



CISAMARP

Consórcio Intermunicipal de Saúde do
Alto Vale do Rio do Peixe



<http://www.cisamarp.sc.gov.br>

cisamarp@cisamarp.sc.gov.br

RESOLUÇÃO 61/2023

DISPÕE SOBRE A INCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS E ALTERAÇÃO DE VALORES DA TABELA CISAMARP, QUE RELACIONA.

Claudir Duarte, Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Vale do Rio do Peixe – CISAMARP, Prefeito Municipal de Ouro, usando da competência que lhe confere o Art. 19, inciso XI do Contrato de Consórcio do CISAMARP:

Resolve:

Art. 1º Alterar os valores dos procedimentos existentes, e incluir novos procedimentos na tabela de procedimentos CISAMARP, ANEXO I do edital de credenciamento nº 01/2018, e do anexo I do edital de credenciamento nº 01/2022 (Atendimento nos municípios) de acordo com o decidido pelo colegiado de saúde e ratificado pelo conselho administrativo do CISAMARP, pelos integrantes dos municípios consorciados em reunião do dia 07/11/2023.

PROCEDIMENTO	CÓDIGO	VALOR ANTERIOR	VALOR REAJUSTADO	STATUS
CONSULTA MÉDICAS REALIZADAS NA SEDE DOS MUNICÍPIOS	***	R\$ 110,00	R\$ 120,00	ALTERAÇÃO DE VALOR
FACIEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	0405050372	VALOR SUS R\$ 771,60	R\$ 1.093,60	INCLUSÃO
TRABECULECTOMIA (GLAUCOMA SEM TUBO)	0405050321	VALOR SUS R\$ 898,35	R\$ 1.594,57	INCLUSÃO
IMPLANTE INTRA ESTROMAL (ANEL DE FERRARA)	0405050143	VALOR SUS R\$ 1.083,55	R\$2.288,55	INCLUSÃO
INJEÇÃO MEDICAÇÃO INTRA-OCULAR (INCLUSA A MEDICAÇÃO AVASTIN MONOCULAR)	1080301530	***	R\$1.418.61	INCLUSÃO
RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING COMEANO	0405050402	VALOR SUS R\$ 372,72	R\$2.860,10	INCLUSÃO
POLISSONOGRAFIA DOMICILIAR	1080301532	***	R\$ 450,00	INCLUSÃO
MRPA - MONITORIZAÇÃO RESIDENCIAL DA PRESSÃO ARTERIAL	1080301533	***	R\$ 120,00	INCLUSÃO
ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR	0211080055	R\$ 100,00	R\$ 120,00	ALTERAÇÃO DE VALOR

Assinado eletronicamente por CLAUDIR DUARTE.
Este documento é cópia do original, para obtê-lo acesse <https://cisamarp-e2.ciga.sc.gov.br/#/documento/445071bf-0969-4e55-8810-fbfd01c195cc>.



CISAMARP

Consórcio Intermunicipal de Saúde do
Alto Vale do Rio do Peixe



<http://www.cisamarp.sc.gov.br>

cisamarp@cisamarp.sc.gov.br

AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR	0211070041	R\$ 30,00	R\$ 50,00	ALTERAÇÃO DE VALOR
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA) (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)	1080301373	R\$ 30,00	R\$ 50,00	ALTERAÇÃO DE VALOR
SEDAÇÃO PARA RESSONÂNCIA MAGNETICA	1080301020	R\$ 352,00	R\$ 575,00	ALTERAÇÃO DE VALOR
IODOTERAPIA TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (GRAVES – 1 À 19 MCI) – DOSE TERAPÊUTICA COM I131	0303120070	R\$ 359,70	R\$ 998,40	INCLUSÃO
TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER 20 À 30 MCI) – DOSE TERAPÊUTICA COM I131	0303120061	VALOR SUS R\$ R\$ 443,70	R\$ 1.168,80	INCLUSÃO
TRATAMENTO DE CÂNCER DA TIREOIDE (ABLAÇÃO 30 À 50MCI)	1080301534	***	R\$ 1.587,20	INCLUSÃO
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJEÇÕES)	0208010033	R\$ 572,00	R\$ 630,00	ALTERAÇÃO DE VALOR
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJEÇÕES)	0208010025	R\$ 605,00	R\$ 666,00	ALTERAÇÃO DE VALOR
APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS IMUNOBIOLOGICOS	1080301535	***	R\$ 220,00.	INCLUSÃO
REABILITAÇÃO PERINEAL (Sessão)	1080301536	***	R\$ 99,00	INCLUSÃO
TERAPIA OCUPACIONAL (mínimo 30 minutos)	1080301537	***	R\$ 80,00	INCLUSÃO
ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	0301080178	R\$ 15,00	R\$ 60,00	ALTERAÇÃO DE VALOR
TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	0301070113	R\$ 45,00	R\$ 60,00	ALTERAÇÃO DE VALOR
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	0211020060	R\$ 132,00	R\$ 140,00	ALTERAÇÃO DE VALOR
COLOCAÇÃO DE DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (D.I.U)	0301040141	VALOR SUS R\$ 0,00	R\$ 100,00	INCLUSÃO
CINTILOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTIMULO	0208020039	VALOR SUS R\$ 87,89	R\$ 128,67	INCLUSÃO
CINTILOGRAFIA DO FIGADO E VIAS BILIARES	0208020020	VALOR SUS R\$ 187,93	R\$ 277,00	INCLUSÃO

Assinado eletronicamente por CLAUDIR DUARTE.
Este documento é cópia do original, para obtê-lo acesse <https://cisamarp-e2.ciga.sc.gov.br/#/documento/445071bf-0969-4e55-8810-fbfd01c195cc>.



CISAMARP

Consórcio Intermunicipal de Saúde do
Alto Vale do Rio do Peixe



<http://www.cisamarp.sc.gov.br>

cisamarp@cisamarp.sc.gov.br

CINTILOGRAFIA PARA A DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE ESVAZIAMENTO	1080301539	***	R\$ 265,21	INCLUSÃO
CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDOS)	0208020055	VALOR SUS R\$ 135,38	R\$ 199,53	INCLUSÃO
CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMISOLIDOS)	0208020063	VALOR SUS R\$ 135,38	R\$ 199,53	INCLUSÃO
CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO (SALIVOGRAMA)	0208070028	VALOR SUS R\$ 127,51	R\$159,10	REAJUSTE
CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	0208040064	VALOR SUS R\$ 122,97	R\$ 181,25	INCLUSÃO
CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	0208040072	VALOR SUS R\$ 144,50	R\$ 212,99	INCLUSÃO
LINFOCINTILOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES	1080301540	***	R\$ 208,31	INCLUSÃO

Art. 2º Os efeitos financeiros levam em consideração a data da emissão da guia, guias emitidas anteriormente à data de início da vigência do reajuste, mesmo que atendidas posteriormente a vigência, permanecem com o valor vigente na data da emissão.

Art. 3º Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação, condicionada sua validade à publicação no Dom/SC.

Videira/SC, 14 de novembro de 2023.

Claudir Duarte
Presidente do CISAMARP

Assinado eletronicamente por:

* CLAUDIR DUARTE (***.786.139-**)

em 14/11/2023 15:15:44 com assinatura qualificada (ICP-Brasil)

Este documento é cópia do original assinado eletronicamente.

Para obter o original utilize o código QR abaixo ou acesse o endereço:

<https://cisamarp-e2.ciga.sc.gov.br/#/documento/445071bf-0969-4e55-8810-fbfd01c195cc>

