

**ANEXO I**

**TABELA DE PREÇOS - CISNOP**

<b>Item</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor R\$</b>
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	ANGIOTOMOGRFIA	550,00
12	ANGIOTOMOGRFIA DE CORONÁRIAS	730,00
13	ANTI BETA2 GLICOPROTEÍNA	360,00
14	ANTI ENDOMÍCIO IGA	31,75
15	ANTI ENDOMÍCIO IGG	29,25
16	ANTI ENDOMÍCIO IGM	25,67
17	ANTI GLIADINA IGG	20,63
18	ANTI GLIADINA IGM	23,50
19	ANTI HISTONA	54,89
20	ANTI JO-1	26,12
21	ANTI RECEPTOR DO TSH	31,25
22	ANTICOAGULANTE LÚPICO	32,63
23	ANTICORPOS ANTI CCP (CYCLIC CITRULINATED PEPTIDE)	69,70
24	ANTICORPOS ANTI-CENTROMERO	15,59
25	ANTICORPOS ANTI-CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS - ANCA C	37,75
26	ANTICORPOS ANTI-CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS - ANCA P	37,75
27	ANTICORPOS ANTI-LKM	30,00
28	BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE MAMA – 1 NÓDULO	150,00
29	ANTICORPOS ANTI-RECEPTOR DE ACETILCOLINA	160,00
30	BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE MAMA – 2 NÓDULOS	175,00
31	ANTI-GAD	50,00
32	BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE MAMA – 3 NÓDULOS	200,00
33	ANTI-MUSK	945,00
34	BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE PRÓSTATA	250,00
35	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	1051,20
36	BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE TIREÓIDE – 1 NÓDULO	120,00
37	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUÇÃO	2810,00
38	BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE TIREÓIDE – 2 NÓDULOS	175,00
39	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	3500,00
40	BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE TIREÓIDE – 3 NÓDULOS	200,00

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

41	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NAO CIMENTADA / HIBRIDA	3500,00
42	CA 15-3	19,59
43	AUTO ANTICORPOS ANTI-PROTEÍNA P RIBOSSOMAL	284,25
44	CA 19-9	19,65
45	CA 72-4	23,63
46	CARDIOLIPINA IGG	19,26
47	CARDIOLIPINA IGM	20,01
48	CAUTERIZAÇÃO HPV - UROLOGIA	500,00
49	CINTILOGRAFIA COM GÁLIO	610,00
50	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO 123)	237,00
51	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO 131)	237,00
52	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (TECNÉCIO)	173,00
53	CINTILOGRAFIA ÓSSEA COM FLUXO	250,00
54	CINTILOGRAFIA ÓSSEA SIMPLES	220,00
55	CINTILOGRAFIA RENAL COM DMSA	170,00
56	CINTILOGRAFIA RENAL COM DTPA	220,00
57	CIRURGIA DE RECONSTRUÇÃO DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR	3204,36
58	CISTECTOMIA PARCIAL – UROLOGIA	2460,00
59	CISTECTOMIA TOTAL – UROLOGIA	4550,00
60	CISTO SINOVIAL	754,80
61	CISTOLITOMIA – UROLOGIA / BEXIGA	1250,00
62	CISTOLITOTOMIA ENDOSCÓPICA - UROLOGIA / BEXIGA	1800,00
63	CISTOSTOMIA – UROLOGIA	900,00
64	CITOGRAMA	20,00
65	COAGULOGRAMA	9,70
66	COLECISTECTOMIA – CIRURGIA GERAL	1739,00
67	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA – CIRURGIA GERAL	3000,00
68	COLESTEROL VLDL	2,68
69	COLOCAÇÃO DUPLO J – UROLOGIA / URETER	1500,00
70	COLOCAÇÃO DUPLO J E RETIRADA – UROLOGIA / URETER	1770,00
71	COLONOSCOPIA (INCLUI A RETOSSIGMOIDOSCOPIA, MAT/MED/PORTE SALA)	280,00
72	COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	350,00
73	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - GINECOLOGIA	2650,00
74	COMPLEMENTO C2	82,25
75	CONSULTA ANESTESIOLOGIA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
76	CONSULTA ANGIOLOGISTA (na sede do CISNOP)	29,80
77	CONSULTA CARDIOLOGIA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
78	CONSULTA CARDIOLOGIA (na sede do CISNOP)	30,00
79	CONSULTA CARDIOLOGIA CONFORME PROTOCOLO REDE DE DOENÇAS CRÔNICAS (MACC)	65,00
80	CONSULTA CARDIOPEDIARIA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
81	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***

