

ANEXO I

TABELA DE PREÇOS - CISNOP

Item	Descrição	Valor R\$
1	ABSCESSO/FOURNIER – UROLOGIA	2000,00
2	ACETILCOLINESTERASE ERITROCITÁRIA	10,00
3	ÁCIDO HOMOVALÍNICO	15,00
4	ADENOIDECTOMIA – OTORRINO	870,45
5	ADENOSINA DEAMINASE	32,00
6	ALBUMINA	2,65
7	AMIGDALECTOMIA - OTORRINO	766,43
8	AMPUTAÇÃO – UROLOGIA / PÊNIS	950,00
9	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO	984,00
10	ANGIO RESSONANCIA CEREBRAL	430,00
11	ANGIOTOMOGRAFIA	550,00
12	ANTI BETA2 GLICOPROTEÍNA	360,00
13	ANTI ENDOMÍCIO IGA	31,75
14	ANTI ENDOMÍCIO IGG	29,25
15	ANTI ENDOMÍCIO IGM	25,67
16	ANTI GLIADINA IGG	20,63
17	ANTI GLIADINA IGM	23,50
18	ANTI HISTONA	54,89
19	ANTI JO-1	26,12
20	ANTI RECEPTOR DO TSH	31,25
21	ANTICOAGULANTE LÚPICO	32,63
22	ANTICORPOS ANTI CCP (CYCLIC CITRULINATED PEPTIDE)	69,70
23	ANTICORPOS ANTI-CENTROMERO	15,59
24	ANTICORPOS ANTI-CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS - ANCA C	37,75
25	ANTICORPOS ANTI-CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS - ANCA P	37,75
26	ANTICORPOS ANTI-LKM	30,00
27	BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE MAMA – 1 NÓDULO	150,00
28	ANTICORPOS ANTI-RECEPTOR DE ACETILCOLINA	160,00
29	BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE MAMA – 2 NÓDULOS	175,00
30	ANTI-GAD	50,00
31	BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE MAMA – 3 NÓDULOS	200,00
32	ANTI-MUSK	945,00
33	BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE PRÓSTATA	250,00
34	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	1051,20
35	BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE TIREÓIDE – 1 NÓDULO	120,00
36	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUÇÃO	2810,00
37	BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE TIREÓIDE – 2 NÓDULOS	175,00
38	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	3500,00
39	BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE TIREÓIDE – 3 NÓDULOS	200,00

CISNOP - Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná.
Cornélio Procópio – Paraná

40	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NAO CIMENTADA / HIBRIDA	3500,00
41	CA 15-3	19,59
42	AUTO ANTICORPOS ANTI-PROTEÍNA P RIBOSSOMAL	284,25
43	CA 19-9	19,65
44	CA 72-4	23,63
45	CARDIOLIPINA IGG	19,26
46	CARDIOLIPINA IGM	20,01
47	CAUTERIZAÇÃO HPV - UROLOGIA	500,00
48	CINTILOGRAFIA COM GÁLIO	610,00
49	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO 123)	237,00
50	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO 131)	237,00
51	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (TECNÉCIO)	173,00
52	CINTILOGRAFIA ÓSSEA COM FLUXO	250,00
53	CINTILOGRAFIA ÓSSEA SIMPLES	220,00
54	CINTILOGRAFIA RENAL COM DMSA	170,00
55	CINTILOGRAFIA RENAL COM DTPA	220,00
56	CIRURGIA DE RECONSTRUÇÃO DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR	3204,36
57	CISTECTOMIA PARCIAL – UROLOGIA	2460,00
58	CISTECTOMIA TOTAL – UROLOGIA	4550,00
59	CISTO SINOVIAL	754,80
60	CISTOLITOMIA – UROLOGIA / BEXIGA	1250,00
61	CISTOLITOTOMIA ENDOSCÓPICA - UROLOGIA / BEXIGA	1800,00
62	CISTOSTOMIA – UROLOGIA	900,00
63	CITOGRAMA	20,00
64	COAGULOGRAMA	9,70
65	COLECISTECTOMIA – CIRURGIA GERAL	1739,00
66	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA – CIRURGIA GERAL	3000,00
67	COLESTEROL VLDL	2,68
68	COLOCAÇÃO DUPLO J – UROLOGIA / URETER	1500,00
69	COLOCAÇÃO DUPLO J E RETIRADA – UROLOGIA / URETER	1770,00
70	COLONOSCOPIA (INCLUI A RETOSSIGMOIDOSCOPIA, MAT/MED/PORTE SALA)	280,00
71	COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	350,00
72	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - GINECOLOGIA	2650,00
73	COMPLEMENTO C2	82,25
74	CONSULTA ANESTESIOLOGIA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
75	CONSULTA ANGIOLOGISTA (na sede do CISNOP)	29,80
76	CONSULTA CARDIOLOGIA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
77	CONSULTA CARDIOLOGIA (na sede do CISNOP)	30,00
78	CONSULTA CARDIOLOGIA CONFORME PROTOCOLO REDE DE DOENÇAS CRÔNICAS (MACC)	65,00
79	CONSULTA CARDIOPEDIARIA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
80	CONSULTA CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00

