



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

CNPJ 11.023.771/0001-10

Resolução nº. 05/2018 - CPL

Vera Matheus de Castro, Presidente da Comissão Permanente de Licitação do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Vale do Rio do Peixe - CISAMARP, usando da competência que lhe confere a Portaria 01/2017.

RESOLVE:

Art. 1º Após recebimento pela Comissão Permanente de Licitação do pedido de credenciamento, examinado e julgado todos os documentos, **Homologa a FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA**, CNPJ 84.592.369/0009-88, situada na Travessa Domingos Floriani Bonato, 37, Centro, Joaçaba/SC, em conformidade com o edital 02/2017 para Credenciamento de Serviços de procedimentos em:

PROCEDIMENTOS	CODIGO SUS	R\$
Mamografia Bilateral com laudo	00.09.01.628-7	45,00
Laudo exame de mamografia bilateral	00.09.01.627-9	30,00
Radiografia Cavum (lateral +Hirtz)	02.04.01.006-3	17,20
Radiografia de Abdomen Simples (AP)	02.04.05.013-8	17,93
Radiografia de Abdomen (AP+lateral/localizada)	02.04.05.011-1	26,83
Radiografia de Antebraço	02.04.04.001-9	16,05
Radiografia Arcada Zigomática Malar (AP+Obliquas)	02.04.01.004-7	17,40
Radiografia de Articulação Coxo-Femoral	02.04.06.006-0	19,43
Radiografia de Articulação Escápulo Umeral	02.04.04.003-5	18,50
Radiografia de Articulação Esterno Clavicular	02.04.04.004-3	18,50
Radiografia de Coração e Vasos da Base (PA+Lateral+Obliquas)	02.04.03.005-6	18,66
Radiografia de Costelas (por hemitórax)	02.04.03.007-2	20,93
Radiografia de Cotovelo	02.04.04.007-8	14,75
Radiografia de Coxa	02.04.06.011-7	22,35
Radiografia Crânio (PA+Lateral+Obliquas/Bretton+Hirtz)	02.04.01.007-1	22,88
Radiografia de Crânio (PA+Lateral)	02.04.01.008-0	18,80
Escanometria	02.04.06.003-6	19,43
Radiografia do Esterno	02.04.03.009-9	19,95
Radiografia de Joelho (AP+ lateral)	02.04.06.012-5	16,95
Radiografia de Joelho ou Patela (AP+lateral+Axial)	02.04.06.013-3	17,90
Radiografia de Laringe	02.04.01.009-8	14,35
Radiografia de região Orbitália (Localização de Corpo Estranho)	02.04.01.013-6	19,95

Radiografia de Mão	02.04.04.009-4	15,75
Radiografia de Mão e Punho (p/determinação de idade óssea)	02.04.04.010-8	15,00
Radiografia de Mastóide/Rochedos (Bilateral)	02.04.01.010-1	22,58
Radiografia de Maxilar (PA + Oblíquas)	02.04.01.011-0	18,00
Radiografia de Mediastino (PA+Perfil)	02.04.03.010-2	21,83
Radiografia de Omoplata/Ombro (3 posições)	02.04.04.011-6	19,95
Radiografia Bilateral de Órbitas (PA+Oblíquas+Hirtz)	02.04.01.003-9	20,95
Radiografia de Ossos da Face (MN+Lateral+Hirtz)	02.04.01.012-8	20,95
Radiografia de Pé/Dedos do Pé	02.04.06.015-0	16,95
Radiografia de Perna	02.04.06.016-8	22,35
Radiografia de Punho (AP+Lateral+Oblíquas)	02.04.04.012-4	17,28
Radiografia de Dedos da Mão	02.04.04.008-6	18,28
Radiografia de Região Sacro-Coccigea	02.04.02.012-3	19,50
Radiografia de Seios da Face (FN+MN+Lateral+Hirtz)	02.04.01.014-4	18,30
Radiografia de Sela Túrsica (PA+Lateral+ Bretton)	02.04.01.015-2	18,00
Radiografia de Tórax (PA+Inspiração+Expiração+Lateral)	02.04.03.013-7	35,80
Radiografia de Tórax (PA+Lateral+Oblíquas)	02.04.03.014-5	30,05
Radiografia de Tórax Ápico-Lordótica	02.04.03.012-9	13,90
Radiografia de Tórax (PA)	02.04.03.017-0	17,20
Radiografia de Coluna Tóraco-Lombar	02.04.02.010-7	24,33
Radiografia de Intestino Delgado (Trânsito)	02.04.05.015-4	61,87
Radiografia de Tórax (PA e Perfil)	02.04.03.015-3	23,75
Radiografia de Articulação Sacro-Ilíaca	02.04.06.007-9	19,43
Radiografia de Articulação Tibio-Társica	02.04.06.008-7	16,25
Radiografia de Articulação Temporo-Mandibular Bilateral	02.04.01.005-5	20,95
Radiografia de Articulação Acrômio Clavicular	02.04.04.002-7	18,50
Radiografia de Bacia	02.04.06.009-5	19,43
Radiografia de Braço	02.04.04.005-1	19,43
Radiografia de Calcâneo	02.04.06.010-9	16,25
Radiografia de Clavícula	02.04.04.006-0	18,50
Radiografia de Coluna Lombo Sacra	02.04.02.006-9	27,40
Radiografia de Coluna Cervical (AP+Lateral+To/Flexão)	02.04.02.004-2	20,48
Radiografia de Coluna Cervical (AP+Lateral+To+Oblíquas)	02.04.02.003-4	20,83
Radiografia de Coluna Cervical Funcional/Dinâmica	02.04.02.005-0	25,73
Radiografia de Coluna Torácica (AP+Lateral)	02.04.02.009-3	22,90
Radiografia de Coluna Toraco-Lombar Dinâmica	02.04.02.011-5	38,95
Radiografia de Coluna Lombo Sacra (c/Oblíquas)	02.04.02.007-7	37,25
Radiografia de Coração e Vasos de Base (PA+Lateral)	02.04.03.006-4	11,77
RM Membros Superiores (Unilateral)	02.07.02.002-7	268,75
RM Membros Inferiores (Unilateral)	02.07.03.003-0	268,75
RM de Coluna Torácica	02.07.01.005-6	268,75
RM de Coluna Cervical	02.07.01.003-0	268,75
RM de Articulação Temporo-Mandibular (Bilateral)	02.07.01.002-1	268,75
RM de Bacia/Pélvis	02.07.03.002-2	268,75
RM de Sela Tursica	02.07.01.007-2	268,75
RM Crânio	02.07.01.006-4	268,75
RM Vias Biliares	02.07.03.004-9	268,75
RM de Abdomem Superior	02.07.03.001-4	268,75
RM de Tórax	02.07.02.003-5	268,75
Angioressonância Por Segmento	00.09.01.629-5	268,75
TC de Crânio	02.06.01.007-9	123,80