---

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

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

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

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

149	DEDO EM GATILHO	1079,72
150	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA DE COLUNA DOIS SEGMENTOS (VERT/LOMB)	80,00
151	DÍMERO D	77,65
152	DISMORFISMO ERITROCITÁRIO	5,13
153	DOENÇA DE LYME (BORRELIA BURGDORFERI)	49,08
154	DOSAGEM DE LAMOTRIGINA	155,00
155	DOSAGEM DE MACONHA NA URINA	27,50
156	DOSAGEM DE TOPIRAMATO	304,50
157	ECODOPPLER CARDIOGRAMA	120,00
158	ECODOPPLER CARÓTIDA	100,00
159	ECODOPPLER COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO	400,00
160	ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	100,00
161	ECODOPPLER DE ARTÉRIAS VERTEBRAIS	67,93
162	ECODOPPLER MEMBROS INFERIORES ARTERIAL	253,00
163	ECODOPPLER MEMBROS INFERIORES - POR MEMBRO	253,00
164	ECODOPPLER MEMBROS SUPERIOR VENOSO	253,00
165	ECODOPPLER TRANSESOFÁGICO	400,00
166	ECOGRAFIA DE TIREÓIDE	110,00
167	ELETROCARDIOGRAMA	20,00
168	ELETROENCEFALOGRAMA	70,00
169	ELETRONEUROMIOGRAFIA DA FACE	330,00
170	ELETRONEUROMIOGRAFIA MMII	330,00
171	ELETRONEUROMIOGRAFIA MMSS	330,00
172	ELETRONEUROMIOGRAFIA MMSS E MMII	660,00
173	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE SEGMENTO ESPECIAL	183,00
174	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	70,00
175	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FEMUR	1969,42
176	EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL *	100,00
177	ERITROPOIETINA	54,50
178	ESPIROMETRIA	70,00
179	ESTUDO URODINAMICO COMPLETO	225,00
180	EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO (CIRURGIA DE ALTA FREQUÊNCIA - CAF)	370,00
181	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN/SKENE – GINECOLOGIA	1300,00
182	FATOR V, LAYDEN	144,50
183	FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON – CIRURGIA GERAL	2240,00
184	FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO – CIRURGIA GERAL	935,35
185	FIMOSE (POSTECTOMIA) – UROLOGIA / PÊNIS ADULTO	800,00
186	FIMOSE (POSTECTOMIA) – UROLOGIA / PÊNIS- CRIANÇA	900,00
187	FRALDA GERIÁTRICA (TAMANHO P, M, G E GG)	*****
188	FRENULOPASTIA – UROLOGIA	800,00
189	GLOBULINA DE LIGAÇÃO DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG)	39,25
190	HALUX VALGO	1409,04
191	HBA1C POR HPLC	10,88
192	HEMOCROMATOSE HEREDITÁRIA – PESQUISA DE MUTAÇÕES NOS GENES: C282Y, H63D E S65C	241,67
193	HEMOGLOBINA A2	27,66