CISNOP - Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná.
Cornélio Procópio – Paraná

81	CONSULTA CIRURGIA CARDÍACA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
82	CONSULTA CIRURGIA GERAL (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
83	CONSULTA CIRURGIA PLÁSTICA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
84	CONSULTA CIRURGIA TÓRAX (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
85	CONSULTA CLÍNICO GERAL (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
86	CONSULTA CLÍNICA MÉDICA EM PSIQUIATRIA	30,00
87	CONSULTA COLPOSCOPIA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
88	CONSULTA DERMATOLOGIA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
89	CONSULTA ENDOCRINOLOGISTA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
90	CONSULTA ENDOCRINOLOGISTA (na sede do CISNOP)	65,00
91	CONSULTA ENDOCRINOLOGISTA CONFORME PROTOCOLO REDE DE DOENÇAS CRÔNICAS (MACC)	65,00
92	CONSULTA FISIOTERAPIA	30,00
93	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
94	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA (na sede do CISNOP)	30,00
95	CONSULTA GASTROPEDIATRA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
96	CONSULTA GERIATRA P/ ATENDIMENTO AOS PACIENTES PORTADORES DE DOENÇA DE ALZHEIMER E PARKINSON	65,00
97	CONSULTA GERIATRIA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
98	CONSULTA GERIATRIA (na sede do CISNOP)	30,00
99	CONSULTA GINECOLOGICA (na sede do CISNOP)	30,00
100	CONSULTA GINECOLOGICA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
101	CONSULTA HEMATOLOGIA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	330,00
102	CONSULTA INFECTOLOGIA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
103	CONSULTA INFECTOLOGIA (na sede do CISNOP)	30,00
104	CONSULTA MASTOLOGIA (INCLUI ANÁLISE DE EXAME E INDICAÇÃO DE PROCEDIMENTO)	30,00
105	CONSULTA NEFROLOGIA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
106	CONSULTA NEUROLOGIA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
107	CONSULTA NEUROLOGIA (na sede do CISNOP)	65,00
108	CONSULTA NEUROLOGISTA P/ ATENDIMENTO AOS PACIENTES PORTADORES DE DOENÇA DE ALZHEIMER E PARKINSON (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
109	CONSULTA NEUROLOGISTA P/ ATENDIMENTO AOS PACIENTES PORTADORES DE DOENÇA DE ALZHEIMER E PARKINSON (na sede do CISNOP)	30,00
110	CONSULTA NEUROPEDIATRA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	130,00

CISNOP - Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná.
Cornélio Procópio – Paraná

111	CONSULTA NEUROPEDIATRA (na sede do CISNOP)	65,00
112	CONSULTA NUTRICIONISTA - em local disponibilizado pelo Município	50,00
113	CONSULTA NUTRICIONISTA - programa MACC e Rede Mãe Paranaense (sede do CISNOP)	29,00
114	CONSULTA NUTRICIONISTA - programa MACC e Rede Mãe Paranaense (sede do Município)	49,00
115	CONSULTA OBSTETRÍCIA (Mãe Paranaense)	45,00
116	CONSULTA OFTALMOLOGISTA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
117	CONSULTA OFTALMOLOGISTA (na sede do CISNOP)	30,00
118	CONSULTA ONCOLOGIA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	330,00
119	CONSULTA ORTOPEDIA (na sede do CISNOP)	30,00
120	CONSULTA ORTOPEDISTA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
121	CONSULTA ORTOPEDISTA - em local disponibilizado pelo Município	65,00
122	CONSULTA ORTOPEDISTA - Município sede do CISNOP	59,90
123	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGISTA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
124	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGISTA (na sede do CISNOP)	29,90
125	CONSULTA PEDIATRA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
126	CONSULTA PEDIATRA (na sede do CISNOP)	30,00
127	CONSULTA PEDIATRIA CONFORME PROTOCOLO REDES	65,00
128	CONSULTA PNEUMOLOGIA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	130,00
129	CONSULTA PRÉ/PÓS CIRÚRGICA	47,50
130	CONSULTA PSICÓLOGO - sede do contratado	39,00
131	CONSULTA PSICÓLOGO - programa MACC e Rede Mãe Paranaense	29,00
132	CONSULTA PSIQUIATRA PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES PORTADORES DE DOENÇA DE ALZHEIMER E PARKINSON	65,00
133	CONSULTA PSIQUIATRIA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
134	CONSULTA PSIQUIATRIA (na sede do CISNOP)	65,00
135	CONSULTA PSIQUIATRIA CONFORME PROTOCOLO REDES	130,00
136	CONSULTA REUMATOLOGIA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	130,00
137	CONSULTA REUMATOLOGIA (na sede do CISNOP)	65,00
138	CONSULTA TRAUMATOLOGIA CONFORME PROTOCOLO CISNOP	65,00
139	CONSULTA UROLOGIA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
140	CONSULTA UROLOGIA (na sede do CISNOP)	21,20
141	CONSULTA UROLOGIA - Município sede do CISNOP	39,90
142	CONSULTA UROLOGIA - em local disponibilizado pelo Município	64,94
143	CONSULTA VASCULAR (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
144	CORE BIOPSY (BIÓPSIA PERCUTÂNEA) DE MAMA GUIADA POR ULTRASSOM.	800,00
145	CORPO ESTRANHO/CALCULO – UROLOGIA	1550,00
146	CORREÇÃO DE PROLAPSO GENITAL TOTAL – GINECOLOGIA	5500,00
147	CURVATURA PENIANA – UROLOGIA	1500,00

