

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SETENTRÃO PARANAENSE - CISAMUSEP

ESTADO DO PARANÁ

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, terça-feira, 17 de setembro de 2019

Ano VII

Edição nº 1047

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

RESOLUÇÃO Nº 090/2019

O **Presidente do Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense – CISAMUSEP**, Sr. Robson Ramos, usando das atribuições que lhe confere o Estatuto e de acordo com a 102ª Assembleia Geral Ordinária do Conselho Diretor do CISAMUSEP, de 05 de setembro de 2019,

RESOLVE:

Art. 1º - Fixar a Tabela de Procedimentos com valores referenciais para o exercício de 2020, na forma do Anexo I, parte integrante desta Resolução.

Art. 2º - Ficam acrescidos à Tabela de Procedimentos CISAMUSEP todos os procedimentos cirúrgicos, exames e consultas por especialidade, com preço da tabela de procedimentos SIA/SUS referência setembro/2019.

Art. 3º - Esta Resolução entra em vigor a partir de 1º de Janeiro de 2020.

Maringá, 09 de setembro de 2019.

ROBSON RAMOS
PRESIDENTE

ANEXO I

TABELA CISAMUSEP - 2020

Código	Descrição	Classificação	D. V.	Valor
91322	1,25 - DIHIDROXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM (CALCITRIOL)	90.01.01.319	0	65,00
91324	ACIDO OXALICO SERICO	90.01.01.321	0	73,00
91168	ACOMP/AVAL MENSAL DOMICILIAR DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO 05 LITROS - C/EQUIP.	90.01.03.005	0	249,48
91169	ACOMP/AVAL MENSAL DOMICILIAR DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO 10 LITROS - C/EQUIP.	90.01.03.006	0	249,48
91053	ACOMP/AVAL MENSAL DOMICILIAR- VENTILACAO MECANICA NAO INVASIVA- BIPAP - C/EQUIP.	90.01.01.193	0	850,50
91054	ACOMP/AVAL MENSAL DOMICILIAR- VENTILACAO MECANICA NAO INVASIVA- CPAP - C/EQUIP.	90.01.01.194	0	283,50
90108	ACUPUNTURA	90.01.07.050	0	73,50
90215	ADA (ADENOSINA DEAMINASE)	90.01.07.054	0	36,86
91515	ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO ESPECIAL PARA ALTERACOES	90.01.02.783	0	1.800,00

	CORNEANAS - MONOCULAR (INCLUSO A LENTE E 6 MESES DE EXAMES/ACOMPANHAMENTO MEDICO)			
90321	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	90.01.07.074	0	9,42
90003	AJUSTE DOS PLANOS DE ORIENTACAO EM PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	90.01.06.025	0	6,62
90731	AJUSTE DOS PLANOS DE ORIENTACAO EM PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	90.01.06.020	0	6,62
90739	AJUSTE DOS PLANOS DE ORIENTACAO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR	90.01.06.026	0	6,62
90740	AJUSTE DOS PLANOS DE ORIENTACAO DE PROTESE TOTAL MAXILAR	90.01.06.027	0	6,62
91325	AMONIA SERICA	90.01.01.322	0	100,00
91326	ANCA - C	90.01.01.323	0	50,41
91327	ANCA - P	90.01.01.324	0	50,41
90805	ANEL DE FERRARA (INCLUSO CONSULTA E RETORNO)	90.01.02.478	0	4.000,00
4162	ANESTESIA GERAL	04.17.01.004	4	95,26
90627	ANGIOFLUORESCINOLOGRAFIA (INCLUSO ACOMPANHAMENTO COM ANESTESISTA) - BINOCULAR	90.01.02.367	0	147,42
90626	ANGIOFLUORESCINOLOGRAFIA (INCLUSO ACOMPANHAMENTO COM ANESTESISTA) - MONOCULAR	90.01.02.366	0	73,71
90406	ANGIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA OU COMUM (POR CATETERISMO)	90.01.01.158	0	1.077,30
1071	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO	02.10.01.002	9	1.077,30
90410	ANGIOGRAFIA SELETIVA CAROTIDA EXTERNA E DE SEUS RAMOS	90.01.01.159	0	1.077,30
90411	ANGIOGRAFIAS POR CATETER (POR ARTERIA NAO ESPECIFICADA)	90.01.02.172	0	1.077,30
90323	ANGIOTOMOGRAFIA	90.01.07.075	0	350,00
90325	ANGIOTOMOGRAFIA COM SEDACAO	90.01.07.076	0	782,00
90326	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBROS SUPERIORES (CADA MEMBRO)	90.01.07.077	0	571,76
90329	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES (CADA MEMBRO)	90.01.07.078	0	571,76
90331	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES (CADA MEMBRO)	90.01.07.079	0	571,76
90333	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MEMBROS INFERIORES (CADA MEMBRO)	90.01.07.080	0	571,76
90335	ANGIORESSONANCIA COM SEDACAO	90.01.07.081	0	693,52
91271	ANTI - B2 GLICOPROTEINA - IgG e IgM	90.01.01.306	0	189,00
90337	ANTI CCP (PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO)	90.01.07.082	0	72,76
90339	ANTI COAGULANTE LUPICO	90.01.07.083	0	41,90
90266	ANTIESCLERODERMA (SCL 70) IMUNODIFUSAO (IDI) DUPLA	90.01.02.099	0	13,61
91328	ANTICORPO ANTIPOLISSACARIDEO PNEUMOCOCCO - PRE E POS VACINAIS	90.01.01.325	0	132,00
91329	ANTICORPO ANTI RECEPTOR ACETILCOLINA	90.01.01.326	0	120,00

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

Funcionário Responsável: Matheus Luiz Saito Soares – Matrícula nº 154 – Resolução nº 097/2018 - CISAMUSEP

Rua Adolpho Contessotto, 620, Zona 28 – CEP: 87053-285 – Fone: (44) 3123-8300

Site: www.cisamusep.org.br e-mail: diariooficial@cisamusep.org.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

O CISAMUSEP dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site
www.cisamusep.org.br

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO
CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SETENTRÃO
PARANAENSE - CISAMUSEP
ESTADO DO PARANÁ

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, terça-feira, 17 de setembro de 2019

Ano VII

Edição nº 1047

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

91330	ANTICORPO/SOROLOGIA TETANO	90.01.01.327	0	161,50	90930	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO - ANESTESISTA	90.01.02.603	0	189,21
91272	ANTICORPOS ANTI - GAD	90.01.01.307	0	90,00	90929	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO - AUXILIAR	90.01.02.602	0	79,75
90341	ANTI ENDOMISIO (IgA)	90.01.07.084	0	25,00	90928	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO - CIRURGIAO	90.01.02.601	0	912,37
90343	ANTI ENDOMISIO (IgG)	90.01.07.085	0	25,00	90927	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO - HOSPITAL	90.01.02.600	0	1.115,31
90345	ANTI ENDOMISIO (IgM)	90.01.07.086	0	25,00	91019	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - ANESTESISTA	90.01.02.692	0	99,97
90346	ANTIFOSFOLIPIDIO (IgG)	90.01.07.087	0	38,46	91018	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - AUXILIAR	90.01.02.691	0	49,99
90349	ANTIFOSFOLIPIDIO (IgM)	90.01.07.088	0	37,91	91017	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - CIRURGIAO	90.01.02.690	0	333,24
90351	ANTIGENO HLA B 27	90.01.07.089	0	71,93	91016	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - HOSPITAL	90.01.02.689	0	857,78
90353	ANTI GLIADINA (IgA)	90.01.07.090	0	30,96	91023	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO - ANESTESISTA	90.01.02.696	0	130,95
90355	ANTI GLIADINA (IgG)	90.01.07.091	0	30,96	91022	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO - AUXILIAR	90.01.02.695	0	65,48
90357	ANTI GLIADINA (IgM)	90.01.07.092	0	34,96	91021	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO - CIRURGIAO	90.01.02.694	0	436,52
91331	ANTI ILHOTA	90.01.01.328	0	60,17	91020	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO - HOSPITAL	90.01.02.693	0	800,91
91332	ANTI LKM	90.01.01.329	0	35,00	91027	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (CONVERSAO) - ANESTESISTA	90.01.02.700	0	224,86
91333	ANTITIREOPERIOXIRASE (TPO)	90.01.01.330	0	20,50	91026	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (CONVERSAO) - AUXILIAR	90.01.02.699	0	112,44
90359	ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgA)	90.01.07.093	0	28,00	91025	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (CONVERSAO) - CIRURGIAO	90.01.02.698	0	749,55
90361	ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgG)	90.01.07.094	0	28,00	91024	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (CONVERSAO) - HOSPITAL	90.01.02.697	0	2.989,35
1065	AORTOGRAFIA ABDOMINAL	02.10.01.004	5	1.077,30	91007	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO - ANESTESISTA	90.01.02.680	0	159,84
90412	AORTOGRAFIA SELETIVA DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR POR CATETERISMO	90.01.01.160	0	1.077,30	91006	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO - AUXILIAR	90.01.02.679	0	79,92
6	APLICACAO DE SELANTE (POR DENTE)	01.01.02.006	6	7,01	91005	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO - CIRURGIAO	90.01.02.678	0	532,80
91517	APLICACAO DE TOXINA BOTULINICA (POR REGIAO/MEMBRO)	90.01.02.784	0	70,00	91004	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO - HOSPITAL	90.01.02.677	0	1.749,02
4124	APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL (POR SEXTANTE)	04.14.02.003	0	41,96	91518	ATENDIMENTO DE TERAPIA OCUPACIONAL PARA TEA (ESPECIFICO PARA TRANSTORNO DE ESPECTRO AUTISTA)	90.01.02.785	0	70,00
90584	ARCOS ZIGOMATICOS-MOLAR-ESTILOIDE: AP - OBL	90.01.02.324	0	14,18	6112	ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO	03.01.08.016	0	14,74
90614	ARTROGRAFIA (COM LAUDO)	90.01.02.354	0	56,70	91519	ATENDIMENTO FONOAUDIOLOGICO RESPONSIVO/COMPORTAMENTAL PARA TEA (ESPECIFICO PARA TRANSTORNO DE ESPECTRO AUTISTA)	90.01.02.786	0	70,00
90950	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR - ANESTESISTA	90.01.02.623	0	105,12	1683	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	03.01.08.017	8	14,74
90949	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR - AUXILIAR	90.01.02.622	0	52,56	90710	ATENDIMENTO ODONTOLOGICO HOSPITALAR COMPLETO PARA PACIENTE ESPECIAL	90.01.02.437	0	1.644,30
90948	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR - CIRURGIAO	90.01.02.621	0	350,41	91520	ATENDIMENTO PSICOLOGICO RESPONSIVO/COMPORTAMENTAL PARA TEA (ESPECIFICO PARA TRANSTORNO DE	90.01.02.787	0	70,00
90947	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR - HOSPITAL	90.01.02.620	0	445,59					
90934	ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL - ANESTESISTA	90.01.02.607	0	189,25					
90933	ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL - AUXILIAR	90.01.02.606	0	94,62					
90932	ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL - CIRURGIAO	90.01.02.605	0	630,87					
90931	ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL - HOSPITAL	90.01.02.604	0	2.439,73					

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

Funcionário Responsável: Matheus Luiz Saito Soares – Matrícula nº 154 – Resolução nº 097/2018 - CISAMUSEP
 Rua Adolpho Contessotto, 620, Zona 28 – CEP: 87053-285 – Fone: (44) 3123-8300
 Site: www.cisamusep.org.br e-mail: diariooficial@cisamusep.org.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

O CISAMUSEP dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site
www.cisamusep.org.br

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SETENTRÃO PARANAENSE - CISAMUSEP ESTADO DO PARANÁ

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, terça-feira, 17 de setembro de 2019

Ano VII

Edição nº 1047

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

1035	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES) (COM LAUDO)	02.08.07.003	6	231,63	90434	CIRURGIA PLASTICA DE REDUCAO DE MAMA - CIRURGIAO	90.01.01.172	0	1.120,39
1037	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES) (COM LAUDO)	02.08.07.004	4	231,63	90435	CIRURGIA PLASTICA DE REDUCAO DE MAMA - HOSPITAL	90.01.01.173	0	1.179,36
980	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO (COM LAUDO)	02.08.02.007	1	172,58	90380	CIRURGIA RINOPLASTIA - ANESTESISTA	90.01.01.146	0	142,70
90244	CIRURGIA ADENO-AMIGDALA C/ MASTOIDE - ANESTESISTA	90.01.01.134	0	133,79	90202	CIRURGIA RINOPLASTIA - CIRURGIAO	90.01.01.111	0	792,00
90241	CIRURGIA ADENO-AMIGDALA C/ MASTOIDE - CIRURGIAO	90.01.01.132	0	604,71	90378	CIRURGIA RINOPLASTIA - HOSPITAL	90.01.01.145	0	267,57
90242	CIRURGIA ADENO-AMIGDALA C/ MASTOIDE - HOSPITAL	90.01.01.133	0	205,82	90248	CIRURGIA SEPTO - ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.01.138	0	124,74
90238	CIRURGIA ADENO-AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.01.129	0	112,27	90217	CIRURGIA SEPTO - ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.01.118	0	515,18
90209	CIRURGIA ADENO-AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.077	0	274,43	90247	CIRURGIA SEPTO - ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL	90.01.01.137	0	224,53
90237	CIRURGIA ADENO-AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL	90.01.01.128	0	224,53	90252	CIRURGIA SEPTO - TURBINECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.01.140	0	124,74
90234	CIRURGIA ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.01.125	0	81,08	90218	CIRURGIA SEPTO - TURBINECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.01.119	0	523,91
90207	CIRURGIA ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.075	0	149,69	90250	CIRURGIA SEPTO - TURBINECTOMIA - HOSPITAL	90.01.01.139	0	224,53
90232	CIRURGIA ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL	90.01.01.124	0	205,82	90384	CIRURGIA SEPTO. CARTILAGINOSA - ANESTESISTA	90.01.01.148	0	89,19
90246	CIRURGIA ADENO-MIRINGOTOMIA S/ TUBO - ANESTESISTA	90.01.01.136	0	124,74	90203	CIRURGIA SEPTO. CARTILAGINOSA - CIRURGIAO	90.01.01.112	0	435,24
90216	CIRURGIA ADENO-MIRINGOTOMIA S/ TUBO - CIRURGIAO	90.01.01.117	0	436,59	90382	CIRURGIA SEPTO. CARTILAGINOSA - HOSPITAL	90.01.01.147	0	205,82
90245	CIRURGIA ADENO-MIRINGOTOMIA S/ TUBO - HOSPITAL	90.01.01.135	0	224,53	91148	CIRURGIA SUT (RET. DE PONTOS) C/ ANEST - CIRURGIAO	90.01.01.287	0	309,58
90669	CIRURGIA COM FINALIDADE ORTODONTICA	90.01.01.176	0	31,08	90423	CIRURGIA SUT. (RET. DE PONTOS) C/ ANEST - ANESTESISTA	90.01.01.167	0	92,87
90236	CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.01.127	0	81,08	90422	CIRURGIA SUT. (RET. DE PONTOS) C/ ANEST - HOSPITAL	90.01.01.166	0	125,31
90208	CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.076	0	162,16	90421	CIRURGIA SUTURA C/S HERNIA IRIS - ANESTESISTA	90.01.01.165	0	92,87
90235	CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL	90.01.01.126	0	205,82	90131	CIRURGIA SUTURA C/S HERNIA IRIS - CIRURGIAO	90.01.02.037	0	309,58
90685	CIRURGIA DE DENTE INCLUSO EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS	90.01.01.184	0	176,90	90420	CIRURGIA SUTURA C/S HERNIA IRIS - HOSPITAL	90.01.01.164	0	522,13
91344	CIRURGIA DE PTERIGIO AMBULATORIO CISAMUSEP - CIRURGIAO	90.01.01.341	0	146,69	90257	CIRURGIA TURB. BILATERAL-ADENO - ANESTESISTA	90.01.01.142	0	124,74
90652	CIRURGIA DE RETIRADA DE OLHOS DE SILICONE	90.01.02.392	0	1.621,62	90219	CIRURGIA TURB. BILATERAL-ADENO - CIRURGIAO	90.01.01.120	0	309,36
90418	CIRURGIA HERNIORRAFIA ADULTO/INFANTIL (UNI. OU BIL.) - ANESTESISTA	90.01.01.163	0	147,42	90255	CIRURGIA TURB. BILATERAL-ADENO - HOSPITAL	90.01.01.141	0	205,82
90416	CIRURGIA HERNIORRAFIA ADULTO/INFANTIL (UNI. OU BIL.) - CIRURGIAO	90.01.01.161	0	147,42	90563	CISTOGRAFIA DIRETA (DIRETA REFLUXO VESICO URETERA)	90.01.02.303	0	148,13
90417	CIRURGIA HERNIORRAFIA ADULTO/INFANTIL (UNI. OU BIL.) - HOSPITAL	90.01.01.162	0	324,32	90176	CISTOLOGRAFIA INDIRETA (REFLUXO VESICO URETERAL)	90.01.01.103	0	152,22
91463	CIRURGIA PARA REMOCAO DE IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO - POR UNIDADE DE IMPLANTE (INCLUSO SERVICO E MATERIAL) VINCULADO AOS SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.047	0	260,10	1328	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	02.09.02.001	6	181,44
90436	CIRURGIA PLASTICA DE REDUCAO DE MAMA - ANESTESISTA	90.01.01.174	0	353,81	90158	CITOLOGIA ONCOTICA DE LIQUIDOS	90.01.01.086	0	22,68
					804	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	02.04.05.001	4	151,00
					90030	COAGULOGRAMA	90.01.01.026	0	13,61
					90371	COBRE SERICO	90.01.07.099	0	12,15
					91345	COBRE URINARIO	90.01.01.342	0	23,62

