

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SETENTRIÃO PARANAENSE - CISAMUSEP

ESTADO DO PARANÁ

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.01.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.01.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrito no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Ângulo** inscrito no CNPJ sob nº 95.642.286/0001-15.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 3.306,28 (três mil, trezentos e seis reais e vinte e oito centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.

Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.02.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.02.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrita no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Astorga** inscrito no CNPJ sob nº 75.743.377/0001-30.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 29.484,28 (vinte e nove mil, quatrocentos e oitenta e quatro reais e vinte e oito centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.

Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.03.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.03.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrita no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Atalaia** inscrito no CNPJ sob nº 75.731.018/0001-62.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 4.394,80 (quatro mil, trezentos e noventa e quatro reais e oitenta centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.

Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.04.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.04.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrito no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Colorado** inscrito no CNPJ sob nº 76.970.326/0001-03.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 27.114,08 (vinte e sete mil, cento e quatorze reais e oito centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.

Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SETENTRIÃO PARANAENSE - CISAMUSEP

ESTADO DO PARANÁ

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.05.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.05.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrito no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Doutor Camargo** inscrito no CNPJ sob nº 76.282.714/0001-00.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 6.751,44 (seis mil, setecentos e cinquenta e um reais e quarenta e quatro centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.

Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.06.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.06.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrito no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Florai** inscrito no CNPJ sob nº 75.731.018/0001-60.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 5.565,76 (cinco mil, quinhentos e sessenta e cinco reais e setenta e seis centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.

Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.07.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.07.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrito no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Floresta** inscrito no CNPJ sob nº 76.282.706/0001-55.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 7.649,12 (sete mil, seiscentos e quarenta e nove reais e doze centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.

Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.08.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.08.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrito no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Flórida** inscrito no CNPJ sob nº 75.772.400/0001-14.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 3.036,40 (três mil, trinta e seis reais e quarenta centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.

Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SETENTRIÃO PARANAENSE - CISAMUSEP

ESTADO DO PARANÁ

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.09.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.09.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrito no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Iguaçu** inscrito no CNPJ sob nº 75.772.525/0001-44.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 4.972,96 (quatro mil, novecentos e setenta e dois reais e noventa e seis centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.

Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.10.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.10.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrita no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Itaguajé** inscrito no CNPJ sob nº 76.970.359/0001-53.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 5.042,96 (cinco mil, quarenta e dois reais e noventa e seis centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.

Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.11.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.11.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrito no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Itambé** inscrito no CNPJ sob nº 76.282.698/0001-47.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 6.897,08 (seis mil, oitocentos e noventa e sete reais e oito centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.

Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.12.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.12.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrito no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Ivatuba** inscrito no CNPJ sob nº 76.285.337/0001-54.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 3.680,04 (três mil, seiscentos e oitenta reais e quatro centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.

Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

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

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SETENTRIÃO PARANAENSE - CISAMUSEP

ESTADO DO PARANÁ

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.13.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.13.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrito no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Lobato** inscrito no CNPJ sob nº 76.970.367/0001-08.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 5.405,44 (cinco mil, quatrocentos e cinco reais e quarenta e quatro centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.

Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.14.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.14.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrito no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Mandaguçu** inscrito no CNPJ sob nº 76.285.329/0001-08.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 25.766,96 (vinte e cinco mil, setecentos e sessenta e seis reais e noventa e seis centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.

Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.15.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.15.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrito no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Mandaguari** inscrito no CNPJ sob nº 76.285.345/0001-09.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 38.844,12 (trinta e oito mil, oitocentos e quarenta e quatro reais e doze centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.

Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.16.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.16.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrito no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Marialva** inscrito no CNPJ sob nº 76.282.680/0001-45.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 40.081,72 (quarenta mil, oitenta e um reais e setenta e dois centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.

Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

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

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.17.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.17.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrito no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Maringá** inscrito no CNPJ sob nº 76.282.656/0001-06.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 478.399,20 (quatrocentos e setenta e oito mil, trezentos e noventa e nove reais e vinte centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.

Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.18.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.18.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrito no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Munhoz de Mello** inscrito no CNPJ sob nº 75.352.062/0001-61.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 4.498,68 (quatro mil, quatrocentos e noventa e oito reais e sessenta e oito centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.

Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.19.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.19.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrita no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Nossa Senhora das Graças** inscrito no CNPJ sob nº 76.970.300/0001-65.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 4.525,80 (quatro mil, quinhentos e vinte e cinco reais e oitenta centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.

Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.20.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.20.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrito no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Nova Esperança** inscrito no CNPJ sob nº 75.730.994/0001-09.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 31.508,92 (trinta e um mil, quinhentos e oito reais e noventa e dois centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.

Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SETENTRIÃO PARANAENSE - CISAMUSEP

ESTADO DO PARANÁ

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.21.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.21.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrito no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Ourizona** inscrito no CNPJ sob nº 76.282.672/0001-07.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 3.870,88 (três mil, oitocentos e setenta reais e oitenta e oito centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.

Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.22.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.22.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrito no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Paçandu** inscrito no CNPJ sob nº 76.282.664/0001-52.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 46.614,08 (quarenta e seis mil, seiscentos e quatorze reais e oito centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.

Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.23.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.23.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrito no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Paranacity** inscrito no CNPJ sob nº 76.970.334/0001-50.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 12.954,08 (doze mil, novecentos e cinquenta e quatro reais e oito centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.

Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.24.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.24.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrito no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Presidente Castelo Branco** inscrito no CNPJ sob nº 76.279.959/0001-70.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 5.991,48 (cinco mil, novecentos e noventa e um reais e quarenta e oito centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SETENTRIÃO PARANAENSE - CISAMUSEP

ESTADO DO PARANÁ

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

Foro: Maringá – Paraná.
Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.25.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.25.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrito no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Santa Fé** inscrito no CNPJ sob nº 76.291.418/0001-67.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 13.592,04 (treze mil, quinhentos e noventa e dois reais e quatro centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.

Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.26.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.26.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrito no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Santa Inês** inscrito no CNPJ sob nº 78.092.293/0001-71.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 1.802,20 (um mil, oitocentos e dois reais e vinte centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.
Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.27.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.27.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrito no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Santo Inácio** inscrito no CNPJ sob nº 76.970.375/0001-46.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 6.140,52 (seis mil, cento e quarenta reais e cinquenta e dois centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.

Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.28.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.28.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrito no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de São Jorge do Ivaí** inscrito no CNPJ sob nº 76.282.649/0001-04.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

Valor: R\$ 6.268,12 (seis mil, duzentos e sessenta e oito reais e doze centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.

Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.29.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.29.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrito no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Sarandi** inscrito no CNPJ sob nº 78.200.482/0001-10.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 109.179,08 (cento e nove mil, cento e setenta e nove reais e oito centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.

Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

EXTRATO DO RATEIO – RAS Nº 01.30.30/2021

Contrato de Rateio – RAS nº 01.30.30/2021

Partes: Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense inscrito no CNPJ sob nº 04.956.153/0001-68 e o **Município de Uniflor** inscrito no CNPJ sob nº 76.279.975/0001-62.

Objeto: O objeto do presente Contrato de Rateio – RAS é a definição dos critérios de participação do respectivo Município como consorciado junto ao CISAMUSEP, regulamentar a contribuição financeira e assegurar o custeio de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo Consórcio nos meses de setembro a dezembro de 2021, em consonância com o definido no Contrato de Programa que autoriza a contratualização dos Serviços das Redes de Atenção à Saúde, bem como demais serviços complementares especializados de saúde conforme demanda.

Dotação Orçamentária: 31.71.70.00

Período: 01 de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

Valor: R\$ 2.941,52 (dois mil, novecentos e quarenta e um reais e cinquenta e dois centavos).

Data da Assinatura: 31 de agosto de 2021.

Foro: Maringá – Paraná.

Maringá, em 31 de agosto de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

RESOLUÇÃO Nº 039/2021

O **Presidente** do **Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense – CISAMUSEP**, Sr. Manoel Rodrigo Amado, usando das atribuições que lhe confere o Estatuto e de acordo com a 111ª Assembleia Geral Ordinária do Conselho Diretor do CISAMUSEP, de 31 de agosto de 2021,

R E S O L V E:

Art. 1º - Fixar a Tabela de Procedimentos com valores referenciais para o exercício de 2022, na forma do Anexo I, parte integrante desta Resolução.

Art. 2º - Ficam acrescidos à Tabela de Procedimentos CISAMUSEP todos os procedimentos cirúrgicos, exames e consultas por especialidade, com preço da tabela de procedimentos SIA/SUS referência setembro/2021.

Art. 3º - Esta Resolução entra em vigor a partir de 1º de janeiro de 2022.

Maringá, 10 de setembro de 2021.

MANOEL RODRIGO AMADO
PRESIDENTE

ANEXO I

Código	Descrição	Classificação	D.V	Valor
91322	1,25 - DIHIDROXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM (CALCITRIOL)	90.01.01.319	0	R\$ 65,00
91324	ACIDO OXALICO SERICO	90.01.01.321	0	R\$ 73,00
91168	ACOMP/AVAL MENSAL DOMICILIAR DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO 05 LITROS - C/EQUIP.	90.01.03.005	0	R\$ 249,48
91169	ACOMP/AVAL MENSAL DOMICILIAR DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO 10 LITROS - C/EQUIP.	90.01.03.006	0	R\$ 249,48
91053	ACOMP/AVAL MENSAL DOMICILIAR-VENTILACAO MECANICA NAO INVASIVA-BIPAP - C/EQUIP.	90.01.01.193	0	R\$ 850,50

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

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

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

91054	ACOMP/AVAL MENSAL DOMICILIAR-VENTILACAO MECANICA NAO INVASIVA-CPAP - C/EQUIP.	90.01.01.194	0	R\$ 283,50	1071	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO	02.10.01.002	9	R\$ 1.077,30
90108	ACUPUNTURA	90.01.07.050	0	R\$ 73,50	90410	ANGIOGRAFIA SELETIVA CAROTIDA EXTERNA E DE SEUS RAMOS	90.01.01.159	0	R\$ 1.077,30
90215	ADA (ADENOSINA DEAMINASE)	90.01.07.054	0	R\$ 36,86	90411	ANGIOGRAFIAS POR CATETER (POR ARTERIA NAO ESPECIFICADA)	90.01.02.172	0	R\$ 1.077,30
91515	ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO ESPECIAL PARA ALTERACOES CORNEANAS - MONOCULAR (INCLUSO A LENTE E 6 MESES DE EXAMES/ACOMPANHAMENTO MEDICO)	90.01.02.783	0	R\$ 1.800,00	90323	ANGIOTOMOGRAFIA	90.01.07.075	0	R\$ 350,00
90321	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	90.01.07.074	0	R\$ 9,42	90325	ANGIOTOMOGRAFIA COM SEDACAO	90.01.07.076	0	R\$ 782,00
90003	AJUSTE DOS PLANOS DE ORIENTACAO EM PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	90.01.06.025	0	R\$ 6,62	91573	ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA	90.01.07.170	0	R\$ 537,50
90731	AJUSTE DOS PLANOS DE ORIENTACAO EM PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	90.01.06.020	0	R\$ 6,62	90326	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBROS SUPERIORES (CADA MEMBRO)	90.01.07.077	0	R\$ 571,76
90739	AJUSTE DOS PLANOS DE ORIENTACAO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR	90.01.06.026	0	R\$ 6,62	90329	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES (CADA MEMBRO)	90.01.07.078	0	R\$ 571,76
90740	AJUSTE DOS PLANOS DE ORIENTACAO DE PROTESE TOTAL MAXILAR	90.01.06.027	0	R\$ 6,62	90331	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES (CADA MEMBRO)	90.01.07.079	0	R\$ 571,76
91325	AMONIA SERICA	90.01.01.322	0	R\$ 100,00	90333	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MEMBROS INFERIORES (CADA MEMBRO)	90.01.07.080	0	R\$ 571,76
91326	ANCA - C	90.01.01.323	0	R\$ 50,41	90335	ANGIORESSONANCIA COM SEDACAO	90.01.07.081	0	R\$ 693,52
91327	ANCA - P	90.01.01.324	0	R\$ 50,41	91271	ANTI - B2 GLICOPROTEINA - IgG e IgM	90.01.01.306	0	R\$ 189,00
90805	ANEL DE FERRARA (INCLUSO CONSULTA E RETORNO)	90.01.02.478	0	R\$ 4.000,00	90337	ANTI CCP (PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO)	90.01.07.082	0	R\$ 72,76
4162	ANESTESIA GERAL	04.17.01.004	4	R\$ 95,26	90339	ANTI COAGULANTE LUPICO	90.01.07.083	0	R\$ 41,90
90627	ANGIOFLUORESCINOGRAFIA (INCLUSO ACOMPANHAMENTO COM ANESTESISTA) - BINOCULAR	90.01.02.367	0	R\$ 147,42	90266	ANTIESCLERODERMA (SCL 70) IMUNODIFUSAO (IDI) DUPLA	90.01.02.099	0	R\$ 13,61
90626	ANGIOFLUORESCINOGRAFIA (INCLUSO ACOMPANHAMENTO COM ANESTESISTA) - MONOCULAR	90.01.02.366	0	R\$ 73,71	91328	ANTICORPO ANTIPOLISSACARIDEO PNEUMOCOCO - PRE E POS VACINAIS	90.01.01.325	0	R\$ 132,00
90406	ANGIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA OU COMUM (POR CATETERISMO)	90.01.01.158	0	R\$ 1.077,30	91329	ANTICORPO ANTI RECEPTOR ACETILCOLINA	90.01.01.326	0	R\$ 120,00
					91330	ANTICORPO/SOROLOGIA TETANO	90.01.01.327	0	R\$ 161,50
					91272	ANTICORPOS ANTI - GAD	90.01.01.307	0	R\$ 90,00
					90341	ANTI ENDOMISIO (IgA)	90.01.07.084	0	R\$ 25,00

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

90343	ANTI ENDOMISIO (IgG)	90.01.07.085	0	R\$ 25,00
90345	ANTI ENDOMISIO (IgM)	90.01.07.086	0	R\$ 25,00
90346	ANTIFOSFOLIPIDIO (IgG)	90.01.07.087	0	R\$ 38,46
90349	ANTIFOSFOLIPIDIO (IgM)	90.01.07.088	0	R\$ 37,91
90351	ANTIGENO HLA B 27	90.01.07.089	0	R\$ 71,93
90353	ANTI GLIADINA (IgA)	90.01.07.090	0	R\$ 30,96
90355	ANTI GLIADINA (IgG)	90.01.07.091	0	R\$ 30,96
90357	ANTI GLIADINA (IgM)	90.01.07.092	0	R\$ 34,96
91331	ANTI ILHOTA	90.01.01.328	0	R\$ 60,17
91332	ANTI LKM	90.01.01.329	0	R\$ 35,00
91333	ANTITIREOPERIOXIRASE (TPO)	90.01.01.330	0	R\$ 20,50
90359	ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgA)	90.01.07.093	0	R\$ 28,00
90361	ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgG)	90.01.07.094	0	R\$ 28,00
1065	AORTOGRAFIA ABDOMINAL	02.10.01.004	5	R\$ 1.077,30
90412	AORTOGRAFIA SELETIVA DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR POR CATETERISMO	90.01.01.160	0	R\$ 1.077,30
6	APLICACAO DE SELANTE (POR DENTE)	01.01.02.006	6	R\$ 7,01
91517	APLICACAO DE TOXINA BOTULINICA (POR REGIAO/MEMBRO)	90.01.02.784	0	R\$ 70,00
4124	APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL (POR SEXTANTE)	04.14.02.003	0	R\$ 41,96
90584	ARCOS ZIGOMATICOS-MOLAR-ESTILOIDE: AP - OBL	90.01.02.324	0	R\$ 14,18
91574	ARTERIOGRAFIA (ANGIOGRAFIA)	90.01.07.171	0	R\$ 199,88
90614	ARTROGRAFIA (COM LAUDO)	90.01.02.354	0	R\$ 56,70
90950	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR - ANESTESISTA	90.01.02.623	0	R\$ 105,12
90949	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR - AUXILIAR	90.01.02.622	0	R\$ 52,56

90948	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR - CIRURGIAO	90.01.02.621	0	R\$ 350,41
90947	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR - HOSPITAL	90.01.02.620	0	R\$ 445,59
90934	ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL - ANESTESISTA	90.01.02.607	0	R\$ 189,25
90933	ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL - AUXILIAR	90.01.02.606	0	R\$ 94,62
90932	ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL - CIRURGIAO	90.01.02.605	0	R\$ 630,87
90931	ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL - HOSPITAL	90.01.02.604	0	R\$ 2.439,73
90930	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO - ANESTESISTA	90.01.02.603	0	R\$ 189,21
90929	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO - AUXILIAR	90.01.02.602	0	R\$ 79,75
90928	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO - CIRURGIAO	90.01.02.601	0	R\$ 912,37
90927	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO - HOSPITAL	90.01.02.600	0	R\$ 1.115,31
91019	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - ANESTESISTA	90.01.02.692	0	R\$ 99,97
91018	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - AUXILIAR	90.01.02.691	0	R\$ 49,99
91017	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - CIRURGIAO	90.01.02.690	0	R\$ 333,24
91016	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - HOSPITAL	90.01.02.689	0	R\$ 857,78
91023	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO - ANESTESISTA	90.01.02.696	0	R\$ 130,95
91022	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO - AUXILIAR	90.01.02.695	0	R\$ 65,48
91021	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO - CIRURGIAO	90.01.02.694	0	R\$ 436,52