*CISNOP - Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná.
Cornélio Procópio – Paraná*

148	DEDO EM GATILHO	1079,72
149	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA DE COLUNA DOIS SEGMENTOS (VERT/LOMB)	80,00
150	DÍMERO D	77,65
151	DISMORFISMO ERITROCITÁRIO	5,13
152	DOENÇA DE LYME (BORRELIA BURGDORFERI)	49,08
153	DOSAGEM DE LAMOTRIGINA	155,00
154	DOSAGEM DE MACONHA NA URINA	27,50
155	DOSAGEM DE TOPIRAMATO	304,50
156	ECODOPPLER CARDIOGRAMA	120,00
157	ECODOPPLER CARÓTIDA	100,00
158	ECODOPPLER COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO	400,00
159	ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	100,00
160	ECODOPPLER DE ARTÉRIAS VERTEBRAIS	67,93
161	ECODOPPLER MEMBROS INFERIORES ARTERIAL	253,00
162	ECODOPPLER MEMBROS INFERIORES - POR MEMBRO	253,00
163	ECODOPPLER MEMBROS SUPERIOR VENOSO	253,00
164	ECODOPPLER TRANSESOFÁGICO	400,00
165	ECOGRAFIA DE TIREÓIDE	110,00
166	ELETROCARDIOGRAMA	20,00
167	ELETROENCEFALOGRAMA	70,00
168	ELETRONEUROMIOGRAFIA DA FACE	330,00
169	ELETRONEUROMIOGRAFIA MMII	330,00
170	ELETRONEUROMIOGRAFIA MMSS	330,00
171	ELETRONEUROMIOGRAFIA MMSS E MMII	660,00
172	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE SEGMENTO ESPECIAL	183,00
173	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	70,00
174	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FEMUR	1969,42
175	EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL *	100,00
176	ERITROPOIETINA	54,50
177	ESPIROMETRIA	70,00
178	ESTUDO URODINAMICO COMPLETO	103,70
179	EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO (CIRURGIA DE ALTA FREQUÊNCIA - CAF)	370,00
180	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN/SKENE – GINECOLOGIA	1300,00
181	FATOR V, LAYDEN	144,50
182	FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON – CIRURGIA GERAL	2240,00
183	FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO – CIRURGIA GERAL	935,35
184	FIMOSE (POSTECTOMIA) – UROLOGIA / PÊNIS ADULTO	800,00
185	FIMOSE (POSTECTOMIA) – UROLOGIA / PÊNIS- CRIANÇA	900,00
186	FRALDA GERIÁTRICA (TAMANHO P, M, G E GG)	**** *
187	FRENULOPASTIA – UROLOGIA	800,00
188	GLOBULINA DE LIGAÇÃO DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG)	39,25
189	HALUX VALGO	1409,04
190	HBA1C POR HPLC	10,88
191	HEMOCROMATOSE HEREDITÁRIA – PESQUISA DE MUTAÇÕES NOS GENES: C282Y, H63D E S65C	241,67

CISNOP - Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná.
Cornélio Procópio – Paraná