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

Funcionário Responsável: Matheus Luiz Saito Soares – Matrícula nº 154 – Resolução nº 097/2018 - CISAMUSEP
Rua Adolpho Contessotto, 620, Zona 28 – CEP: 87053-285 – Fone: (44) 3123-8300
Site: www.cisamusep.org.br e-mail: diariooficial@cisamusep.org.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

O CISAMUSEP dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site
www.cisamusep.org.br

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SETENTRÃO PARANAENSE - CISAMUSEP ESTADO DO PARANÁ

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, terça-feira, 17 de setembro de 2019

Ano VII

Edição nº 1047

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

802	COLANGIOGRAFIA POS - OPERATORIA	02.04.05.003	0	61,24	90891	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO - CIRURGIAO	90.01.02.564	0	410,42
90174	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	90.01.07.052	0	3.800,00	90890	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO - HOSPITAL	90.01.02.563	0	548,25
91346	COLANGIORESSONANCIA	90.01.01.343	0	537,50	1155	COLPOSCOPIA	02.11.04.002	9	150,00
90809	COLECISTECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.02.482	0	169,16	91204	COMPLEMENTACAO DE CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA CISAMUSEP	90.01.07.037	0	26,40
90812	COLECISTECTOMIA - AUXILIAR	90.01.02.485	0	84,57	90377	COMPLEMENTACAO DE PROTESE TOTAL MAXILAR - (PROTESE E DENTISTA PROTESISTA) - CREO/CISAMUSEP/MUNICIPIO	90.01.07.102	0	99,53
90811	COLECISTECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.484	0	563,85	90379	COMPLEMENTACAO DE PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL - (PROTESE E DENTISTA PROTESISTA) - CREO/CISAMUSEP/MUNICIPIO	90.01.07.103	0	176,27
90810	COLECISTECTOMIA - HOSPITAL	90.01.02.483	0	895,89	90381	COMPLEMENTACAO DE PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL - (PROTESE E DENTISTA PROTESISTA) - CREO/CISAMUSEP/MUNICIPIO	90.01.07.104	0	176,27
90821	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA - ANESTESISTA	90.01.02.494	0	116,88	90383	COMPLEMENTACAO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR - (PROTESE E DENTISTA PROTESISTA) - CREO/CISAMUSEP/MUNICIPIO	90.01.07.105	0	99,53
90820	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA - AUXILIAR	90.01.02.493	0	58,44	90385	COMPLEMENTACAO DE PROTESE SOBRE IMPLANTE OVERDENTURE - (PROTESE E DENTISTA PROTESISTA) - VINCULADOS A COLOCACAO DOS IMPLANTES NO CEO/CISAMUSEP	90.01.07.106	0	141,32
90818	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA - CIRURGIAO	90.01.02.491	0	389,60	91275	COMPLEMENTACAO TIPO 1	90.01.01.309	0	26,40
90817	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA - HOSPITAL	90.01.02.490	0	1.004,23	91276	COMPLEMENTACAO TIPO 2	90.01.01.310	0	38,00
90816	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.02.489	0	143,50	91277	COMPLEMENTACAO TIPO 3	90.01.01.311	0	55,00
90815	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA - AUXILIAR	90.01.02.488	0	71,75	91085	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALA - MASTOIDE - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.224	0	66,89
90814	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.487	0	478,34	91126	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALA - MASTOIDE - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.265	0	93,66
90813	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA - HOSPITAL	90.01.02.486	0	809,30	91083	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALA - MASTOIDE - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.222	0	302,36
90021	COLESTEROL VLDL	90.01.01.017	0	6,80	91124	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALA - MASTOIDE - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.263	0	423,29
91347	COLONOSCOPIA - AMBULATORIO CISAMUSEP - SERVICO MEDICO	90.01.01.344	0	101,39	91084	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALA - MASTOIDE - HOSPITAL - 50%	90.01.01.223	0	102,91
1318	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	02.09.01.002	9	276,70	91125	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALA - MASTOIDE - HOSPITAL - 70%	90.01.01.264	0	144,07
91155	COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRE - AUTORIZADOS NO MAXIMO 4 POLIPOS)	90.01.01.293	0	340,20	91082	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.221	0	56,13
90373	COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA COM SEDACAO (INFANTIL E IDOSO) - PRE AUTORIZADA A RETIRADA DE ATE 4 POLIPOS - AMBULATORIAL	90.01.07.100	0	1.200,00	91123	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.262	0	78,59
90375	COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA COM SEDACAO (INFANTIL E IDOSO) - PRE AUTORIZADA A RETIRADA DE ATE 4 POLIPOS - HOSPITALAR	90.01.07.101	0	1.600,00	91080	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.219	0	137,21
91184	COLORACAO ESPECIAL DE PELE POR PECA, POR COLORACAO	90.01.01.302	0	39,69	91121	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.260	0	192,10
90877	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - ANESTESISTA	90.01.02.550	0	118,62	91081	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL - 50%	90.01.01.220	0	112,27
90876	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - AUXILIAR	90.01.02.549	0	59,31					
90875	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - CIRURGIAO	90.01.02.548	0	395,40					
90874	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - HOSPITAL	90.01.02.547	0	600,21					
90893	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO - ANESTESISTA	90.01.02.566	0	123,13					
90892	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO - AUXILIAR	90.01.02.565	0	61,56					

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

Funcionário Responsável: Matheus Luiz Saito Soares – Matrícula nº 154 – Resolução nº 097/2018 - CISAMUSEP

Rua Adolpho Contessotto, 620, Zona 28 – CEP: 87053-285 – Fone: (44) 3123-8300

Site: www.cisamusep.org.br e-mail: diariooficial@cisamusep.org.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

O CISAMUSEP dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site
www.cisamusep.org.br

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SETENTRÃO PARANAENSE - CISAMUSEP ESTADO DO PARANÁ

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, terça-feira, 17 de setembro de 2019

Ano VII

Edição nº 1047

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

91122	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL - 70%	90.01.01.261	0	157,17	91090	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL - 50%	90.01.01.229	0	112,27
91076	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.215	0	40,54	91131	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL - 70%	90.01.01.270	0	157,17
91117	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.256	0	56,76	91067	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.206	0	44,60
91074	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.213	0	74,84	91108	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.247	0	62,44
91115	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.254	0	104,78	91065	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.204	0	217,63
91075	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL - 50%	90.01.01.214	0	102,91	91106	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.245	0	304,66
91116	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL - 70%	90.01.01.255	0	144,07	91066	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - HOSPITAL - 50%	90.01.01.205	0	102,91
91088	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.227	0	62,37	91107	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - HOSPITAL - 70%	90.01.01.246	0	144,07
91129	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.268	0	87,32	91094	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.233	0	62,37
91086	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.225	0	218,30	91135	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.274	0	87,32
91127	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.266	0	305,61	91092	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.231	0	261,95
91087	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - HOSPITAL - 50%	90.01.01.226	0	112,27	91133	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.272	0	366,74
91128	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - HOSPITAL - 70%	90.01.01.267	0	157,17	91093	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - HOSPITAL - 50%	90.01.01.232	0	112,27
91079	COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.218	0	40,54	91134	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - HOSPITAL - 70%	90.01.01.273	0	157,17
91120	COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.259	0	56,76	91097	COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.236	0	62,37
91077	COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.216	0	81,08	91138	COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.277	0	87,32
91118	COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.257	0	113,51	91095	COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.234	0	154,68
91078	COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL - 50%	90.01.01.217	0	102,91	91136	COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.275	0	216,55
91119	COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL - 70%	90.01.01.258	0	144,07	91096	COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - HOSPITAL - 50%	90.01.01.235	0	102,91
91064	COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.203	0	71,35	91137	COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - HOSPITAL - 70%	90.01.01.276	0	144,07
91105	COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.244	0	99,89	91073	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.212	0	53,01
91062	COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.201	0	396,00	91114	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.253	0	74,22
91103	COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.242	0	554,39	91071	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.210	0	101,04
91063	COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - HOSPITAL - 50%	90.01.01.202	0	133,79	91112	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.251	0	141,46
91104	COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - HOSPITAL - 70%	90.01.01.243	0	187,30	91072	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - HOSPITAL - 50%	90.01.01.211	0	89,19
91091	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.230	0	62,37	91113	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - HOSPITAL - 70%	90.01.01.252	0	124,86
91132	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.271	0	87,32	91070	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.209	0	43,66
91089	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.228	0	257,59	91111	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.250	0	61,12
91130	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.269	0	360,62					

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

Funcionário Responsável: Matheus Luiz Saito Soares – Matrícula nº 154 – Resolução nº 097/2018 - CISAMUSEP

Rua Adolpho Contessotto, 620, Zona 28 – CEP: 87053-285 – Fone: (44) 3123-8300

Site: www.cisamusep.org.br e-mail: diariooficial@cisamusep.org.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

O CISAMUSEP dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site
www.cisamusep.org.br

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SETENTRÃO PARANAENSE - CISAMUSEP ESTADO DO PARANÁ

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, terça-feira, 17 de setembro de 2019

Ano VII

Edição nº 1047

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

91068	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.207	0	57,38	91349	CONSULTA APOS 30 (TRINTA) DIAS DA CIRURGIA DE CATARATA MONOCULAR	90.01.01.346	0	35,00
91109	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.248	0	79,83	90415	CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA	90.01.02.175	0	35,00
91069	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - HOSPITAL - 50%	90.01.01.208	0	89,02	90713	CONSULTA DE AVALIACAO EM ORTODONTIA	90.01.06.002	0	20,00
91110	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - HOSPITAL - 70%	90.01.01.249	0	124,86	91160	CONSULTA DE AVALIACAO P/ BRONCOSCOPIA	90.01.01.298	0	100,00
4768	COMPONENTE CEFALICO / POLIETILENO / METAL P/ HEMIARTROPLASTIA BIPOLAR / METALICO P/ HEMIARTROPLASIA MONOPOLAR	07.02.03.012	0	429,79	90047	CONSULTA DE CARDIOLOGIA COM ELETROCARDIOGRAMA	90.01.02.002	0	57,68
4769	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	07.02.03.016	3	900,40	90389	CONSULTA DE ENDOCRINOLOGIA	90.01.07.108	0	73,00
90050	COMPOSTO S (11 DESOXICORTISOL)	90.01.01.041	0	42,53	90717	CONSULTA DE MANUTENCAO PARA O TRATAMENTO DE RONCOAPINEIA	90.01.06.006	0	17,01
90588	CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS	90.01.02.328	0	14,18	90660	CONSULTA DE MANUTENCAO PARA O TRATAMENTO ORTOPEDICO FUNCIONAL	90.01.02.400	0	20,00
90663	CONFECCAO DE PASTA ORTOP ORT P/ APARELHOS INTRABUCAIS EM PAC. NO CREO	90.01.02.403	0	135,00	90715	CONSULTA DE MANUTENCAO PARA TRATAMENTO DE ATM	90.01.06.004	0	20,00
90662	CONFECCAO DE PASTA ORTOP ORTOD EM PAC EM TRATAMENTO NO CREO	90.01.02.402	0	135,00	91278	CONSULTA DE RETORNO PARA AMBULATORIO DE FERIDAS	90.01.02.731	0	25,51
90865	CONIZACAO - ANESTESISTA	90.01.02.538	0	94,21	91350	CONSULTA EM ALERGOLOGIA	90.01.01.347	0	75,00
90864	CONIZACAO - AUXILIAR	90.01.02.537	0	47,11	91279	CONSULTA EM GERIATRIA	90.01.02.732	0	80,00
90863	CONIZACAO - CIRURGIAO	90.01.02.536	0	314,03	91280	CONSULTA EM HEMATOLOGIA	90.01.02.733	0	70,00
90862	CONIZACAO - HOSPITAL	90.01.02.535	0	600,86	91528	CONSULTA EM HEMATOLOGIA PEDIATRICA	90.01.02.795	0	70,00
91524	CONCERTO DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MANDIBULAR - COM ARMACAO METALICA AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL)	90.01.02.791	0	105,43	90319	CONSULTA EM INFECTOLOGIA	90.01.07.073	0	100,00
91525	CONCERTO DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MAXILAR - COM ARMACAO METALICA AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL)	90.01.02.792	0	105,43	91351	CONSULTA EM NEFROLOGIA	90.01.01.348	0	60,00
91464	CONCERTO DE PROTESE SOBRE IMPLANTE DO TIPO OVERDENTURE EM MANDIBULA AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL DE LABORATORIO E DENTISTA) INCLUINDO REPARO EM RESINA, DENTES E COMPONENTES DO IMPLANTE PRESENTES NA PROTESE, VINCULADOS AOS SERVICOS REALIZADO NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.048	0	206,95	91352	CONSULTA EM NEUROCIRURGIA	90.01.01.349	0	52,50
91465	CONCERTO DE PROTESE SOBRE IMPLANTE DO TIPO PROTOCOLO EM MANDIBULA AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL DE LABORATORIO E DENTISTA) INCLUINDO REPARO EM RESINA, DENTES E COMPONENTES DO IMPLANTE PRESENTES NA PROTESE, VINCULADOS AOS SERVICOS REALIZADO NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.049	0	280,04	90135	CONSULTA EM NEUROLOGIA	90.01.02.041	0	52,50
91526	CONCERTO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL)	90.01.02.793	0	97,22	90530	CONSULTA EM NEUROLOGIA - PEDIATRICA	90.01.02.270	0	65,00
91527	CONCERTO DE PROTESE TOTAL MAXILAR AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL)	90.01.02.794	0	97,22	91353	CONSULTA EM NEUROPSICOLOGIA (SESSAO)	90.01.01.350	0	50,00
					90124	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA C/ EXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	90.01.02.030	0	45,36
					90431	CONSULTA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	90.01.02.180	0	35,00
					90526	CONSULTA DE PNEUMOLOGIA (LEVAR RX DE TORAX/SEIOS DA FACE)	90.01.02.266	0	75,00
					91529	CONSULTA EM PNEUMOLOGIA COM ESPIROMETRIA	90.01.02.796	0	120,00
					91281	CONSULTA EM PNEUMOLOGIA COM ESPIROMETRIA, RX DE TORAX/SEIOS DA FACE E TESTE ALERGICO	90.01.02.734	0	180,00
					90772	CONSULTA EM PSIQUIATRIA PARA PERICIA (FUNCIONAL E JUDICIAL)	90.01.02.457	0	540,00
					90527	CONSULTA EM REUMATOLOGIA	90.01.02.267	0	100,00
					91448	CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM CARDIOLOGIA NAS REDES DE ATENCAO VINCULADAS AO CISAMUSEP - AMBULATORIO CISAMUSEP	90.01.01.445	0	60,00
					90386	CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM ENDOCRINOLOGIA	90.01.07.107	0	68,00

