

3ª ALTERAÇÃO DO EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 02/2019 - CISAMURES**ALTERA A DISPOSIÇÃO DO EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 02/2019 DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE, PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS DO CISAMURES.**

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DA AMURES – CISAMURES**, com sede, domicílio e foro na Cidade de Lages - SC, à Rua Nossa Senhora dos Prazeres, 62, Centro, CEP: 88502-230, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ/MF 07.383.800/0001-88, representada por sua Diretora Executiva, **Sra. BEATRIZ BLEYER RODRIGUES MONTEMEZZO** no uso de suas atribuições designada pela portaria nº 10/2020, inscrita no RG nº 3.048.291 e CPF nº 019.764.929-71, neste ato denominado simplesmente “CISAMURES”, resolve, tornar pública a seguinte alteração ao Edital de Credenciamento nº. 02/2019 – CISAMURES

No anexo I, item 1, leia-se:

CONSULTAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA				
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR CIS	VALOR SUS	DIFERENÇA
03.01.01.004-8	CONSULTA NÃO-MÉDICA DE PROFISSIONAIS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 39,38	R\$ 6,30	R\$ 33,08
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (OUTRAS ESPECIALIDADES)	R\$ 50,00	R\$ 10,00	R\$ 40,00
88.02.5.99	CONSULTA MÉDICA EM ANGIOLOGIA (CONSULTA + FLUXOMETRIA)	R\$ 80,00	R\$ -	R\$ -
88.02.6.02	CONSULTA MÉDICA EM PNEUMOLOGIA (CONSULTA + OSCILOMETRIA)	R\$ 57,00	R\$ -	R\$ -
88.02.6.10	CONSULTA EM CARDIOLOGIA (CONSULTA + LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA)	R\$ 60,00	R\$ -	R\$ -
88.02.6.29	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA (CONSULTA + MAPEAMENTO DE RETINA + TONOMETRIA + FUNDOSCOPIA)	R\$ 100,00	R\$ -	R\$ -

PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS				
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR CIS	VALOR SUS	DIFERENÇA
04.06.03.001-4	ANGIOPLASTIA CORONARIANA	R\$ 1.629,77	R\$ 1.575,72	R\$ -
04.06.03.002-2	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	R\$ 1.629,77	R\$ 1.575,72	R\$ -
04.06.03.003-0	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE STENT	R\$ 1.629,77	R\$ 1.575,72	R\$ -
88.02.009	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE STENT FARMACOLÓGICO	R\$ 1.629,77	R\$ 1.575,72	R\$ -

Municípios consorciados CIS/AMURES: Abdon Batista; Anita Garibaldi; Bocaina do Sul; Bom Jardim da Serra; Bom Retiro; Campos Novos; Campo Belo do Sul; Capão Alto; Celso Ramos; Cerro Negro; Correia Pinto; Frei Rogério; Lages; Monte Carlo; Otacílio Costa; Painel; Palmeira; Ponte Alta; Ponte Alta do Norte; Rio Rufino; Santa Cecília; São Cristóvão do Sul; São Joaquim; São José do Cerrito; Urubici; Urupema; Vargem

04.06.03.004-9	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA	R\$ 1.807,46	R\$ 1.747,52	R\$ -
88.01.401	BLOQUEIO DE NERVO SUPRA ESCAPULAR	R\$ 74,64	R\$ -	R\$ -
88.01.231	CAUTERIZAÇÃO DE HPV	R\$ 211,64	R\$ -	R\$ -
03.03.08.001-9	CAUTERIZACAO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	R\$ 58,34	R\$ 1,48	R\$ 54,93
02.11.02.001-0	CATETERISMO CARDÍACO	R\$ 635,80	R\$ 614,72	R\$ -
99.00.837	COLOCAÇÃO DE DIU (DIU INCLUSO)	R\$ 181,41	R\$ -	R\$ -
88.02.530	COLOCAÇÃO DE DIU (DIU NÃO INCLUSO)	R\$ 70,00	R\$ -	R\$ -
99.00.594	CRIOCAUTÉRIO	R\$ 74,64	R\$ 11,26	R\$ 60,90
03.09.03.004-8	CRIOCAUTERIZAÇÃO / ELETROCOAGULAÇÃO DE COLO DE UTERO	R\$ 74,64	R\$ 11,26	R\$ 60,90
03.09.03.005-6	DILATAÇÃO DE URETRA (POR SESSAO)	R\$ 66,42	R\$ 1,52	R\$ 62,70
04.07.02.012-8	DILATAÇÃO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO	R\$ 31,15	R\$ 13,06	R\$ 17,06
99.00.780	EXERESE DE CALAZIO - CLÍNICA	R\$ 364,45	R\$ -	R\$ -
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA (MONOCULAR)	R\$ 282,60	R\$ 45,00	R\$ 228,23
04.09.04.006-1	EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 618,79	R\$ 12,91	R\$ 585,36
99.00.950	EXERESE DE ECTROPIO	R\$ 297,01	R\$ -	R\$ -
88.01.029	EXERESE DE LIPOMA	R\$ 131,16	R\$ -	R\$ -
99.00.802	EXERESE DE PTERIGEO - MÉDICO (MONOCULAR)	R\$ 297,26	R\$ -	R\$ -
99.00.799	EXERESE DE PTERIGEO - CLÍNICA	R\$ 370,44	R\$ -	R\$ -
04.01.01.007-4	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	R\$ 131,16	R\$ 12,46	R\$ 114,35
04.05.03.004-5	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO) (MONOCULAR)	R\$ 291,58	R\$ 45,00	R\$ 236,91
04.05.05.012-7	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER (MONOCULAR)	R\$ 291,58	R\$ 45,00	R\$ 236,91
04.01.01.010-4	INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	R\$ 31,15	R\$ 11,84	R\$ 18,28
99.00.500	INFILTRAÇÃO COM CORTICOIDE	R\$ 74,64	R\$ -	R\$ -
04.05.03.005-3	INJEÇÃO INTRA-VITREO	R\$ 1.491,08	R\$ 82,28	R\$ 1.311,16
88.01.088	IRIDECTOMIA A LASER (MONOCULAR)	R\$ 503,01	R\$ -	R\$ -
99.00.276	LAVAGEM OTOLÓGICA	R\$ 13,11	R\$ -	R\$ -
04.07.02.031-4	LIGADURA ELÁSTICA DE HEMORROIDAS (SESSÃO)	R\$ 180,20	R\$ 14,77	R\$ 159,43
04.05.05.040-2	RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	R\$ 2.792,61	R\$ 372,22	R\$ 2.327,78
04.06.02.062-0	RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE	R\$ 226,77	R\$ 20,74	R\$ 198,51
04.04.01.030-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL	R\$ 131,13	R\$ -	R\$ -
04.05.05.025-9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÓRNEA	R\$ 131,30	R\$ 25,00	R\$ 101,95