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

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

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

91020	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO - HOSPITAL	90.01.02.693	0	R\$ 800,91					
91027	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (CONVERSAO) - ANESTESISTA	90.01.02.700	0	R\$ 224,86	91334	ATO DA COLETA DO PAAF DE ORGAOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS	90.01.01.331	0	R\$ 80,00
91026	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (CONVERSAO) - AUXILIAR	90.01.02.699	0	R\$ 112,44	91335	ATO DA COLETA DO PAAF DE ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	90.01.01.332	0	R\$ 40,00
91025	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (CONVERSAO) - CIRURGIAO	90.01.02.698	0	R\$ 749,55	90161	ATO DE COLETA PUNCAO BIOPSIA ASPIRATIVA DE ORGAOS	90.01.01.089	0	R\$ 28,35
91024	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (CONVERSAO) - HOSPITAL	90.01.02.697	0	R\$ 2.989,35	1250	AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	02.11.07.002	5	R\$ 29,19
91007	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO - ANESTESISTA	90.01.02.680	0	R\$ 159,84	91521	AVALIACAO P/ TESTE DE LENTE DE CONTATO ESPECIAL PARA ALTERACOES CORNEANA	90.01.02.788	0	R\$ 180,00
91006	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO - AUXILIAR	90.01.02.679	0	R\$ 79,92	90764	AVALIACAO P/ VISAO SUB NORMAL EM DEFICIENTES VISUAIS OU MULTIPLA DEFICIENCIA (OFTALMO)	90.01.02.450	0	R\$ 147,42
91005	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO - CIRURGIAO	90.01.02.678	0	R\$ 532,80	90738	AVALIACAO PSIQUIATRICA	90.01.01.189	0	R\$ 34,02
91004	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO - HOSPITAL	90.01.02.677	0	R\$ 1.749,02	1306	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	02.11.09.001	8	R\$ 249,48
91518	ATENDIMENTO DE TERAPIA OCUPACIONAL PARA TEA (ESPECIFICO PARA TRANSTORNO DE ESPECTRO AUTISTA)	90.01.02.785	0	R\$ 70,00	90668	AVELOTOMIA POR ARCADA	90.01.02.408	0	R\$ 18,40
6112	ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO	03.01.08.016	0	R\$ 14,74	554	BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR (HANSENIASE)	02.02.08.005	6	R\$ 19,50
91519	ATENDIMENTO FONOAUDIOLOGICO RESPONSIVO/COMPORTAMENTAL PARA TEA (ESPECIFICO PARA TRANSTORNO DE ESPECTRO AUTISTA)	90.01.02.786	0	R\$ 70,00	555	BACTEROSCOPIA (GRAM)	02.02.08.007	2	R\$ 4,25
1683	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	03.01.08.017	8	R\$ 14,74	91336	BETACAROTENO	90.01.01.333	0	R\$ 42,00
90710	ATENDIMENTO ODONTOLOGICO HOSPITALAR COMPLETO PARA PACIENTE ESPECIAL	90.01.02.437	0	R\$ 1.644,30	6622	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	02.11.06.001	1	R\$ 58,97
91520	ATENDIMENTO PSICOLOGICO RESPONSIVO/COMPORTAMENTAL PARA TEA (ESPECIFICO PARA TRANSTORNO DE	90.01.02.787	0	R\$ 70,00	1060	BIOPSIA DE BEXIGA	02.01.01.006	2	R\$ 15,03
					90363	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO - CIRURGIAO	90.01.07.095	0	R\$ 105,00
					90365	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO - ANESTESISTA	90.01.07.096	0	R\$ 45,00
					90366	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO - HOSPITAL	90.01.07.097	0	R\$ 190,00
					56	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	02.01.01.037	2	R\$ 34,87
					77	BIOPSIA DE OSSO DO CRANIO E DA FACE	02.01.01.034	8	R\$ 40,81
					50	BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	02.01.01.052	6	R\$ 40,34

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

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

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

90085	BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ULTRA-SOM HOSPITAL	90.01.02.021	0	R\$ 147,42
90197	BIOPSIA OU CORPO ESTRANHO SOB ANEST. GERAL EM HOSPITAL	90.01.01.110	0	R\$ 68,04
90146	BIOPSIAS OU CITOLOGIA	90.01.02.051	0	R\$ 34,87
91338	BIOTINIDASE - DOSAGEM	90.01.01.335	0	R\$ 200,00
91339	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR OU INFERIOR MONOCULAR - ANESTESISTA	90.01.01.336	0	R\$ 300,00
91340	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR OU INFERIOR MONOCULAR - CIRURGIAO	90.01.01.337	0	R\$ 549,99
91341	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR OU INFERIOR MONOCULAR - HOSPITAL	90.01.01.338	0	R\$ 497,41
90369	BOTA GESSADA	90.01.07.098	0	R\$ 30,00
91213	BOTA DE UNNA - AMBULATORIO CISAMUSEP	90.01.07.046	0	R\$ 60,84
1314	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	02.09.04.001	7	R\$ 113,40
90765	BRONCOSCOPIA COM COLETA APARELHADA DE MATERIAL	90.01.02.451	0	R\$ 283,50
90766	BRONCOSCOPIA COM OU SEM ASPIRADO LAVADO BRONQUICO	90.01.02.452	0	R\$ 283,50
91274	C677T-MTHFR (ESTUDO MOLECULAR DAS MUTACOES C677T e A1298C DO GENE MTHFR)	90.01.01.308	0	R\$ 265,36
91575	CADEIA KAPPA/LAMBDA LEVE LIVRE (SANGUE)	90.01.07.172	0	R\$ 228,00
91522	CALPROTECTINA FECAL	90.01.02.789	0	R\$ 61,00
1201	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	02.11.06.003	8	R\$ 62,37
90311	CAPACITACAO EM SERVICOS ESPECIALIZADOS/HORA	90.01.07.069	0	R\$ 168,00
1404	CAPEAMENTO PULPAR	03.07.01.001	5	R\$ 19,06
2607	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	04.05.05.002	0	R\$ 185,75
90768	CARIOTIPO DE SANGUE - PESQUISA MOLECULAR DE CROMOSSOMO X-FRAGIL	90.01.02.454	0	R\$ 210,27

90767	CARIOTIPO DE SANGUE OU MEDULA	90.01.02.453	0	R\$ 650,00
90286	CARIOTIPO DE SANGUE OU MEDULA (BANDAS)	90.01.02.116	0	R\$ 650,00
91342	CATECOLAMINAS E FRACOES NA URINA	90.01.01.339	0	R\$ 64,00
91343	CATECOLAMINAS E FRACOES SERICAS	90.01.01.340	0	R\$ 127,50
4679	CATERER DUPLO J	07.02.06.001	1	R\$ 226,80
90769	CATERERISMO DAS CAMARAS CARDIACA DIRETAS E/OU ESQUERDAS E CINEANGIOLOGIA	90.01.07.001	0	R\$ 1.077,30
90212	CAUTERIZACAO FARINGE - QUALQUER TECNICA P/ SESSAO	90.01.02.078	0	R\$ 12,47
1874	CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	03.03.08.001	9	R\$ 29,48
4782	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR	07.02.03.007	4	R\$ 113,40
90636	CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) BINOCULAR	90.01.02.376	0	R\$ 132,68
90635	CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) MONOCULAR	90.01.02.375	0	R\$ 66,34
4795	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	07.02.03.138	0	R\$ 49,90
90178	CINTILOGRAFIA CEREBRAL	90.01.01.105	0	R\$ 186,57
90173	CINTILOGRAFIA COM MIBG (METAIODOBENZILGUANIDIN A)	90.01.01.101	0	R\$ 375,77
1024	CINTILOGRAFIA DE ESQUELETO (CORPO INTEIRO)	02.08.05.002	7	R\$ 164,84
1051	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	02.08.09.002	9	R\$ 66,23
960	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	02.08.01.002	5	R\$ 689,72
961	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	02.08.01.003	3	R\$ 689,72
997	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES (COM	02.08.03.001	8	R\$ 328,93

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

	LAUDO)						
1036	CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO (COM LAUDO)	02.08.07.002	8	R\$ 145,33	90236	CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.01.127 0 R\$ 81,08
1035	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECoes) (COM LAUDO)	02.08.07.003	6	R\$ 231,63	90208	CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.076 0 R\$ 162,16
1037	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECoes) (COM LAUDO)	02.08.07.004	4	R\$ 231,63	90235	CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL	90.01.01.126 0 R\$ 205,82
980	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO (COM LAUDO)	02.08.02.007	1	R\$ 172,58	90685	CIRURGIA DE DENTE INCLUSO EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS	90.01.01.184 0 R\$ 176,90
90244	CIRURGIA ADENO-AMIGDALA C/ MASTOIDE - ANESTESISTA	90.01.01.134	0	R\$ 133,79	91344	CIRURGIA DE PTERIGIO AMBULATORIO CISAMUSEP - CIRURGIAO (INCLUSO MATERIAL)	90.01.01.341 0 R\$ 146,69
90241	CIRURGIA ADENO-AMIGDALA C/ MASTOIDE - CIRURGIAO	90.01.01.132	0	R\$ 604,71	90652	CIRURGIA DE RETIRADA DE OLHOS DE SILICONE	90.01.02.392 0 R\$ 1.621,62
90242	CIRURGIA ADENO-AMIGDALA C/ MASTOIDE - HOSPITAL	90.01.01.133	0	R\$ 205,82	90418	CIRURGIA HERNIORRAFIA ADULTO/INFANTIL (UNI. OU BIL.) - ANESTESISTA	90.01.01.163 0 R\$ 147,42
90238	CIRURGIA ADENO-AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.01.129	0	R\$ 112,27	90416	CIRURGIA HERNIORRAFIA ADULTO/INFANTIL (UNI. OU BIL.) - CIRURGIAO	90.01.01.161 0 R\$ 147,42
90209	CIRURGIA ADENO-AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.077	0	R\$ 274,43	90417	CIRURGIA HERNIORRAFIA ADULTO/INFANTIL (UNI. OU BIL.) - HOSPITAL	90.01.01.162 0 R\$ 324,32
90237	CIRURGIA ADENO-AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL	90.01.01.128	0	R\$ 224,53	91463	CIRURGIA PARA REMOCAO DE IMPLANTE DENTARIO OSTEointegrado - POR UNIDADE DE IMPLANTE (INCLUSO SERVICO E MATERIAL) VINCULADO AOS SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.047 0 R\$ 260,10
90234	CIRURGIA ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.01.125	0	R\$ 81,08	90436	CIRURGIA PLASTICA DE REDUCAO DE MAMA - ANESTESISTA	90.01.01.174 0 R\$ 353,81
90207	CIRURGIA ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.075	0	R\$ 149,69	90434	CIRURGIA PLASTICA DE REDUCAO DE MAMA - CIRURGIAO	90.01.01.172 0 R\$ 1.120,39
90232	CIRURGIA ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL	90.01.01.124	0	R\$ 205,82	90435	CIRURGIA PLASTICA DE REDUCAO DE MAMA - HOSPITAL	90.01.01.173 0 R\$ 1.179,36
90246	CIRURGIA ADENO-MIRINGOTOMIA S/ TUBO - ANESTESISTA	90.01.01.136	0	R\$ 124,74	90380	CIRURGIA RINOPLASTIA - ANESTESISTA	90.01.01.146 0 R\$ 142,70
90216	CIRURGIA ADENO-MIRINGOTOMIA S/ TUBO - CIRURGIAO	90.01.01.117	0	R\$ 436,59	90202	CIRURGIA RINOPLASTIA - CIRURGIAO	90.01.01.111 0 R\$ 792,00
90245	CIRURGIA ADENO-MIRINGOTOMIA S/ TUBO - HOSPITAL	90.01.01.135	0	R\$ 224,53	90378	CIRURGIA RINOPLASTIA - HOSPITAL	90.01.01.145 0 R\$ 267,57
90669	CIRURGIA COM FINALIDADE ORTODONTICA	90.01.01.176	0	R\$ 31,08	90248	CIRURGIA SEPTO - ADENOIDECTOMIA -	90.01.01.138 0 R\$ 124,74

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

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

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

	ANESTESISTA			
90217	CIRURGIA SEPTO - ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.01.118	0	R\$ 515,18
90247	CIRURGIA SEPTO - ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL	90.01.01.137	0	R\$ 224,53
90252	CIRURGIA SEPTO - TURBINECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.01.140	0	R\$ 124,74
90218	CIRURGIA SEPTO - TURBINECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.01.119	0	R\$ 523,91
90250	CIRURGIA SEPTO - TURBINECTOMIA - HOSPITAL	90.01.01.139	0	R\$ 224,53
90384	CIRURGIA SEPTO. CARTILAGINOSA - ANESTESISTA	90.01.01.148	0	R\$ 89,19
90203	CIRURGIA SEPTO. CARTILAGINOSA - CIRURGIAO	90.01.01.112	0	R\$ 435,24
90382	CIRURGIA SEPTO. CARTILAGINOSA - HOSPITAL	90.01.01.147	0	R\$ 205,82
91148	CIRURGIA SUT (RET. DE PONTOS) C/ ANEST - CIRURGIAO	90.01.01.287	0	R\$ 309,58
90423	CIRURGIA SUT. (RET. DE PONTOS) C/ ANEST - ANESTESISTA	90.01.01.167	0	R\$ 92,87
90422	CIRURGIA SUT. (RET. DE PONTOS) C/ ANEST - HOSPITAL	90.01.01.166	0	R\$ 125,31
90421	CIRURGIA SUTURA C/S HERNIA IRIS - ANESTESISTA	90.01.01.165	0	R\$ 92,87
90131	CIRURGIA SUTURA C/S HERNIA IRIS - CIRURGIAO	90.01.02.037	0	R\$ 309,58
90420	CIRURGIA SUTURA C/S HERNIA IRIS - HOSPITAL	90.01.01.164	0	R\$ 522,13
90257	CIRURGIA TURB. BILATERAL-ADENO - ANESTESISTA	90.01.01.142	0	R\$ 124,74
90219	CIRURGIA TURB. BILATERAL-ADENO - CIRURGIAO	90.01.01.120	0	R\$ 309,36
90255	CIRURGIA TURB. BILATERAL-ADENO - HOSPITAL	90.01.01.141	0	R\$ 205,82
90563	CISTOGRAFIA DIRETA (DIRETA REFLUXO VESICO URETERA)	90.01.02.303	0	R\$ 148,13
90176	CISTOLOGRAFIA INDIRETA (REFLUXO VESICO URETERAL)	90.01.01.103	0	R\$ 152,22

1328	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	02.09.02.001	6	R\$ 181,44
90158	CITOLOGIA ONCOTICA DE LIQUIDOS	90.01.01.086	0	R\$ 22,68
804	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	02.04.05.001	4	R\$ 151,00
91576	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE (PARA CRIANCAS MERNORES DE 07 ANOS)	90.01.07.173	0	R\$ 450,00
90030	COAGULOGRAMA	90.01.01.026	0	R\$ 13,61
90371	COBRE SERICO	90.01.07.099	0	R\$ 12,15
91345	COBRE URINARIO	90.01.01.342	0	R\$ 23,62
802	COLANGIOGRAFIA POS - OPERATORIA	02.04.05.003	0	R\$ 61,24
90174	COLANGIOPANCREATOGR FIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	90.01.07.052	0	R\$ 3.800,00
91346	COLANGIORESSONANCIA	90.01.01.343	0	R\$ 537,50
90809	COLECISTECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.02.482	0	R\$ 169,16
90812	COLECISTECTOMIA - AUXILIAR	90.01.02.485	0	R\$ 84,57
90811	COLECISTECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.484	0	R\$ 563,85
90810	COLECISTECTOMIA - HOSPITAL	90.01.02.483	0	R\$ 895,89
90821	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA - ANESTESISTA	90.01.02.494	0	R\$ 116,88
90820	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA - AUXILIAR	90.01.02.493	0	R\$ 58,44
90818	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA - CIRURGIAO	90.01.02.491	0	R\$ 389,60
90817	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA - HOSPITAL	90.01.02.490	0	R\$ 1.004,23
90816	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.02.489	0	R\$ 143,50
90815	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA - AUXILIAR	90.01.02.488	0	R\$ 71,75
90814	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA -	90.01.02.487	0	R\$ 478,34

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

	CIRURGIAO			
90813	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA - HOSPITAL	90.01.02.486	0	R\$ 809,30
90021	COLESTEROL VLDL	90.01.01.017	0	R\$ 6,80
91347	COLONOSCOPIA - AMBULATORIO CISAMUSEP - SERVICO MEDICO	90.01.01.344	0	R\$ 101,39
1318	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	02.09.01.002	9	R\$ 276,70
91155	COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA – RETIRADA DE POLIPOS (PRE - AUTORIZADOS NO MAXIMO 4 POLIPOS)	90.01.01.293	0	R\$ 340,20
90373	COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA COM SEDACAO (INFANTIL E IDOSO) – PRE AUTORIZADA A RETIRADA DE ATE 4 POLIPOS – AMBULATORIAL	90.01.07.100	0	R\$ 1.200,00
90375	COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA COM SEDACAO (INFANTIL E IDOSO) – PRE AUTORIZADA A RETIRADA DE ATE 4 POLIPOS – HOSPITALAR	90.01.07.101	0	R\$ 1.600,00
91184	COLORACAO ESPECIAL DE PELE POR PECA, POR COLORACAO	90.01.01.302	0	R\$ 39,69
90877	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - ANESTESISTA	90.01.02.550	0	R\$ 118,62
90876	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - AUXILIAR	90.01.02.549	0	R\$ 59,31
90875	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - CIRURGIAO	90.01.02.548	0	R\$ 395,40
90874	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - HOSPITAL	90.01.02.547	0	R\$ 600,21
90893	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO - ANESTESISTA	90.01.02.566	0	R\$ 123,13
90892	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO - AUXILIAR	90.01.02.565	0	R\$ 61,56
90891	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO -	90.01.02.564	0	R\$ 410,42

	CIRURGIAO			
90890	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO - HOSPITAL	90.01.02.563	0	R\$ 548,25
1155	COLPOSCOPIA	02.11.04.002	9	R\$ 150,00
91204	COMPLEMENTACAO DE CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA CISAMUSEP	90.01.07.037	0	R\$ 26,40
90377	COMPLEMENTACAO DE PROTESE TOTAL MAXILAR - (PROTESE E DENTISTA PROTESISTA) - CREO/CISAMUSEP/MUNICIPIO	90.01.07.102	0	R\$ 99,53
90379	COMPLEMENTACAO DE PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL - (PROTESE E DENTISTA PROTESISTA) - CREO/CISAMUSEP/MUNICIPIO	90.01.07.103	0	R\$ 176,27
90381	COMPLEMENTACAO DE PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL - (PROTESE E DENTISTA PROTESISTA) - CREO/CISAMUSEP/MUNICIPIO	90.01.07.104	0	R\$ 176,27
90383	COMPLEMENTACAO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR - (PROTESE E DENTISTA PROTESISTA) - CREO/CISAMUSEP/MUNICIPIO	90.01.07.105	0	R\$ 99,53
90385	COMPLEMENTACAO DE PROTESE SOBRE IMPLANTE OVERDENTURE - (PROTESE E DENTISTA PROTESISTA) - VINCULADOS A COLOCACAO DOS IMPLANTES NO CEO/CISAMUSEP	90.01.07.106	0	R\$ 141,32
91275	COMPLEMENTACAO TIPO 1	90.01.01.309	0	R\$ 26,40
91276	COMPLEMENTACAO TIPO 2	90.01.01.310	0	R\$ 38,00
91277	COMPLEMENTACAO TIPO 3	90.01.01.311	0	R\$ 55,00
91085	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALA - MASTOIDE - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.224	0	R\$ 66,89
91126	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALA - MASTOIDE - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.265	0	R\$ 93,66

