

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	ANGIOTOMOGRFIA	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
40	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NAO CIMENTADA / HIBRIDA	3500,00

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

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)	30,00
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
81	CONSULTA CIRURGIA CARDÍACA (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 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)	30,00
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)	65,00
111	CONSULTA NEUROPEDIATRA (na sede do CISNOP)	65,00
112	CONSULTA NUTRICIONISTA	50,00

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

113	CONSULTA OBSTETRÍCIA (Mãe Paranaense)	45,00
114	CONSULTA OFTALMOLOGISTA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
115	CONSULTA OFTALMOLOGISTA (na sede do CISNOP)	30,00
116	CONSULTA ONCOLOGIA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	330,00
117	CONSULTA ORTOPEdia (na sede do CISNOP)	30,00
118	CONSULTA ORTOPEDISTA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
119	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGISTA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
120	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGISTA (na sede do CISNOP)	30,00
121	CONSULTA PEDIATRA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
122	CONSULTA PEDIATRA (na sede do CISNOP)	30,00
123	CONSULTA PEDIATRIA CONFORME PROTOCOLO REDES	65,00
124	CONSULTA PNEUMOLOGIA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	200,00
125	CONSULTA PRÉ/PÓS CIRÚRGICA	47,50
126	CONSULTA PSICÓLOGO	50,00
127	CONSULTA PSIQUIATRA PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES PORTADORES DE DOENÇA DE ALZHEIMER E PARKINSON	65,00
128	CONSULTA PSIQUIATRIA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
129	CONSULTA PSIQUIATRIA (na sede do CISNOP)	65,00
130	CONSULTA PSIQUIATRIA CONFORME PROTOCOLO REDES	45,00
131	CONSULTA REUMATOLOGIA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	130,00
132	CONSULTA REUMATOLOGIA (na sede do CISNOP)	65,00
133	CONSULTA TRAUMATOLOGIA CONFORME PROTOCOLO CISNOP	65,00
134	CONSULTA UROLOGIA (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
135	CONSULTA UROLOGIA (na sede do CISNOP)	30,00
136	CONSULTA VASCULAR (em hospital de média, alta complexidade e consultório)	65,00
137	CORE BIOPSY (BIÓPSIA PERCUTÂNEA) DE MAMA GUIADA POR ULTRASSOM.	800,00
138	CORPO ESTRANHO/CALCULO – UROLOGIA	1550,00
139	CORREÇÃO DE PROLAPSO GENITAL TOTAL – GINECOLOGIA	5500,00
140	CURVATURA PENIANA – UROLOGIA	1500,00
141	DEDO EM GATILHO	1079,72
142	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA DE COLUNA DOIS SEGMENTOS (VERT/LOMB)	80,00
143	DÍMERO D	77,65
144	DISMORFISMO ERITROCITÁRIO	5,13
145	DOENÇA DE LYME (BORRELIA BURGDORFERI)	49,08
146	DOSAGEM DE LAMOTRIGINA	155,00
147	DOSAGEM DE MACONHA NA URINA	27,50
148	DOSAGEM DE TOPIRAMATO	304,50
149	ECODOPPLER CARDIOGRAMA	120,00
150	ECODOPPLER CARÓTIDA	100,00

