



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

Resolução nº20/2013

Euzebio Calisto Vieceli, Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Vale do Rio do Peixe-CIS-AMARP, Prefeito Municipal de Pinheiro Preto, usando da competência que lhe confere o inciso VIII, art.17 do Estatuto Social do CIS-AMARP.

RESOLVE:

Art. 1º Ficam alterados valores do Anexo V-TABELA DE PROCEDIMENTOS CIS-AMARP em conformidade com proposição da Câmara Técnica e aprovação dos Secretários Municipais dos Municípios Consorciados, dos Procedimentos abaixo:

TOMOGRAFIAS (com ou sem contraste)		
TC de Crânio	0.20.60.10.07-9	117,90
TC de Sela Tursica	0.20.60.10.06-0	117,90
TC de Coluna Torácica	0.20.60.10.03-6	104,98
TC de Coluna Lombo Sacra	0.20.60.10.02-8	122,33
TC Coluna Cervical	0.20.60.10.01-0	104,98
TC de Articulação de Membro Superior	0.20.60.20.01-5	104,97
TC de Articulação de Membros Inferiores	0.20.60.30.02-9	104,97
TC de Face/Seios da Face/Articulações Têmporo Mandibular	0.20.60.10.04-4	104,97
TC de Abdomen Superior	0.20.60.30.01-0	167,74
TC de Abdomem Total	90018*	211,20
TC de Tórax	0.20.6.020.03-1	165,06
TC de Pescoço	0.20.60.10.05-2	104,97
TC de Pelve/Bacia	0.20.60.30.03-7	167,74
TC de Segmentos Apendiculares	0.20.60.20.02-3	104,97
TC de Mastoíde ou ouvido	9016112*	134,52
ULTRASSONOGRAFIAS		
Ultrassonografia de Abdomem Superior (Fígado, Visícula, Vias)	0.20.50.20.03-8	59,40
Ultrassonografia de de Abdomem Total	0.20.50.20.04-6	110,00
Ultrassonografia de de Aparelho Urinário	0.20.50.20.05-4	59,40
Ultrassonografia de Articulação	0.20.50.20.06-2	59,40

Ultrassonografia de de Bolsa Escrotal	0.20.50.20.07-0	59,40
Ultrassonografia de Globo Ocular/orbita	0.20.50.20.08-9	59,40
Ultrassonografia de Mamária Bilateral	0.20.50.20.09-7	59,40
Ultrassonografia de Prostata (via transretal)	0.20.50.20.11-9	59,40
Ultrassonografia de de Prostata (via abdominal)	0.20.50.20.10-0	59,40
Ultrassonografia de Tireóide	0.20.50.20.12-7	59,40
Ultrassonografia de Obstétrica	0.20.50.20.14-3	59,40
Ultrassonografia de Obstétrica c/Doppler	0.20.50.20.15-1	110,00
Ultrassonografia de Pélvica (Ginecológica)	0.20.50.20.16-0	59,40
Ultrassonografia Obstétrica Morfológica	90026*	130,00
Ultrassonografia Transfontanela	0.20.50.20.17-8	59,40
Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos (Até 3 vasos)	0.20.50.10.04-0	182,60
Ultrassonografia Transvaginal	0.20.50.20.18-6	59,40

