

Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Microrregião do Alto Rio Grande

CGC: 00079634/0001-81

Av. Belmira Avelar Silva, 122 – B. Quintiliano José da Silva – Santo Antônio do Amparo/MG
CEP.37.262-000 Telefax: (35)3863-1044 3863-1061

ATO NORMATIVO Nº 005 DE 11 NOVEMBRO 2019.

REGULAMENTA E FIXA TABELA DE VALORES DE PROCEDIMENTOS CONSULTAS E EXAMES ESPECIALIADOS DO CISMARG PARA FINS DE CREDENCIAMENTO.

EVANDO PAIVA CARRARA , prefeito Municipal de Santo Antônio do Amparo/MG- Presidente do Conselho de prefeitos do CISMARG- Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Microrregião do Alto Rio Grande, no uso de suas atribuições que lhe conferem o Estatuto, Protocolo de Intenções e Contrato de Consórcio Público do CISMARG, regulamenta e fixa:

Art. 1º - Os valores dos procedimentos de consultas e exames , para fins de credenciamento de empresas interessadas, pessoa jurídica em prestar serviços ao CISMARG, com base no menor valor do mercado , conforme tabela anexa.

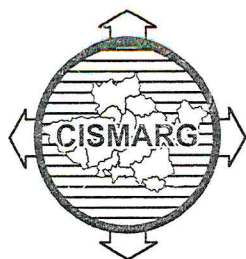
Art. 2º - este Ato Normativo entra em vigor na data de sua publicação, que se será no quadro de aviso e site do CISMARG.

Art. 3º Fica revogada as disposições anteriores.

PUBLIQUE-SE CUMPRA-SE

Santo Antônio do Amparo, 11 de novembro 2019.

ITEM	CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO / EXAME	VALOR
1	CARDIOLOGIA (consultas + ECG)	R\$ 70,00
2	OFTALMOLOGIA	R\$ 75,00
3	NEUROLOGIA	R\$ 57,00
4	NEUROLOGIA (Exame de Eletro-encefalograma)	R\$ 32,00
5	ORTOPEDIA	R\$ 57,00
6	OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 57,00

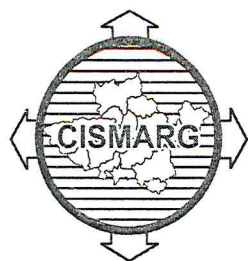


Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Microrregião do Alto Rio Grande

CGC: 00079634/0001-81

Av. Belmira Avelar Silva, 122 – B. Quintiliano José da Silva – Santo Antônio do Amparo/MG
CEP.37.262-000 Telefax: (35)3863-1044 3863-1061

7	PSIQUIATRIA	R\$ 57,00
8	UROLOGIA	R\$ 57,00
9	ANGOLOGIA	R\$ 57,00
10	ENDOCRINOLOGIA	R\$ 57,00
11	PNEUMOLOGIA	R\$ 57,00
12	REUMATOLOGIA	R\$ 57,00
13	GASTROENTEROLOGIA	R\$ 57,00
12		
13	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 181,00
14	TESTE ERGOMÉTRICO	R\$ 79,00
15	ECOCARDIOGRAMA	R\$ 180,00
16	ULTRASONOGRAFIA	R\$ 51,00
17	VIDEONASOLARISGOSCOPIA	R\$ 159,00
	PROCEDIMENTOS DE OFTALMOLOGIA	
1	Epilação	R\$ 23,50
2	Topografia (Ceratoscopia) cada olho	R\$ 167,00
3	Cirurgia de Catarata cada olho	R\$ 1.557,50
4	Tumor de Pálpebra + Reconstrução cada olho	R\$ 307,50
5	Triquiase cada olho	R\$ 163,35
6	Tumor de Conjuntiva cada olho	R\$ 307,50
7	Pterígio + Transplante Conjuntival cada olho	R\$ 410,00



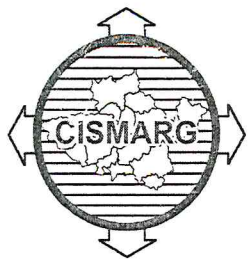
Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Microrregião do Alto Rio Grande

CGC: 00079634/0001-81

Av. Belmira Avelar Silva, 122 – B. Quintiliano José da Silva – Santo Antônio do Amparo/MG
CEP.37.262-000 Telefax: (35)3863-1044 3863-1061

8	Blefaroptose cada olho	R\$ 410,00
9	Antiglaucomatosa cada olho	R\$ 410,00
10	Entrópico cada olho	R\$ 119,00
11	Sutura de Conjuntiva cada olho	R\$ 410,00
12	Iridectomia Cirúrgica cada olho	R\$ 304,00
13	Paquimetria cada olho	R\$ 15,50
15	Curva Tencional Diária	R\$ 10,50
16	Reconstituição de Canal Lacrimal cada olho	R\$ 400,00
17	Reconstituição Parcial Tarsorrafia cada olho	R\$ 410,00
18	Reconstituição Total Canal Lacrimal cada olho	R\$ 670,00
19	Tratamento Cirúrgico Xantelasma cada olho	R\$ 120,00
20	Trabulectomia cada olho	R\$ 520,00
21	OCT - Tomografia de Coerência óptica (monocular)	R\$ 155,00
22	Microscopia (monocular) cada olho	R\$ 80,00
23	Angiofluoresceinografia (binocular)	R\$ 242,50
24	Retinografia (binocular)	R\$ 126,25
25	Laser de argônio (monocular) cada olho	R\$ 335,00
26	Ultrassonografia (monocular) cada olho	R\$ 244,44
27	Antiagiotênio (monocular) Pacote cada olho	R\$ 1.921,11
28	Cirurgia de vitrectomia Posterior	R\$ 7.500,00
29	Cirurgia Retirada Óleo Silicone	R\$ 3.000,00
	EXAMES CARDIOLOGICOS	

15



Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da
Microrregião do Alto Rio Grande

CGC: 00079634/0001-81

Av. Belmira Avelar Silva, 122 – B. Quintiliano José da Silva – Santo Antônio do Amparo/MG
CEP.37.262-000 Telefax: (35)3863-1044 3863-1061

1	DUPLEX SCAN VENOSO UNILATERAL	R\$ 135,00
2	DUPLEX SCAN ARTERIAL UNILATERAL	R\$ 135,00
3	DUPLEX SCAN ARTERIAL BILATERAL	R\$ 265,00
4	DUPLEX SCAN BILATERAL VENOSO	R\$ 265,00
5	DUPLEX SCAN DAS CAROTIDAS	R\$ 185,00
6	DUPLEX SCAN DAS CAROTIDAS + VERTEBRAS	R\$ 245,00