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

194	HEMORROIDECTOMIA – CIRURGIA GERAL	789,85
195	HERNIOPLASTIA INCISIONAL – CIRURGIA GERAL	1352,30
196	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) – CIRURGIA GERAL	1065,05
197	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) – CIRURGIA GERAL	1113,78
198	HERNIOPLASTIA UMBILICAL – CIRURGIA GERAL	1087,48
199	HIDROCELE – UROLOGIA / TESTICULO	1100,00
200	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL - GINECOLOGIA	3100,00
201	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL - GINECOLOGIA	2900,00
202	HLA B27	74,00
203	HOLTER 24h – 02 OU MAIS CANAIS (REALIZADO EM CLÍNICA CREDENCIADO)	80,00
204	HOMOCISTEÍNA	37,75
205	HORA AULA PROGRAMA DE EDUCAÇÃO CONTINUADA	180,00
206	HORA TÉCNICA MÉDICO ESPECIALISTA	121,00
207	HORMÔNIO ANTIMULLERIANO	530,75
208	HOSPEDAGEM EM QUARTOS COLETIVOS COM ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE PARA PACIENTES TFD E ACOMPANHANTES * * * * *	78,00
209	HOSPEDAGEM EM QUARTO DE ISOLAMENTO COM BANHEIRO E COZINHA INDIVIDUAL, COM ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE PARA PACIENTES DE PÓS-TRANSPLANTE * * * * *	118,00
210	IGE RAST PAINEL ALIMENTOS	15,00
211	IGE RAST PAINEL ANIMAIS	15,38
212	IGE RAST PAINEL ÁRVORES	14,88
213	IGE RAST PAINEL CEREAIS	15,13
214	IGE RAST PAINEL ERVAS E FLORES	15,13
215	IGE RAST PAINEL FRUTOS DO MAR	15,63
216	IGE RAST PAINEL FUNGOS	15,25
217	IGE RAST PAINEL GRAMÍNEAS	14,88
218	IGE RAST PAINEL OLEAGINOSAS	14,88
219	IGE RAST PAINEL POEIRA	15,13
220	IGFBP3 – PROTEÍNA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO	50,00
221	IMUNO IGD	39,50
222	IMUNOGLOBULINA G	12,18
223	IMUNOHISTOQUÍMICA	430,00
224	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	8,70
225	KIT PARA TESTE RÁPIDO COVID-19 IGG E IGM	54,20
226	LAQUEADURA TUBÁRIA - GINECOLOGIA	2500,00
227	LASER ARGÔNIO	360,00
228	LASER YAG	300,00
229	LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA	10,00
230	LEITES ESPECIAIS, FÓRMULAS, DIETAS ALIMENTARES	* * * * *
231	LEITOS PSIQUIÁTRICOS CONFORME PORTARIA MS Nº 148 DE 31/01/2012	* * * * * * *
232	LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR	4250,00
233	LIGAMENTO PATELO FEMORAL	4250,00
234	LINFADENECTOMIA (TUMOR) – UROLOGIA	2240,00
235	LIPÍDEOS TOTAIS	4,95
236	LIPIDOGRAMA	12,13