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

151	ECODOPPLER COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO	400,00
152	ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	100,00
153	ECODOPPLER DE ARTÉRIAS VERTEBRAIS	67,93
154	ECODOPPLER MEMBROS INFERIORES ARTERIAL	253,00
155	ECODOPPLER MEMBROS INFERIORES - POR MEMBRO	253,00
156	ECODOPPLER MEMBROS SUPERIOR VENOSO	253,00
157	ECODOPPLER TRANSESOFÁGICO	400,00
158	ECOGRAFIA DE TIREÓIDE	110,00
159	ELETROCARDIOGRAMA	20,00
160	ELETROENCEFALOGRAMA	70,00
161	ELETRONEUROMIOGRAFIA DA FACE	330,00
162	ELETRONEUROMIOGRAFIA MMII	330,00
163	ELETRONEUROMIOGRAFIA MMSS	330,00
164	ELETRONEUROMIOGRAFIA MMSS E MMII	660,00
165	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	70,00
166	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FEMUR	1969,42
167	EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL *	100,00
168	ERITROPOIETINA	54,50
169	ESPIROMETRIA	70,00
170	ESTUDO URODINAMICO COMPLETO	103,70
171	EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO (CIRURGIA DE ALTA FREQUÊNCIA - CAF)	370,00
172	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN/SKENE – GINECOLOGIA	1300,00
173	FATOR V, LAYDEN	144,50
174	FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON – CIRURGIA GERAL	2240,00
175	FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO – CIRURGIA GERAL	935,35
176	FIMOSE (POSTECTOMIA) – UROLOGIA / PÊNIS ADULTO	800,00
177	FIMOSE (POSTECTOMIA) – UROLOGIA / PÊNIS- CRIANÇA	900,00
178	FRALDA GERIÁTRICA (TAMANHO P, M, G E GG)	*****
179	FRENULOPASTIA – UROLOGIA	800,00
180	GLOBULINA DE LIGAÇÃO DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG)	39,25
181	HALUX VALGO	1409,04
182	HBA1C POR HPLC	10,88
183	HEMOCROMATOSE HEREDITÁRIA – PESQUISA DE MUTAÇÕES NOS GENES: C282Y, H63D E S65C	241,67
184	HEMOGLOBINA A2	27,66
185	HEMORROIDECTOMIA – CIRURGIA GERAL	789,85
186	HERNIOPLASTIA INCISIONAL – CIRURGIA GERAL	1352,30
187	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) – CIRURGIA GERAL	1065,05
188	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) – CIRURGIA GERAL	1113,78
189	HERNIOPLASTIA UMBILICAL – CIRURGIA GERAL	1087,48
190	HIDROCELE – UROLOGIA / TESTICULO	1100,00
191	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL - GINECOLOGIA	3100,00
192	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL - GINECOLOGIA	2900,00
193	HLA B27	74,00
194	HOLTER 24h – 02 OU MAIS CANAIS (REALIZADO EM CLÍNICA CREDENCIADO)	80,00
195	HOMOCISTEÍNA	37,75

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

196	HORA AULA PROGRAMA DE EDUCAÇÃO CONTINUADA	180,00
197	HORA TÉCNICA MÉDICO ESPECIALISTA	121,00
198	HORMÔNIO ANTIMULLERIANO	530,75
199	HOSPEDAGEM EM QUARTOS COLETIVOS COM ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE PARA PACIENTES TFD E ACOMPANHANTES * * * *	78,00
200	HOSPEDAGEM EM QUARTO DE ISOLAMENTO COM BANHEIRO E COZINHA INDIVIDUAL, COM ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE PARA PACIENTES DE PÓS-TRANSPLANTE * * * *	118,00
201	IGE RAST PAINEL ALIMENTOS	15,00
202	IGE RAST PAINEL ANIMAIS	15,38
203	IGE RAST PAINEL ÁRVORES	14,88
204	IGE RAST PAINEL CEREAIS	15,13
205	IGE RAST PAINEL ERVAS E FLORES	15,13
206	IGE RAST PAINEL FRUTOS DO MAR	15,63
207	IGE RAST PAINEL FUNGOS	15,25
208	IGE RAST PAINEL GRAMÍNEAS	14,88
209	IGE RAST PAINEL OLEAGINOSAS	14,88
210	IGE RAST PAINEL POEIRA	15,13
211	IGFBP3 – PROTEÍNA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO	50,00
212	IMUNO IGD	39,50
213	IMUNOGLOBULINA G	12,18
214	IMUNOHISTOQUÍMICA	430,00
215	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	8,70
216	KIT PARA TESTE RÁPIDO COVID-19 IGG E IGM	54,20
217	LAQUEADURA TUBÁRIA - GINECOLOGIA	2500,00
218	LASER ARGÔNIO	360,00
219	LASER YAG	300,00
220	LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA	10,00
221	LEITES ESPECIAIS, FÓRMULAS, DIETAS ALIMENTARES	* * * * *
222	LEITOS PSIQUIÁTRICOS CONFORME PORTARIA MS Nº 148 DE 31/01/2012	* * * * * * * *
223	LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR	4250,00
224	LIGAMENTO PATELO FEMORAL	4250,00
225	LINFADENECTOMIA (TUMOR) – UROLOGIA	2240,00
226	LIPÍDEOS TOTAIS	4,95
227	LIPIDOGRAMA	12,13
228	LUXAÇÃO RECIDIVANTE DE OMBRO	2471,98
229	MAPEAMENTO DE RETINA	20,00
230	MEATOTOMIA – UROLOGIA	700,00
231	MEDICAMENTO DE A À Z SENDO REFERÊNCIA, GENÉRICO, SIMILAR, EXCEPCIONAL DE REFERÊNCIA CONTROLADA, GENÉRICO CONTROLADO, SIMILAR CONTROLADO PELA TABELA INDITEC	* * * * *
232	METANEFRIAS URINÁRIAS	51,82
233	MIOGLOBULINA	22,00
234	MUTAÇÃO DO GENE JAK-2	280,00
235	NASOFIBROLARINGOSCOPIA	120,00
236	NEFRECTOMIA – UROLOGIA / RIM-ABERTA	2150,00
237	NEFRECTOMIA – UROLOGIA / RIM VÍDEO	2250,00

