



# 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 719

Ivaiporã, Quarta-Feira, 20 de Janeiro de 2021



### RESOLUÇÃO Nº. 06/2021

**SÚMULA:** “Torna públicos os procedimentos SUS a serem praticados pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde da 22ª Regional de Saúde de Ivaiporã que se encontra aprovada e vigente 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, EDITA A SEGUINTE

### RESOLUÇÃO:

**Art. 1º** - Torna público os procedimentos SUS praticados pelo consórcio conforme tabela em anexo I que faz parte desta resolução, e que será praticada pelo Chamamento Público SUS, exercício 2021.

**Art. 2º**- Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação, ficando revogadas todas as disposições em contrário.

Edifício do Consórcio Intermunicipal de Saúde da 22ª Regional de Saúde do Paraná, 19 de janeiro 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 719

Ivaiporã, Quarta-Feira, 20 de Janeiro de 2021



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE  
22ª R.S. DE IVAIPORÃ - PR



CNPJ: 02.586.019.0001-97

### ANEXO I TABELA PROCEDIMENTOS SUS

TABELA SUS			
Nº	CÓDIGO SUS	DISCRIMINAÇÃO DOS EXAMES	V. UNITARIO (SUS)
1	02.05.01.001-6	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	165,00
2	02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	39,94
3	02.11.02.003-6	ELTROCARDIOGRAMA	5,15
4	02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	30,00
5	02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTHER 24 HS (3 CANAIS)	30,00
6	02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA	112,66
7	02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	48,16
8	02.09.01.005-3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	23,13
9	04.07.02.039-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE	13,63
10	04.07.01.025-4	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	29,94
11	02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERT.LOMB. E/OU FEMUR)	55,10
12	02.07.01.001-3	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	268,75
13	02.07.01.002-1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	268,75
14	02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	268,75
15	02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	268,75
16	02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75
17	02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	268,75
18	02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	268,75
19	02.07.02.001-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	361,25
20	02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	268,75
21	02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	86,76
22	02.06.01.002-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA	101,10
23	02.06.01.003-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA	86,76
24	02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMP. DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR	86,75
25	02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMP. DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO INFERIOR	86,75
26	02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve/BACIA / ABDÔMEN INFERIOR	138,63
27	02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA COMP. DE SEGMENTOS APENDICULARES ( BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PE)	86,75
28	02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	136,41



# 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 719

Ivaiporã, Quarta-Feira, 20 de Janeiro de 2021



CNPJ: 02.586.019.0001-97

29	02.06.02.004-0	TOMOGRÁFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MADIÁSTINO	138,41
30	02.11.06.029-3	TOMOGRÁFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	48,00
31	02.06.01.003-6	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA C/OU S/ CONTRASTE	86,76
32	02.06.01.006-0	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	97,44
33	02.04.03.003-0	MAMOGRAFIA	22,50
34	02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	45,00
35	02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	27,000
36	02.11.05.005-9	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	25,00
37	02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	24,24
38	02.11.06.006-2	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	10,11
39	02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	6,74
40	02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	24,24
41	02.11.06.017-8	RETINOGRÁFIA COLORIDA BINOCULAR	24,68
42	02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	14,81
43	02.11.06.026-7	TOPOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	24,24
44	02.11.06.023-2	TESTE ORTÓPTICO	12,34
45	04.05.01.006-0	EPLICAÇÃO DE CÍLIOS	22,93
46	04.05.05.025-9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	25,00
47	02.11.06.025-9	TONOMETRIA	3,37
48	04.05.05.011-9	FAÇOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RÍGIDA	651,60
49	04.05.05.037-2	FAÇOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	771,60
50	04.05.05002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	78,75
51	02.11.06.028-3	TOMOGRÁFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	48,00
52	04.05.03.019-3	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	300,60
53	02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	40,00
54	02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	24,24
55	02.11.07.004-1	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AÉREA / OSSEA)	21,00
56	02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA	45,50
57	02.11.08.005-5	ESPIROMETRIA /PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR C/BRONCODILATADORI	6,36
58	02.09.04.001-7	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	36,02
59	02.04.01.005-5	RADIOGRÁFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	8,38
60	02.04.01.008-0	RADIOGRÁFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL)	7,52
61	02.04.01.007-1	RADIOGRÁFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL + OBLÍQUA / BRETTON + HIRTZ)	9,15
62	02.04.01.010-1	RADIOGRÁFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	9,03





# 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 719

Ivaiporã, Quarta-Feira, 20 de Janeiro de 2021



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE  
22ª R.S DE IVAIPORÃ - PR



CNPJ: 02.586.019.0001-97

63	02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	6,88
64	02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	7,32
65	02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	7,20
66	02.04.01.011-0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	7,20
67	02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	8,38
68	02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	8,33
69	02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	8,19
70	02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	10,96
71	02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	14,90
72	02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	7,80
73	02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	7,17
74	02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	15,30
75	02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	7,40
76	02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	7,98
77	02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	7,77
78	02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	5,90
79	02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	6,42
80	02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	6,91
81	02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	6,30
82	02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	6,00
83	02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	7,77
84	02.04.06007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIAÇA	7,77
85	02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	8,94
86	02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	6,78
87	02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	7,16
88	02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	8,94
89	02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	6,50
90	02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	6,78
91	02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEAO	6,50
92	02.04.06.017-6	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	9,29
93	02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	7,98
94	02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	8,37
95	02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	9,50
96	02.04.03.016-1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	6,55



# 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 719

Ivaiporã, Quarta-Feira, 20 de Janeiro de 2021



97	02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	14,32
98	02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	12,02
99	02.04.03.010-2	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	8,73
100	02.04.03.008-0	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	19,24
101	02.04.05.014-6	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	35,22
102	02.04.05.015-4	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	47,59
103	02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	7,40
104	02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	7,40
105	02.04.05.001-4	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	47,76
106	02.04.05.018-9	UROGRAFIA VENOSA	57,4
107	02.04.05.017-0	URETROCISTOGRAFIA	52,11
108	02.04.05.006-5	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	45,34
109	04.09.06.009-7	EXERESE DE POLIPO DE UTERO	22,62
110	02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	37,95
111	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA	24,20
112	02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	24,20
113	02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	24,20
114	02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	24,20
115	02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	24,20
116	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	39,60
117	02.05.01.005-9	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	42,90
118	02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	24,20
119	02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	24,20
120	02.05.02.008-9	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	24,20
121	02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	24,20
122	02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	24,20
123	02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	24,20
124	02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	24,20
125	02.05.02.013-5	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	24,20
126	02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	39,60
127	02.05.02.017-8	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	24,20
128	02.09.02.001-6	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	18,00
129	02.04.05.018-9	UROGRAFIA VENOSA	57,40
130	02.11.09.007-7	UROFLUXOMETRIA	8,62



# 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 719

Ivaiporã, Quarta-Feira, 20 de Janeiro de 2021



131	02.11.04.002-9	COLPOSCOPIA	3,38
132	02.01.01.060-7	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	140,00
133	02.01.01.058-5	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	66,48
134	04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II COM OU SEM DEBRIDAMENTO	32,40
135	02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
136	02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
137	02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATINA	1,85
138	02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
139	02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOSTIMULANTE (TSH)	8,96
140	02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
141	02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85
142	02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01
143	02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
144	02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
145	02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51
146	02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85
147	02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS DA URINA	3,70