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

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

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

91083	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALA - MASTOIDE - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.222	0	R\$ 302,36
91124	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALA - MASTOIDE - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.263	0	R\$ 423,29
91084	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALA - MASTOIDE - HOSPITAL - 50%	90.01.01.223	0	R\$ 102,91
91125	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALA - MASTOIDE - HOSPITAL - 70%	90.01.01.264	0	R\$ 144,07
91082	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.221	0	R\$ 56,13
91123	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.262	0	R\$ 78,59
91080	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.219	0	R\$ 137,21
91121	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.260	0	R\$ 192,10
91081	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL - 50%	90.01.01.220	0	R\$ 112,27
91122	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL - 70%	90.01.01.261	0	R\$ 157,17
91076	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.215	0	R\$ 40,54
91117	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.256	0	R\$ 56,76
91074	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.213	0	R\$ 74,84
91115	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.254	0	R\$ 104,78
91075	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL - 50%	90.01.01.214	0	R\$ 102,91
91116	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL - 70%	90.01.01.255	0	R\$ 144,07
91088	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - ANESTESISTA -	90.01.01.227	0	R\$ 62,37

	50%			
91129	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.268	0	R\$ 87,32
91086	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.225	0	R\$ 218,30
91127	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.266	0	R\$ 305,61
91087	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - HOSPITAL - 50%	90.01.01.226	0	R\$ 112,27
91128	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - HOSPITAL - 70%	90.01.01.267	0	R\$ 157,17
91079	COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.218	0	R\$ 40,54
91120	COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.259	0	R\$ 56,76
91077	COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.216	0	R\$ 81,08
91118	COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.257	0	R\$ 113,51
91078	COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL - 50%	90.01.01.217	0	R\$ 102,91
91119	COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL - 70%	90.01.01.258	0	R\$ 144,07
91064	COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.203	0	R\$ 71,35
91105	COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.244	0	R\$ 99,89
91062	COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.201	0	R\$ 396,00
91103	COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.242	0	R\$ 554,39
91063	COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - HOSPITAL - 50%	90.01.01.202	0	R\$ 133,79
91104	COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - HOSPITAL -	90.01.01.243	0	R\$ 187,30

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

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

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

	70%			
91091	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.230	0	R\$ 62,37
91132	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.271	0	R\$ 87,32
91089	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.228	0	R\$ 257,59
91130	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.269	0	R\$ 360,62
91090	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL - 50%	90.01.01.229	0	R\$ 112,27
91131	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL - 70%	90.01.01.270	0	R\$ 157,17
91067	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.206	0	R\$ 44,60
91108	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.247	0	R\$ 62,44
91065	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.204	0	R\$ 217,63
91106	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.245	0	R\$ 304,66
91066	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - HOSPITAL - 50%	90.01.01.205	0	R\$ 102,91
91107	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - HOSPITAL - 70%	90.01.01.246	0	R\$ 144,07
91094	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.233	0	R\$ 62,37
91135	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.274	0	R\$ 87,32
91092	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.231	0	R\$ 261,95
91133	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.272	0	R\$ 366,74
91093	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA -	90.01.01.232	0	R\$ 112,27

	HOSPITAL - 50%			
91134	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - HOSPITAL - 70%	90.01.01.273	0	R\$ 157,17
91097	COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.236	0	R\$ 62,37
91138	COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.277	0	R\$ 87,32
91095	COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.234	0	R\$ 154,68
91136	COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.275	0	R\$ 216,55
91096	COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - HOSPITAL - 50%	90.01.01.235	0	R\$ 102,91
91137	COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - HOSPITAL - 70%	90.01.01.276	0	R\$ 144,07
91073	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.212	0	R\$ 53,01
91114	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.253	0	R\$ 74,22
91071	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.210	0	R\$ 101,04
91112	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.251	0	R\$ 141,46
91072	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - HOSPITAL - 50%	90.01.01.211	0	R\$ 89,19
91113	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - HOSPITAL - 70%	90.01.01.252	0	R\$ 124,86
91070	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.209	0	R\$ 43,66
91111	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.250	0	R\$ 61,12
91068	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.207	0	R\$ 57,38

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

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

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

91109	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.248	0	R\$ 79,83					
91069	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - HOSPITAL - 50%	90.01.01.208	0	R\$ 89,02	91464	CONCERTO DE PROTESE SOBRE IMPLANTE DO TIPO OVERDENTURE EM MANDIBULA AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL DE LABORATORIO E DENTISTA) INCLUINDO REPARO EM RESINA, DENTES E COMPONENTES DO IMPLANTE PRESENTES NA PROTESE, VINCULADOS AOS SERVICOS REALIZADO NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.048	0	R\$ 206,95
91110	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - HOSPITAL - 70%	90.01.01.249	0	R\$ 124,86					
4768	COMPONENTE CEFALICO / POLIETILENO / METAL P/ HEMIARTROPLASTIA BIPOLAR / METALICO P/ HEMIARTROPLASIA MONOPOLAR	07.02.03.012	0	R\$ 429,79	91465	CONCERTO DE PROTESE SOBRE IMPLANTE DO TIPO PROTOCOLO EM MANDIBULA AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL DE LABORATORIO E DENTISTA) INCLUINDO REPARO EM RESINA, DENTES E COMPONENTES DO IMPLANTE PRESENTES NA PROTESE, VINCULADOS AOS SERVICOS REALIZADO NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.049	0	R\$ 280,04
4769	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	07.02.03.016	3	R\$ 900,40					
90050	COMPOSTO S (11 DESOXICORTISOL)	90.01.01.041	0	R\$ 42,53	91526	CONCERTO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL)	90.01.02.793	0	R\$ 97,22
90588	CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS	90.01.02.328	0	R\$ 14,18	91527	CONCERTO DE PROTESE TOTAL MAXILAR AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL)	90.01.02.794	0	R\$ 97,22
90663	CONFECCAO DE PASTA ORTOP ORT P/ APARELHOS INTRABUCAIS EM PAC. NO CREO	90.01.02.403	0	R\$ 135,00	91349	CONSULTA APOS 30 (TRINTA) DIAS DA CIRURGIA DE CATARATA MONOCULAR	90.01.01.346	0	R\$ 35,00
90662	CONFECCAO DE PASTA ORTOP ORTOD EM PAC EM TRATAMENTO NO CREO	90.01.02.402	0	R\$ 135,00	90415	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	90.01.02.175	0	R\$ 35,00
90865	CONIZACAO - ANESTESISTA	90.01.02.538	0	R\$ 94,21	90713	CONSULTA DE AVALIACAO EM ORTODONTIA	90.01.06.002	0	R\$ 20,00
90864	CONIZACAO - AUXILIAR	90.01.02.537	0	R\$ 47,11	91160	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO P/ BRONCOSCOPIA	90.01.01.298	0	R\$ 100,00
90863	CONIZACAO - CIRURGIAO	90.01.02.536	0	R\$ 314,03	90660	CONSULTA DE MANUTENCAO PARA O TRATAMENTO ORTOPEDICO FUNCIONAL	90.01.02.400	0	R\$ 20,00
90862	CONIZACAO - HOSPITAL	90.01.02.535	0	R\$ 600,86	90715	CONSULTA DE MANUTENCAO PARA TRATAMENTO DE ATM	90.01.06.004	0	R\$ 20,00
91524	CONCERTO DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MANDIBULAR - COM ARMACAO METALICA AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL)	90.01.02.791	0	R\$ 105,43	91278	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE RETORNO PARA AMBULATORIO DE FERIDAS	90.01.02.731	0	R\$ 25,51
91525	CONCERTO DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MAXILAR - COM ARMACAO METALICA AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL)	90.01.02.792	0	R\$ 105,43					

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

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

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

91173	CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIÁRIO EM NEUROLOGIA ADULTO COM ELETROENCEFALOGRAMA	90.01.02.726	0	R\$ 100,00	91172	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIÁRIO EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA COM ELETROENCEFALOGRAMA	90.01.02.725	0	R\$ 140,00
91353	CONSULTA EM NEUROPSICOLOGIA (SESSÃO)	90.01.01.350	0	R\$ 50,00	91179	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIÁRIO EM PSIQUIATRIA	90.01.07.015	0	R\$ 60,00
1358	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03.01.01.007	2	R\$ 35,00	91191	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIÁRIO EM REUMATOLOGIA	90.01.02.730	0	R\$ 65,00
91309	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE DO IDOSO	90.01.02.752	0	R\$ 60,00	91350	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM ALERGOLOGIA	90.01.01.347	0	R\$ 75,00
91282	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - REDE MATERNO INFANTIL	90.01.02.735	0	R\$ 60,00	91279	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM GERIATRIA	90.01.02.732	0	R\$ 80,00
91176	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM LEITURA DE LAUDO EM ELETROCARDIOGRAMA	90.01.02.729	0	R\$ 39,86	90392	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM HANSENIASE	90.01.07.110	0	R\$ 56,70
90047	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA COM ELETROCARDIOGRAMA	90.01.02.002	0	R\$ 57,68	91280	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA	90.01.02.733	0	R\$ 70,00
90389	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE ENDOCRINOLOGIA	90.01.07.108	0	R\$ 73,00	91528	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA	90.01.02.795	0	R\$ 70,00
90717	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE MANUTENÇÃO PARA O TRATAMENTO DE RONCOAPINEIA	90.01.06.006	0	R\$ 17,01	90319	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	90.01.07.073	0	R\$ 100,00
90526	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE PNEUMOLOGIA (LEVAR RX DE TORAX/SEIOS DA FACE)	90.01.02.266	0	R\$ 75,00	91165	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM LEISHMANIOSE	90.01.07.111	0	R\$ 56,70
91448	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIÁRIO EM CARDIOLOGIA NAS REDES DE ATENÇÃO VINCULADAS AO CISAMUSEP - AMBULATORIO CISAMUSEP	90.01.01.445	0	R\$ 60,00	91351	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM NEFROLOGIA	90.01.01.348	0	R\$ 60,00
90386	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIÁRIO EM ENDOCRINOLOGIA	90.01.07.107	0	R\$ 60,00	91352	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM NEUROCIRURGIA	90.01.01.349	0	R\$ 52,50
					90135	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	90.01.02.041	0	R\$ 52,50
					90530	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA-PEDIÁTRICA	90.01.02.270	0	R\$ 65,00
					90124	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/ EXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	90.01.02.030	0	R\$ 45,36

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

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

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

90431	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA	90.01.02.180	0	R\$ 35,00	90187	CORPO ESTRANHO - POLIPOS / BIOPSIA EM HOSP / ANEST. GERAL	90.01.01.109	0	R\$ 124,74
91577	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	90.01.02.790	0	R\$ 60,00	90186	CORPO ESTRANHO - POLIPOS OU BIOPSIA EM CONSULTORIO	90.01.01.108	0	R\$ 28,69
91529	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA COM ESPIROMETRIA	90.01.02.796	0	R\$ 120,00	90210	CORPO ESTRANHO DE FARINGE - CONSULTORIO	90.01.01.114	0	R\$ 49,90
91281	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA COM ESPIROMETRIA, RX DE TORAX/SEIOS DA FACE E TESTE ALERGICO	90.01.02.734	0	R\$ 180,00	90211	CORPO ESTRANHO DE FARINGE C/ ANEST. GERAL	90.01.01.115	0	R\$ 102,06
90772	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PSIQUIATRIA PARA PERICIA (FUNCIONAL E JUDICIAL)	90.01.02.457	0	R\$ 540,00	91369	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO - MONOCULAR - HOSPITAL	90.01.01.366	0	R\$ 350,00
90527	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	90.01.02.267	0	R\$ 100,00	91370	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO - MONOCULAR - CIRURGIAO	90.01.01.367	0	R\$ 500,00
90390	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM TUBERCULOSE	90.01.07.109	0	R\$ 75,00	91371	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO - MONOCULAR - ANESTESISTA	90.01.01.368	0	R\$ 433,82
90090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA INFANTIL	90.01.02.023	0	R\$ 45,36	90773	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO - ANESTESISTA	90.01.07.002	0	R\$ 483,52
90771	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA PARA PERICIA (FUNCIONAL E JUDICIAL)	90.01.02.456	0	R\$ 540,00	90775	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO - CIRURGIAO	90.01.07.004	0	R\$ 1.934,08
90659	CONSULTA ODONTOLOGICA (1ª CONSULTA)	90.01.02.399	0	R\$ 4,90	90774	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO - HOSPITAL	90.01.07.003	0	R\$ 483,52
91466	CONSULTA ODONTOLOGICA DE TRIAGEM PARA IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO	90.01.06.050	0	R\$ 10,00	2480	CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL	04.04.02.003	8	R\$ 77,70
91354	CONSULTA PRE CIRURGIA DE CATARATA MONOCULAR (INCLUSO CONSULTA, BIOMETRIA MONOCULAR, PAM, MAPEAMENTO DE RETINA E MICROSCOPIA ESPECULAR DA CORNEA)	90.01.01.351	0	R\$ 210,93	4127	CORRECAO DE BRIDAS MUSCULARES	04.14.02.004	9	R\$ 24,95
91161	CONSULTA PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR (EXCETO MEDICO)	90.01.01.299	0	R\$ 18,00	90962	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO) - ANESTESISTA	90.01.02.635	0	R\$ 101,12
10555	CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM	04.04.02.044	5	R\$ 34,19	90961	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO) - AUXILIAR	90.01.02.634	0	R\$ 50,55
					90960	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO) - CIRURGIAO	90.01.02.633	0	R\$ 337,07
					90959	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO) - HOSPITAL	90.01.02.632	0	R\$ 457,59
					4128	CORRECAO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	04.14.02.005	7	R\$ 41,96
					90695	CORRECAO DE TUBEROSIDADE	90.01.02.423	0	R\$ 18,40
					4129	CORRECAO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	04.14.02.006	5	R\$ 43,09
					90044	CORTISOL LIVRE	90.01.01.040	0	R\$ 34,02

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

91530	CULTURA PERIANAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	90.01.02.797	0	R\$ 42,75	91358	DACRIOCISTORRINOSTOMIA - COM OU SEM INTUBACAO MONOCULAR - HOSPITAL	90.01.01.355	0	R\$ 1.016,75
91531	CULTURA VAGINAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	90.01.02.798	0	R\$ 42,75	91166	DEBRIDAMENTO E ULCERA/TECIDOS DESVITALIZADOS - CIRURGIAO	90.01.07.112	0	R\$ 215,91
90034	CROMATINA AMIN. PLASMA	90.01.01.030	0	R\$ 22,68	91167	DEBRIDAMENTO E ULCERA/TECIDOS DESVITALIZADOS - ANESTESISTA	90.01.07.113	0	R\$ 90,72
90113	CROMATINA SEXUAL PESQUISA	90.01.01.077	0	R\$ 6,80	91216	DEBRIDAMENTO E ULCERA/TECIDOS DESVITALIZADOS - HOSPITAL	90.01.07.114	0	R\$ 327,17
91355	CROMATOGRAMA DE OLIGOSSACARIDEOS	90.01.01.352	0	R\$ 179,00	91158	DETERMINACAO DAS PRESSOES DOS VOLUMES PULMONARES	90.01.01.296	0	R\$ 34,02
91532	CROSS LINK (BINOCULAR) (INCLUSO CONSULTA E RETORNO)	90.01.02.799	0	R\$ 4.000,00	90555	DIVERTICULO DE MECKEL (MUCOSA GASTRICO ECTOPICA)	90.01.02.295	0	R\$ 148,89
90806	CROSS LINK (MONOCULAR) (INCLUSO CONSULTA E RETORNO)	90.01.02.479	0	R\$ 2.000,00	481	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	02.02.06.007	1	R\$ 35,67
91269	CURATIVO GRAU II	90.01.07.167	0	R\$ 32,40	528	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	02.02.07.005	0	R\$ 22,68
4130	CURETAGEM PERIAPICAL	04.14.02.007	3	R\$ 41,96	484	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	02.02.01.013	9	R\$ 20,41
90799	CURETAGEM PERIAPICAL PARA PACIENTE ESPECIAL	90.01.02.472	0	R\$ 59,88	91217	DOSAGEM DE ACIDO CITRICO - URINA DE 24 HORAS	90.01.07.115	0	R\$ 7,40
90873	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇAO DO COLO DO UTERO - ANESTESISTA	90.01.02.546	0	R\$ 54,47	91218	DOSAGEM DE ACIDO OXALICO (OXALATO) - URINA DE 24 HORAS	90.01.07.116	0	R\$ 10,40
90872	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇAO DO COLO DO UTERO - AUXILIAR	90.01.02.545	0	R\$ 27,23	91219	DOSAGEM DE ACIDO URICO - URINA DE 24 HORAS	90.01.07.117	0	R\$ 10,47
90871	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇAO DO COLO DO UTERO - CIRURGIAO	90.01.02.544	0	R\$ 183,60	511	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	02.02.06.008	0	R\$ 39,69
90870	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇAO DO COLO DO UTERO - HOSPITAL	90.01.02.543	0	R\$ 309,70	382	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	02.02.03.009	1	R\$ 28,35
91578	CX FRAGIL PESQUISA MOLECULAR DE CROMOSSOMO X FRAGIL (SANGUE TOTAL COM EDTA)	90.01.07.174	0	R\$ 310,00	506	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	02.02.06.011	0	R\$ 36,29
91283	DACRIOCISTOGRAFIA (POR OLHO) - COM CONTRASTE	90.01.02.736	0	R\$ 200,00	388	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	02.02.03.010	5	R\$ 27,22
91356	DACRIOCISTORRINOSTOMIA - COM OU SEM INTUBACAO MONOCULAR - ANESTESISTA	90.01.01.353	0	R\$ 179,46	264	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	02.02.02.017	7	R\$ 20,41
91357	DACRIOCISTORRINOSTOMIA - COM OU SEM INTUBACAO MONOCULAR - CIRURGIAO	90.01.01.354	0	R\$ 508,47	123	DOSAGEM DE CALCIO	02.02.01.021	0	R\$ 3,18
					91220	DOSAGEM DE CALCIO - URINA DE 24 HORAS	90.01.07.118	0	R\$ 5,67