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

238	NEFRO/PIELOLITOMIA	2390,00
239	NEFROLITOTOMIA – UROLOGIA / RIM	1950,00
240	NEFROSTOMIA – UROLOGIA	1800,00
241	NEFROURETERECTOMIA – UROLOGIA	3100,00
242	NEOBEXIGA – UROLOGIA	2850,00
243	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - GINECOLOGIA	2700,00
244	ORQUIECTOMIA – UROLOGIA / TESTICULO	1000,00
245	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	1624,30
246	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	1661,56
247	OXCARBAMAZEPINA	75,00
248	PACOTE DE LITROTRIPSIA (INCLUI MAT/MED/ PORTE DE SALA)	1000,00
249	PACOTE DE LITROTRIPSIA A PARTIR DE SEGUNDA APLICAÇÃO (INCLUI MAT/ MED/ PORTE DE SALA)	600,00
250	PACOTE DE VIDEOCOLONOSCOPIA (INCLUI MAT/MED/ PORTE SALA/ TAXA DE VIDEO)	450,00
251	PACOTE DE VÍDEO COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA	450,00
252	PACOTE DE VÍDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	570,00
253	PARVOVÍRUS IGG	60,05
254	PARVOVÍRUS IGM	60,05
255	PEPTÍDEO NATRIURÉTICO	80,00
256	PEQUENAS CIRURGIAS AMBULATORIAIS ***	168,25
257	PIELOPLASTIA – UROLOGIA	2390,00
258	PROSTATECTOMIA RADICAL – UROLOGIA / PRÓSTATA	2350,00
259	PROSTATECTOMIA RADICAL – UROLOGIA / PRÓSTATA- ONCOLOGIA POR VÍDEO	2600,00
260	PROSTATECTOMIARETROPUBICA – UROLOGIA / PRÓSTATA	2050,00
261	PROSTATECTOMIA SUPRA PUBICA – UROLOGIA / PRÓSTATA	2050,00
262	PROTEÍNA C	47,50
263	PROTEÍNA S	98,00
264	PRÓTESE – UROLOGIA / PÊNIS	2600,00
265	PROTESE TOTAL DE JOELHO	2200,00
266	PSA LIVRE	12,00
267	RECONSTRUÇÃO - UROLOGIA	2040,00
268	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO)	4100,00
269	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DO EXTREMO	567,44
270	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO JOELHO	623,46
271	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA PROXIMAL FÊMUR	437,58
272	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	351,28
273	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPÍANOS	489,42
274	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO	454,54
275	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO COXO-FEMORAL TRAUMATICA / ARTROP	604,76
276	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO ESCAPULO	721,14

