



Consórcio Intermunicipal de Saúde
do Alto Paranaíba

CISALP

de  pra você

LICITAÇÕES



RETIFICAÇÃO Nº 02 – CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2025.

CONSOLIDADO EM 5/12/2025

Torna pública a RETIFICAÇÃO do Edital de Chamamento Público nº 003/2025.

Objeto: Credenciamento de empresas especializadas para a prestação de serviços de saúde, nas modalidades ambulatorial e hospitalar, abrangendo atendimentos preventivos e curativos, mediante a realização de consultas, exames, procedimentos e cirurgias, destinados aos empregados públicos do CISALP e a seus dependentes legais, no âmbito do Programa de Assistência "Programa Benefício Saúde CISALP - Pessoa Física", com valores praticados conforme tabela estabelecida pelo Consórcio.

A presente retificação visa, exclusivamente, a inclusão dos códigos dos itens constantes na tabela de serviços que integra o Anexo I do Edital, os quais foram omitidos na publicação original.

A correção efetuada configura erro material de natureza formal, restringindo-se à complementação de dados descritivos necessários à plena identificação e operacionalização dos serviços listados na tabela de preços. Não houve alteração nas condições de habilitação, nas especificações técnicas, nos critérios de julgamento ou nos valores praticados.

Todas as inclusões realizadas no corpo do Edital encontram-se devidamente destacadas em **amarelo**, em observância ao princípio da transparência e para facilitar sua imediata localização pelos interessados.

FERNANDO BRENO VALADARES VIEIRA

Presidente do CISALP



Consórcio Intermunicipal de Saúde
do Alto Paranaíba

CISALP

de  pra você



CHAMAMENTO PÚBLICO nº. 003/2025

EDITAL

O Consórcio Público Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Alto Paranaíba – CISALP, através do seu Agente de Contratação e Equipe de Apoio, divulga para conhecimento do público e interessados, que está procedendo ao Chamamento Público, objetivando o credenciamento de empresas especializadas para a prestação de serviços de saúde, nas modalidades ambulatorial e hospitalar, abrangendo atendimentos preventivos e curativos, mediante a realização de consultas, exames, procedimentos e cirurgias, destinados aos empregados públicos do CISALP e a seus dependentes legais, no âmbito do **Programa de Assistência Programa Benefício Saúde CISALP - Pessoa Física** com valores praticados conforme tabela estabelecida pelo Consórcio, com fundamento no artigo 74 e 79, II da Lei nº. 14.133/2021, **a partir de 04 de dezembro de 2025, no horário das 08:00 às 16:00 horas, através do e-mail suportelicitacao@cisalp.mg.gov.br, permanecendo em aberto, por prazo indeterminado.** O presente credenciamento será regido pelas disposições da Lei nº. 14.133/2021, a Resolução do CISALP nº. 008 de 11 de março de 2025 e a **Resolução 052/2025 - Programa Benefício Saúde CISALP – Pessoa Física.**

1 DO OBJETO

1.1 Chamamento Público, objetivando o credenciamento de empresas especializadas para a prestação de serviços de saúde, nas modalidades ambulatorial e hospitalar, abrangendo atendimentos preventivos e curativos, mediante a realização de consultas, exames, procedimentos e cirurgias, destinados aos empregados públicos do CISALP e a seus dependentes legais, com valores praticados na Tabela do Consórcio, anexa a este Edital.

1.2 O pagamento dos serviços será realizado **diretamente pelos colaboradores ao prestador credenciado**, no ato do atendimento, não havendo qualquer repasse financeiro ou obrigação orçamentária por parte do CISALP.

2 DO PRAZO E FORMA DE CREDENCIAMENTO

2.1 O credenciamento ocorrerá **a partir de 04 de dezembro de 2025, no horário das 08:00 às 16:00 horas, através do e-mail suportelicitacao@cisalp.mg.gov.br, permanecendo em aberto**, segundo as condições estabelecidas no presente edital, nos seus anexos e na Minuta do Termo de Credenciamento, cujos termos o integram.

2.2 Para fins de ampla publicidade, o CISALP providenciará a republicação deste edital, no mínimo, a cada 12 (doze) meses, nos termos do artigo 6º, IX da Resolução 008/2025.



3 DO CREDENCIAMENTO

3.1 O(s) interessado(s) deverá(ão) apresentar, para credenciamento, a relação de prestação de serviços, juntamente com a documentação exigida para habilitação, no prazo e forma constantes do item 2 deste edital, em conformidade com os seguintes requisitos:

3.2 Em caso de dúvida quanto à autenticidade dos documentos apresentados, o CISALP poderá, a seu critério, exigir a apresentação dos originais para conferência ou, alternativamente, a juntada de cópias autenticadas em cartório.

3.3 As certidões exigidas deverão estar dentro do prazo de validade. Na ausência de definição da validade, o documento será considerado válido pelo prazo de 90 (noventa) dias, a partir da data de sua emissão.

3.4 Produzirão os mesmos efeitos para os fins deste edital as certidões negativas de débito (CND) e as certidões positivas com efeito de negativas (CPD-EN).

3.5 A documentação exigida será vistoriada pelo Agente de Contratação e sua equipe de apoio, ou órgão correspondente.

3.6 Não poderão participar do credenciamento, aqueles que não apresentarem a documentação constante no item 4 deste instrumento convocatório.

4 DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

4.1 Deverão ser apresentados os seguintes documentos para fim de habilitação:

4.1.1 Termo de Inscrição para credenciamento (Anexo I);

4.1.2 Declaração Unificada (Anexo II);

4.1.3 Registro Comercial no caso de empresa individual;

4.1.4 Ato constitutivo, estatuto, ou contrato social e último aditivo contratual, que contenha as alterações em vigor, devidamente registrados, em que se tratando de sociedade por ações.

4.1.5 Decreto de autorização de funcionamento, em se tratando de sociedade estrangeira em funcionamento no País e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão ou entidade competente;

4.1.6 Documentos dos sócios administradores, ou cargo equivalente;

4.1.7 Documento comprovante de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ) atualizado, relativo ao domicílio ou sede da empresa, pertinente e compatível com o objeto desta licitação;

4.1.8 Prova de Regularidade referente aos Tributos Federais, expedida pela Secretaria da Receita Federal e PGN e Dívida Ativa da União.



4.1.9 Prova de Regularidade trabalhista através da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT).

4.1.10 Prova de Regularidade com a Fazenda Pública do Município onde for sediada a entidade ou empresa.

4.1.11 Prova de Regularidade com a Fazenda Pública do Estado onde for sediada a entidade ou empresa.

4.1.12 Prova de Regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS.

4.1.13 Certificado de Inscrição da Pessoa Jurídica no respectivo Conselho de Classe.

4.1.14 Declaração de que a empresa possui responsável técnico habilitado devidamente registrado no respectivo Conselho de Classe.

4.1.15 Certificado de Inscrição do responsável técnico no respectivo Conselho de Classe e, se for o caso, cópia do Diploma de curso de especialização.

4.1.16 Alvará Sanitário.

4.1.16.1 Substituição Temporária do Alvará Sanitário Vencido

4.1.16.2 Caso o Alvará Sanitário da empresa esteja vencido, poderão ser aceitos, temporariamente, os seguintes documentos substitutivos, juntamente com o alvará anterior, desde que apresentados individualmente e renovados a cada vencimento:

- Declaração da Vigilância Sanitária Municipal ou Estadual, atestando que:
- A empresa protocolou solicitação de inspeção sanitária;
- A pendência da inspeção decorre exclusivamente da agenda ou responsabilidade do órgão de Vigilância Sanitária.
- Relatório de Inspeção Sanitária, emitido pela Vigilância Sanitária, que:
- Comprove que os setores específicos do estabelecimento estão em conformidade com as normas sanitárias vigentes;

4.1.16.3. Será submetido à análise e avaliação da equipe técnica do CISALP, que decidirá quanto à aptidão do estabelecimento para prestação dos serviços.

4.1.17 Alvará de Localização e Funcionamento.

5 IMPEDIMENTOS PARA O CREDENCIAMENTO

5.1 É vedado o credenciamento nos termos deste edital:

- a) Pessoas Jurídicas que tenham em seus quadros societários dirigentes ou responsáveis técnicos que sejam servidores ou dirigentes do CISALP, em situação de conflito de interesses;
- b) Pessoas Jurídicas suspensas de contratar com o CISALP ou declaradas inidôneas.



- c) Associações informais ou Pessoas Físicas.
- d) Pessoas Jurídicas que não cumpram as exigências deste edital.

6 DO PROCEDIMENTO

- 6.1** O recebimento dos envelopes de habilitação e credenciamento terá início na data estipulada neste Edital, podendo, os documentos, serem enviados ao e-mail suporte@licitação.mg.gov.br.
- 6.2** O agente de contratação, poderá convocar os interessados para quaisquer esclarecimentos, porventura necessários.
- 6.3** Após a análise, o Agente de Contratação, com base no parecer dos técnicos da Secretaria Executiva decidirá pela Aceitação ou Recusa do Credenciamento.
- 6.4** A recusa será sempre baseada no não cumprimento de quesitos estabelecidos por este Edital.
- 6.5** Serão credenciadas todas as empresas que satisfizerem as exigências contidas neste edital.
- 6.6** Recebidos os documentos, o servidor responsável terá 05 dias úteis para conferência da documentação enviada pelos interessados.
- 6.7** Após o envio completo da documentação e habilitação dos interessados, o credenciamento será finalizado em até 07 (sete) dias úteis, contados do dia em que foi encaminhado TODOS os documentos regularizados.

7 DO VALOR E FORMA DE PAGAMENTO

- 7.1** As condições de valor e forma de pagamento são as estabelecidas no Termo de Referência.

8 DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

- 8.1** Será firmado o Termo de Credenciamento com validade que acompanhará a vigência do presente credenciamento.
- 8.2** A credenciado terá o prazo de 05 (cinco) dias úteis, prorrogável por igual período, mediante solicitação e aceite por parte do CISALP contados a partir da convocação pela Administração para assinatura do Termo de Credenciamento.

9 IMPUGNAÇÕES E RECURSOS

- 9.1** As impugnações ao presente edital convocatório deverão ser dirigidas ao Agente de Contratação, até 3 (três) dias úteis antes da data fixada para o início do credenciamento.



9.2 Os recursos referentes às decisões relativas ao processo de credenciamento, poderão ser interpostos no prazo de 5 (cinco) dias úteis contados do dia, subsequente à intimação dos atos. A petição devidamente fundamentada deverá ser dirigida ao Agente de Contratação do CISALP, através dos e-mails licitacao@cisalp.mg.gov.br e suportelicitacao@cisalp.mg.gov.br.

10 DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1 Não será indicada dotação orçamentária, uma vez que a atuação do Consórcio se limitará à condução do processo de credenciamento das empresas, cabendo aos próprios colaboradores o pagamento direto pelos serviços prestados, sem qualquer desembolso financeiro por parte desta entidade.

11 DISPOSIÇÕES GERAIS

11.1 Faz parte integrante deste edital todos os anexos abaixo relacionados.

11.2 O presente instrumento e seus anexos poderão ser retificados a qualquer tempo para correções de erros, inclusão de novos itens e atualização de valores. Eventuais mudanças serão publicadas no Diário Oficial do CISALP e site deste consórcio.

11.3 Fica eleito o foro da Comarca de Patos de Minas/MG, para solucionar quaisquer questões oriundas deste edital.

11.4 Quaisquer elementos, informações ou esclarecimentos relativos a este credenciamento, serão prestados pelo telefone (34)3824-1710, ou ainda pelo e-mail licitacao@cisalp.mg.gov.br.

12. INTEGRAM O PRESENTE EDITAL, OS SEGUINTE ANEXOS:

Anexo I: Tabela de Serviços Terceirizados;

Anexo II: Termo de Inscrição para credenciamento;

Anexo III: Declaração Unificada

Anexo IV: Declaração de Existência e Indicação de Responsável Técnico

Anexo V: Relação dos serviços

Anexo VI: Estudo Técnico Preliminar – ETP

Anexo VII: Termo de Referência – TR

Anexo VIII: Minuta do Termo de Credenciamento

Lagoa Formosa/MG, 19 de agosto de 2025.

Fernando Breno Valadares Vieira

Presidente do CISALP



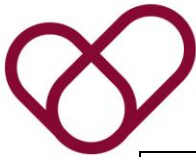
ANEXO I

TABELA DOS SERVIÇOS:

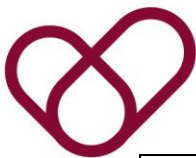
Cód.	Descrição	Valor Unitário
2149	03 Snips Monocular	R\$ 125,00
8454	Ablação Arritmia Ventricular	R\$ 26.836,00
8455	Ablação Fibrilação Atrial	R\$ 48.587,67
8452	Ablação Flutter Atrial	R\$ 17.113,50
3873	Ablação por Radiofrequência	R\$ 17.500,00
8453	Ablação Taquicardia Supraventricular	R\$ 15.482,50
7369	Acromioplastia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 4.652,00
7379	Acromioplastia + Ruptura do Manguito rotador aberto + Ressecção lateral da clavícula + Tenotomia da porção longa do bíceps Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 15.900,00
310	Adenoidectomia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.227,47
4491	Agulhamento de mamas (Marcação de lesão pré cirúrgica e lesão não palpável de mama associada a ultrassonografia)	R\$ 560,00
4988	Alveoloplastia / correção de rebordo residual (por segmento)	R\$ 250,00



309	Amigdalectomia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.227,47
1590	Amigdalectomia + Adenoidectomia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.798,22
5864	Amniocentese Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar.	R\$ 1.000,00
4418	Amputação de Dedo (cada) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 1.866,25
7837	Amputação de Pé (unilateral) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 4.157,00
3202	Amputação de Perna (unilateral)	R\$ 4.157,00



	Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	
4989	Amputação Radicular sem obstrução retrógrada	R\$ 100,00
8590	Anastomose e Dilatação com Balão Hidrostático Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$9.190,00
2216	Anel Intra Estromal	R\$ 2.500,00
2150	Anestesia geral/narcorese	R\$ 750,00
4848	Aneurisma de aorta abdominal infra - renal Incluso: 03 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	R\$ 35.891,20
2112	Angiofluoresceinografia Bilateral	R\$ 150,00
7376	Angiografia abdominal	R\$ 1.950,00
8587	Angiografia Arco Aórtico e troncos Supra Aórticos Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares.	R\$1.850,00
4673	Angiografia Radioisotópica	R\$ 300,00
3129	Angioplastia Coronária Percutânea com Implante de 1 (um) stent convencional Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de	R\$ 14.000,00



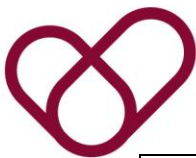
	enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	
3130	Angioplastia Coronária Percutânea com Implante de 1 (um) stent farmacológico Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 19.000,00
3128	Angioplastia Coronária Percutânea com Implante de 2 (dois) stents convencional Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 17.000,00
3131	Angioplastia Coronária Percutânea com Implante de 2 (dois) stents farmacológico Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 26.250,00
7161	Angioplastia coronária percutânea com implante de 3 (três) stents convencional. Incluso: 01 diária de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	R\$ 20.000,00
4738	Angioplastia Coronária Percutânea com Implante de 3 (três) stents farmacológico Compõem a realização do procedimento, sem	R\$ 32.500,00



	acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	
4739	Angioplastia Coronária Percutânea com Implante de 3 (três) stents convencional Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 20.000,00
8270	Angioplastia Coronariana com implante de 04 (quatro) stents convencionais ou farmacológicos. Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas e etc, 01 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, materiais médicos hospitalares e medicações do bloco, CTI e internação, exames laboratoriais, medicamentos, OPME, todas as taxas hospitalares como: hemodinâmica, bloco cirúrgico e outros se necessário.	R\$ 32.687,00
4783	Angioplastia de tronco supra – aórtico (com 1 stent e 1 cateter balão) Incluso: 01 diária de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	R\$ 32.234,51
6719	Angioplastia intraluminal de artéria de coxa, (com stent não recoberto). Colocação de stent + angioplastia por balão e angioplastia de artérias infra patelares. O procedimento com colocação de stent é na quantidade de 1 e angioplastia por balão na quantidade de 1 (coxa) e angioplastia infrapatelar na quantidade até 3.	R\$ 26.017,01



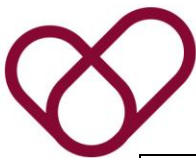
	Incluso: 01 diária de uti adulto, 01 diária de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto e cirurgia, exames básicos de laboratório e oxigênio.	
6716	Angioplastia intraluminal de artéria poplítea, (com stent não recoberto). Colocação de stent + angioplastia por balão. O procedimento com colocação de stent é na quantidade de 1 e angioplastia por balão na quantidade de 1. Incluso: 01 diária de uti adulto, 01 diária de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto e cirurgia, exames básicos de laboratório e oxigênio.	R\$ 35.872,01
4781	Angioplastia intraluminal de vasos das extremidades (com stent não recoberto). Colocação de stent + angioplastia por balão. O procedimento colocação de stent é na quantidade de 1 e angioplastia por balão na quantidade de 3. Incluso: 01 diária de uti adulto, 01 diária de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto e cirurgia, exames básicos de laboratório e oxigênio.	R\$ 21.997,01
4782	Angioplastia intraluminal de vasos das extremidades (com stent não recoberto). Colocação de stent + angioplastia por balão. O procedimento colocação de stent é na quantidade de 2 e angioplastia por balão na quantidade de 3. Incluso: 01 diária de uti adulto, 01 diária de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto e cirurgia, exames básicos de laboratório e oxigênio.	R\$26.215,76
4663	Angioplastia intraluminal de vasos das extremidades (sem stent) – angioplastia por balão. Angioplastia para 3 vasos. Incluso: 01 diária de UTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto e cirurgia, exames básicos de laboratório e oxigênio.	R\$ 18.141,27
4341	Angioressonância (realizadas em sábados, domingos, feriados e fora do horário de expediente - após as 18:00 horas)	R\$ 625,00
4323	Angioressonância Arterial de Abdome Superior	R\$ 625,00
4324	Angioressonância Arterial de Crânio	R\$ 625,00



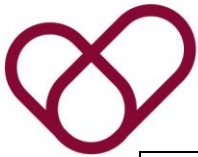
4325	Angioressonância Arterial de Membro Inferior (Unilateral)	R\$ 625,00
4326	Angioressonância Arterial de Membro Superior (Unilateral)	R\$ 625,00
4327	Angioressonância Arterial de Pelve	R\$ 625,00
4328	Angioressonância Arterial de Pescoço	R\$ 625,00
4329	Angioressonância Arterial Pulmonar/Tórax	R\$ 625,00
4331	Angioressonância de Aorta Abdominal	R\$ 625,00
4332	Angioressonância de Aorta Torácica	R\$ 625,00
4333	Angioressonância de Carótidas e Vertebrais	R\$ 625,00
4334	Angioressonância Venosa de Abdome Superior	R\$ 625,00
4337	Angioressonância Venosa de Crânio	R\$ 625,00
4335	Angioressonância Venosa de Membro Inferior (Unilateral)	R\$ 625,00
4336	Angioressonância Venosa de Membro Superior (Unilateral)	R\$ 625,00
4338	Angioressonância Venosa de Pelve	R\$ 625,00
4339	Angioressonância Venosa de Pescoço	R\$ 625,00
4340	Angioressonância Venosa Pulmonar/ Tórax	R\$ 625,00
4474	Angiotomografia (realizadas em sábados, domingos, feriados e fora do horário de expediente - após as 18:00 horas)	R\$ 687,50
4454	Angiotomografia Arterial de Abdome Superior	R\$ 550,00
4476	Angiotomografia Arterial de Cervical	R\$ 550,00
4455	Angiotomografia Arterial de Crânio	R\$ 550,00
4456	Angiotomografia Arterial de Membros Inferiores	R\$ 550,00
4457	Angiotomografia Arterial de Membros Superiores	R\$ 550,00
4458	Angiotomografia Arterial de Pelve	R\$ 550,00
4459	Angiotomografia Arterial de Pescoço	R\$ 550,00
4460	Angiotomografia Arterial de Tórax	R\$ 550,00
4461	Angiotomografia Arterial Pulmonar	R\$ 550,00
8588	Angiotomografia Coronariana com Score de Cálcio e contraste Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares.	R\$1.392,00
4462	Angiotomografia de Aorta Abdominal/Aorta e Ilíaca	R\$ 550,00
4463	Angiotomografia de Aorta Torácica/Tronco/Supra Aórticos	R\$ 550,00
3067	Angiotomografia de Coronária com contraste	R\$ 1.000,00
4465	Angiotomografia Venosa de Abdome Superior	R\$ 550,00
4473	Angiotomografia Venosa de Cervical	R\$ 550,00
4466	Angiotomografia Venosa de Crânio	R\$ 550,00
4467	Angiotomografia Venosa de Membros Inferiores	R\$ 550,00
4468	Angiotomografia Venosa de Membros Superiores	R\$ 550,00
4469	Angiotomografia Venosa de Pelve	R\$ 550,00



