



ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DO ALTO VALE DO RIO DO PEIXE
Consórcio Intermunicipal de Saúde-CIS-AMARP

Rua Manoel Roque, 99- Fone/Fax: (49) 3566-0255 – Videira/SC.

<http://www.amarp.org.br>

cis@amarp.org.br

1º ADITIVO AO TERMO DE CREDENCIAMENTO N º 18/2010.

As partes devidamente identificadas no termo original, resolvem de comum acordo promover alterações no Termo de Credenciamento n.º. 18/2010, conforme abaixo:

Fica o Termo de Credenciamento original acrescido de:

I - OBJETO

O credenciado prestará aos usuários do CIS-AMARP, serviços especializados de saúde em **RADIOLOGIA-RX** nos códigos:

RADIODIAGNÓSTICO (RX)	
Radiografia Cavum (lateral +Hirtz)	0.20.40.10.06-3
Radiografia Abdomen Agudo (Mínimo de 3 incidências)	0.20.40.50.12-0
Radiografia de Abdomen Simples (AP)	0.20.40.50.13-8
Radiografia de Abdomen (AP+lateral/localizada)	0.20.40.50.11-1
Radiografia de Antebraço	0.20.40.40.01-9
Radiografia Arcada Zigomática Malar (AP+Obliquas)	0.20.40.10.04-7
Radiografia de Articulação Coxo-Femoral	0.20.40.60.06-0
Radiografia de Articulação Escápulo Umeral	0.20.40.40.03-5
Radiografia de Articulação Esterno Clavicular	02.04.04.004-3
Radiografia de Coração e Vasos da Base (PA+Lateral+Oblíquas)	0.20.40.30.05-6
Radiografia de Costelas (por hemitórax)	0.20.40.30.07-2
Radiografia de Cotovelo	0.20.40.40.07-8
Radiografia de Coxa	0.20.40.60.11-7
Radiografia Crânio (PA+Lateral+Oblíquas/Bretton+Hirtz)	0.20.40.10.07-1
Radiografia de Crânio (PA+Lateral)	0.20.40.10.08-0
Radiografia de Esôfago	0.20.40.30.08-0
Escanometria	0.20.40.60.03-6
Duodenografia Hipotônica	0.20.40.50.04-9
Radiografia do Esterno	0.20.40.30.09-9
Radiografia de Estômago e Duodeno	0.20.40.50.14-6
Radiografia de Joelho (AP+ lateral)	0.20.40.60.12-5
Radiografia de Joelho ou Patela (AP+lateral+Axial)	0.20.40.60.13-3
Radiografia de Laringe	0.20.40.10.09-8
Radiografia de região Orbitália (Localização de Corpo Estranho)	0.20.40.10.13-6
Radiografia de Mão	0.20.40.40.09-4

Radiografia de Mão e Punho (p/determinação de idade óssea)	0.20.40.40.10-8
Radiografia de Mastóide/Rochedos (Bilateral)	0.20.40.10.10-1
Radiografia de Maxilar (PA + Oblíquas)	0.20.40.10.11-0
Radiografia de Mediastino (PA+Perfil)	0.20.40.30.10-2
Radiografia de Omoplata/Ombro (3 posições)	0.20.40.40.11-6
Radiografia Bilateral de Órbitas (PA+Oblíquas+Hirtz)	0.20.40.10.03-9
Radiografia de Ossos da Face (MN+Lateral+Hirtz)	0.20.40.10.12-8
Radiografia de Pé/Dedos do Pé	0.20.40.60.15-0
Radiografia de Perna	0.20.40.60.16-8
Radiografia de Punho (AP+Lateral+Oblíquas)	0.20.40.40.12-4
Radiografia de Dedos da Mão	0.20.40.40.08-6
Radiografia de Região Sacro-Coccigea	0.20.40.20.12-3
Radiografia de Seios da Face (FN+MN+Lateral+Hirtz)	0.20.40.10.14-4
Radiografia de Sela Túrsica (PA+Lateral+ Bretton)	0.20.40.10.15-2
Radiografia de Tórax (PA+Inspiração+Expiração+Lateral)	0.20.40.30.13-7
Radiografia de Tórax (PA+Lateral+Oblíquas)	0.20.40.30.14-5
Radiografia de Tórax Ápico-Lordótica	0.20.40.30.12-9
Radiografia de Tórax (PA)	0.20.40.30.17-0
Radiografia de Coluna Tóraco-Lombar	0.20.40.20.10-7
Radiografia de Intestino Delgado (Trânsito)	0.20.40.50.15-4
Radiografia de Tórax (PA e Perfil)	0.20.40.30.15-3
Radiografia de Articulação Esterno Clavicular	0.20.40.40.04-3
Radiografia de Articulação Sacro-Iliaca	0.20.40.60.07-9
Radiografia de Articulação Tíbio-Társica	0.20.40.60.08-7
Radiografia de Articulação Temporo-Mandibular Bilateral	0.20.40.10.05-5
Radiografia de Articulação Acrômio Clavicular	0.20.40.40.02-7
Radiografia de Bacia	0.20.40.60.09-5
Radiografia de Braço	0.20.40.40.05-1
Radiografia de Calcâneo	0.20.40.60.10-9
Radiografia de Clavícula	0.20.40.40.06-0
Clister Opaco com Duplo Contraste	0.20.40.50.01-4
Colangiografia Pré-Operatória	0.20.40.50.03-0
Colangiografia Pós-Operatória	0.20.40.50.03-0
Radiografia de Coluna Lombo Sacra	0.20.40.20.06-9
Radiografia de Coluna Cervical (AP+Lateral+To/Flexão)	0.20.40.20.04-2
Radiografia de Coluna Cervical (AP+Lateral+To+Oblíquas)	0.20.40.20.03-4
Radiografia de Coluna Cervical Funcional/Dinâmica	0.20.40.20.05-0
Radiografia de Coluna Torácica (AP+Lateral)	0.20.40.20.09-3
Radiografia de Coluna Toraco-Lombar Dinâmica	0.20.40.20.11-5
Radiografia de Coluna Tóraco Lombar	0.20.40.20.10-7
Radiografia de Coluna Lombo Sacra (c/Oblíquas)	0.20.40.20.07-7
Radiografia de Coração e Vasos de Base (PA+Lateral)	0.20.40.30.06-4
Radiografia de Coração e Vasos de Base (PA+Lateral+Oblíquas)	0.20.40.30.05-6
Radiografia de Costelas (Por Hemitórax)	0.20.40.30.07-2
Radiografia de Coxa	0.20.40.60.11-7
Radiografia de Cotovelo	0.20.40.40.07-8

Urografia Venosa	0.20.40.50.18-9
------------------	-----------------

O presente aditivo terá vigência a partir de sua assinatura.

As demais cláusulas e condições do termo de credenciamento original permanecem inalteradas produzindo seus efeitos.

Os valores a serem pagos serão os da TABELA CIS-AMARP-2010.

Videira, SC, 09 de março de 2010.

Cláudio Spricigo
Presidente CIS-AMARP

Credenciado