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

Funcionário Responsável: Matheus Luiz Saito Soares – Matrícula nº 154 – Resolução nº 097/2018 - CISAMUSEP
Rua Adolpho Contessotto, 620, Zona 28 – CEP: 87053-285 – Fone: (44) 3123-8300
Site: www.cisamusep.org.br e-mail: diariooficial@cisamusep.org.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

O CISAMUSEP dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site
www.cisamusep.org.br

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SETENTRÃO PARANAENSE - CISAMUSEP ESTADO DO PARANÁ

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, terça-feira, 17 de setembro de 2019

Ano VII

Edição nº 1047

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

91173	CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIÁRIO EM NEUROLOGIA ADULTO COM ELETROENCEFALOGRAMA	90.01.02.726	0	100,00	90774	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO - HOSPITAL	90.01.07.003	0	483,52
91172	CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIÁRIO EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA COM ELETROENCEFALOGRAMA	90.01.02.725	0	140,00	2480	CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL	04.04.02.003	8	77,70
91179	CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIÁRIO EM PSIQUIATRIA	90.01.07.015	0	100,00	4127	CORRECAO DE BRIDAS MUSCULARES	04.14.02.004	9	24,95
91191	CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIÁRIO EM REUMATOLOGIA	90.01.02.730	0	65,00	90962	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO) - ANESTESISTA	90.01.02.635	0	101,12
90771	CONSULTA ESPECIALIZADA PARA PERICIA (FUNCIONAL E JUDICIAL)	90.01.02.456	0	540,00	90961	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO) - AUXILIAR	90.01.02.634	0	50,55
1358	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	03.01.01.007	2	35,00	90960	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO) - CIRURGIAO	90.01.02.633	0	337,07
91176	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA COM LEITURA DE LAUDO EM ELETROCARDIOGRAMA	90.01.02.729	0	39,86	90959	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO) - HOSPITAL	90.01.02.632	0	457,59
90390	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM TUBERCULOSE	90.01.07.109	0	75,00	4128	CORRECAO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	04.14.02.005	7	41,96
90392	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HANSENIASE	90.01.07.110	0	56,70	90695	CORRECAO DE TUBEROSIDADE	90.01.02.423	0	18,40
91165	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM LEISHMANIOSE	90.01.07.111	0	56,70	4129	CORRECAO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	04.14.02.006	5	43,09
90090	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA INFANTIL	90.01.02.023	0	45,36	90044	CORTISOL LIVRE	90.01.01.040	0	34,02
91309	CONSULTA MEDICA - REDE DE ATENCAO A SAUDE DO IDOSO	90.01.02.752	0	80,00	91530	CULTURA PERIANAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	90.01.02.797	0	42,75
90659	CONSULTA ODONTOLOGICA (1ª CONSULTA)	90.01.02.399	0	4,90	91531	CULTURA VAGINAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	90.01.02.798	0	42,75
91466	CONSULTA ODONTOLOGICA DE TRIAGEM PARA IMPLANTE DENTARIO OSTEointegrado	90.01.06.050	0	10,00	90034	CROMATINA AMIN. PLASMA	90.01.01.030	0	22,68
91282	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA - REDE MATERNO INFANTIL	90.01.02.735	0	68,00	90113	CROMATINA SEXUAL PESQUISA	90.01.01.077	0	6,80
91354	CONSULTA PRE CIRURGIA DE CATARATA MONOCULAR (INCLUSO CONSULTA, BIOMETRIA MONOCULAR, PAM, MAPEAMENTO DE RETINA E MICROSCOPIA ESPECULAR DA CORNEA)	90.01.01.351	0	210,93	91355	CROMATOGRAMA DE OLIGOSSACARIDEOS	90.01.01.352	0	179,00
91161	CONSULTA PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR (EXCETO MEDICO)	90.01.01.299	0	18,00	91532	CROSS LINK (BINOCULAR) (INCLUSO CONSULTA E RETORNO)	90.01.02.799	0	4.000,00
10555	CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM	04.04.02.044	5	34,19	90806	CROSS LINK (MONOCULAR) (INCLUSO CONSULTA E RETORNO)	90.01.02.479	0	2.000,00
90187	CORPO ESTRANHO - POLIPOS / BIOPSIA EM HOSP / ANEST. GERAL	90.01.01.109	0	124,74	91269	CURATIVO GRAU II	90.01.07.167	0	32,40
90186	CORPO ESTRANHO - POLIPOS OU BIOPSIA EM CONSULTORIO	90.01.01.108	0	28,69	4130	CURETAGEM PERIAPICAL	04.14.02.007	3	41,96
90210	CORPO ESTRANHO DE FARINGE - CONSULTORIO	90.01.01.114	0	49,90	90799	CURETAGEM PERIAPICAL PARA PACIENTE ESPECIAL	90.01.02.472	0	59,88
90211	CORPO ESTRANHO DE FARINGE C/ ANEST. GERAL	90.01.01.115	0	102,06	90873	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO - ANESTESISTA	90.01.02.546	0	54,47
91369	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO - MONOCULAR - HOSPITAL	90.01.01.366	0	350,00	90872	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO - AUXILIAR	90.01.02.545	0	27,23
91370	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO - MONOCULAR - CIRURGIAO	90.01.01.367	0	500,00	90871	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO - CIRURGIAO	90.01.02.544	0	183,60
91371	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO - MONOCULAR - ANESTESISTA	90.01.01.368	0	433,82	90870	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO - HOSPITAL	90.01.02.543	0	309,70
90773	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO - ANESTESISTA	90.01.07.002	0	483,52	91283	DACRIOCISTOGRAFIA (POR OLHO) - COM CONTRASTE	90.01.02.736	0	200,00
90775	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO - CIRURGIAO	90.01.07.004	0	1.934,08	91356	DACRIOCISTORRINOSTOMIA - COM OU SEM INTUBACAO MONOCULAR - ANESTESISTA	90.01.01.353	0	179,46
					91357	DACRIOCISTORRINOSTOMIA - COM OU SEM INTUBACAO MONOCULAR - CIRURGIAO	90.01.01.354	0	508,47

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

Funcionário Responsável: Matheus Luiz Saito Soares – Matrícula nº 154 – Resolução nº 097/2018 - CISAMUSEP

Rua Adolpho Contessotto, 620, Zona 28 – CEP: 87053-285 – Fone: (44) 3123-8300

Site: www.cisamusep.org.br e-mail: diariooficial@cisamusep.org.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

O CISAMUSEP dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site
www.cisamusep.org.br

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SETENTRÃO PARANAENSE - CISAMUSEP ESTADO DO PARANÁ

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, terça-feira, 17 de setembro de 2019

Ano VII

Edição nº 1047

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

91358	DACRIOCISTORRINOSTOMIA - COM OU SEM INTUBAÇÃO MONOCULAR - HOSPITAL	90.01.01.355	0	1.016,75	164	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	02.02.01.033	3	18,37
91166	DEBRIDAMENTO E ULCERA/TECIDOS DESVITALIZADOS - CIRURGIAO	90.01.07.112	0	215,91	91222	DOSAGEM DE D DIMERO	90.01.07.120	0	86,54
91167	DEBRIDAMENTO E ULCERA/TECIDOS DESVITALIZADOS - ANESTESISTA	90.01.07.113	0	90,72	496	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	02.02.06.014	4	23,81
91216	DEBRIDAMENTO E ULCERA/TECIDOS DESVITALIZADOS - HOSPITAL	90.01.07.114	0	327,17	165	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	02.02.01.036	8	6,80
91158	DETERMINAÇÃO DAS PRESSÕES DOS VOLUMES PULMONARES	90.01.01.296	0	34,02	487	DOSAGEM DE ESTRADIOL	02.02.06.016	0	18,14
90555	DIVERTICULO DE MECKEL (MUCOSA GÁSTRICA ECTÓPICA)	90.01.02.295	0	148,89	91223	DOSAGEM DE FOSFORO INORGÂNICO - URINA DE 24 HORAS	90.01.07.121	0	5,84
481	DOSAGEM DE ÁCIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACÉTICO (SEROTONINA)	02.02.06.007	1	35,67	91359	DOSAGEM DE G6PD	90.01.01.356	0	21,86
528	DOSAGEM DE ÁCIDO VALPROÍCO	02.02.07.005	0	22,68	130	DOSAGEM DE GLICOSE	02.02.01.047	3	3,40
484	DOSAGEM DE ÁCIDO VANILMANDELÍCO	02.02.01.013	9	20,41	167	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	02.02.01.048	1	11,34
91217	DOSAGEM DE ÁCIDO CÍTRICO - URINA DE 24 HORAS	90.01.07.115	0	7,40	477	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	02.02.06.021	7	18,14
91218	DOSAGEM DE ÁCIDO OXÁLICO (OXALATO) - URINA DE 24 HORAS	90.01.07.116	0	10,40	220	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	02.02.02.030	4	2,27
91219	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO - URINA DE 24 HORAS	90.01.07.117	0	10,47	180	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	02.02.01.050	3	10,21
511	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH)	02.02.06.008	0	39,69	490	DOSAGEM DE HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (HGH)	02.02.06.022	5	20,41
382	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA	02.02.03.009	1	28,35	476	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	02.02.06.023	3	13,61
506	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	02.02.06.011	0	36,29	479	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	02.02.06.024	1	13,61
388	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	02.02.03.010	5	27,22	540	DOSAGEM DE LÍTIO	02.02.07.025	5	4,54
264	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	02.02.02.017	7	20,41	132	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	02.02.01.056	2	4,54
123	DOSAGEM DE CÁLCIO	02.02.01.021	0	3,18	91224	DOSAGEM DE MAGNÉSIO (MATERIAL SANGUE)	90.01.07.122	0	9,41
91220	DOSAGEM DE CÁLCIO - URINA DE 24 HORAS	90.01.07.118	0	5,67	91225	DOSAGEM DE MAGNÉSIO - URINA DE 24 HORAS	90.01.07.123	0	6,24
159	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	02.02.01.022	8	9,07	133	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNAS	02.02.01.057	0	3,40
512	DOSAGEM DE CALCITONINA	02.02.06.012	8	39,69	134	DOSAGEM DE POTÁSSIO	02.02.01.060	0	3,18
531	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	02.02.07.015	8	22,68	501	DOSAGEM DE PROGESTERONA	02.02.06.029	2	18,14
172	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	02.02.01.025	2	17,01	492	DOSAGEM DE PROLACTINA	02.02.06.030	6	13,61
91221	DOSAGEM DE COBRE - URINA DE 24 HORAS	90.01.07.119	0	12,15	341	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	02.02.03.020	2	18,14
161	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	02.02.01.027	9	6,80	135	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	02.02.01.061	9	3,40
160	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	02.02.01.028	7	9,07	91360	DOSAGEM SÉRICA DE IGG4	90.01.01.357	0	160,00
126	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	02.02.01.029	5	3,40	137	DOSAGEM DE SÓDIO	02.02.01.063	5	3,18
475	DOSAGEM DE CORTISOL	02.02.06.013	6	18,14	508	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	02.02.06.032	2	39,69
127	DOSAGEM DE CREATININA	02.02.01.031	7	3,40	497	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	02.02.06.033	0	20,41
163	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	02.02.01.032	5	9,87	544	DOSAGEM DE TEOFILINA	02.02.07.033	6	22,68
					503	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	02.02.06.034	9	20,41

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

Funcionário Responsável: Matheus Luiz Saito Soares – Matrícula nº 154 – Resolução nº 097/2018 - CISAMUSEP

Rua Adolpho Contessotto, 620, Zona 28 – CEP: 87053-285 – Fone: (44) 3123-8300

Site: www.cisamusep.org.br e-mail: diariooficial@cisamusep.org.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

O CISAMUSEP dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site
www.cisamusep.org.br

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO
CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SETENTRÃO
PARANAENSE - CISAMUSEP
ESTADO DO PARANÁ

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, terça-feira, 17 de setembro de 2019