4472	Angiotomografia Venosa de Pescoço	R\$ 550,00
4470	Angiotomografia Venosa de Tórax	R\$ 550,00
4471	Angiotomografia Venosa Pulmonar	R\$ 550,00
4992	Apicetomia de bi radicular sem obturaçã retrógrada	R\$ 250,00
4990	Apicetomia de caninos ou incisivos	R\$ 264,00
4991	Apicetomia de multirradicular	R\$ 300,00
3056	Aplicação de Intravítrea e Tomografia de Coerência Óptica (OCT) por olho Em casos específicos para quando o paciente levar a medicação.	R\$ 800,00
8744	Aplicação de Toxina Botulínica – apenas medicação (feito apenas com relatório médico que justifique questões da saúde)	R\$ 500,00
Fechamento Percutâneo de Comunicação Interatrial	Aplicação de Toxina Botulínica – com medicamento (feito apenas com relatório médico que justifique questões da saúde)	R\$ 1.500,00
4993	Aprofundamento / aumento de vestíbulo (por segmento)	R\$ 250,00
7378	Arteriografia (bilateral)	R\$ 4.750,00
7377	Arteriografia (unilateral)	R\$ 2.375,00
4603	Arteriografia Cerebral	R\$ 2.500,00
2232	Arteriografia de Carótidas	R\$ 2.500,00
8589	Arteriografia Pulmonar Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares.	R\$3.600,00
3165	Artrodese Cervical - Va 1 Nível Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 13.363,00
3167	Artrodese Cervical - Va 3 Níveis Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar,	R\$ 16.807,00



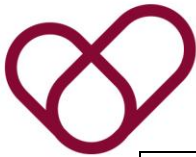
	taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	
3166	Artrodese Cervical- Va 2 Níveis Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 15.071,00
10616	Artrodese Cervical Via Posterior de 1 nível Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 5.280,00
10617	Artrodese Cervical Via Posterior de 2 níveis Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 7.660,00
10618	Artrodese Cervical Via Posterior de 3 níveis Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 9.260,00
10619	Artrodese Cervical Via Posterior de 4 níveis	R\$ 10.860,00



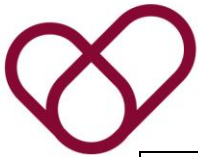
	<p>Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.</p>	
10620	<p>Artrodese Cervical Via Posterior de 5 níveis</p> <p>Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.</p>	R\$ 12.460,00
10621	<p>Artrodese Cervical Via Posterior de 6 níveis</p> <p>Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.</p>	R\$ 14.060,00
10622	<p>Artrodese Cervical Via Posterior de 7 níveis</p> <p>Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.</p>	R\$ 15.660,00
3168	<p>Artrodese Toraco - Lombar 1 Nível</p> <p>Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares,</p>	R\$ 12.589,00



	honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	
3169	Artrodese Toraco - Lombar 2 Níveis Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 14.186,00
3170	Artrodese Toraco - Lombar 3 Níveis Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 15.312,95
10623	Artrodese Toraco Lombo Sacra Posterior – 4 níveis Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 8.860,00
3203	Artroplastia Escapulo Umeral Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas	R\$ 9.343,00



	hospitalares.	
7169	Artroplastia Total de Joelho com Implantes + Sinulectomia Parcial ou Subtotal + Osteotomias ao Nível do Joelho. Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 16.425,00
3204	Artroplastia Total de Joelho (unilateral) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 11.157,00
8000	Artroplastia Total Do Quadril - Prótese Importada De Dupla Mobilidade Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 39.930,00
7893	Artroplastia Total Primária do Quadril Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 11.139,00
3205	Artroplastia Total Primária do Quadril	R\$ 11.139,00



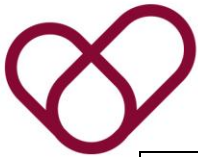
	Cimentada Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	
8442	Atendimento em Psicopedagógico (por sessão)	R\$ 90,00
8441	Atendimento em Terapia Ocupacional (por sessão)	R\$ 90,00
10820	Atendimento individual a pessoa portadora de Lesão (ferida) Complexa tamanho G (Lesão única entre 6,1 a 10 cm de maior diâmetro) Fica a contratada responsável pelo fornecimento de todos os tipos de coberturas necessárias e específicas para o tratamento da lesão	R\$ 115,90
10821	Atendimento individual a pessoa portadora de Lesão (ferida) Complexa tamanho GG (Lesão única maior que 10 cm de ou lesões múltiplas que seus diâmetros somados ultrapassem 10 cm) Fica a contratada responsável pelo fornecimento de todos os tipos de coberturas necessárias e específicas para o tratamento da lesão	R\$128,50
10818	Atendimento individual a pessoa portadora de Lesão (ferida) Complexa tamanho P (Lesão única até 03cm de maior diâmetro) Fica a contratada responsável pelo fornecimento de todos os tipos de coberturas necessárias e específicas para o tratamento da lesão	R\$ 98,50
10819	Atendimento individual a pessoa portadora de Lesão (ferida) Complexa tamanho M (Lesão única entre 3,1 a 6cm de maior diâmetro)	R\$ 105,80



	Fica a contratada responsável pelo fornecimento de todos os tipos de coberturas necessárias e específicas para o tratamento da lesão	
2927	Atestado Médico Periódico Admissional ou Demissional	R\$ 32,00
3053	Ativação de Implante Coclear	R\$ 245,00
10624	Audiometria de Tronco Cerebral (PEA) Bera	R\$ 800,00
10625	Audiometria de Tronco Cerebral (PEA) Bera + Sedação (Realizado em Bloco Cirúrgico) Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar, matérias médico hospitalares, medicações, taxas hospitalares e/ou de sala, exames e outros que forem necessários para realização do procedimento.	R\$ 3.000,00
3049	Audiometria Ocupacional	R\$ 30,00
1592	Audiometria tonal / vocal	R\$ 47,25
4994	Aumento de coroa clínica (por elemento)	R\$ 309,00
10725	Avaliação de Neuropsicologia	R\$ 1.100,00
3055	Avaliação e Testes de Aparelhos Auditivos	R\$ 175,00
7170	Avaliação, adaptações, treinamentos e acompanhamento para implantação de prótese ortopédica. Incluso: prótese endoesquelética para amputação transtibial, encaixe em resina acrílica e fibra de carbono, pé em poliuretano injetado tipo sach, liner em silicone para adaptação e maior conforto, encaixe interno flexível em etil vinil acetato para melhor suspensão, acabamento em espuma e meia cosmética).	R\$ 15.000,00
4419	Bariátrica por vídeo Incluso consulta com cirurgião, consulta pré anestésica, fisioterapia, 3 (três) diárias e demais despesas hospitalares com materiais, medicamentos, oxigênio, honorários e outros.	R\$ 17.000,00
7616	Bartolinectomia	R\$ 1.977,40
7372	Biópsia de Bacia - Guiada por Tomografia	R\$ 4.035,00
4995	Biópsia de boca (retirada de material)	R\$ 250,00
4996	Biópsia de glândula salivar (retirada de material)	R\$ 250,00
4997	Biópsia de lábio (retirada de material)	R\$ 250,00
4998	Biópsia de língua (retirada de material)	R\$ 250,00
4999	Biópsia de mandíbula (retirada de material)	R\$ 300,00
5000	Biópsia de maxila (retirada de material)	R\$ 300,00



4493	Biópsia de Próstata ou Ultrassonografia de Próstata Via Transretal com Biópsia e Sedação	R\$ 700,00
8730	Biópsia Hepática (retirada do material)	R\$ 1.700,00
8425	Biópsia Percutânea Orientada Por Tomografia Computadorizada Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar, matérias médico hospitalares, medicações, taxas hospitalares e/ou de sala, exames e outros que forem necessários para realização do procedimento.	R\$ 6.077,00
8737	Biópsia Percutânea Orientada por USG Fica sob responsabilidade do CONTRATADO: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.500,00
7879	Biópsia Pulmonar - Guiada por Tomografia Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar, matérias médico hospitalares, medicações, taxas hospitalares e/ou de sala, exames e outros que forem necessários para realização do procedimento.	R\$ 4.850,00
2995	Biópsia Renal (retirada de material) Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar, matérias médico hospitalares, medicações, taxas hospitalares e/ou de sala, exames e outros que forem necessários para realização do procedimento.	R\$ 1.425,00
4554	Blefaroplastia Superior ou Inferior (bilateral) Incluso uma consulta pré cirúrgica para avaliação, internação hospitalar dia e uma consulta pós cirúrgica conforme determinado pelo médico responsável pelo procedimento).	R\$ 3.900,00
8422	Bócio Multinodular Tóxico Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas e etc, 01 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, materiais médicos	R\$ 6.600,00



	hospitares e medicações do bloco, CTI e internação, exames laboratoriais, medicamentos, OPME, todas as taxas hospitalares como: hemodinâmica, bloco cirúrgico e outros se necessário.	
8002	Braquioplastia Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 9.761,00
5001	Bridectomia	R\$ 250,00
5002	Bridotomia	R\$ 220,00
4651	Broncoscopia	R\$ 4.375,00
2151	Calázio por olho	R\$ 225,00
2134	Campo Visual Computadorizado Bilateral	R\$ 100,00
2135	Campo Visual Manual por olho	R\$ 90,00
2152	Canaliculotomia	R\$ 90,00
2153	Capsulotomia Cirúrgica (Unilateral)	R\$ 490,00
4588	Cardiotocografia	R\$ 36,52
4653	Cardioversão Elétrica Sincronizada	R\$ 1.400,00
7838	Carpectomia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.000,00
2227	Cateterismo Cardíaco com Estudo de Ponte	R\$ 2.200,00
2229	Cateterismo Cardíaco Direito com Cinean	R\$ 1.850,00
2228	Cateterismo Cardíaco Esquerdo com Cinean	R\$ 1.850,00
2821	Cauterização nasal com aca	R\$ 40,00
2320	Ceratoscopia de córnea por olho	R\$ 165,00
2133	Check-up córnea / estrabismo / glaucoma / retina / uveíte / plástica / lente	R\$ 85,00
2154	Ciclocioterapia por olho	R\$ 200,00
4700	Cintilografia Cerebral	R\$ 398,00
4706	Cintilografia com Análogo de Somatostatina	R\$ 4.650,00
4707	Cintilografia com Gálio - 67	R\$ 1.311,00
4708	Cintilografia com Mibg (Iodo 123)	R\$ 1.600,00



Consórcio Intermunicipal de Saúde
do Alto Paranaíba

CISALP

de  pra você



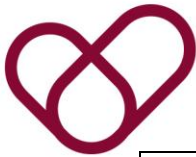
4709	Cintilografia com Mibg (Iodo 131)	R\$ 1.100,00
4690	Cintilografia da Tireóide e ou Captação (99 M Tc)	R\$ 200,00
4689	Cintilografia da Tireoide e ou Captação (Iodo 131)	R\$ 220,00
2724	Cintilografia das Glândulas Salivares Com Ou Sem Estímulo	R\$ 215,00
2725	Cintilografia das Paratireóides	R\$ 835,00
4692	Cintilografia de Corpo Inteiro para Pesq. De Metástase (PCi) - Iodo 123	R\$ 992,00
4691	Cintilografia de Corpo Inteiro para Pesquisa De Metástase (PCI) - Iodo 131	R\$ 450,00
4710	Cintilografia de Mama (Bilateral)	R\$ 835,00
4701	Cintilografia de Perfusão Cerebral	R\$ 1.665,00
2726	Cintilografia do Fígado e Baço	R\$ 320,00
2727	Cintilografia do Fígado e Vias Biliares	R\$ 386,00
4695	Cintilografia Estática (Quantitativa Ou Qualitativa) DMSA	R\$ 300,00
2772	Cintilografia Fluxo Sanguíneo Ósseo	R\$ 360,00
4674	Cintilografia Hemácias Marcadas	R\$ 476,00
4675	Cintilografia Miocárdica com Duplo Isótopo (Perfusão + Viabilidade)	R\$ 1.415,70
10626	Cintilografia Miocárdica com Pirofosfato de Tecnécio 99	R\$ 923,00
4676	Cintilografia Miocárdica Necrose (Infarto Agudo)	R\$ 380,00
4677	Cintilografia Miocárdica Perfusão - Estresse Farmacológico	R\$ 576,00
4678	Cintilografia Miocárdica Perfusão - Estresse Físico	R\$ 576,00
2728	Cintilografia Miocárdica Perfusão - Repouso	R\$ 544,00
2731	Cintilografia Óssea (Corpo Total)	R\$ 445,00
4699	Cintilografia Óssea com Fluxoradiografia	R\$ 580,00
4717	Cintilografia para Detecção de Aspiração Pulmonar	R\$ 250,00
4683	Cintilografia Para Detecção de Hemorragia Digestória Ativa	R\$ 357,00
4684	Cintilografia para Detecção de Hemorragia Digestória Não Ativa	R\$ 400,00
4685	Cintilografia para Determinação do Tempo de Esvaziamento Gástrico	R\$ 220,00
4686	Cintilografia para Estudo de Trânsito Esofágico (Líquidos)	R\$ 265,00
4687	Cintilografia Para Estudo de Trânsito Esofágico (Semi-Sólidos)	R\$ 265,00
4688	Cintilografia para Pesquisa de Divertículo de Meckel	R\$ 265,00
4682	Cintilografia para Pesquisa de Refluxo Gastroesofágico	R\$ 275,00
4715	Cintilografia Pulmonar - Inalação	R\$ 341,00



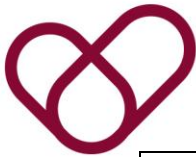
4716	Cintilografia Pulmonar - Perfusão	R\$ 400,00
4693	Cintilografia Renal Dinâmica (DTPA)	R\$ 440,00
4694	Cintilografia Renal Dinâmica com Diurético (DTPA)	R\$ 445,00
4679	Cintilografia Sincronizada das Câmaras Cardíacas em Esforço	R\$ 264,42
4680	Cintilografia Sincronizada das Câmaras Cardíacas em Repouso	R\$ 329,00
4696	Cintilografia Testicular (Escrotal)	R\$ 275,00
7812	Cirurgia - Retirada De Lipoma (Indicação para nível hospitalar) Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.550,00
9373	Cirurgia de Abaixamento (qualquer técnica) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 4.300,00
8606	Cirurgia de Acesso Posterior Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$4.000,00
8449	Cirurgia de Biópsia de Pericárdio por Videomediastinoscopia Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: anestesista, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e anatomopatológico, materiais médico	R\$ 24.901,50



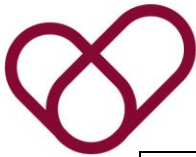
	hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	
4747	Cirurgia de Revascularização do Miocárdio Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 64.657,17
8423	Cirurgia Endoscópica De Hérnia De Disco Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas e etc, 01 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, materiais médicos hospitalares e medicações do bloco, CTI e internação, exames laboratoriais, medicamentos, OPME, todas as taxas hospitalares como: hemodinâmica, bloco cirúrgico e outros se necessário.	R\$ 36.092,39
5003	Cirurgia odontológica a retalho (por segmento)	R\$ 250,00
5004	Cirurgia odontológica com aplicação de aloenxertos	R\$ 400,00
8714	Cirurgia Ortognática (feito apenas com relatório médico que justifique questões de saúde)	R\$ 31.000,00
5005	Cirurgia para exostose maxilar	R\$ 258,00
3171	Cirurgia para Malformação Arterio-Venosa Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 17.429,00
5006	Cirurgia para torus mandibular bilateral	R\$ 300,00
5007	Cirurgia para torus mandibular unilateral	R\$ 258,00
5008	Cirurgia para torus palatino	R\$ 258,00
5009	Cirurgia periodontal a retalho	R\$ 250,00
9379	Cistectomia Parcial Laproscópica	R\$ 4.800,00



	Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermagem e demais despesas hospitalares.	
4702	Cisternocintilografia	R\$ 817,00
4703	Cisternocintilografia para Estudo de Fístulas Liquóricas	R\$ 817,00
4604	Cisto Pilonidal Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermagem e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.500,00
4697	Cistocintilografia Direta	R\$ 350,00
4698	Cistocintilografia Indireta	R\$ 330,00
3134	Cistolitotomia / Cistolitotripsia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermagem e demais despesas hospitalares.	R\$ 4.760,00
4572	Cistoscopia (com anestesia)	R\$ 1.250,00
325	Cistoscopia (sem anestesia)	R\$ 900,00
8420	Cistostomia Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas e etc, 01 diárias de CTI, 02 diárias de enfermagem, materiais médicos hospitalares e medicações do bloco, CTI e internação, exames laboratoriais, medicamentos, OPME, todas as taxas hospitalares como: hemodinâmica, bloco cirúrgico e outros se necessário.	R\$ 2.300,00
4845	Clip Hemostático (adicional de 01 clip hemostático para colonoscopia)	R\$ 884,12



3874	Colangiopancreatografia Retrógrada Endoscópica (CPRE) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 14.750,00
8582	Colangiressonância com sedação e Contraste Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e demais despesas hospitalares.	R\$1.772,00
321	Colecistectomia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.500,00
322	Colecistectomia Videolaparoscopia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 4.060,00
3155	Coledocostomia a Céu Aberto Incluso uma consulta pré-cirúrgica e consulta pré - anestésica. Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para	R\$ 10.495,00



	paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	
5010	Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região buco - maxilo - facial	R\$ 157,00
7512	Colocação De Balão Intragástrico - Via Endoscópica (para pacientes com comorbidades, relacionadas a alterações metabólicas decorrentes do excesso de gordura corporal). Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 13.925,00
319	Colonoscopia	R\$ 500,00
2306	Colonoscopia + Anestesia + Polipectomia	R\$ 600,00
2305	Colonoscopia + Anestesia + Polipectomia + Alça	R\$ 1.850,00
4569	Colonoscopia com biópsia mais marcação	R\$ 500,00
4570	Colonoscopia com mucosectomia	R\$ 2.000,00
9380	Colonoscopia Pediátrica com Sedação	R\$ 1.100,00
9375	Colostomia ou Enterostomia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.100,00
247	Colpoperineoplastia Anterior e Posterior	R\$ 2.500,00
4593	Concentrado de Hemácias	R\$ 350,00
4669	Condilomatose Perianal Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.500,00



Consórcio Intermunicipal de Saúde
do Alto Paranaíba

CISALP

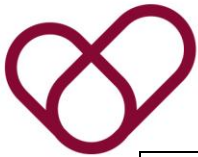
de  pra você



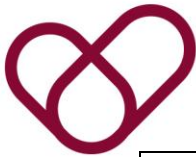
8742	Consulta com Neuro Psicopedagógico	R\$ 80,00
9364	Consulta com Nutricionista	R\$ 80,00
368	Consulta com Psicólogo	R\$ 100,00
4840	Consulta de Alergia	R\$ 100,00
4601	Consulta de Anestesiologista	R\$ 100,00
4568	Consulta de Angiologista	R\$ 100,00
3065	Consulta de Avaliação de Marcapasso	R\$ 100,00
4816	Consulta de Buco maxilo	R\$ 125,00
2924	Consulta de Cardiologia	R\$ 100,00
4871	Consulta de Cirurgião de Cabeça e Pescoço	R\$ 200,00
2811	Consulta de Cirurgião Geral	R\$ 100,00
7158	Consulta de Cirurgião Plástico	R\$ 100,00
4764	Consulta de Cirurgião Torácico	R\$ 200,00
4209	Consulta de Clínica Médica	R\$ 100,00
4877	Consulta de Dermatologia	R\$ 100,00
356	Consulta de Endocrinologia	R\$ 100,00
4264	Consulta de Gastroenterologia	R\$ 100,00
7159	Consulta de Gastroenterologia Pediátrica	R\$ 180,00
4210	Consulta de Geriatria	R\$ 100,00
4586	Consulta de Ginecologia	R\$ 100,00
4262	Consulta de Hematologia	R\$ 125,00
4878	Consulta de Hepatologia	R\$ 100,00
4261	Consulta de Infectologia	R\$ 100,00
4879	Consulta de Mastologia	R\$ 100,00
4880	Consulta de Medicina do Trabalho	R\$ 100,00
4208	Consulta de Medicina Hiperbárica	R\$ 100,00
4841	Consulta de Nefrologia	R\$ 100,00
3216	Consulta de Neurocirurgia	R\$ 100,00
4842	Consulta de Neurologia	R\$ 100,00
8419	Consulta de Neuropediatra	R\$188,33
8418	Consulta de Nutrólogo	R\$ 127,00
4224	Consulta de Oftalmologia	R\$ 100,00
7813	Consulta de Oncologia	R\$ 100,00
3217	Consulta de Ortopedia	R\$ 100,00
2517	Consulta de Otorrinolaringologia	R\$ 125,00
3061	Consulta de Pediatria	R\$ 100,00
3875	Consulta de Pneumologia	R\$ 100,00
364	Consulta de Proctologia	R\$ 100,00
3045	Consulta de Psiquiatria	R\$100,00
4265	Consulta de Reumatologia	R\$ 100,00
7105	Consulta de Tratamento da Dor	R\$ 100,00
4844	Consulta de Urgência Intercorrência Gestacional (Pronto Atendimento)	R\$ 140,00
3218	Consulta de Urologia	R\$ 100,00