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

237	LUXAÇÃO RECIDIVANTE DE OMBRO	2471,98
238	MAPEAMENTO DE RETINA	20,00
239	MEATOTOMIA – UROLOGIA	700,00
240	MEDICAMENTO DE A À Z SENDO REFERÊNCIA, GENÉRICO, SIMILAR, EXCEPCIONAL DE REFERÊNCIA CONTROLADA, GENÉRICO CONTROLADO, SIMILAR CONTROLADO PELA TABELA INDITEC	* * * * *
241	METANEFRINAS URINÁRIAS	51,82
242	MIOGLOBULINA	22,00
243	MUTAÇÃO DO GENE JAK-2	280,00
244	NASOFIBROLARINGOSCOPIA	120,00
245	NEFRECTOMIA – UROLOGIA / RIM-ABERTA	2150,00
246	NEFRECTOMIA – UROLOGIA / RIM VÍDEO	2250,00
247	NEFRO/PIELOLITOMIA	2390,00
248	NEFROLITOTOMIA – UROLOGIA / RIM	1950,00
249	NEFROSTOMIA – UROLOGIA	1800,00
250	NEFROURETERECTOMIA – UROLOGIA	3100,00
251	NEOBEXIGA – UROLOGIA	2850,00
252	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - GINECOLOGIA	2700,00
253	ORQUIECTOMIA – UROLOGIA / TESTICULO	1000,00
254	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	1624,30
255	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	1661,56
256	OXCARBAMAZEPINA	75,00
257	PACOTE DE LITROTRIPSIA (INCLUI MAT/MED/ PORTE DE SALA)	1000,00
258	PACOTE DE LITROTRIPSIA A PARTIR DE SEGUNDA APLICAÇÃO (INCLUI MAT/ MED/ PORTE DE SALA)	600,00
259	PACOTE DE VIDEOCOLONOSCOPIA (INCLUI MAT/MED/ PORTE SALA/ TAXA DE VIDEO)	450,00
260	PACOTE DE VÍDEO COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA	450,00
261	PACOTE DE VÍDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	570,00
262	PARVOVÍRUS IGG	60,05
263	PARVOVÍRUS IGM	60,05
264	PEPTÍDEO NATRIURÉTICO	80,00
265	PEQUENAS CIRURGIAS AMBULATORIAIS ***	168,25
266	PIELOPLASTIA – UROLOGIA	2390,00
267	PROSTATECTOMIA RADICAL – UROLOGIA / PRÓSTATA	2350,00
268	PROSTATECTOMIA RADICAL – UROLOGIA / PRÓSTATA- ONCOLOGIA POR VÍDEO	2600,00
269	PROSTATECTOMIARETROPUBICA – UROLOGIA / PRÓSTATA	2050,00
270	PROSTATECTOMIA SUPRA PUBICA – UROLOGIA / PRÓSTATA	2050,00
271	PROTEÍNA C	47,50
272	PROTEÍNA S	98,00
273	PRÓTESE – UROLOGIA / PÊNIS	2600,00
274	PROTESE TOTAL DE JOELHO	2200,00
275	PSA LIVRE	12,00
276	RECONSTRUÇÃO - UROLOGIA	2040,00
277	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO)	4100,00
278	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DO EXTREMO	567,44

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

279	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO JOELHO	623,46
280	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA PROXIMAL FÊMUR	437,58
281	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	351,28
282	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPÍANOS	489,42
283	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO	454,54
284	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO COXO-FEMORAL TRAUMATICA / ARTROP	604,76
285	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO ESCAPULO	721,14
286	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXAÇÃO NO PUNHO	489,42
287	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-METAFISICA	522,30
288	REFLUXO VESICO URETERAL – UROLOGIA	2600,00
289	REIMPLANTE URETERAL – UROLOGIA	2800,00
290	REPARO DE MENISCO	2750,00
291	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTO)	924,94
292	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA – UROLOGIA / BEXIGA	1900,00
293	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR (URGÊNCIA)	430,00
294	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO (URGÊNCIA)	430,00
295	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA OU Pelve (URGÊNCIA)	430,00
296	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL (URGÊNCIA)	430,00
297	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA (URGÊNCIA)	430,00
298	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA (URGÊNCIA)	430,00
299	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO (URGÊNCIA)	430,00
300	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO (URGÊNCIA)	430,00
301	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX (URGÊNCIA)	430,00
302	RETIRADA DE CÁLCULO – UROLOGIA	2060,00
303	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	570,04
304	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO	383,52
305	RETIRADA DE DUPLO J – UROLOGIA / URETER	500,00
306	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	415,24
307	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	573,44
308	RETIRADA FIXADOR EXTERNO	971,42
309	RETOSSIGMOIDOSCOPIA C/ BIOPSIA (INCLUI MAT/ MED/ PORTE SALA).	180,00
310	RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ÚLCERAS E VARIZES	450,00
311	RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	600,00
312	RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	480,00
313	RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	250,00
314	RETOSSIGMOIDOSCOPIA S/ BIOPSIA (INCLUI MAT/ MED/ PORTE SALA).	180,00
315	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR	482,80
316	ROTINA DO LÍQUIDO SINOVIAL	35,00
317	RTU	2000,00
318	RUPTURA DE AQUILES	1698,50
319	SEDAÇÃO ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	150,00
320	SELÊNIO SÉRICO	32,94