Ano VII

Edição nº 1047

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

661	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	02.02.06.035	7	34,02	1235	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA	02.11.07.014	9	45,36
510	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	02.02.06.036	5	28,35	91362	ENDOMETRIOSE PERITONEAL - TRATAMENTO CIRURGICO VIA LAPAROSCOPICA - ANESTESISTA	90.01.01.359	0	412,33
138	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	02.02.01.064	3	3,18	91363	ENDOMETRIOSE PERITONEAL - TRATAMENTO CIRURGICO VIA LAPAROSCOPICA - AUXILIAR	90.01.01.360	0	164,92
139	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	02.02.01.065	1	3,18	91364	ENDOMETRIOSE PERITONEAL - TRATAMENTO CIRURGICO VIA LAPAROSCOPICA - CIRURGIO	90.01.01.361	0	549,76
152	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	02.02.01.067	8	4,54	91365	ENDOMETRIOSE PERITONEAL - TRATAMENTO CIRURGICO VIA LAPAROSCOPICA - HOSPITAL	90.01.01.362	0	618,71
140	DOSAGEM DE UREA	02.02.01.069	4	3,40	91503	ENDOSCOPIA - AMBULATORIO CISAMUSEP - SERVICO MEDICO	90.01.01.460	0	43,34
91226	DOSAGEM DO NIVEL SERICO FENOBARBITAL	90.01.07.124	0	20,00	90531	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	90.01.02.271	0	113,40
3060	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	01.07.02.013	6	159,15	91367	ENDOSCOPIA COM DILATAÇÃO - HOSPITALAR	90.01.01.364	0	1.600,00
2477	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	04.04.02.005	4	26,33	91368	ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO	90.01.01.365	0	236,70
2420	DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	04.04.01.007	5	22,45	91230	ENDOSCOPIA COM SEDACAO (INFANTIL E IDOSO) - AMBULATORIAL	90.01.07.128	0	1.200,00
90059	DUPLEX SCAN DE CAROTIDAS	90.01.02.008	0	109,20	91231	ENDOSCOPIA COM SEDACAO (INFANTIL E IDOSO) - HOSPITALAR	90.01.07.129	0	1.600,00
90081	DUPLEX SCAN VASCULAR PERIFERICO	90.01.02.020	0	113,40	91467	ENXERTO DE CONJUNTIVO LIVRE - POR SEGMENTO	90.01.06.051	0	260,10
903	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE (COM LAUDO)	02.05.01.001	6	192,78	91533	ENXERTO DE ESCLERA (QUALQUER TECNICA) - ANESTESISTA	90.01.02.800	0	250,00
904	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA (COM LAUDO)	02.05.01.002	4	335,00	91534	ENXERTO DE ESCLERA (QUALQUER TECNICA) - CIRURGIÃO	90.01.02.801	0	750,00
91284	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	90.01.02.737	0	167,69	91535	ENXERTO DE ESCLERA (QUALQUER TECNICA) - HOSPITAL	90.01.02.802	0	800,00
90057	ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER ADULTO	90.01.02.006	0	147,00	4131	ENXERTO OSSEO DE AREA DOADORA INTRABUCAL	04.14.02.009	0	22,08
90058	ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER INFANTIL	90.01.02.007	0	157,50	91372	EPISTAXE CAUTERIZACAO UNILATERAL	90.01.01.369	0	50,00
91227	ECODOPPLERCARDIOFETAL DE FLUXO EM CORES (POR FETO)	90.01.07.125	0	265,00	791	ESCANOMETRIA	02.04.06.003	6	14,18
91361	ECODOPPLER DE ESTRESSE FARMACOLOGICO	90.01.01.358	0	350,00	90144	ESCLEROSE DE VARIZES DE ESOFAGO, ESTOMAGO DUODENO	90.01.02.049	0	56,70
91228	ELASTOGRAFIA	90.01.07.126	0	450,00	91536	ESPERMOGRAMA	90.01.02.803	0	38,00
1125	ELETRCARDIOGRAMA	02.11.02.003	6	22,68	1284	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	02.11.08.001	2	22,68
247	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	02.02.02.035	5	9,07	1294	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONQUIODILATADOR	02.11.08.005	5	90,00
176	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	02.02.01.071	6	17,01	90143	ESTIMULACAO MAGNETICA TRANSCRANIANA REPETITIVA EMTr (SESSAO)	90.01.07.051	0	262,50
91229	ELETROFORESE DE PROTEINAS	90.01.07.127	0	18,10	91373	ESTUDO GENETICO DA DOENCA DE HUNTINGTON	90.01.01.370	0	215,00
90414	ELETRMANOMETRIA	90.01.02.174	0	85,05	91285	ESTUDO GENETICO DAS TROMBOFILIAS (FATOR V LEIDEN, ESTUDO DA MUTACAO NO GENE DA PROTROMBINA, ESTUDO DAS MUTACOES NO GENE DA METILENOTETRAHIDROFOLATO REDUTASE MTHFR).	90.01.07.168	0	571,93
1171	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	02.11.05.008	3	136,08					
91187	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII	90.01.07.021	0	294,00					
91188	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS	90.01.01.022	0	294,00					
91189	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS E MMII	90.01.07.023	0	514,50					
91190	ELETROENCEFALOGRAMA	90.01.07.024	0	79,38					
90797	ELETROENCEFALOGRAMA PEDIATRICO	90.01.02.470	0	136,08					

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

Funcionário Responsável: Matheus Luiz Saito Soares – Matrícula nº 154 – Resolução nº 097/2018 - CISAMUSEP
Rua Adolpho Contessotto, 620, Zona 28 – CEP: 87053-285 – Fone: (44) 3123-8300
Site: www.cisamusep.org.br e-mail: diariooficial@cisamusep.org.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

O CISAMUSEP dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site
www.cisamusep.org.br

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SETENTRÃO PARANAENSE - CISAMUSEP ESTADO DO PARANÁ

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, terça-feira, 17 de setembro de 2019

Ano VII

Edição nº 1047

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

91286	ESTUDO GENETICO DAS TROMBOFILIAS PLUS (FATOR V LEIDEN, ESTUDO DA MUTACAO NO GENE DA PROTROMBINA, ESTUDO DAS MUTACOES NO GENE DA METILENOTETRAHIDROFOLATO REDUTASE MTHFR, ESTUDO DO GENE DA CISTATIONA BETA SISTETASE, ESTUDO DO POLIMORFISMO 4G/5G DO GENE DO PAI-1).	90.01.07.169	0	959,00	90776	EXERESE DE TUMORES BENIGNOS	90.01.07.005	0	85,05
1008	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO (COM LAUDO)	02.08.04.010	2	244,93	4110	EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	04.14.02.012	0	16,34
7	EVIDENCIACAO DE PLACA BACTERIANA	01.01.02.008	2	6,46	4111	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	04.14.02.013	8	16,34
91374	EVISCERACAO MONOCULAR - ANESTESISTA	90.01.01.371	0	100,00	4135	EXODONTIA MULTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	04.14.02.014	6	22,08
91375	EVISCERACAO MONOCULAR - CIRURGIAO	90.01.01.372	0	900,00	90922	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES - ANESTESISTA	90.01.02.595	0	71,78
91376	EVISCERACAO MONOCULAR - HOSPITAL	90.01.01.373	0	360,65	90921	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES - AUXILIAR	90.01.02.594	0	35,89
694	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)(COM LAUDO)	02.03.02.003	0	27,22	90920	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES - CIRURGIAO	90.01.02.593	0	239,30
90156	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO POR ORGAO, BIOPSIA ETC (COM LAUDO)	90.01.01.084	0	28,35	90919	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES - HOSPITAL	90.01.02.592	0	359,13
678	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	02.03.01.001	9	14,18	91537	EXPLORACAO DIAGNOSTICA PELO VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA COM OU SEM USO DE ELETRODO DE PROFUNDIDADE (EXAME E INTERNAMENTO)	90.01.02.804	0	2.300,00
684	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	02.03.01.003	5	22,68	2606	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL (Incluso: Pré-Operatório: Consulta de Avaliação Cirúrgica, Biometria Monocular, PAM, Mapeamento de Retina Binocular, Procedimento Cirúrgico: Facoemulsificação de Lente Intraocular, Pós Operatório: 1º dia Consulta c/ Oftalmologia, 7º dia Consulta c/ Oftalmologia, 30º dia Consulta c/ Oftalmologia, PAM).	04.05.05.037	2	1.020,60
557	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	02.02.08.014	5	4,25	91504	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL (Incluso: Pós Operatório: 1º dia Consulta c/ Oftalmologia, 7º dia Consulta c/ Oftalmologia, 30º dia Consulta c/ Oftalmologia) - CIRURGIAO - AMBULATORIO CISAMUSEP	90.01.02.780	0	231,48
6549	EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIAS (LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA)	02.13.01.005	4	10,21	90999	FASCIECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.02.672	0	65,09
10655	EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA PELVICA E DOS MEMBROS INFERIORES	02.04.06.000	0	14,18	90998	FASCIECTOMIA - AUXILIAR	90.01.02.671	0	32,55
91287	EXAME TOXICOLOGICO DE LARGA JANELA DE DETECCAO (COM ANALISE RETROSPECTIVA MINIMA DE 90 DIAS)		0	215,00	90997	FASCIECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.670	0	216,96
10041	EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR	04.14.01.034	5	41,96	90996	FASCIECTOMIA - HOSPITAL	90.01.02.669	0	263,50
4134	EXCISAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR / SUBMAXILAR / SUBLINGUAL	04.14.02.011	1	35,74	91232	FATOR V DE LEIDEN	90.01.07.130	0	72,80
2489	EXCISAO DE RANULA OU FENOMENO DE RETENCAO SALIVAR	04.04.02.008	9	36,81	90019	FENOBARBITAL	90.01.01.015	0	45,00
2475	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	04.04.02.009	7	6,23	91055	FISIOTERAPIA DOMICILIAR - POR SESSAO	90.01.01.195	0	45,36
2476	EXCISAO EM CUNHA DE LABIO	04.04.02.010	0	50,79	91378	FISSURECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.01.375	0	77,04
2643	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	04.05.01.007	9	196,88	91379	FISSURECTOMIA - AUXILIAR	90.01.01.376	0	46,36
2484	EXERESE DE CISTO ODONTOGENICO E NAO-ODONTOGENICO	04.04.02.012	7	60,44	91380	FISSURECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.01.377	0	154,54
90861	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - ANESTESISTA	90.01.02.534	0	42,76	91381	FISSURECTOMIA - HOSPITAL	90.01.01.378	0	309,09
90860	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - AUXILIAR	90.01.02.533	0	21,38	90833	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL - ANESTESISTA	90.01.02.506	0	54,87
90859	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - CIRURGIAO	90.01.02.532	0	142,54					
90858	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - HOSPITAL	90.01.02.531	0	314,99					

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

Funcionário Responsável: Matheus Luiz Saito Soares – Matrícula nº 154 – Resolução nº 097/2018 - CISAMUSEP

Rua Adolpho Contessotto, 620, Zona 28 – CEP: 87053-285 – Fone: (44) 3123-8300

Site: www.cisamusep.org.br e-mail: diariooficial@cisamusep.org.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

O CISAMUSEP dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site
www.cisamusep.org.br

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SETENTRÃO PARANAENSE - CISAMUSEP ESTADO DO PARANÁ

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, terça-feira, 17 de setembro de 2019

Ano VII

Edição nº 1047

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

90832	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL - AUXILIAR	90.01.02.505	0	27,43	90745	GUIA CIRURGICO PARA IMPLANTACAO (FIXACAO DE PROTESE DENTARIA)	90.01.06.032	0	51,03
90831	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL - CIRURGIAO	90.01.02.504	0	182,91	91383	HLA B51	90.01.01.380	0	200,00
90830	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL - HOSPITAL	90.01.02.503	0	342,17	219	HEMATOCRITO	02.02.02.037	1	2,27
862	FISTOLOGRAFIA - COM CONTRASTE	02.04.05.005	7	136,50	90778	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS)	90.01.07.007	0	1.077,30
1067	FLEBOGRAFIA DE MEMBRO	02.10.01.017	7	272,16	248	HEMOGRAMA COMPLETO	02.02.02.038	0	8,51
1084	FLEBOGRAFIA POR CATETERISMO	02.10.01.018	5	1.077,30	90857	HEMORROIDECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.02.530	0	84,94
90167	FLUXO SANGUINEO HEPATICO (QUALIT. QUANT.)	90.01.01.095	0	140,50	90856	HEMORROIDECTOMIA - AUXILIAR	90.01.02.529	0	42,47
90777	FORNECIMENTO DE ALCA MONOPOLAR	90.01.07.006	0	416,18	90855	HEMORROIDECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.528	0	283,14
90714	FORNECIMENTO E INSTALACAO DO APARELHO ORTOPEDICO FUNCIONAL	90.01.06.003	0	90,72	90854	HEMORROIDECTOMIA - HOSPITAL	90.01.02.527	0	389,20
91382	FOSFORO INORGANICO (Pi)	90.01.01.379	0	14,74	90119	HEPATITE B PCR QUALITATIVO	90.01.01.078	0	197,32
2678	FOTOCOAGULACAO A LASER	04.05.03.004	5	176,90	90837	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - ANESTESISTA	90.01.02.510	0	102,12
2626	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	04.05.05.012	7	176,90	90836	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - AUXILIAR	90.01.02.509	0	51,05
2235	FRENECTOMIA	04.01.01.008	2	55,00	90835	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - CIRURGIAO	90.01.02.508	0	340,38
90654	FTD - BINOCULAR	90.01.02.394	0	82,56	90834	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - HOSPITAL	90.01.02.507	0	794,57
90653	FTD - MONOCULAR	90.01.02.393	0	41,28	90841	HERNIOPLASTIA INCISIONAL - ANESTESISTA	90.01.02.514	0	100,48
2246	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	04.01.01.009	0	28,35	90840	HERNIOPLASTIA INCISIONAL - AUXILIAR	90.01.02.513	0	50,24
90188	FURUNCULO - DRENAGEM	90.01.02.061	0	102,06	90839	HERNIOPLASTIA INCISIONAL - CIRURGIAO	90.01.02.512	0	108,16
1291	GASOMETRIA	02.11.08.002	0	18,99	90838	HERNIOPLASTIA INCISIONAL - HOSPITAL	90.01.02.511	0	761,89
91197	GASTRECTOMIA VERTICAL SLEEVE - ANESTESISTA (INCLUSO AVALIACAO CIRURGICA)	90.01.07.030	0	525,00	90829	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - ANESTESISTA	90.01.02.502	0	100,01
91198	GASTRECTOMIA VERTICAL SLEEVE - CIRURGIAO COM AUXILIAR (INCLUSO RETORNOS POS-CIRURGICOS)	90.01.07.031	0	4.725,00	90828	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - AUXILIAR	90.01.02.501	0	50,00
91196	GASTRECTOMIA VERTICAL SLEEVE - HOSPITAL	90.01.07.029	0	2.100,00	90827	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - CIRURGIAO	90.01.02.500	0	333,37
91194	GASTROPLASTIA VERTICAL COM DERIVACAO INTESTINAL (BYPASS) - ANESTESISTA (INCLUSO AVALIACAO CIRURGICA)	90.01.07.027	0	525,00	90826	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - HOSPITAL	90.01.02.499	0	556,26
91195	GASTROPLASTIA VERTICAL COM DERIVACAO INTESTINAL (BYPASS) - CIRURGIAO COM AUXILIAR (INCLUSO RETORNOS POS-CIRURGICOS)	90.01.07.028	0	4.725,00	90825	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - ANESTESISTA	90.01.02.498	0	99,98
91193	GASTROPLASTIA VERTICAL COM DERIVACAO INTESTINAL (BYPASS) - HOSPITAL	90.01.07.026	0	2.100,00	90824	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - AUXILIAR	90.01.02.497	0	49,99
4118	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	04.14.02.015	4	49,00	90823	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - CIRURGIAO	90.01.02.496	0	333,31
4119	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	04.14.02.016	2	49,00	90822	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - HOSPITAL	90.01.02.495	0	591,68
90022	GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	90.01.01.018	0	6,80	90845	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - ANESTESISTA	90.01.02.518	0	93,49
4136	GLOSSORRAFIA	04.14.02.017	0	2,54	90844	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - AUXILIAR	90.01.02.517	0	46,74
					90843	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - CIRURGIAO	90.01.02.516	0	311,62
					90842	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - HOSPITAL	90.01.02.515	0	553,01