6997	Consulta médica para avaliação /elaboração /emissão de laudo de PPP (Perfil Profissiográfico Previdenciário)	R\$ 100,00
2132	Consulta neurooftalmologia/ visão subnormal	R\$ 290,00
1901	Contraste Oral	R\$ 100,00
4276	Contraste para Ressonância Magnética	R\$ 200,00
4275	Contraste para Tomografia Computadorizada	R\$ 200,00
7876	Contraste Primovist	R\$ 500,00
2519	Contraste Raio X	R\$ 80,00
5011	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região buco - maxilo - facial	R\$ 100,00
5012	Controle de hemorragia sem aplicação de agente hemostático em região buco - maxilo - facial	R\$ 139,00
5013	Controle pós - operatório (por sessão)	R\$ 80,00
2464	Core Biopsy	R\$ 600,00
	Correção Cirúrgica de Hipospádia	
4655	Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 7.000,00
2165	Correção de Estrabismo (unilateral)	R\$ 1495,00
2166	Correção de Estrabismo com Anestesia Geral (unilateral)	R\$ 1150,00
7826	Correção de Hérnia de Íris (por olho)	R\$ 800,00
2155	Correção de Lagofalmo + enxerto	R\$ 990,00
8735	Correção de Ptose infantil bilateral (com anestesia geral)	R\$ 4.050,00
8734	Correção de Ptose infantil unilateral (com anestesia geral)	R\$ 2.550,00
	Craniectomia para Tumor Ósseo	
3172	Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 8.464,00
	Cranioplastia	
3173	Compõem a realização do procedimento, sem	R\$ 6.210,00



	acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	
3174	Craniotomia Descompressiva Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 10.591,00
3175	Craniotomia para Retirada de Tumor Cerebral Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 14.154,00
3176	Craniotomia para Retirada de Tumor Intracraniano Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 13.501,00
5014	Criocirurgia de neoplasias da região buco maxilo facial (por sessão)	R\$ 150,00
5015	Crioterapia ou termoterapia (por sessão)	R\$ 500,00
4846	Criptorquidia Compõem a realização do procedimento, sem	R\$ 1.500,00



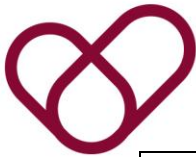
	acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	
2313	Crosslinking (por Olho)	R\$ 3.400,00
8001	Cruroplastia Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 9.637,00
5016	Cunha proximal	R\$ 130,00
4851	Curativo (nasais ou otológicos)	R\$ 50,00
4212	Curativo complexo (exclusivo para pacientes da oxigenoterapia hiperbárica com adição de placa de cobertura).	R\$ 100,00
4211	Curativos simples (exclusivo para pacientes da oxigenoterapia hiperbárica).	R\$ 45,00
4662	Curetagem Semiótica (com sedação) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar.	R\$ 850,00
2136	Curva diária Pressão Bilateral	R\$ 75,00
4672	Dacriocintilografia	R\$ 229,00
8428	Dacriocistorrinostomia Adulto / Infantil (Bilateral) Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar, matérias médico hospitalares, medicações, taxas hospitalares e/ou de sala, exames e outros que forem necessários para realização do procedimento.	R\$ 11.000,00
8427	Dacriocistorrinostomia Adulto / Infantil (Unilateral) Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar, matérias médico hospitalares, medicações, taxas hospitalares e/ou	R\$ 5.500,00



	de sala, exames e outros que forem necessários para realização do procedimento.	
4864	Dedo em boteeira	R\$ 2.150,00
4711	Demarcação Radioisotópica de Lesões Tumorais	R\$ 300,00
1521	Densitometria Óssea - 1 segmento	R\$ 80,00
2755	Densitometria Óssea - 2 segmentos (fêmur e coluna)	R\$ 200,00
2757	Densitometria Óssea - Corpo Total	R\$ 225,00
3177	Derivação Ventricular para Peritônio/Átrio/Pleura/Raque Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 6.987,00
2157	Dermatocalaze inferior/superior	R\$ 1.100,00
8004	Dermolipectomia Para Correção De Abdome Em Avental Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 13.403,75
3178	Descompressão Neurovascular de Nervos Crânio Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 15.295,00
4712	Deteção Intraoperatória Radioguiada de Lesões Tumorais	R\$ 420,00
4713	Deteção Intraoperatória Radioguiada de Linfonodo Sentinela	R\$ 420,00



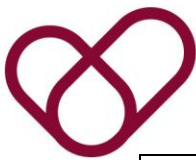
<p>5721</p>	<p>Diária - Hospedagem (com pernoite) para pacientes, acompanhantes e motoristas encaminhados para tratamento especializado de saúde, nas cidades de referência para os entes consorciados para encaminhar seus pacientes via tfd.</p> <p>Diária com inclusão de no mínimo 04 (quatro) refeições: café da manhã, almoço, café da tarde e jantar, até 02 banhos ou conforme necessidade do paciente.</p>	<p>R\$ 59,90</p>
<p>5720</p>	<p>Diária - Hospedagem (sem pernoite) para pacientes, acompanhantes e motoristas encaminhados para tratamento especializado de saúde, nas cidades de referência para os entes consorciados para encaminhar seus pacientes via tfd.</p> <p>Diária com inclusão de no mínimo 04 (quatro) refeições: café da manhã, almoço, café da tarde e jantar; 01 banho ou conforme necessidade do paciente; local para descanso dos pacientes, acompanhantes e motoristas, inclusive com o fornecimento de local adequado para dormir, mesmo durante o dia. Obs: neste item, caso o hóspede vá embora antes do horário das 18 horas, o jantar poderá ser dispensado.</p>	<p>R\$ 44,90</p>
<p>3876</p>	<p>Diária Hospitalar – Diária em Enfermaria com honorários médicos:</p> <p>Incluso: Leito próprio comum ou especial, registro interno (taxa administrativa); Refeição para acompanhante (dois cafés e duas refeições); Contempla todos materiais, insumos, medicamentos e equipamentos necessários para os cuidados gerais da enfermagem (asepsia, aspiração, nebulização, curativos, oxigenoterapia, monitorização hemodinâmica, suporte ventilatório, ventilador / respirador / cpap/ BIPAP / mecânico ou eletrônico, sondagem, higiene pessoal, rouparia, incubadora, fototerapia, necrotério e obstétrica - alojamento conjunto incluso, assim como dietas e complementos alimentares, exceto dietas enterais industrializadas.</p>	<p>R\$ 450,00</p>
<p>3877</p>	<p>Diária Hospitalar de Terapia Intensiva com honorário médico:</p> <p>Estão incluso todos os itens da diária em</p>	<p>R\$ 3.000,00</p>



	enfermaria acrescidos o honorário do coordenador intensivista; um plantonista 12 horas, entubação, monitorizações: cardioscópica, hemodinâmica invasiva e não invasiva, cardioversão, desfibrilação, punção venosa periférica e central e assistência ventilatória mecânica.	
4602	Dilatação de Esôfago por Via Endoscópica Incluso: materiais e medicamentos necessários para a realização do exame.	R\$ 800,00
2511	Doppler Colorido Arterial De Membro Superior ou Inferior - Unilateral	R\$ 225,00
2512	Doppler Colorido Arterial De Membros Superiores ou Inferiores - Bilateral	R\$ 450,00
4405	Doppler Colorido de Aorta e Artérias Renais	R\$ 293,75
2303	Doppler Colorido de Aorta e Ilíacas	R\$ 325,00
4406	Doppler Colorido de Artérias Penianas (sem fármaco indução)	R\$ 188,00
4407	Doppler Colorido de Artérias Viscerais (mesentéricas superior e inferior e tronco celíaco)	R\$ 325,00
4408	Doppler Colorido de Hemangioma	R\$ 325,00
2514	Doppler Colorido de Órgãos ou Estrutura Isolada	R\$ 225,00
4410	Doppler Colorido de Vasos Cervicais (subclávias e jugulares)	R\$ 325,00
2304	Doppler Colorido de Veia Cava Inferior ou Superior	R\$ 293,75
4412	Doppler Colorido Peniano (com fármaco indução)	R\$ 273,00
4413	Doppler Colorido Transfontanela	R\$ 271,25
2516	Doppler Colorido Venoso De Membro Superior ou Inferior - Unilateral	R\$ 225,00
2515	Doppler Colorido Venoso De Membros Superiores ou Inferiores - Bilateral	R\$ 450,00
1525	Doppler de Carótidas e/ou Vertebral	R\$ 325,00
7883	Drenagem de Abscesso Palpebral	R\$ 195,00
5017	Drenagem de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco maxilo facial - extra oral	R\$ 280,00
5018	Drenagem de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco maxilo facial - intra oral	R\$ 200,00
4652	Drenagem de Pericárdio Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas	R\$ 9.568,00



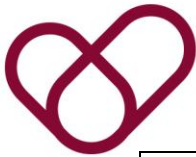
	hospitalares.	
	Drenagem de Tórax	
7373	Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 7.290,00
2159	Dupla Zetaplastia	R\$ 660,00
2139	Ecobiometria Lenstar	R\$ 90,00
2137	Ecobiometria por olho	R\$ 80,00
2217	Ecocardiografia de Estresse	R\$ 750,00
7107	Ecocardiografia Fetal (Feto Único)	R\$ 220,00
4417	Ecocardiografia Fetal (Gestação Múltipla)	R\$ 585,00
2218	Ecocardiografia Transesofágica	R\$ 900,00
762	Ecocardiograma	R\$ 130,00
4425	Ecocardiograma com Doppler Convencional - Arterial	R\$ 135,00
4426	Ecocardiograma com Doppler Convencional - Carótidas	R\$ 157,00
4416	Ecodoppler Transcraniano	R\$ 413,75
8013	Ecodopplercardiograma com estresse farmacológico + microbolhas	R\$ 1.695,00
2461	Ecodopplercardiograma Infantil	R\$ 312,50
2138	Ecografia (ultrassom) por olho	R\$ 100,00
242	Eletrocardiograma (ECG)	R\$ 40,00
2225	Eletroencefalograma Quantitativo	R\$ 275,00
2226	Eletroencefalograma sono/foto/vigília	R\$ 106,25
1903	Eletroneuromiografia de membros inferiores e superiores (4 membros)	R\$ 800,00
1902	Eletroneuromiografia de membros inferiores ou superiores (2 membros)	R\$ 550,00
2160	Elevação Frontal com Anestesia Geral Monocular	R\$ 525,00
2161	Elevação Frontal com Anestesia Local Monocular	R\$ 400,00
	Embolização de malformação vascular - por vaso.	
4849	Incluso: 03 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	R\$ 35.125,85
4815	Empresa odontológica especializada na realização de procedimento de ENDODONTIA	R\$ 576,00



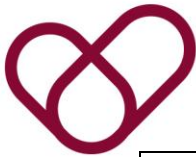
	(em consultório próprio).	
	Inclui todos os procedimentos enquadrados dentro da endodontia.	
4850	Endarterectomia carotídea – cada segmento arterial tratado. Incluso: 03 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	R\$ 30.278,80
2399	Endarterectomia de Carótida Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 6.342,00
2926	Endoscopia Digestiva Alta (Esofagogastroduodenoscopia)	R\$ 150,00
7160	Endoscopia Digestiva Alta com Polipectomia e Alça	R\$ 1.350,00
3062	Endoscopia Digestiva Alta com Sedação	R\$ 450,00
8010	Endoscopia Digestiva Alta Pediátrica com Anestesia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar.	R\$ 3.437,50
7614	Enterectomia segmentar por videolaparoscopia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 13.180,00
7513	Enteroanastomose - Tratamento Cirúrgico Fica sob responsabilidade do contratado:	R\$ 3.500,00



	Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	
4290	Enterografia por Ressonância Magnética (enterorressonância)	R\$ 800,00
8012	Enterotomografia	R\$ 698,00
2162	Entrópio/ectrópio Inferior ou Superior Bilateral	R\$ 765,00
2163	Enucleação unilateral	R\$ 660,00
5019	Enxerto com osso autógeno da linha oblíqua - por área enxertada	R\$ 400,00
5020	Enxerto com osso autógeno do mento - por área enxertada	R\$ 400,00
5021	Enxerto com osso liofilizado - por área enxertada por G (sem membrana)	R\$ 580,00
5022	Enxerto conjuntivo subepitelial (por elemento)	R\$ 400,00
5023	Enxerto gengival livre (por elemento)	R\$ 400,00
3179	Enxerto Microcirúrgico de Nervo Periférico (2 ou mais nervos) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 7.721,00
7514	Enxerto Ósseo Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.452,00
5024	Enxerto pediculado (por elemento)	R\$ 400,00
8568	Epididímectomia Unilateral Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante:	R\$2.900,00



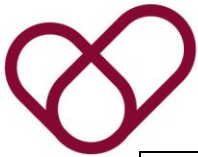
	medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	
8569	Epididimovasoplastia Unilateral Microcirúrgica Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$2.900,00
2164	Epilação de Cílios/Laser	R\$ 150,00
2763	Espectroscopia por Ressonância Magnética	R\$ 330,00
761	Espirometria	R\$ 90,00
3878	Estudo Eletrofisiológico Fica sob responsabilidade do credenciado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 13.500,00
759	Estudo Urodinâmico Completo	R\$ 475,00
6764	Esvaziamento Cervical Seletivo/ Linfagioma Fica sob responsabilidade do credenciado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.965,00
7163	Etmoidectomia intranasal por videoendoscopia + pólipos antro coanal de Killian exereses + sinusotomia frontal por vídeo endoscopia +	R\$ 13.590,00



	sinusotomia esfenoidal por vídeo endoscopia + septoplastia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	
2167	Evisceração por olho	R\$ 750,00
8732	Exenteração de órbita unilateral com anestesia geral	R\$ 4.050,00
3157	Exerese de Cisto Braquial Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 1.967,00
8446	Exérese de Cisto Escrotal Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: anestesista, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e anatomopatológico, materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.000,00
3154	Exérese de cisto tireoglossa Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.623,76
5026	Exerese de cistos odontológicos de mandíbula e maxila	R\$ 400,00



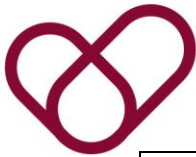
4862	Exerese de Ductos Mamários Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 990,00
8733	Exérese de lesão palpebral +reconstrução de pálpebra com anestesia geral	R\$ 4.050,00
5027	Exerese de lipoma em região buco-maxilo-facial	R\$ 350,00
5025	Exerese de mucoccele	R\$ 350,00
7872	Exerese de Nódulo Esternal Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 1.800,00
4861	Exerese de Nódulos Mamários Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 1.000,00
3227	Exérese de Pterígio com Auto Transplante Conjuntival com Cola de Fibrina Incluso: uma consulta pós operatória em até 7 dias após o procedimento.	R\$ 650,00
5028	Exerese de rânula	R\$ 150,00
7515	Exérese de Sutura de Lesões (Circulares ou Não) com Rotação de Retalhos Cutâneos Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares,	R\$ 2.800,00



	refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	
7404	Exérese de Tumor de Pálpebra com Plástica tipo I	R\$ 550,00
7405	Exérese de Tumor de Pálpebra com Plástica tipo II	R\$ 675,00
2170	Exérese de Tumor de Pálpebra sem Plástica	R\$ 350,00
2171	Exérese Tumor de Conjuntiva com Plástica	R\$ 240,00
2172	Exérese Tumor de Conjuntiva sem Plástica	R\$ 150,00
5030	Exodontia a retalho	R\$ 130,00
5031	Exodontia de permanente	R\$ 100,00
5032	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica / protética	R\$ 300,00
5029	Exodontia de raiz residual	R\$ 130,00
9367	Exploração Cirurgia do Nervo Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.100,00
8008	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - excisão e retalhos cutâneos da região Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 4.017,00
7905	Extirpação De Bócio Intratorácico Por Via Transternal	R\$ 4.100,00
8565	Extração de TU Partes Moles -Exérese Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$1.672,00



4423	Facetomia com facoemulsificação, implante de anel expansor capsular e fixação escleral da lente intra-ocular dobrável acrílica hidrofóbica (por olho) Incluso uma consulta pré cirúrgica para avaliação, internação hospitalar dia e uma consulta pós cirúrgica conforme determinado pelo médico responsável pelo procedimento.	R\$ 7.000,00
6045	Facoemulsificação Com Implante De Lente Intraocular Dobrável Combinada Com Trabeculectomia. (por olho) Incluso uma consulta pré cirúrgica conforme determinado pelo médico responsável pelo procedimento.	R\$ 5.000,00
3226	Facoemulsificação mais Implante De Lio Sob Sedação Incluso uma consulta pré operatória, um exame de biometria ocular e uma consulta pós operatória em até 7 dias após o procedimento.	R\$ 875,00
9374	Fechamento de Colostomia ou Enterostomia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.800,00
8740	Fechamento Percutâneo de Comunicação Interatrial (CIA) Fica sob responsabilidade do CONTRATADO: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 43.024,00
7835	Fissurectomia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio,	R\$ 2.500,00



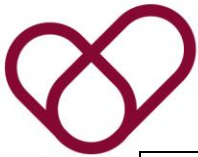
	insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	
9378	Fístula Vésico-Vaginal Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 4.000,00
8736	Fistulectomia/ Fistulotomia Anal por Videolaparoscopia Fica sob responsabilidade do CONTRATADO: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.500,00
4605	Fistulectomia/Fistulotomia Anal Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.500,00
2174	Fixação Escleral Implante Secundário de Lio	R\$ 1.000,00
4704	Fluxo Sanguíneo Cerebral	R\$ 235,00
2770	Fluxo Sanguíneo das Extremidades	R\$ 262,00
4866	Fluxo Sanguíneo Hepático (Qualitativo e Quantitativo)	R\$ 235,00
4817	Fonoaudiologia Primeiro atendimento / avaliação em consultório próprio.	R\$ 120,00
4818	Fonoaudiologia atendimento por sessão em consultório próprio.	R\$ 77,00



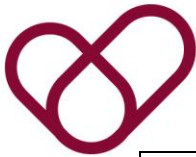
7168	Fototerapia Incluso: materiais e medicamentos, até 04 (quatro) diárias de enfermaria, até 04 (quatro) visitas médicas / pediatria, até 3 três dias - incubadora).	R\$ 2.810,00
7535	Fratura / Luxação do Malelo Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 14.008,05
6069	Fratura de Monteggia Unilateral com fixação da ulna e reparo ligamentar do cotovelo com âncoras Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 17.550,00
7841	Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões + Tenotomia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 5.950,00
4606	Frenectomia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, e demais despesas hospitalares.	R\$ 300,00



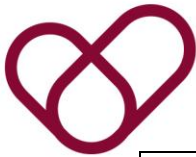
5033	Frenulectomia labial	R\$ 200,00
5034	Frenulectomia lingual	R\$ 250,00
5036	Frenulotomia labial	R\$ 200,00
5035	Frenulotomia lingual	R\$ 200,00
2144	Fundoscopia	R\$ 85,00
5867	Gastrostomia aberta com kit específico (Freka Peg)	R\$ 5.600,00
2308	Gastrostomia Endoscópica com kit sonda específico para gastrostomia com durabilidade de 6 meses.	R\$ 1.800,00
5038	Gengivectomia (por segmento)	R\$ 400,00
5037	Gengivoplastia (por segmento)	R\$ 400,00
7853	Ginecomastia (bilateral) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.200,00
3160	Ginecomastia (unilateral) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.500,00
2087	Gonioscopia Bilateral	R\$ 82,00
4488	Hemodiálise Crônica (por sessão)	R\$ 250,00
454	Hemorroidectomia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.500,00
3180	Hérnia de Disco Cervical 1 Nível com Microscópio Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante:	R\$ 4.854,00



	medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	
3181	Hérnia de Disco Cervical 2 ou mais Níveis Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 5.505,00
3182	Hérnia de Disco Cervical com Microscópio Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 11.222,00
7516	Hérnia Discal - Tratamento Cirúrgico Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 23.000,00
4857	Hernioplastia de Hiato Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.500,00
4607	Hernioplastia Epigástrica	R\$ 2.500,00



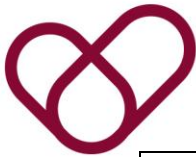
	Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	
4608	Hernioplastia Incisional Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.500,00
8586	Hernioplastia Incisional + 01 Tela Symbotex cirúrgica de poliéster retangular, monofilamentar –HPF Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$13.000,00
4609	Hernioplastia Inguinal (bilateral) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.200,00
4610	Hernioplastia Inguinal (unilateral) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar,	R\$ 2.500,00



	taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	
7834	Hernioplastia Reicidivante Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.500,00
4611	Hernioplastia Umbilical Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.500,00
4858	Hernioplastias Múltiplas Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.500,00
4853	Herniorrafia com Ressecção Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.500,00
8563	Herniorrafia Crural – Unilateral Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares.	R\$2.500,00



	honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	
4612	Hidrocelectomia (bilateral) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.200,00
4613	Hidrocelectomia (unilateral) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.500,00
1900	Hidro-ressonância, Colangiorressonância, Urorressonância, Mieloressonância, Sialoressonância, Cistografia por Ressonância Magnética.	R\$ 875,00
10631	Himenotomia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.250,00
7358	Hiperparatireoidismo Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.500,00



3183	Hipofisectomia Transfenoidal para Técnica Complementar Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 17.444,00
4885	Histerectomia Total - Qualquer Via Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.500,00
8566	Histerectomia Total + Ooforectomia - Unilateral ou Bilateral Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$5.220,00
4881	Histeroscopia Diagnóstica (com sedação) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar.	R\$ 1.000,00
1520	Histeroscopia Diagnóstica (sem sedação) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar.	R\$ 800,00
243	Holter 24 Horas	R\$ 125,00