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

321	SEPTOPLASTIA – OTORRINO	618,65
322	SETORECTOMIA - MASTOLOGIA	1300,00
323	SLING – GINECOLOGIA	1760,00
324	SLING – TRATAMENTO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA	2110,00
325	SLING + COLPOPERINEOPLASTIA	2310,00
326	T3 LIVRE	8,05
327	TENOLISE	622,60
328	TENOMIORRAFIA	575,14
329	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO	1707,96
330	TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA (na sede do CISNOP) *****	16,35
331	TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA (HORA) *****	43,60
332	TESTE DE ABSORÇÃO DE LACTOSE	22,30
333	TESTE DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE	48,00
334	TESTE DE ESFORÇO (REALIZADA EM CLÍNICA CREDENCIADA)	100,00
335	TESTE DE FALCIZAÇÃO DE HEMÁCEAS	12,00
336	TESTE DE PATERNIDADE	340,00
337	TESTE RÁPIDO COVID-19 - METODOLOGIA IGG/IGM	100,00
338	TESTE COVID-19 - METODOLOGIA PCR/SWAB	100,00
339	TESTE SOROLÓGICO PARA ANTICORPOS IGG E IGM POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA OU IMUNOENSAIO FLUORESCENTE PARA DETECÇÃO DO COVID-19	120,00
340	TESTE SOROLÓGICO PARA ANTICORPOS IGG POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA PARA DETECÇÃO DO COVID-19	120,00
341	TIMPANOPLASTIA – OTORRINO	1545,38
342	TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA	*****
343	TOMOGRAFIA COLUNA SACRA com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
344	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
345	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
346	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL com ou sem contraste (URGÊNCIA)	290,00
347	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
348	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES EXTERNO-CLAVÍCULA com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
349	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
350	TOMOGRAFIA DE COLUNA DORSAL/TORACICA com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
351	TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
352	TOMOGRAFIA DE CRÂNIO com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
353	TOMOGRAFIA DE FACE OU SEIOS DA FACE com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
354	TOMOGRAFIA DE JOELHO com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
355	TOMOGRAFIA DE MASTÓIDES OU OUVIDOS com ou sem contraste (URGÊNCIA)	160,00
356	TOMOGRAFIA DE PELVE OU BACIA com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
357	TOMOGRAFIA DE PESCOÇO com ou sem contraste (URGÊNCIA)	180,00
358	TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
359	TOMOGRAFIA DE TÓRAX com ou sem contraste (URGÊNCIA)	250,00
360	TORÇÃO – UROLOGIA / TESTICULO	1150,00

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

361	TOXOCARA IGG	37,50
362	TOXOCARA IGM	33,50
363	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PARA FORA DO DOCIMICÍLIO * *	87,00
364	TRAQUELECTOMIA	950,00
365	TRATAMENTO CIRURGICO DAS DESINSERCOES DAS ESPINHAS INTERCODILAR	1097,40
366	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DA EXTREMIDADE	1673,68
367	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DO CONDILO	1469,40
368	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPIANO	1446,82
369	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPIANO	1193,48
370	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODO	1770,64
371	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL DO FÊMUR	2700,00
372	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA SUPRACONDILIANA	2100,00
373	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR	4516,80
374	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVICULA	1300,00
375	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	4300,00
376	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	3400,00
377	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO	1414,32
378	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE	1929,98
379	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERNA	1718,42
380	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE DISTAL	998,02
381	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO	2158,16
382	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO	1200,24
383	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL	2600,00
384	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	2800,00
385	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	1799,30
386	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DISTAL DE TIBIA	2458,08
387	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	3000,00
388	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FEMUR	4500,00
389	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	907,56
390	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO MIJOELHO, TORNOZELO	1248,00
391	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO ACROMIO	1800,00
392	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO JOELHO	1626,68
393	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO PERDA ÓSSEA DIÁFISE	999,50
394	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO PERDA ÓSSEA DIÁFISE	1969,38
395	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO PERDA ÓSSEA	1929,92
396	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL BICOMPARTIMENTAL	1444,18

