



Diário Oficial

Consórcio Intermunicipal de Saúde.

Em conformidade com a Resolução Nº 14/2014, com a Lei Complementar nº 131/2009 e com o Acórdão nº 302/2009 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

ANO: 2021 / EDIÇÃO Nº 783

Ivaiporã, Quinta-Feira, 06 de Maio de 2021



RESOLUÇÃO Nº. 22/2021

Súmula: “Aprova procedimentos cirúrgicos, com complementação da tabela SIGTAP, nos termos da Portaria 3.641 do Ministério da Saúde, a serem praticados pelo Consórcio, e dá outras providências”.

O Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde da 22ª Regional de Saúde, CLODOALDO FERNANDES DOS SANTOS no uso de suas atribuições legais e estatutárias e em cumprimento com a Deliberação de Assembleia de Prefeitos, com data de 29 de abril de 2021, edita a seguinte

RESOLUÇÃO:

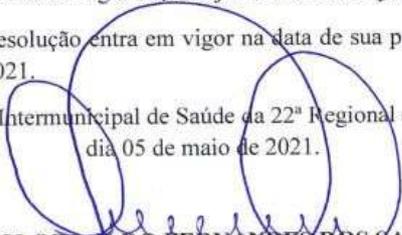
Art. 1º - Aprova e torna pública a Tabela de Procedimentos cirúrgicos com complementação de valores da tabela SIGTAP, com complemento de 100% do valor estabelecido, nos termos do artigo 7, da Portaria Ministerial 3.641 de 21 de dezembro de 2021, ficando devidamente aprovados os procedimentos e valores elencados no anexo I, da presente resolução.

Art. 2º - Os procedimentos elencados passam a integrar a tabela de valores do Consórcio, e, por conseguinte o Chamamento Público 01/2021.

Art. 3º - Ficam vedadas a emissão de AIH's pelos hospitais credenciados que realizarem os procedimentos cirúrgicos que sejam contratados pelo consórcio.

Art. 4º - Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo a data de 29 de abril de 2021.

Edifício do Consórcio Intermunicipal de Saúde da 22ª Regional de Saúde do Paraná, no dia 05 de maio de 2021.


ENF. CLODOALDO FERNANDES DOS SANTOS
Presidente do CIS



Diário Oficial

Consórcio Intermunicipal de Saúde.

Em conformidade com a Resolução Nº 14/2014, com a Lei Complementar nº 131/2009 e com o Acórdão nº 302/2009 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

ANO: 2021 / EDIÇÃO Nº 783

Ivaipora, Quinta-Feira, 06 de Maio de 2021

ANEXO I

RELAÇÃO DE CIRURGIA/ PROCEDIMENTO ELETIVO COM 100% DE COMPLEMENTO X SIGTAP				
Item	Procedimento	Valor SIGTAP	Complemento 100% (\$)	Valor Total
1	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEIO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	R\$ 347,62	R\$ 347,62	R\$ 695,24
2	ADENOIDECTOMIA	R\$ 348,18	R\$ 348,18	R\$ 696,36
3	AMIGDALECTOMIA	R\$ 306,57	R\$ 306,57	R\$ 613,14
4	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 618,15	R\$ 618,15	R\$ 1.236,30
5	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	R\$ 247,46	R\$ 247,46	R\$ 494,92
6	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	R\$ 213,75	R\$ 213,75	R\$ 427,50
7	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	R\$ 1.160,45	R\$ 1.160,45	R\$ 2.320,90
8	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	R\$ 1.160,45	R\$ 1.160,45	R\$ 2.320,90
9	FOTOCOAGULACAO A LASER (por sessão)	R\$ 75,15	R\$ 75,15	R\$ 150,30
10	VITRECTOMIA POSTERIOR	R\$ 1.862,63	R\$ 1.862,63	R\$ 3.725,26
11	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	R\$ 2.921,47	R\$ 2.921,47	R\$ 5.842,94
12	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	R\$ 3.283,41	R\$ 3.283,41	R\$ 6.566,82
13	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	R\$ 300,60	R\$ 300,60	R\$ 601,20
14	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 78,75	R\$ 78,75	R\$ 157,50
15	TRABECULECTOMIA	R\$ 898,35	R\$ 898,35	R\$ 1.796,70
16	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 582,04	R\$ 582,04	R\$ 1.164,08
17	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	R\$ 483,37	R\$ 483,37	R\$ 966,74
18	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	R\$ 254,12	R\$ 254,12	R\$ 508,24
19	HEMORROIDECTOMIA	R\$ 315,94	R\$ 315,94	R\$ 631,88
20	COLECISTECTOMIA	R\$ 695,77	R\$ 695,77	R\$ 1.391,54
21	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 693,05	R\$ 693,05	R\$ 1.386,10
22	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	R\$ 559,87	R\$ 559,87	R\$ 1.119,74
23	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 539,92	R\$ 539,92	R\$ 1.079,84
24	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 426,02	R\$ 426,02	R\$ 852,04
25	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 445,51	R\$ 445,51	R\$ 891,02
26	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	R\$ 416,43	R\$ 416,43	R\$ 832,86
27	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	R\$ 295,75	R\$ 295,75	R\$ 591,50
28	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	R\$ 194,89	R\$ 194,89	R\$ 389,78
29	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	R\$ 241,15	R\$ 241,15	R\$ 482,30
30	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	R\$ 1.214,72	R\$ 1.214,72	R\$ 2.429,44



Diário Oficial

Consórcio Intermunicipal de Saúde.