192	HEMOGLOBINA A2	27,66
193	HEMORROIDECTOMIA – CIRURGIA GERAL	789,85
194	HERNIOPLASTIA INCISIONAL – CIRURGIA GERAL	1352,30
195	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) – CIRURGIA GERAL	1065,05
196	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) – CIRURGIA GERAL	1113,78
197	HERNIOPLASTIA UMBILICAL – CIRURGIA GERAL	1087,48
198	HIDROCELE – UROLOGIA / TESTICULO	1100,00
199	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL - GINECOLOGIA	3100,00
200	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL - GINECOLOGIA	2900,00
201	HLA B27	74,00
202	HOLTER 24h – 02 OU MAIS CANAIS (REALIZADO EM CLÍNICA CREDENCIADO)	80,00
203	HOMOCISTEÍNA	37,75
204	HORA AULA PROGRAMA DE EDUCAÇÃO CONTINUADA	180,00
205	HORA TÉCNICA MÉDICO ESPECIALISTA	121,00
206	HORMÔNIO ANTIMULLERIANO	530,75
207	HOSPEDAGEM EM QUARTOS COLETIVOS COM ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE PARA PACIENTES TFD E ACOMPANHANTES * * * *	78,00
208	HOSPEDAGEM EM QUARTO DE ISOLAMENTO COM BANHEIRO E COZINHA INDIVIDUAL, COM ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE PARA PACIENTES DE PÓS-TRANSPLANTE * * * *	118,00
209	IGE RAST PAINEL ALIMENTOS	15,00
210	IGE RAST PAINEL ANIMAIS	15,38
211	IGE RAST PAINEL ÁRVORES	14,88
212	IGE RAST PAINEL CEREAIS	15,13
213	IGE RAST PAINEL ERVAS E FLORES	15,13
214	IGE RAST PAINEL FRUTOS DO MAR	15,63
215	IGE RAST PAINEL FUNGOS	15,25
216	IGE RAST PAINEL GRAMÍNEAS	14,88
217	IGE RAST PAINEL OLEAGINOSAS	14,88
218	IGE RAST PAINEL POEIRA	15,13
219	IGFBP3 – PROTEÍNA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO	50,00
220	IMUNO IGD	39,50
221	IMUNOGLOBULINA G	12,18
222	IMUNOHISTOQUÍMICA	430,00
223	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	8,70
224	KIT PARA TESTE RÁPIDO COVID-19 IGG E IGM	54,20
225	LAQUEADURA TUBÁRIA - GINECOLOGIA	2500,00
226	LASER ARGÔNIO	360,00
227	LASER YAG	300,00
228	LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA	10,00
229	LEITES ESPECIAIS, FÓRMULAS, DIETAS ALIMENTARES	* * * * *
230	LEITOS PSIQUIÁTRICOS CONFORME PORTARIA MS Nº 148 DE 31/01/2012	* * * * * * * * *
231	LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR	4250,00
232	LIGAMENTO PATELO FEMORAL	4250,00
233	LINFADENECTOMIA (TUMOR) – UROLOGIA	2240,00

*CISNOP - Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná.
Cornélio Procópio – Paraná*

234	LIPÍDEOS TOTAIS	4,95
235	LIPIDOGRAMA	12,13
236	LUXAÇÃO RECIDIVANTE DE OMBRO	2471,98
237	MAPEAMENTO DE RETINA	20,00
238	MEATOTOMIA – UROLOGIA	700,00
239	MEDICAMENTO DE A À Z SENDO REFERÊNCIA, GENÉRICO, SIMILAR, EXCEPCIONAL DE REFERÊNCIA CONTROLADA, GENÉRICO CONTROLADO, SIMILAR CONTROLADO PELA TABELA INDITEC	* * * * * *
240	METANEFRINAS URINÁRIAS	51,82
241	MIOGLOBULINA	22,00
242	MUTAÇÃO DO GENE JAK-2	280,00
243	NASOFIBROLARINGOSCOPIA	120,00
244	NEFRECTOMIA – UROLOGIA / RIM-ABERTA	2150,00
245	NEFRECTOMIA – UROLOGIA / RIM VÍDEO	2250,00
246	NEFRO/PIELOLITOMIA	2390,00
247	NEFROLITOTOMIA – UROLOGIA / RIM	1950,00
248	NEFROSTOMIA – UROLOGIA	1800,00
249	NEFROURETERECTOMIA – UROLOGIA	3100,00
250	NEOBEXIGA – UROLOGIA	2850,00
251	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA - GINECOLOGIA	2700,00
252	ORQUIECTOMIA – UROLOGIA / TESTICULO	1000,00
253	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	1624,30
254	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	1661,56
255	OXCARBAMAZEPINA	75,00
256	PACOTE DE LITROTRIPSIA (INCLUI MAT/MED/ PORTE DE SALA)	1000,00
257	PACOTE DE LITROTRIPSIA A PARTIR DE SEGUNDA APLICAÇÃO (INCLUI MAT/ MED/ PORTE DE SALA)	600,00
258	PACOTE DE VIDEOCOLONOSCOPIA (INCLUI MAT/MED/ PORTE SALA/ TAXA DE VIDEO)	450,00
259	PACOTE DE VÍDEO COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA	450,00
260	PACOTE DE VÍDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	570,00
261	PARVOVÍRUS IGG	60,05
262	PARVOVÍRUS IGM	60,05
263	PEPTÍDEO NATRIURÉTICO	80,00
264	PEQUENAS CIRURGIAS AMBULATORIAIS ***	168,25
265	PIELOPLASTIA – UROLOGIA	2390,00
266	PROSTATECTOMIA RADICAL – UROLOGIA / PRÓSTATA	2350,00
267	PROSTATECTOMIA RADICAL – UROLOGIA / PRÓSTATA- ONCOLOGIA POR VÍDEO	2600,00
268	PROSTATECTOMIARETROPUBICA – UROLOGIA / PRÓSTATA	2050,00
269	PROSTATECTOMIA SUPRA PUBICA – UROLOGIA / PRÓSTATA	2050,00
270	PROTEÍNA C	47,50
271	PROTEÍNA S	98,00
272	PRÓTESE – UROLOGIA / PÊNIS	2600,00
273	PROTESE TOTAL DE JOELHO	2200,00
274	PSA LIVRE	12,00
275	RECONSTRUÇÃO - UROLOGIA	2040,00