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

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

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

159	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	02.02.01.022	8	R\$ 9,07	490	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	02.02.06.022	5	R\$ 20,41
512	DOSAGEM DE CALCITONINA	02.02.06.012	8	R\$ 39,69	476	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	02.02.06.023	3	R\$ 13,61
531	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	02.02.07.015	8	R\$ 22,68	479	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	02.02.06.024	1	R\$ 13,61
172	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	02.02.01.025	2	R\$ 17,01	540	DOSAGEM DE LITIO	02.02.07.025	5	R\$ 4,54
91221	DOSAGEM DE COBRE - URINA DE 24 HORAS	90.01.07.119	0	R\$ 12,15	132	DOSAGEM DE MAGNESIO	02.02.01.056	2	R\$ 4,54
161	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	02.02.01.027	9	R\$ 6,80	91224	DOSAGEM DE MAGNESIO (MATERIAL SANGUE)	90.01.07.122	0	R\$ 9,41
160	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	02.02.01.028	7	R\$ 9,07	91225	DOSAGEM DE MAGNESIO - URINA DE 24 HORAS	90.01.07.123	0	R\$ 6,24
126	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	02.02.01.029	5	R\$ 3,40	133	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	02.02.01.057	0	R\$ 3,40
475	DOSAGEM DE CORTISOL	02.02.06.013	6	R\$ 18,14	134	DOSAGEM DE POTASSIO	02.02.01.060	0	R\$ 3,18
127	DOSAGEM DE CREATININA	02.02.01.031	7	R\$ 3,40	501	DOSAGEM DE PROGESTERONA	02.02.06.029	2	R\$ 18,14
163	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	02.02.01.032	5	R\$ 9,87	492	DOSAGEM DE PROLACTINA	02.02.06.030	6	R\$ 13,61
164	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	02.02.01.033	3	R\$ 18,37	341	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	02.02.03.020	2	R\$ 18,14
91222	DOSAGEM DE D DIMERO	90.01.07.120	0	R\$ 86,54	135	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	02.02.01.061	9	R\$ 3,40
496	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	02.02.06.014	4	R\$ 23,81	91360	DOSAGEM SERICA DE IGG4	90.01.01.357	0	R\$ 160,00
165	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	02.02.01.036	8	R\$ 6,80	137	DOSAGEM DE SODIO	02.02.01.063	5	R\$ 3,18
487	DOSAGEM DE ESTRADIOL	02.02.06.016	0	R\$ 18,14	508	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	02.02.06.032	2	R\$ 39,69
91223	DOSAGEM DE FOSFORO INORGANICO - URINA DE 24 HORAS	90.01.07.121	0	R\$ 5,84	497	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	02.02.06.033	0	R\$ 20,41
91359	DOSAGEM DE G6PD	90.01.01.356	0	R\$ 21,86	544	DOSAGEM DE TEOFILINA	02.02.07.033	6	R\$ 22,68
130	DOSAGEM DE GLICOSE	02.02.01.047	3	R\$ 3,40	503	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	02.02.06.034	9	R\$ 20,41
167	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	02.02.01.048	1	R\$ 11,34	661	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	02.02.06.035	7	R\$ 34,02
477	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	02.02.06.021	7	R\$ 18,14	510	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	02.02.06.036	5	R\$ 28,35
220	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	02.02.02.030	4	R\$ 2,27	138	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	02.02.01.064	3	R\$ 3,18
180	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	02.02.01.050	3	R\$ 10,21	139	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	02.02.01.065	1	R\$ 3,18

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

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

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

152	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	02.02.01.067	8	R\$ 4,54
140	DOSAGEM DE UREIA	02.02.01.069	4	R\$ 3,40
91226	DOSAGEM DO NÍVEL SÉRICO FENOBARBITAL	90.01.07.124	0	R\$ 20,00
3060	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	01.07.02.013	6	R\$ 159,15
2477	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	04.04.02.005	4	R\$ 26,33
2420	DRENAGEM DE FURÚNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	04.04.01.007	5	R\$ 22,45
90059	DUPLEX SCAN DE CAROTIDAS	90.01.02.008	0	R\$ 109,20
90081	DUPLEX SCAN VASCULAR PERIFÉRICO	90.01.02.020	0	R\$ 113,40
903	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE (COM LAUDO)	02.05.01.001	6	R\$ 192,78
904	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFÁGICA (COM LAUDO)	02.05.01.002	4	R\$ 335,00
91284	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	90.01.02.737	0	R\$ 167,69
90057	ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER ADULTO	90.01.02.006	0	R\$ 147,00
90058	ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER INFANTIL	90.01.02.007	0	R\$ 157,50
91227	ECODOPPLERCARDIOFETAL DE FLUXO EM CORES (POR FETO)	90.01.07.125	0	R\$ 265,00
91228	ELASTOGRAFIA	90.01.07.126	0	R\$ 450,00
1125	ELETROCARDIOGRAMA	02.11.02.003	6	R\$ 22,68
247	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	02.02.02.035	5	R\$ 9,07
176	ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS	02.02.01.071	6	R\$ 17,01
91229	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	90.01.07.127	0	R\$ 18,10
90414	ELETROMANOMETRIA	90.01.02.174	0	R\$ 85,05
1171	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	02.11.05.008	3	R\$ 136,08
91187	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII	90.01.07.021	0	R\$ 294,00
91188	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS	90.01.01.022	0	R\$ 294,00
91189	ELETRONEUROMIOGRAFIA	90.01.07.023	0	R\$ 514,50

	DE MMSS E MMII			
91190	ELETROENCEFALOGRAMA	90.01.07.024	0	R\$ 79,38
90797	ELETROENCEFALOGRAMA PEDIÁTRICO	90.01.02.470	0	R\$ 136,08
1235	EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA	02.11.07.014	9	R\$ 45,36
91362	ENDOMETRIOSE PERITONEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA LAPAROSCÓPICA - ANESTESISTA	90.01.01.359	0	R\$ 412,33
91363	ENDOMETRIOSE PERITONEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA LAPAROSCÓPICA - AUXILIAR	90.01.01.360	0	R\$ 164,92
91364	ENDOMETRIOSE PERITONEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA LAPAROSCÓPICA - CIRÚRGIO	90.01.01.361	0	R\$ 549,76
91365	ENDOMETRIOSE PERITONEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA LAPAROSCÓPICA - HOSPITAL	90.01.01.362	0	R\$ 618,71
91503	ENDOSCOPIA - AMBULATORIO CISAMUSEP - SERVIÇO MÉDICO	90.01.01.460	0	R\$ 43,34
90531	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	90.01.02.271	0	R\$ 113,40
91367	ENDOSCOPIA COM DILATAÇÃO - HOSPITALAR	90.01.01.364	0	R\$ 1.600,00
91368	ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÓFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO	90.01.01.365	0	R\$ 236,70
91230	ENDOSCOPIA COM SEDACÃO (INFANTIL E IDOSO) - AMBULATORIAL	90.01.07.128	0	R\$ 1.200,00
91231	ENDOSCOPIA COM SEDACÃO (INFANTIL E IDOSO) - HOSPITALAR	90.01.07.129	0	R\$ 1.600,00
91467	ENXERTO DE CONJUNTIVO LIVRE - POR SEGMENTO	90.01.06.051	0	R\$ 260,10
91533	ENXERTO DE ESCLERA (QUALQUER TÉCNICA) - ANESTESISTA	90.01.02.800	0	R\$ 250,00
91534	ENXERTO DE ESCLERA (QUALQUER TÉCNICA) - CIRÚRGIO	90.01.02.801	0	R\$ 750,00

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

91535	ENXERTO DE ESCLERA (QUALQUER TECNICA) - HOSPITAL	90.01.02.802	0	R\$ 800,00
4131	ENXERTO OSSEO DE AREA DOADORA INTRABUCAL	04.14.02.009	0	R\$ 22,08
91372	EPISTAXE CAUTERIZACAO UNILATERAL	90.01.01.369	0	R\$ 50,00
791	ESCANOMETRIA	02.04.06.003	6	R\$ 14,18
90144	ESCLEROSE DE VARIZES DE ESOFAGO, ESTOMAGO DUODENO	90.01.02.049	0	R\$ 56,70
91536	ESPERMOGRAMA	90.01.02.803	0	R\$ 38,00
1284	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	02.11.08.001	2	R\$ 22,68
1294	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONQUIODILATADOR	02.11.08.005	5	R\$ 90,00
90143	ESTIMULACAO MAGNETICA TRANSCRANIANA REPETITIVA EMTr (SESSAO)	90.01.07.051	0	R\$ 262,50
91373	ESTUDO GENETICO DA DOENCA DE HUNTINGTON	90.01.01.370	0	R\$ 215,00
91285	ESTUDO GENETICO DAS TROMBOFILIAS (FATOR V LEIDEN, ESTUDO DA MUTACAO NO GENE DA PROTROMBINA, ESTUDO DAS MUTACOES NO GENE DA METILENOTETRAHIDROFOLATO REDUTASE MTHFR).	90.01.07.168	0	R\$ 571,93
91286	ESTUDO GENETICO DAS TROMBOFILIAS PLUS (FATOR V LEIDEN, ESTUDO DA MUTACAO NO GENE DA PROTROMBINA, ESTUDO DAS MUTACOES NO GENE DA METILENOTETRAHIDROFOLATO REDUTASE MTHFR, ESTUDO DO GENE DA CISTATIONA BETA SISTETASE, ESTUDO DO POLIMORFISMO 4G/5G DO GENE DO PAI-1).	90.01.07.169	0	R\$ 959,00
1008	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO (COM LAUDO)	02.08.04.010	2	R\$ 244,93
7	EVIDENCIACAO DE PLACA BACTERIANA	01.01.02.008	2	R\$ 6,46
91374	EVISCERACAO MONOCULAR	90.01.01.371	0	R\$ 100,00

	- ANESTESISTA			
91375	EVISCERACAO MONOCULAR - CIRURGIAO	90.01.01.372	0	R\$ 900,00
91376	EVISCERACAO MONOCULAR - HOSPITAL	90.01.01.373	0	R\$ 360,65
694	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)(COM LAUDO)	02.03.02.003	0	R\$ 27,22
90156	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO POR ORGAO, BIOPSIA ETC (COM LAUDO)	90.01.01.084	0	R\$ 28,35
678	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	02.03.01.001	9	R\$ 14,18
684	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	02.03.01.003	5	R\$ 22,68
557	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	02.02.08.014	5	R\$ 4,25
6549	EXAME PARASITOLÓGICO DIRETO P/ LEISHMANIAS (LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA)	02.13.01.005	4	R\$ 10,21
10655	EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA PELVICA E DOS MEMBROS INFERIORES	02.04.06.000	0	R\$ 14,18
91287	EXAME TOXICOLOGICO DE LARGA JANELA DE DETECCAO (COM ANALISE RETROSPECTIVA MINIMA DE 90 DIAS)		0	R\$ 215,00
10041	EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR	04.14.01.034	5	R\$ 41,96
4134	EXCISAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR / SUBMAXILAR / SUBLINGUAL	04.14.02.011	1	R\$ 35,74
2489	EXCISAO DE RANULA OU FENOMENO DE RETENCAO SALIVAR	04.04.02.008	9	R\$ 36,81
2475	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	04.04.02.009	7	R\$ 6,23
2476	EXCISAO EM CUNHA DE LABIO	04.04.02.010	0	R\$ 50,79
2643	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	04.05.01.007	9	R\$ 196,88

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

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

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

2484	EXERESE DE CISTO ODONTOGENICO E NAO-ODONTOGENICO	04.04.02.012	7	R\$ 60,44				
90861	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - ANESTESISTA	90.01.02.534	0	R\$ 42,76				
90860	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - AUXILIAR	90.01.02.533	0	R\$ 21,38				
90859	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - CIRURGIAO	90.01.02.532	0	R\$ 142,54				
90858	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - HOSPITAL	90.01.02.531	0	R\$ 314,99				
90776	EXERESE DE TUMORES BENIGNOS	90.01.07.005	0	R\$ 85,05				
4110	EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	04.14.02.012	0	R\$ 16,34				
4111	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	04.14.02.013	8	R\$ 16,34				
4135	EXODONTIA MULTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	04.14.02.014	6	R\$ 22,08				
90922	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES - ANESTESISTA	90.01.02.595	0	R\$ 71,78				
90921	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES - AUXILIAR	90.01.02.594	0	R\$ 35,89				
90920	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES - CIRURGIAO	90.01.02.593	0	R\$ 239,30				
90919	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES - HOSPITAL	90.01.02.592	0	R\$ 359,13				
91537	EXPLORACAO DIAGNOSTICA PELO VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA COM OU SEM USO DE ELETRODO DE PROFUNDIDADE (EXAME E INTERNAMENTO)	90.01.02.804	0	R\$ 2.300,00				
2606	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL (Incluso: Pré-Operatório: Consulta de Avaliação Cirúrgica, Biometria Monocular, PAM, Mapeamento de Retina Binocular, Procedimento Cirúrgico: Facoemulsificação de Lente Intraocular, Pós Operatório: 1º dia Consulta c/ Oftalmologia, 7º dia Consulta c/ Oftalmologia, 30º dia Consulta c/ Oftalmologia, PAM).	04.05.05.037	2	R\$ 1.020,60				
91504	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL (Incluso: Pós Operatório: 1º dia Consulta c/ Oftalmologia, 7º dia Consulta c/ Oftalmologia, 30º dia Consulta c/ Oftalmologia) - CIRURGIAO - AMBULATORIO CISAMUSEP	90.01.02.780	0	R\$ 231,48				
90999	FASCIECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.02.672	0	R\$ 65,09				
90998	FASCIECTOMIA - AUXILIAR	90.01.02.671	0	R\$ 32,55				
90997	FASCIECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.670	0	R\$ 216,96				
90996	FASCIECTOMIA - HOSPITAL	90.01.02.669	0	R\$ 263,50				
91232	FATOR V DE LEIDEN	90.01.07.130	0	R\$ 72,80				
90019	FENOBARBITAL	90.01.01.015	0	R\$ 45,00				
91055	FISIOTERAPIA DOMICILIAR - POR SESSAO	90.01.01.195	0	R\$ 45,36				
91378	FISSURECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.01.375	0	R\$ 77,04				
91379	FISSURECTOMIA - AUXILIAR	90.01.01.376	0	R\$ 46,36				
91380	FISSURECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.01.377	0	R\$ 154,54				
91381	FISSURECTOMIA - HOSPITAL	90.01.01.378	0	R\$ 309,09				
90833	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL - ANESTESISTA	90.01.02.506	0	R\$ 54,87				
90832	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL - AUXILIAR	90.01.02.505	0	R\$ 27,43				
90831	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL - CIRURGIAO	90.01.02.504	0	R\$ 182,91				
90830	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL - HOSPITAL	90.01.02.503	0	R\$ 342,17				

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

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

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

862	FISTOLOGRAFIA - COM CONTRASTE	02.04.05.005	7	R\$ 136,50
1067	FLEBOGRAFIA DE MEMBRO	02.10.01.017	7	R\$ 272,16
1084	FLEBOGRAFIA POR CATETERISMO	02.10.01.018	5	R\$ 1.077,30
90167	FLUXO SANGUINEO HEPATICO (QUALIT. QUANT.)	90.01.01.095	0	R\$ 140,50
90777	FORNECIMENTO DE ALCA MONOPOLAR	90.01.07.006	0	R\$ 416,18
90714	FORNECIMENTO E INSTALACAO DO APARELHO ORTOPEDICO FUNCIONAL	90.01.06.003	0	R\$ 90,72
91382	FOSFORO INORGANICO (PI)	90.01.01.379	0	R\$ 14,74
2678	FOTOCOAGULACAO A LASER	04.05.03.004	5	R\$ 176,90
2626	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	04.05.05.012	7	R\$ 176,90
2235	FRENECTOMIA	04.01.01.008	2	R\$ 55,00
90654	FTD - BINOCULAR	90.01.02.394	0	R\$ 82,56
90653	FTD - MONOCULAR	90.01.02.393	0	R\$ 41,28
2246	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	04.01.01.009	0	R\$ 28,35
90188	FURUNCULO - DRENAGEM	90.01.02.061	0	R\$ 102,06
1291	GASOMETRIA	02.11.08.002	0	R\$ 18,99
91197	GASTRECTOMIA VERTICAL SLEEVE - ANESTESISTA (INCLUSO AVALIACAO CIRURGICA)	90.01.07.030	0	R\$ 525,00
91198	GASTRECTOMIA VERTICAL SLEEVE - CIRURGIAO COM AUXILIAR (INCLUSO RETORNOS POS-CIRURGICOS)	90.01.07.031	0	R\$ 4.725,00
91196	GASTRECTOMIA VERTICAL SLEEVE - HOSPITAL	90.01.07.029	0	R\$ 2.100,00
91194	GASTROPLASTIA VERTICAL COM DERIVACAO INTESTINAL (BYPASS) - ANESTESISTA (INCLUSO AVALIACAO CIRURGICA)	90.01.07.027	0	R\$ 525,00
91195	GASTROPLASTIA VERTICAL COM DERIVACAO INTESTINAL (BYPASS) - CIRURGIAO COM AUXILIAR (INCLUSO RETORNOS POS-CIRURGICOS)	90.01.07.028	0	R\$ 4.725,00