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

Funcionário Responsável: Matheus Luiz Saito Soares – Matrícula nº 154 – Resolução nº 097/2018 - CISAMUSEP

Rua Adolpho Contessotto, 620, Zona 28 – CEP: 87053-285 – Fone: (44) 3123-8300

Site: www.cisamusep.org.br e-mail: diariooficial@cisamusep.org.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

O CISAMUSEP dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site
www.cisamusep.org.br

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SETENTRÃO PARANAENSE - CISAMUSEP ESTADO DO PARANÁ

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, terça-feira, 17 de setembro de 2019

Ano VII

Edição nº 1047

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

90849	HERNIOPLASTIA UMBILICAL - ANESTESISTA	90.01.02.522	0	92,83	90280	INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - TIPO 4	90.01.07.060	0	1.500,00
90848	HERNIOPLASTIA UMBILICAL - AUXILIAR	90.01.02.521	0	46,41	90289	INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - TIPO 5	90.01.07.061	0	1.800,00
90847	HERNIOPLASTIA UMBILICAL - CIRURGIAO	90.01.02.520	0	309,45	90291	INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - TIPO 6	90.01.07.062	0	2.000,00
90846	HERNIOPLASTIA UMBILICAL - HOSPITAL	90.01.02.519	0	588,10	3721	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	03.03.09.003	0	14,74
90885	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - ANESTESISTA	90.01.02.558	0	124,80	91234	INFILTRACAO COM CORTICOIDE POR SESSAO (INCLUSO SERVICO MEDICO, MATERIAL E MEDICAMENTO)	90.01.07.132	0	48,00
90884	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - AUXILIAR	90.01.02.557	0	62,39	90650	INJECAO INTRAVITREA (INCLUSO MEDICAMENTO)	90.01.02.390	0	907,20
90883	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - CIRURGIAO	90.01.02.556	0	415,97	6252	INSTALACAO E ADAPTACAO DE PROTESE DENTARIA	03.07.04.003	8	6,62
90882	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - HOSPITAL	90.01.02.555	0	530,36	91288	INTADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	90.01.02.742	0	50,00
90889	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - ANESTESISTA	90.01.02.562	0	176,09	91235	INTERFERON GAMMA (QUANTIFERON TB GOLD)	90.01.07.133	0	291,30
90888	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - AUXILIAR	90.01.02.561	0	88,04	91541	INTOLERANCIA A LACTOSE (SALIVA)	90.01.02.808	0	219,75
90887	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - CIRURGIAO	90.01.02.560	0	586,96	91386	IONTOFORESE PARA A COLETA DE SUOR, COM DOSAGEM DE CLORO	90.01.01.383	0	16,90
90886	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - HOSPITAL	90.01.02.559	0	1.016,84	91289	IRIDOTOMIA/IRIDECTOMIA PERIFERICA YAG MONOCULAR	90.01.02.743	0	300,00
90897	HISTERECTOMIA TOTAL - ANESTESISTA	90.01.02.570	0	150,86	91387	ISOHEMAGLUTININAS/ISOHEMAGLUTININAS ANTI B	90.01.01.384	0	20,50
90896	HISTERECTOMIA TOTAL - AUXILIAR	90.01.02.569	0	75,42	91183	LAUDO DE MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS (3 CANAIS)	90.01.07.020	0	70,88
90895	HISTERECTOMIA TOTAL - CIRURGIAO	90.01.02.568	0	502,84	91210	LAUDO DE MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - MAPA	90.01.07.043	0	70,88
90894	HISTERECTOMIA TOTAL - HOSPITAL	90.01.02.567	0	823,53	91182	LAUDO DE PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR (ESPIROMETRIA)	90.01.07.019	0	34,02
90881	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO - ANESTESISTA	90.01.02.554	0	53,42	1261	LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO)	03.03.14.001	1	7,94
90880	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO - AUXILIAR	90.01.02.553	0	26,71	91153	LEITURA E LAUDO DE ELETROENCEFALOGRAMA (AMB. CISAMUSEP)	90.01.01.292	0	25,00
90879	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO - CIRURGIAO	90.01.02.552	0	178,08	91211	LENTE ESCLERAL COSMETICA	90.01.07.044	0	1.155,00
90878	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO - HOSPITAL	90.01.02.551	0	198,72	91388	LIGADURA ELASTICA DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO, AMBULATORIAL (INCLUSO KIT, SERVICO MEDICO E ANESTESIA)	90.01.01.385	0	1.500,00
90621	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA POR VIDEO	90.01.02.361	0	289,17	91290	LIGADURA ELASTICA DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO (INCLUSO KIT, SERVICO MEDICO, HOSPITALAR E ANESTESIA)	90.01.02.744	0	1.900,00
829	HISTEROSSALPINGOGRAFIA (COM LAUDO)	02.04.05.006	5	367,50	91291	LIGADURA ELASTICA HEMORROIDARIA	90.01.02.745	0	200,00
90095	HIV 1/2 ANTIC	90.01.01.064	0	34,02	90071	LINFOCITOS T HELPER CONTAGEM DE (IF COM OKT4)	90.01.01.051	0	34,02
91233	HOMOCISTEINA TOTAL	90.01.07.131	0	61,35	90073	LINFOCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM	90.01.01.052	0	56,70
1248	IMITANCIOMETRIA	02.11.07.020	3	31,19	90020	LIPIDOGRAMA COLESTEROL TRIGLICERIDIOS	90.01.01.016	0	15,88
10045	IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO	04.14.02.042	1	260,10	90322	LISTERIOSE - AGLUTINACAO, POR ANTIGENO	90.01.02.136	0	11,34
91384	IMUNOGLOBINA IGA	90.01.01.381	0	15,67	90803	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ATE A ELIMINACAO TOTAL DO CALCULO)	90.01.02.476	0	680,40
91385	IMUNOGLOBINA IGG	90.01.01.382	0	21,73	90028	LP(A) - LIPOPTROTEINA A	90.01.01.024	0	31,75
90160	IMUNOPEROXIDASE	90.01.01.088	0	340,20					
91538	INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - TIPO 1	90.01.02.805	0	300,00					
91539	INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - TIPO 2	90.01.02.806	0	500,00					
91540	INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - TIPO 3	90.01.02.807	0	700,00					

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

Funcionário Responsável: Matheus Luiz Saito Soares – Matrícula nº 154 – Resolução nº 097/2018 - CISAMUSEP
Rua Adolpho Contessotto, 620, Zona 28 – CEP: 87053-285 – Fone: (44) 3123-8300
Site: www.cisamusep.org.br e-mail: diariooficial@cisamusep.org.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

O CISAMUSEP dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site
www.cisamusep.org.br

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SETENTRÃO PARANAENSE - CISAMUSEP ESTADO DO PARANÁ

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, terça-feira, 17 de setembro de 2019

Ano VII

Edição nº 1047

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

9713	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO (COM LAUDO)	02.04.03.018	8	56,70	90791	NEFROLITOTRIPSIA (NEFROLITOMIA PERCUTANEA) - ANESTESISTA	90.01.07.009	0	630,00
90779	MAMOGRAFIA COM PUNCAO ORIENTADA E CONTROLE DE MARCAÇÃO PRE CIRURGICA COM ESTEREOTAXIA COM U.S. OU C.T.	90.01.02.458	0	113,40	90790	NEFROLITOTRIPSIA (NEFROLITOMIA PERCUTANEA) - CIRURGIAO	90.01.07.008	0	2.142,00
91542	MANOMETRIA ANORRETAL	90.01.02.809	0	300,00	90792	NEFROLITOTRIPSIA (NEFROLITOMIA PERCUTANEA) - HOSPITAL	90.01.07.010	0	2.268,00
91236	MANUTENCAO DA PROTESE SOBRE IMPLANTE (CONTROLE DE BIOFILME, TROCA DE ATE: 4 (QUATRO) ANEIS DE VEDACAO DOS ORINGS, 2 (DOIS) CLIPS, 4 (QUATRO) ORINGS E/OU COMPONENTES	90.01.07.134	0	50,00	1416	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE UNIRADICULAR	03.07.02.006	1	99,23
91056	MAPEAMENTO DE RETINA - BINOCULAR	90.01.01.196	0	58,97	1417	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	03.07.02.004	5	106,31
1200	MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO	02.11.06.012	7	29,48	1418	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE COM TRES OU MAIS RAIZES	03.07.02.005	3	127,58
91052	MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO - BINOCULAR	90.01.01.192	0	58,97	90640	OCT BINOCULAR	90.01.02.380	0	247,67
4138	MARSUPIALIZACAO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	04.14.02.020	0	24,95	90639	OCT MONOCULAR	90.01.02.379	0	123,83
91157	MEDIDA DE DIFUSAO DO MONOXIDO DE CARBONO	90.01.01.295	0	45,36	6244	ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO	04.14.02.021	9	32,63
91237	MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS (PCR PARA TUBERCULOSE)	90.01.07.135	0	155,30	90869	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - ANESTESISTA	90.01.02.542	0	103,33
91238	MICOLOGICO DIRETO E INDIRETO PARA DERMATOFITOS (POR LESAO)	90.01.07.136	0	9,41	90868	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - AUXILIAR	90.01.02.541	0	51,67
90240	MICRO CIRURGIA DE FARINGE - ANESTESISTA	90.01.01.131	0	124,74	90867	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - CIRURGIAO	90.01.02.540	0	344,42
90214	MICRO CIRURGIA DE FARINGE - CIRURGIAO	90.01.01.116	0	436,59	90866	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - HOSPITAL	90.01.02.539	0	701,22
90239	MICRO CIRURGIA DE FARINGE - HOSPITAL	90.01.01.130	0	205,82	90970	ORQUIDOPEXIA BILATERAL - ANESTESISTA	90.01.02.643	0	109,77
1204	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	02.11.06.014	3	51,60	90969	ORQUIDOPEXIA BILATERAL - AUXILIAR	90.01.02.642	0	54,89
6509	MIELOGRAFIA (COM LAUDO)	02.04.02.001	8	145,15	90968	ORQUIDOPEXIA BILATERAL - CIRURGIAO	90.01.02.641	0	365,92
628	MIELOGRAMA	02.02.09.019	1	28,35	90967	ORQUIDOPEXIA BILATERAL - HOSPITAL	90.01.02.640	0	461,27
90901	MIOMECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.02.574	0	125,85	90966	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL - ANESTESISTA	90.01.02.639	0	92,65
90900	MIOMECTOMIA - AUXILIAR	90.01.02.573	0	62,93	90965	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL - AUXILIAR	90.01.02.638	0	46,32
90899	MIOMECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.572	0	419,51	90964	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL - CIRURGIAO	90.01.02.637	0	308,81
90898	MIOMECTOMIA - HOSPITAL	90.01.02.571	0	687,02	90963	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL - HOSPITAL	90.01.02.636	0	452,58
90730	MOLDAGEM COM ALGINATO	90.01.06.019	0	6,62	90942	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - ANESTESISTA	90.01.02.615	0	125,94
1410	MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA	03.07.04.007	0	4,08	90941	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - AUXILIAR	90.01.02.614	0	62,97
91058	MOLDAGEM FUNCIONAL	90.01.01.197	0	13,23	90940	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - CIRURGIAO	90.01.02.613	0	419,81
90716	MOLDAGEM PARA O TRATAMENTO COM APARELHOS INTRABUCAIS	90.01.06.005	0	20,00	90939	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - HOSPITAL	90.01.02.612	0	898,64
90661	MOLDAGEM PARA O TRATAMENTO ORTOPEDICO FUNCIONAL	90.01.02.401	0	20,00	91543	PAC (PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL)	90.01.02.810	0	280,00
1127	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	02.11.02.004	4	124,74	90162	PAINEL DE HIBRIDIZACAO MOLECULAR - PESQUISA DE MULT	90.01.01.090	0	226,80
1126	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	02.11.02.005	2	127,01	90163	PAINEL DE HIBRIDIZACAO MOLECULAR COM PESQUISA MULT SEQUENCIAS GENICAS	90.01.01.091	0	255,15
90084	MONONUCLEOSE ANTI VC (EBV) IGG OU IGM (CADA)	90.01.01.058	0	23,81	90164	PAINEL DE IMUNO - HISTOQUIMICO (IMUNOPEROXIDASE E IMU)	90.01.01.092	0	450,00
90324	MONONUCLEOSE MONOTESTE	90.01.02.137	0	6,12	90622	PAM - MONOCULAR	90.01.02.362	0	36,86
91292	MUCOSECTOMIA - INCLUSO MATERIAL	90.01.02.746	0	1.365,00	90780	PANORAMICA DE MANDIBULA	90.01.02.459	0	19,28
					868	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	02.05.02.002	0	66,34
					90029	PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	90.01.01.025	0	4,54

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

Funcionário Responsável: Matheus Luiz Saito Soares – Matrícula nº 154 – Resolução nº 097/2018 - CISAMUSEP
Rua Adolpho Contessotto, 620, Zona 28 – CEP: 87053-285 – Fone: (44) 3123-8300
Site: www.cisamusep.org.br e-mail: diariooficial@cisamusep.org.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

O CISAMUSEP dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site
www.cisamusep.org.br

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SETENTRÃO PARANAENSE - CISAMUSEP ESTADO DO PARANÁ

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, terça-feira, 17 de setembro de 2019