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

277	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXAÇÃO NO PUNHO	489,42
278	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-METAFISICA	522,30
279	REFLUXO VESICO URETERAL – UROLOGIA	2600,00
280	REIMPLANTE URETERAL – UROLOGIA	2800,00
281	REPARO DE MENISCO	2750,00
282	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTO)	924,94
283	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA – UROLOGIA / BEXIGA	1900,00
284	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR (URGÊNCIA)	430,00
285	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO (URGÊNCIA)	430,00
286	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA OU PELVE (URGÊNCIA)	430,00
287	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL (URGÊNCIA)	430,00
288	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA (URGÊNCIA)	430,00
289	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA (URGÊNCIA)	430,00
290	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO (URGÊNCIA)	430,00
291	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO (URGÊNCIA)	430,00
292	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX (URGÊNCIA)	430,00
293	RETIRADA DE CÁLCULO – UROLOGIA	2060,00
294	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	570,04
295	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO	383,52
296	RETIRADA DE DUPLO J – UROLOGIA / URETER	500,00
297	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	415,24
298	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	573,44
299	RETIRADA FIXADOR EXTERNO	971,42
300	RETOSSIGMOIDOSCOPIA C/ BIOPSIA (INCLUI MAT/ MED/ PORTE SALA).	180,00
301	RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ÚLCERAS E VARIZES	450,00
302	RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	600,00
303	RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	480,00
304	RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	250,00
305	RETOSSIGMOIDOSCOPIA S/ BIOPSIA (INCLUI MAT/ MED/ PORTE SALA).	180,00
306	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR	482,80
307	ROTINA DO LÍQUIDO SINOVIAL	35,00
308	RTU	2000,00
309	RUPTURA DE AQUILES	1698,50
310	SEDAÇÃO ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	150,00
311	SELÊNIO SÉRICO	32,94
312	SEPTOPLASTIA – OTORRINO	618,65
313	SETORECTOMIA - MASTOLOGIA	1300,00
314	SLING – GINECOLOGIA	1760,00
315	SLING – TRATAMENTO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA	2110,00
316	SLING + COLPOPERINEOPLASTIA	2310,00
317	T3 LIVRE	8,05
318	TENOLISE	622,60
319	TENOMIORRAFIA	575,14
320	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO	1707,96
321	TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA (na sede do CISNOP) *****	16,35

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

322	TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA (HORA) *****	43,60
323	TESTE DE ABSORÇÃO DE LACTOSE	22,30
324	TESTE DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE	48,00
325	TESTE DE ESFORÇO (REALIZADA EM CLÍNICA CREDENCIADA)	100,00
326	TESTE DE FALCIZAÇÃO DE HEMÁCEAS	12,00
327	TESTE DE PATERNIDADE	340,00
328	TESTE RÁPIDO COVID-19 - METODOLOGIA IGG/IGM	150,00
329	TESTE COVID-19 - METODOLOGIA PCR/SWAB	260,00
330	TESTE SOROLÓGICO PARA ANTICORPOS IGG E IGM POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA OU IMUNOENSAIO FLUORESCENTE PARA DETECÇÃO DO COVID-19	150,00
331	TESTE SOROLÓGICO PARA ANTICORPOS IGG POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA PARA DETECÇÃO DO COVID-19	210,00
332	TIMPANOPLATIA – OTORRINO	1545,38
333	TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA	*****
334	TOMOGRAFIA COLUNA SACRA com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
335	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
336	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
337	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL com ou sem contraste (URGÊNCIA)	290,00
338	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
339	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES EXTERNO-CLAVÍCULA com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
340	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
341	TOMOGRAFIA DE COLUNA DORSAL/TORACICA com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
342	TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
343	TOMOGRAFIA DE CRÂNIO com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
344	TOMOGRAFIA DE FACE OU SEIOS DA FACE com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
345	TOMOGRAFIA DE JOELHO com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
346	TOMOGRAFIA DE MASTÓIDES OU OUVIDOS com ou sem contraste (URGÊNCIA)	160,00
347	TOMOGRAFIA DE PELVE OU BACIA com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
348	TOMOGRAFIA DE PESCOÇO com ou sem contraste (URGÊNCIA)	180,00
349	TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES com ou sem contraste (URGÊNCIA)	145,00
350	TOMOGRAFIA DE TÓRAX com ou sem contraste (URGÊNCIA)	250,00
351	TORÇÃO – UROLOGIA / TESTICULO	1150,00
352	TOXOCARA IGG	37,50
353	TOXOCARA IGM	33,50
354	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PARA FORA DO DOCIMICÍLIO **	87,00
355	TRAQUELECTOMIA	950,00
356	TRATAMENTO CIRURGICO DAS DESINSERCOES DAS ESPINHAS INTERCODILAR	1097,40
357	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DA EXTREMIDADE	1673,68
358	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DO CONDILO	1469,40
359	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPIANO	1446,82