RADIOLOGIA (RX)		
Radiografia Cavum (lateral +Hirtz)	0.20.40.10.06-3	17,20
Radiografia Abdomen Agudo (Mínimo de 3 incidências)	0.20.40.50.12-0	38,25
Radiografia de Abdomen Simples (AP)	0.20.40.50.13-8	17,93
Radiografia de Abdomen (AP+lateral/localizada)	0.20.40.50.11-1	26,83
Radiografia de Antebraço	0.20.40.40.01-9	16,05
Radiografia Arcada Zigomática Malar (AP+Oblíquas)	0.20.40.10.04-7	17,40
Radiografia de Articulação Coxo-Femoral	0.20.40.60.06-0	19,43
Radiografia de Articulação Escápulo Umeral	0.20.40.40.03-5	18,50
Radiografia de Articulação Esterno Clavicular	02.04.04.004-3	18,50
Radiografia de Costelas (por hemitórax)	0.20.40.30.07-2	20,93
Radiografia de Cotovelo	0.20.40.40.07-8	14,75
Radiografia de Coxa	0.20.40.60.11-7	22,35
Radiografia Crânio (PA+Lateral+Oblíquas/Bretton+Hirtz)	0.20.40.10.07-1	22,88
Radiografia de Crânio (PA+Lateral)	0.20.40.10.08-0	18,80
Escanometria	0.20.40.60.03-6	19,43
Radiografia do Esterno	0.20.40.30.09-9	19,95
Radiografia de Joelho (AP+ lateral)	0.20.40.60.12-5	16,95
Radiografia de Joelho ou Patela (AP+lateral+Axial)	0.20.40.60.13-3	17,90
Radiografia de Laringe	0.20.40.10.09-8	14,35
Radiografia de região Orbitália (Localização de Corpo Estranho)	0.20.40.10.13-6	19,95
Radiografia de Mão	0.20.40.40.09-4	15,75
Radiografia de Mão e Punho (p/determinação de idade óssea)	0.20.40.40.10-8	15,00
Radiografia de Mastóide/Rochedos (Bilateral)	0.20.40.10.10-1	22,58
Radiografia de Maxilar (PA + Oblíquas)	0.20.40.10.11-0	18,00
Radiografia de Mediastino (PA+Perfil)	0.20.40.30.10-2	21,83
Radiografia de Omoplata/Ombro (3 posições)	0.20.40.40.11-6	19,95
Radiografia Bilateral de Órbitas (PA+Oblíquas+Hirtz)	0.20.40.10.03-9	20,95
Radiografia de Ossos da Face (MN+Lateral+Hirtz)	0.20.40.10.12-8	20,95
Radiografia de Pé/Dedos do Pé	0.20.40.60.15-0	16,95
Radiografia de Perna	0.20.40.60.16-8	22,35
Radiografia de Punho (AP+Lateral+Oblíquas)	0.20.40.40.12-4	17,28
Radiografia de Dedos da Mão	0.20.40.40.08-6	18,28
Radiografia de Região Sacro-Coccigea	0.20.40.20.12-3	19,50

Radiografia de Seios da Face (FN+MN+Lateral+Hirtz)	0.20.40.10.14-4	18,30
Radiografia de Sela Túrsica (PA+Lateral+ Bretton)	0.20.40.10.15-2	18,00
Radiografia de Tórax (PA+Inspiração+Expiração+Lateral)	0.20.40.30.13-7	35,80
Radiografia de Tórax (PA+Lateral+Oblíquas)	0.20.40.30.14-5	30,05
Radiografia de Tórax Ápico-Lordótica	0.20.40.30.12-9	13,90
Radiografia de Tórax (PA)	0.20.40.30.17-0	17,20
Radiografia de Coluna Tóraco-Lombar	0.20.40.20.10-7	24,33
Radiografia de Tórax (PA e Perfil)	0.20.40.30.15-3	23,75
Radiografia de Articulação Esterno Clavicular	0.20.40.40.04-3	18,50
Radiografia de Articulação Sacro-Iliaca	0.20.40.60.07-9	19,43
Radiografia de Articulação Tíbio-Társica	0.20.40.60.08-7	16,25
Radiografia de Articulação Temporo-Mandibular Bilateral	0.20.40.10.05-5	20,95
Radiografia de Articulação Acrômio Clavicular	0.20.40.40.02-7	18,50
Radiografia de Bacia	0.20.40.60.09-5	19,43
Radiografia de Braço	0.20.40.40.05-1	19,43
Radiografia de Calcâneo	0.20.40.60.10-9	16,25
Radiografia de Clavícula	0.20.40.40.06-0	18,50
Radiografia de Coluna Lombo Sacra	0.20.40.20.06-9	27,40
Radiografia de Coluna Cervical (AP+Lateral+To/Flexão)	0.20.40.20.04-2	20,48
Radiografia de Coluna Cervical (AP+Lateral+To+Oblíquas)	0.20.40.20.03-4	20,83
Radiografia de Coluna Cervical Funcional/Dinâmica	0.20.40.20.05-0	25,73
Radiografia de Coluna Torácica (AP+Lateral)	0.20.40.20.09-3	22,90
Radiografia de Coluna Toraco-Lombar Dinâmica	0.20.40.20.11-5	38,95
Radiografia de Coluna Tóraco Lombar	0.20.40.20.10-7	24,33
Radiografia de Coluna Lombo Sacra (c/Oblíquas)	0.20.40.20.07-7	37,25
Radiografia de Costelas (Por Hemitórax)	0.20.40.30.07-2	20,93
Radiografia de Coxa	0.20.40.60.11-7	22,35
Radiografia de Cotovelo	0.20.40.40.07-8	14,75
NEUROLOGIA		
Eletroencefalografia em vigília com ou sem foto estímulo	02.11.05.002-4	100,00
Eletroencefalograma sono induzido com ou sem medicamento	02.11.05.003-2	100,00

Art.2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Videira, 18 de junho de 2013.

EUZEBIO CALISTO VIECELI
Presidente CIS-AMARP