Em conformidade com a Resolução Nº 14/2014, com a Lei Complementar nº 131/2009 e com o Acórdão nº 302/2009 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

ANO: 2021 / EDIÇÃO Nº 783

Ivaiporã, Quinta-Feira, 06 de Maio de 2021

31	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	R\$ 1.154,84	R\$ 1.154,84	R\$ 2.309,68
32	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	R\$ 1.602,18	R\$ 1.602,18	R\$ 3.204,36
33	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	R\$ 355,81	R\$ 355,81	R\$ 711,62
34	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	R\$ 332,26	R\$ 332,26	R\$ 664,52
35	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	R\$ 91,49	R\$ 91,49	R\$ 182,98
36	NEFRECTOMIA PARCIAL	R\$ 841,74	R\$ 841,74	R\$ 1.683,48
37	NEFRECTOMIA TOTAL	R\$ 853,65	R\$ 853,65	R\$ 1.707,30
38	NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM	R\$ 650,27	R\$ 650,27	R\$ 1.300,54
39	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	R\$ 600,47	R\$ 600,47	R\$ 1.200,94
40	URETEROLITOTOMIA	R\$ 766,11	R\$ 766,11	R\$ 1.532,22
41	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATÁ	R\$ 594,68	R\$ 594,68	R\$ 1.189,36
42	VASECTOMIA	R\$ 306,47	R\$ 306,47	R\$ 612,94
43	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	R\$ 178,01	R\$ 178,01	R\$ 356,02
44	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	R\$ 460,08	R\$ 460,08	R\$ 920,16
45	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 770,70	R\$ 770,70	R\$ 1.541,40
46	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 546,04	R\$ 546,04	R\$ 1.092,08
47	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 634,03	R\$ 634,03	R\$ 1.268,06
48	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 464,61	R\$ 464,61	R\$ 929,22
49	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 339,02	R\$ 339,02	R\$ 678,04
50	PARTO CESARIANO INCLUI ANESTESIA OBSTÉTRICA (EXCETO ALTO RISCO)	R\$ 606,91	R\$ 606,91	R\$ 1.213,82

CIRURGIAS ELETIVAS OFTALMOLÓGICA COM 100% DE COMPLEMENTO X SIGTAP				
Item	Procedimento	Valor SIGTAP	Complemento 100% (\$)	Valor Total
1	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 531,60	R\$ 531,60	R\$ 1.063,20
2	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 483,60	R\$ 483,60	R\$ 967,20
3	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	R\$ 651,60	R\$ 651,60	R\$ 1.303,20
4	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 771,60	R\$ 771,60	R\$ 1.543,20

Edifício do Consórcio Intermunicipal de Saúde da 22ª Regional de Saúde do Paraná, no dia 05 de maio de 2021


ENF. CLODOALDO FERNANDES DOS SANTOS

Presidente do CIS



Diário Oficial

Consórcio Intermunicipal de Saúde.

Em conformidade com a Resolução Nº 14/2014, com a Lei Complementar nº 131/2009 e com o Acórdão nº 302/2009 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

ANO: 2021 / EDIÇÃO Nº 783

Ivaiporã, Quinta-Feira, 06 de Maio de 2021



RESOLUÇÃO Nº. 23/2021

Súmula: “Altera a resolução 14/2019, que autoriza a contratação de exames de telemedicina, laudos com aparelho fornecidos em comodato, incluindo laudos de exames na tabela de valores e autoriza chamamento público específico de telemedicina, e dá outras providências”.

O Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde da 22 Regional de Saúde, **CLODOALDO FERNANDES DOS SANTOS**, no uso de suas atribuições legais e estatutárias e em cumprimento com a Deliberação de Assembleia de Prefeitos, com data de 29 de abril de 2021, edita a seguinte,

RESOLUÇÃO:

Art. 1º - Altera a Resolução 14/2019, que autoriza a contratação de exames de telemedicina, laudos com aparelho fornecidos em comodato, aprovando a contratação regional para os municípios consorciados que tenham interesse, mediante carta de intenção apresentada.

Art. 2º - Aprova e torna público os itens elencados no anexo I desta resolução que passam a integrar a tabela de valores do Consórcio e por conseguinte autorizar a abertura de chamamento público específico para os procedimentos de Telemedicina constantes nesta resolução, bem como na tabela de valores vigente.

Art. 3º - Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo a data de 29 de abril de 2021.

Edifício do Consórcio Intermunicipal de Saúde da 22ª Regional de Saúde do Paraná,
no dia 05 de maio de 2021.

ENF. CLODOALDO FERNANDES DOS SANTOS
Presidente do CIS



Diário Oficial

Consórcio Intermunicipal de Saúde.

Em conformidade com a Resolução Nº 14/2014, com a Lei Complementar nº 131/2009 e com o Acórdão nº 302/2009 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

ANO: 2021 / EDIÇÃO Nº 783

Ivaiporã, Quinta-Feira, 06 de Maio de 2021



ANEXO I

Item	VALOR LAUDO
Laudo Eletrocardiograma	RS 6,50
Laudo Eletroencefalograma ocupacional	RS 7,00
Laudo Eletroencefalograma clínico	RS7,00
Laudo Eletroencefalograma com mapeamento	RS 20,00
Laudo risco cirúrgico	RS 50,00
Laudo Raio x convencional	RS 6,50
Laudo Raio x OIT -1 assinatura	RS 7,50
Laudo Raio x OIT -2 assinatura	RS 8,00

Edifício do Consórcio Intermunicipal de Saúde da 22ª Regional de Saúde do Paraná,
no dia 05 de maio de 2021.


ENF. CLODGALDO FERNANDES DOS SANTOS
Presidente do CIS