CISNOP - Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná.
Cornélio Procópio – Paraná

276	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO)	4100,00
277	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DO EXTREMO	567,44
278	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO JOELHO	623,46
279	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA PROXIMAL FÊMUR	437,58
280	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	351,28
281	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPIANOS	489,42
282	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO	454,54
283	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO COXO-FEMORAL TRAUMATICA / ARTROP	604,76
284	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO ESCAPULO	721,14
285	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXAÇÃO NO PUNHO	489,42
286	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-METAFISICA	522,30
287	REFLUXO VESICO URETERAL – UROLOGIA	2600,00
288	REIMPLANTE URETERAL – UROLOGIA	2800,00
289	REPARO DE MENISCO	2750,00
290	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTO)	924,94
291	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA – UROLOGIA / BEXIGA	1900,00
292	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR (URGÊNCIA)	430,00
293	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO (URGÊNCIA)	430,00
294	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA OU PELVE (URGÊNCIA)	430,00
295	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL (URGÊNCIA)	430,00
296	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA (URGÊNCIA)	430,00
297	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA (URGÊNCIA)	430,00
298	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO (URGÊNCIA)	430,00
299	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO (URGÊNCIA)	430,00
300	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX (URGÊNCIA)	430,00
301	RETIRADA DE CÁLCULO – UROLOGIA	2060,00
302	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	570,04
303	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO	383,52
304	RETIRADA DE DUPLO J – UROLOGIA / URETER	500,00
305	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	415,24
306	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	573,44
307	RETIRADA FIXADOR EXTERNO	971,42
308	RETOSSIGMOIDOSCOPIA C/ BIOPSIA (INCLUI MAT/ MED/ PORTE SALA).	180,00
309	RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ÚLCERAS E VARIZES	450,00
310	RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	600,00
311	RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	480,00
312	RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	250,00
313	RETOSSIGMOIDOSCOPIA S/ BIOPSIA (INCLUI MAT/ MED/ PORTE SALA).	180,00
314	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR	482,80
315	ROTINA DO LÍQUIDO SINOVIAL	35,00
316	RTU	2000,00

CISNOP - Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná.
Cornélio Procópio – Paraná

317	RUPTURA DE AQUILES	1698,50
318	SEDAÇÃO ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	150,00
319	SELÊNIO SÉRICO	32,94
320	SEPTOPLASTIA – OTORRINO	618,65
321	SETORECTOMIA - MASTOLOGIA	1300,00
322	SLING – GINECOLOGIA	1760,00
323	SLING – TRATAMENTO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA	2110,00
324	SLING + COLPOPERINEOPLASTIA	2310,00
325	T3 LIVRE	8,05
326	TENOLISE	622,60
327	TENOMIORRAFIA	575,14
328	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO	1707,96
329	TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA (na sede do CISNOP) *****	16,35
330	TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA (HORA) *****	43,60
331	TESTE DE ABSORÇÃO DE LACTOSE	22,30
332	TESTE DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE	48,00
333	TESTE DE ESFORÇO(REALIZADA EM CLÍNICA CREDENCIADA)	100,00
334	TESTE DE FALCIZAÇÃO DE HEMÁCEAS	12,00
335	TESTE DE PATERNIDADE	340,00
336	TESTE RÁPIDO COVID-19 - METODOLOGIA IGG/IGM	150,00
337	TESTE COVID-19 - METODOLOGIA PCR/SWAB	260,00
338	TESTE SOROLÓGICO PARA ANTICORPOS IGG E IGM POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA OU IMUNOENSAIO FLUORESCENTE PARA DETECÇÃO DO COVID-19	150,00
339	TESTE SOROLÓGICO PARA ANTICORPOS IGG POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA PARA DETECÇÃO DO COVID-19	210,00
340	TIMPANOPLATIA – OTORRINO	1545,38
341	TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA	**** *
342	TOMOGRAFIA COLUNA SACRA com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
343	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
344	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
345	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL com ou sem contraste (URGÊNCIA)	290,00
346	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
347	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES EXTERNO-CLAVÍCULA com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
348	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
349	TOMOGRAFIA DE COLUNA DORSAL/TORACICA com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
350	TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
351	TOMOGRAFIA DE CRÂNIO com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
352	TOMOGRAFIA DE FACE OU SEIOS DA FACE com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
353	TOMOGRAFIA DE JOELHO com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
354	TOMOGRAFIA DE MASTÓIDES OU OUVIDOS com ou sem contraste (URGÊNCIA)	160,00
355	TOMOGRAFIA DE PELVE OU BACIA com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
356	TOMOGRAFIA DE PESCOÇO com ou sem contraste (URGÊNCIA)	180,00

