



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE-CIS-AMARP

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

CNPJ: 11.023.771/0001-10

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

cis@amarp.org.br

Resolução nº. 25/2018 – CPL

Monalisa Giazzoni, 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 10/2018.

RESOLVE:

Art. 1º Após recebimento pela Comissão Permanente de Licitação do pedido de credenciamento, examinado e julgado todos os documentos, **Homologa CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI**, CNPJ 07.598.562/0001-28 situada na Avenida XV de Novembro nº 689, Centro, Ponte Serrada/SC, em conformidade com o edital 02/2017 para Credenciamento de Serviços de procedimentos em:

PROCEDIMENTOS	CODIGO SUS	R\$
Densitometria óssea de coluna	02.04.06.002-8	55,10
Densitometria óssea de fêmur	00.09.01.619-8	55,10
Radiografia Cavum (lateral + Hirtz)	02.04.01.006-3	17,20
Radiografia Abdomen Agudo (Mínimo de 3 incidências)	02.04.05.012-0	38,25
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 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+Oblíquas)	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+Oblíquas/Bretton+Hirtz)	02.04.01.007-1	22,88
Radiografia de Crânio (PA+Lateral)	02.04.01.008-0	18,80
Radiografia do Esterno	02.04.03.009-9	19,95
Radiografia de Estômago e Duodeno	02.04.05.014-6	45,79
Radiografia de Joelho (AP+ lateral)	02.04.06.012-5	16,95
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+Lateral+Oblíquas)	02.04.03.014-5	30,05
Radiografia de Tórax (PA e Perfil)	02.04.03.015-3	23,75
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 Articulação Esterno Clavicular	02.04.04.004-3	18,50
Radiografia de Articulação Sacro-Ilíaca	02.04.06.007-9	19,43
Radiografia de Articulação Tíbio-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 (c/Oblíquas)	02.04.02.007-7	37,25
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 Tóraco Lombar Dinâmica	02.04.02.011-5	38,95
Radiografia de Coluna Tóraco Lombar	02.04.02.010-7	24,33
Radiografia de Coração e Vasos de Base (PA+Lateral)	02.04.03.006-4	11,77
Radiografia de Coração e Vasos de Base (PA+Lateral+Oblíquas)	02.04.03.005-6	18,62
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 Abdomen 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 Mastoide ou ouvido	00.09.01.611-2	141,25
Urotomografia	00.09.01.621-0	210,00
Ultrassonografia de Abdomen Superior (Fígado,Vesícula,Vias)	02.05.02.003-8	62,37
Ultrassonografia de Abdomen 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 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.

Videira, 05 de setembro de 2018.

MONALISA GIAZZONI

Presidente Comissão Permanente de Licitação CISAMARP