Ano VII

Edição nº 1047

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

90656	PENTACAM - BINOCULAR	90.01.02.396	0	250,00	91391	PESQUISA MOLECULAR DE CROMOSSOMO X - FRAGIL, PCR	90.01.01.388	0	324,16
90655	PENTACAM - MONOCULAR	90.01.02.395	0	143,00	90111	PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINARIO	90.01.01.075	0	2,27
90112	PERFIL REUMATOLOGICO	90.01.01.076	0	22,68	90413	PH - METRIA	90.01.02.173	0	142,88
90781	PERICIA MEDICA - APOSENTADORIA	90.01.02.460	0	56,70	91149	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA - CIRURGIAO	90.01.01.288	0	234,17
90782	PERICIA MEDICA - ATESTADO DE 3 - 30 DIAS	90.01.02.461	0	43,66	91150	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA - ANESTESISTA	90.01.01.289	0	155,48
343	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	02.02.03.025	3	20,41	91151	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA - HOSPITAL	90.01.01.290	0	518,28
344	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	02.02.03.026	1	20,41	860	PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS	02.04.06.005	2	34,02
315	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	02.02.03.045	8	13,61	91547	PLETISMOGRAFIA	90.01.02.814	0	220,00
366	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	02.02.03.028	8	39,69	90145	POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRE AUTORIZADOS NO MAXIMO 4 POLIPOS)	90.01.02.050	0	308,11
393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV - 1 (WESTERN BLOT)	02.02.03.029	6	198,45	1188	POLISSONOGRAMA	02.11.05.010	5	323,19
378	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV - 1 + HIV-2 (ELISA)	02.02.03.030	0	34,02	91392	PORFIRINA URINARIA	90.01.01.389	0	49,05
371	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV - 1 + HTLV-2	02.02.03.031	8	34,02	91393	POSTECTOMIA - AMBULATORIO CISAMUSEP - CIRURGIAO	90.01.01.390	0	175,30
321	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILHOTA DE LANGERHANS	02.02.03.051	2	22,68	90783	POSTECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.02.462	0	88,45
326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	02.02.03.055	5	26,08	90784	POSTECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.463	0	121,40
355	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	02.02.03.034	2	22,68	90785	POSTECTOMIA - HOSPITAL	90.01.02.464	0	147,42
349	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	02.02.03.067	9	22,68	90786	POSTECTOMIA EM CONSULTORIO	90.01.02.465	0	265,36
397	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	02.02.03.074	1	15,88	1172	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	02.11.05.011	3	112,27
370	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	02.02.03.082	2	22,68	1174	POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO	02.11.05.013	0	102,06
398	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	02.02.03.085	7	22,68	6628	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	02.11.06.016	0	102,06
91544	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - CHIKUNGUYA	90.01.02.811	0	182,00	91512	PROCEDIMENTOS MEDICOS (ATE 4 UNIDADES) / ESPECIALIDADE / HORA	90.01.01.461	0	168,00
91545	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - DENGUE	90.01.02.812	0	40,00	91513	PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS (ATE 4 UNIDADES) / ESPECIALIDADE / HORA	90.01.01.462	0	168,00
91546	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - ZIKA	90.01.02.813	0	139,00	91185	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO DE PELE EM BIOPSIA SIMPLES "Imprint" e "Cell Block" POR PEÇA	90.01.01.303	0	85,05
363	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV - IGG)	02.02.03.091	1	24,95	91209	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM BIOPSIA DE PELE ONCOLOGICAS E COM MARGENS, FUSO, RETALHO CUTANEO, EXCISIONAL E SHAVING, POLIPECTOMIA E MUCOSECTOMIA	90.01.07.042	0	147,42
6511	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	02.02.03.092	0	22,68	91192	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM LAMINA DE PAAF ATE 5 LAMINAS	90.01.07.025	0	85,05
369	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	02.02.03.093	8	22,68	91394	PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL (PAC)	90.01.01.391	0	250,00
384	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	02.02.03.096	2	28,35	91242	PROTEINA C FUNCIONAL (TOTAL)	90.01.07.140	0	50,63
91239	PESQUISA DE CISTINA QUALITATIVA	90.01.07.137	0	6,75	91243	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	90.01.07.141	0	36,01
91240	PESQUISA DE DIMORFISMO ERITROCITARIO NA URINA	90.01.07.138	0	9,05	91395	PROTEINA S FUNCIONAL	90.01.01.392	0	87,00
91389	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	90.01.01.386	0	40,00	91244	PROTEINA S LIVRE	90.01.07.142	0	123,50
572	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	02.02.08.021	8	8,51	90746	PROSERVACAO DE PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	90.01.06.033	0	6,62
414	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	02.02.04.009	7	2,27	90735	PROSERVACAO DE PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	90.01.06.024	0	6,62
90168	PESQUISA DE METASTASES DO CORPO TOTAL (PCI C I 131)	90.01.01.096	0	226,26	90748	PROSERVACAO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR	90.01.06.035	0	6,62
91390	PESQUISA DE MUTACOES - C282Y,H63DES65C	90.01.01.387	0	194,50					
91241	PESQUISA DE PROTEINAS DE BENEC JONES - URINA DE 24 HORAS	90.01.07.139	0	8,10					

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

Funcionário Responsável: Matheus Luiz Saito Soares – Matrícula nº 154 – Resolução nº 097/2018 - CISAMUSEP

Rua Adolpho Contessotto, 620, Zona 28 – CEP: 87053-285 – Fone: (44) 3123-8300

Site: www.cisamusep.org.br e-mail: diariooficial@cisamusep.org.br

15

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

O CISAMUSEP dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site
www.cisamusep.org.br

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SETENTRÃO PARANAENSE - CISAMUSEP

ESTADO DO PARANÁ

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, terça-feira, 17 de setembro de 2019

Ano VII

Edição nº 1047

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

90747	PROSERVACAO DE PROTESE TOTAL MAXILAR	90.01.06.034	0	6,62	820	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	02.04.05.011	1	14,18
91469	PROTESE DENTARIA SOBRE IMPLANTE DO TIPO OVERDENTURE EM MANDIBULA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL DE LABORATORIO E DENTISTA) PARA TROCA DE PROTESE AUDITADA EM PACIENTES QUE JA POSSUEM IMPLANTES INSTALADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.053	0	595,78	822	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	02.04.05.012	0	17,35
91470	PROTESE DENTARIA SOBRE IMPLANTE DO TIPO PROTOCOLO COM 4 (QUATRO) A 6 (SEIS) IMPLANTES EM MANDIBULA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL DE LABORATORIO E DENTISTA) PARA TROCA DE PROTESE AUDITADA EM PACIENTES QUE JA POSSUEM IMPLANTES INSTALADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.054	0	975,00	819	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	02.04.05.013	8	14,18
91511	PROTESE SOB IMPLANTE DO TIPO OVERDENTURE VINCULADO A INSTALACAO DOS IMPLANTES (INCLUSO SERVICO DE LABORATORIO E DENTISTA PROTESISTA E MATERIAL - DENTES DA MARCA VIPI, DENTRON, TRITONE OU SIMILAR COM REGISTRO E APROVADO PELA ANVISA) - APRESENTAR AMOSTRA DA PROTESE E CARTELA DE DENTES	90.01.06.064	0	441,32	90586	RADIOGRAFIA DE ADENOIDES- LATERAL	90.01.02.326	0	14,18
4664	PROTESE OCULAR	07.01.04.006	8	997,50	760	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	02.04.04.001	9	14,18
4767	PROTESE PARCIAL DE QUADRIL CIMENTADA MONOBLOCO (TIPO THOMPSON)	07.02.03.122	4	469,48	752	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	02.04.04.002	7	14,18
90749	PROVA DA PROTESE EM CERA E EVENTUAIS AJUSTES OCLUSAIS EM PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	90.01.06.036	0	6,62	787	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO - FEMORAL	02.04.06.006	0	14,18
90732	PROVA DA PROTESE EM CERA E EVENTUAIS AJUSTES OCLUSAIS EM PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	90.01.06.021	0	6,62	753	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO - UMERAL	02.04.04.003	5	14,18
90750	PROVA DA PROTESE EM CERA E EVENTUAIS AJUSTES OCLUSAIS EM PROTESE TOTAL MANDIBULAR	90.01.06.037	0	6,62	754	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO - CLAVICULAR	02.04.04.004	3	14,18
90751	PROVA DA PROTESE EM CERA E EVENTUAIS AJUSTES OCLUSAIS EM PROTESE TOTAL MAXILAR	90.01.06.038	0	6,62	788	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO - ILIACA	02.04.06.007	9	14,18
1115	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	02.02.03.106	3	27,22	708	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO - MANDIBULAR BILATERAL	02.04.01.005	5	14,18
1405	PULPOTOMIA DENTARIA	03.07.02.007	0	19,06	793	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO - TARSICA	02.04.06.008	7	14,18
90752	PUNCAO BIOPSIA MAMA	90.01.02.444	0	19,05	789	RADIOGRAFIA DE BACIA	02.04.06.009	5	14,18
90753	PUNCAO DE CISTO MAMA	90.01.02.445	0	19,05	755	RADIOGRAFIA DE BRACO	02.04.04.005	1	14,18
90754	PUNCAO E/OU DRENAGEM DE SEROMA	90.01.02.446	0	19,85	794	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	02.04.06.010	9	14,18
90755	PUNCAO LIQUORICA RAQUIANA OU CISTERANA	90.01.02.447	0	64,28	706	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.006	3	14,18
90756	PUNCAO OU BIOPSIA PARA ULTRASSOM	90.01.02.448	0	79,19	90575	RADIOGRAFIA DE CRANIO AP / LAT / BRETTON OU TOWNE	90.01.02.315	0	14,18
91396	PTOSE PALPEBRAL - CORRECAO CIRURGICA MONOCULAR - ANESTESISTA	90.01.01.393	0	275,00	756	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	02.04.04.006	0	14,18
91397	PTOSE PALPEBRAL - CORRECAO CIRURGICA MONOCULAR - CIRURGIAO	90.01.01.394	0	715,00	736	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	02.04.02.004	2	14,18
91398	PTOSE PALPEBRAL - CORRECAO CIRURGICA MONOCULAR - HOSPITAL	90.01.01.395	0	576,31	740	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	02.04.02.003	4	14,18
392	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	02.02.03.108	0	365,15	741	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	02.04.02.005	0	14,18
700	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	02.04.01.003	9	14,18	743	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	02.04.02.006	9	14,18
					745	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	02.04.02.007	7	16,90
					746	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	02.04.02.008	5	14,18
					772	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	02.04.03.005	6	16,24
					769	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	02.04.03.006	4	14,18
					757	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	02.04.03.007	2	14,18
					761	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	02.04.04.007	8	14,18
					790	RADIOGRAFIA DE COXA	02.04.06.011	7	14,18
					710	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	02.04.01.007	1	14,18
					698	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	02.04.01.008	0	14,18
					759	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	02.04.04.011	6	14,18
					722	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	02.04.03.008	0	45,36
					758	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	02.04.03.009	9	14,18

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

Funcionário Responsável: Matheus Luiz Saito Soares – Matrícula nº 154 – Resolução nº 097/2018 - CISAMUSEP

Rua Adolpho Contessotto, 620, Zona 28 – CEP: 87053-285 – Fone: (44) 3123-8300

Site: www.cisamusep.org.br e-mail: diariooficial@cisamusep.org.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

O CISAMUSEP dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.cisamusep.org.br

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SETENTRÃO PARANAENSE - CISAMUSEP ESTADO DO PARANÁ

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, terça-feira, 17 de setembro de 2019

Ano VII

Edição nº 1047

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

807	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	02.04.05.014	6	56,70	90077	RADIOGRAFIA PERI-APICAL TOTAL	90.01.02.019	0	68,04
90610	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO, ESOFAGO, HIATO E DUODENO (EED) - COM CONTRASTE	90.01.02.350	0	136,50	21898	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	03.07.03.005	9	13,57
809	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	02.04.05.015	4	56,70	10	RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	03.07.03.002	4	37,30
795	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	02.04.06.012	5	14,18	4120	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	03.07.03.003	2	20,25
796	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	02.04.06.013	3	14,18	91399	RAST AMENDOIM	90.01.01.396	0	17,00
799	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	02.04.06.014	1	14,18	91400	RAST CLARA DE OVO	90.01.01.397	0	18,00
721	RADIOGRAFIA DE LARINGE	02.04.01.009	8	14,18	91401	RAST TRIGO	90.01.01.398	0	17,00
762	RADIOGRAFIA DE MAO	02.04.04.009	4	14,18	91471	REABERTURA - COLOCAO DE CICATRIZADOR - POR UNIDADE DE IMPLANTE, VINCULADOS AOS SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.055	0	60,00
712	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	02.04.01.010	1	20,41	91249	REACAO EM CADEIA DA POLIMERASE (PCR PARA LEISHMANIOSE)	90.01.07.147	0	550,00
699	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	02.04.01.011	0	14,18	2592	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	04.05.05.021	6	515,97
770	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	02.04.03.010	2	14,18	91505	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL NO AMBULATORIO CISAMUSEP - SERVICO MEDICO	90.01.02.781	0	60,29
701	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.012	8	14,18	4140	RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO	04.14.02.023	5	32,63
798	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	02.04.06.015	0	14,18	4142	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	04.14.02.024	3	32,63
792	RADIOGRAFIA DE PERNA	02.04.06.016	8	14,18	2424	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	04.04.01.027	0	8,73
764	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	02.04.04.012	4	14,18	4145	REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	04.14.02.027	8	73,26
738	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	02.04.02.012	3	14,18	4146	REMOCAO DE TORUS E EXOSTOSES	04.14.02.029	4	19,32
702	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.014	4	14,18	90853	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS - ANESTESISTA	90.01.02.526	0	80,80
703	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	02.04.01.015	2	17,58	90852	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS - AUXILIAR	90.01.02.525	0	40,39
766	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO - LORDORTICA)	02.04.03.012	9	14,18	90851	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS - CIRURGIAO	90.01.02.524	0	269,33
773	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	02.04.03.013	7	16,24	90850	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS - HOSPITAL	90.01.02.523	0	518,37
774	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	02.04.03.014	5	14,18	91159	RESISTENCIA DAS VIAS AEREAS	90.01.01.297	0	51,03
771	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	02.04.03.015	3	14,18	91293	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA - ANESTESISTA	90.01.01.312	0	394,41
767	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	02.04.03.017	0	14,18	91294	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA - AUXILIAR	90.01.01.313	0	120,00
808	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLA CONTRASTE (ENTEROCLISE)	02.04.05.016	2	79,38	91295	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA - CIRURGIAO	90.01.01.314	0	500,00
747	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESONDIOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	02.04.02.013	1	62,37	91296	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA - HOSPITAL	90.01.01.315	0	2.100,00
797	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	02.04.06.017	6	14,18	91402	RESSONANCIA CARDIACA (MORFOLOGICA E FUNCIONAL)	90.01.01.399	0	903,13
91245	RADIOGRAFIA PANORAMICA PADRAO (IMAGEM RADIOGRAFICA ON LINE, SEM LAUDO E SEM RADIOGRAFIA FISICA)	90.01.07.143	0	45,00	951	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	02.07.03.001	4	268,75
91246	RADIOGRAFIA PANORAMICA PADRAO (IMAGEM RADIOGRAFICA COM LAUDO ON LINE, SEM RADIOGRAFIA FISICA)	90.01.07.144	0	53,33	935	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	02.07.01.002	1	268,75
91247	RADIOGRAFIA PANORAMICA PADRAO (IMAGEM RADIOGRAFICA COM LAUDO EM CD, SEM RADIOGRAFIA FISICA)	90.01.07.145	0	51,00	948	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	02.07.03.002	2	268,75
91248	RADIOGRAFIA PANORAMICA PADRAO (IMAGEM RADIOGRAFICA COM LAUDO IMPRESSO, COM RADIOGRAFIA FISICA)	90.01.07.146	0	54,67	937	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	02.07.01.003	0	268,75
733	RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE - WING)	02.04.01.018	7	4,90	938	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	02.07.01.004	8	268,75
					939	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	02.07.01.005	6	268,75

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

Funcionário Responsável: Matheus Luiz Saito Soares – Matrícula nº 154 – Resolução nº 097/2018 - CISAMUSEP
Rua Adolpho Contessotto, 620, Zona 28 – CEP: 87053-285 – Fone: (44) 3123-8300
Site: www.cisamusep.org.br e-mail: diariooficial@cisamusep.org.br

17

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

O CISAMUSEP dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site
www.cisamusep.org.br

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SETENTRÃO PARANAENSE - CISAMUSEP ESTADO DO PARANÁ

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, terça-feira, 17 de setembro de 2019