TC de Sela Tursica	02.06.01.006-0	123,80
TC de Coluna Torácica	02.06.01.003-6	110,23
TC de Coluna Lombo Sacra	02.06.01.002-8	128,45
TC Coluna Cervical	02.06.01.001-0	110,23
TC de Articulação de Membro Superior	02.06.02.001-5	110,22
TC de Articulação de Membros Inferiores	02.06.03.002-9	110,22
TC de Face/Seios da Face/Articulações Têmporo Mandibular	02.06.01.004-4	110,22
TC de Abdomen Superior	02.06.03.001-0	176,13
TC de Abdomem Total	00.00.09.001-8	221,76
TC de Tórax	02.06.02.003-1	173,31
TC de Pescoço	02.06.01.005-2	110,22
TC de Pelve/Bacia	02.06.03.003-7	176,13
TC de Segmentos Apendiculares	02.06.02.002-3	110,22
TC de Mastoíde ou ouvido	00.09.01.611-2	141,25
ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL / VENOSA ABD SUPERIOR	00.09.01.652-0	490,00
ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL / VENOSA ABD TOTAL	00.09.01.655-4	490,00
ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL / VENOSA AORTA TOTAL ABDOMINAL E TORÁCICA	00.09.01.656-2	490,00
Angiotomografia arterial / venosa de cranio	00.09.01.657-0	490,00
Angiotomografia arterial / venosa de membros superiores	00.09.01.658-9	490,00
Angiotomografia arterial / venosa de pescoço	00.09.01.638-4	490,00
ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL / VENOSA PELVE	00.09.01.653-8	490,00
Angiotomografia arterial / venosa pulmonar	00.09.01.639-2	490,00
ANGIOTOMOGRRAFIA DE MEMBROS INFERIORES	00.09.01.659-7	490,00
ANGIOTOMOGRRAFIA TORAX	00.09.01.660-0	490,00
ANGIOTOMOGRRAFIA AORTA E ILIACAS	00.09.01.698-8	490,00
Ultrassonografia de Abdomem Superior (Fígado,Visícula,Vias)	02.05.02.003-8	62,37
Ultrassonografia de Abdomem Total	02.05.02.004-6	115,50
Ultrassonografia de Aparelho Urinário	02.05.02.005-4	62,37
Ultrassonografia de Articulação	02.05.02.006-2	62,37
Ultrassonografia de Bolsa Escrotal	02.05.02.007-0	62,37
Ultrassonografia de Mamária Bilateral	02.05.02.009-7	62,37
Ultrassonografia de Prostata (via transretal)	02.05.02.011-9	62,37
Ultrassonografia de Prostata (via abdominal)	02.05.02.010-0	62,37
Ultrassonografia de Tireóide	02.05.02.012-7	62,37
Ultrassonografia de Obstétrica	02.05.02.014-3	62,37
Ultrassonografia de Obstétrica c/ Doppler	02.05.02.015-1	115,50
Ultrassonografia Pélvica (Ginecológica)	02.05.02.016-0	62,37
Ultrassonografia Obstétrica Morfológica	00.00.09.002-6	136,50
Ultrassonografia Transfontanela	02.05.02.017-8	62,37
Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos (Até 3 vasos)	02.05.01.004-0	191,73
Ultrassonografia Transvaginal	02.05.02.018-6	62,37
Ultrassonografia Morfológica com Doppler	00.09.01.670-8	180,00
Ultrassonografia Doppler de Mamas	00.09.01.662-7	115,50
Ultrassonografia Doppler de Tireoide	00.09.01.690-2	115,50
Ultrassonografia Doppler de Transvaginal	00.09.01.685-6	115,50
Ultrassonografia Doppler de Próstata	00.09.01.691-0	115,50
Ultrassonografia Doppler de Bolsa Escrotal	00.90.42.193-0	115,50
Ultrassonografia Doppler de abdômen Superior	00.09.01.693-7	115,50

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, condicionada a sua validade à publicação no DOM/SC.

Vieira, 22 de janeiro de 2018.

VERA MATHEUS DE CASTRO
Presidente Comissão Permanente de Licitação CISAMARP