04.04.01.031-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE	R\$ 131,30	R\$ -	R\$ -
04.07.01.024-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	R\$ 242,71	R\$ 31,26	R\$ 203,40
99.00.462	RETIRADA DE DUPLO J	R\$ 226,77	R\$ -	R\$ -
88.01.037	RETIRADA DE PONTOS DO OLHO	R\$ 39,38	R\$ -	R\$ -
04.04.01.034-2	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	R\$ 83,15	R\$ 17,00	R\$ 63,39
99.00.357	TAXA DE SALA	R\$ 337,52	R\$ -	R\$ -
99.00.365	TAXA DE SALA PROCEDIMENTO DERMATOLÓGICO	R\$ 75,59	R\$ -	R\$ -
88.01.070	TAXA DE SALA PROCEDIMENTO EM UROLOGIA	R\$ 75,59	R\$ -	R\$ 73,08

EXAMES				
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR CIS	VALOR SUS	DIFERENÇA
02.03.02.006-5	ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	R\$ 45,83	R\$ 45,83	R\$ -
02.03.02.003-0	ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	R\$ 24,00	R\$ 24,00	R\$ -
02.03.02.002-2	ANATOMO-PATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA	R\$ 43,21	R\$ 43,21	R\$ -
02.03.02.007-3	ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA	R\$ 43,21	R\$ 43,21	R\$ -
02.03.02.008-1	ANATOMO-PATOLÓGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	R\$ 24,00	R\$ 24,00	R\$ -
99.00.390	ANGIOGRAFIA FLOURESCENTE (BINOCULAR)	R\$ 301,59	R\$ -	R\$ -
02.07.01.001-3	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	R\$ 493,54	R\$ -	R\$ -
88.01.576	ANGIORESSONANCIA DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	R\$ 493,54	R\$ -	R\$ -
88.01.320	ANGIORESSONANCIA DE TIREOIDE	R\$ 493,54	R\$ -	R\$ -
99.00.969	ANGIORESSONANCIA DOS VASOS SUBCLAVIAS	R\$ 493,54	R\$ -	R\$ -
88.01.649	ANGIO TC ABDOME SUPERIOR	R\$ 347,66	R\$ -	R\$ -
99.00.632	ANGIO TC DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	R\$ 347,66	R\$ -	R\$ -
88.01.673	ANGIO TC DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 347,66	R\$ -	R\$ -
88.01.657	ANGIO TC DE PELVE	R\$ 347,66	R\$ -	R\$ -
99.00.845	ANGIO TC DE TORAX	R\$ 347,66	R\$ -	R\$ -
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R\$ 4,98	R\$ 4,98	R\$ -
88.01.134	ATA	R\$ 74,64	R\$ -	R\$ -
99.00.764	AUDIOMETRIA CRIANÇAS ATÉ 12 ANOS	R\$ 61,27	R\$ -	R\$ -
02.11.07.003-3	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	R\$ 44,22	R\$ 20,13	R\$ 22,62

02.11.07.004-1	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	R\$ 44,22	R\$ 21,00	R\$ 21,75
99.00.187	AVALIAÇÃO DE WISC III OU WAIS III	R\$ 141,55	R\$ -	R\$ -
99.00.195	AVALIAÇÃO DE WISC II OU WAIS II	R\$ 141,55	R\$ -	R\$ -
88.01.290	AVALIAÇÃO PFISTER	R\$ 84,09	R\$ -	R\$ -
02.11.09.001-8	AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	R\$ 211,62	R\$ 7,62	R\$ 196,98
88.01.304	BATERIA FATORIAL DE PERSONALIDADE	R\$ 84,09	R\$ -	R\$ -
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	R\$ 74,84	R\$ 24,24	R\$ 48,12
02.01.01.004-6	BIÓPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	R\$ 131,16	R\$ 18,46	R\$ 108,35
02.01.01.006-2	BIÓPSIA DE BEXIGA	R\$ 194,87	R\$ 41,68	R\$ 146,73
88.01.533	BIÓPSIA DE FARINGE + TAXA DE SALA (AMBULATORIAL)	R\$ 789,41	R\$ -	R\$ -
02.01.01.037-2	BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES	R\$ 131,16	R\$ 25,83	R\$ 100,98
02.01.01.038-0	BIÓPSIA DE PENIS	R\$ 131,16	R\$ 18,33	R\$ 108,48
02.01.01.041-0	BIÓPSIA DE PROSTATA	R\$ 453,53	R\$ 92,38	R\$ 346,11
02.01.01.047-0	BIÓPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE	R\$ 200,05	R\$ 23,73	R\$ 169,69
02.01.01.066-6	BIÓPSIA DO COLO UTERINO	R\$ 131,16	R\$ 18,33	R\$ 108,48
02.01.01.056-9	BIÓPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA	R\$ 200,05	R\$ 35,00	R\$ 158,42
02.01.01.002-0	BIÓPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	R\$ 131,16	R\$ 14,10	R\$ 112,71
02.09.04.001-7	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	R\$ 920,64	R\$ 36,02	R\$ 854,09
88.01.193	CA 19-9	R\$ 94,79	R\$ -	R\$ -
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA (MONOCULAR)	R\$ 79,74	R\$ 40,00	R\$ 37,10
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER (MONOCULAR)	R\$ 264,54	R\$ 45,00	R\$ 210,77
02.11.09.002-6	CATETERISMO DE URETRA	R\$ 168,02	R\$ 8,82	R\$ 153,63
99.00.870	CATETERISMO URETRAL + ESTUDO URODINAMICO	R\$ 379,64	R\$ -	R\$ -
99.00.896	CERASTOSCOPIA COMPUTADORIZADA (MONOCULAR)	R\$ 79,62	R\$ -	R\$ -
02.11.06.005-4	CERATOMETRIA (MONOCULAR)	R\$ 79,62	R\$ 3,37	R\$ 73,61
02.08.05.001-9	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	R\$ 180,32	R\$ 180,32	R\$ -
02.08.01.002-5	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO EM SITUACAO DE ESTRESSE	R\$ 408,52	R\$ 408,52	R\$ -
02.08.01.003-3	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO EM SITUACAO DE REPOUSO	R\$ 383,07	R\$ 383,07	R\$ -
02.08.05.003-5	CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEI)	R\$ 338,70	R\$ 190,99	R\$ 147,71
02.08.03.001-8	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	R\$ 324,54	R\$ 324,54	R\$ -
02.08.07.004-4	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	R\$ 130,50	R\$ 130,50	R\$ -