91193	GASTROPLASTIA VERTICAL COM DERIVACAO INTESTINAL (BYPASS) - HOSPITAL	90.01.07.026	0	R\$ 2.100,00
4118	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	04.14.02.015	4	R\$ 49,00
4119	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	04.14.02.016	2	R\$ 49,00
90022	GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	90.01.01.018	0	R\$ 6,80
4136	GLOSSORRAFIA	04.14.02.017	0	R\$ 2,54
90745	GUIA CIRURGICO PARA IMPLANTACAO (FIXACAO DE PROTESE DENTARIA)	90.01.06.032	0	R\$ 51,03
91383	HLA B51	90.01.01.380	0	R\$ 200,00
219	HEMATOCRITO	02.02.02.037	1	R\$ 2,27
90778	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS)	90.01.07.007	0	R\$ 1.077,30
248	HEMOGRAMA COMPLETO	02.02.02.038	0	R\$ 8,51
90857	HEMORROIDECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.02.530	0	R\$ 84,94
90856	HEMORROIDECTOMIA - AUXILIAR	90.01.02.529	0	R\$ 42,47
90855	HEMORROIDECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.528	0	R\$ 283,14
90854	HEMORROIDECTOMIA - HOSPITAL	90.01.02.527	0	R\$ 389,20
90119	HEPATITE B PCR QUALITATIVO	90.01.01.078	0	R\$ 197,32
90837	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - ANESTESISTA	90.01.02.510	0	R\$ 102,12
90836	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - AUXILIAR	90.01.02.509	0	R\$ 51,05
90835	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - CIRURGIAO	90.01.02.508	0	R\$ 340,38
90834	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - HOSPITAL	90.01.02.507	0	R\$ 794,57
90841	HERNIOPLASTIA INCISIONAL - ANESTESISTA	90.01.02.514	0	R\$ 100,48
90840	HERNIOPLASTIA INCISIONAL - AUXILIAR	90.01.02.513	0	R\$ 50,24
90839	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	90.01.02.512	0	R\$ 108,16

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

	- CIRURGIAO								
90838	HERNIOPLASTIA INCISIONAL - HOSPITAL	90.01.02.511	0	R\$ 761,89	90889	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - ANESTESISTA	90.01.02.562	0	R\$ 176,09
90829	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - ANESTESISTA	90.01.02.502	0	R\$ 100,01	90888	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - AUXILIAR	90.01.02.561	0	R\$ 88,04
90828	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - AUXILIAR	90.01.02.501	0	R\$ 50,00	90887	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - CIRURGIAO	90.01.02.560	0	R\$ 586,96
90827	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - CIRURGIAO	90.01.02.500	0	R\$ 333,37	90886	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - HOSPITAL	90.01.02.559	0	R\$ 1.016,84
90826	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - HOSPITAL	90.01.02.499	0	R\$ 556,26	90897	HISTERECTOMIA TOTAL - ANESTESISTA	90.01.02.570	0	R\$ 150,86
90825	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - ANESTESISTA	90.01.02.498	0	R\$ 99,98	90896	HISTERECTOMIA TOTAL - AUXILIAR	90.01.02.569	0	R\$ 75,42
90824	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - AUXILIAR	90.01.02.497	0	R\$ 49,99	90895	HISTERECTOMIA TOTAL - CIRURGIAO	90.01.02.568	0	R\$ 502,84
90823	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - CIRURGIAO	90.01.02.496	0	R\$ 333,31	90894	HISTERECTOMIA TOTAL - HOSPITAL	90.01.02.567	0	R\$ 823,53
90822	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - HOSPITAL	90.01.02.495	0	R\$ 591,68	90881	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO - ANESTESISTA	90.01.02.554	0	R\$ 53,42
90845	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - ANESTESISTA	90.01.02.518	0	R\$ 93,49	90880	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO - AUXILIAR	90.01.02.553	0	R\$ 26,71
90844	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - AUXILIAR	90.01.02.517	0	R\$ 46,74	90879	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO - CIRURGIAO	90.01.02.552	0	R\$ 178,08
90843	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - CIRURGIAO	90.01.02.516	0	R\$ 311,62	90878	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO - HOSPITAL	90.01.02.551	0	R\$ 198,72
90842	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - HOSPITAL	90.01.02.515	0	R\$ 553,01	90621	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA POR VIDEO	90.01.02.361	0	R\$ 289,17
90849	HERNIOPLASTIA UMBILICAL - ANESTESISTA	90.01.02.522	0	R\$ 92,83	829	HISTEROSSALPINGOGRAFIA (COM LAUDO)	02.04.05.006	5	R\$ 367,50
90848	HERNIOPLASTIA UMBILICAL - AUXILIAR	90.01.02.521	0	R\$ 46,41	90095	HIV 1/2 ANTIC	90.01.01.064	0	R\$ 34,02
90847	HERNIOPLASTIA UMBILICAL - CIRURGIAO	90.01.02.520	0	R\$ 309,45	91233	HOMOCISTEINA TOTAL	90.01.07.131	0	R\$ 61,35
90846	HERNIOPLASTIA UMBILICAL - HOSPITAL	90.01.02.519	0	R\$ 588,10	1248	IMITANCIOMETRIA	02.11.07.020	3	R\$ 31,19
90885	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - ANESTESISTA	90.01.02.558	0	R\$ 124,80	10045	IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO	04.14.02.042	1	R\$ 260,10
90884	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - AUXILIAR	90.01.02.557	0	R\$ 62,39	91384	IMUNOGLOBINA IGA	90.01.01.381	0	R\$ 15,67
90883	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - CIRURGIAO	90.01.02.556	0	R\$ 415,97	91385	IMUNOGLOBINA IGG	90.01.01.382	0	R\$ 21,73
90882	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - HOSPITAL	90.01.02.555	0	R\$ 530,36	90160	IMUNOPEROXIDASE	90.01.01.088	0	R\$ 340,20

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

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

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

91538	INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - TIPO 1	90.01.02.805	0	R\$ 300,00	91579	LAMBDA - CADEIA LEVE (SANGUE)	90.01.07.175	0	R\$ 229,14
91539	INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - TIPO 2	90.01.02.806	0	R\$ 500,00	91183	LAUDO DE MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS (3 CANAIS)	90.01.07.020	0	R\$ 70,88
91540	INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - TIPO 3	90.01.02.807	0	R\$ 700,00	91210	LAUDO DE MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - MAPA	90.01.07.043	0	R\$ 70,88
90280	INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - TIPO 4	90.01.07.060	0	R\$ 1.500,00	91182	LAUDO DE PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR (ESPIROMETRIA)	90.01.07.019	0	R\$ 34,02
90289	INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - TIPO 5	90.01.07.061	0	R\$ 1.800,00	1261	LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO)	03.03.14.001	1	R\$ 7,94
90291	INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - TIPO 6	90.01.07.062	0	R\$ 2.000,00	91153	LEITURA E LAUDO DE ELETROENCEFALOGRAMA (AMB. CISAMUSEP)	90.01.01.292	0	R\$ 25,00
3721	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BANHA TENDINOSA)	03.03.09.003	0	R\$ 14,74	91211	LENTE ESCLERAL COSMETICA	90.01.07.044	0	R\$ 1.155,00
91234	INFILTRACAO COM CORTICOIDE POR SESSAO (INCLUSO SERVICO MEDICO, MATERIAL E MEDICAMENTO)	90.01.07.132	0	R\$ 48,00	91388	LIGADURA ELASTICA DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO, AMBULATORIAL (INCLUSO KIT, SERVICO MEDICO E ANESTESIA)	90.01.01.385	0	R\$ 1.500,00
90650	INJECAO INTRAVITREA (INCLUSO MEDICAMENTO)	90.01.02.390	0	R\$ 907,20	91290	LIGADURA ELASTICA DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO (INCLUSO KIT, SERVICO MEDICO, HOSPITALAR E ANESTESIA)	90.01.02.744	0	R\$ 1.900,00
6252	INSTALACAO E ADAPTACAO DE PROTESE DENTARIA	03.07.04.003	8	R\$ 6,62	91291	LIGADURA ELASTICA HEMORROIDARIA	90.01.02.745	0	R\$ 200,00
91288	INTADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	90.01.02.742	0	R\$ 50,00	90071	LINFOCITOS T HELPER CONTAGEM DE (IF COM OKT4)	90.01.01.051	0	R\$ 34,02
91235	INTERFERON GAMMA (QUANTIFERON TB GOLD)	90.01.07.133	0	R\$ 291,30	90073	LINFOCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM	90.01.01.052	0	R\$ 56,70
91541	INTOLERANCIA A LACTOSE (SALIVA)	90.01.02.808	0	R\$ 219,75	90020	LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRACOES E TRIGLICERIDEOS	90.01.01.016	0	R\$ 15,88
91386	IONTOFORESE PARA A COLETA DE SUOR, COM DOSAGEM DE CLORO	90.01.01.383	0	R\$ 16,90	90322	LISTERIOSE - AGLUTINACAO, POR ANTIGENO	90.01.02.136	0	R\$ 11,34
91289	IRIDOTOMIA/IRIDECTOMIA PERIFERICA YAG MONOCULAR	90.01.02.743	0	R\$ 300,00	90803	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ATE A ELIMINACAO TOTAL DO CALCULO)	90.01.02.476	0	R\$ 680,40
91387	ISOHEMAGLUTININAS/ISOHEMAGLUTININAS ANTI B	90.01.01.384	0	R\$ 20,50	90028	LP(A) - LIPOPROTEINA A	90.01.01.024	0	R\$ 31,75

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

9713	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO (COM LAUDO)	02.04.03.018	8	R\$ 56,70
90779	MAMOGRAFIA COM PUNCAO ORIENTADA E CONTROLE DE MARCAÇÃO PRE CIRURGICA COM ESTEREOTAXIA COM U.S. OU C.T.	90.01.02.458	0	R\$ 113,40
91542	MANOMETRIA ANORRETAL	90.01.02.809	0	R\$ 300,00
91236	MANUTENÇÃO DA PROTESE SOBRE IMPLANTE (CONTROLE DE BIOFILME, TROCA DE ATE: 4 (QUATRO) ANEIS DE VEDAÇÃO DOS ORINGS, 2 (DOIS) CLIPS, 4 (QUATRO) ORINGS E/OU COMPONENTES	90.01.07.134	0	R\$ 50,00
91056	MAPEAMENTO DE RETINA - BINOCULAR	90.01.01.196	0	R\$ 58,97
1200	MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO	02.11.06.012	7	R\$ 29,48
91052	MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO - BINOCULAR	90.01.01.192	0	R\$ 58,97
4138	MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	04.14.02.020	0	R\$ 24,95
91157	MEDIDA DE DIFUSÃO DO MONOXIDO DE CARBONO	90.01.01.295	0	R\$ 45,36
91237	MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS (PCR PARA TUBERCULOSE)	90.01.07.135	0	R\$ 155,30
91238	MICOLOGICO DIRETO E INDIRETO PARA DERMATOFITOS (POR LESAO)	90.01.07.136	0	R\$ 9,41
90240	MICRO CIRURGIA DE FARINGE - ANESTESISTA	90.01.01.131	0	R\$ 124,74
90214	MICRO CIRURGIA DE FARINGE - CIRURGIAO	90.01.01.116	0	R\$ 436,59
90239	MICRO CIRURGIA DE FARINGE - HOSPITAL	90.01.01.130	0	R\$ 205,82
1204	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	02.11.06.014	3	R\$ 51,60
6509	MIELOGRAFIA (COM LAUDO)	02.04.02.001	8	R\$ 145,15
628	MIELOGRAMA	02.02.09.019	1	R\$ 28,35
90901	MIOMECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.02.574	0	R\$ 125,85
90900	MIOMECTOMIA - AUXILIAR	90.01.02.573	0	R\$ 62,93
90899	MIOMECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.572	0	R\$

				419,51
90898	MIOMECTOMIA - HOSPITAL	90.01.02.571	0	R\$ 687,02
90730	MOLDAGEM COM ALGINATO	90.01.06.019	0	R\$ 6,62
1410	MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUÇÃO DE PROTESE DENTARIA	03.07.04.007	0	R\$ 4,08
91058	MOLDAGEM FUNCIONAL	90.01.01.197	0	R\$ 13,23
90716	MOLDAGEM PARA O TRATAMENTO COM APARELHOS INTRABUCAIS	90.01.06.005	0	R\$ 20,00
90661	MOLDAGEM PARA O TRATAMENTO ORTOPEDICO FUNCIONAL	90.01.02.401	0	R\$ 20,00
1127	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	02.11.02.004	4	R\$ 124,74
1126	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL	02.11.02.005	2	R\$ 127,01
90084	MONONUCLEOSE ANTI VC (EBV) IGG OU IGM (CADA)	90.01.01.058	0	R\$ 23,81
90324	MONONUCLEOSE MONOTESTE	90.01.02.137	0	R\$ 6,12
91292	MUCOSECTOMIA - INCLUSO MATERIAL	90.01.02.746	0	R\$ 1.365,00
90791	NEFROLITOTRIPSIA (NEFROLITOMIA PERCUTANEA) - ANESTESISTA	90.01.07.009	0	R\$ 630,00
90790	NEFROLITOTRIPSIA (NEFROLITOMIA PERCUTANEA) - CIRURGIAO	90.01.07.008	0	R\$ 2.142,00
90792	NEFROLITOTRIPSIA (NEFROLITOMIA PERCUTANEA) - HOSPITAL	90.01.07.010	0	R\$ 2.268,00
90640	OCT BINOCULAR	90.01.02.380	0	R\$ 247,67
90639	OCT MONOCULAR	90.01.02.379	0	R\$ 123,83
6244	ODONTOSECCAO / RADIECTOMIA / TUNELIZACAO	04.14.02.021	9	R\$ 32,63
90869	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - ANESTESISTA	90.01.02.542	0	R\$ 103,33
90868	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - AUXILIAR	90.01.02.541	0	R\$ 51,67
90867	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - CIRURGIAO	90.01.02.540	0	R\$ 344,42

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

90866	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - HOSPITAL	90.01.02.539	0	R\$ 701,22
90970	ORQUIDOPEXIA BILATERAL - ANESTESISTA	90.01.02.643	0	R\$ 109,77
90969	ORQUIDOPEXIA BILATERAL - AUXILIAR	90.01.02.642	0	R\$ 54,89
90968	ORQUIDOPEXIA BILATERAL - CIRURGIAO	90.01.02.641	0	R\$ 365,92
90967	ORQUIDOPEXIA BILATERAL - HOSPITAL	90.01.02.640	0	R\$ 461,27
90966	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL - ANESTESISTA	90.01.02.639	0	R\$ 92,65
90965	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL - AUXILIAR	90.01.02.638	0	R\$ 46,32
90964	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL - CIRURGIAO	90.01.02.637	0	R\$ 308,81
90963	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL - HOSPITAL	90.01.02.636	0	R\$ 452,58
90942	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - ANESTESISTA	90.01.02.615	0	R\$ 125,94
90941	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - AUXILIAR	90.01.02.614	0	R\$ 62,97
90940	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - CIRURGIAO	90.01.02.613	0	R\$ 419,81
90939	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - HOSPITAL	90.01.02.612	0	R\$ 898,64
91543	PAC (PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL)	90.01.02.810	0	R\$ 280,00
90162	PAINEL DE HIBRIDIZACAO MOLECULAR - PESQUISA DE MULT	90.01.01.090	0	R\$ 226,80
90163	PAINEL DE HIBRIDIZACAO MOLECULAR COM PESQUISA MULT SEQUENCIAS GENICAS	90.01.01.091	0	R\$ 255,15
90164	PAINEL DE IMUNO - HISTOQUIMICO (IMUNOPEROXIDASE E IMU)	90.01.01.092	0	R\$ 450,00
90622	PAM - MONOCULAR	90.01.02.362	0	R\$ 36,86
90780	PANORAMICA DE MANDIBULA	90.01.02.459	0	R\$ 19,28
868	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	02.05.02.002	0	R\$ 66,34
90029	PARASITOLOGICO MINIMO 3	90.01.01.025	0	R\$ 4,54

	METODOS			
90656	PENTACAM - BINOCULAR	90.01.02.396	0	R\$ 250,00
90655	PENTACAM - MONOCULAR	90.01.02.395	0	R\$ 143,00
90112	PERFIL REUMATOLOGICO	90.01.01.076	0	R\$ 22,68
90781	PERICIA MEDICA - APOSENTADORIA	90.01.02.460	0	R\$ 56,70
90782	PERICIA MEDICA - ATESTADO DE 3 - 30 DIAS	90.01.02.461	0	R\$ 43,66
343	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	02.02.03.025	3	R\$ 20,41
344	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	02.02.03.026	1	R\$ 20,41
315	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	02.02.03.045	8	R\$ 13,61
366	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	02.02.03.028	8	R\$ 39,69
393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV - 1 (WESTERN BLOT)	02.02.03.029	6	R\$ 198,45
378	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV - 1 + HIV-2 (ELISA)	02.02.03.030	0	R\$ 34,02
371	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV - 1 + HTLV-2	02.02.03.031	8	R\$ 34,02
321	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILHOTA DE LANGERHANS	02.02.03.051	2	R\$ 22,68
326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	02.02.03.055	5	R\$ 26,08
355	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	02.02.03.034	2	R\$ 22,68
349	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	02.02.03.067	9	R\$ 22,68
397	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	02.02.03.074	1	R\$ 15,88
370	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	02.02.03.082	2	R\$ 22,68
398	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	02.02.03.085	7	R\$ 22,68
91544	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - CHIKUNGUYA	90.01.02.811	0	R\$ 182,00
91545	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS -	90.01.02.812	0	R\$ 40,00

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

	DENGUE			
91546	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - ZIKA	90.01.02.813	0	R\$ 139,00
363	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV - IGG)	02.02.03.091	1	R\$ 24,95
6511	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	02.02.03.092	0	R\$ 22,68
369	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	02.02.03.093	8	R\$ 22,68
384	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	02.02.03.096	2	R\$ 28,35
91239	PESQUISA DE CISTINA QUALITATIVA	90.01.07.137	0	R\$ 6,75
91240	PESQUISA DE DIMORFISMO ERITROCITARIO NA URINA	90.01.07.138	0	R\$ 9,05
91389	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	90.01.01.386	0	R\$ 40,00
572	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	02.02.08.021	8	R\$ 8,51
414	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	02.02.04.009	7	R\$ 2,27
90168	PESQUISA DE METASTASES DO CORPO TOTAL (PCI C I 131)	90.01.01.096	0	R\$ 226,26
91390	PESQUISA DE MUTACOES - C282Y,H63DES65C	90.01.01.387	0	R\$ 194,50
91241	PESQUISA DE PROTEINAS DE BENCE JONES - URINA DE 24 HORAS	90.01.07.139	0	R\$ 8,10
91391	PESQUISA MOLECULAR DE CROMOSSOMO X - FRAGIL, PCR	90.01.01.388	0	R\$ 324,16
90111	PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINARIO	90.01.01.075	0	R\$ 2,27
90413	PH - METRIA	90.01.02.173	0	R\$ 142,88
91580	PIELOPLASTIA - ANESTESISTA	90.01.07.176	0	R\$ 172,00
91581	PIELOPLASTIA - CIRURGIAO	90.01.07.177	0	R\$ 453,48
91582	PIELOPLASTIA - HOSPITAL	90.01.07.178	0	R\$ 664,00
91149	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA -	90.01.01.288	0	R\$ 234,17