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

---

397	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL) – CIRURGIA VASCULAR	1455,00
398	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL) – CIRURGIA VASCULAR	1208,00
399	TRATAMENTO DE LESÃO OSTEOCONDRAIS	2660,34
400	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES UNILATERAL.	300,78
401	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES BILATERAL	392,62
402	TRIAGEM TOXICOLÓGICA	116,25
403	TUMOR DE TESTICULO – UROLOGIA	2240,00
404	TURBINECTOMIA – OTORRINO	789,13
405	ULTRASSOM DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	50,00
406	ULTRASSOM DE ARTICULAÇÃO	40,00
407	ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	120,00
408	ULTRASSOM DE COLUNA CERVICAL	50,00
409	ULTRASSOM DE GLOBO OCULAR	60,00
410	ULTRASSOM DE PRÓSTATA (ABDOMINAL)	97,00
411	ULTRASSOM DE PRÓSTATA (TRANSRETAL)	75,00
412	ULTRASSOM MAMÁRIA BILATERAL	45,00
413	ULTRASSOM MORFOLÓGICO	120,00
414	ULTRASSOM OBSTÉTRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	309,90
415	ULTRASSOM OBSTÉTRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO ÚNICO)	171,20
416	ULTRASSOM OBSTÉTRICO COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO COM TRANSLUCÊNCIA	130,00
417	ULTRASSOM ÓRGÃOS E ESTRUTURAS	40,00
418	ULTRASSOM DE TÓRAX (EXTRACARDIACA)	75,00
419	ULTRASSOM TRANSFONTANELA	130,00
420	ULTRASSOM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	110,00
421	ULTRASSOM TRANSVAGINAL	50,00
422	URETEROCELE – UROLOGIA – UROLOGIA	1450,00
423	URETEROLITOTOMIA – UROLOGIA / URETER	2440,00
424	URETERORRENOLITOTRIPSIA – UROLOGIA	2180,00
425	URETEROLITOTRIPSIA POR VÍDEO + RETIRADA DE DUPLO J	2170,00
426	URETROTOMIA INTERNA POR VÍDEO– UROLOGIA	1750,00
427	UROFLUXOMETRIA	80,00
428	UROGRAFIA ESCRETORA	160,00
429	UROTOMOGRAFIA	300,00
430	VARICOCELE BILATERAL – UROLOGIA / TESTICULO	1000,00
431	VARICOCELE UNILATERAL – UROLOGIA / TESTICULO	1000,00
432	VASECTOMIA – UROLOGIA / TESTICULO	1000,00
433	VECTOELETRONISTAMOGRAFIA	120,00
434	VIDEOARTROSCOPIA	600,00
435	VÍDEO COLONOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ÚLCERAS E VARIZES	850,00
436	VÍDEO COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	850,00
437	VÍDEO COLONOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	1050,00
438	VÍDEO ENDOSCOPIA	216,00
439	VÍDEO ENDOSCOPIA COM BIÓPSIA	250,00

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

440	VÍDEO ENDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ÚLCERAS E VARIZES	370,00
441	VÍDEO ENDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	600,00
442	VÍDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	356,00
443	VÍDEO ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	400,00
444	VIDEO – FARINGO – LARINGOSCOPIA	120,00
445	VIDEONASOLARINGOSCOPIA	100,00
446	VITAMINA A	75,00
447	VITAMINA B1	99,50
448	VITAMINA C	15,00
449	VITAMINA D 1,25 DIHIDROXI	28,25
450	VITAMINA E	47,50
<b>PROCEDIMENTOS OFTALMOLÓGICOS</b>		
451	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	305,61
452	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	418,35
453	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	1022,81
454	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	22,93
455	EPIILACAO A LASER	45,00
456	EPIILACAO DE CILIOS	22,93
457	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	118,13
458	EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL	577,44
459	OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	19,14
460	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	689,66
461	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	466,56
462	RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	1138,66
463	SIMBLEFAROPLASTIA	203,74
464	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL	203,73
465	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	34,40
466	SUTURA DE PALPEBRAS	143,99
467	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	143,13
468	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	418,35
469	PUNCTOPLASTIA	19,14
470	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	1740,68
471	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	1223,28
472	APLICACAO DE PLACA RADIOATIVA EPISCLERAL	1145,16
473	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	96,11
474	CRIOTERAPIA OCULAR	116,00
475	FOTOCOAGULACAO A LASER	75,15
476	INJECAO INTRA-VITREO	123,42
477	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	1074,86
478	SUTURA DE ESCLERA	161,19
479	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	159,37
480	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	22,93
481	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	259,20
482	VITRECTOMIA ANTERIOR	381,08
483	VITRECTOMIA POSTERIOR	3725,26
484	VITRIOLISE A YAG LASER	54,00
485	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	5842,34