02.08.05.004-3	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67	R\$ 457,55	R\$ 457,55	R\$ -
02.08.03.002-6	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	R\$ 77,28	R\$ 77,28	R\$ -
02.08.03.004-2	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	R\$ 338,70	R\$ 338,70	R\$ -
02.08.04.005-6	CINTILOGRAFIA RENAL ESTATICA COM DMSA	R\$ 283,94	R\$ 133,03	R\$ 150,91
02.08.04.010-2	CINTILOGRAFIA RENAL DINAMICA COM DTPA	R\$ 333,33	R\$ 133,03	R\$ 200,30
02.08.020.03-9	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES	R\$ 210,00	R\$ 87,89	R\$ 122,11
02.08.020.02-0	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	R\$ 285,00	R\$ 187,93	R\$ 97,07
020.80.2005-5	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)	R\$ 250,00	R\$ 135,38	R\$ 114,62
020.80.2006-3	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SOLIDO)	R\$ 250,00	R\$ 135,38	R\$ 114,62
020.80.2007-1	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO GASTRICO	R\$ 250,00	R\$ 144,22	R\$ 105,78
020.80.2011-0	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	R\$ 250,00	135,38	R\$ 114,62
020.80.2008-0	CINTILOGRAFIA DIVERTICULO DE MECKEL	R\$ 250,00	R\$ 114,86	R\$ 135,14
99.00.810	CISTOSCOPIA COM BIÓPSIA	R\$ 214,45	R\$ -	R\$ -
02.09.02.001-6	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETOSCOPIA	R\$ 83,29	R\$ 18,00	R\$ 62,53
02.02.02.001-0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	R\$ 6,48	R\$ 6,48	R\$ -
02.03.01.001-9	CITOPATOLOGICO CERVICO- VAGINAL/MICROFLORA	R\$ 6,97	R\$ 6,97	R\$ -
02.03.01.004-3	CITOPATOLOGICO DE MAMA	R\$ 35,34	R\$ 35,34	R\$ -
02.03.01.003-5	CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	R\$ 10,65	R\$ 10,65	R\$ -
02.03.01.008-6	CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	R\$ 7,30	R\$ 7,30	R\$ -
02.03.01.002-7	CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	R\$ 10,65	R\$ 10,65	R\$ -
88.01.509	COLANGIORRESSONANCIA	R\$ 665,40	R\$ -	R\$ -
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	R\$ 351,29	R\$ 112,66	R\$ 226,90
88.01.258	COLONOSCOPIA C/ POLIPECTOMIA	R\$ 681,19	R\$ -	R\$ -
02.11.04.002-9	COLPOSCOPIA	R\$ 58,36	R\$ 3,38	R\$ 53,04
99.00.497	COLPOSCOPIA COM BIOPSIA	R\$ 189,55	R\$ -	R\$ -
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 2,73	R\$ 2,73	R\$ -
99.00.659	CORE BIÓPSIA DE MAMA	R\$ 131,16	R\$ -	R\$ -
99.00.711	CONTRASTE	R\$ 85,00	R\$ -	R\$ -
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 5,62	R\$ 5,62	R\$ -
02.11.06.006-2	CURVA DIÁRIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) (MONOCULAR)	R\$ 64,78	R\$ 10,11	R\$ 52,52
02.04.01.001-2	DACRIOCISTOGRAFIA	R\$ 212,32	R\$ 48,85	R\$ 156,43

99.00.772	D-DIMERO	R\$ 135,01	R\$ -	R\$ -
02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMB)	R\$ 156,38	R\$ 55,10	R\$ 96,09
03.03.08.002-7	DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE	R\$ 106,35	R\$ 1,48	R\$ 101,34
02.03.02.001-4	DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	R\$ 65,55	R\$ 65,55	R\$ -
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$ 9,25	R\$ 9,25	R\$ -
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R\$ 3,63	R\$ 3,63	R\$ -
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ -
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 2,83	R\$ 2,83	R\$ -
02.02.02.00-70	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R\$ 2,73	R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO –DUKE	R\$ 2,73	R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP)	R\$ 5,77	R\$ 5,77	R\$ -
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 2,73	R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	R\$ 2,73	R\$ 2,73	R\$ -
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 1,37	R\$ 1,37	R\$ -
02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 9,25	R\$ 9,25	R\$ -
020.80.1009-2	DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL	R\$ 250,00	R\$ 123,93	R\$ 126,07
99.00.703	DOCUMENTAÇÃO SIMPLES (ODONTOLÓGICA: PANORÂMICA + TELERRADIOGRAFIA COM TRAÇADO)	R\$ 80,00	R\$ -	R\$ -
99.00.704	DOCUMENTAÇÃO SIMPLIFICADA (ODONTOLÓGICA: PANORÂMICA + TELERRADIOGRAFIA COM 01 TRAÇADO + 06 FOTOS)	R\$ 110,00	R\$ -	R\$ -
99.00.705	DOCUMENTAÇÃO BÁSICA (ODONTOLÓGICA: PANORÂMICA + TELERRADIOGRAFIA COM 01 TRAÇADO + 08 FOTOS + MODELO ORTODÔNTICO)	R\$ 140,00	R\$ -	R\$ -
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85	R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 2,25	R\$ 2,25	R\$ -
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 16,42	R\$ 16,42	R\$ -
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 2,01	R\$ 2,01	R\$ -
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 1,85	R\$ 1,85	R\$ -
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	R\$ 2,01	R\$ 2,01	R\$ -
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51	R\$ 3,51	R\$ -

02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51	R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85	R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85	R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 4,12	R\$ 4,12	R\$ -
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 11,25	R\$ 11,25	R\$ -
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$ 11,55	R\$ 11,55	R\$ -
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$ 11,12	R\$ 11,12	R\$ -
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 15,59	R\$ 15,59	R\$ -
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 3,51	R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,01	R\$ 2,01	R\$ -
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 3,51	R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 1,85	R\$ 1,85	R\$ -
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 7,85	R\$ 7,85	R\$ -
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 1,53	R\$ 1,53	R\$ -
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 7,89	R\$ 7,89	R\$ -
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 8,97	R\$ 8,97	R\$ -
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 8,96	R\$ 8,96	R\$ -
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 10,17	R\$ 10,17	R\$ -
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 2,01	R\$ 2,01	R\$ -
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 8,12	R\$ 8,12	R\$ -
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 1,85	R\$ 1,85	R\$ -
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 2,04	R\$ 2,04	R\$ -
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 1,85	R\$ 1,85	R\$ -
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 10,43	R\$ 10,43	R\$ -
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 11,60	R\$ 11,60	R\$ -
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 2,01	R\$ 2,01	R\$ -
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 2,01	R\$ 2,01	R\$ -
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,12	R\$ 4,12	R\$ -
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51	R\$ 3,51	R\$ -
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 8,71	R\$ 8,71	R\$ -
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 1,85	R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 15,24	R\$ 15,24	R\$ -