*CISNOP - Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná.
Cornélio Procópio – Paraná*

357	TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
358	TOMOGRAFIA DE TÓRAX com ou sem contraste (URGÊNCIA)	250,00
359	TORÇÃO – UROLOGIA / TESTICULO	1150,00
360	TOXOCARA IGG	37,50
361	TOXOCARA IGM	33,50
362	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PARA FORA DO DOCIMICÍLIO * *	87,00
363	TRAQUELECTOMIA	950,00
364	TRATAMENTO CIRURGICO DAS DESINSERCOES DAS ESPINHAS INTERCODILAR	1097,40
365	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DA EXTREMIDADE	1673,68
366	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DO CONDILO	1469,40
367	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPIANO	1446,82
368	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPIANO	1193,48
369	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODO	1770,64
370	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL DO FÊMUR	2700,00
371	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA SUPRACONDILIANA	2100,00
372	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR	4516,80
373	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVICULA	1300,00
374	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	4300,00
375	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	3400,00
376	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO	1414,32
377	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE	1929,98
378	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERNA	1718,42
379	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE DISTAL	998,02
380	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO	2158,16
381	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO	1200,24
382	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL	2600,00
383	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	2800,00
384	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	1799,30
385	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DISTAL DE TIBIA	2458,08
386	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	3000,00
387	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FEMUR	4500,00
388	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	907,56
389	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO MIJOELHO, TORNOZELO	1248,00
390	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO ACROMIO	1800,00
391	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO JOELHO	1626,68
392	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO PERDA ÓSSEA DIÁFISE	999,50
393	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO PERDA ÓSSEA DIÁFISE	1969,38

*CISNOP - Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná.
Cornélio Procópio – Paraná*

394	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO PERDA ÓSSEA	1929,92
395	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL BICOMPARTIMENTAL	1444,18
396	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL) – CIRURGIA VASCULAR	1455,00
397	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL) – CIRURGIA VASCULAR	1208,00
398	TRATAMENTO DE LESÃO OSTEOCONDRAIS	2660,34
399	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES UNILATERAL.	300,78
400	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES BILATERAL	392,62
401	TRIAGEM TOXICOLÓGICA	116,25
402	TUMOR DE TESTICULO – UROLOGIA	2240,00
403	TURBINECTOMIA – OTORRINO	789,13
404	ULTRASSOM DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	50,00
405	ULTRASSOM DE ARTICULAÇÃO	40,00
406	ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	120,00
407	ULTRASSOM DE COLUNA CERVICAL	50,00
408	ULTRASSOM DE GLOBO OCULAR	60,00
409	ULTRASSOM DE PRÓSTATA (ABDOMINAL)	97,00
410	ULTRASSOM DE PRÓSTATA (TRANSRETAL)	75,00
411	ULTRASSOM MAMÁRIA BILATERAL	45,00
412	ULTRASSOM MORFOLÓGICO	120,00
413	ULTRASSOM OBSTÉTRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	309,90
414	ULTRASSOM OBSTÉTRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO ÚNICO)	171,20
415	ULTRASSOM OBSTÉTRICO COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO COM TRANSLUCÊNCIA	130,00
416	ULTRASSOM ÓRGÃOS E ESTRUTURAS	40,00
417	ULTRASSOM DE TÓRAX (EXTRACARDIACA)	75,00
418	ULTRASSOM TRANSFONTANELA	130,00
419	ULTRASSOM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	110,00
420	ULTRASSOM TRANSVAGINAL	50,00
421	URETEROCELE – UROLOGIA – UROLOGIA	1450,00
422	URETEROLITOTOMIA – UROLOGIA / URETER	2440,00
423	URETERORRENOLITOTRIPSIA – UROLOGIA	2180,00
424	URETEROLITOTRIPSIA POR VÍDEO + RETIRADA DE DUPLO J	2170,00
425	URETROTOMIA INTERNA POR VÍDEO– UROLOGIA	1750,00
426	UROFLUXOMETRIA	38,89
427	UROGRAFIA ESCRETORA	160,00
428	UROTOMOGRAFIA	300,00
429	VARICOCELE BILATERAL – UROLOGIA / TESTICULO	1000,00
430	VARICOCELE UNILATERAL – UROLOGIA / TESTICULO	1000,00
431	VASECTOMIA – UROLOGIA / TESTICULO	1000,00
432	VECTOELETRONISTAMOGRAFIA	120,00
433	VIDEOARTROSCOPIA	600,00
434	VÍDEO COLONOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ÚLCERAS E VARIZES	850,00
435	VÍDEO COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	850,00

CISNOP - Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná.
Cornélio Procópio – Paraná