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

486	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	6566,82
487	TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR	743,00
488	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	300,60
489	DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE COROIDE	453,60
490	RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	389,64
491	REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE	468,60
492	REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	389,64
493	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	282,09
494	CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES	619,17
495	DESCOMPRESSAO DE NERVO OPTICO	774,35
496	DESCOMPRESSAO DE ORBITA	650,66
497	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	415,58
498	EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	587,52
499	EXENTERACAO DE ORBITA	774,35
500	EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR	650,66
501	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	846,19
502	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	22,93
503	ORBITOTOMIA	619,17
504	RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITÁRIA	881,27
505	RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA	1095,63
506	TRANSPLANTE DE PERIOSTEO EM ESCLEROMALACIA	965,45
507	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	116,42
508	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	449,44
509	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	453,61
510	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	249,85
511	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	78,75
512	CAUTERIZACAO DE CORNEA	19,14
513	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	587,51
514	CICLODIALISE	453,41
515	CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	19,14
516	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	259,20
517	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	82,28
518	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	797,40
519	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	725,40
520	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	977,40
521	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	45,00
522	IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	873,61
523	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	1625,33
524	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	1112,83
525	INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA	8,24
526	IRIDECTOMIA CIRURGICA	297,46
527	IRIDOCICLECTOMIA	619,16
528	IRIDOTOMIA A LASER	45,00
529	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	82,28
530	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	172,27
531	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	436,44

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

532	RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	1192,34
533	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	503,58
534	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	25,00
535	SINEQUIOLISE A YAG LASER	45,00
536	SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	544,88
537	SUTURA DE CONJUNTIVA	82,28
538	SUTURA DE CORNEA	164,08
539	TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	965,45
540	TRABECULECTOMIA	1347,53
541	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	1236,75
542	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	419,10
543	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	1157,40
544	CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA	895,16
545	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE CórNEA	172,12
546	RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	559,08
547	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	31,51
548	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	12,34
549	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	52,00
550	CERATOMETRIA	3,37
551	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	10,11
552	ELETRO-OCULOGRAFIA	48,48
553	ELETRORETINOGRAMA	48,48
554	ESTESIOMETRIA	3,37
555	FUNDOSCOPIA	3,37
556	GONIOSCOPIA	6,74
557	MAPEAMENTO DE RETINA	24,24
558	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	3,37
559	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	31,51
560	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	3,37
561	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	48,48
562	RETINOGRAMA COLORIDA BINOCULAR	37,02
563	RETINOGRAMA FLUORESCENTE BINOCULAR	96,00
564	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	6,74
565	TESTE DE SCHIRMER	3,37
566	TESTE DE VISÃO DE CORES	3,37
567	TESTE ORTÓPTICO	12,34
568	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	12,34
569	TONOMETRIA	3,37
570	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CórNEA	31,51
571	TRIAGEM OFTALMOLÓGICA	30,00
572	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT)	250,00
573	ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR / ÓRBITA (MONOCULAR)	31,46
574	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	14,81
575	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	46,65
576	BIOPSIA DE CORNEA	102,93
577	BIOPSIA DE ESCLERA	102,93
578	BIOPSIA DE IRIS, CORPO CILIAR, RETINA, COROIDE, VITREO E TUMOR INTRA OCULAR	298,82

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

---

579	BIOPSIA DE PALPEBRA	27,50
580	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	30,00
581	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 referencia.**

**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.

\* \* \* 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.

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

---

- 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.