88.01.541	DRENAGEM CISTO DE MOLL	R\$ 45,93	R\$ -	R\$ -
02.05.01.001-6	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	R\$ 672,75	R\$ 165,00	R\$ 485,44
99.00.543	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	R\$ 467,13	R\$ -	R\$ -
02.05.01.002-4	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	R\$ 455,22	R\$ 165,00	R\$ 275,12
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 213,16	R\$ 39,94	R\$ 166,15
99.00.250	ECODOPPLER ARTERIAL POR MEMBRO	R\$ 199,52	R\$ -	R\$ -
88.01.100	ECODOPPLER DE ARTERIAS RENAIAS	R\$ 268,72	R\$ -	R\$ -
99.00.268	ECODOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	R\$ 399,02	R\$ -	R\$ -
99.00.446	ECODOPPLER DE VASOS ILIACOS	R\$ 268,72	R\$ -	R\$ -
88.01.053	ECODOPPLER DE VASO SUBCLAVIA COM MANOBRA DE ADSON	R\$ 268,72	R\$ -	R\$ -
02.05.02.001-1	ECODOPPLER TRANSCRANIANO	R\$ 363,40	R\$ 117,00	R\$ 234,35
99.00.241	ECODOPPLER VENOSO POR MEMBRO	R\$ 199,52	R\$ -	R\$ -
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 17,37	R\$ 5,15	R\$ 11,64
04.07.02.016-0	ELETROCAUTERIZACAO DE LESAO TRANSPARIETAL DE ANUS	R\$ 62,34	R\$ 13,06	R\$ 47,21
99.00.985	ELETROENCEFALOGRAMA C/ SEDACAO ASSISTIDA	R\$ 568,44	R\$ -	R\$ -
02.11.05.005-9	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	R\$ 195,80	R\$ 25,00	R\$ 164,31
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 4,42	R\$ 4,42	R\$ -
02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	R\$ 286,17	R\$ 27,00	R\$ 249,68
99.00.314	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 242,71	R\$ -	R\$ -
99.00.322	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA C/ BIOPSIA	R\$ 242,71	R\$ -	R\$ -
99.00.349	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA C/ HPILORI	R\$ 242,71	R\$ -	R\$ -
99.00.330	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA C/ UREASE	R\$ 242,71	R\$ -	R\$ -
03.01.10.009-8	ENEMA	R\$ 475,40	R\$ -	R\$ -
04.05.01.005-2	EPILAÇÃO A LASER (MONOCULAR)	R\$ 370,44	R\$ 45,00	R\$ 313,17
04.05.01.006-0	EPILAÇÃO DE CILIOS (MONOCULAR)	R\$ 24,20	R\$ 22,93	R\$ 0,47
02.04.06.003-6	ESCANOMETRIA	R\$ 206,86	R\$ 7,77	R\$ 192,22
99.00.292	ESPIROMETRIA	R\$ 182,40	R\$ -	R\$ -
99.00.616	ESTEREOFOTO DE PAPILA (BINOCULAR)	R\$ 109,93	R\$ -	R\$ -
02.08.04.010-2	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	R\$ 211,62	R\$ 165,24	R\$ 39,36
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 3,04	R\$ 3,04	R\$ -
88.01.126	FIGURA DE REIS	R\$ 84,09	R\$ 81,30	R\$ -
99.00.640	FLUXOMETRIA	R\$ 39,38	R\$ -	R\$ -
02.11.06.010-0	FUNDOSCOPIA (MONOCULAR)	R\$ 14,00	R\$ 3,37	R\$ 10,17
02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA (MONOCULAR)	R\$ 34,55	R\$ 6,74	R\$ 26,66

02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	R\$ 1,53	R\$ 1,53	R\$ -
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11	R\$ 4,11	R\$ -
02.11.04.004-5	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ -
02.09.03.001-1	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA	R\$ 76,50	R\$ 76,50	R\$ -
02.04.05.006-5	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	R\$ 249,46	R\$ 45,34	R\$ 195,85
02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA	R\$ 38,87	R\$ 23,00	R\$ 14,58
02.08.02.012-8	IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL)	R\$ 1.103,26	R\$ 1.103,26	R\$ -
88.01.045	IMUNOHISTOQUIMICA	R\$ 450,02	R\$ 435,10	R\$ -
02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ -
88.01.177	LAUDO ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 7,87	R\$ -	R\$ -
88.01.185	LAUDO ELETROCARDIOGRAMA (FORA)	R\$ 12,61	R\$ -	R\$ -
99.00.373	LAUDO RADIOGRAFIA SUS	R\$ 13,23	R\$ -	R\$ -
88.02.190	LAUDO TC COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 30,33	R\$ -	R\$ -
88.02.181	LAUDO TC COLUNA CERVICAL	R\$ 26,03	R\$ -	R\$ -
88.02.203	LAUDO TC PESCOCO	R\$ 26,02	R\$ -	R\$ -
88.02.211	LAUDO TC CRANIO	R\$ 29,23	R\$ -	R\$ -
88.02.220	LAUDO TC TORAX	R\$ 40,92	R\$ -	R\$ -
88.02.238	LAUDO TC ABDOME SUPERIOR	R\$ 41,59	R\$ -	R\$ -
88.02.246	LAUDO TC PELVE	R\$ 41,59	R\$ -	R\$ -
02.08.08.004-0	LINFOCINTILOGRAFIA	R\$ 270,00	R\$ 158,42	R\$ 111,58
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	R\$ 80,53	R\$ 45,00	R\$ 32,86
99.00.233	MAPA	R\$ 154,17	R\$ -	R\$ -
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	R\$ 28,77	R\$ 24,24	R\$ 3,58
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MONOCULAR)	R\$ 150,04	R\$ 24,24	R\$ 120,82
02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 154,17	R\$ 30,00	R\$ 119,00
99.00.284	NASOFIBROSCOPIA	R\$ 126,47	R\$ -	R\$ -
99.00.454	NODULECTOMIA	R\$ 393,49	R\$ -	R\$ -
02.11.01.003-0	OSCILOMETRIA	R\$ 7,55	R\$ 1,31	R\$ 5,99
88.01.711	OXIMETRIA NOTURNA	R\$ 253,13	R\$ -	R\$ -
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	R\$ 56,10	R\$ 14,81	R\$ 39,43
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$ 2,83	R\$ 2,83	R\$ -
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ -

02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 16,97	R\$ 16,97	R\$ -
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25	R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16	R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,55	R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25	R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16	R\$ 17,16	R\$ -
02.02.09.022-1	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO CEA	R\$ 2,01	R\$ 2,01	R\$ -
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 3,35	R\$ 3,35	R\$ -
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 18,55	R\$ 18,55	R\$ -
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 1,37	R\$ 1,37	R\$ -
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$ 1,65	R\$ 1,65	R\$ -
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 1,65	R\$ 1,65	R\$ -
02.11.01.004-9	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)	R\$ 562,39	R\$ 1,31	R\$ 542,43
88.02.548	POLIPECTOMIA	R\$ 329,90	R\$ -	R\$ -
02.11.05.010-5	POLISSONOGRAFIA	R\$ 519,67	R\$ 170,00	R\$ 332,44
99.00.977	POLISSONOGRAFIA COM CPAP	R\$ 779,64	R\$ -	R\$ -
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (MONOCULAR)	R\$ 30,23	R\$ 3,37	R\$ 25,86
02.11.05.011-3	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	R\$ 198,97	R\$ 4,06	R\$ 188,31
02.02.05.032-7	PROVA DE DILUICAO (URINA)	R\$ 2,04	R\$ 2,04	R\$ -
02.11.08.005-5	PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR	R\$ 379,99	R\$ 6,36	R\$ 361,03
02.11.08.006-3	PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR SIMPLES	R\$ 379,99	R\$ 4,28	R\$ 363,11
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$ 2,73	R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	R\$ 2,73	R\$ 2,73	R\$ -
02.01.01.058-5	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	R\$ 131,16	R\$ 33,24	R\$ 93,57
88.01.223	PUNCAO ASPIRATIVA DE NODULO EM REGIAO PUBIANA POR AGULHA FINA	R\$ 131,16	R\$ 33,24	R\$ 93,57
88.01.215	PUNCAO ASPIRATIVA DE NODULO PAROTIDEO POR AGULHA FINA	R\$ 131,16	R\$ 33,24	R\$ 93,57
99.00.381	PUNCAO ASPIRATIVA DE TIREOIDE POR AGULHA FINA	R\$ 131,16	R\$ 33,24	R\$ 93,57
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -

02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
88.01.096	RADIOGRAFIA DE ARCOS COSTAIS	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEAO	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
99.00.489	RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (PA+PERFIL)	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS)	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -

Municípios consorciados CIS/AMURES: Abdon Batista; Anita Garibaldi; Bocaina do Sul; Bom Jardim da Serra; Bom Retiro; Campos Novos; Campo Belo do Sul; Capão Alto; Celso Ramos; Cerro Negro; Correia Pinto; Frei Rogério; Lages; Monte Carlo; Otacílio Costa; Paineira; Palmeira; Ponte Alta; Ponte Alta do Norte; Rio Rufino; Santa Cecília; São Cristóvão do Sul; São Joaquim; São José do Cerrito; Urubici; Urupema; Vargem

02.04.06.014-1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
99.00.527	RADIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
99.00.519	RADIOGRAFIA MEMBROS SUPERIORES	R\$ 29,25	R\$ 28,28	R\$ -
02.04.02.013-1	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	R\$ 279,26	R\$ 28,28	R\$ 241,72
02.04.05.014-6	RADIOGRAFIA DE ESFOGAGO, ESTOMAGO E DUODENO (REED) / SERIOGRAFIA DE ESOFAGO, ESTOMAGO E DUODENO (SEED)	R\$ 325,80	R\$ 35,22	R\$ 279,78
02.04.01.017-9	RADIOGRAFIA PANORÂMICA (ODONTOLÓGICA)	R\$ 45,00	R\$ 9,03	R\$ 35,97
02.04.01.018-7	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	R\$ 18,00	R\$ 1,75	R\$ 16,25
02.04.01.016-0	RADIOGRAFIA OCLUSAL	R\$ 25,00	R\$ 3,51	R\$ 21,49
99.00.701	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL	R\$ 18,00	R\$ -	R\$ -
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 50,00	R\$ 8,38	R\$ 41,62
99.00.702	RADIOGRAFIA CARPAL	R\$ 50,00	R\$ -	R\$ -
99.00.712	RADIOGRAFIA POSTA ANTERIOR DA FACE	R\$ 60,00	R\$ -	R\$ -
03.03.07.003-0	REMOCAO MANUAL DE FECALOMA	R\$ 77,91	R\$ -	R\$ -
02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ -
02.07.01.002-1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ -
02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ -
02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ -

02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ -
02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ -
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ -
99.00.853	RESSONANCIA MAGNETICA DE FACE	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ -
88.01.630	RESSONANCIA MAGNETICA DE MASTOIDES	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ -
02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ -
02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ -
88.01.444	RESSONANCIA MAGNETICA DE PESCOCO	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ -
88.01.665	RESSONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ -
02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ -
02.07.02.003-5	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ -
02.07.03.004-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ -
88.99.701	RESSONANCIA MAGNETICA COM SEDAÇÃO	R\$ 685,00	R\$ -	R\$ -
02.11.06.017-8	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR (BINOCULAR)	R\$ 123,87	R\$ 24,68	R\$ 95,08
02.09.01.005-3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	R\$ 121,35	R\$ 23,13	R\$ 94,20
04.17.01.006-0	SEDAÇÃO	R\$ 158,36	R\$ -	R\$ -
04.05.01.016-8	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS (MONOCULAR)	R\$ 29,62	R\$ 22,93	R\$ 5,71
88.01.398	TESTE CUTANEO ALERGICO GLOBAL	R\$ 168,77	R\$ -	R\$ -
99.00.420	TESTE DA ORELHINHA	R\$ 54,00	R\$ -	R\$ -
88.01.410	TESTE DE BRONCOPROVOCACAO	R\$ 168,77	R\$ -	R\$ -
88.01.452	TESTE DE COLUMBIA	R\$ 84,09	R\$ -	R\$ -
88.01.142	TESTE DE CONFIAS	R\$ 84,09	R\$ -	R\$ -
88.01.274	TESTE DE DESEMPENHO ESCOLAR	R\$ 54,06	R\$ -	R\$ -
88.01.282	TESTE DE DESEMPENHO FAMILIAR	R\$ 54,06	R\$ -	R\$ -
02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	R\$ 151,17	R\$ 30,00	R\$ 116,17
02.11.06.021-6	TESTE DE SCHIRMER	R\$ 31,16	R\$ -	R\$ -
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 2,83	R\$ 2,83	R\$ -
99.00.438	TESTE DO OLHINHO (MONOCULAR)	R\$ 31,53	R\$ 12,34	R\$ 18,14
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 2,73	R\$ 2,73	R\$ -
02.11.06.023-2	TESTE ORTOPTICO (MONOCULAR)	R\$ 31,53	R\$ 12,34	R\$ 18,14
02.11.06.024-0	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO (MONOCULAR)	R\$ 15,76	R\$ 12,34	R\$ 2,90
88.01.550	TILT TEST	R\$ 470,24	R\$ -	R\$ -

02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 138,63	R\$ 138,63	R\$ -
02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIO	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ -
02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIO	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ -
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTR	R\$ 86,76	R\$ 86,76	R\$ -
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CO	R\$ 101,10	R\$ 101,10	R\$ -
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTR	R\$ 86,76	R\$ 86,76	R\$ -
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICUL	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ -
99.00.926	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTOIDES	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ -
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA	R\$ 138,63	R\$ 138,63	R\$ -
02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ -
88.01.460	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SACRO-ILIACAS	R\$ 101,10	R\$ 101,10	R\$ -
02.06.01.006-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	R\$ 97,44	R\$ 97,44	R\$ -
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 136,41	R\$ 136,41	R\$ -
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 97,44	R\$ 97,44	R\$ -
99.00.403	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OTICA (BINOCULAR)	R\$ 292,33	R\$ -	R\$ -
99.00.705	TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA MAXILA E MANDIBULA TOTAL	R\$ 300,00	R\$ -	R\$ -
99.00.706	TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA MAXILA TOTAL	R\$ 159,00	R\$ -	R\$ -
99.00.707	TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA MANDIBULA TOTAL	R\$ 159,00	R\$ -	R\$ -
99.00.708	TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA HEMIARCO (04 DENTES)	R\$ 123,00	R\$ -	R\$ -
99.00.709	TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA (01 DENTE)	R\$ 81,00	R\$ -	R\$ -
99.00.710	TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA (01 REGIÃO 02 DENTES)	R\$ 111,00	R\$ -	R\$ -
99.00.711	TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA A.T.M UNILATERAL	R\$ 135,00	R\$ -	R\$ -
02.06.01.008-7	TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 1.410,00	R\$ 138,63	R\$ 1.271,37
02.11.06.025-9	TONOMETRIA (MONOCULAR)	R\$ 11,64	R\$ 3,37	R\$ 7,88
02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA (BINOCULAR)	R\$ 170,06	R\$ 24,24	R\$ 140,10
02.05.02.003-8	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS)	R\$ 88,55	R\$ 24,20	R\$ 61,41
02.05.02.004-6	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 133,37	R\$ 37,95	R\$ 91,00