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

360	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPIANO	1193,48
361	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODO	1770,64
362	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL DO FÊMUR	2700,00
363	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA SUPRACONDILIANA	2100,00
364	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR	4516,80
365	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVICULA	1300,00
366	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	4300,00
367	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	3400,00
368	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERU	1414,32
369	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE	1929,98
370	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERNA	1718,42
371	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE DISTAL	998,02
372	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO	2158,16
373	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO	1200,24
374	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL	2600,00
375	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	2800,00
376	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	1799,30
377	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DISTAL DE TIBIA	2458,08
378	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	3000,00
379	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FEMUR	4500,00
380	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	907,56
381	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO MIJOELHO, TORNOZELO	1248,00
382	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO ACROMIO	1800,00
383	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO JOELHO	1626,68
384	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO PERDA ÓSSEA DIÁFISE	999,50
385	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO PERDA ÓSSEA DIÁFISE	1969,38
386	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO PERDA ÓSSEA	1929,92
387	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL BICOMPARTIMENTAL	1444,18
388	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL) – CIRURGIA VASCULAR	1455,00
389	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL) – CIRURGIA VASCULAR	1208,00
390	TRATAMENTO DE LESÃO OSTEOCONDRAIS	2660,34
391	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES UNILATERAL.	300,78
392	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES BILATERAL	392,62
393	TRIAGEM TOXICOLÓGICA	116,25
394	TUMOR DE TESTICULO – UROLOGIA	2240,00
395	TURBINECTOMIA – OTORRINO	789,13

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

396	ULTRASSOM DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	50,00
397	ULTRASSOM DE ARTICULAÇÃO	40,00
398	ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	120,00
399	ULTRASSOM DE COLUNA CERVICAL	50,00
400	ULTRASSOM DE GLOBO OCULAR	60,00
401	ULTRASSOM DE PRÓSTATA (ABDOMINAL)	97,00
402	ULTRASSOM DE PRÓSTATA (TRANSRETAL)	75,00
403	ULTRASSOM MAMÁRIA BILATERAL	45,00
404	ULTRASSOM MORFOLÓGICO	120,00
405	ULTRASSOM OBSTÉTRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	309,90
406	ULTRASSOM OBSTÉTRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO ÚNICO)	171,20
407	ULTRASSOM OBSTÉTRICO COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO COM TRANSLUCÊNCIA	130,00
408	ULTRASSOM ÓRGÃOS E ESTRUTURAS	40,00
409	ULTRASSOM DE TÓRAX (EXTRACARDIACA)	75,00
410	ULTRASSOM TRANSFONTANELA	130,00
411	ULTRASSOM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	110,00
412	ULTRASSOM TRANSVAGINAL	50,00
413	URETEROCELE – UROLOGIA – UROLOGIA	1450,00
414	URETEROLITOTOMIA – UROLOGIA / URETER	2440,00
415	URETERORRENOLITOTRIPSIA – UROLOGIA	2180,00
416	URETEROLITOTRIPSIA POR VÍDEO + RETIRADA DE DUPLO J	2170,00
417	URETROTOMIA INTERNA POR VÍDEO– UROLOGIA	1750,00
418	UROFLUXOMETRIA	38,89
419	UROGRAFIA ESCRETORA	160,00
420	UROTOMOGRAFIA	300,00
421	VARICOCELE BILATERAL – UROLOGIA / TESTICULO	1000,00
422	VARICOCELE UNILATERAL – UROLOGIA / TESTICULO	1000,00
423	VASECTOMIA – UROLOGIA / TESTICULO	1000,00
424	VECTOELETRONISTAMOGRAFIA	120,00
425	VIDEOARTROSCOPIA	600,00
426	VÍDEO COLONOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ÚLCERAS E VARIZES	850,00
427	VÍDEO COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	850,00
428	VÍDEO COLONOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	1050,00
429	VÍDEO ENDOSCOPIA	216,00
430	VÍDEO ENDOSCOPIA COM BIÓPSIA	250,00
431	VÍDEO ENDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ÚLCERAS E VARIZES	370,00
432	VÍDEO ENDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	600,00
433	VÍDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	356,00
434	VÍDEO ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	400,00
435	VIDEO – FARINGO – LARINGOSCOPIA	120,00
436	VIDEONASOLARINGOSCOPIA	100,00
437	VITAMINA A	75,00
438	VITAMINA B1	99,50
439	VITAMINA C	15,00
440	VITAMINA D 1,25 DIHIDROXI	28,25