436	VÍDEO COLONOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	1050,00
437	VÍDEO ENDOSCOPIA	216,00
438	VÍDEO ENDOSCOPIA COM BIÓPSIA	250,00
439	VÍDEO ENDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ÚLCERAS E VARIZES	370,00
440	VÍDEO ENDOSCOPIA COM MUCOECTOMIA	600,00
441	VÍDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	356,00
442	VÍDEO ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	400,00
443	VIDEO – FARINGO – LARINGOSCOPIA	120,00
444	VIDEONASOLARINGOSCOPIA	100,00
445	VITAMINA A	75,00
446	VITAMINA B1	99,50
447	VITAMINA C	15,00
448	VITAMINA D 1,25 DIHIDROXI	28,25
449	VITAMINA E	47,50
PROCEDIMENTOS OFTALMOLÓGICOS		
450	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	305,61
451	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	418,35
452	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	1022,81
453	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	22,93
454	EPILACAO A LASER	45,00
455	EPILACAO DE CILIOS	22,93
456	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	118,13
457	EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL	577,44
458	OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	19,14
459	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	689,66
460	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	466,56
461	RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	1138,66
462	SIMBLEFAROPLASTIA	203,74
463	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL	203,73
464	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIAS	34,40
465	SUTURA DE PALPEBRAS	143,99
466	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	143,13
467	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	418,35
468	PUNCTOPLASTIA	19,14
469	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	1740,68
470	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	1223,28
471	APLICACAO DE PLACA RADIOATIVA EPISCLERAL	1145,16
472	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	96,11
473	CRIOTERAPIA OCULAR	116,00
474	FOTOCOAGULACAO A LASER	75,15
475	INJECAO INTRA-VITREO	123,42
476	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	1074,86
477	SUTURA DE ESCLERA	161,19
478	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	159,37
479	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	22,93

*CISNOP - Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná.
Cornélio Procópio – Paraná*

480	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	259,20
481	VITRECTOMIA ANTERIOR	381,08
482	VITRECTOMIA POSTERIOR	3725,26
483	VITRIOLISE A YAG LASER	54,00
484	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	5842,34
485	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	6566,82
486	TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR	743,00
487	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	300,60
488	DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE COROIDE	453,60
489	RETINOPEXIA PNEUMATICA	389,64
490	REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE	468,60
491	REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	389,64
492	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	282,09
493	CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES	619,17
494	DESCOMPRESSAO DE NERVO OPTICO	774,35
495	DESCOMPRESSAO DE ORBITA	650,66
496	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	415,58
497	EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	587,52
498	EXENTERACAO DE ORBITA	774,35
499	EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR	650,66
500	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	846,19
501	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	22,93
502	ORBITOTOMIA	619,17
503	RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITÁRIA	881,27
504	RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA	1095,63
505	TRANSPLANTE DE PERIOSTEO EM ESCLEROMALACIA	965,45
506	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	116,42
507	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	449,44
508	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	453,61
509	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	249,85
510	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	78,75
511	CAUTERIZACAO DE CORNEA	19,14
512	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	587,51
513	CICLODIALISE	453,41
514	CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	19,14
515	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	259,20
516	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	82,28
517	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	797,40
518	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	725,40
519	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	977,40
520	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	45,00
521	IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	873,61
522	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	1625,33
523	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	1112,83
524	INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA	8,24

*CISNOP - Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná.
Cornélio Procópio – Paraná*

525	IRIDECTOMIA CIRURGICA	297,46
526	IRIDOCICLECTOMIA	619,16
527	IRIDOTOMIA A LASER	45,00
528	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	82,28
529	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	172,27
530	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	436,44
531	RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	1192,34
532	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	503,58
533	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	25,00
534	SINEQUIOLISE A YAG LASER	45,00
535	SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	544,88
536	SUTURA DE CONJUNTIVA	82,28
537	SUTURA DE CORNEA	164,08
538	TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	965,45
539	TRABECULECTOMIA	1347,53
540	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	1236,75
541	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	419,10
542	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	1157,40
543	CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA	895,16
544	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE Córnea	172,12
545	RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	559,08
546	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	31,51
547	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	12,34
548	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	52,00
549	CERATOMETRIA	3,37
550	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	10,11
551	ELETRO-OCULOGRAFIA	48,48
552	ELETRORETINOGRRAFIA	48,48
553	ESTESIOMETRIA	3,37
554	FUNDOSCOPIA	3,37
555	GONIOSCOPIA	6,74
556	MAPEAMENTO DE RETINA	24,24
557	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	3,37
558	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	31,51
559	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	3,37
560	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	48,48
561	RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR	37,02
562	RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	96,00
563	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	6,74
564	TESTE DE SCHIRMER	3,37
565	TESTE DE VISÃO DE CORES	3,37
566	TESTE ORTÓPTICO	12,34
567	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	12,34
568	TONOMETRIA	3,37
569	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	31,51
570	TRIAGEM OFTALMOLÓGICA	30,00

CISNOP - Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná.
Cornélio Procópio – Paraná

571	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT)	250,00
572	ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR / ÓRBITA (MONOCULAR)	31,46
573	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	14,81
574	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	46,65
575	BIOPSIA DE CORNEA	102,93
576	BIOPSIA DE ESCLERA	102,93
577	BIOPSIA DE IRIS, CORPO CILIAR, RETINA, COROIDE, VITREO E TUMOR INTRA OCULAR	298,82
578	BIOPSIA DE PALPEBRA	27,50
579	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	30,00
580	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	33,00

OBSERVAÇÃO: No caso de cirurgias ortopédicas os valores acima citados não incluem prótese, nos casos que houver necessidade do uso será usado a tabela SUS como valor de referência.