02.05.02.005-4	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	R\$ 88,55	R\$ 24,20	R\$ 61,41
02.05.02.006-2	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	R\$ 69,80	R\$ 24,20	R\$ 43,29
02.05.02.007-0	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 65,74	R\$ 24,20	R\$ 39,36
02.05.02.008-9	ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 86,92	R\$ 24,20	R\$ 59,84
02.05.02.010-0	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 55,62	R\$ 24,20	R\$ 29,58
02.05.02.011-9	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	R\$ 151,17	R\$ 24,20	R\$ 121,96
02.05.02.012-7	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 65,74	R\$ 24,20	R\$ 39,36
02.05.02.013-5	ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	R\$ 88,16	R\$ 24,20	R\$ 61,04
02.05.02.009-7	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 65,74	R\$ 24,20	R\$ 39,36
02.05.02.014-3	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$ 52,26	R\$ 24,20	R\$ 26,33
02.05.02.015-1	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	R\$ 131,31	R\$ 39,60	R\$ 87,36
02.05.02.016-0	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	R\$ 40,36	R\$ 24,20	R\$ 14,82
02.05.02.017-8	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 65,74	R\$ 24,20	R\$ 39,36
02.05.02.018-6	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 72,46	R\$ 24,20	R\$ 45,86
99.00.705	ULTRASSONOGRAFIA CERVICAL C/ DOPPLER	R\$ 144,76	R\$ -	R\$ -
99.00.012	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR	R\$ 40,36	R\$ 24,20	R\$ 14,82
99.00.020	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR C/ DOPPLER	R\$ 152,94	R\$ -	R\$ -
99.00.039	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL C/ DOPPLER	R\$ 231,03	R\$ -	R\$ -
88.01.720	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO C/ DOPPLER	R\$ 152,94	R\$ -	R\$ -
99.00.047	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO C/ DOPPLER	R\$ 167,46	R\$ -	R\$ -
99.00.055	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL C/ DOPPLER	R\$ 144,76	R\$ -	R\$ -
99.00.063	ULTRASSONOGRAFIA DE CERVICAL	R\$ 65,74	R\$ 24,20	R\$ 39,36
99.00.071	ULTRASSONOGRAFIA DE CRÂNIO	R\$ 65,74	R\$ 24,20	R\$ 39,36
99.00.730	ULTRASSONOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES	R\$ 65,74	R\$ 24,20	R\$ 39,36
99.00.080	ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 133,37	R\$ 24,20	R\$ 104,77
99.00.152	ULTRASSONOGRAFIA DE PAROTIDAS	R\$ 65,74	R\$ 24,20	R\$ 39,36
99.00.098	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) C/ DOPPLER	R\$ 215,65	R\$ -	R\$ -
99.00.101	ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL	R\$ 65,74	R\$ 24,20	R\$ 39,36
99.00.110	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE C/ DOPPLER	R\$ 144,76	R\$ -	R\$ -

99.00.128	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ TRANSLUCÊNCIA NUCAL	R\$ 145,88	R\$ -	R\$ -
99.00.136	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA FETAL	R\$ 104,72	R\$ 24,20	R\$ 77,05
99.00.144	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA FETAL C/ DOPPLER	R\$ 214,45	R\$ 24,20	R\$ 183,14
99.00.179	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL C/ DOPPLER	R\$ 170,15	R\$ -	R\$ -
99.00.160	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL C/ TESTE DE OVULAÇÃO	R\$ 191,61	R\$ -	R\$ -
02.04.05.017-0	URETROCISTOGRAFIA	R\$ 272,11	R\$ 52,11	R\$ 210,98
02.11.09.007-7	UROFLUXOMETRIA	R\$ 43,80	R\$ 8,82	R\$ 33,53
02.04.05.018-9	UROGRAFIA VENOSA	R\$ 263,41	R\$ 57,40	R\$ 197,27
99.00.209	VECTRO ELETRONISTAGMOGRAFIA	R\$ 131,35	R\$ -	R\$ -
02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA	R\$ 126,47	R\$ 45,50	R\$ 76,78

CIRURGIAS				
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR CIS	VALOR SUS	DIFERENÇA
88.01.789	CIRURGIA HERNIA INGUINAL - ANESTESISTA	R\$ 281,28	R\$ -	R\$ -
88.01.762	CIRURGIA HERNIA INGUINAL - HOSPITAL	R\$ 299,08	R\$ -	R\$ -
88.01.770	CIRURGIA HERNIA INGUINAL - MÉDICO	R\$ 418,71	R\$ -	R\$ -
99.999.99	CIRURGIAS DO SUS CONFORME TABELA DO SIGTAP – SUS E PREMIO COMPATÍVEL COM CADA CIRURGIA	SUS	SUS	SUS
99.888.99	KIT ARTROSCOSPIA JOELHO	R\$ 740,00	R\$ -	R\$ -
99.777.99	KIT ARTROSCOPIA OMBRO	R\$ 2.580,00	R\$ -	R\$ -
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	R\$ 923,63	R\$ 893,00	R\$ -
04.01.01.008-2	FRENECTOMIA	R\$ 383,22	R\$ -	R\$ -
04.09.05.006-7	FRENOPLASTIA	R\$ 302,36	R\$ 34,10	R\$ 258,26
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA ADULTA	R\$ 377,94	R\$ 219,12	R\$ 146,26
99.00.721	POSTECTOMIA INFANTIL - ANESTESISTA	R\$ 281,28	R\$ -	R\$ -
99.00.586	POSTECTOMIA INFANTIL - HOSPITAL	R\$ 299,08	R\$ -	R\$ -
99.00.578	POSTECTOMIA INFANTIL - MÉDICO	R\$ 418,71	R\$ -	R\$ -
04.09.04.024-0	VASECTOMIA	R\$ 387,29	R\$ 306,47	R\$ 67,98

TERAPIAS				
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR CIS	VALOR SUS	DIFERENÇA
99.00.535	SESSÃO DE FISIOTERAPIA	R\$ 10,72	R\$ -	R\$ -
99.00.306	AVALIAÇÃO DE FISIOTERAPIA	R\$ 39,38	R\$ -	R\$ -

99.00.551	SESSÃO DE HIDROTERAPIA	R\$ 13,63	R\$ -	R\$ -
99.00.559	SESSÃO DE TERAPIA OCUPACIONAL	R\$ 13,18	R\$ -	R\$ -
99.00.768	AVALIAÇÃO DE TERAPIA OCUPACIONAL	R\$ 38,07	R\$ -	R\$ -
99.00.560	AVALIAÇÃO DE HIDROTERAPIA	R\$ 39,38	R\$ -	R\$ -
88.01.061	APLICAÇÃO DE QUIMIOTERÁPICO (AVASTIN)	R\$ 1.441,63	R\$ -	R\$ -
03.03.17.018-2	TRATAMENTO CLÍNICO DOS TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DAS DEMAIS DROGAS E/OU OUTRAS SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS	R\$ 62,06	R\$ 57,00	R\$ 3,00

DIÁRIA (PARA ACOMPANHAMENTO OU TRATAMENTO CLÍNICO)				
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR CIS	VALOR SUS	DIFERENÇA
08.02.01.001-6	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM PERNOITE)	R\$ 39,38	R\$ 8,00	R\$ 30,07
88.02.050	INTERNAMENTO PSIQUIATRICO ACOMODACAO COLETIVA ATÉ 03 LEITOS	R\$ 93,09	R\$ -	R\$ -
88.02.051	INTERNAMENTO PSIQUIATRICO ACOMODACAO INDIVIDUAL	R\$ 124,12	R\$ -	R\$ -