	CIRURGIAO			
91150	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA - ANESTESISTA	90.01.01.289	0	R\$ 155,48
91151	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA - HOSPITAL	90.01.01.290	0	R\$ 518,28
860	PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS	02.04.06.005	2	R\$ 34,02
91547	PLETISMOGRAFIA	90.01.02.814	0	R\$ 220,00
90145	POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRE AUTORIZADOS NO MAXIMO 4 POLIPOS)	90.01.02.050	0	R\$ 308,11
1188	POLISSONOGRAMA	02.11.05.010	5	R\$ 323,19
91392	PORFIRINA URINARIA	90.01.01.389	0	R\$ 49,05
91393	POSTECTOMIA - AMBULATORIO CISAMUSEP - CIRURGIAO	90.01.01.390	0	R\$ 175,30
90783	POSTECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.02.462	0	R\$ 88,45
90784	POSTECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.463	0	R\$ 121,40
90785	POSTECTOMIA - HOSPITAL	90.01.02.464	0	R\$ 147,42
90786	POSTECTOMIA EM CONSULTORIO	90.01.02.465	0	R\$ 265,36
1172	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	02.11.05.011	3	R\$ 112,27
1174	POTENCIAL SOSMATO-SENSITIVO	02.11.05.013	0	R\$ 102,06
6628	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	02.11.06.016	0	R\$ 117,72
91185	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO DE PELE EM BIOPSIA SIMPLES "Imprint" e "Cell Block" POR PECA	90.01.01.303	0	R\$ 85,05
91209	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM BIOPSIA DE PELE ONCOLOGICAS E COM MARGENS, FUSO, RETALHO CUTANEO, EXCISIONAL E SHAVING, POLIPECTOMIA E MUCOSECTOMIA	90.01.07.042	0	R\$ 147,42
91192	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM LAMINA DE PAAF ATE 5 LAMINAS	90.01.07.025	0	R\$ 85,05
91512	PROCEDIMENTOS MEDICOS (ATE 4 UNIDADES) /	90.01.01.461	0	R\$ 134,00

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

	ESPECIALIDADE / HORA								
91513	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS (ATE 4 UNIDADES) / ESPECIALIDADE / HORA	90.01.01.462	0	R\$ 168,00	91470	PROTESE DENTÁRIA SOBRE IMPLANTE DO TIPO PROTOCOLO COM 4 (QUATRO) A 6 (SEIS) IMPLANTES EM MANDÍBULA (INCLUSO SERVIÇO E MATERIAL DE LABORATÓRIO E DENTISTA) PARA TROCA DE PROTESE AUDITADA EM PACIENTES QUE JÁ POSSUEM IMPLANTES INSTALADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.054	0	R\$ 975,00
90746	PROSERVAÇÃO DE PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL	90.01.06.033	0	R\$ 6,62	4664	PROTESE OCULAR	07.01.04.006	8	R\$ 997,50
90735	PROSERVAÇÃO DE PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL	90.01.06.024	0	R\$ 6,62	4767	PROTESE PARCIAL DE QUADRIL CIMENTADA MONOBLOCO (TIPO THOMPSON)	07.02.03.122	4	R\$ 469,48
90748	PROSERVAÇÃO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR	90.01.06.035	0	R\$ 6,62	91511	PROTESE SOB IMPLANTE DO TIPO OVERDENTURE VINCULADO A INSTALAÇÃO DOS IMPLANTES (INCLUSO SERVIÇO DE LABORATÓRIO E DENTISTA PROTÉSISTA E MATERIAL - DENTES DA MARCA VIPI, DENTRON, TRITONE OU SIMILAR COM REGISTRO E APROVADO PELA ANVISA) - APRESENTAR AMOSTRA DA PROTESE E CARTELA DE DENTES	90.01.06.064	0	R\$ 441,32
90747	PROSERVAÇÃO DE PROTESE TOTAL MAXILAR	90.01.06.034	0	R\$ 6,62	90749	PROVA DA PROTESE EM CERA E EVENTUAIS AJUSTES OCLUSAIS EM PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL	90.01.06.036	0	R\$ 6,62
91242	PROTEÍNA C FUNCIONAL (TOTAL)	90.01.07.140	0	R\$ 50,63	90732	PROVA DA PROTESE EM CERA E EVENTUAIS AJUSTES OCLUSAIS EM PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL	90.01.06.021	0	R\$ 6,62
91243	PROTEÍNA C REATIVA QUANTITATIVA	90.01.07.141	0	R\$ 36,01	90750	PROVA DA PROTESE EM CERA E EVENTUAIS AJUSTES OCLUSAIS EM PROTESE TOTAL MANDIBULAR	90.01.06.037	0	R\$ 6,62
91244	PROTEÍNA S LIVRE	90.01.07.142	0	R\$ 123,50	90751	PROVA DA PROTESE EM CERA E EVENTUAIS AJUSTES OCLUSAIS EM PROTESE TOTAL MAXILAR	90.01.06.038	0	R\$ 6,62
91395	PROTEÍNA S FUNCIONAL	90.01.01.392	0	R\$ 87,00	1115	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	02.02.03.106	3	R\$ 27,22
91514	PROTESE DENTÁRIA SOBRE IMPLANTE (INCLUSO SERVIÇO DE LABORATÓRIO E DE DENTISTA PROTÉSISTA E MATERIAL - DENTES DA MARCA VIPI, DENTRON, TRITONE OU SIMILAR COM REGISTRO E APROVADO PELA ANVISA) - APRESENTAR AMOSTRA DA PROTESE E CARTELA DE DENTES	90.01.06.065	0	R\$ 441,32	1405	PULPOTOMIA DENTÁRIA	03.07.02.007	0	R\$ 19,06
91469	PROTESE DENTÁRIA SOBRE IMPLANTE DO TIPO OVERDENTURE EM MANDÍBULA (INCLUSO SERVIÇO E MATERIAL DE LABORATÓRIO E DENTISTA) PARA TROCA DE PROTESE AUDITADA EM PACIENTES QUE JÁ POSSUEM IMPLANTES INSTALADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.053	0	R\$ 595,78	90752	PUNÇÃO BIÓPSIA MAMA	90.01.02.444	0	R\$ 19,05

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

90753	PUNCAO DE CISTO MAMA	90.01.02.445	0	R\$ 19,05	708	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO - MANDIBULAR BILATERAL	02.04.01.005	5	R\$ 14,18
90754	PUNCAO E/OU DRENAGEM DE SEROMA	90.01.02.446	0	R\$ 19,85	793	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO - TARSICA	02.04.06.008	7	R\$ 14,18
90755	PUNCAO LIQUORICA RAQUIANA OU CISTERANA	90.01.02.447	0	R\$ 64,28	789	RADIOGRAFIA DE BACIA	02.04.06.009	5	R\$ 14,18
90756	PUNCAO OU BIOPSIA PARA ULTRASSOM	90.01.02.448	0	R\$ 79,19	755	RADIOGRAFIA DE BRACO	02.04.04.005	1	R\$ 14,18
91396	PTOSE PALPEBRAL - CORRECAO CIRURGICA MONOCULAR - ANESTESISTA	90.01.01.393	0	R\$ 275,00	794	RADIOGRAFIA DE CALCANEAO	02.04.06.010	9	R\$ 14,18
91397	PTOSE PALPEBRAL - CORRECAO CIRURGICA MONOCULAR - CIRURGIAO	90.01.01.394	0	R\$ 715,00	706	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.006	3	R\$ 14,18
91398	PTOSE PALPEBRAL - CORRECAO CIRURGICA MONOCULAR - HOSPITAL	90.01.01.395	0	R\$ 576,31	90575	RADIOGRAFIA DE CRANIO AP / LAT / BRETTON OU TOWNE	90.01.02.315	0	R\$ 14,18
392	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	02.02.03.108	0	R\$ 365,15	756	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	02.04.04.006	0	R\$ 14,18
700	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	02.04.01.003	9	R\$ 14,18	736	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	02.04.02.004	2	R\$ 14,18
820	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	02.04.05.011	1	R\$ 14,18	740	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	02.04.02.003	4	R\$ 14,18
822	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	02.04.05.012	0	R\$ 17,35	741	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	02.04.02.005	0	R\$ 14,18
819	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	02.04.05.013	8	R\$ 14,18	743	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	02.04.02.006	9	R\$ 14,18
90586	RADIOGRAFIA DE ADENOIDES- LATERAL	90.01.02.326	0	R\$ 14,18	745	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	02.04.02.007	7	R\$ 16,90
760	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	02.04.04.001	9	R\$ 14,18	746	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	02.04.02.008	5	R\$ 14,18
752	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	02.04.04.002	7	R\$ 14,18	772	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	02.04.03.005	6	R\$ 16,24
787	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO - FEMORAL	02.04.06.006	0	R\$ 14,18	769	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	02.04.03.006	4	R\$ 14,18
753	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO - UMERAL	02.04.04.003	5	R\$ 14,18	757	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	02.04.03.007	2	R\$ 14,18
754	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO - CLAVICULAR	02.04.04.004	3	R\$ 14,18	761	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	02.04.04.007	8	R\$ 14,18
788	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO - ILIACA	02.04.06.007	9	R\$ 14,18	790	RADIOGRAFIA DE COXA	02.04.06.011	7	R\$ 14,18
					710	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	02.04.01.007	1	R\$ 14,18

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

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

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

698	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	02.04.01.008	0	R\$ 14,18	766	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO - LORDORTICA)	02.04.03.012	9	R\$ 14,18
759	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	02.04.04.011	6	R\$ 14,18	773	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	02.04.03.013	7	R\$ 16,24
722	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	02.04.03.008	0	R\$ 45,36	774	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	02.04.03.014	5	R\$ 14,18
758	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	02.04.03.009	9	R\$ 14,18	771	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	02.04.03.015	3	R\$ 14,18
807	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	02.04.05.014	6	R\$ 56,70	767	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	02.04.03.017	0	R\$ 14,18
90610	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO, ESOFAGO, HIATO E DUODENO (EED) - COM CONTRASTE	90.01.02.350	0	R\$ 136,50	808	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)	02.04.05.016	2	R\$ 79,38
809	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	02.04.05.015	4	R\$ 56,70	747	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL-TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	02.04.02.013	1	R\$ 62,37
795	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	02.04.06.012	5	R\$ 14,18	797	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	02.04.06.017	6	R\$ 14,18
796	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	02.04.06.013	3	R\$ 14,18	91245	RADIOGRAFIA PANORAMICA PADRAO (IMAGEM RADIOGRAFICA ON LINE, SEM LAUDO E SEM RADIOGRAFIA FISICA)	90.01.07.143	0	R\$ 45,00
799	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	02.04.06.014	1	R\$ 14,18	91246	RADIOGRAFIA PANORAMICA PADRAO (IMAGEM RADIOGRAFICA COM LAUDO ON LINE, SEM RADIOGRAFIA FISICA)	90.01.07.144	0	R\$ 53,33
721	RADIOGRAFIA DE LARINGE	02.04.01.009	8	R\$ 14,18	91247	RADIOGRAFIA PANORAMICA PADRAO (IMAGEM RADIOGRAFICA COM LAUDO EM CD, SEM RADIOGRAFIA FISICA)	90.01.07.145	0	R\$ 51,00
762	RADIOGRAFIA DE MAO	02.04.04.009	4	R\$ 14,18	91248	RADIOGRAFIA PANORAMICA PADRAO (IMAGEM RADIOGRAFICA COM LAUDO IMPRESSO, COM RADIOGRAFIA FISICA)	90.01.07.146	0	R\$ 54,67
712	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	02.04.01.010	1	R\$ 20,41	91523	RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE - WING)	90.01.06.066	0	R\$ 1,75
699	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	02.04.01.011	0	R\$ 14,18	90077	RADIOGRAFIA PERI-APICAL TOTAL	90.01.02.019	0	R\$ 68,04
770	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	02.04.03.010	2	R\$ 14,18	21898	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	03.07.03.005	9	R\$ 13,57
701	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.012	8	R\$ 14,18	10	RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	03.07.03.002	4	R\$ 37,30
798	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	02.04.06.015	0	R\$ 14,18					
792	RADIOGRAFIA DE PERNA	02.04.06.016	8	R\$ 14,18					
764	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	02.04.04.012	4	R\$ 14,18					
738	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	02.04.02.012	3	R\$ 14,18					
702	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.014	4	R\$ 14,18					
703	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	02.04.01.015	2	R\$ 17,58					

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

4120	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	03.07.03.003	2	R\$ 20,25	91295	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA -CIRURGIAO	90.01.01.314	0	R\$ 500,00
91399	RAST AMENDOIM	90.01.01.396	0	R\$ 17,00	91296	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA - HOSPITAL	90.01.01.315	0	R\$ 2.100,00
91400	RAST CLARA DE OVO	90.01.01.397	0	R\$ 18,00	91402	RESSONANCIA CARDIACA (MORFOLOGICA E FUNCIONAL)	90.01.01.399	0	R\$ 903,13
91401	RAST TRIGO	90.01.01.398	0	R\$ 17,00	951	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	02.07.03.001	4	R\$ 268,75
91471	REABERTURA - COLOCAO DE CICATRIZADOR - POR UNIDADE DE IMPLANTE, VINCULADOS AOS SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.055	0	R\$ 60,00	935	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	02.07.01.002	1	R\$ 268,75
91249	REACAO EM CADEIA DA POLIMERASE (PCR PARA LEISHMANIOSE)	90.01.07.147	0	R\$ 550,00	948	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	02.07.03.002	2	R\$ 268,75
2592	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	04.05.05.021	6	R\$ 515,97	937	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	02.07.01.003	0	R\$ 268,75
91505	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL NO AMBULATORIO CISAMUSEP - SERVICO MEDICO	90.01.02.781	0	R\$ 60,29	938	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	02.07.01.004	8	R\$ 268,75
4140	RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO	04.14.02.023	5	R\$ 32,63	939	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	02.07.01.005	6	R\$ 268,75
4142	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	04.14.02.024	3	R\$ 32,63	945	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORCAO / AORTA C/ CINE	02.07.02.001	9	R\$ 671,87
2424	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	04.04.01.027	0	R\$ 8,73	936	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	02.07.01.006	4	R\$ 268,75
4145	REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	04.14.02.027	8	R\$ 73,26	91403	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO COM ENFASE EM ORBITA BILATERAL	90.01.01.400	0	R\$ 268,75
4146	REMOCAO DE TORUS E EXOSTOSES	04.14.02.029	4	R\$ 19,32	947	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	02.07.03.003	0	R\$ 268,75
90853	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS - ANESTESISTA	90.01.02.526	0	R\$ 80,80	941	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	02.07.02.002	7	R\$ 268,75
90852	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS - AUXILIAR	90.01.02.525	0	R\$ 40,39	90196	RESSONANCIA MAGNETICA DE ORBITA BILATERAL	90.01.07.053	0	R\$ 420,00
90851	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS - CIRURGIAO	90.01.02.524	0	R\$ 269,33	6566	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	02.07.01.007	2	R\$ 268,75
90850	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS - HOSPITAL	90.01.02.523	0	R\$ 518,37	944	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	02.07.02.003	5	R\$ 268,75
91159	RESISTENCIA DAS VIAS AEREAS	90.01.01.297	0	R\$ 51,03	950	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	02.07.03.004	9	R\$ 268,75
91293	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA - ANESTESISTA	90.01.01.312	0	R\$ 394,41	91583	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	90.01.06.078	0	R\$ 22,45
91294	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA - AUXILIAR	90.01.01.313	0	R\$ 120,00	91584	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM AMALGAMA	90.01.06.079	0	R\$ 22,45

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

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

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

91586	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM IONOMERO DE VIDRO	90.01.06.081	0	R\$ 22,45	91035	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO - AUXILIAR	90.01.02.708	0	R\$ 19,04
91585	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	90.01.06.080	0	R\$ 22,45	91034	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO - CIRURGIAO	90.01.02.707	0	R\$ 126,92
91589	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	90.01.06.084	0	R\$ 24,40	91033	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO - HOSPITAL	90.01.02.706	0	R\$ 192,68
91588	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM AMALGAMA	90.01.06.083	0	R\$ 22,45	91040	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO - ANESTESISTA	90.01.02.713	0	R\$ 38,08
91587	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	90.01.06.082	0	R\$ 22,45	91039	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO - AUXILIAR	90.01.02.712	0	R\$ 19,04
4783	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL / UMERAL	07.02.03.125	9	R\$ 20,41	91038	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO - CIRURGIAO	90.01.02.711	0	R\$ 126,92
6624	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	02.11.06.017	8	R\$ 70,76	91037	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO - HOSPITAL	90.01.02.710	0	R\$ 192,70
91590	RETIRADA CATETER DUPLO J - ANESTESISTA	90.01.07.179	0	R\$ 70,00	91044	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - ANESTESISTA	90.01.02.717	0	R\$ 41,89
91591	RETIRADA CATETER DUPLO J - CIRURGIAO	90.01.07.180	0	R\$ 160,00	91043	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - AUXILIAR	90.01.02.716	0	R\$ 20,94
91592	RETIRADA CATETER DUPLO J - HOSPITAL	90.01.07.181	0	R\$ 200,00	91042	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - CIRURGIAO	90.01.02.715	0	R\$ 139,62
2597	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	04.05.05.025	9	R\$ 28,35	91041	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - HOSPITAL	90.01.02.714	0	R\$ 317,78
2427	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	04.04.01.031	8	R\$ 32,95	8421	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	04.07.01.025	4	R\$ 280,10
1830	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO	03.03.07.004	8	R\$ 87,32	91011	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO) - ANESTESISTA	90.01.02.684	0	R\$ 153,28
1831	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO	03.03.07.005	6	R\$ 87,32	91010	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO) - AUXILIAR	90.01.02.683	0	R\$ 76,65
91032	RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS - ANESTESISTA	90.01.02.705	0	R\$ 38,08	91009	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO) - CIRURGIAO	90.01.02.682	0	R\$ 510,94
91030	RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS - AUXILIAR	90.01.02.703	0	R\$ 19,04	91008	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO) - HOSPITAL	90.01.02.681	0	R\$ 1.045,79
91029	RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS - CIRURGIAO	90.01.02.702	0	R\$ 126,92					
91028	RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS - HOSPITAL	90.01.02.701	0	R\$ 192,70					
91036	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO - ANESTESISTA	90.01.02.709	0	R\$ 38,08					