Ano VII

Edição nº 1047

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

945	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	02.07.02.001	9	361,25		HOSPITAL			
936	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	02.07.01.006	4	268,75	8421	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	04.07.01.025	4	280,10
91403	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO COM ENFASE EM ORBITA BILATERAL	90.01.01.400	0	268,75	91011	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO) - ANESTESISTA	90.01.02.684	0	153,28
947	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	02.07.03.003	0	268,75	91010	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO) - AUXILIAR	90.01.02.683	0	76,65
941	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	02.07.02.002	7	268,75	91009	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO) - CIRURGIAO	90.01.02.682	0	510,94
90196	RESSONANCIA MAGNETICA DE ORBITA BILATERAL	90.01.07.053	0	420,00	91008	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO) - HOSPITAL	90.01.02.681	0	1.045,79
6566	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCA	02.07.01.007	2	268,75	91015	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES - ANESTESISTA	90.01.02.688	0	76,64
944	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	02.07.02.003	5	268,75	91014	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES - AUXILIAR	90.01.02.687	0	38,32
950	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	02.07.03.004	9	268,75	91013	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES - CIRURGIAO	90.01.02.686	0	255,47
1411	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO	03.07.01.002	3	22,45	91012	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES - HOSPITAL	90.01.02.685	0	522,89
1407	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	03.07.01.004	0	22,45	3782	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	04.09.01.039	1	2.835,00
1408	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	03.07.01.003	1	24,40	90682	RETORNO CIRURGICO DE REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO OU IMPACTADO)	90.01.02.415	0	5,67
4783	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL / UMERAL	07.02.03.125	9	20,41	90142	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL	90.01.02.048	0	136,08
6624	RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR	02.11.06.017	8	70,76	90141	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	90.01.02.047	0	81,65
2597	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	04.05.05.025	9	28,35	6242	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	03.07.02.008	8	6,00
2427	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	04.04.01.031	8	32,95	90724	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE TRI-RADICULAR	90.01.06.013	0	7,30
1830	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO	03.03.07.004	8	87,32	6241	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR	03.07.02.010	0	4,63
1831	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO	03.03.07.005	6	87,32	91404	REUNIOES CLINICAS, DISCUSOES DE CASOS, SUPERVISAO CLINICA E MATRICIAMENTO AOS PROFISSIONAIS MEDICOS DA APS (PRODUCAO PROFISSIONAL POR HORA)	90.01.01.401	0	160,00
91032	RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS - ANESTESISTA	90.01.02.705	0	38,08	91405	REUNIOES CLINICAS, DISCUSOES DE CASOS, SUPERVISAO CLINICA E MATRICIAMENTO AOS PROFISSIONAIS NAO MEDICOS DA APS (PRODUCAO PROFISSIONAL POR HORA)	90.01.01.402	0	72,00
91030	RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS - AUXILIAR	90.01.02.703	0	19,04	90303	ROTAVIRUS - PESQUISA ELISA	90.01.02.125	0	11,34
91029	RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS - CIRURGIAO	90.01.02.702	0	126,92	91180	SERVICO DE ANESTESIA PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (INFANTIL E ADULTO)	90.01.07.017	0	453,60
91028	RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS - HOSPITAL	90.01.02.701	0	192,70	91181	SERVICO DE ANESTESIA PARA RESSONANCIA MAGNETICA	90.01.07.018	0	453,60
91036	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO - ANESTESISTA	90.01.02.709	0	38,08	91507	SERVICO DE DENTISTA PROTESISTA PARA CONERTO DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MANDIBULAR - COM ARMACAO METALICA AUDITADA	90.01.06.060	0	9,93
91035	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO - AUXILIAR	90.01.02.708	0	19,04					
91034	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO - CIRURGIAO	90.01.02.707	0	126,92					
91033	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO - HOSPITAL	90.01.02.706	0	192,68					
91040	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO - ANESTESISTA	90.01.02.713	0	38,08					
91039	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO - AUXILIAR	90.01.02.712	0	19,04					
91038	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO - CIRURGIAO	90.01.02.711	0	126,92					
91037	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO - HOSPITAL	90.01.02.710	0	192,70					
91044	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - ANESTESISTA	90.01.02.717	0	41,89					
91043	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - AUXILIAR	90.01.02.716	0	20,94					
91042	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - CIRURGIAO	90.01.02.715	0	139,62					
91041	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS -	90.01.02.714	0	317,78					

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

Funcionário Responsável: Matheus Luiz Saito Soares – Matrícula nº 154 – Resolução nº 097/2018 - CISAMUSEP

Rua Adolpho Contessotto, 620, Zona 28 – CEP: 87053-285 – Fone: (44) 3123-8300

Site: www.cisamusep.org.br e-mail: diariooficial@cisamusep.org.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

O CISAMUSEP dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site
www.cisamusep.org.br

O CISAMUSEP dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.cisamusep.org.br

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SETENTRÃO PARANAENSE - CISAMUSEP ESTADO DO PARANÁ

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, terça-feira, 17 de setembro de 2019

Ano VII

Edição nº 1047

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

91199	SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA	90.01.07.032	0	301,35	91553	TESTE DE AVIDEZ - CITOMEGALOVIRUS	90.01.02.820	0	85,50
90620	SESSOES DE NARROW BAND UVB (POR SESSAO)	90.01.02.360	0	45,36	91554	TESTE DE AVIDEZ - RUBEOLA	90.01.02.821	0	78,00
725	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA) - COM CONTRASTE	02.04.01.019	5	130,00	91555	TESTE DE AVIDEZ - TOXOPLASMOSE	90.01.02.822	0	71,33
91548	SIMBLEFAROPLASTIA (SIMBLEFARO) - ANESTESISTA	90.01.02.815	0	250,00	91147	TESTE DE BRONCO PROVOCACAO	90.01.01.286	0	68,04
91549	SIMBLEFAROPLASTIA (SIMBLEFARO) - CIRURGIÃO	90.01.02.816	0	500,00	6581	TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	02.13.01.057	7	20,41
91550	SIMBLEFAROPLASTIA (SIMBLEFARO) - HOSPITALAR	90.01.02.817	0	450,00	90796	TESTE DE ESFORCO (AMBULATORIO CISAMUSEP)	90.01.02.469	0	45,36
90231	SINUSECTOMIA ENDOSCOPICA OU POR MICROSCOPIA - ANESTESISTA	90.01.02.088	0	401,36	1128	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	02.11.02.006	0	71,44
90206	SINUSECTOMIA ENDOSCOPICA OU POR MICROSCOPIA - CIRURGIO	90.01.02.074	0	668,92	515	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	02.02.06.040	3	14,74
90230	SINUSECTOMIA ENDOSCOPICA OU POR MICROSCOPIA - HOSPITAL	90.01.02.087	0	267,57	514	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORELINA	02.02.06.042	0	14,74
90229	SINUSECTOMIA FRONTAL INTRANASAL - ANESTESISTA	90.01.02.086	0	130,98	91556	TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (3 DOSAGENS)	90.01.02.823	0	38,60
90226	SINUSECTOMIA FRONTAL INTRANASAL - CIRURGIO	90.01.02.083	0	268,19	90026	TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	90.01.01.022	0	18,14
90227	SINUSECTOMIA FRONTAL INTRANASAL - HOSPITAL	90.01.02.084	0	89,81	90027	TESTE DE TOLERANCIA A MALTOSE	90.01.01.023	0	18,14
4150	SINUSOTOMIA MAXILAR UNILATERAL	04.14.02.032	4	32,63	91261	TESTE DE SUPRESSAO DO HORMONIO DO CRESCIMENTO COM GLICOSE OU CLONIDINA (CADA TEMPO)	90.01.07.159	0	20,00
91551	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS - BILATERAL	90.01.02.818	0	170,00	305	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	02.02.03.111	0	4,54
91408	SOROLOGIA PARA HISTOPLASMOSE	90.01.01.405	0	74,00	91156	TESTE DERMATITE DE CONTATO (Patch Test)	90.01.01.294	0	124,74
2598	SUTURA DE CORNEA	04.05.05.030	5	825,55	90233	TESTE DO OLHINHO (TESTE DE REFLEXO VERMELHO OU TESTE DA VISAO DE CORES)	90.01.07.055	0	39,69
91506	SUTURA DE CONJUNTIVA NO AMBULATORIO CISAMUSEP - SERVICO MEDICO	90.01.02.782	0	57,43	291	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	02.02.03.113	6	11,34
90802	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR - UNILATERAL	90.01.02.475	0	48,65	1117	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	02.02.03.114	4	13,61
91552	TAXA DE COLETA SORO SAUDE	90.01.02.819	0	10,00	91262	TESTE RAPIDO DE DENGUE (INCLUSO KIT)	90.01.07.160	0	84,63
90991	TAXA DE VIDEO (CIRURGICO)	90.01.02.664	0	567,00	91263	TILT TEST	90.01.07.161	0	450,00
4959	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO C/ SISTEMA DUPLO	07.02.05.054	7	294,84	91410	TIMPANOMASTOIDECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.01.407	0	412,33
4949	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO GRANDE (ACIMA DE 401 CM2)	07.02.05.055	5	170,10	91411	TIMPANOMASTOIDECTOMIA - CIRURGIO	90.01.01.408	0	916,26
4948	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO MEDIA (101 A 400 CM2)	07.02.05.056	3	141,75	91412	TIMPANOMASTOIDECTOMIA - HOSPITAL	90.01.01.409	0	1.481,49
4947	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100 CM2)	07.02.05.057	1	115,67	91413	TIMPANOMASTOIDECTOMIA - AUXILIAR	90.01.01.410	0	274,87
734	TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	02.04.01.020	9	51,03	2440	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	04.04.01.035	0	771,09
90032	TEMPO DE COAGULACAO (LEE WHITE)	90.01.01.028	0	2,27	90374	TIMPANOPLASTIA MIRINGOPLASTIA - BILATERAL - ANESTESISTA	90.01.02.161	0	108,81
91003	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO - ANESTESISTA	90.01.02.676	0	118,25	90370	TIMPANOPLASTIA MIRINGOPLASTIA - BILATERAL - CIRURGIO	90.01.02.159	0	353,18
91002	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO - AUXILIAR	90.01.02.675	0	59,13	90372	TIMPANOPLASTIA MIRINGOPLASTIA - BILATERAL - HOSPITAL	90.01.02.160	0	205,82
91001	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO - CIRURGIO	90.01.02.674	0	394,18	90368	TIMPANOPLASTIA MIRINGOPLASTIA - UNILATERAL - ANESTESISTA	90.01.02.158	0	107,03
91000	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO - HOSPITAL	90.01.02.673	0	977,94	90194	TIMPANOPLASTIA MIRINGOPLASTIA - UNILATERAL - CIRURGIO	90.01.02.067	0	203,35
91146	TESTE CUTANEO ALERGICO (TCAF, TCAIH, TCAPO, TCAPI)	90.01.01.285	0	85,28	90367	TIMPANOPLASTIA MIRINGOPLASTIA - UNILATERAL - HOSPITAL	90.01.02.157	0	205,82
90800	TESTE CUTANEO ALERGICO (TCAAL)	90.01.02.473	0	28,35	90801	TIMPANOTOMIA PARA TUBO DE VENTILACAO - INCLUSO MATERIAL - UNILATERAL	90.01.02.474	0	299,38
90004	TESTE DA ORELHINHA	90.01.01.002	0	45,36					

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

Funcionário Responsável: Matheus Luiz Saito Soares – Matrícula nº 154 – Resolução nº 097/2018 - CISAMUSEP
Rua Adolpho Contessotto, 620, Zona 28 – CEP: 87053-285 – Fone: (44) 3123-8300
Site: www.cisamusep.org.br e-mail: diariooficial@cisamusep.org.br

20

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

O CISAMUSEP dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site
www.cisamusep.org.br

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SETENTRÃO PARANAENSE - CISAMUSEP ESTADO DO PARANÁ

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, terça-feira, 17 de setembro de 2019

Ano VII

Edição nº 1047

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

924	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	02.06.03.001	0	138,63	90923	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE) - HOSPITAL	90.01.02.596	0	318,71
926	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	02.06.03.002	9	86,75	90938	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - ANESTESISTA	90.01.02.611	0	111,87
919	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	02.06.02.001	5	86,75	90937	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - AUXILIAR	90.01.02.610	0	55,93
914	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	02.06.01.001	0	86,76	90936	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - CIRURGIAO	90.01.02.609	0	372,90
6517	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	02.06.01.002	8	101,10	90935	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - HOSPITAL	90.01.02.608	0	766,10
6510	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	02.06.01.003	6	86,76	2676	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	04.05.05.035	6	928,75
907	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	02.06.01.004	4	86,75	4114	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	04.14.02.035	9	17,66
925	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	02.06.03.003	7	138,63	90954	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE - ANESTESISTA	90.01.02.627	0	51,11
918	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE)	02.06.02.002	3	86,75	90953	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE - AUXILIAR	90.01.02.626	0	25,55
6585	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	02.06.01.006	0	97,44	90952	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE - CIRURGIAO	90.01.02.625	0	170,37
917	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	02.06.02.003	1	136,41	90951	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE - HOSPITAL	90.01.02.624	0	355,50
906	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	02.06.01.007	9	97,44	90905	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - ANESTESISTA	90.01.02.578	0	99,81
909	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	02.06.01.005	2	86,75	90904	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - AUXILIAR	90.01.02.577	0	49,91
923	TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMAO OU DO MEDIASTINO	02.06.02.004	0	136,41	90903	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - CIRURGIAO	90.01.02.576	0	332,72
10351	TOMOGRAFIA POR EMISSAO DE POSITRONS (PET-CT)	02.06.01.009	5	2.107,22	90902	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - HOSPITAL	90.01.02.575	0	460,30
90086	TOXOCARA CANNIS ELISA	90.01.01.059	0	22,68	10043	TRATAMENTO CIRURGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	04.14.01.037	0	176,90
90051	TRAB (ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH)	90.01.01.042	0	56,70	90946	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIURGIA - ANESTESISTA	90.01.02.619	0	254,00
91300	TRANSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO - COM CONTRASTE	90.01.02.747	0	117,50	90945	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIURGIA - AUXILIAR	90.01.02.618	0	127,00
4235	TRANSPLANTE DE CORNEA	05.05.01.009	7	980,34	90944	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIURGIA - CIRURGIAO	90.01.02.617	0	846,71
90128	TRANSPOSICAO CONJUNTIVAL	90.01.02.034	0	309,58	90943	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIURGIA - HOSPITAL	90.01.02.616	0	1.503,14
91301	TRAQUELECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.02.748	0	200,00	90918	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO - ANESTESISTA	90.01.02.591	0	82,26
91304	TRAQUELECTOMIA - AUXILIAR	90.01.02.749	0	45,00	90917	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO - AUXILIAR	90.01.02.590	0	41,13
91305	TRAQUELECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.750	0	150,00	90916	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO - CIRURGIAO	90.01.02.589	0	274,22
91308	TRAQUELECTOMIA - HOSPITAL	90.01.02.751	0	475,00	90915	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO - HOSPITAL	90.01.02.588	0	337,15
90995	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO - ANESTESISTA	90.01.02.668	0	62,04	2588	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	04.05.05.036	4	250,61
90994	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO - AUXILIAR	90.01.02.667	0	31,01					
90993	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO - CIRURGIAO	90.01.02.666	0	206,82					
90992	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO - HOSPITAL	90.01.02.665	0	303,11					
90926	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE) - ANESTESISTA	90.01.02.599	0	77,67					
90925	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE) - AUXILIAR	90.01.02.598	0	38,83					
90924	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE) - CIRURGIAO	90.01.02.597	0	258,89					

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

Funcionário Responsável: Matheus Luiz Saito Soares – Matrícula nº 154 – Resolução nº 097/2018 - CISAMUSEP
Rua Adolpho Contessotto, 620, Zona 28 – CEP: 87053-285 – Fone: (44) 3123-8300
Site: www.cisamusep.org.br e-mail: diariooficial@cisamusep.org.br

21

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

O CISAMUSEP dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site
www.cisamusep.org.br

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SETENTRÃO PARANAENSE - CISAMUSEP ESTADO DO PARANÁ

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, terça-feira, 17 de setembro de 2019

Ano VII

Edição nº 1047

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

91414	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO NO AMBULATORIO CISAMUSEP - SERVICO MEDICO	90.01.01.411	0	73,34	91415	TRIAGEM MINIMA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO (URINA)	90.01.01.412	0	30,00
90909	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL - ANESTESISTA	90.01.02.582	0	81,12	90651	TRIACINOLONA COM BLOQUEIO	90.01.02.391	0	648,65
90908	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL - AUXILIAR	90.01.02.581	0	40,55	91416	TRIQUIASE COM OU SEM ENXERTO MONOCULAR - ANESTESISTA	90.01.01.413	0	375,00
90907	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL - CIRURGIAO	90.01.02.580	0	270,41	91417	TRIQUIASE COM OU SEM ENXERTO MONOCULAR - CIRURGIAO	90.01.01.414	0	399,99
90906	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL - HOSPITAL	90.01.02.579	0	427,06	91418	TRIQUIASE COM OU SEM ENXERTO MONOCULAR - HOSPITAL	90.01.01.415	0	323,71
90958	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE - ANESTESISTA	90.01.02.631	0	57,37	90192	TUBO DE VENTILACAO	90.01.02.065	0	62,37
90957	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE - AUXILIAR	90.01.02.630	0	28,68	91419	TUMOR DE PALPEBRAS MONOCULAR - ANESTESISTA	90.01.01.416	0	300,00
90956	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE - CIRURGIAO	90.01.02.629	0	191,24	91420	TUMOR DE PALPEBRAS MONOCULAR - CIRURGIAO	90.01.01.417	0	349,44
90955	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE - HOSPITAL	90.01.02.628	0	343,00	91421	TUMOR DE PALPEBRAS MONOCULAR - HOSPITAL	90.01.01.418	0	268,56
90990	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - ANESTESISTA	90.01.02.663	0	272,43	90225	TURBINECTOMIA - BILATERAL - ANESTESISTA	90.01.02.082	0	106,03
90989	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - AUXILIAR	90.01.02.662	0	136,22	90224	TURBINECTOMIA - BILATERAL - HOSPITAL	90.01.02.081	0	178,38
90988	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - CIRURGIAO	90.01.02.661	0	908,11	90205	TURBINECTOMIA BILATERAL - CIRURGIAO	90.01.02.073	0	202,08
90987	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - HOSPITAL	90.01.02.660	0	465,78	90402	TURBINECTOMIA UNILATERAL - ANESTESISTA	90.01.01.157	0	87,32
90986	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - ANESTESISTA	90.01.02.659	0	205,30	90204	TURBINECTOMIA UNILATERAL - CIRURGIAO	90.01.01.113	0	114,76
90985	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - AUXILIAR	90.01.02.658	0	102,65	90387	TURBINECTOMIA UNILATERAL - HOSPITAL	90.01.02.162	0	178,38
90984	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - CIRURGIAO	90.01.02.657	0	684,32	90684	ULOTOMIA/ULECTOMIA PARA PACIENTE ESPECIAL	90.01.02.416	0	38,10
90983	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - HOSPITAL	90.01.02.656	0	432,21	4115	ULOTOMIA/ULECTOMIA	04.14.02.040	5	18,40
90914	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO - ANESTESISTA	90.01.02.587	0	85,46	91303	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	90.01.02.738	0	147,00
90913	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO - AUXILIAR	90.01.02.586	0	42,73	90807	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	90.01.02.480	0	147,00
90911	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO - CIRURGIAO	90.01.02.584	0	284,88	91422	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	90.01.01.419	0	145,00
90910	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO - HOSPITAL	90.01.02.583	0	425,54	91306	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	90.01.02.739	0	147,00
4126	TRATAMENTO CIRURGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL	04.14.02.036	7	32,63	90808	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	90.01.02.481	0	147,00
4116	TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	04.14.02.037	5	84,00	91423	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXO) (COM LAUDO)	90.01.01.420	0	58,38
4113	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	04.14.02.038	3	20,41	91424	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	90.01.01.421	0	58,38
90172	TRATAMENTO DE CANCER DA TIREOIDE	90.01.01.100	0	835,41	879	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIAES) (COM LAUDO)	02.05.02.003	8	58,38
1779	TRATAMENTO DE DOENCA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE	03.03.14.007	0	1.166,32	91557	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER	90.01.02.824	0	196,56
2111	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI) (COM LAUDO)	03.03.12.006	1	567,00	877	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (COM LAUDO)	02.05.02.004	6	89,16
2110	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES (COM LAUDO)	03.03.12.007	0	476,28	6513	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (COM LAUDO)	02.05.02.005	4	58,38
4154	TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS	03.07.01.005	8	18,40	889	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (COM LAUDO)	02.05.02.006	2	49,14

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

Funcionário Responsável: Matheus Luiz Saito Soares – Matrícula nº 154 – Resolução nº 097/2018 - CISAMUSEP
Rua Adolpho Contessotto, 620, Zona 28 – CEP: 87053-285 – Fone: (44) 3123-8300
Site: www.cisamusep.org.br e-mail: diariooficial@cisamusep.org.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

O CISAMUSEP dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site
www.cisamusep.org.br

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SETENTRÃO PARANAENSE - CISAMUSEP ESTADO DO PARANÁ

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, terça-feira, 17 de setembro de 2019

Ano VII

Edição nº 1047

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

91558	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	90.01.02.825	0	196,56	90981	URETROPLASTIA HETEROGENEA - AUXILIAR	90.01.02.654	0	62,37
91425	ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO OU TENDAO)	90.01.01.422	0	45,00	90980	URETROPLASTIA HETEROGENEA - CIRURGIAO	90.01.02.653	0	415,82
90067	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR (DOIS OLHOS)	90.01.02.013	0	131,04	90979	URETROPLASTIA HETEROGENEA - HOSPITAL	90.01.02.652	0	474,98
867	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR) (COM LAUDO)	02.05.02.008	9	73,71	813	UROGRAFIA EXCRETORA (COM LAUDO) - COM CONTRASTE	02.04.05.018	9	126,00
90075	ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (MAMAS, TENDONES, PENIS)	90.01.02.017	0	47,76	90788	VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA	90.01.02.467	0	130,87
91426	ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	90.01.01.423	0	45,00	91205	VASECTOMIA - SERVICO HOSPITALAR	90.01.07.038	0	139,99
91559	ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	90.01.02.826	0	60,00	91206	VASECTOMIA - SERVICO CIRURGIAO	90.01.07.039	0	181,81
876	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) (COM LAUDO)	02.05.02.010	0	39,80	91265	VECTO-ELETRONISTAGMOGRAFIA	90.01.07.163	0	127,50
91048	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL COM BIOPSIA)	90.01.02.720	0	311,22	90181	VIDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL C/ OTICA RIGIDA / FLEX	90.01.02.058	0	74,84
881	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (COM LAUDO)	02.05.02.011	9	98,28	91427	VIDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL C/ OTICA RIGIDA / FLEX - AMBULATORIO CISAMUSEP	90.01.01.424	0	56,13
901	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (COM LAUDO)	02.05.01.004	0	196,56	90243	VIDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCOPIO RIGIDA / FLEX	90.01.07.056	0	136,50
878	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (COM LAUDO)	02.05.01.005	9	171,99	90183	VIDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA	90.01.02.060	0	102,06
873	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	02.05.02.014	3	50,00	91266	VIDEODEFECOGRAMA	90.01.07.164	0	350,00
91560	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA E TRANSVAGINAL COM MEDIDA DO COLO UTERINO	90.01.02.827	0	70,00	91267	VIDEODEGLUTOGRAMA (POR VIDEO)	90.01.07.165	0	275,00
90070	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	90.01.02.014	0	135,95	91268	VIDEODEGLUTOGRAMA (RAIO-X)	90.01.07.166	0	350,00
872	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (COM LAUDO)	02.05.02.016	0	32,76	1324	VIDEOLARINGOSCOPIA	02.09.04.004	1	74,84
866	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	02.05.02.017	8	100,00	91428	VIDEOLARINGOSCOPIA - AMBULATORIO CISAMUSEP	90.01.01.425	0	36,40
91307	ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL	90.01.02.740	0	95,00	91429	VITAMINA A	90.01.01.426	0	51,67
874	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (COM LAUDO)	02.05.02.018	6	53,07	91430	VITAMINA E	90.01.01.427	0	57,50
90795	URETEROLITOTRIPSIA (URETEROLITOTOMIA) - ANESTESISTA	90.01.07.013	0	315,00	91431	VITAMINA K	90.01.01.428	0	117,92
90793	URETEROLITOTRIPSIA (URETEROLITOTOMIA) - CIRURGIAO	90.01.07.011	0	1.260,00	2615	VITRECTOMIA ANTERIOR	04.05.03.013	4	1.186,73
90794	URETEROLITOTRIPSIA (URETEROLITOTOMIA) - HOSPITAL	90.01.07.012	0	1.575,00	90647	VITRECTOMIA VIA PARS PLANA	90.01.02.387	0	1.857,49
818	URETROCISTOGRAFIA (COM LAUDO) - COM CONTRASTE	02.04.05.017	0	157,50	91432	VULVOSCOPIA	90.01.01.429	0	440,00
90974	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) - ANESTESISTA	90.01.02.647	0	49,90	91433	XANTELASMA PALPEBRAL - EXERESE MONOCULAR - ANESTESISTA	90.01.01.430	0	127,50
90973	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) - AUXILIAR	90.01.02.646	0	24,95	91434	XANTELASMA PALPEBRAL - EXERESE MONOCULAR - CIRURGIAO	90.01.01.431	0	244,86
90972	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) - CIRURGIAO	90.01.02.645	0	166,31	91435	XANTELASMA PALPEBRAL - EXERESE MONOCULAR - HOSPITAL	90.01.01.432	0	170,00
90971	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) - HOSPITAL	90.01.02.644	0	280,32	OBSERVAÇÕES				
90978	URETROPLASTIA AUTOGENA - ANESTESISTA	90.01.02.651	0	111,23	Para os serviços no Ambulatório CISAMUSEP de Emissão de Laudo e Responsabilidade Técnica de Radiografia o valor será de 70% (setenta) sobre o valor da Tabela SUS.				
90977	URETROPLASTIA AUTOGENA - AUXILIAR	90.01.02.650	0	55,61	706	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.006	3	4,82
90976	URETROPLASTIA AUTOGENA - CIRURGIAO	90.01.02.649	0	370,77	710	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA+LATERAL+OBLIQUA/BRETTON+HIRTZ)	02.04.01.007	1	6,41
90975	URETROPLASTIA AUTOGENA - HOSPITAL	90.01.02.648	0	610,94	698	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	02.04.01.008	0	5,26
90982	URETROPLASTIA HETEROGENEA - ANESTESISTA	90.01.02.655	0	124,74	601	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.012	8	5,87

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

Funcionário Responsável: Matheus Luiz Saito Soares – Matrícula nº 154 – Resolução nº 097/2018 - CISAMUSEP
Rua Adolpho Contessotto, 620, Zona 28 – CEP: 87053-285 – Fone: (44) 3123-8300
Site: www.cisamusep.org.br e-mail: diariooficial@cisamusep.org.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

O CISAMUSEP dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site
www.cisamusep.org.br

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SETENTRÃO PARANAENSE - CISAMUSEP ESTADO DO PARANÁ

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, terça-feira, 17 de setembro de 2019

Ano VII

Edição nº 1047

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

727	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	02.04.01.013	6	5,59	787	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	02.04.06.006	0	5,44
702	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.014	4	5,12	788	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	02.04.06.007	9	5,44
703	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	02.04.01.015	2	5,04	793	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	02.04.06.008	7	4,55
740	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	02.04.02.003	4	5,83	789	RADIOGRAFIA DE BACIA	02.04.06.009	5	5,44
736	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	02.04.02.004	2	5,73	794	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	02.04.06.010	9	4,55
741	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL OU DINAMICA	02.04.02.005	0	7,20	790	RADIOGRAFIA DE COXA	02.04.06.011	7	6,26
743	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	02.04.02.006	9	7,67	795	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	02.04.06.012	5	4,75
745	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	02.04.02.007	7	10,43	796	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	02.04.06.013	3	5,01
746	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL OU DINAMICA	02.04.02.008	5	11,82	799	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + 3 AXIAL)	02.04.06.014	1	6,50
737	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	02.04.02.009	3	6,41	798	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	02.04.06.015	0	4,75
742	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	02.04.02.010	7	6,81	792	RADIOGRAFIA DE PERNA	02.04.06.016	8	6,26
744	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	02.04.02.011	5	10,91	797	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	02.04.06.017	6	6,50
738	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	02.04.02.012	3	5,46	1 - Ficam acrescidos à Tabela de Procedimentos todos os procedimentos cirúrgicos, exames e consultas, por especialidade, com preço da Tabela de Procedimentos SIA/SUS referência setembro/2019 (Art. 2º da Resolução nº 090/2019).				
769	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	02.04.03.006	4	6,34					
757	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	02.04.03.007	2	5,86					
758	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	02.04.03.009	9	5,59					
766	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	02.04.03.012	9	3,89					
773	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	02.04.03.013	7	10,02					
774	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	02.04.03.014	5	8,41					
771	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	02.04.03.015	3	6,65					
767	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	02.04.03.017	0	4,82					
760	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	02.04.04.001	9	4,49					
752	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	02.04.04.002	7	5,18					
753	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	02.04.04.003	5	5,18					
754	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	02.04.04.004	3	5,18					
755	RADIOGRAFIA DE BRACO	02.04.04.005	1	5,44					
756	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	02.04.04.006	0	5,18					
761	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	02.04.04.007	8	4,13					
765	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	02.04.04.008	6	3,93					
762	RADIOGRAFIA DE MAO	02.04.04.009	4	4,41					
763	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	02.04.04.010	8	4,20					
759	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA / OMBRO (TRES POSICOES)	02.04.04.011	6	5,59					
764	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	02.04.04.012	4	4,84					
819	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	02.04.05.013	8	5,02					

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

Funcionário Responsável: Matheus Luiz Saito Soares – Matrícula nº 154 – Resolução nº 097/2018 - CISAMUSEP

Rua Adolpho Contessotto, 620, Zona 28 – CEP: 87053-285 – Fone: (44) 3123-8300

Site: www.cisamusep.org.br e-mail: diariooficial@cisamusep.org.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

O CISAMUSEP dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site
www.cisamusep.org.br