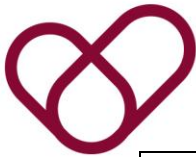
442	Impedanciometria	R\$ 23,00
8604	Implante de Cardiodesfibrilador Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$71.581,50
4784	Implante de endoprótese em aneurisma de aorta abdominal ou torácica com stent revestido (stent-graft). Incluso: 02 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	R\$ 59.222,11
3132	Implante de Marcapasso Transvenoso Bicameral Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 24.750,00
3133	Implante de Marcapasso Transvenoso Unicameral Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 18.750,00
2175	Implante de Peso de Ouro	R\$ 2.800,00
4422	Implante de Ressincronizador Cardíaco com CDI Incluso consulta com cirurgião, consulta pré	R\$ 84.301,45



	anestésica, fisioterapia, 3 (três) diárias e demais despesas hospitalares com materiais, medicamentos, oxigênio, honorários e outros.	
2205	Implante de Válvula Anti-glaucomatosa	R\$ 4.100,00
5039	Implante ortodôntico (por unidade)	R\$ 650,00
5040	Implante ósseo integrado (por unidade)	R\$ 800,00
5041	Implante zigomático (por unidade)	R\$ 1.200,00
4498	Injeção de contraste via bomba injetora para casos específicos	R\$ 140,00
2176	Injeção Retrobulbar por olho	R\$ 200,00
8426	Injeções intravítreas BEVACIZUMABE - AVASTIN (por olho) Incluso: OCT	R\$ 700,00
2950	Injeções intravítreas EYLIA (por olho)	R\$ 2.800,00
2949	Injeções intravítreas LUCENTS (por olho)	R\$ 2.200,00
2090	Injeções intravítreas OZURDEX (por olho)	R\$ 4.000,00
2089	Injeções intravítreas TRIANCINOLONA (por olho)	R\$ 2.100,00
6765	Instalação Endoscópica de Duplo J	R\$ 1.375,00
6020	Internações Involuntárias de Químicos e Tóxicos, Álcool e Drogas, do sexo Masculino, em idade entre 18 a 65 anos.	R\$ 1.112,50
6021	Internações Involuntárias de Químicos e Tóxicos, Álcool e Drogas, do sexo Feminino, em idade entre 18 a 65 anos.	R\$ 1.000,00
6018	Internações Voluntárias de Dependentes Químicos e Tóxicos, Álcool e Drogas, do sexo Masculino, em idade entre 18 a 65 anos.	R\$ 875,00
6019	Internações Voluntárias de Dependentes Químicos e Tóxicos, Álcool e Drogas, do sexo Feminino, em idade entre 18 a 65 anos.	R\$ 1.125,00
2146	Iridectomia a Laser por olho (sessão)	R\$ 200,00
4855	Laparotomia Exploradora Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermagem e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.500,00
246	Laqueadura Tubária Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio,	R\$ 2.500,00



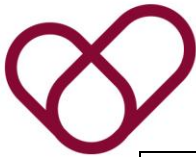
	insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	
6974	Laringectomia parcial - incluso traqueostomia caso necessário. Fica sob responsabilidade do credenciado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares. Intercorrências em decorrência do procedimento executado.	R\$ 3.253,00
2147	Laser Argônio Sessão (fotocoagulação) por olho	R\$ 250,00
2830	Laudo de Raio X	R\$ 15,00
2177	Lavagem Câmara Anterior	R\$ 350,00
2179	Lavagem Câmara Anterior / Paracentese de Câmara Anterior	R\$ 500,00
9385	Leishimania – Pesquisa (secreção de lesão em lâmina)	R\$ 59,80
9383	Leishimania, Ant IGG	R\$ 45,00
9384	Leishimania, Ant IGM	R\$ 46,80
5043	Levantamento do seio maxilar com osso homólogo	R\$ 450,00
5042	Levantamento do seio maxilar com osso liofilizado 2 G + membrana	R\$ 450,00
6976	Ligadura elástica de varizes de esofágicas	R\$ 1.850,00
7888	Ligamento Colateral de Joelho Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 5.835,00
7836	Linfadectomia cervical Fica sob responsabilidade do credenciado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados,	R\$ 3.777,00



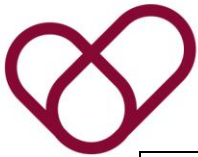
	oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares. Intercorrências em decorrência do procedimento executado.	
7360	Linfadenectomia Mediastinal Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 4.450,00
8584	Linfadenectomia Retroperitoneal Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$4.600,00
2775	Linfocintilografia	R\$ 300,00
7368	Luxação Acromioclavicular Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 9.450,00
7517	Luxações Crônicas Inveteradas Recidivantes Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02	R\$ 5.500,00



	diárias de enfermaria, até 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	
4494	Magnificação ou ampliação de lesão mamária	R\$ 30,00
261	Mamografia Bilateral	R\$ 60,00
7140	Mamografia Unilateral	R\$ 25,00
	Mamoplastia (bilateral)	
7874	Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.200,00
	Mamoplastia (unilateral)	
3161	Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.500,00
	Mamoplastia Redutora	
6070	Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 11.935,00
8450	Manipulação Articular sob anestesia geral	R\$ 1.600,00
4580	Manometria endoscópica	R\$ 400,00
5044	Manutenção de tratamento cirúrgico (por sessão)	R\$ 120,00
1518	Mapa 24 Horas	R\$ 100,00
1904	Mapeamento Cerebral (mapa)	R\$ 210,00
3054	Mapeamento de Implante Coclear	R\$ 210,00
2092	Mapeamento de Retina Bilateral	R\$ 115,00
	Mastectomia com ou sem biópsia - Masculino e Feminino.	
8005	Fica sob responsabilidade do contratado:	R\$ 3.258,00



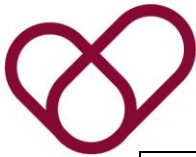
	Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	
8738	Mastopexia com Prótese Fica sob responsabilidade do CONTRATADO: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 17.800,00
8003	Mastopexia Primária Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 14.500,00
9188	Materiais/Medicamentos Antialérgico para casos esporádicos em que o paciente apresente reação alérgica	R\$ 70,00
7832	Meatotomia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.500,00
3184	Microcirurgia Cerebral Endoscópica Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares,	R\$ 15.851,00



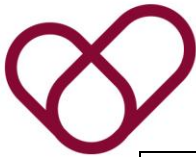
	honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	
3185	Microcirurgia da Seringomielia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 7.632,00
3189	Microcirurgia para Base Crânio Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 13.904,00
3190	Microcirurgia para Ressecção Multilobar Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 13.569,00
7844	Microcirurgia Para Tumor De Hipófise Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.900,00



3187	Microcirurgia para Tumor Intra / Extradural Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 13.864,00
3188	Microcirurgia para Tumor Intracraniano Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 14.517,00
3186	Microcirurgia para Tumor Medular com Técnica Complementar Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 11.286,00
3191	Microcirurgia Plexo Braquial com Exploração e Neurólise Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 7.105,00
3192	Microcirurgia Vascular Intracraniana com Técnica Complementar	R\$ 16.704,00



	Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	
3193	Microneurólise de Nervo Periférico Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.187,00
7519	Microneurólise Única Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.723,00
2321	Microscopia Especular de Córnea	R\$ 75,00
2993	Mielograma (punção aspirativa da medula óssea)	R\$ 1.281,25
3158	Miomectomia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.500,00
2180	Mustarder ocular por olho	R\$ 840,00
9187	Nefrectomia Parcial Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares,	R\$ 3.749,00



	honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	
9370	Nefrectomia Radical Unilateral Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 6.200,00
3136	Nefrectomia Total / Radical Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 6.885,61
3137	Nefrolitotripsia Percutânea Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 8.911,00
8570	Nefropexia Laparoscópica Unilateral Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$3.000,00
7359	Nefrostomia	R\$ 12.300,00



	Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	
8006	Neurólise das Síndromes Compressivas Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.245,00
3194	Neurotomia Seletiva Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.896,00
2145	OCT Disco Óptico Bilateral (Glaucoma)	R\$ 200,00
2951	OCT Retina Bilateral	R\$ 200,00
7112	OCT Unilateral	R\$ 100,00
5045	Odonto - secção (por elemento)	R\$ 400,00
4614	Ooforectomia (bilateral) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.200,00
4615	Ooforectomia (unilateral) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares,	R\$ 2.500,00



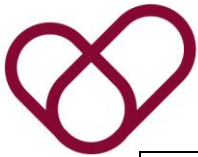
	honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	
7520	Ooforectomia Laparoscópica Unilateral Ou Bilateral Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.000,00
7521	Ooforoplastia Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 4.800,00
4616	Orquidopexia (bilateral) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.200,00
4617	Orquidopexia (unilateral) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.500,00
4618	Orquiectomia (bilateral)	R\$ 3.200,00



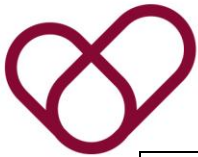
	Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	
4619	Orquiectomia (unilateral) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.500,00
7522	Osteocondroplastia Estabilização Ressecção e/ou Plastia Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.423,00
9366	Osteomelite de Osso do Antebraço Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.500,00
7523	Osteotomia ao Nível da Pelve Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02	R\$ 2.408,00



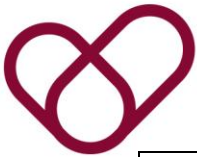
	diárias de enfermagem, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	
7524	Osteotomia ao Nível do Colo ou Região Trocanteriana Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermagem, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.882,00
8578	PAAF de Mama com Biópsia (01 nódulo) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar e demais despesas hospitalares.	R\$680,00
8579	PAAF de Mama com Biópsia (02 nódulos) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar e demais despesas hospitalares.	R\$880,00
8580	PAAF de Mama com Biópsia (03 nódulos) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar e demais despesas hospitalares.	R\$1.080,00
8581	PAAF de Mama com Biópsia (04 nódulos) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e demais despesas hospitalares.	R\$1.280,00



8574	PAAF de Tireoide com Biópsia (01 nódulo) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar e demais despesas hospitalares.	R\$680,00
8575	PAAF de Tireoide com Biópsia (02 nódulos) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar e demais despesas hospitalares.	R\$880,00
8576	PAAF de Tireoide com Biópsia (03 nódulos) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar e demais despesas hospitalares.	R\$1.080,00
8577	PAAF de tireoide com Biópsia (04 nódulos) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar e demais despesas hospitalares.	R\$1.280,00
2520	PAAF Mama	R\$ 375,00
2220	PAAF Tireoide	R\$ 480,00
10898	Palatoplastia Parcial	R\$ 450,00
2140	PAM (Potencial de Acuidade Visual) por olho	R\$ 80,00
8585	Pancreato-Duodenectomia com Linfadenectomia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de	R\$15.500,00



	enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	
2181	Pancreatoterapia Unilateral	R\$ 725,00
2141	Paquimetria Bilateral	R\$ 140,00
7167	Paratireoidectomia Total com Autotransplante de Antebraço. (PT+AT) Fica sob responsabilidade do credenciado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares. Intercorrências em decorrência do procedimento executado.	R\$ 8.947,00
8573	Parotidectomia Parcial com Conservação do Nervo Facial Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$3.100,00
8572	Parotidectomia Total Ampliada Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$3.500,00
4584	Parto Cesariano - Feto Único Incluso: 01 (uma) consulta com Ginecologista/Obstetra anterior ao parto, 01 (uma) consulta pré anestésica, 02 (duas) Diárias de Enfermaria, 02 (duas) diárias de berçário, materiais e medicamentos, oxigênio/óxido nitroso, aparelhos necessários, cirurgia obstétrica, pediatria, anestesista, auxiliar e demais taxas	R\$4.497,99



	hospitalares, assim como refeições para o paciente e acompanhante e acompanhamento médico do ginecologista e do pediatra durante o puerpério.	
4585	Parto Cesariano - Fetos Múltiplos Incluso: 01 (uma) consulta com Ginecologista/Obstetra anterior ao parto, 01 (uma) consulta pré anestésica, 02 (duas) Diárias de Enfermaria, 02 (duas) diárias de berçário para cada RN, materiais e medicamentos, oxigênio/óxido nitroso, aparelhos necessários, cirurgião obstétrico, pediatra, anestesista, auxiliar e demais taxas hospitalares, assim como refeições para o paciente e acompanhante e acompanhamento médico do ginecologista e do pediatra durante o puerpério.	R\$ 4.897,99
4582	Parto Vaginal - Feto Único Incluso: 01 (uma) consulta com Ginecologista/Obstetra anterior ao parto, 01 (uma) consulta pré anestésica, 02 (duas) Diárias de Enfermaria, 02 (duas) diárias de berçário, materiais e medicamentos, oxigênio/óxido nitroso, aparelhos necessários, cirurgião obstétrico, pediatra, anestesista, auxiliar e demais taxas hospitalares, assim como refeições para o paciente e acompanhante e acompanhamento médico do ginecologista e do pediatra durante o puerpério.	R\$ 3.431,40
4583	Parto Vaginal - Fetos Múltiplos Incluso: 01 (uma) consulta com Ginecologista/Obstetra anterior ao parto, 01 (uma) consulta pré anestésica, 02 (duas) Diárias de Enfermaria, 02 (duas) diárias de berçário para cada RN, materiais e medicamentos, oxigênio/óxido nitroso, aparelhos necessários, cirurgião obstétrico, pediatra, anestesista, auxiliar e demais taxas hospitalares, assim como refeições para o paciente e acompanhante e acompanhamento médico do ginecologista e do pediatra durante o puerpério.	R\$ 4.392,35
4591	Partograma ou Matergan	R\$ 300,00
2142	Pentacam Bilateral	R\$ 150,00
2784	Perfusão Cerebral por Ressonância Magnética	R\$ 330,00
2925	Perícia / Inspeções Médicas	R\$ 100,00
8011	Perícia Médica - Psiquiatria	R\$ 210,00
2785	PET-CT cardiológico	R\$ 2.528,66
10824	PET-CT com PSMA	R\$ 5.300,00
3879	PET-CT dedicado oncológico - FDG flúor 18	R\$ 3.408,00



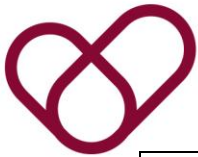
1588	PH Metria	R\$ 400,00
4344	Pielografia ascendente	R\$ 100,00
2786	Planigrafia de coluna vertebral (dois planos)	R\$ 152,50
4346	Planigrafia de tórax, mediastino ou laringe	R\$ 97,00
4347	Planigrafia linear de crânio ou sela túrcica ou face ou mastoide	R\$ 85,00
4594	Plasma fresco	R\$ 300,00
8607	Polidactilia Articulada Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$2.100,00
755	Polissonografia	R\$ 787,50
2402	Ponte aorto – bi ilíaca Incluso: 03 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	R\$ 35.555,36
2401	Ponte aorto - bifemoral Incluso: 03 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	R\$ 35.555,36
2403	Ponte aorto-femoral - unilateral Incluso: 02 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	R\$ 26.692,61
2407	Ponte distal Incluso: 02 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	R\$ 23.396,36
2408	Ponte fêmoro poplíteia proximal Incluso: 02 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	R\$ 22.158,86
328	Postectomia (nível hospitalar)	R\$ 350,00



	Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, e demais despesas hospitalares.	
1594	Prick Teste	R\$ 150,00
8424	Procedimento Urológico Para Correção De Pênis Curvo Congênito Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas e etc, 01 diária de enfermaria, 01 anátomo patológico, materiais médicos hospitalares e medicações do bloco, todas as taxas hospitalares como: hemodinâmica, bloco cirúrgico, alimentação do paciente.	R\$ 3.500,00
3052	Processamento Auditivo Central (PAC)	R\$ 280,00
4668	Prolapso Retal Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.500,00
7356	Prostatovesiculectomia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 7.900,00
3138	Prostatectomia a Céu Aberto Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para	R\$ 4.415,00



	paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	
3139	Prostatectomia com Linfadenectomia Pélvica Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 5.992,00
3140	Prostatectomia Radical Por Vídeo Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 8.864,21
2182	Prótese Ocular Unilateral	R\$ 490,00
3207	Pseudartrose ao nível do Cotovelo Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 5.926,00
3208	Pseudartrose da Tíbia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 6.700,00
3195	Pseudartrose de Coluna - Deformidade de Coluna até 8 Níveis Compõem a realização do procedimento, sem	R\$ 20.232,00



	acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	
3209	Pseudartrose Epifisária Distal do Rádio Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 5.039,00
7525	Pseudoartrose e/ou Osteotomias - Tratamento Cirúrgico Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.408,00
2184	Ptose Bilateral	R\$ 2.200,00
2185	Ptose Unilateral	R\$ 1.500,00
5046	Punção aspirativa	R\$ 120,00
5047	Punção aspirativa orientada por imagem	R\$ 120,00
8007	Punção Extra Articular Diagnóstica Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 1.772,00
8451	Punção Transeptal	R\$ 5.810,00
4714	Qualificação da Captação Pulmonar do Gálio-67	R\$ 679,00
4351	Radiografia Abdome Simples	R\$ 40,00
2271	Radiografia Abdome Simples (02 Incidências)	R\$ 70,00



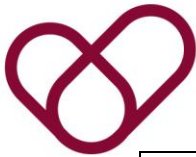
Consórcio Intermunicipal de Saúde
do Alto Paranaíba

CISALP

de  pra você



4352	Radiografia Abdome Simples (03 Incidências)	R\$ 80,00
1800	Radiografia Adenóide (02 Incidências)	R\$ 60,00
4353	Radiografia Adenóide ou Cavum Simples	R\$ 38,00
1801	Radiografia Antebraço (2 incidências)	R\$ 60,00
1802	Radiografia Articulação Acrômio Clavicular	R\$ 60,00
1803	Radiografia Articulação Acrômio Clavicular (2 Incidências)	R\$ 60,00
1805	Radiografia Articulação Coxo-Femoral (02 incidências)	R\$ 60,00
4513	Radiografia Articulação Coxo-Femoral Simples	R\$ 60,00
4356	Radiografia Articulação Escapulo-umeral (ombro)	R\$ 39,00
1806	Radiografia Articulação Esterno-Clavicular	R\$ 60,00
1807	Radiografia Articulação Sacro-Íliacas (3 incidências)	R\$ 60,00
4357	Radiografia Articulação Temporomandibular - Bilateral	R\$ 60,00
4359	Radiografia Articulação Tibiotársica - tornozelo	R\$ 38,00
4358	Radiografia Articulação Tibio-társica (2 incidências)	R\$ 70,00
1809	Radiografia Bacia (1 incidência)	R\$ 60,00
1810	Radiografia Bacia (2 Incidências)	R\$ 60,00
1811	Radiografia Braço (2 incidências)	R\$ 60,00
1813	Radiografia Calcâneo (2 incidências)	R\$ 70,00
1815	Radiografia Cavum (02 Incidências)	R\$ 60,00
1816	Radiografia Clavicular	R\$ 60,00
10629	Radiografia Colangiografia pré - operatória	R\$ 140,00
1817	Radiografia Coluna Cervical (02 Incidências)	R\$ 60,00
1818	Radiografia Coluna Cervical (03 Incidências)	R\$ 70,00
1819	Radiografia Coluna Cervical (04 Incidências)	R\$ 70,00
1911	Radiografia Coluna Cervical (05 Incidências)	R\$ 60,00
1821	Radiografia Coluna Cervical Funcional ou Dinâmica (7 incidências)	R\$ 95,00
1823	Radiografia Coluna Dorsal (02 Incidências)	R\$ 70,00
4363	Radiografia Coluna Dorsal (04 Incidências)	R\$ 57,84
1822	Radiografia Coluna Dorsal (05 Incidências)	R\$ 70,00
4528	Radiografia Coluna Dorso-Lombar (01 incidência)	R\$ 60,00
1827	Radiografia Coluna Lombo-Sacra (03 Incidências)	R\$ 70,00
1828	Radiografia Coluna Lombo-Sacra (04 Incidências)	R\$ 70,00
4365	Radiografia Coluna Lombo-Sacra (05 Incidências)	R\$ 64,66
1826	Radiografia Coluna Lombo-Sacra (2 incidências)	R\$ 60,00
1829	Radiografia Coluna Torácica (2 incidências)	R\$ 70,00
4366	Radiografia Coluna Tóraco-Lombar	R\$ 70,00
1832	Radiografia Coluna Total Funcional (Filme inteiro)	R\$ 200,00
1831	Radiografia Coluna Total Panorâmica (Filme inteiro)	R\$ 210,00



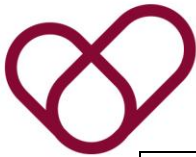
Consórcio Intermunicipal de Saúde
do Alto Paranaíba

CISALP

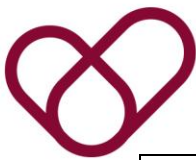
de ♥ pra você



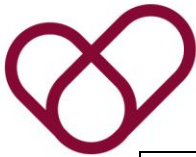
1833	Radiografia Coração e Vasos da Base (02 Incidências)	R\$ 200,00
1834	Radiografia Coração e Vasos da Base (04 Incidências) - tomar medicamento Bário	R\$ 80,00
1835	Radiografia Coração e Vasos da Base + Radiografia Esôfago	R\$ 70,00
1837	Radiografia Cotovelo (02 Incidências)	R\$ 70,00
1836	Radiografia Cotovelo (1 incidência)	R\$ 60,00
1839	Radiografia Coxa (02 Incidências)	R\$ 70,00
1838	Radiografia Coxa (1 incidência)	R\$ 60,00
1840	Radiografia Crânio (01 Incidência)	R\$ 60,00
1841	Radiografia Crânio (02 Incidências)	R\$ 70,00
1842	Radiografia Crânio (03 Incidências)	R\$ 70,00
4369	Radiografia Crânio (04 Incidências)	R\$ 55,08
1878	Radiografia Dacriocistografia	R\$ 250,00
4350	Radiografia de Abdome Agudo	R\$ 64,00
4354	Radiografia de Arcada Dentária (Por arcada)	R\$ 36,00
4355	Radiografia de Arcos Zigomáticos ou Malar ou Apófises Estilóides	R\$ 42,00
4364	Radiografia de Coluna Dorso- Lombar para escoliose	R\$ 60,00
4367	Radiografia de Coluna Total para Escoliose (telespondilografia)	R\$ 80,00
4575	Radiografia de Coração e Vasos da Base (1 incidência)	R\$ 65,00
4538	Radiografia de Costelas por Hemitórax	R\$ 43,00
4370	Radiografia de Escafóide	R\$ 19,00
1883	Radiografia de Histerossalpingografia	R\$ 500,00
4380	Radiografia de Laringe ou Hipofaringe ou pescoço (partes moles)	R\$ 44,00
2276	Radiografia de Trânsito e Morfologia do Intestino Delgado	R\$ 126,00
1879	Radiografia Enema Opaco ou Clister Enema	R\$ 400,00
4550	Radiografia Escanometria	R\$ 100,00
1880	Radiografia Esôfago	R\$ 120,00
4371	Radiografia Esôfago - hiato - estômago e duodeno	R\$ 151,00
1881	Radiografia Esôfago, Estômago e Duodeno (REED)	R\$ 320,00
1845	Radiografia Esterno (02 Incidências)	R\$ 70,00
1846	Radiografia Esterno (03 Incidências)	R\$ 80,00
4372	Radiografia Estômago e Duodeno	R\$ 119,00
4373	Radiografia Estudo do Delgado com Duplo Contraste	R\$ 134,00
1882	Radiografia Fistulografia	R\$ 220,00
4374	Radiografia Incidência adicional de coluna	R\$ 10,00
4375	Radiografia Incidência adicional de crânio ou face	R\$ 10,00