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

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

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

91015	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES - ANESTESISTA	90.01.02.688	0	R\$ 76,64	90303	ROTAVIRUS - PESQUISA ELISA	90.01.02.125	0	R\$ 11,34
91014	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES - AUXILIAR	90.01.02.687	0	R\$ 38,32	91181	SERVICO DE ANESTESIA PARA RESSONANCIA MAGNETICA (INFANTIL E ADULTO)	90.01.07.018	0	R\$ 453,60
91013	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES - CIRURGIAO	90.01.02.686	0	R\$ 255,47	91180	SERVICO DE ANESTESIA PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (INFANTIL E ADULTO)	90.01.07.017	0	R\$ 453,60
91012	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES - HOSPITAL	90.01.02.685	0	R\$ 522,89	91593	SERVICO DE CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA (INFANTIL E ADULTO)	90.01.07.182	0	R\$ 58,27
3782	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	04.09.01.039	1	R\$ 2.835,00	91594	SERVICO DE CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (INFANTIL E ADULTO)	90.01.07.183	0	R\$ 68,97
90682	RETORNO CIRURGICO DE REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO OU IMPACTADO)	90.01.02.415	0	R\$ 5,67	91252	SERVICO DE DENTISTA PROTESISTA PARA PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL - COM ARMAÇAO METALICA (INCLUSO MOLDAGEM ANATOMICA,REGISTROS INTEROCCLUSAIS EM CERA, PROVA DE DENTES, INSTALACAO E AJUSTES) - VINCULADOS AO SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.07.150	0	R\$ 33,10
90142	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL	90.01.02.048	0	R\$ 136,08	91253	SERVICO DE DENTISTA PROTESISTA PARA PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL - COM ARMAÇAO METALICA (INCLUSO MOLDAGEM ANATOMICA,REGISTROS INTEROCCLUSAIS EM CERA, PROVA DE DENTES, INSTALACAO E AJUSTES)	90.01.07.151	0	R\$ 33,10
90141	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	90.01.02.047	0	R\$ 81,65	91507	SERVICO DE DENTISTA PROTESISTA PARA CONSERTO DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MANDIBULAR - COM ARMAÇAO METALICA AUDITADA (INCLUSO SERVICIO E MATERIAL), VINCULADOS AOS SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.060	0	R\$ 9,93
6242	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	03.07.02.008	8	R\$ 6,00					
90724	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE TRI-RADICULAR	90.01.06.013	0	R\$ 7,30					
6241	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR	03.07.02.010	0	R\$ 4,63					
91404	REUNIOES CLINICAS, DISCUSSOES DE CASOS, SUPERVISAO CLINICA E MATRICIAMENTO AOS PROFISSIONAIS MEDICOS DA APS (PRODUCAO PROFISSIONAL POR HORA)	90.01.01.401	0	R\$ 128,00					
91405	REUNIOES CLINICAS, DISCUSSOES DE CASOS, SUPERVISAO CLINICA E MATRICIAMENTO AOS PROFISSIONAIS NAO MEDICOS DA APS (PRODUCAO PROFISSIONAL POR HORA)	90.01.01.402	0	R\$ 72,00					

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

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

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

91472	SERVICO DE DENTISTA PROTESISTA PARA CONserto DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MAXILAR - COM ARMACAO METALICA AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL), VINCULADOS AOS SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.056	0	R\$ 9,93					
91508	SERVICO DE DENTISTA PROTESISTA PARA CONserto DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL), VINCULADOS AOS SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.061		R\$ 14,45					
91473	SERVICO DE DENTISTA PROTESISTA PARA CONserto DE PROTESE TOTAL MAXILAR AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL), VINCULADOS AOS SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.057	0	R\$ 14,45					
91251	SERVICO DE DENTISTA PROTESISTA PARA PROTESE SOBRE IMPLANTE OVERDENTURE (INCLUSO MOLDAGENS ANATOMICA E FUNCIONAL, REGISTROS INTEROCCLUSAIS EM CERA, PROVA DE DENTES, INSTALACAO, CAPTURA DOS ORINGS E AJUSTE) - VINCULADOS AOS SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.07.149	0	R\$ 50,32					
91254	SERVICO DE DENTISTA PROTESISTA PARA PROTESE TOTAL MANDIBULAR (INCLUSO MOLDAGENS ANATOMICA E FUNCIONAL, REGISTROS INTEROCCLUSAIS EM CERA, PROVA DE DENTES, INSTALACAO E AJUSTES)	90.01.07.152	0	R\$ 46,33					
91255	SERVICO DE DENTISTA PROTESISTA PARA PROTESE TOTAL MAXILAR (INCLUSO MOLDAGENS ANATOMICA E FUNCIONAL, REGISTROS INTEROCCLUSAIS EM CERA, PROVA DE DENTES, INSTALACAO E AJUSTES)	90.01.07.153	0	R\$ 46,33					
91407	SERVICO DE DISPONIBILIDADE DE	90.01.01.404	0	R\$ 72,00					
	PROFISSIONAL NAO MEDICO/HORA								
90736	SERVICO DE DISPONIBILIDADE MEDICA/HORA	90.01.02.438	0	R\$ 128,00					
91256	SERVICO DE LABORATORIO DE PROTESE SOBRE IMPLANTE OVERDENTURE (DENTES DAS MARCAS VIPI, DENTRON, TRITONI OU SIMILAR , COM REGISTRO E APROVADO PELA ANVISA) - VINCULADOS AO SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP. APRESENTAR AMOSTRA DA PROTESE E CARTELA DE DENTES	90.01.07.154	0	R\$ 391,00					
91509	SERVICO DE LABORATORIO PARA CONserto DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MANDIBULAR - COM ARMACAO METALICA AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL), VINCULADOS AOS SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.062	0	R\$ 95,50					
91474	SERVICO DE LABORATORIO PARA CONserto DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MAXILAR - COM ARMACAO METALICA AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL), VINCULADOS AOS SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.058	0	R\$ 95,50					
91510	SERVICO DE LABORATORIO PARA CONserto DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL), VINCULADOS AOS SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.063	0	R\$ 82,77					
91475	SERVICO DE LABORATORIO PARA CONserto DE PROTESE TOTAL MAXILAR AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL), VINCULADOS AOS SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.59	0	R\$ 82,77					
91595	SERVICO DE SEDACAO PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E RESSONANCIA MAGNETICA	90.01.07.184	0	R\$ 250,00					

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

91212	SERVICO MEDICO COM EMISSAO DE LAUDO	90.01.07.045	0	R\$ 34,02	90358	SESSAO COMPLETA DE FISIOTERAPIA	90.01.02.154	0	R\$ 7,94
91257	SERVICOS DE LABORATORIO DE PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL - COM ESTRUTURA METALICA - (DENTES DAS MARCAS VIPI, DENTRON, TRITONI OU SIMILAR , COM REGISTRO E APROVADO PELA ANVISA) - APRESENTAR AMOSTRA DA PROTESE E CARTELA DE DENTES	90.01.07.155	0	R\$ 275,76	91199	SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA	90.01.07.032	0	R\$ 301,35
91258	SERVICOS DE LABORATORIO DE PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL - COM ESTRUTURA METALICA - (DENTES DAS MARCAS VIPI, DENTRON, TRITONI OU SIMILAR , COM REGISTRO E APROVADO PELA ANVISA) - APRESENTAR AMOSTRA DA PROTESE E CARTELA DE DENTES	90.01.07.156	0	R\$ 275,76	90620	SESSOES DE NARROW BARD UVB (POR SESSAO)	90.01.02.360	0	R\$ 45,36
91259	SERVICOS DE LABORATORIO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR - (DENTES DAS MARCAS VIPI, DENTRON, TRITONI OU SIMILAR , COM REGISTRO E APROVADO PELA ANVISA) - APRESENTAR AMOSTRA DA PROTESE E CARTELA DE DENTES	90.01.07.157	0	R\$ 185,23	725	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA) - COM CONTRASTE	02.04.01.019	5	R\$ 130,00
91260	SERVICOS DE LABORATORIO DE PROTESE TOTAL MAXILAR - (DENTES DAS MARCAS VIPI, DENTRON, TRITONI OU SIMILAR , COM REGISTRO E APROVADO PELA ANVISA) - APRESENTAR AMOSTRA DA PROTESE E CARTELA DE DENTES	90.01.07.158	0	R\$ 185,23	91548	SIMBLEFAROPLASTIA (SIMBLEFARO) - ANESTESISTA	90.01.02.815	0	R\$ 250,00
91297	SERVICOS DE LABORATORIO PARA CONFECCAO DE APARELHO ORTOPEDICO FUNCIONAL	90.01.01.316	0	R\$ 150,00	91549	SIMBLEFAROPLASTIA (SIMBLEFARO) - CIRURGIAO	90.01.02.816	0	R\$ 500,00
91298	SERVICOS DE LABORATORIO PARA CONFECCAO DE APARELHO PARA DISFUNCAO DE ATM	90.01.01.317	0	R\$ 180,00	91550	SIMBLEFAROPLASTIA (SIMBLEFARO) - HOSPITALAR	90.01.02.817	0	R\$ 450,00
91299	SERVICOS DE LABORATORIO PARA CONFECCAO DE PLACA MIORRELAXANTE	90.01.01.318	0	R\$ 80,00	90231	SINUSECTOMIA ENDOSCOPICA OU POR MICROSCOPIA - ANESTESISTA	90.01.02.088	0	R\$ 401,36
					90206	SINUSECTOMIA ENDOSCOPICA OU POR MICROSCOPIA - CIRURGIAO	90.01.02.074	0	R\$ 668,92
					90230	SINUSECTOMIA ENDOSCOPICA OU POR MICROSCOPIA - HOSPITAL	90.01.02.087	0	R\$ 267,57
					90229	SINUSECTOMIA FRONTAL INTRANASAL - ANESTESISTA	90.01.02.086	0	R\$ 130,98
					90226	SINUSECTOMIA FRONTAL INTRANASAL - CIRURGIAO	90.01.02.083	0	R\$ 268,19
					90227	SINUSECTOMIA FRONTAL INTRANASAL - HOSPITAL	90.01.02.084	0	R\$ 89,81
					4150	SINUSOTOMIA MAXILAR UNILATERAL	04.14.02.032	4	R\$ 32,63
					91551	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS - BILATERAL	90.01.02.818	0	R\$ 170,00
					91408	SOROLOGIA PARA HISTOPLASMOSE	90.01.01.405	0	R\$ 74,00
					2598	SUTURA DE CORNEA	04.05.05.030	5	R\$ 825,55
					91506	SUTURA DE CONJUNTIVA NO AMBULATORIO CISAMUSEP - SERVICO MEDICO	90.01.02.782	0	R\$ 57,43
					90802	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR - UNILATERAL	90.01.02.475	0	R\$ 48,65
					91552	TAXA DE COLETA SORO SAUDE	90.01.02.819	0	R\$ 10,00

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

90991	TAXA DE VIDEO (CIRURGICO)	90.01.02.664	0	R\$ 567,00	6581	TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	02.13.01.057	7	R\$ 20,41
4959	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO C/ SISTEMA DUPLO	07.02.05.054	7	R\$ 294,84	90796	TESTE DE ESFORCO (AMBULATORIO CISAMUSEP)	90.01.02.469	0	R\$ 45,36
4949	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO GRANDE (ACIMA DE 401 CM2)	07.02.05.055	5	R\$ 170,10	1128	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	02.11.02.006	0	R\$ 71,44
4948	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO MEDIA (101 A 400 CM2)	07.02.05.056	3	R\$ 141,75	515	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	02.02.06.040	3	R\$ 14,74
4947	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100 CM2)	07.02.05.057	1	R\$ 115,67	514	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	02.02.06.042	0	R\$ 14,74
734	TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	02.04.01.020	9	R\$ 51,03	91556	TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (3 DOSAGENS)	90.01.02.823	0	R\$ 38,60
90032	TEMPO DE COAGULACAO (LEE WHITE)	90.01.01.028	0	R\$ 2,27	90026	TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	90.01.01.022	0	R\$ 18,14
91003	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO - ANESTESISTA	90.01.02.676	0	R\$ 118,25	90027	TESTE DE TOLERANCIA A MALTOSE	90.01.01.023	0	R\$ 18,14
91002	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO - AUXILIAR	90.01.02.675	0	R\$ 59,13	91261	TESTE DE SUPRESSAO DO HORMONIO DO CRESCIMENTO COM GLICOSE OU CLONIDINA (CADA TEMPO)	90.01.07.159	0	R\$ 20,00
91001	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO - CIRURGIAO	90.01.02.674	0	R\$ 394,18	305	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	02.02.03.111	0	R\$ 4,54
91000	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO - HOSPITAL	90.01.02.673	0	R\$ 977,94	91156	TESTE DERMATITE DE CONTATO (Patch Test)	90.01.01.294	0	R\$ 124,74
91146	TESTE CUTANEO ALERGICO (TCAF, TCAIH, TCAPO, TCAP)	90.01.01.285	0	R\$ 85,28	90233	TESTE DO OLHINHO (TESTE DE REFLEXO VERMELHO OU TESTE DA VISAO DE CORES)	90.01.07.055	0	R\$ 39,69
90800	TESTE CUTANEO-ALERGICO (TCAAL)	90.01.02.473	0	R\$ 28,35	291	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	02.02.03.113	6	R\$ 11,34
90004	TESTE DA ORELHINHA	90.01.01.002	0	R\$ 45,36	1117	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	02.02.03.114	4	R\$ 13,61
91553	TESTE DE AVIDEZ - CITOMEGALOVIRUS	90.01.02.820	0	R\$ 85,50	91262	TESTE RAPIDO DE DENGUE (INCLUSO KIT)	90.01.07.160	0	R\$ 84,63
91554	TESTE DE AVIDEZ - RUBEOLA	90.01.02.821	0	R\$ 78,00	91263	TILT TEST	90.01.07.161	0	R\$ 450,00
91555	TESTE DE AVIDEZ - TOXOPLASMOSE	90.01.02.822	0	R\$ 71,33	91410	TIMPANOMASTOIDECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.01.407	0	R\$ 412,33
91567	TESTE DE BIOLOGIA MOLECULAR POR RT-PCR PARA DETECCAO DO NOVO CORONAVIRUS - SARS-CoV-2	90.01.01.464	0	R\$ 210,00	91411	TIMPANOMASTOIDECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.01.408	0	R\$ 916,26
91147	TESTE DE BRONCO PROVOCACAO	90.01.01.286	0	R\$ 68,04	91412	TIMPANOMASTOIDECTOMIA - HOSPITAL	90.01.01.409	0	R\$ 1.481,49
					91413	TIMPANOMASTOIDECTOMIA - AUXILIAR	90.01.01.410	0	R\$ 274,87

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

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

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

2440	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	04.04.01.035	0	R\$ 771,09				
90374	TIMPANOPLASTIA MIRINGOPLASTIA - BILATERAL - ANESTESISTA	90.01.02.161	0	R\$ 108,81				
90370	TIMPANOPLASTIA MIRINGOPLASTIA - BILATERAL - CIRURGIAO	90.01.02.159	0	R\$ 353,18				
90372	TIMPANOPLASTIA MIRINGOPLASTIA - BILATERAL - HOSPITAL	90.01.02.160	0	R\$ 205,82				
90368	TIMPANOPLASTIA MIRINGOPLASTIA - UNILATERAL - ANESTESISTA	90.01.02.158	0	R\$ 107,03				
90194	TIMPANOPLASTIA MIRINGOPLASTIA - UNILATERAL - CIRURGIAO	90.01.02.067	0	R\$ 203,35				
90367	TIMPANOPLASTIA MIRINGOPLASTIA - UNILATERAL - HOSPITAL	90.01.02.157	0	R\$ 205,82				
90801	TIMPANOTOMIA PARA TUBO DE VENTILACAO - INCLUSO MATERIAL - UNILATERAL	90.01.02.474	0	R\$ 299,38				
924	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	02.06.03.001	0	R\$ 138,63				
926	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	02.06.03.002	9	R\$ 86,75				
919	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	02.06.02.001	5	R\$ 86,75				
914	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	02.06.01.001	0	R\$ 86,76				
6517	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	02.06.01.002	8	R\$ 101,10				
6510	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	02.06.01.003	6	R\$ 86,76				
907	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	02.06.01.004	4	R\$ 86,75				
925	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE	02.06.03.003	7	R\$ 138,63				
	PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR							
918	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE)	02.06.02.002	3	R\$ 86,75				
6585	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	02.06.01.006	0	R\$ 97,44				
917	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	02.06.02.003	1	R\$ 136,41				
906	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	02.06.01.007	9	R\$ 97,44				
909	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	02.06.01.005	2	R\$ 86,75				
923	TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMAO OU DO MEDIASTINO	02.06.02.004	0	R\$ 136,41				
10351	TOMOGRAFIA POR EMISSAO DE POSITRONS (PET-CT)	02.06.01.009	5	R\$ 2.107,22				
90086	TOXOCARA CANNIS ELISA	90.01.01.059	0	R\$ 22,68				
90051	TRAB (ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH)	90.01.01.042	0	R\$ 56,70				
91300	TRANSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO - COM CONTRASTE	90.01.02.747	0	R\$ 117,50				
4235	TRANSPLANTE DE CORNEA	05.05.01.009	7	R\$ 980,34				
90128	TRANSPOSICAO CONJUNTIVAL	90.01.02.034	0	R\$ 309,58				
91301	TRAQUELECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.02.748	0	R\$ 200,00				
91304	TRAQUELECTOMIA - AUXILIAR	90.01.02.749	0	R\$ 45,00				
91305	TRAQUELECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.750	0	R\$ 150,00				
91308	TRAQUELECTOMIA - HOSPITAL	90.01.02.751	0	R\$ 475,00				
90995	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO - ANESTESISTA	90.01.02.668	0	R\$ 62,04				
90994	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO - AUXILIAR	90.01.02.667	0	R\$ 31,01				
90993	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO -	90.01.02.666	0	R\$ 206,82				