NOTAS EXPLICATIVAS:

* Acolhimento e triagem dos usuários;

- Atividades de suporte Médico compartilhado com UBS;
 - Atividades de suporte por profissional da enfermagem compartilhado com UBS;
 - Atividades de suporte da Psicologia compartilhado com UBS;
 - Atividades de suporte por profissional do Serviço Social compartilhado com UBS;
 - Atividades de suporte presencial à família;
 - Atividades de suporte medicamentoso presencial para funcionário da UBS (organização, orientação, entrega);
 - Atividades de suporte medicamentoso presencial ao usuário (organização, orientação, entrega);
 - Acompanhamento de usuário- em atividades de organização do cotidiano e família;
 - Atendimento médico individual no serviço credenciado;
 - Atendimento individual da enfermagem no serviço credenciado;
 - Atendimento individual por profissional da Psicologia no serviço credenciado;
 - Atendimento Médico à família no serviço credenciado;
 - Atendimento à família por profissional de Enfermagem no serviço credenciado;
 - Atendimento à família por profissional de Psicologia no serviço credenciado;
 - Atividades com a família, como oficina de geração de renda e suporte profissiográfico no serviço credenciado;
 - Acolhimento, triagem e discussão da demanda com Profissionais da UBS, presencial e /ou à distância;
 - Atendimento individual por profissional do Serviço Social no serviço credenciado;
 - Atendimento à família por profissional do Serviço Social no serviço credenciado.
 - Atendimento individual (consulta, psicoterapia, dentre outros);
 - Atendimento grupal (grupo operativo, terapêutico, atividades socioterápicas, grupos de orientação, atividades de sala de espera, atividades em saúde);
 - Atividades comunitárias, especialmente na área de referência do serviço de saúde;
 - Atendimento em grupo (orientação, sala de espera);
 - Visita domiciliar;
 - Atividades comunitárias.
 - Equipe contendo: 2 psiquiatras, 2 psicólogos, 1 enfermeiro, 1 assistente social, 1 artesão, 1 auxiliar administrativo.
 - Atendimento: 300 atendimentos, sendo que deverão ser apresentados no máximo 02 atendimentos mês por paciente, cada atendimento deve conter no mínimo 05 ações.
- As ações acima devem respeitar as exigências contidas na Lei Federal nº 10.216/2001.

* * Prestação de serviços de transporte de passageiros de Cornélio Procópio a Curitiba e/ou Curitiba a Cornélio Procópio, para atender a necessidade do Consórcio Intermunicipal de Saúde, com a distribuição e captação dos usuários nos vários serviços de saúde utilizados, com frequência de 05 vezes por semana, sendo esses realizados por veículos preparados para essa finalidade, incluindo lanche e café períodos da manhã e tarde, traslado em Curitiba e salas de apoio.

*CISNOP - Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná.
Cornélio Procópio – Paraná*

* * * Pequenas Cirurgias Ambulatoriais inclui: exereses de tumor de pele, biópsia de pele, exereses de cisto, lipomas, drenagem de abscesso grande, drenagem de abscesso médio, drenagem de abscesso pequeno, cauterização, exereses de verrugas, granulomas, extração de unha.

* * * * Está incluso no serviço de diária:

- Recepção: 24 horas para recepção e triagem.

- Transporte: da casa de apoio a hospitais e clínicas, ida e volta, no período das 06:00 as 20:00hrs. Veículos van 16 lugares, com ar condicionado, seguro de passageiro. Veículo exclusivo para transporte de pacientes pós-transplantes.

- Alimentação: 03 refeições diárias (café da manhã, almoço e jantar), cardápio variado com acompanhamento de nutricionista.

- Hospedagem: Em quartos coletivos separados por alas femininas e masculinas. Setor de isolamento com quartos com banheiros e cozinhas equipadas individuais.

Atendimento de enfermagem 24 horas para pacientes de isolamento e emergências para os demais pacientes.

* * * * * Valor estipulado conforme processo licitatório vigente.

* * * * * Valor estipulado com base na Tabela SUS com acréscimo de 50%.

* * * * * Valor estipulado utilizando multiplicador fator 4 (quatro) vezes o valor da Tabela SUS; os atendimentos poderão ser realizados em qualquer um dos 21 (vinte e um) municípios Consorciados.

* * * * * Valor estipulado conforme artigo 14º §2º incisos I, II, III da Portaria nº 148 do Ministério da Saúde de 31/12/2012.