4376	Radiografia Incidência adicional de membro inferior	R\$ 10,00
4377	Radiografia Incidência adicional de membro superior	R\$ 10,00
1847	Radiografia Joelho (01 Incidência) - Unilateral	R\$ 60,00
2600	Radiografia Joelho (02 Incidência) - Bilateral	R\$ 110,00
1848	Radiografia Joelho (02 Incidência) - Unilateral	R\$ 60,00
1849	Radiografia Joelho (03 Incidência) - Unilateral	R\$ 80,00
1851	Radiografia Mão - Quirodáctilos (02 Incidências)	R\$ 60,00
1852	Radiografia Mão - Quirodáctilos (04 Incidências)	R\$ 60,00
1853	Radiografia Mãos e Punhos para Idade Óssea (1 incidência)	R\$ 70,00
4383	Radiografia Maxilar	R\$ 40,00
4348	Radiografia Oclusal	R\$ 19,00
4870	Radiografia Odontológica - Panorâmica	R\$ 45,00
4814	Radiografia Odontológica - Serie Completa	R\$ 90,00
1854	Radiografia Ombro (02 Incidências)	R\$ 70,00
1855	Radiografia Ombro (03 Incidências)	R\$ 70,00
1856	Radiografia Ombro (04 Incidências)	R\$ 80,00
1857	Radiografia Ombro (05 Incidências)	R\$ 90,00
4396	Radiografia Omoplata ou Escápula	R\$ 49,12
1844	Radiografia Omoplata ou Escápula (02 Incidências)	R\$ 60,00
4384	Radiografia Órbitas - Bilateral	R\$ 44,00
4385	Radiografia Orelha, Mastoides ou Rochedos - Bilateral	R\$ 60,00
1858	Radiografia Ossos da Face (4 incidências)	R\$ 60,00
1859	Radiografia Ossos nasais	R\$ 60,00
4397	Radiografia Panorâmica de Mandíbula (ortopantomografia)	R\$ 43,00
1860	Radiografia Panorâmica de Membros Inferiores (01 Incidência)	R\$ 100,00
4398	Radiografia Panorâmico Coluna	R\$ 250,00
4387	Radiografia Patela	R\$ 42,00
1861	Radiografia Pé ou Pododáctilos (02 Incidências)	R\$ 60,00
4389	Radiografia Pé ou Pododáctilos (03 Incidências)	R\$ 80,00
1862	Radiografia Pé ou Pododáctilos (04 Incidências)	R\$ 60,00
4388	Radiografia Pé Pododáctilos (1 incidência)	R\$ 39,00
4349	Radiografia Peri-apical	R\$ 15,00
1864	Radiografia Perna (2 incidências)	R\$ 60,00
1863	Radiografia Punho (02 Incidências)	R\$ 60,00
1865	Radiografia Punho (04 Incidências)	R\$ 60,00
1867	Radiografia Sacro-Cóccix (04 Incidências)	R\$ 80,00
1866	Radiografia Sacro-Cóccix (2 incidências)	R\$ 70,00
1868	Radiografia Seios da Face (02 Incidências)	R\$ 60,00
1869	Radiografia Seios da Face (03 Incidências)	R\$ 60,00
1870	Radiografia Sela Túcica	R\$ 60,00
1884	Radiografia Sialografia	R\$ 250,00



1885	Radiografia Tempo de Trânsito Colônico	R\$ 190,00
1871	Radiografia Tórax (01 Incidência)	R\$ 50,00
1872	Radiografia Tórax (02 Incidências)	R\$ 50,00
1873	Radiografia Tórax (03 Incidências)	R\$ 60,00
1874	Radiografia Tórax (04 Incidências)	R\$ 70,00
1875	Radiografia Tornozelo (02 Incidências)	R\$ 60,00
1876	Radiografia Tornozelo (04 Incidências)	R\$ 75,00
1887	Radiografia Videodeglutograma	R\$ 550,00
5048	Reabertura e colocação de cicatrizador implantodôntico (por unidade)	R\$ 100,00
2187	Recobrimento Conjuntival Unilateral	R\$ 375,00
2188	Reconstituição de Cavidade Unilateral	R\$ 760,00
2189	Reconstituição Parcial da Pálpebra Unilateral	R\$ 450,00
2190	Reconstituição Total da Pálpebra Unilateral	R\$ 725,00
8448	Reconstrução da Parede Abdominal Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: anestesista, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e anatomopatológico, materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermagem, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.400,00
5049	Reconstrução de sulco gengivo - labial (por elemento)	R\$ 400,00
2191	Reconstrução do Ponto Lacrimal (por ponto)	R\$ 100,00
7889	Reconstrução Ligamento Cruzado Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermagem, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 6.200,00
5050	Redução cruenta de fratura alveolo dentária sem opme	R\$ 400,00
5051	Redução incruenta de fratura alveolo dentária	R\$ 400,00
5052	Reeducação e/ou reabilitação de sequelas em traumatismos da região buco - maxilo - facial (por sessão)	R\$ 400,00



5053	Regeneração (1 osso liofilizado + membrana tecidual guiada – RTG)	R\$ 400,00
8583	Reintervenção sobre a Junção Esofagóstrica Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$4.500,00
7390	Remoção Cirúrgica de Fecaloma Fica sob responsabilidade do credenciado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria.	R\$ 1.800,00
1591	Remoção de cera unilateral	R\$ 20,00
5054	Remoção de dente incluso / impactado	R\$ 180,00
5055	Remoção de dente semi incluso / impactado	R\$ 150,00
5056	Remoção de dreno extra - oral	R\$ 120,00
5057	Remoção de dreno intra - oral	R\$ 120,00
5058	Remoção de implante não osseo integrado	R\$ 150,00
5059	Remoção de implante ósseo integrado no seio maxilar	R\$ 350,00
5060	Remoção de odontoma	R\$ 350,00
5061	Remoção de tamponamento nasal	R\$ 150,00
4863	Remoção de tumor Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.100,00
6022	Remoção do paciente da cidade de origem até a unidade de internação. Deverá ser feita em veículo próprio adequado e por uma equipe capacitada. Será cobrado o valor por km rodado.	R\$ 1,40 (km rodado)
3213	Reparo Aberto do Manguito Rotador	R\$ 5.100,00

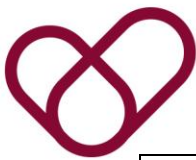


	Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	
3214	Reparo Artroscópico do Manguito Rotador Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 10.660,00
7526	Reparo ou Sutura de um Menisco Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.794,00
8739	Reposicionamento de CDI Bicameral Fica sob responsabilidade do CONTRATADO: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 9.990,00
3210	Ressecção de Cisto Sinovial	R\$ 1.639,00
3196	Ressecção de Mucocele Frontal Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio,	R\$ 10.411,00



	insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	
7527	Ressecção de Tumor do Septo Reto Vaginal Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: anestesiista, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e anatomopatológico, materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.750,00
3141	Ressecção Endoscópica de Lesão Vesical Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 5635,90
3142	Ressecção Endoscópica de Próstata (RTU) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 5.848,00
7366	Ressecção lateral da clavícula	R\$ 4.561,00
3068	Ressonância de Abdômen total com Contraste e Sedação	R\$ 2.250,00
10628	Ressonância Magnética (realizadas em sábados, domingos, feriados e fora do horário de expediente - após as 18:00 horas).	R\$ 687,50
1899	Ressonância Magnética Abdome Total	R\$ 1.250,00
603	Ressonância Magnética Cervical/Pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe, traqueia, tireoide, paratireoide)	R\$ 625,00
4292	Ressonância Magnética com Sedação	R\$ 1.937,50

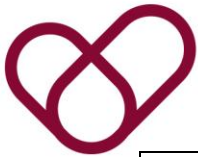




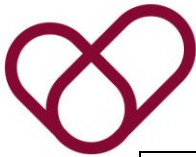
604	Ressonância Magnética de Abdome Superior	R\$ 625,00
7877	Ressonância Magnética de Abdome Superior Hepatoespecífico	R\$ 587,50
4555	Ressonância Magnética de Abdome Total (realizadas em sábados, domingos, feriados e fora do horário de expediente - após as 18:00 horas).	R\$ 1.362,50
4291	Ressonância Magnética de Abdome Total (Abdome Superior + Abdome Inferior)	R\$ 1.250,00
4293	Ressonância Magnética de Abdome Total com Primovist	R\$ 1.250,00
4295	Ressonância Magnética de Articulação (por articulação)	R\$ 625,00
4294	Ressonância Magnética de Articulação Temporomandibular (Bilateral)	R\$ 625,00
4296	Ressonância Magnética de Bacia/pelve/abdômen inferior	R\$ 625,00
4297	Ressonância Magnética de Base do Crânio	R\$ 625,00
4298	Ressonância Magnética de Bolsa Escrotal	R\$ 625,00
4299	Ressonância Magnética de Coluna Cervical ou Dorsal ou Lombar	R\$ 625,00
277	Ressonância Magnética de Coluna Lombo-sacra	R\$ 625,00
373	Ressonância Magnética de Coluna Torácica	R\$ 625,00
280	Ressonância Magnética de Coração ou Aorta Com Cine	R\$ 1.687,50
4483	Ressonância Magnética de Cotovelo (unilateral)	R\$ 625,00
4302	Ressonância Magnética de Coxa (unilateral)	R\$ 625,00
4482	Ressonância Magnética de Coxo Femoral (unilateral)	R\$ 625,00
278	Ressonância Magnética de Crânio	R\$ 625,00
4303	Ressonância Magnética de Face (Inclui Seios da Face)	R\$ 625,00
4305	Ressonância Magnética de Fluxo Liquórico	R\$ 587,50
4480	Ressonância Magnética de Joelho (unilateral)	R\$ 625,00
445	Ressonância Magnética de Mamas	R\$ 625,00
4306	Ressonância Magnética de Mão (unilateral)	R\$ 625,00
4479	Ressonância Magnética de Mastóides ou ouvidos	R\$ 625,00
281	Ressonância Magnética de Membro Superior (unilateral)	R\$ 625,00
4481	Ressonância Magnética de Ombro (unilateral)	R\$ 625,00
4308	Ressonância Magnética de Órbitas (bilateral)	R\$ 625,00
4309	Ressonância Magnética de Ossos Temporais (bilateral)	R\$ 625,00
4310	Ressonância Magnética de Pé (unilateral)	R\$ 625,00
4311	Ressonância Magnética de Pelve	R\$ 625,00
4312	Ressonância Magnética de Pênis	R\$ 625,00
4313	Ressonância Magnética de Perna (unilateral)	R\$ 625,00
4315	Ressonância Magnética de Plexo Braquial (não inclui coluna cervical ou lombar)	R\$ 625,00



4316	Ressonância Magnética de Próstata	R\$ 625,00
4478	Ressonância Magnética de Punho (unilateral)	R\$ 625,00
4317	Ressonância Magnética de Segmento Apendicular	R\$ 625,00
279	Ressonância Magnética de Sela Túrcica (Hipófise)	R\$ 625,00
4319	Ressonância Magnética de Tórax (mediastino, pulmão, parede torácica)	R\$ 625,00
4477	Ressonância Magnética de Tornozelo	R\$ 625,00
4304	Ressonância Magnética Fetal	R\$ 587,50
10900	Ressonância Magnética Multiparamétrica da Próstata	R\$ 750,00
434	Retinografia Simples Bilateral	R\$ 100,00
2192	Retinopexia com crio Unilateral	R\$ 1.560,00
2193	Retinopexia com Introflexão Escleral Unilateral	R\$ 2.756,00
2212	Retinopexia Unilateral	R\$ 1.456,00
2194	Retirada de Corpo Estranho	R\$ 150,00
3219	Retirada de corpo estranho nasal ou otológico	R\$ 187,50
5062	Retirada de corpo estranho oronasal ou oronasal da região buco - maxilo - facial	R\$ 400,00
5063	Retirada de corpo estranho subcutâneo ou submucoso da região buco - maxilo - facial	R\$ 250,00
7528	Retirada de Enxerto Ósseo Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: anestesista, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e anatomopatológico, materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.000,00
3211	Retirada de Fios ou Pinos	R\$ 1.582,00
3212	Retirada de Fios, Pinos, Parafusos e Placas	R\$ 2.049,00
2195	Retirada de Fistula sem da CRIO Unilateral	R\$ 315,00
2945	Retirada de material para biópsia (pele, pequenas lesões e tumores, linfonodos superficiais, tecido subcutâneo e mucosa). Exérese ou sutura de pele. Remoção de “pintas”, verrugas, cistos, células sebáceas, lipomas, corpos estranhos, cicatrizes, queloides (infiltrações), cauterizações e outros.	R\$ 85,00
5868	Retirada de Óleo de Silicone Unilateral	R\$ 3.611,81
9365	Retirada de Placas e Parafusos	R\$ 2.800,00



	Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	
9371	Retirada de Prótese de Substituição de Grandes Articulações (ombro, cotovelo, quadril, joelho) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 8.100,00
5064	Retirada dos meios de fixação da região buco - maxilo - facial	R\$ 200,00
3143	Retirada Endoscópica de Duplo J Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.463,00
9372	Retossigmoidectomia Abdominal Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 12.500,00
2462	Retossigmoidoscopia	R\$ 170,00
3197	Revisão De Derivação Ventricular Para Peritônio / Átrio / Pleura / Raque	R\$ 4.634,00
7370	Ruptura do manguito rotador aberto Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio,	R\$ 10.500,00



	insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	
4620	Salpingectomia (bilateral) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.200,00
4621	Salpingectomia (unilateral) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.500,00
7529	Secção Laparoscópica de Ligamentos Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: anestesista, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e anatomopatológico, materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.000,00
3069	Sedação (procedimento executado somente com autorização do Cisalp)	R\$ 980,00
4501	Segmentos adicionais	R\$ 30,00
444	Septoplastia + Turbinectomia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para	R\$ 3.514,97



	paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	
315	Septoplastia para Correção de Desvio Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.908,22
5065	Sepultamento radicular (por elemento)	R\$ 100,00
10825	Serviço médico na Área de Oftalmologia, (conclusão do curso de graduação de nível superior em medicina, devidamente registrado no respectivo conselho de classe) com RQE, para prestação de serviços médicos na área, por hora trabalhada, de segunda a sexta feira.	R\$ 141,66/ Por hora
10826	Serviço médico na Área de Oftalmologia, (conclusão do curso de graduação de nível superior em medicina, devidamente registrado no respectivo conselho de classe) com RQE, para prestação de serviços médicos na área, por hora trabalhada, aos sábados, domingos e feriados.	R\$ 150,00/ Por hora
7502	Serviços E Internação Em Clínicas Especializadas Em Tratamento E Recuperação De Dependência Química, Em Atendimento As Demandas Judiciais De Menores De Idade Do Sexo Masculino, Dos Entes Consorciados Ao Cisolp	R\$ 1.750,00
7501	Serviços E Internação Em Clínicas Especializadas Tratamento E Recuperação De Dependência Química, Em Atendimento As Demandas Judiciais De Menores De Idade Do Sexo Feminino, Dos Entes Consorciados Ao Cisolp	R\$ 1.750,00
7164	Sessão De Fisioterapia: atendimento fisioterápico em pacientes no pré e pós-operatório nas disfunções músculo esqueléticas: Atendimento fisioterápico visando o preparo para a cirurgia e redução de complicações respiratórias, motoras e circulatórias.	R\$ 30,00
7165	Sessão De Fisioterapia: atendimento fisioterápico nas alterações motoras: Atendimento em pacientes com alterações motoras de origem traumatológica, ortopédicas, hematológicas, hematológica, infecciosa visando	R\$ 30,00



Consórcio Intermunicipal de Saúde
do Alto Paranaíba

CISALP

de ♥ pra você



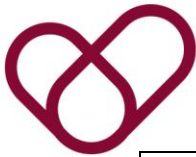
	o preparo para a cirurgia e minimizando e tratando as complicações respiratórias, motoras e circulatórias.	
10897	Sessão de Musicoterapia	R\$ 80,00
10726	Sessão de Neuropsicologia	R\$ 100,00
4218	Sessão de Oxigenoterapia Hiperbárica	R\$ 340,00
10822	Sessão de Ozônioterapia	R\$ 149,80
10823	Sessão de Terapia Regenerativa PRP/PRF	R\$ 208,50
4718	Sessão Médica para Planejamento Técnico Radioisotopotapia	R\$ 100,00
2196	Simblefaroplastia Unilateral	R\$ 390,00
7530	Sinovectomia Parcial ou Subtotal Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.742,00
7531	Sinovectomia Total Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 2157,00
3152	Sinusectomia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.985,56
2197	Sondagem vias Lacrimais Adulto	R\$ 97,50
4868	Sondagem Vias Lacrimais Criança	R\$ 474,50
2319	Substituição de lente Intra-ocular Unilateral	R\$ 1.200,00
2199	Sutura de Conjuntiva Unilateral	R\$ 190,00
7409	Sutura de Córnea	R\$ 350,00
2200	Sutura de Esclera Unilateral	R\$ 650,00



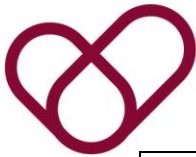
5066	Sutura de ferida da região buco - maxilo - facial	R\$ 150,00
2213	Sutura de Pálpebra tipo I Unilateral	R\$ 400,00
2202	Sutura de Pálpebra tipo II Unilateral	R\$ 560,00
2012	Tampão Auricular	R\$ 50,00
10627	Taxa de Deslocamento para procedimentos de EEG e Ecodoppler Transcraniano, executado na instituição solicitada pelo CISALP para cumprimento do projeto MG Transplantes	R\$ 1,00 por km rodado
7846	Taxa de intercorrências médicas / hospitalares: Específico para complicações / intercorrências que venham acontecer durante a realização de procedimentos médicos/cirurgias. Fica sob responsabilidade do contratado: Procedimentos de caráter urgente, insumos / materiais médicos hospitalares, hemoderivados, oxigênio, insumos e medicamentos não previsto no pacote, taxa de bloco/hospitalares, órteses/prótese e materiais especiais (com nota fiscal para comprovação), honorários médicos, atendimento multidisciplinar e outros. Acompanha relatório médico com detalhamento da intercorrência urgência / emergência, quadro clínico do paciente.	R\$ 500,00
7532	Tendinite, Sinovite e Artrite - Tratamento Cirúrgico Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.450,00
3156	Tenólise no Túnel Osteofibra	R\$ 2.444,00
7533	Tenossinovite Flexora Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 1.543,00
7367	Tenotomia da porção longa do bíceps	R\$ 4.980,00



3048	Teste da Linguinha	R\$ 84,00
2825	Teste da Orelhinha	R\$ 31,51
3125	Teste de Contato Alérgico – Patch Test (Padrão + Cosméticos)	R\$ 400,00
3124	Teste de Contato Alérgico – Patch Test (Padrão)	R\$ 350,00
3126	Teste de Inalantes ou Alimentos (cada)	R\$ 120,00
7615	Teste de lente de contato	R\$ 90,00
4600	Teste do Coraçãozinho	R\$ 100,00
4590	Teste do Olhinho	R\$ 30,00
244	Teste Ergométrico Computadorizado	R\$ 175,00
2952	Teste Ortópico Bilateral	R\$ 75,00
7882	Tilt Test	R\$ 280,00
9368	Timpanomastoidectomia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 1 diária de CTI, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 17.500,00
3153	Timpanotomia Com Colocação De Tubo De Ventilação Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.003,98
3220	Tireoidectomia Parcial - Bilateral Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 4.100,17
306	Tireoidectomia Parcial - Unilateral Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio,	R\$ 2.430,00



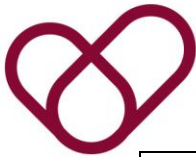
	insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	
308	Tireoidectomia Total Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.437,00
2981	Tomografia com Sedação e Contraste	R\$ 1.375,00
4288	Tomografia Computadorizada (realizadas em sábados, domingos, feriados e fora do horário de expediente - após as 18:00 horas).	R\$ 250,00
432	Tomografia Computadorizada de Abdome Inferior	R\$ 200,00
431	Tomografia Computadorizada de Abdome Superior	R\$ 200,00
4280	Tomografia Computadorizada de Abdome Total	R\$ 400,00
4289	Tomografia Computadorizada de Abdome Total (realizadas em sábados, domingos, feriados e fora do horário de expediente - após as 18:00 horas).	R\$ 400,00
2806	Tomografia Computadorizada de Arcada	R\$ 175,00
425	Tomografia Computadorizada de Articulações (por articulação)	R\$ 200,00
428	Tomografia Computadorizada de Articulações Temporomandibulares (ATM)	R\$ 200,00
4556	Tomografia Computadorizada de Bacia	R\$ 200,00
424	Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical ou Dorsal ou Lombo-Sacra (até 3 segmentos).	R\$ 200,00
427	Tomografia Computadorizada de Crânio ou Sela Túrcica	R\$ 200,00
268	Tomografia Computadorizada de Face ou Seios da Face	R\$ 200,00
4285	Tomografia Computadorizada de Mandíbula	R\$ 200,00
2808	Tomografia Computadorizada de Mastóides ou Orelhas	R\$ 200,00
4286	Tomografia Computadorizada de Maxilar	R\$ 200,00
2805	Tomografia Computadorizada de Órbitas	R\$ 200,00
264	Tomografia Computadorizada de Pelve	R\$ 200,00
269	Tomografia Computadorizada de Pescoço (partes moles, laringe, tireoide, faringe e glândulas salivares)	R\$ 200,00



