



Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Vale do Rio do Peixe - CISAMARP

Resolução Nº 38/2020

DISPÕE SOBRE O CREDENCIAMENTO DE PRESTADOR PARA O ANO DE 2020.

Pedro Rabuske, Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Vale do Rio do Peixe – CISAMARP, Prefeito Municipal de Pinheiro Preto, usando da competência que lhe confere o inciso VIII, Art. 17 do Estatuto Social do CISAMARP.

RESOLVE:

Art. 1º Fica credenciado o Prestador de Serviços a seguir:

CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI (XANXERÊ) - CEMED, CNPJ 07.598.562/0002-09 situada na Rua Olímpio Tortato nº 48 – Centro, Xanxerê/SC, em conformidade com o edital 01/2018, Termo de credenciamento **198/2020**.

PROCEDIMENTO	CÓDIGO SUS	R\$
BIOPSIA ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	9016511	R\$ 13,00
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	0209010029	R\$ 300,00
COLPOSCOPIA	0211040029	R\$ 100,00
COLPOSCOPIA COM BIOPSIA SEM ANALISE	9016791	R\$ 130,00
CONSULTA DE RETORNO	1080301339	R\$ 0,00
CONSULTA MEDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	9016368	R\$ 130,00
CONSULTA MEDICA EM UROLOGIA	9016457	R\$ 70,00
CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA	90123	R\$ 70,00
CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	1080301363	R\$ 50,00
CORE BIOPSY MAMA SEM LIMITE NODULOS	9016694	R\$ 520,00
CORE BIOPSY PROSTATA DOZE FRAGMENTOS	9016678	R\$ 400,00
DENSITOMETRIA OSSEA DE COLUNA OU FÊMUR	0204060028	R\$ 55,10
EDA - ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO	9016350	R\$ 161,00
ELETROCARDIOGRAMA	0211020036	R\$ 30,00
ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	0211050024	R\$ 120,00
ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	0211050032	R\$ 120,00
MAMOGRAFIA BILATERAL	9016287	R\$ 45,00
PAAF MAMARIA PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE NODULOS	9016724	R\$ 300,00

Avenida Manoel Roque nº 99 térreo - Fone: (49) 3531-1653 – Videira - SC.

www.cisamarp.sc.gov.br

cisamarp@cisamarp.sc.gov.br



Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Vale do Rio do Peixe - CISAMARP

PAAF TIREOIDE PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE DE NODULOS	9016732	R\$ 300,00
POLIPECTOMIA RETIRADA DE POLIPO	0407010254	R\$ 105,00
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	0204010039	R\$ 20,95
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	0204050111	R\$ 26,83
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	0204050120	R\$ 38,25
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	0204050138	R\$ 17,93
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	0204040019	R\$ 16,05
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	0204040027	R\$ 18,50
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0204060060	R\$ 19,43
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0204040035	R\$ 18,50
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	0204040043	R\$ 18,50
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	0204060079	R\$ 19,43
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	0204010055	R\$ 20,95
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	0204060087	R\$ 16,25
RADIOGRAFIA DE BACIA	0204060095	R\$ 19,43
RADIOGRAFIA DE BRACO	0204040051	R\$ 19,43
RADIOGRAFIA DE CALCANEO	0204060109	R\$ 16,25
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	0204010063	R\$ 17,20
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	0204040060	R\$ 18,50
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	0204020042	R\$ 20,48
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	0204020034	R\$ 20,83
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	0204020050	R\$ 25,73
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0204020069	R\$ 27,40
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	0204020077	R\$ 37,25
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	0204020093	R\$ 22,90
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	0204020107	R\$ 24,33
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	0204020115	R\$ 38,95
RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0204030056	R\$ 18,66
RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	0204030064	R\$ 11,77
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	0204030072	R\$ 20,93
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	0204040078	R\$ 14,75
RADIOGRAFIA DE COXA	0204060117	R\$ 22,35
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	0204010071	R\$ 22,88
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	0204010080	R\$ 18,80
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	0204040086	R\$ 18,28
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	0204030099	R\$ 19,95

Avenida Manoel Roque nº 99 térreo - Fone: (49) 3531-1653 – Videira - SC.

www.cisamarp.sc.gov.br

cisamarp@cisamarp.sc.gov.br



Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Vale do Rio do Peixe - CISAMARP

RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	0204050146	R\$ 45,79
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0204060125	R\$ 16,95
RADIOGRAFIA DE MAO	0204040094	R\$ 15,75
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	0204040108	R\$ 15,00
RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	0204010101	R\$ 22,58
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	0204010110	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	0204030102	R\$ 21,83
RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	0204040116	R\$ 19,95
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010128	R\$ 20,95
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0204060150	R\$ 16,95
RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tíbia ou fíbula)	0204060168	R\$ 22,35
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0204040124	R\$ 17,28
RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	0204010136	R\$ 19,95
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	0204020123	R\$ 19,50
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010144	R\$ 18,30
RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	0204010152	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0204030145	R\$ 30,05
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0204030153	R\$ 23,75
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	0204030170	R\$ 17,20
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0207030014	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	0207010021	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/ PELVE/ ARTICULAÇÕES SACRO ILIACAS	0207030022	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE CLAVICULA	1080301323	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO (laringe, faringe, tireóide, glândulas salivares e gânglios cervicais)	0207010030	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA, LOMBAR	0207010048	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA/DORSAL	0207010056	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	1080301319	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO /nervos trigemios, encéfalo, espectroscopia, orbitas	0207010064	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA	1080301321	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ESTERNO	1080301322	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) (ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, JOELHO, COXA, PERNA, TORNOZELO, PÉ)	0207030030	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO,MÃO)	0207020027	R\$ 268,75

Avenida Manoel Roque nº 99 térreo - Fone: (49) 3531-1653 – Videira - SC.

www.cisamarp.sc.gov.br

cisamarp@cisamarp.sc.gov.br



Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Vale do Rio do Peixe - CISAMARP

RESSONANCIA MAGNETICA DE OUVIDO	1080301320	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE QUADRIL	1080301318	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA/ HIPÓFISE	0207010072	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	0207020035	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE VEIAS ILIACAS	1080301326	R\$ 268,75
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	0407010246	R\$ 80,00
TESTE DE UREASE	9016341	R\$ 26,00
TOMOGRAFIA ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	0206030029	R\$ 110,22
TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0206030010	R\$ 176,13
TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	90018	R\$ 221,76
TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	0206020015	R\$ 110,22
TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	0206010010	R\$ 110,23
TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR	0206010028	R\$ 128,45
TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA	0206010036	R\$ 110,23
TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICUL / ORBITAS	0206010044	R\$ 110,22
TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU OUVIDO	9016112	R\$ 141,25
TOMOGRAFIA DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL	0206030037	R\$ 176,13
TOMOGRAFIA DE PESCOCO	0206010052	R\$ 110,22
TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	0206020023	R\$ 110,22
TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA	0206010060	R\$ 123,80
TOMOGRAFIA DE TORAX	0206020031	R\$ 173,31
TOMOGRAFIA DO CRANIO	0206010079	R\$ 123,80
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0205020038	R\$ 62,37
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0205020046	R\$ 115,50
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	0205020054	R\$ 62,37
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)	0205020062	R\$ 62,37
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0205020070	R\$ 62,37
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)	0205020097	R\$ 62,37
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	0205020100	R\$ 62,37
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0205020119	R\$ 62,37
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	0205020127	R\$ 62,37
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais	0205010040	R\$ 191,73
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL	1080301303	R\$ 150,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	90421930	R\$ 115,50
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS	9016627	R\$ 115,50
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA	9016910	R\$ 115,50
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE	9016902	R\$ 115,50

Avenida Manoel Roque nº 99 térreo - Fone: (49) 3531-1653 – Videira - SC.

www.cisamarp.sc.gov.br

cisamarp@cisamarp.sc.gov.br



Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Vale do Rio do Peixe - CISAMARP

ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL	9016856	R\$ 115,50
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	0205020143	R\$ 62,37
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	0205020151	R\$ 115,50
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	90026	R\$ 136,50
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER	9016708	R\$ 180,00
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0205020160	R\$ 62,37
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	0205020178	R\$ 62,37
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	0205020186	R\$ 62,37
UROTOMOGRRAFIA	9016210	R\$ 210,00

Art. 2º Essa resolução entra em vigor nesta data, condicionada sua validade a publicação no DOM/SC.

Videira, 24 de agosto de 2020.

Pedro Rabuske
Presidente do CISAMARP