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

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

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

	CIRURGIAO								
90992	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO - HOSPITAL	90.01.02.665	0	R\$ 303,11	90952	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE - CIRURGIAO	90.01.02.625	0	R\$ 170,37
90926	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE) - ANESTESISTA	90.01.02.599	0	R\$ 77,67	90951	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE - HOSPITAL	90.01.02.624	0	R\$ 355,50
90925	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE) - AUXILIAR	90.01.02.598	0	R\$ 38,83	90905	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - ANESTESISTA	90.01.02.578	0	R\$ 99,81
90924	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE) - CIRURGIAO	90.01.02.597	0	R\$ 258,89	90904	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - AUXILIAR	90.01.02.577	0	R\$ 49,91
90923	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE) - HOSPITAL	90.01.02.596	0	R\$ 318,71	90903	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - CIRURGIAO	90.01.02.576	0	R\$ 332,72
90938	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - ANESTESISTA	90.01.02.611	0	R\$ 111,87	90902	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - HOSPITAL	90.01.02.575	0	R\$ 460,30
90937	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - AUXILIAR	90.01.02.610	0	R\$ 55,93	10043	TRATAMENTO CIRURGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	04.14.01.037	0	R\$ 176,90
90936	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - CIRURGIAO	90.01.02.609	0	R\$ 372,90	90946	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIURGIA - ANESTESISTA	90.01.02.619	0	R\$ 254,00
90935	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - HOSPITAL	90.01.02.608	0	R\$ 766,10	90945	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIURGIA - AUXILIAR	90.01.02.618	0	R\$ 127,00
2676	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	04.05.05.035	6	R\$ 928,75	90944	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIURGIA - CIRURGIA	90.01.02.617	0	R\$ 846,71
4114	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA BUCODENTAL	04.14.02.035	9	R\$ 17,66	90943	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIURGIA - HOSPITAL	90.01.02.616	0	R\$ 1.503,14
90954	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE - ANESTESISTA	90.01.02.627	0	R\$ 51,11	90918	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO - ANESTESISTA	90.01.02.591	0	R\$ 82,26
90953	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE - AUXILIAR	90.01.02.626	0	R\$ 25,55	90917	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO - AUXILIAR	90.01.02.590	0	R\$ 41,13
					90916	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO - CIRURGIAO	90.01.02.589	0	R\$ 274,22
					90915	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO - HOSPITAL	90.01.02.588	0	R\$ 337,15

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

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

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

2588	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	04.05.05.036	4	R\$ 250,61	90984	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - CIRURGIAO	90.01.02.657	0	R\$ 684,32
91414	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO NO AMBULATORIO CISAMUSEP - SERVICO MEDICO	90.01.01.411	0	R\$ 73,34	90983	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - HOSPITAL	90.01.02.656	0	R\$ 432,21
90909	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL - ANESTESISTA	90.01.02.582	0	R\$ 81,12	90914	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO - ANESTESISTA	90.01.02.587	0	R\$ 85,46
90908	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL - AUXILIAR	90.01.02.581	0	R\$ 40,55	90913	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO - AUXILIAR	90.01.02.586	0	R\$ 42,73
90907	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL - CIRURGIAO	90.01.02.580	0	R\$ 270,41	90911	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO - CIRURGIAO	90.01.02.584	0	R\$ 284,88
90906	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL - HOSPITAL	90.01.02.579	0	R\$ 427,06	90910	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO - HOSPITAL	90.01.02.583	0	R\$ 425,54
90958	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE - ANESTESISTA	90.01.02.631	0	R\$ 57,37	4126	TRATAMENTO CIRURGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL	04.14.02.036	7	R\$ 32,63
90957	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE - AUXILIAR	90.01.02.630	0	R\$ 28,68	4116	TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	04.14.02.037	5	R\$ 84,00
90956	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE - CIRURGIAO	90.01.02.629	0	R\$ 191,24	4113	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	04.14.02.038	3	R\$ 20,41
90955	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE - HOSPITAL	90.01.02.628	0	R\$ 343,00	90172	TRATAMENTO DE CANCER DA TIREOIDE	90.01.01.100	0	R\$ 835,41
90990	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - ANESTESISTA	90.01.02.663	0	R\$ 272,43	1779	TRATAMENTO DE DOENCA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE	03.03.14.007	0	R\$ 1.166,32
90989	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - AUXILIAR	90.01.02.662	0	R\$ 136,22	2111	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI) (COM LAUDO)	03.03.12.006	1	R\$ 567,00
90988	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - CIRURGIAO	90.01.02.661	0	R\$ 908,11	2110	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES (COM LAUDO)	03.03.12.007	0	R\$ 476,28
90987	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - HOSPITAL	90.01.02.660	0	R\$ 465,78	4154	TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	03.07.01.005	8	R\$ 18,40
90986	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - ANESTESISTA	90.01.02.659	0	R\$ 205,30	1417	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	03.07.02.004	5	R\$ 106,31
90985	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - AUXILIAR	90.01.02.658	0	R\$ 102,65					

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

1418	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE COM TRÊS OU MAIS RAIZES	03.07.02.005	3	R\$ 127,58	91303	ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	90.01.02.738	0	R\$ 147,00
1416	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	03.07.02.006	1	R\$ 99,23	90807	ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	90.01.02.480	0	R\$ 147,00
91415	TRIAGEM MINIMA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO (URINA)	90.01.01.412	0	R\$ 30,00	91422	ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	90.01.01.419	0	R\$ 145,00
90651	TRIANCINOLONA COM BLOQUEIO	90.01.02.391	0	R\$ 648,65	91306	ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	90.01.02.739	0	R\$ 147,00
91416	TRIQUIASE COM OU SEM ENXERTO MONOCULAR - ANESTESISTA	90.01.01.413	0	R\$ 375,00	90808	ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	90.01.02.481	0	R\$ 147,00
91417	TRIQUIASE COM OU SEM ENXERTO MONOCULAR - CIRURGIAO	90.01.01.414	0	R\$ 399,99	91423	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXO) (COM LAUDO)	90.01.01.420	0	R\$ 58,38
91418	TRIQUIASE COM OU SEM ENXERTO MONOCULAR - HOSPITAL	90.01.01.415	0	R\$ 323,71	91424	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	90.01.01.421	0	R\$ 58,38
90192	TUBO DE VENTILACAO	90.01.02.065	0	R\$ 62,37	879	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) (COM LAUDO)	02.05.02.003	8	R\$ 58,38
91596	TUMOR DE PALPEBRAS MONOCULAR – AMBULATORIAL (INCLUSO SERVICOS MEDICOS E MATERIAIS)	90.01.07.185	0	R\$ 350,00	91557	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER	90.01.02.824	0	R\$ 196,56
91419	TUMOR DE PALPEBRAS MONOCULAR - ANESTESISTA	90.01.01.416	0	R\$ 300,00	877	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (COM LAUDO)	02.05.02.004	6	R\$ 89,16
91420	TUMOR DE PALPEBRAS MONOCULAR - CIRURGIAO	90.01.01.417	0	R\$ 349,44	6513	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO (COM LAUDO)	02.05.02.005	4	R\$ 58,38
91421	TUMOR DE PALPEBRAS MONOCULAR - HOSPITAL	90.01.01.418	0	R\$ 268,56	889	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (COM LAUDO)	02.05.02.006	2	R\$ 49,14
90225	TURBINECTOMIA - BILATERAL - ANESTESISTA	90.01.02.082	0	R\$ 106,03	91558	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	90.01.02.825	0	R\$ 196,56
90224	TURBINECTOMIA - BILATERAL - HOSPITAL	90.01.02.081	0	R\$ 178,38					
90205	TURBINECTOMIA BILATERAL - CIRURGIAO	90.01.02.073	0	R\$ 202,08					
90402	TURBINECTOMIA UNILATERAL - ANESTESISTA	90.01.01.157	0	R\$ 87,32					
90204	TURBINECTOMIA UNILATERAL - CIRURGIAO	90.01.01.113	0	R\$ 114,76					
90387	TURBINECTOMIA UNILATERAL - HOSPITAL	90.01.02.162	0	R\$ 178,38					
90684	ULOTOMIA/ULECTOMIA PARA PACIENTE ESPECIAL	90.01.02.416	0	R\$ 38,10					
4115	ULOTOMIA/ULECTOMIA	04.14.02.040	5	R\$ 18,40					

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

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

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

91425	ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO OU TENDA)	90.01.01.422	0	R\$ 45,00					
90067	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR (DOIS OLHOS)	90.01.02.013	0	R\$ 131,04					
867	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR) (COM LAUDO)	02.05.02.008	9	R\$ 73,71					
90075	ULTRASSONOGRRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (MAMAS, TENDOES, PENIS)	90.01.02.017	0	R\$ 47,76					
91426	ULTRASSONOGRRAFIA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	90.01.01.423	0	R\$ 45,00					
91559	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	90.01.02.826	0	R\$ 60,00					
876	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) (COM LAUDO)	02.05.02.010	0	R\$ 39,80					
91048	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL COM BIOPSIA)	90.01.02.720	0	R\$ 311,22					
881	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (COM LAUDO)	02.05.02.011	9	R\$ 98,28					
901	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (COM LAUDO)	02.05.01.004	0	R\$ 196,56					
878	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (COM LAUDO)	02.05.01.005	9	R\$ 171,99					
873	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	02.05.02.014	3	R\$ 50,00					
91560	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA E TRANSVAGINAL COM MEDIDA DO COLO UTERINO	90.01.02.827	0	R\$ 70,00					
90070	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	90.01.02.014	0	R\$ 135,95					
872	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (COM LAUDO)	02.05.02.016	0	R\$ 32,76					
866	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	02.05.02.017	8	R\$ 100,00					
91307	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL	90.01.02.740	0	R\$ 95,00					
874	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (COM	02.05.02.018	6	R\$ 53,07					
	LAUDO)								
90795	URETEROLITOTRIPSIA (URETEROLITOTOMIA) - ANESTESISTA	90.01.07.013	0	R\$ 315,00					
90793	URETEROLITOTRIPSIA (URETEROLITOTOMIA) - CIRURGIAO	90.01.07.011	0	R\$ 1.260,00					
90794	URETEROLITOTRIPSIA (URETEROLITOTOMIA) - HOSPITAL	90.01.07.012	0	R\$ 1.575,00					
818	URETROCISTOGRAFIA (COM LAUDO) - COM CONTRASTE	02.04.05.017	0	R\$ 157,50					
90974	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) - ANESTESISTA	90.01.02.647	0	R\$ 49,90					
90973	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) - AUXILIAR	90.01.02.646	0	R\$ 24,95					
90972	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) - CIRURGIAO	90.01.02.645	0	R\$ 166,31					
90971	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) - HOSPITAL	90.01.02.644	0	R\$ 280,32					
90978	URETROPLASTIA AUTOGENA - ANESTESISTA	90.01.02.651	0	R\$ 111,23					
90977	URETROPLASTIA AUTOGENA - AUXILIAR	90.01.02.650	0	R\$ 55,61					
90976	URETROPLASTIA AUTOGENA - CIRURGIAO	90.01.02.649	0	R\$ 370,77					
90975	URETROPLASTIA AUTOGENA - HOSPITAL	90.01.02.648	0	R\$ 610,94					
90982	URETROPLASTIA HETEROGENEA - ANESTESISTA	90.01.02.655	0	R\$ 124,74					
90981	URETROPLASTIA HETEROGENEA - AUXILIAR	90.01.02.654	0	R\$ 62,37					
90980	URETROPLASTIA HETEROGENEA - CIRURGIAO	90.01.02.653	0	R\$ 415,82					
90979	URETROPLASTIA HETEROGENEA - HOSPITAL	90.01.02.652	0	R\$ 474,98					
91597	URETROTOMIA - ANESTESISTA	90.01.07.186	0	R\$ 110,00					
91598	URETROTOMIA - CIRURGIAO	90.01.07.187	0	R\$ 250,00					
91599	URETROTOMIA - HOSPITAL	90.01.07.188	0	R\$ 350,00					
813	UROGRAFIA EXCRETORA (COM LAUDO) - COM	02.04.05.018	9	R\$ 126,00					

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

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

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

	CONTRASTE			
91206	VASECTOMIA - SERVICO CIRURGIAO	90.01.07.039	0	R\$ 181,81
91205	VASECTOMIA - SERVICO HOSPITALAR	90.01.07.038	0	R\$ 139,99
91265	VECTO-ELETRONISTAGMOGRAFIA	90.01.07.163	0	R\$ 127,50
91600	VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA / OTONEUROLOGICO COMPLETO	90.01.07.189	0	R\$ 350,00
90788	VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA	90.01.02.467	0	R\$ 130,87
91266	VIDEODEFECOGRAMA	90.01.07.164	0	R\$ 350,00
91267	VIDEODEGLUTOGRAMA (POR VIDEO)	90.01.07.165	0	R\$ 275,00
91268	VIDEODEGLUTOGRAMA (RAIO-X)	90.01.07.166	0	R\$ 350,00
90181	VIDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL C/ OTICA RIGIDA / FLEX	90.01.02.058	0	R\$ 74,84
91427	VIDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL C/ OTICA RIGIDA / FLEX - AMBULATORIO CISAMUSEP	90.01.01.424	0	R\$ 56,13
90243	VIDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCOPIO RIGIDA / FLEX	90.01.07.056	0	R\$ 136,50
90183	VIDEO-LARINGO-ESTROSCOPIA	90.01.02.060	0	R\$ 102,06
1324	VIDEOLARINGOSCOPIA	02.09.04.004	1	R\$ 74,84
91428	VIDEOLARINGOSCOPIA - AMBULATORIO CISAMUSEP	90.01.01.425	0	R\$ 36,40
91429	VITAMINA A	90.01.01.426	0	R\$ 51,67
91430	VITAMINA E	90.01.01.427	0	R\$ 57,50
91431	VITAMINA K	90.01.01.428	0	R\$ 117,92
2615	VITRECTOMIA ANTERIOR	04.05.03.013	4	R\$ 1.186,73
90647	VITRECTOMIA VIA PARS PLANA	90.01.02.387	0	R\$ 1.857,49
91432	VULVOSCOPIA	90.01.01.429	0	R\$ 440,00
91601	XANTELASMA PALPEBRAL - EXERESE MONOCULAR - AMBULATORIAL (INCLUSO SERVICOS MEDICOS E MATERIAIS)	90.01.07.190	0	R\$ 350,00

91433	XANTELASMA PALPEBRAL - EXERESE MONOCULAR - ANESTESISTA	90.01.01.430	0	R\$ 127,50
91434	XANTELASMA PALPEBRAL - EXERESE MONOCULAR - CIRURGIAO	90.01.01.431	0	R\$ 244,86
91435	XANTELASMA PALPEBRAL - EXERESE MONOCULAR - HOSPITAL	90.01.01.432	0	R\$ 170,00
OBSERVAÇÕES				
Para os serviços no Ambulatório CISAMUSEP de Emissão de Laudo e Responsabilidade Técnica de Radiografia o valor será de 70% (setenta) sobre o valor da Tabela SUS.				
706	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.006	3	R\$ 4,82
710	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA+LATERAL+OBLIQUA/BRETTON+HIRTZ)	02.04.01.007	1	R\$ 6,41
698	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	02.04.01.008	0	R\$ 5,26
601	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.012	8	R\$ 5,87
727	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	02.04.01.013	6	R\$ 5,59
702	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.014	4	R\$ 5,12
703	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	02.04.01.015	2	R\$ 5,04
740	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	02.04.02.003	4	R\$ 5,83
736	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	02.04.02.004	2	R\$ 5,73
741	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL OU DINAMICA	02.04.02.005	0	R\$ 7,20
743	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	02.04.02.006	9	R\$ 7,67
745	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	02.04.02.007	7	R\$ 10,43
746	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA FUNCIONAL OU DINAMICA	02.04.02.008	5	R\$ 11,82
737	RADIOGRAFIA DE COLUNA	02.04.02.009	3	R\$ 6,41

Diário Oficial Eletrônico do CISAMUSEP

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

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

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

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

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

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

De acordo com a Resolução nº 070/2013

Maringá – PR, segunda-feira, 20 de setembro de 2021

Ano IX

Edição nº 1404

ATOS DO CONSELHO DIRETOR

	TORACICA (AP + LATERAL)			
742	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	02.04.02.010	7	R\$ 6,81
744	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	02.04.02.011	5	R\$ 10,91
738	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	02.04.02.012	3	R\$ 5,46
769	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	02.04.03.006	4	R\$ 6,34
757	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	02.04.03.007	2	R\$ 5,86
758	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	02.04.03.009	9	R\$ 5,59
766	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	02.04.03.012	9	R\$ 3,89
773	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	02.04.03.013	7	R\$ 10,02
774	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	02.04.03.014	5	R\$ 8,41
771	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	02.04.03.015	3	R\$ 6,65
767	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	02.04.03.017	0	R\$ 4,82
760	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	02.04.04.001	9	R\$ 4,49
752	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	02.04.04.002	7	R\$ 5,18
753	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	02.04.04.003	5	R\$ 5,18
754	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	02.04.04.004	3	R\$ 5,18
755	RADIOGRAFIA DE BRACO	02.04.04.005	1	R\$ 5,44
756	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	02.04.04.006	0	R\$ 5,18
761	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	02.04.04.007	8	R\$ 4,13
765	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	02.04.04.008	6	R\$ 3,93
762	RADIOGRAFIA DE MAO	02.04.04.009	4	R\$ 4,41
763	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	02.04.04.010	8	R\$ 4,20
759	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA	02.04.04.011	6	R\$ 5,59

	/ OMBRO (TRES POSICOES)			
764	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	02.04.04.012	4	R\$ 4,84
819	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	02.04.05.013	8	R\$ 5,02
787	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	02.04.06.006	0	R\$ 5,44
788	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	02.04.06.007	9	R\$ 5,44
793	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	02.04.06.008	7	R\$ 4,55
789	RADIOGRAFIA DE BACIA	02.04.06.009	5	R\$ 5,44
794	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	02.04.06.010	9	R\$ 4,55
790	RADIOGRAFIA DE COXA	02.04.06.011	7	R\$ 6,26
795	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	02.04.06.012	5	R\$ 4,75
796	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	02.04.06.013	3	R\$ 5,01
799	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + 3 AXIAL)	02.04.06.014	1	R\$ 6,50
798	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	02.04.06.015	0	R\$ 4,75
792	RADIOGRAFIA DE PERNA	02.04.06.016	8	R\$ 6,26
797	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	02.04.06.017	6	R\$ 6,50

1 - Ficam acrescidos à Tabela de Procedimentos todos os procedimentos cirúrgicos, exames e consultas, por especialidade, com preço da Tabela de Procedimentos SIA/SUS referência setembro/2021 (Art. 2º da Resolução nº 039/2021).

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