4287	Tomografia Computadorizada de Segmento Apendicular/Músculo (braço ou antebraço ou mão ou coxa ou perna ou pé) - unilateral	R\$ 200,00
273	Tomografia Computadorizada de Tórax	R\$ 200,00
2809	Tomografia Computadorizada Dinâmica	R\$ 200,00
4284	Tomografia Computadorizada por Emissão de Pósitrons (PET-CT)	R\$ 175,00
2143	Tonometria Bilateral	R\$ 58,00
4867	Topografia Computadorizada de Córnea Bilateral	R\$ 150,00
2203	Transplante da Conjuntiva Unilateral	R\$ 600,00
2215	Transplante de Córnea Unilateral	R\$ 8.450,00
7364	Transposição única de tendão	R\$ 2.706,00
3215	Tratamento Artroscópico de Instabilidade do Ombro	R\$ 10.660,00
8567	Tratamento Cirúrgico - Fístula Vésico Vaginal Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$4.000,00
9185	Tratamento cirúrgico - fraturas e/ou luxações e/ou avulsões + tratamento cirúrgico transferências musculares ao nível do ombro + transposição única de tendão. Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 4.476,00
7534	Tratamento Cirúrgico – Fraturas/ Pseudoartroses/Artroses / com Fixador Fica Sob Responsabilidade Do Contratado: Despesas Agregadas A Execução Do Procedimento, Tais Como: Medicamentos E Hemoderivados, Oxigênio, Insumos E Materiais Médico Hospitalares, Honorários Médicos E De Equipe Multidisciplinar, Taxas De Bloco/Hospitalares, Refeições Para Paciente E Acompanhante, Até 02 Diárias De Enfermaria,	R\$ 3.200,00



	Até 02 Diárias De Uti E Demais Despesas Hospitalares.	
7362	Tratamento cirúrgico - transferências musculares ao nível do ombro	R\$ 3.367,00
5067	Tratamento cirúrgico das fístulas buco nasal ou buco sinusal	R\$ 450,00
3144	Tratamento Cirúrgico de Cistocele Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.223,00
8421	Tratamento Cirúrgico De Fratura - Lesão Fisária Proximal (Colo Do Fêmur / Síntese) Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas e etc, 01 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, materiais médicos hospitalares e medicações do bloco, CTI e internação, exames laboratoriais, medicamentos, OPME, todas as taxas hospitalares como: hemodinâmica, bloco cirúrgico e outros se necessário.	R\$ 24.434,50
3159	Tratamento Cirúrgico de Incontinência Urinária por Via Vaginal Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.373,00
3145	Tratamento Cirúrgico de Incontinência Urinária Via Abdominal Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de	R\$ 4.945,61



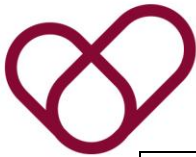
Consórcio Intermunicipal de Saúde
do Alto Paranaíba

CISALP

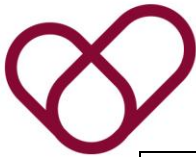
de ♥ pra você



	enfermaria e demais despesas hospitalares.	
3146	Tratamento Cirúrgico de Pieloplastia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.261,00
8447	Tratamento Cirúrgico do Dorso Curvo / Escoliose / Gida Costal Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: anestesista, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e anatomopatológico, materiais médico hospitalares, OPME (Parafusos Pediculares, Bloqueadores, Hastes, Neuromotorização e outros necessários), honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 89.000,00
5068	Tratamento cirúrgico dos tumores benignos dos tecidos moles (por lesão)	R\$ 350,00
9186	Tratamento cirúrgico fraturas e/ou luxações e/ou avulsões Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar.	R\$ 4.650,00
4719	Tratamento Com Mibg (Metaiodobenzilguanidina)	R\$ 4.628,00
5069	Tratamento de alveolite	R\$ 200,00
3198	Tratamento de Epilepsia Temporal Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas	R\$ 15.000,00



	hospitalares.	
3199	Tratamento de Hematoma Intracerebral Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 15.190,00
3200	Tratamento de Malformação de Chiari Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 12.280,00
4720	Tratamento De Metástases Ósseas (Estrôncio 90)	R\$ 9.025,00
4748	Tratamento de Metástases Ósseas (Samario 153)	R\$ 2.000,00
4749	Tratamento de Tumores Neuroendócrinos - Lutécio	R\$ 10.274,10
4721	Tratamento do Câncer de Tireoide (200 Mci)	R\$ 2.330,00
4722	Tratamento do Câncer de Tireoide (Até 150 Mci)	R\$ 2.035,00
4723	Tratamento do Câncer de Tireoide (Até 50 Mci)	R\$ 1.800,00
4724	Tratamento do Hipertireoidismo-Bócio Nodular Tóxico - Graves	R\$ 512,92
4725	Tratamento do Hipertireoidismo-Bócio Nodular Tóxico - Plummer	R\$ 755,52
6717	Tratamento endovascular de aneurisma de artéria poplítea, (com stent recoberto). Colocação de stent + angioplastia por balão. O procedimento com colocação de stent é na quantidade de 1 e angioplastia por balão na quantidade de 1. Incluso: 01 diária de uti adulto, 01 diária de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto e cirurgia, exames básicos de laboratório e oxigênio.	R\$ 55.696,28
6718	Tratamento endovascular de aneurismas pequenos não bifurcados, (com stent recoberto). Colocação de stent + angioplastia por balão. O procedimento com colocação de	R\$ 45.153,26



	stent é na quantidade de 1 e angioplastia por balão na quantidade de 1. Incluso: 01 diária de uti adulto, 01 diária de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto e cirurgia, exames básicos de laboratório e oxigênio.	
5070	Tratamento regenerativo com enxerto de osso autógeno com membrana	R\$ 430,00
3201	Tratamento Síndrome do Túnel do Carpo Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.256,00
2206	Triquiase (van millighan) Unilateral	R\$ 660,00
8605	Troca de Gerador Cardiodesfibrilador Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$58.260,00
3880	Troca de gerador de Marcapasso Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$20.000,00
8603	Troca de Gerador de Marcapasso Bicameral Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar,	R\$21.680,19



	taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermagem, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	
4421	Troca de Sonda de Gastrostomia (inserção da sonda de longa permanência)	R\$ 500,00
2207	Tumor de Órbita	R\$ 840,00
8571	Tumor Ósseo – Curetagem ou Ressecção Simples Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermagem, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$3.000,00
3070	Turbinectomia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermagem e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.227,47
5071	Ulectomia	R\$ 150,00
5072	Ulotomia	R\$ 150,00
4428	Ultrassonografia Biomicroscópica - Monocular	R\$ 161,00
2531	Ultrassonografia Craniana	R\$ 125,00
4430	Ultrassonografia Crânio para Criança	R\$ 152,50
2522	Ultrassonografia da Aorta Abdominal e Ramos	R\$ 312,50
2523	Ultrassonografia da Artéria Renal e Vias Urinárias	R\$ 325,00
2537	Ultrassonografia da Glândula Parótida Bilateral	R\$ 187,50
2538	Ultrassonografia da Glândula Parótida Unilateral	R\$ 125,00
2529	Ultrassonografia da Região Cervical	R\$ 125,00
2536	Ultrassonografia da Tireoide com Doppler	R\$ 187,50
10630	Ultrassonografia de Abdome Inferior	R\$ 100,00
4434	Ultrassonografia de Abdome Inferior com Doppler	R\$ 250,00
4435	Ultrassonografia de Abdome Superior	R\$ 125,00
288	Ultrassonografia de Abdome Superior com Doppler (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas e baço)	R\$ 312,50



4558	Ultrassonografia de Abdome Total para pesquisa de refluxo	R\$ 312,50
1705	Ultrassonografia de Abdome Total	R\$ 125,00
4557	Ultrassonografia de Abdômen Total com Doppler (3 vasos)	R\$ 312,50
4560	Ultrassonografia de Aparelho Urinário	R\$ 125,00
2525	Ultrassonografia de Articulação (por articulação)	R\$ 100,00
2975	Ultrassonografia de Axilas Bilateral	R\$ 100,00
2526	Ultrassonografia de Bolsa Escrotal	R\$ 125,00
2527	Ultrassonografia de Bolsa Escrotal com Doppler	R\$ 187,50
2530	Ultrassonografia de Cervical com Doppler	R\$ 187,50
2540	Ultrassonografia de Glândulas Salivares (todas)	R\$ 125,00
2541	Ultrassonografia de Glândulas Supra Renais	R\$ 125,00
7878	Ultrassonografia de Mamas + Axilas	R\$ 150,00
1702	Ultrassonografia de Mamas Bilateral	R\$ 125,00
4487	Ultrassonografia de Mamas Bilateral com Doppler	R\$ 187,50
2598	Ultrassonografia de Músculo Unilateral (Estruturas superficiais/Região inguinal)	R\$ 100,00
2977	Ultrassonografia de Parede Abdominal	R\$ 100,00
4439	Ultrassonografia de Peça Cirúrgica	R\$ 125,00
2528	Ultrassonografia de Pênis	R\$ 125,00
2563	Ultrassonografia de Próstata (Via Transretal) sem biópsia	R\$ 100,00
2566	Ultrassonografia de Região Submandibular	R\$ 100,00
4442	Ultrassonografia de Retroperitônio (grandes vasos e adrenais)	R\$ 187,50
2535	Ultrassonografia de Tireoide	R\$ 125,00
2562	Ultrassonografia de Próstata Via Abdominal	R\$ 125,00
4443	Ultrassonografia de Tendão	R\$ 100,00
2569	Ultrassonografia de Tórax (Extra cardíaca)	R\$ 125,00
4562	Ultrassonografia Dermatológico - pele e subcutâneo	R\$ 100,00
4431	Ultrassonografia Diagnóstica -Monocular	R\$ 151,25
2532	Ultrassonografia Globo Ocular Bilateral	R\$ 70,00
2978	Ultrassonografia Globo Ocular com Doppler Bilateral	R\$ 160,00
4446	Ultrassonografia Obstétrica 1º trimestre (Endovaginal)	R\$ 125,00
2269	Ultrassonografia Obstétrica com Doppler Colorido	R\$ 187,50
2549	Ultrassonografia Obstétrica com Doppler Gemelar	R\$ 250,00
4563	Ultrassonografia Obstétrica com Translucência Nucal Simples	R\$ 125,00
2558	Ultrassonografia Obstétrica com Translucência Nucal Simples e Doppler	R\$ 187,50
4448	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica com Doppler	R\$ 475,00



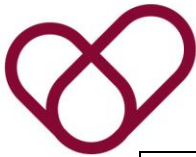
Consórcio Intermunicipal de Saúde
do Alto Paranaíba

CISALP

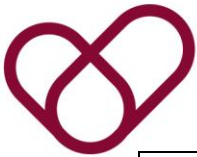
de  pra você



4449	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica com Doppler Gemelar	R\$ 900,00
4573	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica Gemelar	R\$ 750,00
2550	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica Simples	R\$ 400,00
2552	Ultrassonografia Obstétrica Perfil Biofísico Fetal	R\$ 187,50
2554	Ultrassonografia Obstétrica Perfil Biofísico Fetal e Doppler	R\$ 250,00
2555	Ultrassonografia Obstétrica Perfil Biofísico Fetal e Doppler Gemelar	R\$ 312,50
4450	Ultrassonografia Obstétrica Perfil Biofísico Fetal Gemelar	R\$ 250,00
2267	Ultrassonografia Obstétrica Simples	R\$ 125,00
2548	Ultrassonografia Obstétrica Simples Gemelar	R\$ 187,50
4578	Ultrassonografia Obstétrica Translucência Nucal Gemelar	R\$ 225,00
4865	Ultrassonografia Obstétrica Translucência Nucal Gemelar e Doppler	R\$ 312,50
1709	Ultrassonografia Pélvico	R\$ 100,00
4441	Ultrassonografia Região do Hipocôndrio	R\$ 125,00
2533	Ultrassonografia Transfontanela	R\$ 125,00
2571	Ultrassonografia Transvaginal com Doppler	R\$ 187,50
2572	Ultrassonografia Transvaginal pra Controle de Ovulação	R\$ 350,00
2570	Ultrassonografia Transvaginal Simples	R\$ 125,00
9369	Ureterectomia Unilateral Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 5.200,00
3147	Ureterolitotomia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.219,00
3148	Ureterorrenolitotripsia Flexível com Laser Compõem a realização do procedimento, sem	R\$ 9.473,00



	acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	
7361	Ureterorrenolitotripsia Rígida Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 9.400,00
3149	Ureterorrenolitotripsia Semi – Rígida Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	R\$ 7.387,00
1905	Uretrocistografia Adulto	R\$ 150,00
2270	Uretrocistografia Criança até 12 anos	R\$ 160,00
3150	Uretroplastia anterior ou posterior Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.622,00
3151	Uretrotomia Interna Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para	R\$ 2.568,00



	paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	
452	Urografia Excretora	R\$ 140,00
1906	Urografia venosa Com Bexiga Pré e Pós miccional	R\$ 127,00
4400	Urografia venosa com nefrotomografia	R\$ 149,00
4401	Urografia venosa minutada 1-2-3	R\$ 134,00
2980	Urotomografia com Contraste	R\$ 500,00
9377	UTI Neonatal com honorários médicos: Incluso: Leito próprio comum ou especial, registro interno (taxa administrativa); Refeição para acompanhante (dois cafés e duas refeições); Contempla todos materiais, insumos, medicamentos e equipamentos necessários para os cuidados gerais da enfermagem (asepsia, aspiração, nebulização, curativos, oxigenoterapia, monitorização hemodinâmica, suporte ventilatório, ventilador / respirador / cpap/ BIPAP / mecânico ou eletrônico, sondagem, higiene pessoal, rouparia, incubadora, fototerapia, necrotério e obstétrica - alojamento conjunto incluso, assim como dietas e complementos alimentares, exceto dietas enterais industrializadas.	R\$ 1.890,00
9376	UTI Pediátrica com honorários médicos: Incluso: Leito próprio comum ou especial, registro interno (taxa administrativa); Refeição para acompanhante (dois cafés e duas refeições); Contempla todos materiais, insumos, medicamentos e equipamentos necessários para os cuidados gerais da enfermagem (asepsia, aspiração, nebulização, curativos, oxigenoterapia, monitorização hemodinâmica, suporte ventilatório, ventilador / respirador / cpap/ BIPAP / mecânico ou eletrônico, sondagem, higiene pessoal, rouparia, incubadora, fototerapia, necrotério e obstétrica - alojamento conjunto incluso, assim como dietas e complementos alimentares, exceto dietas enterais industrializadas.	R\$ 1.890,00
4595	Vacina - Imunoglobulina Anti - Rho D 300 mcg.	R\$ 221,62
4860	Varicectomia (bilateral) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para	R\$ 3.200,00



Consórcio Intermunicipal de Saúde
do Alto Paranaíba

CISALP

de ♥ pra você



	paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	
4872	Varicectomia (unilateral) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.500,00
4623	Varicocelectomia (bilateral) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 3.200,00
4624	Varicocelectomia (unilateral) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	R\$ 2.500,00
2575	Vasectomia (nível hospitalar) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, demais despesas hospitalares.	R\$ 600,00
3050	Vectroeletronistagmografia (VENG)	R\$ 280,00
4681	Venografia Radioisotópica	R\$ 340,00
4705	Ventriculocintilografia	R\$ 572,00
1595	Videolaringoscopia	R\$ 187,50
3127	Videonasofibroscopia	R\$ 187,50
763	Videonasolaringoscopia	R\$ 187,50
1593	Videotoscopia	R\$ 187,50



Consórcio Intermunicipal de Saúde
do Alto Paranaíba

CISALP

de ♥ pra você



2208	Vitrectomia Anterior Unilateral	R\$ 3.000,00
2209	Vitrectomia Posterior (retina) pneumoretinopexia unilateral	R\$ 7.000,00
2210	Vitrectomia Posterior + pneumoretinopexia + endolaser + silicone	R\$ 8.500,00
2211	Xantelasma	R\$ 500,00
7982	Yag Laser por olho	R\$ 200,00
2214	Zetaplastia Unilateral	R\$ 400,00





Consórcio Intermunicipal de Saúde
do Alto Paranaíba

CISALP

de  pra você



ANEXO II

(em papel timbrado da empresa)

**TERMO DE INSCRIÇÃO PARA CREDENCIAMENTO
CHAMAMENTO PÚBLICO nº. 003/2025**

Objeto: Credenciamento de empresas especializadas para a prestação de serviços de saúde, nas modalidades ambulatorial e hospitalar, abrangendo atendimentos preventivos e curativos, mediante a realização de consultas, exames, procedimentos e cirurgias, destinados aos empregados públicos do CISALP e a seus dependentes legais, no âmbito do Programa de Assistência Programa Benefício Saúde CISALP - Pessoa Física com valores praticados conforme tabela estabelecida pelo Consórcio.

Prezados senhores,

Em cumprimento aos ditames editalícios, solicitamos o credenciamento da empresa _____ ao processo, Chamamento Público nº. 003/2025, e utilizamo-nos da presente para submeter à apreciação de V.Sas. os documentos de habilitação em anexo, exigidos no instrumento convocatório.

Na oportunidade, credenciamos junto ao CISALP o (a) Sr. (a) _____, carteira de identidade nº. _____, órgão expedidor _____, CPF nº. _____, telefone nº. _____, endereço eletrônico _____, ao qual outorgamos os mais amplos poderes, inclusive para interpor recursos, quando cabíveis, transigir, desistir, assinar atas, termos e documentos e, enfim, praticar os demais atos no processo de credenciamento.

(cláusula aplicável apenas quando a empresa indicar preposto diverso do representante legal para acompanhar o credenciamento.)

Por fim, seguem abaixo os dados completos da empresa para registro junto ao CISALP:

DADOS DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE	
NOME DA EMPRESA	CNPJ
ENDEREÇO DA EMPRESA	
TELEFONE	E-MAIL
DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL	



Consórcio Intermunicipal de Saúde
do Alto Paranaíba

CISALP

de  pra você



NOME		RG
CPF		OUTRO
ENDEREÇO:		
TELEFONE	EMAIL	

Lagoa Formosa, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do Rep. Legal



ANEXO III

DECLARAÇÃO UNIFICADA

A EMPRESA _____, sediada a Rua _____, nº _____, Bairro _____, CEP _____, em _____, estado _____, inscrita no CNPJ sob nº _____, neste ato representada pelo(a) Sr. (a). _____, portador (a) da Carteira de Identidade nº _____, inscrito (a) no CPF sob nº _____:

() Declara, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que se enquadra na situação de microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa, nos termos da Lei Complementar nº 123/06, alterada pela Lei Complementar nº 147/14, bem assim que inexistem fatos supervenientes que conduzam ao seu desenquadramento desta situação.

() Marcar este item caso se enquadre na situação de microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa.*

- Declara que a empresa não se acha declarada inidônea para licitar e contratar com a Administração Pública ou suspensão do direito de licitar ou contratar com o CISALP
- Declara que a empresa não possui trabalhadores menores de 18 anos realizando trabalhos noturnos, perigosos ou insalubres e de qualquer trabalho a menores de 16 anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, na forma da Lei.
- Declara que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.
- Declara que não possui em seu quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista.
- Declara que cumpre plenamente os requisitos de habilitação e concorda com todos os termos estabelecidos no Edital e seus anexos.
- Declara que suas propostas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infra legais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Cidade, data.

Nome da empresa/Assinatura



ANEXO IV

**DECLARAÇÃO DE EXISTÊNCIA E INDICAÇÃO DE RESPONSÁVEL
TÉCNICO**

Ao Agente de Contratação e Equipe de apoio

A _____ [Razão Social da Empresa], inscrita no CNPJ sob o nº _____, com sede na _____, por meio de seu representante legal infra-assinado, DECLARA, para fins de credenciamento junto ao CISALP que:

1. Possui **responsável técnico habilitado**, devidamente registrado no respectivo Conselho de Classe competente, atendendo às exigências legais e regulamentares aplicáveis à execução dos serviços objeto do credenciamento;

2. O responsável técnico da empresa é o(a) Sr(a). _____, portador(a) da carteira de identidade nº _____, CPF nº _____, registrado(a) no Conselho de Classe sob nº _____, com a seguinte qualificação profissional: _____;

3. Compromete-se a manter atualizado o vínculo do responsável técnico durante toda a vigência do credenciamento, comunicando imediatamente ao CISALP qualquer alteração que venha a ocorrer;

4. Está ciente de que a falsidade da presente declaração sujeitará a empresa às sanções previstas na legislação vigente, inclusive a inabilitação no presente procedimento de credenciamento.

