



## 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](mailto:cis@amarp.org.br)

### Resolução nº 49/2018

Douglas Fernando de Mello, Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Vale do Rio do Peixe - CISAMARP, Prefeito Municipal de Lebon Régis, usando da competência que lhe confere o inciso VIII, art. 17 do Estatuto Social do CISAMARP.

**Considerando** a aprovação pelos Secretários de Saúde em reunião realizada no dia 25/09/2018;

#### RESOLVE:

Art. 1º Incluir na tabela de procedimentos CISAMARP anexo I ao edital de credenciamento nº 02/2017, para uso em conformidade com a necessidade dos municípios consorciados, o(s) procedimento(s) a seguir:

PROCEDIMENTO	CÓDIGO	VALOR CIS
ALBUMINA	10.80.30.129-7	R\$ 1,92
ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	10.80.30.129-8	R\$ 8,44
T3 LIVRE	10.80.30.129-9	R\$ 10,00
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	02.02.12.002-3	R\$ 1,37
CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS	10.80.30.130-0	R\$ 18,18
ANTICOAGULANTE LÚPICO	10.80.30.130-1	R\$ 21,80
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS, PROSTATA, VESICULAS SEMINAIS)	10.80.30.130-2	R\$ 62,37
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL	10.80.30.130-3	R\$ 150,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR	10.80.30.130-4	R\$ 115,50
ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)	10.80.30.130-5	R\$ 62,37
ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES	10.80.30.130-6	R\$ 62,37
ULTRASSONOGRAFIA DE TRANSLUCÊNCIA NUCAL	10.80.30.130-7	R\$ 62,37
ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	10.80.30.130-8	R\$ 2,37
ULTRASSONOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES	10.80.30.130-9	R\$ 62,37
ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)	10.80.30.131-0	R\$ 62,37
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER HEPATICO	10.80.30.131-1	R\$ 120,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIIS OU ILIACAS	10.80.30.131-2	R\$ 115,50
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	10.80.30.131-3	R\$ 115,50
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	10.80.30.131-4	R\$ 115,50



## 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](mailto:cis@amarp.org.br)

CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)		
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	10.80.30.131-5	R\$ 115,50
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA	10.80.30.131-6	R\$ 115,50
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR	10.80.30.131-7	R\$ 115,50
RESSONANCIA MAGNETICA DE QUADRIL	10.80.30.131-8	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	10.80.30.131-9	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE OUVIDO	10.80.30.132-0	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ESCÁPULA	10.80.30.132-1	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ESTERNO	10.80.30.132-2	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE CLAVICULA	10.80.30.132-3	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO (ombro, cotovelo, punho, mão, joelho, tornozelo, pé)	10.80.30.132-5	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE VEIAS ILIACAS	10.80.30.132-6	R\$ 268,75

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos ao dia 25/09/2018, condicionada sua validade à publicação no DOM/SC.

Videira, 09 de outubro de 2018.

---

Douglas Fernando de Mello  
Presidente CISAMARP