ÓCULOS				
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR CIS	VALOR SUS	DIFERENÇA
99.00.624	OCULOS CENTO E SESENTA E UM	R\$ 161,53	R\$ -	R\$ -
88.01.266	OCULOS TREZENTOS E QUATORZE	R\$ 314,60	R\$ -	R\$ -
99.00.608	OCULOS NOVENTA E CINCO	R\$ 95,01	R\$ -	R\$ -
99.00.713	OCULOS QUATROCENTOS E OITENTA E CINCO	R\$ 485,62	R\$ -	R\$ -
88.01.681	OCULOS OITOCENTOS E QUARENTA E QUATRO	R\$ 844,57	R\$ -	R\$ -

ÓRTESE/PRÓTESE				
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR CIS	VALOR SUS	DIFERENÇA
07.01.02.063-6	ALMOFADA DE ASSENTO PARA CADEIRA DE RODAS PARA PREVENÇÃO DE ÚLCERAS DE PRESSÃO - SIMPLES	R\$ 93,00	R\$ 17,38	R\$ 75,62
07.01.01.001-0	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMÍNIO COM QUATRO PONTEIRAS.	R\$ 243,00	R\$ 130,00	R\$ 113,00
07.01.04.001-7	BENGALA ARTICULADA	R\$ 73,00	R\$ 45,00	R\$ 28,00
07.01.01.001-8	BENGALA CANADENSE REGULÁVEL EM ALTURA	R\$ 112,00	R\$ 79,95	R\$ 32,05

07.01.01.002-9	CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRÃO)	R\$ 571,90	R\$ 571,90	R\$ -
07.01.01.003-7	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	R\$ 251,00	R\$ 230,00	R\$ 21,00
07.01.01.004-5	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	R\$ 2.280,00	R\$ 1.170,00	R\$ 1.110,00
07.01.01.022-3	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO E INFANTIL	R\$ 7.181,00	R\$ 4.999,00	R\$ 2.182,00
07.01.01.005-3	CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS	R\$ 452,00	R\$ 419,20	R\$ 32,80
07.01.01.006-1	CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATÉ 45	R\$ 631,00	R\$ 170,30	R\$ 460,70
07.01.01.007-0	CALÇADOS ORTOPÉDICOS PRÉ-FABRICADOS COM PALMILHAS ATÉ 45	R\$ 482,00	R\$ 99,75	R\$ 382,25
07.01.01.008-8	CALÇADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSAÇÃO DE DISCREPÂNCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NÚMERO 34	R\$ 782,00	R\$ 299,00	R\$ 483,00
07.01.01.009-6	CALÇADOS SOB MEDIDA PARA COMPENSAÇÃO DE ENCURTAMENTO ATÉ 33	R\$ 711,00	R\$ 239,40	R\$ 471,60
07.01.01.010-0	CARRINHO DOBRAVEL P TRANSPORTE DE CRIANÇA C DEFICIENCIA	R\$ 2.998,00	R\$ 764,50	R\$ 2.233,50
07.01.01.005-3	MATERIAIS ELÁSTICOS PARA MODELAGEM DE COTOS, CONTROLE CICATRICAL OU DE EDEMA DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES/ FAIXA ELÁSTICA COMPRESSIVA/10 E 15 CM	R\$ 43,00	R\$ 419,20	R\$ 43,00
07.01.02.064-4	MESA DE ATIVIDADES PARA CADEIRA DE RODAS (TÁBUA MESA)	R\$ 311,00	R\$ 150,00	R\$ 161,00
07.01.01.013-4	MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMÍNIO REGULÁVEL NA	R\$ 161,00	R\$ 79,95	R\$ 81,05
07.01.02.007-5	ÓRTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	R\$ 599,00	R\$ 130,00	R\$ 469,00
07.01.02.008-3	ÓRTESE CRUROPODÁLICA COM DISTRATOR PARA GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	R\$ 815,00	R\$ 250,80	R\$ 564,20
07.01.02.010-5	ÓRTESE DINÂMICA SUROPODÁLICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	R\$ 481,00	R\$ 119,70	R\$ 361,30
07.01.02.011-3	ÓRTESE ESTÁTICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	R\$ 412,00	R\$ 290,00	R\$ 122,00
07.01.02.012-1	ÓRTESE GENUPODÁLICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO	R\$ 799,00	R\$ 299,00	R\$ 500,00
07.01.09.001-4	ÓRTESE HCO TIPO PHILADELPHIA PARA IMOBILIZAÇÃO REGIÃO CERVICAL	R\$ 138,00	R\$ 79,80	R\$ 58,20
07.01.02.013-0	ÓRTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL COM APOIO TORÁCICO (COLAR)	R\$ 510,00	R\$ 150,00	R\$ 360,00
07.01.02.015-6	ÓRTESE METÁLICA CRUROPODÁLICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	R\$ 922,00	R\$ 520,00	R\$ 402,00
07.01.02.014-8	ÓRTESE METÁLICA CRUROPODÁLICA ADULTO	R\$ 1.230,00	R\$ 948,00	R\$ 282,00

07.01.02.018-0	ÓRTESE PELVICO-PODALICA METÁLICA COM OU SEM APOIO ISQUIÁTICO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	R\$ 1.211,00	R\$ 600,00	R\$ 611,00
07.01.02.019-9	ÓRTESE PELVICO-PODALICA METALICA PARA ADULTO COM OU SEM APOIO ISQUIATICO	R\$ 1.492,00	R\$ 1.197,00	R\$ 295,00
07.01.02.020-2	ÓRTESE RÍGIDA PARA LUXAÇÃO CONGÊNITA DO QUADRIL	R\$ 902,00	R\$ 500,40	R\$ 401,60
07.01.02.021-0	ÓRTESE SUROPODÁLICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	R\$ 372,00	R\$ 159,60	R\$ 212,40
07.01.02.024-5	ÓRTESE SUROPODÁLICA METÁLICA (ADULTO)	R\$ 320,00	R\$ 180,60	R\$ 139,40
07.01.02.022-9	ÓRTESE SUROPODÁLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	R\$ 433,00	R\$ 180,60	R\$ 252,40
07.01.02.023-7	ÓRTESE SUROPODÁLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	R\$ 312,00	R\$ 130,00	R\$ 182,00
07.01.02.025-3	ÓRTESE SUROPODÁLICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)	R\$ 493,00	R\$ 200,00	R\$ 293,00
07.01.02.026-1	ÓRTESE SUSPENSÓRIO DE PAVLIK	R\$ 138,00	R\$ 66,50	R\$ 71,50
07.01.02.027-0	ORTESE TIPO SARMIENTO PARA FRATURA DE ÚMERO	R\$ 321,00	R\$ 159,60	R\$ 161,40
07.01.02.030-0	ÓRTESE TLSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO CIFOSE E ESCOLIOSE	R\$ 1.680,00	R\$ 319,20	R\$ 1.360,80
07.01.02.031-8	ORTESE TLSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSER/PARA FRATURA	R\$ 1.420,00	R\$ 780,00	R\$ 640,00
07.01.02.029-6	ÓRTESE TLSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT	R\$ 552,00	R\$ 372,40	R\$ 179,60
07.01.02.032-6	ÓRTESE TORÁCICA COLETE DINÂMICA DE COMPRESSÃO TORÁCICA/CDT	R\$ 494,00	R\$ 239,40	R\$ 254,60
07.01.02.001-6	ÓRTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (BAIXO)	R\$ 195,00	R\$ 195,00	R\$ -
07.01.02.002-4	ÓRTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO)	R\$ 195,00	R\$ 195,00	R\$ -
07.01.02.003-2	ÓRTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE	R\$ 1.812,00	R\$ 910,00	R\$ 902,00
07.01.02.006-7	ÓRTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO PARA IMOBILIZAÇÃO DE JOELHO EM EXTENSÃO ARTICULADA	R\$ 818,00	R\$ 209,70	R\$ 608,30
07.01.01.014-2	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA	R\$ 383,00	R\$ 130,20	R\$ 252,80
07.01.01.015-0	PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA PARA ADULTOS OU CRIANÇAS	R\$ 480,00	R\$ 170,30	R\$ 309,70
07.01.01.016-9	PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES ATÉ O NÚMERO 33	R\$ 139,00	R\$ 43,89	R\$ 95,11
07.01.01.017-7	PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES NÚMEROS ACIMA DE 34	R\$ 152,00	R\$ 65,00	R\$ 87,00
07.01.02.035-0	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE JOELHO EM ALUMÍNIO OU AÇO/KIT SILICONE, SE NECESSÁRIO	R\$ 5.990,00	R\$ 3.990,00	R\$ 2.000,00
07.01.02.036-9	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSFEMURAL EM ALUMÍNIO OU AÇO /KIT SILICONE, SE NECESSÁRIO	R\$ 5.702,00	R\$ 3.502,80	R\$ 2.199,20

