



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

Resolução Nº 39/2020

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:

HOSPITAL MUNICIPAL FREI ROGÉRIO (TANGARÁ), CNPJ 80.640.782/0001-62 situado na Rua Benjamin Arcari nº 22 – Frei Rogério, Tangará/SC, em conformidade com o edital 01/2018, Termo de credenciamento **199/2020**.

PROCEDIMENTO	CÓDIGO SUS	R\$
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	0204010039	R\$ 8,38
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	0204050111	R\$ 10,73
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	0204050120	R\$ 15,30
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	0204050138	R\$ 7,17
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	0204040019	R\$ 6,42
RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMÁTICA-MALAR (AP+OBLIQUAS)	0204010047	R\$ 6,96
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	0204040027	R\$ 7,40
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0204060060	R\$ 7,77
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0204040035	R\$ 7,40
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	0204040043	R\$ 7,40
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	0204060079	R\$ 7,77
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	0204010055	R\$ 8,38
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	0204060087	R\$ 6,50
RADIOGRAFIA DE BACIA	0204060095	R\$ 7,77
RADIOGRAFIA DE BRACO	0204040051	R\$ 7,77
RADIOGRAFIA DE CALCNEO	0204060109	R\$ 6,50
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	0204010063	R\$ 6,88
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	0204040060	R\$ 7,40
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	0204020042	R\$ 8,19

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 COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	0204020034	R\$ 8,33
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	0204020050	R\$ 10,29
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0204020069	R\$ 10,96
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	0204020077	R\$ 14,90
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	0204020093	R\$ 9,16
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	0204020107	R\$ 9,73
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	0204020115	R\$ 15,58
RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0204030056	R\$ 14,32
RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	0204030064	R\$ 9,05
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	0204030072	R\$ 8,37
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	0204040078	R\$ 5,90
RADIOGRAFIA DE COXA	0204060117	R\$ 8,94
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	0204010071	R\$ 9,15
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	0204010080	R\$ 7,52
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	0204040086	R\$ 5,62
RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	0204030080	R\$ 19,24
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	0204030099	R\$ 7,98
RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	0204050146	R\$ 35,22
RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	0204050154	R\$ 47,59
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0204060125	R\$ 6,78
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	0204060133	R\$ 7,16
RADIOGRAFIA DE LARINGE	0204010098	R\$ 5,74
RADIOGRAFIA DE MAO	0204040094	R\$ 6,30
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	0204040108	R\$ 6,00
RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	0204010101	R\$ 9,03
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	0204010110	R\$ 7,20
RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	0204030102	R\$ 8,73
RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	0204040116	R\$ 7,98
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010128	R\$ 8,38
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0204060150	R\$ 6,78
RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tíbia ou fíbula)	0204060168	R\$ 8,94
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0204040124	R\$ 6,91
RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	0204010136	R\$ 7,98
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	0204020123	R\$ 7,80
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010144	R\$ 7,32
RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	0204010152	R\$ 7,20
RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	0204030170	R\$ 5,56

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 TORAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	0204030145	R\$ 14,32
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0204030145	R\$ 12,02
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0204030153	R\$ 9,50
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	0204030170	R\$ 6,88

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

Videira, 27 de agosto de 2020.

Pedro Rabuske
Presidente do CISAMARP