Local e data

NOME DA EMPRESA E ASSINATURA



Consórcio Intermunicipal de Saúde
do Alto Paranaíba

CISALP

de ♥ pra você



ANEXO V

**RELAÇÃO DOS SERVIÇOS DA TABELA CISALP PARA OS QUAIS A EMPRESA
REQUER CREDENCIAMENTO NO ÂMBITO DO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº
003/2025**

(Neste anexo, a empresa deverá indicar apenas os serviços que efetivamente possui disponibilidade para oferecer aos colaboradores do Consórcio)

Item	Cod.	Descrição	Und.	Valor Unitário	Qtde

Lagoa Formosa, ___ de _____ de 2025.

EMPRESA PROPONENTE



ANEXO VI

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

1. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

1.1 O Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Paranaíba (CISALP), no cumprimento de sua função institucional de promover a saúde e o bem-estar de seus colaboradores, identificou a necessidade de ampliar e facilitar o acesso a serviços médicos de qualidade, contemplando tanto atendimentos preventivos quanto curativos.

1.2 Considerando que a saúde é um fator determinante para a qualidade de vida e para a produtividade no ambiente de trabalho, torna-se imprescindível viabilizar mecanismos que permitam aos colaboradores e a seus dependentes legais a realização de consultas, exames, procedimentos e cirurgias, nas modalidades ambulatorial e hospitalar, com valores diferenciados e condições econômicas mais acessíveis.

1.3 A modalidade de credenciamento de empresas especializadas mostra-se a mais adequada, pois possibilita a formação de uma rede diversificada de prestadores aptos, garantindo maior abrangência de especialidades médicas e serviços de saúde, além de proporcionar liberdade de escolha aos beneficiários dentro da rede formada. Os prestadores serão selecionados mediante critérios técnicos e éticos previamente definidos no Chamamento Público, com base em tabela de valores estabelecida pelo CISALP, assegurando transparência, padronização e qualidade no atendimento, aqueles que atenderem ao especificado como condição de habilitação, serão credenciados e a escolha para prestar o serviço será a critério do beneficiário direto do serviço.

1.4 Cumpre destacar que não haverá qualquer custo ou repasse financeiro por parte do CISALP, uma vez que o pagamento dos serviços será realizado diretamente pelo colaborador ao prestador credenciado, no ato do atendimento. Assim, o Consórcio atuará exclusivamente na organização e formalização da rede credenciada, sem implicações orçamentárias ou financeiras diretas.

1.5 Dessa forma, o credenciamento justifica-se como medida eficiente, segura e economicamente viável para ampliar o acesso a serviços de saúde, promover a prevenção de doenças, incentivar hábitos saudáveis e melhorar a qualidade de vida dos colaboradores e de seus dependentes legais, atendendo aos princípios da eficiência, economicidade e interesse público que norteiam a Administração Pública.

2. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO



2.1 Trata-se de credenciamento nos termos da Lei nº. 14.133/2021, em seus arts. 74 e 79, inciso II, onde estabelece que o credenciamento poder ser usado para seleção a critério de terceiros, caso em que a seleção do contratado está a cargo do beneficiário direto da prestação.

2.2 O credenciamento ocorrerá por meio de Chamamento Público simplificado, que visa habilitar prestadores de serviços de saúde interessados em ofertar atendimento com valores especiais para os colaboradores do consórcio.

2.3 As empresas credenciadas irão prestar os serviços de saúde constante na tabela em anexo aos colaboradores do CISALP e seus dependentes legais.

2.4 O pagamento pelos serviços de saúde será realizado diretamente pelo colaborador ao prestador dos serviços, no ato do atendimento, sem custos para o consórcio.

2.5 O Credenciamento abrange consultas, exames laboratoriais e procedimentos gerais de saúde, conforme tabela de serviços de saúde do CISALP.

2.6 O Chamamento estará aberto para clínicas, laboratórios, consultórios e hospitais.

2.7 O prestador se compromete a encaminhar mensalmente relatório dos atendimentos realizados ao CISALP.

2.8 A adesão implica no aceite da tabela de preços estabelecida pelo CISALP, bem como das condições operacionais, responsabilidades e limitações previstas no regulamento do programa.

2.9 Ao aderir, o prestador compromete-se a praticar os valores acordados, cumprir os fluxos estabelecidos para atendimento e respeitar os critérios de elegibilidade dos beneficiários.

2.10 FLUXO OPERACIONAL PARA USO DO BENEFÍCIO:

2.10.1 Consulta à lista de prestadores credenciados no site do CISALP.

2.10.2 Agendamento do procedimento pelo colaborador junto ao prestador.

2.10.3 Solicitação de autorização à chefia imediata, por e-mail/formulário padrão.

2.10.4 Verificação da elegibilidade (vínculo ativo e item contemplado na tabela).

2.10.5 Assinatura da autorização pela chefia.

2.10.6 Apresentação da autorização no dia do atendimento.

2.10.7 Pagamento direto ao prestador.

2.10.8 Assinar a autorização como realizado e devolver para o beneficiário.

2.10.9 Beneficiário enviar a autorização com a baixa do realizado para o CISALP.

2.11 TERMOS E CONDIÇÕES DE USO:



2.11.1 A autorização tem validade limitada à data informada para o agendamento.

2.11.2 Colaboradores desligados não são elegíveis ao benefício.

2.11.3 A inclusão de dependentes será formalizada no ato da admissão ou mediante atualização de cadastro junto ao RH.

2.11.4 O CISALP não se responsabiliza por inadimplências ou procedimentos fora da tabela pactuada.

2.11.5 CONTROLE E MONITORAMENTO

2.11.6 O prestador credenciado deverá enviar até o dia 10 (dez) de cada mês o relatório de atendimentos realizados no mês anterior.

2.11.7 O CISALP utilizará os dados exclusivamente para fins estatísticos e de avaliação de resultados do programa.

2.12 FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DO BENEFÍCIO SAÚDE CISALP – PESSOA FÍSICA:

2.12.1 O colaborador deverá preencher formulário de autorização previsto em regulamento e entregá-lo à chefia imediata para autorização antes de realizar a consulta/procedimento. O documento deve ser apresentado ao prestador no dia do atendimento.

3. ÁREA REQUISITANTE

ÁREA REQUISITANTE	REPONSÁVEL
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS DO CISALP	ALINE SOUTO DA COSTA

4. LEVANTAMENTO DE MERCADO

4.1 No levantamento de mercado realizado pelo CISALP, foram analisadas diferentes alternativas para viabilizar o acesso dos colaboradores e seus dependentes legais a serviços de saúde de qualidade, abrangendo atendimentos preventivos e curativos. Entre as opções avaliadas, destacou-se a possibilidade de contratação de planos de saúde empresariais junto a operadoras especializadas, bem como a celebração de contratos diretos com clínicas e hospitais para oferta de pacotes de serviços.

4.2 A contratação de planos de saúde empresariais foi considerada inviável em razão dos elevados custos mensais por beneficiário, bem como pela limitação da rede credenciada a regiões específicas, o que poderia restringir a liberdade de escolha e o alcance do atendimento, especialmente para colaboradores residentes em diferentes municípios da área de abrangência do Consórcio. Já a celebração de contratos diretos com prestadores, na forma de pacotes de serviços,



mostrou-se pouco flexível e menos abrangente, podendo resultar em exclusão de especialidades ou em negociações individualizadas que comprometeriam a padronização e a transparência.

4.3 Diante dessa análise comparativa, a modalidade de **credenciamento de empresas especializadas** foi identificada como a alternativa mais eficiente, econômica e segura para atender à demanda. Esse modelo permite formar uma rede diversificada de prestadores, com ampla cobertura de especialidades médicas e serviços, garantindo liberdade de escolha aos beneficiários e adoção de uma tabela de preços padronizada pelo CISALP. Além disso, o pagamento direto pelo colaborador ao prestador elimina impactos orçamentários para o Consórcio, preservando a economicidade e a sustentabilidade da iniciativa.

5. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

5.1 Conforme se observa pelo levantamento de mercado realizado, concluímos que a solução que atende à demanda exposta no item 1 deste Estudo Técnico Preliminar é o credenciamento de empresas especializadas para a prestação de serviços de saúde, nas modalidades ambulatorial e hospitalar, abrangendo atendimentos preventivos e curativos, mediante a realização de consultas, exames, procedimentos e cirurgias, destinados aos empregados públicos do CISALP e a seus dependentes legais, com valores praticados conforme tabela estabelecida pelo Consórcio.

5.2 O credenciamento ocorrerá nos termos dos arts. 74 e 79, inciso II, da Lei nº 14.133/2021 e será precedido de Chamamento Público simplificado, aberto a clínicas, laboratórios, consultórios e hospitais, visando habilitar prestadores interessados em oferecer atendimento com valores especiais aos colaboradores do consórcio. Os serviços compreendem consultas, exames laboratoriais e procedimentos gerais de saúde, que serão realizados pelos preços constantes na tabela do CISALP. O pagamento será realizado diretamente pelo colaborador ao prestador no ato do atendimento, cabendo ao credenciado encaminhar relatório mensal dos atendimentos ao Consórcio.

6. ESTIMATIVA DO VALOR DAS CONTRATAÇÕES

6.1. Como não haverá desembolso na realização dos procedimentos por parte do CISALP, bem como diante da imprevisão do quantitativo e valor gasto com cada beneficiário, se torna inviável a definição do valor total deste credenciamento.

Entretanto, no que toca ao valor estimado unitário de cada procedimento, estes seguirão aqueles preços fixados na tabela do CISALP, a qual estará fixada no Termo de Referência.

O valor acima referenciado, bem como a quantidade de empregados públicos constitui-se em mera previsão dimensionada, podendo variar para mais ou menos em decorrência da movimentação do



quadro funcional do CISALP, quer seja por admissão, desligamento ou afastamento, e da variação das demandas dos colaboradores por serviços de saúde. Por esse motivo, os colaboradores estão desobrigados a realizá-lo em sua totalidade, não cabendo à Credenciada o direito de pleitear qualquer tipo de reparação.

7. JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO

7.1 A solução adotada prevê o parcelamento do objeto entre diversas empresas credenciadas, e não a contratação exclusiva de um único prestador. Essa estratégia está alinhada aos princípios da legalidade, da isonomia e da transparência, pois permite que todos os interessados que atendam aos requisitos do chamamento público possam participar e integrar a rede de atendimento, garantindo tratamento igualitário e eliminando barreiras de acesso ao mercado.

7.2 O credenciamento possibilita a formação de uma rede diversificada de prestadores, abrangendo diferentes especialidades médicas e áreas geográficas, o que amplia o alcance dos serviços e assegura maior liberdade de escolha aos beneficiários. Dessa forma, o colaborador poderá selecionar, dentre os credenciados, aquele que considerar mais adequado para suas necessidades, levando em conta critérios como qualidade, localização e conveniência.

7.3 Além disso, o parcelamento do objeto contribui para a mitigação de riscos operacionais, uma vez que eventual indisponibilidade ou interrupção de serviços por parte de um prestador não comprometerá o acesso aos serviços pelo colaborador. Essa abordagem também reforça o cumprimento do disposto na Lei nº 14.133/2021, ao adotar critérios objetivos e transparentes para seleção e manutenção dos credenciados, promovendo a economicidade, a eficiência e o interesse público.

8. CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES

8.1 Não se verifica contratações correlatas nem interdependes para a viabilidade desta contratação.

9. ANÁLISE DE RISCOS

9.1 Considera-se dispensável a elaboração da análise de riscos para o presente credenciamento, tendo em vista a própria natureza desse procedimento, que não envolve competição entre fornecedores, mas sim a habilitação de todos os interessados que atendam aos requisitos estabelecidos. Exige-se apenas a apresentação de documentos essenciais para a execução dos serviços, não havendo risco relevante de o chamamento público restar deserto. Ademais, não se identificam riscos significativos na execução, pois, havendo múltiplos prestadores credenciados, eventual indisponibilidade de um não comprometerá a continuidade do atendimento. Trata-se,



ainda, de prática consolidada na Administração Pública, com objeto de baixa complexidade, o que afasta a necessidade de análise de riscos detalhada.

9.2 RESULTADOS PRETENDIDOS:

9.2.1 Com a implementação do credenciamento, o CISALP espera consolidar uma rede ampla e diversificada de prestadores de serviços de saúde, capaz de atender às diferentes necessidades médicas dos colaboradores e seus dependentes legais. Essa rede deverá contemplar especialidades variadas, serviços laboratoriais e hospitalares, garantindo maior abrangência geográfica e opções de atendimento, sem perda de qualidade e com preços diferenciados, previamente estabelecidos pelo Consórcio.

9.2.2 Além disso, a iniciativa pretende fomentar a prevenção de doenças e a adoção de hábitos saudáveis, reduzindo afastamentos e melhorando a produtividade no ambiente de trabalho. A facilidade de acesso a consultas, exames e procedimentos com valores acessíveis contribui para diagnósticos mais precoces e tratamentos mais efetivos, refletindo diretamente na saúde e bem-estar dos beneficiários, com impacto positivo tanto individual quanto coletivo.

9.2.3 Por fim, o modelo de credenciamento adotado assegura que o CISALP alcance seus objetivos institucionais com eficiência e economicidade, sem gerar encargos financeiros diretos ao Consórcio. A atuação se concentrará na organização, formalização e monitoramento da rede credenciada, garantindo transparência, padronização e qualidade no atendimento, de modo a atender aos princípios que regem a Administração Pública e aos interesses da coletividade servida.

10. PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS

10.1 Não existem providências a serem tomadas para viabilizar a pretendida contratação.

11. POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS

11.1 Dada a natureza do objeto a ser contratado, não se identificam impactos ambientais significativos decorrentes da sua execução. No entanto, é imprescindível que as empresas credenciadas atendam integralmente às exigências dos órgãos de fiscalização ambiental e sanitária competentes, no que se refere ao exercício de suas atividades.

12. DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE

12.1 Com base nos elementos anteriores do presente Estudo Técnico Preliminar, declara-se que é viável técnica, operacional e financeiramente proceder o pretendido credenciamento.

Lagoa Formosa/MG, 13 de agosto de 2025.





Consórcio Intermunicipal de Saúde
do Alto Paranaíba

CISALP

de ♥ pra você



ALINE SOUTO DA COSTA

DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS DO CISALP

SETOR REQUISITANTE

 www.cisalp.mg.gov.br

 (34) 3080-0315

 @cisalp

Sede CISALP

 Rua Juquinha Souto, nº 100 - Novo Horizonte
Lagoa Formosa-MG | CEP: 38720-000



ANEXO VII

TERMO DE REFERÊNCIA

13. OBJETO

13.1 Credenciamento de empresas especializadas para a prestação de serviços de saúde, nas modalidades ambulatorial e hospitalar, abrangendo atendimentos preventivos e curativos, mediante a realização de consultas, exames, procedimentos e cirurgias, destinados aos empregados públicos do CISALP e a seus dependentes legais, com valores praticados conforme tabela estabelecida pelo Consórcio.

13.2 Os serviços objeto deste credenciamento estão elencados na Tabela do CISALP anexa a este Termo de Referência

14. JUSTIFICATIVA

14.1 O Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Paranaíba (CISALP), no cumprimento de sua função institucional de promover a saúde e o bem-estar de seus colaboradores, identificou a necessidade de ampliar e facilitar o acesso a serviços médicos de qualidade, contemplando tanto atendimentos preventivos quanto curativos.

14.2 Considerando que a saúde é um fator determinante para a qualidade de vida e para a produtividade no ambiente de trabalho, torna-se imprescindível viabilizar mecanismos que permitam aos colaboradores e a seus dependentes legais a realização de consultas, exames, procedimentos e cirurgias, nas modalidades ambulatorial e hospitalar, com valores diferenciados e condições econômicas mais acessíveis.

14.3 A modalidade de credenciamento de empresas especializadas mostra-se a mais adequada, pois possibilita a formação de uma rede diversificada de prestadores aptos, garantindo maior abrangência de especialidades médicas e serviços de saúde, além de proporcionar liberdade de escolha aos beneficiários dentro da rede formada. Os prestadores serão selecionados mediante critérios técnicos e éticos previamente definidos no chamamento público, com base em tabela de valores estabelecida pelo CISALP, assegurando transparência, padronização e qualidade no atendimento, aqueles que atenderem ao especificado como condição de habilitação, serão credenciados e a escolha para prestar o serviço será a critério do beneficiário direto do serviço.

14.4 Cumpre destacar que não haverá qualquer custo ou repasse financeiro por parte do CISALP, uma vez que o pagamento dos serviços será realizado diretamente pelo colaborador ao prestador



credenciado, no ato do atendimento. Assim, o Consórcio atuará exclusivamente na organização e formalização da rede credenciada, sem implicações orçamentárias ou financeiras diretas.

14.5 Dessa forma, o credenciamento justifica-se como medida eficiente, segura e economicamente viável para ampliar o acesso a serviços de saúde, promover a prevenção de doenças, incentivar hábitos saudáveis e melhorar a qualidade de vida dos colaboradores e de seus dependentes legais, atendendo aos princípios da eficiência, economicidade e interesse público que norteiam a Administração Pública.

15. VIGÊNCIA

15.1 O presente Edital de Credenciamento permanecerá aberto por prazo indeterminado, admitindo-se a adesão de novos interessados a qualquer tempo, desde que atendidas integralmente as condições aqui estabelecidas.

15.2 Para fins de ampla publicidade, o CISALP providenciará a republicação deste edital, no mínimo, a cada 12 (doze) meses.

15.3 O CISALP poderá, a seu critério e mediante decisão fundamentada, revogar ou substituir o presente edital sempre que houver necessidade de revisão de suas condições, alteração do objeto ou interesse público superveniente que justifique a abertura de novo procedimento.

15.4 Os Termos de Credenciamento terão vigência em conformidade com o presente Edital, observadas as condições nele estabelecidas, podendo ser rescindidos nas hipóteses previstas no instrumento convocatório, por acordo entre as partes ou em razão da prestação dos serviços em desconformidade com as obrigações assumidas.

16. REQUISITOS do credenciamento e da Prestação DOS SERVIÇOS:

16.1 Trata-se de credenciamento nos termos da Lei nº. 14.133/2021, arts. 74 e 79, inciso II, onde estabelece que o credenciamento poder ser usado para seleção a critério de terceiros, caso em que a seleção do contratado está a cargo do beneficiário direto da prestação.

16.2 O credenciamento ocorrerá por meio de Chamamento Público simplificado, que visa habilitar prestadores de serviços de saúde interessados em ofertar atendimento com valores especiais para os colaboradores do consórcio.

16.3 As empresas credenciadas irão prestar os serviços de saúde constante na tabela em anexo aos colaboradores do CISALP e seus dependentes legais.

16.4 O pagamento pelos serviços de saúde será realizado diretamente pelo colaborador ao prestador dos serviços, no ato do atendimento, sem custos para o consórcio.



16.5 O Credenciamento abrange consultas, exames laboratoriais e procedimentos gerais de saúde, conforme tabela de serviços de saúde do CISALP.

16.6 O chamamento estará aberto para clínicas, laboratórios, consultórios e hospitais.

16.7 Na hipótese de existência de mais de uma credenciada apta a prestar o mesmo serviço, caberá ao colaborador ou ao seu dependente legal optar livremente pela que melhor lhe convier.

16.8 O prestador se compromete a encaminhar mensalmente relatório dos atendimentos realizados ao CISALP.

16.9 A adesão implica no aceite da tabela de preços estabelecida pelo CISALP, bem como das condições operacionais, responsabilidades e limitações previstas no regulamento do programa.

16.10 Ao aderir, o prestador compromete-se a praticar os valores acordados, cumprir os fluxos estabelecidos para atendimento e respeitar os critérios de elegibilidade dos beneficiários.

16.11 FLUXO OPERACIONAL PARA USO DO BENEFÍCIO:

16.11.1 Consulta à lista de prestadores credenciados no site do CISALP.

16.11.2 Agendamento do procedimento pelo colaborador junto ao prestador.

16.11.3 Solicitação de autorização à chefia imediata, por e-mail / formulário padrão.

16.11.4 Verificação da elegibilidade (vínculo ativo e item contemplado na tabela).

16.11.5 Assinatura da autorização pela chefia.

16.11.6 Apresentação da autorização no dia do atendimento.

16.11.7 Pagamento direto ao prestador.

16.11.8 Assinar a autorização como realizado e devolver para o beneficiário.

16.11.9 Beneficiário enviar a autorização com a baixa do realizado para o CISALP.

16.12 TERMOS E CONDIÇÕES DE USO:



- 16.12.1** A autorização tem validade limitada à data informada para o agendamento.
- 16.12.2** Colaboradores desligados não são elegíveis ao benefício.
- 16.12.3** A inclusão de dependentes será formalizada no ato da admissão ou mediante atualização de cadastro junto ao RH.
- 16.12.4** O CISALP não se responsabiliza por inadimplências ou procedimentos fora da tabela pactuada.

16.12.5 **CONTROLE E MONITORAMENTO**

- 16.12.5.1 O prestador credenciado deverá enviar até o dia 10 de cada mês o relatório de atendimentos realizados no mês anterior.*
- 16.12.5.2 O CISALP utilizará os dados exclusivamente para fins estatísticos e de avaliação de resultados do programa.*

16.13 **FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DO BENEFÍCIO SAÚDE CISALP – PESSOA FÍSICA:**

- 16.13.1** O colaborador deverá preencher formulário de autorização previsto em regulamento e entregá-lo à chefia imediata para autorização antes de realizar a consulta/procedimento. O documento deve ser apresentado ao prestador no dia do atendimento.