Assinado por 1 pessoa: PATRIZ DE YER RODRIGUES MONTE MEZZO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamures.sc.gov.br/verificacao/> e informe o código BDFE-E675-2572-9766

07.01.02.037-7	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMÍNIO OU AÇO/KIT SILICONE, SE NECESSÁRIO	R\$ 4.296,00	R\$ 1.596,00	R\$ 2.700,00
07.01.02.039-3	PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO OU AMPUTACAO	R\$ 4.641,00	R\$ 2.641,00	R\$ 2.000,00
07.01.02.041-5	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL COM COXAL OU MANGUITO DE COXA/KIT SILICONE, SE NECESSÁRIO	R\$ 4.780,00	R\$ 2.193,00	R\$ 2.587,00
07.01.02.042-3	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM/KIT SILICONE, SE NECESSÁRIO	R\$ 4.501,00	R\$ 1.596,00	R\$ 2.905,00
07.01.02.045-8	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO UNIVERSO)	R\$ 6.640,00	R\$ 5.640,00	R\$ 1.000,00
07.01.02.046-6	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL.	R\$ 4.305,00	R\$ 3.105,00	R\$ 1.200,00
07.01.02.047-4	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSRADIAL COM GANCHO DE DUPLA FORÇA.	R\$ 6.400,00	R\$ 5.790,00	R\$ 610,00
07.01.02.048-2	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSRADIAL COTO CURTO	R\$ 5.800,00	R\$ 5.300,00	R\$ 500,00
07.01.02.050-4	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSUMERAL	R\$ 6.903,00	R\$ 6.603,00	R\$ 300,00
07.01.02.052-0	PRÓTESE PARA AMPUTAÇÃO TIPO CHOPART	R\$ 2.990,00	R\$ 1.449,00	R\$ 1.541,00
07.01.07.013-7	PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ -
07.01.07.012-9	PRÓTESE TOTAL MAXILAR	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ -
07.01.07.009-9	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ -
07.01.07.010-2	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ -
07.01.02.054-7	PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	R\$ 3.651,00	R\$ 2.128,00	R\$ 1.523,00
07.01.02.056-3	PRÓTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTAÇÃO EM NÍVEL DO ANTE PE	R\$ 610,00	R\$ 451,50	R\$ 158,50

EXAMES REALIZADOS NA SEDE CISAMURES				
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR CIS	VALOR SUS	DIFERENÇA
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 116,73	R\$ 39,94	R\$ 72,92
99.00.250	ECODOPPLER ARTERIAL POR MEMBRO	R\$ 104,39	R\$ -	R\$ 104,39
99.00.268	ECODOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	R\$ 197,01	R\$ -	R\$ 197,01
99.00.241	ECODOPPLER VENOSO POR MEMBRO	R\$ 104,39	R\$ -	R\$ 104,39
99.00.063	ULTRASSONOGRAMA DE CERVICAL	R\$ 46,37	R\$ 24,20	R\$ 20,63
02.05.02.004-6	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 71,05	R\$ 37,95	R\$ 30,74
02.05.02.003-8	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 45,84	R\$ 24,20	R\$ 20,12

99.00.012	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR	R\$ 30,18	R\$ 24,20	R\$ 4,98
02.05.02.005-4	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	R\$ 69,41	R\$ 24,20	R\$ 42,91
02.05.02.006-2	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	R\$ 47,70	R\$ 24,20	R\$ 21,92
02.05.02.007-0	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 46,37	R\$ 24,20	R\$ 20,63
99.00.071	ULTRASSONOGRRAFIA DE CRANIO	R\$ 46,37	R\$ 24,20	R\$ 20,63
02.05.02.009-7	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 43,38	R\$ 24,20	R\$ 17,74
02.05.02.010-0	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 40,58	R\$ 24,20	R\$ 15,03
02.05.02.011-9	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	R\$ 93,39	R\$ 24,20	R\$ 66,09
99.00.101	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL	R\$ 46,37	R\$ 24,20	R\$ 20,63
02.05.02.012-7	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 46,37	R\$ 24,20	R\$ 20,63
02.05.02.014-3	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$ 36,32	R\$ 24,20	R\$ 10,92
02.05.02.018-6	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 53,08	R\$ 24,20	R\$ 27,12
02.05.02.016-0	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	R\$ 30,18	R\$ 24,20	R\$ 4,98

Esta alteração entra em vigor na data de sua publicação, ficando ratificadas as demais cláusulas não alteradas por este instrumento.

Lages - SC, 16 de Julho de 2020.

BEATRIZ BLEYER RODRIGUES MONTEMEZZO
Diretora Executiva CISAMURES

Assinado por 1 pessoa: BEATRIZ BLEYER RODRIGUES MONTEMEZZO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamures.1.doc.com.br/verificacao/> e informe o código BEDE-E675-2572-9786

Municípios consorciados CIS/AMURES: Abdon Batista; Anita Garibaldi; Bocaina do Sul; Bom Jardim da Serra; Bom Retiro; Campos Novos; Campo Belo do Sul; Capão Alto; Celso Ramos; Cerro Negro; Correia Pinto; Frei Rogério; Lages; Monte Carlo; Otacílio Costa; Paineira; Palmeira; Ponte Alta; Ponte Alta do Norte; Rio Rufino; Santa Cecília; São Cristóvão do Sul; São Joaquim; São José do Cerrito; Urubici; Urupema; Vargem





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: BEDE-E675-2D72-9786

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ BEATRIZ BLEYER RODRIGUES MONTEMEZZO (CPF 019.764.929-71) em 16/07/2020 11:01:23 (GMT-03:00)
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisamures.1doc.com.br/verificacao/BEDE-E675-2D72-9786>