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

441	VITAMINA E	47,50
PROCEDIMENTOS OFTALMOLÓGICOS		
442	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	305,61
443	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	418,35
444	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	1022,81
445	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	22,93
446	EPILACAO A LASER	45,00
447	EPILACAO DE CILIOS	22,93
448	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	118,13
449	EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL	577,44
450	OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	19,14
451	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	689,66
452	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	466,56
453	RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	1138,66
454	SIMBLEFAROPLASTIA	203,74
455	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL	203,73
456	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	34,40
457	SUTURA DE PALPEBRAS	143,99
458	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	143,13
459	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	418,35
460	PUNCTOPLASTIA	19,14
461	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	1740,68
462	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	1223,28
463	APLICACAO DE PLACA RADIOATIVA EPISCLERAL	1145,16
464	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	96,11
465	CRIOTERAPIA OCULAR	116,00
466	FOTOCOAGULACAO A LASER	75,15
467	INJECAO INTRA-VITREO	123,42
468	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	1074,86
469	SUTURA DE ESCLERA	161,19
470	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	159,37
471	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	22,93
472	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	259,20
473	VITRECTOMIA ANTERIOR	381,08
474	VITRECTOMIA POSTERIOR	3725,26
475	VITRIOLISE A YAG LASER	54,00
476	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	5842,34
477	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	6566,82
478	TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR	743,00
479	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	300,60
480	DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE COROIDE	453,60
481	RETINOPEXIA PNEUMATICA	389,64
482	REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE	468,60
483	REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	389,64

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

484	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	282,09
485	CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES	619,17
486	DESCOMPRESSAO DE NERVO OPTICO	774,35
487	DESCOMPRESSAO DE ORBITA	650,66
488	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	415,58
489	EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	587,52
490	EXENTERACAO DE ORBITA	774,35
491	EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR	650,66
492	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	846,19
493	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	22,93
494	ORBITOTOMIA	619,17
495	RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITÁRIA	881,27
496	RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA	1095,63
497	TRANSPLANTE DE PERIOSTEO EM ESCLEROMALACIA	965,45
498	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	116,42
499	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	449,44
500	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	453,61
501	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	249,85
502	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	78,75
503	CAUTERIZACAO DE CORNEA	19,14
504	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	587,51
505	CICLODIALISE	453,41
506	CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	19,14
507	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	259,20
508	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	82,28
509	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	797,40
510	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	725,40
511	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	977,40
512	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	45,00
513	IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	873,61
514	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	1625,33
515	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	1112,83
516	INJECAO SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA	8,24
517	IRIDECTOMIA CIRURGICA	297,46
518	IRIDOCICLECTOMIA	619,16
519	IRIDOTOMIA A LASER	45,00
520	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	82,28
521	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	172,27
522	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	436,44
523	RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	1192,34
524	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	503,58
525	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	25,00
526	SINEQUIOLISE A YAG LASER	45,00
527	SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	544,88
528	SUTURA DE CONJUNTIVA	82,28
529	SUTURA DE CORNEA	164,08
530	TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	965,45

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

531	TRABECULECTOMIA	1347,53
532	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	1236,75
533	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	419,10
534	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	1157,40
535	CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA	895,16
536	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE CÔRNEA	172,12
537	RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	559,08
538	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	31,51
539	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	12,34
540	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	52,00
541	CERATOMETRIA	3,37
542	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	10,11
543	ELETRO-OCULOGRAFIA	48,48
544	ELETRORETINOGRAMA	48,48
545	ESTESIOMETRIA	3,37
546	FUNDOSCOPIA	3,37
547	GONIOSCOPIA	6,74
548	MAPEAMENTO DE RETINA	24,24
549	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	3,37
550	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	31,51
551	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	3,37
552	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	48,48
553	RETINOGRAMA COLORIDA BINOCULAR	37,02
554	RETINOGRAMA FLUORESCENTE BINOCULAR	96,00
555	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	6,74
556	TESTE DE SCHIRMER	3,37
557	TESTE DE VISÃO DE CORES	3,37
558	TESTE ORTÓPTICO	12,34
559	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	12,34
560	TONOMETRIA	3,37
561	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	31,51
562	TRIAGEM OFTALMOLÓGICA	30,00
563	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT)	250,00
564	ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR / ÓRBITA (MONOCULAR)	31,46
565	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	14,81
566	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	46,65
567	BIOPSIA DE CORNEA	102,93
568	BIOPSIA DE ESCLERA	102,93
569	BIOPSIA DE IRIS, CORPO CILIAR, RETINA, COROIDE, VITREO E TUMOR INTRA OCULAR	298,82
570	BIOPSIA DE PALPEBRA	27,50
571	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	30,00
572	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:

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

* 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, 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.