17. DO VALOR ESTIMADO

- 17.1** O valor global estimado dos serviços que serão prestados aos colaboradores durante doze meses não é possível mensura, diante da incerteza do gasto mensal de cada beneficiário. Entretanto, quanto aos valores unitários de cada procedimento, serão observados os valores da tabela do CISALP, anexa a este Edital:

- 17.2** A credenciada deverá considerar que nenhum valor extra poderá ser cobrado pela prestação dos serviços do CISALP ou do COLABORADOR ao passo que estão incluídas no valor da tabela as despesas com os profissionais, equipamentos, insumos e instalações, bem como taxas, alimentação, transporte, hospedagem, enfim, todos os encargos fiscais, comerciais, trabalhistas e previdenciários, resultantes da prestação dos serviços objeto deste procedimento.

18. DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

- 18.1** Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social da pessoa jurídica; ou Registro Comercial, no caso de empresa individual.
- 18.2** Decreto de autorização de funcionamento, em se tratando de empresa estrangeira.
- 18.3** Cópia do RG e CPF/MF dos sócios administradores da empresa.
- 18.4** Prova de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ.





18.5 Prova de Regularidade referente aos Tributos Federais, expedida pela Secretaria da Receita Federal e PGN e Dívida Ativa da União.

18.6 Prova de Regularidade com a Fazenda Pública do Município onde for sediada a entidade ou empresa.

18.7 Prova de Regularidade com a Fazenda Pública do Estado onde for sediada a entidade ou empresa.

18.8 Prova de Regularidade trabalhista através da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT).

18.9 Prova de Regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS.

18.10 Certificado de Inscrição da Pessoa Jurídica no respectivo Conselho de Classe.

18.11 Declaração de que a empresa possui responsável técnico habilitado devidamente registrado no respectivo Conselho de Classe.

18.12 Certificado de Inscrição do responsável técnico no respectivo Conselho de Classe e, se for o caso, cópia do Diploma de curso de especialização.

18.13 Alvará Sanitário.

18.13.1 Substituição Temporária do Alvará Sanitário Vencido.

18.13.1.1 Caso o Alvará Sanitário da empresa esteja vencido, poderão ser aceitos, temporariamente, os seguintes documentos substitutivos, juntamente com o alvará anterior, desde que apresentados individualmente e renovados a cada vencimento:

- Declaração da Vigilância Sanitária Municipal ou Estadual, atestando que:
- A empresa protocolou solicitação de inspeção sanitária; A pendência da inspeção decorre exclusivamente da agenda ou responsabilidade do órgão de Vigilância Sanitária.
- Relatório de Inspeção Sanitária, emitido pela Vigilância Sanitária, que:
- Comprove que os setores específicos do estabelecimento estão em conformidade com as normas sanitárias vigentes;

6.13.1.2. Será submetido à análise e avaliação da equipe técnica do CISALP, que decidirá quanto à aptidão do estabelecimento para prestação dos serviços.

18.14 Alvará de Localização e Funcionamento.

18.15 Declarações:

a) Declaração de que a empresa não se acha declarada inidônea para licitar e contratar com a Administração Pública ou suspensão do direito de licitar ou contratar com o CISALP.



- b) Declaração de que a empresa não possui trabalhadores menores de 18 anos realizando trabalhos noturnos, perigosos ou insalubres e de qualquer trabalho a menores de 16 anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, na forma da Lei.
- c) Declaração atestando que a empresa não possui em seu quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista.
- d) Declaração de Enquadramento como Microempresa (ME) ou Empresa de Pequeno Porte (EPP).
- e) Declaração de Pleno Atendimento aos Requisitos de Habilitação.
- f) Declaração de que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.
- g) Declaração de pleno conhecimento de todos os aspectos relativos ao credenciamento e declaração de plena concordância com as condições constantes do respectivo Edital e seus anexos.

19. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

19.1 Os interessados em se credenciar para a prestação dos serviços aos colaboradores, pelos valores estabelecidos na Tabela CISALP e conforme as especificações deste Termo de Referência, deverão apresentar a documentação de habilitação exigida no edital. Após a comprovação do atendimento integral às exigências, deverão formalizar a celebração do Termo de Credenciamento junto ao Consórcio Público.

19.2 O agente de contratação será responsável pela análise do pedido de credenciamento e da documentação apresentada, habilitando os interessados que atenderem integralmente às exigências do edital e inabilitando aqueles que deixarem de cumprir um ou mais requisitos.

19.3 O credenciamento será realizado por meio de **Chamamento Público**, permanecendo aberto, durante o qual novas empresas interessadas poderão apresentar, a qualquer tempo, a documentação exigida para participar do processo e, se habilitadas, serem incluídas na rede de prestadores credenciados.

20. SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

20.1 O Consórcio poderá aplicar à empresa credenciada, pelo descumprimento total ou parcial das obrigações previstas neste Termo, as sanções previstas na legislação vigente, inclusive nas seguintes hipóteses:

- a. apresentação de documentação falsa;
- b. prática de atos que ensejem o retardamento da execução do objeto;



- c. não prestação dos serviços pelos valores constantes da Tabela CISALP;
- d. conduta inidônea durante o processo de credenciamento ou no decorrer da prestação dos serviços.

20.2 A empresa que incorrer em qualquer das infrações acima ficará sujeita, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal cabíveis, às seguintes sanções:

- a. advertência;
- b. impedimento de licitar e contratar com o CISALP, pelo prazo de até 03 (três) anos;
- c. revogação do Termo de Credenciamento, isoladamente ou cumulada com as penalidades acima previstas.

21. DA REVISÃO dos valores e do acréscimo de itens

21.1 Os preços constantes na tabela poderão ser reajustados, para mais ou para menos, conforme deliberação do CISALP. As empresas credenciadas deverão prestar os serviços obedecendo aos valores atualizados da tabela, independentemente de eventual alteração.

21.2 A qualquer tempo, poderá ser atualizado o rol de serviços da Tabela CISALP.

22. OBRIGAÇÕES DO CONSÓRCIO

22.1 Promover a divulgação da empresa credenciada no Programa de Assistência Programa Benefício Saúde CISALP - Pessoa Física, bem como as regras de extensão dos benefícios e o endereço do estabelecimento, no site do consórcio.

22.2 Proceder à análise e o credenciamento das empresas candidatas ao Chamamento Público.

22.3 Firmar Termo de Credenciamento, individualmente, com as empresas aptas a participarem do Programa;

22.4 Acompanhar, controlar e fiscalizar a execução do Programa;

22.5 Fazer verificações constantes junto às empresas credenciadas para certificar o cumprimento das obrigações acordadas;

22.6 Notificar oficialmente as empresas credenciadas que vierem a descumprir com suas obrigações;

22.7 Detectadas quaisquer irregularidades no ato da fiscalização, o fiscal deverá informar ao Gestor do Credenciamento que poderá aplicar as sanções previstas neste Termo de Referência.

22.8 Não será fornecida às empresas credenciadas qualquer informação funcional ou pessoal dos servidores municipais além daquelas necessárias para o atendimento.

23. DAS OBRIGAÇÕES DAS CREDENCIADOS



Consórcio Intermunicipal de Saúde
do Alto Paranaíba

CISALP

de ♥ pra você



23.1 Cumprir com as regras constantes neste Termo de Referência e no futuro Termo de Credenciamento.

23.2 Prestar os serviços pelos valores nas Tabelas do CISALP.

23.3 Preservarem a integridade e a confidencialidade dos dados dos Empregados Públicos;

23.4 Possuírem, no mínimo, uma linha telefônica e um e-mail, para contato com os colaboradores.

23.5 Fica vedado às empresas credenciadas colocar cartazes, distribuir panfletos, brindes, abordar diretamente os colaboradores ou comercializar produtos e serviços oferecidos em razão do Programa de Assistência Programa Benefício Saúde CISALP -, nas dependências do Consórcio.

23.6 As empresas credenciadas no Programa de Assistência Benefício Saúde CISALP - Pessoa Física deverão apresentar mensalmente ao Consórcio os relatórios dos serviços prestados aos colaboradores e aos seus dependentes legais.

23.7 Fica a empresa obrigada a realizar todos os procedimentos com profissionais minimamente qualificados, com a devida especialidade, profissão ou técnica, de acordo com que cada item exige, ficando responsável por qualquer prejuízo decorrente de negligências por parte do Hospital na oferta dos profissionais.

24. GESTÃO E FISCALIZAÇÃO

24.1 A gestão do credenciamento será realizada pela Sra. DANIELE LAURITA DE LIMA, Diretora de Agendamento, e a sua fiscalização pela Sra. REGIANE APARECIDA DA SILVA, cargo Diretora de Gestão Estratégica.

24.2 A fiscalização técnica do credenciamento visa acompanhar o cumprimento das condições previstas neste Termo de Referência e no Termo de Credenciamento, garantindo a qualidade e a regularidade dos serviços ofertados pelas empresas credenciadas.

24.3 O fiscal técnico registrará todas as ocorrências relevantes durante a vigência do credenciamento, incluindo as falhas informadas pelos colaboradores e apuradas por meio de relatórios encaminhados pelas próprias credenciadas, notificando as empresas para correção dentro dos prazos estabelecidos.

24.4 Ocorrências que ultrapassem a competência do fiscal serão comunicadas ao gestor do credenciamento para as providências necessárias.



24.5 O gestor do credenciamento é responsável por coordenar o acompanhamento e o registro formal das ações de fiscalização, avaliar o desempenho das empresas credenciadas e formalizar processos administrativos em caso de descumprimento das obrigações.

24.6 Além disso, o gestor monitora a manutenção das condições de habilitação das empresas credenciadas, assegurando a conformidade com os requisitos estabelecidos.

25. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

25.1 Não será indicada dotação orçamentária, uma vez que a atuação do Consórcio se limitará à condução do processo de credenciamento das empresas, cabendo aos próprios colaboradores o pagamento direto pelos serviços prestados, sem qualquer desembolso financeiro por parte desta entidade.

26. DA LEI DE ACESSO À INFORMAÇÃO

26.1 O presente Termo de Referência não terá caráter sigiloso e poderá ser divulgado em sua íntegra em qualquer fase da licitação nos termos da Lei nº 12.527 de 18 de novembro de 2011.

27. OBRIGAÇÕES PERTINENTES À LGPD

27.1 O consórcio e as credenciadas deverão cumprir a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (LGPD), quanto a todos os dados pessoais a que tenham acesso em razão do Termo de Credenciamento que eventualmente venha a ser firmado, a partir da apresentação da proposta, independentemente de declaração ou de aceitação expressa.

27.2 Os dados obtidos somente poderão ser utilizados para as finalidades que justificaram seu acesso e de acordo com a boa-fé e com os princípios do art. 6º da LGPD.

27.3 É vedado o compartilhamento com terceiros dos dados obtidos fora das hipóteses permitidas em Lei.

27.4 A Administração deverá ser informada no prazo de 5 (cinco) dias úteis sobre todos os contratos de sub operação firmados ou que venham a ser celebrados pela Credenciada.

27.5 Terminado o tratamento dos dados nos termos do art. 15 da LGPD, é dever da credenciada eliminá-los, com exceção das hipóteses do art. 16 da LGPD, incluindo aquelas em que houver necessidade de guarda de documentação para fins de comprovação do cumprimento de obrigações legais ou contratuais e somente enquanto não prescritas essas obrigações.

27.6 É dever da credenciada orientar e treinar seus empregados sobre os deveres, requisitos e responsabilidades decorrentes da LGPD.



Consórcio Intermunicipal de Saúde
do Alto Paranaíba

CISALP

de ♥ pra você



27.7 A Credenciada deverá exigir de sub operadores e subcontratados o cumprimento dos deveres da presente cláusula, permanecendo integralmente responsável por garantir sua observância.

27.8 O consórcio poderá realizar diligência para aferir o cumprimento dessa cláusula, devendo a Credenciada atender prontamente eventuais pedidos de comprovação formulados.

27.9 A Credenciada deverá prestar, no prazo fixado pelo consórcio, prorrogável justificadamente, quaisquer informações acerca dos dados pessoais para cumprimento da LGPD, inclusive quanto a eventual descarte realizado.

27.10 Bancos de dados formados a partir do Termo de Credenciamento, notadamente aqueles que se proponham a armazenar dados pessoais, devem ser mantidos em ambiente virtual controlado, com registro individual rastreável de tratamentos realizados (art. 37, LGPD), com cada acesso, data, horário e registro da finalidade, para efeito de responsabilização, em caso de eventuais omissões, desvios ou abusos.

27.11 Os referidos bancos de dados devem ser desenvolvidos em formato interoperável, a fim de garantir a reutilização desses dados pela Administração nas hipóteses previstas na LGPD.

Lagoa Formosa/MG, 12 de agosto de 2025.

ALINE SOUTO DA COSTA

DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS DO CISALP

SETOR REQUISITANTE

ANEXO VIII

MINUTA DE TERMO DE CREDENCIAMENTO

CHAMAMENTO PÚBLICO nº. 003/2025

TERMO DE CREDENCIAMENTO QUE CELEBRAM O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DO ALTO PARANAÍBA - CISALP E O (A) (***).**

Pelo presente Termo de Credenciamento o **CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DO ALTO PARANAÍBA - CISALP**, pessoa jurídica de direito público interno, do tipo associação pública, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 02.319.394/0001-70, com sede à Rua Juquinha Souto, nº 100, bairro Novo Horizonte, na cidade de Lagoa Formosa, Estado de Minas Gerais, doravante denominado **CREDENCIANTE**, credencia (*****) inscrito no CNPJ sob o nº (*****), doravante denominado **CREDENCIADA**, representada pelo sócio administrativo (*****), para prestar serviços de saúde aos colaboradores de Consórcio, mediante sujeição mútua às cláusulas que se anunciam e ao processo de **CHAMAMENTO PÚBLICO nº. 003/2025**, ratificado no dia (*****).

1 CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO DO CONTRATO

1.1 Credenciamento de empresas especializadas para a prestação de serviços de saúde, nas modalidades ambulatorial e hospitalar, abrangendo atendimentos preventivos e curativos, mediante a realização de consultas, exames, procedimentos e cirurgias, destinados aos empregados públicos do CISALP e a seus dependentes legais, com valores praticados na Tabela do Consórcio.

2 CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO

2.1 A credenciada obriga-se a prestar aos colaboradores do consórcio e seus dependentes legais os serviços abaixo relacionados pelos preços constantes na Tabela Cisalp.

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID	VALOR UNITÁRIO
XX	XX	(Descrição do serviço prestado)	XX	(valor constante na tabela Cisalp)



3 CLÁUSULA TERCEIRA – PAGAMENTO

3.1 O pagamento pelos serviços de saúde será realizado diretamente pelo colaborador ao prestador dos serviços, no ato do atendimento, sem custos para o consórcio.

4 CLÁUSULA QUARTA – RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

4.1 Não será indicada dotação orçamentária, uma vez que a atuação do Consórcio se limitou à condução do processo de credenciamento das empresas, cabendo aos próprios colaboradores o pagamento direto pelos serviços prestados, sem qualquer desembolso financeiro por parte desta entidade.

5 CLÁUSULA QUINTA – OBRIGAÇÕES DO CISALP

5.1 Promover a divulgação da empresa credenciada no Programa de Assistência Programa Benefício Saúde CISALP - Pessoa Física, bem como as regras de extensão dos benefícios e o endereço do estabelecimento, no site do consórcio.

5.2 Acompanhar, controlar e fiscalizar a execução do Programa de Assistência Benefício Saúde CISALP - Pessoa Física

5.3 Fazer verificações constantes junto às empresas credenciadas para certificar o cumprimento das obrigações acordadas;

5.4 Notificar oficialmente as empresas credenciadas que vierem a descumprir com suas obrigações;

5.5 Detectadas quaisquer irregularidades no ato da fiscalização, o fiscal deverá informar ao Gestor do Credenciamento que poderá aplicar as sanções previstas no Termo de Referência.

5.6 Não será fornecida às empresas credenciadas qualquer informação funcional ou pessoal dos servidores municipais além daquelas necessárias para o atendimento.

6 CLÁUSULA SEXTA – OBRIGAÇÕES DA CREDENCIADA

6.1 Cumprir com as regras constantes no Termo de Referência e neste Termo de Credenciamento.

6.2 Prestar os serviços pelos valores nas Tabelas do CISALP.

6.3 Preservarem a integridade e a confidencialidade dos dados dos Empregados Públicos;

6.4 Manter, no mínimo, uma linha telefônica e um e-mail, para contato com os colaboradores.

6.5 Fica vedado às empresas credenciadas colocar cartazes, distribuir panfletos, brindes, abordar diretamente os colaboradores ou comercializar produtos e serviços oferecidos em razão do Programa de Assistência Benefício Saúde CISALP -, nas dependências do Consórcio.



6.6 As empresas credenciadas no Programa de Assistência Benefício Saúde CISALP - Pessoa Física deverão apresentar mensalmente ao Consórcio os relatórios dos serviços prestados aos colaboradores e aos seus dependentes legais.

6.7 Fica a empresa obrigada a realizar todos os procedimentos com profissionais minimamente qualificados, com a devida especialidade, profissão ou técnica, de acordo com que cada item exige, ficando responsável por qualquer prejuízo decorrente de negligências por parte do Hospital na oferta dos profissionais.

7 CLÁUSULA SÉTIMA – VIGÊNCIA DO CONTRATO

7.1 O presente Termo de Credenciamento terá vigência enquanto durar a vigência do presente processo.

8 CLÁUSULA OITAVA – RESCISÃO CONTRATUAL

8.1 O presente Termo de Credenciamento poderá ser rescindido a critério do contratante, desde que motivado, sem que à credenciada caiba qualquer indenização, ou, reclamação.

8.2 O Termo de Credenciamento também poderá ser rescindido na hipótese de descumprimento de suas cláusulas e na hipótese de infração, nos termos do item 8 do Termo de Referência

8.3 Poderá ser solicitada rescisão de Termo de Credenciamento por parte da credenciada, com uma antecedência mínima de 15 (quinze) dias.

9 CLÁUSULA NONA – INFRAÇÕES E SANÇÕES

9.1 As infrações e as respectivas sanções encontram-se pormenorizadas no Termo de Referência.

10 CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – PROTEÇÃO DE DADOS

10.1 O consórcio e as credenciadas deverão cumprir a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (LGPD), quanto a todos os dados pessoais a que tenham acesso em razão do Termo de Credenciamento que eventualmente venha a ser firmado, a partir da apresentação da proposta, independentemente de declaração ou de aceitação expressa.

10.2 Os dados obtidos somente poderão ser utilizados para as finalidades que justificaram seu acesso e de acordo com a boa-fé e com os princípios do art. 6º da LGPD.

10.3 É vedado o compartilhamento com terceiros dos dados obtidos fora das hipóteses permitidas em Lei.

10.4 A Administração deverá ser informada no prazo de 5 (cinco) dias úteis sobre todos os contratos de sub operação firmados ou que venham a ser celebrados pela Credenciada.



10.5 Terminado o tratamento dos dados nos termos do art. 15 da LGPD, é dever da credenciada eliminá-los, com exceção das hipóteses do art. 16 da LGPD, incluindo aquelas em que houver necessidade de guarda de documentação para fins de comprovação do cumprimento de obrigações legais ou contratuais e somente enquanto não prescritas essas obrigações.

10.6 É dever da credenciada orientar e treinar seus empregados sobre os deveres, requisitos e responsabilidades decorrentes da LGPD.

10.7 A Credenciada deverá exigir de sub operadores e subcontratados o cumprimento dos deveres da presente cláusula, permanecendo integralmente responsável por garantir sua observância.

10.8 O consórcio poderá realizar diligência para aferir o cumprimento dessa cláusula, devendo a Credenciada atender prontamente eventuais pedidos de comprovação formulados.

10.9 A Credenciada deverá prestar, no prazo fixado pelo consórcio, prorrogável justificadamente, quaisquer informações acerca dos dados pessoais para cumprimento da LGPD, inclusive quanto a eventual descarte realizado.

10.10 Bancos de dados formados a partir do Termo de Credenciamento, notadamente aqueles que se proponham a armazenar dados pessoais, devem ser mantidos em ambiente virtual controlado, com registro individual rastreável de tratamentos realizados (art. 37, LGPD), com cada acesso, data, horário e registro da finalidade, para efeito de responsabilização, em caso de eventuais omissões, desvios ou abusos.

10.11 Os referidos bancos de dados devem ser desenvolvidos em formato interoperável, a fim de garantir a reutilização desses dados pela Administração nas hipóteses previstas na LGPD.

11 CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – CONDIÇÕES GERAIS

11.1 Fazem parte deste instrumento o Edital e seus anexos, tendo plena validade entre as partes celebrantes.

11.2 A tolerância de qualquer das partes, relativa às infrações cometidas contra disposições deste Termo de Credenciamento, não exime o infrator de ver exigida, a qualquer tempo, seu cumprimento integral.

11.3 A credenciada se obriga a manter as condições de habilitação e qualificação durante a vigência deste contrato, sob pena de rescisão do Termo de Credenciamento.

11.4 Fica eleito o Foro da Comarca de Patos de Minas - MG, para dirimir eventuais litígios oriundos do presente Termo de Credenciamento.



Consórcio Intermunicipal de Saúde
do Alto Paranaíba

CISALP

de  pra você



E, por assim estarem de acordo e ajustados, firmam este instrumento em duas vias, de igual teor e forma, perante duas testemunhas abaixo assinadas para a produção dos desejados efeitos jurídicos.

Lagoa Formosa/MG, ____ de _____ de 2025.

CISALP

Fernando Breno Valadares Vieira

**Fornecedor
Representante**

**PROCURADORA GERAL
Marcela Moraes OAB/MG 137.089**

TESTEMUNHAS:

1. _____

CPF:

Cargo:

2. _____

CPF:

Cargo: