



# CISNORTE

Consórcio Intermunicipal de Saúde Norte de Minas

CNPJ: 08.805.212/0001-44



Brasília de Minas/MG, 25 de abril de 2024.

**Ao Senhor Danilo Wagner Veloso**

**Prefeito Municipal de São João da Ponte - MG**

**REFERÊNCIA:** PROCESSO LICITATÓRIO Nº 019/2023 - INEXIGIBILIDADE Nº 004/2023 - CREDENCIAMENTO Nº 004/2023.

**OBJETO ORIGINÁRIO:** CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍCAS PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS, EXAMES, CIRURGIAS E PROCEDIMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS E SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS ESPECIALIZADOS, EM ATENDIMENTO AS DEMANDAS DE PACIENTES ENCAMINHADOS PELOS MUNICÍPIOS FILIADOS AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE NORTE DE MINAS - CISNORTE/MG, ONDE A FUTURA CONTRATAÇÃO DAR-SE-Á ATRAVÉS DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO COM FULCRO NO CAPUT DO ART 25 DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93, CONFORME DETALHADO NO PROJETO BÁSICO, EM ATENDIMENTO À SOLICITAÇÃO DA GERENTE DE SERVIÇOS EM SAÚDE DO CISNORTE.

Senhor Prefeito,

Após ciência de seu interesse na realização de um novo contrato de programa com o consórcio, e conhecimento de que os termos pretendidos por Vossa Excelência encontram-se contemplados no processo licitatório nº 019/2023 - inexigibilidade nº 004/2023 - credenciamento nº 004/2023, realizado por este consórcio, decidimos pela autorização da realização de novo contrato de programa pretendida. Segue em anexo tabela contendo os itens (consultas, exames, cirurgias e procedimentos médicos hospitalares e ambulatoriais e serviços odontológicos especializados);

Sem mais para o momento, é o que segue;

DELSON FERNANDES  
ANTUNES  
JUNIOR: 77580605600

Assinado de forma digital por  
DELSON FERNANDES ANTUNES  
JUNIOR: 77580605600  
Dados: 2024.04.25 16:26:49 -03'00'

**DELSON FERNANDES ANTUNES JUNIOR**  
**DIRETOR EXECUTIVO DO CISNORTE**



# CISNORTE

Consórcio Intermunicipal de Saúde Norte de Minas

CNPJ: 00.905.312/0001-44



## TABELA

### TABELA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS -2023

#### CONSULTAS MÉDICAS

ITEM	PROCEDIMENTOS	VALORES
1	CONSULTAS EM ALERGISTA	R\$ 126,00
2	CONSULTAS EM ANESTESISTA	R\$ 105,00
3	CONSULTAS EM ANGIOLOGIA	R\$ 105,00
4	CONSULTAS EM CARDIOLOGIA ADULTO	R\$ 105,00
5	CONSULTAS EM CARDIOLOGIA INFANTIL	R\$ 157,50
6	CONSULTAS EM CIRURGIA APARELHO DIGESTIVO	R\$ 157,50
7	CONSULTAS EM CIRURGIA PEDIÁTRICA	R\$ 157,50
8	CONSULTAS EM CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO	R\$ 210,00
9	CONSULTAS EM CIRURGIA GERAL	R\$ 105,00
10	CONSULTAS EM CIRURGIA TORÁCICA	R\$ 105,00
11	CONSULTAS EM CIRURGIA PLÁSTICA	R\$ 105,00
12	CONSULTAS EM CLÍNICO GERAL	R\$ 105,00
13	CONSULTAS EM DERMATOLOGIA	R\$ 105,00
14	CONSULTAS EM ENDOCRINOLOGIA	R\$ 105,00
15	CONSULTAS EM ENDOCRINOPEDIÁTRIA	R\$ 157,50
16	CONSULTAS EM FISIATRIA	R\$ 105,00
17	CONSULTAS EM FONOAUDIOLOGIA AVALIAÇÃO E SESSÃO	R\$ 52,50
18	CONSULTAS EM GASTROENTEROLOGIA	R\$ 105,00
19	CONSULTAS EM GASTROPEDIÁTRIA	R\$ 157,50
20	CONSULTAS EM GERIATRIA	R\$ 157,50
21	CONSULTAS EM GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	R\$ 105,00
22	CONSULTAS EM HEMATOLOGIA	R\$ 189,00
23	CONSULTAS EM HEPATOLOGIA	R\$ 189,00
24	CONSULTAS EM INFECTOLOGIA	R\$ 157,50
25	CONSULTAS EM MASTOLOGIA	R\$ 105,00
26	CONSULTAS EM MEDICINA DO TRABALHO	R\$ 73,50
27	CONSULTAS EM NEFROLOGIA	R\$ 157,50
28	CONSULTAS EM NEFROPEDIÁTRIA	R\$ 157,50
29	CONSULTAS EM NEUROCIRURGIA	R\$ 210,00
30	CONSULTAS EM NEUROLOGIA	R\$ 105,00
31	CONSULTAS EM NEUROPEDIÁTRICO	R\$ 315,00
32	CONSULTAS EM NEUROPSIQUIATRIA INFANTIL	R\$ 126,00
33	CONSULTAS EM NUTRIÇÃO	R\$ 84,00
34	CONSULTAS EM OFTALMOLOGIA	R\$ 84,00
35	CONSULTAS EM ORTOPEDIA	R\$ 105,00
36	CONSULTAS EM OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 105,00
37	CONSULTAS EM PEDIATRIA	R\$ 105,00





# CISNORTE

Consórcio Intermunicipal de Saúde Norte de Minas

CNPJ: 00.905.312/0001-44



38	CONSULTAS EM PNEUMOLOGIA	R\$	262,50
39	CONSULTAS EM PNEUMOPEDIATRIA	R\$	262,50
40	CONSULTAS EM PROCTOLOGIA	R\$	157,50
41	CONSULTAS EM PSICOLOGIA	R\$	73,50
42	CONSULTAS EM PSIQUIATRIA	R\$	105,00
43	CONSULTAS EM REUMATOLOGIA	R\$	157,50
44	CONSULTAS EM UROLOGIA	R\$	157,50

## CARDIOLOGIA

ITEM	PROCEDIMENTOS		
1	ECODOPPLER BIDIMENSIONAL	R\$	157,50
2	ECODOPPLER BIDIMENSIONAL INFANTIL	R\$	210,00
3	ECODOPPLER DE CAROTIDAS/VERTEBRAL	R\$	189,00
4	ECODOPPLER BIDIMENSIONAL (RECÉM NASCIDO)	R\$	210,00
5	ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL	R\$	210,00
6	ECODOPPLER DE ESFORÇO E STRESS	R\$	210,00
7	ECODOPPLER TRANSESOFÁGICO	R\$	315,00
8	ECODOPPLER VERTEBRAL OU VASCULAR	R\$	210,00
9	ECODOPPLER VERTEBRAL OU VASCULAR PERIFÉRICO	R\$	210,00
10	ELETRCARDIOGRAMA (ECG)	R\$	42,00
11	HOLTER 24 HORAS	R\$	105,00
12	MAPA 24 HORAS	R\$	105,00
13	REVISÃO DE MARCAPASSO	R\$	115,50
14	TESTE ERGOMÉTRICO COMPUTADORIZADO	R\$	105,00

## ELETROENCEFALOGRAMA E NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA

ITEM	PROCEDIMENTOS		
1	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA (COM SEDAÇÃO)	R\$	577,50
2	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA (COM OU SEM FOTO ESTIMULAÇÃO)	R\$	105,00
3	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES	R\$	556,50
4	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES	R\$	346,50

## ENDOSCOPIA DIGESTIVA

ITEM	PROCEDIMENTOS		
1	COLONOSCOPIA	R\$	525,00
2	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESÔFAGO GASTRODUODENOSCOPIA)	R\$	262,50
3	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM SEDAÇÃO (ADULTO)	R\$	273,00
4	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM SEDAÇÃO (INFANTIL)	R\$	420,00
5	ESCLEROSE DE VARIZES ESOFAGEANAS (POR SESSÃO)	R\$	262,50
6	MUCOSECTOMIA	R\$	1260,00
7	PASSAGEM DE SONDA NASOENTERICA	R\$	525,00
8	PASSAGEM DE SONDA NASOGÁSTRICA	R\$	315,00
9	POLIPECTOMIA DE CÓLON	R\$	525,00
10	POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$	525,00



# CISNORTE

Consórcio Intermunicipal de Saúde Norte de Minas

CNPJ: 00.905.312/0001-44



11	RETIRADA CORPO ESTRANHO (ESÓFAGO, ESTÔMAGO, DUODENO)	R\$ 315,00
12	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO COLON	R\$ 330,00
13	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL	R\$ 315,00
14	LIGADURA ELÁSTICA ENDOSCÓPICA DE VARIZES ESOFÁGICAS	R\$ 1.200,00
<b>MEDICINA NUCLEAR</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	
1	CATETERISMO	R\$ 2.025,00
2	CINTILOGRAFIA CEREBRAL	R\$ 682,50
3	CINTILOGRAFIA DA TIRÓIDE E/OU CAPTACAO (131 I)	R\$ 367,50
4	CINTILOGRAFIA DA TIRÓIDE (TECNÉCIO 99)	R\$ 367,50
5	CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E BAÇO	R\$ 504,00
6	CINTILOGRAFIA DE MAMA BILATERAL	R\$ 682,50
7	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO NECROSE	R\$ 567,00
8	CINTILOGRAFIA MIOCÁRDICA DE REPOUSO E ESFORÇO	R\$ 735,00
9	CINTILOGRAFIA ÓSSEA	R\$ 504,00
10	CINTILOGRAFIA PULMONAR DE VENTILAÇÃO	R\$ 682,50
11	CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA C/ DIURÉTICO	R\$ 420,00
12	CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA	R\$ 420,00
13	CISTOGRAFIA DIRETA	R\$ 420,00
14	CISTOGRAFIA INDIRETA	R\$ 420,00
15	DACRIOCINTILOGRAFIA	R\$ 210,00
16	PESQUISA DE CORPO INTEIRO COM IÓDO 131	R\$ 525,00
17	PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO	R\$ 378,00
<b>RESSONÂNCIA MAGNÉTICA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	
1	ANGIOGRAFIA POR RNM (POR SEGMENTO)	R\$ 655,20
2	ANGIORESSONÂNCIA DE AORTA/ABDOMINAL	R\$ 655,20
3	ANGIORESSONÂNCIA DE Pelve	R\$ 655,20
4	ANGIORESSONÂNCIA DO ABDÔMEM	R\$ 655,20
5	ANGIORESSONÂNCIA DO CRÂNIO	R\$ 655,20
6	ANGIORESSONÂNCIA PESCOÇO	R\$ 655,20
7	ANGIORESSONÂNCIA TÓRAX	R\$ 619,50
8	ARTRO-RM (INCLUIR A PUNÇÃO ARTICULAR) - POR ARTICULAÇÃO	R\$ 945,00
9	BIOPSIA PROSTATA GUIADA POR RM COM FUSÃO IMAGENS	R\$ 945,00
10	COLANGIORESSONÂNCIA	R\$ 577,50
11	RNM DE ABDÔMEM INFERIOR	R\$ 567,85
12	RNM DE ABDÔMEM SUPERIOR	R\$ 567,85
13	RNM DE ATM (BILATERAL)	R\$ 567,85
14	RNM DE BACIA OU PELVIS	R\$ 567,85
15	RNM DE COLUNA (CERVICAL, TORÁCICA, LOMBO-SACRA)	R\$ 567,85
16	RNM DE CORAÇÃO OU AORTA COM CINE-RM	R\$ 997,50





**CISNORTE**  
Consórcio Intermunicipal de Saúde Norte de Minas

CNPJ: 06.905.312/0001-44



17	RNM DE CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL	R\$ 997,50
18	RNM DE CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + ESTRESSE	R\$ 997,50
19	RNM DE CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + VIABILIDADE	R\$ 997,50
20	RNM DE COTOVELO UNILATERAL	R\$ 567,85
21	RNM DE COXO-FEMURAL (BILATERAL)	R\$ 567,85
22	RNM DE CRÂNIO, SELA TÚRCICA, ORBITAS	R\$ 567,85
23	RNM DE JOELHO (UNILATERAL)	R\$ 567,85
24	RNM DE MÃO UNILATERAL	R\$ 567,85
25	RNM DE MAMAS (BILATERAL)	R\$ 840,00
26	RNM DE OUVIDOS E MASTÓIDES	R\$ 567,85
27	RNM DE PLEXO BRAQUIAL (UNILATERAL)	R\$ 577,50
28	RNM DE PUNHO UNILATERAL	R\$ 567,85
29	RNM DE PRÓSTATA	R\$ 630,00
30	RNM DE SEGMENTO APENDICULAR (UNILATERAL)	R\$ 567,85
31	RNM DE SEIOS DA FACE	R\$ 567,85
32	RNM DE TÓRAX	R\$ 567,85
33	RNM DE TORNOZELO OU PÉ (UNILATERAL)	R\$ 567,85
34	RNM DO OMBRO (UNILATERAL)	R\$ 567,85
35	RNM DO PESCOÇO	R\$ 567,85
36	SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE RNM	R\$ 210,00
37	AVALIAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE RM COM SEDAÇÃO	R\$ 105,00
<b>OTORRINOLARINGOLOGIA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	
1	AUDIOMETRIA T. LIMAR INFANTIL	R\$ 84,00
2	AUDIOMETRIA TONAL	R\$ 42,00
3	AUDIOMETRIA VOCAL	R\$ 42,00
4	BERA ADULTO	R\$ 231,00
5	BERA CRIANÇA	R\$ 367,50
6	BERA INFANTIL COM SEDAÇÃO	R\$ 315,00
7	CIRURGIA DE ADENO-AMIGDALECTOMIA - ATÉ 11 ANOS (CIRURGIÃO + ANESTESISTA + HOSPITAL)	R\$ 2.100,00
8	CIRURGIA AMIGDALECTOMIA (CIRURGIÃO + ANESTESISTA + HOSPITAL)	R\$ 2.100,00
9	CIRURGIA ADENOIDECTOMIA - ADULTO - A PARTIR DE 12 ANOS (CIRURGIÃO + ANESTESISTA + HOSPITAL)	R\$ 2.100,00
10	CIRURGIA SEPTO NASAL - SEPTOPLASTIA (CIRURGIÃO + ANESTESISTA + HOSPITAL)	R\$ 3.675,00
11	EMIÇÃO EVOCADA/OEA	R\$ 73,50
12	IMITANCIOMETRIA/ IMPEDANCIOMETRIA	R\$ 63,00
13	POLIPECTOMIA NASAL	R\$ 630,00
14	POLISSONOGRAMA	R\$ 756,00
15	TESTE DE ORELHINHA	R\$ 63,00
16	VECTOELETROMISTAGMOGRAFIA - VENG	R\$ 210,00



**CISNORTE**  
Conselho Intermunicipal de Saúde Norte de Minas

CNPJ: 00.905.312/0001-44



17	VIDEOENDOSCOPIA/VIDEONASOENDOSCOPIA/FIBRONADO /FARINGO	R\$	120,00
<b>RADIOLOGIA</b>			
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>		
1	DENSIOMETRIA ÓSSEA	R\$	130,50
2	ENEMA OPACO	R\$	504,00
3	ESCANOMETRIA	R\$	100,05
4	ESOFAGOGRAMA	R\$	307,50
5	HISTEROSALPINGOGRAFIA	R\$	525,00
6	INCIDÊNCIAS PARA RX (TORAX, JOELHO, COLUNA, SEIOS DA FACE, ARTICULAÇÕES, OMBRO)	R\$	10,50
7	MAMOGRAFIA	R\$	133,35
8	REED	R\$	430,50
9	RX ABDÔMEM (2 INCIDÊNCIAS)	R\$	60,05
10	RX ANTEBRACO (2 INCIDÊNCIAS)	R\$	60,05
11	RX ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL (CADA LADO) (2 INCIDÊNCIAS)	R\$	60,05
12	RX ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$	60,05
13	RX ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$	60,05
14	RX ARTICULAÇÃO TIBIO-TÁRSICA (2 INCIDÊNCIAS)	R\$	60,05
15	RX ARTICULAÇÕES SACRO ILIACAS (2 INCIDÊNCIAS)	R\$	60,05
16	RX BACIA (2 INCIDÊNCIAS)	R\$	60,05
17	RX BRAÇO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$	60,05
18	RX CAVUM (2 INCIDÊNCIAS)	R\$	60,05
19	RX COLUNA CERVICAL, LOMBAR, DORSAL, LOMBO SACRA. FUNCIONAL OU DINÂMICA (2 INCIDÊNCIAS)	R\$	60,05
20	RX CRÂNIO (2 INCIDÊNCIAS)	R\$	60,05
21	RX DA REGIÃO CERVICAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$	60,05
22	RX DE CALCÂNEO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$	60,05
23	RX DE CLAVÍCULA UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$	60,05
24	RX DE COTOVELO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$	60,05
25	RX DE COXA UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$	60,05
26	RX DE JOELHO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$	55,65
27	RX DE MÃO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$	60,05
28	RX DE OMBRO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$	60,05
29	RX DE PÉ UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$	60,05
30	RX DE Pelve (2 INCIDÊNCIAS)	R\$	60,05
31	RX DE PERNA UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$	60,05
32	RX DE PUNHO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$	60,05
33	RX DE TORNOZELO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$	60,05
34	RX MÃOS E PUNHOS PARA IDADE OSSEA	R\$	60,05
35	RX PANORÂMICO DA COLUNA (2 INCIDÊNCIAS)	R\$	99,75
36	RX PANORÂMICA DE MANDÍBULA (ORTOPANTOMOGRAMA)	R\$	94,50
37	RX PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES	R\$	94,50





**CISNORTE**  
Conselho Intermunicipal de Saúde Norte de Minas

CNPJ: 00.905.312/0001-44



38	RX SEIOS DA FACE (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 60,05
39	RX SELA TÚRCICA (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 60,05
40	RX TORAX (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 60,05
41	TRÂNSITO INTESTINAL	R\$ 94,50
<b>TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA</b>		
ITEM	PROCEDIMENTOS	
1	ANGIOTOMOGRAFIA (ABDÔMEN TOTAL)	R\$ 661,50
2	ANGIOTOMOGRAFIA (AORTA ABDOMINAL)	R\$ 619,50
3	ANGIOTOMOGRAFIA (ARTERIAL VENOSA)	R\$ 619,50
4	ANGIOTOMOGRAFIA (ARTICULAÇÕES)	R\$ 462,00
5	ANGIOTOMOGRAFIA (CARONÁRIAS)	R\$ 462,00
6	ANGIOTOMOGRAFIA (CARÓTIDAS)	R\$ 462,00
7	ANGIOTOMOGRAFIA (CRÂNIO)	R\$ 462,00
8	ANGIOTOMOGRAFIA (PELVE)	R\$ 462,00
9	ANGIOTOMOGRAFIA (PESCOÇO)	R\$ 462,00
10	ANGIOTOMOGRAFIA (TORAX)	R\$ 462,00
11	AVALIAÇÃO COM ANESTESISTA PARA REALIZAÇÃO DE TOMOGRAFIAS	R\$ 105,00
12	ENTEROTOMOGRAFIA	R\$ 624,75
13	SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE TOMOGRAFIA	R\$ 157,50
14	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDÔMEN TOTAL	R\$ 577,50
15	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE OU BACIA	R\$ 315,00
16	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES (OMB/COTOV/PUN /SACRO/ JOELHO/COXOFEM/PE)	R\$ 262,50
17	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL, DORSAL/LOMBAR COM SEGMENTO ADICIONAL	R\$ 262,50
18	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO OU ORBITAS OU SELA TÚRSICA	R\$ 262,50
19	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE OU ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDÍBULA	R\$ 262,50
20	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTÓIDES OU OUVIDOS	R\$ 262,50
21	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DENTAL (MAXILA/MANDIBULA) - ATÉ 02 DENTES LADOS DIFERENTES	R\$ 304,50
22	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DENTAL (MAXILA/MANDIBULA) - ATÉ 02 DENTES MESMO LADO	R\$ 152,25
23	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DENTAL (MAXILA/MANDIBULA) - DE 03 A 05 DENTES LADOS DIFERENTES	R\$ 367,50
24	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DENTAL (MAXILA/MANDIBULA) - DE 03 A 05 DENTES MESMO LADO	R\$ 183,75
25	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DENTAL (MAXILA/MANDIBULA) - TODOS OS DENTES 01 ARCADE	R\$ 299,25
26	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DENTAL (MAXILA/MANDIBULA) - TODOS OS DENTES 02 ARCADAS	R\$ 409,50
27	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DENTAL (MAXILA /MANDIBULA) - ZIGOMÁTICO	R\$ 299,25
28	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDÔMEN SUPERIOR/INFERIOR	R\$ 327,60
29	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO (PARTES MOESLARINGE-TIREOIDE OU PARATIREOIDE-FARINGE)	R\$ 327,60
30	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX	R\$ 327,60



**CISNORTE**  
Consórcio Intermunicipal de Saúde Norte de Minas

CNPJ: 00.905.312/0001-44



31	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEG. APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	R\$ 262,50
32	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO ADICIONAL	R\$ 43,70
<b>PET/CT</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	
1	PET/CT - PETSCAN	R\$ 3.675,00
<b>ULTRASSONOGRAFIA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	
1	SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE US (PRÓSTATA, RENAL, HEPÁTICO)	R\$ 105,00
2	ULTRASON BIOFÍSICO FETAL	R\$ 151,20
3	ULTRASON DA REGIÃO CERVICAL	R\$ 105,00
4	ULTRASON DE ABDÔMEN SUPERIOR OU ABDÔMEN INFERIOR	R\$ 94,50
5	ULTRASON DE ABDÔMEN TOTAL (AB. SUPERIOR + AB INFERIOR)	R\$ 126,00
6	ULTRASON DE ARTICULAÇÕES (COXA, COTOVELO, BRAÇO, JOELHO, OMBRO, TORNOZELO, PUNHO, ANTEBRAÇO)	R\$ 94,50
7	ULTRASON ARTICULAÇÕES C/ DOPPLER	R\$ 157,50
8	ULTRASON DE AXILAS (UNILATERAL)	R\$ 94,50
9	ULTRASON DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 94,50
10	ULTRASON DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 157,50
11	ULTRASON DE HEMITORAX	R\$ 94,50
12	ULTRASON DE MAMAS UNILATERAL	R\$ 94,50
13	ULTRASON DE PANTURRILHAS	R\$ 94,50
14	ULTRASON DE PARTES MOLES	R\$ 94,50
15	ULTRASON DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 94,50
16	ULTRASON DE PRÓSTATA (VIA TRANS-RETAL)	R\$ 136,50
17	ULTRASON DE TESTICULOS	R\$ 94,50
18	ULTRASON DE TESTICULOS C/ DOPPLER	R\$ 126,00
19	ULTRASON DE TIREOIDE	R\$ 94,50
20	ULTRASON DE TIREOIDE COM DOPPLER	R\$ 126,00
21	ULTRASON DINÂMICO DO APARELHO URINÁRIO	R\$ 147,00
22	ULTRASON DO APARELHO URINÁRIO (RINS E VIAS, BEXIGA)	R\$ 89,25
23	ULTRASON DO APARELHO URINÁRIO C/ DOPPLER	R\$ 189,00
24	ULTRASON DOPPLER FIGADO (HEPÁTICO)	R\$ 189,00
25	ULTRASON MORFOLÓGICO C/ DOPPLER	R\$ 157,50
26	ULTRASON DOPPLER RENAL	R\$ 189,00
27	ULTRASON DOPPLERFLUXOMETRIA FETAL	R\$ 210,00
28	ULTRASON DUPLEX SCAN ARTERIAL MID	R\$ 189,00
29	ULTRASON DUPLEX SCAN ARTERIAL MIE	R\$ 189,00
30	ULTRASON DUPLEX SCAN ARTERIAL MSD	R\$ 189,00
31	ULTRASON DUPLEX SCAN ARTERIAL MSE	R\$ 189,00
32	ULTRASON DUPLEX SCAN DAS ARTERIAS CARÓTIDAS	R\$ 178,50
33	ULTRASON DUPLEX SCAN DAS ARTERIAS VERTEBRAIS	R\$ 178,50





# CISNORTE

Consórcio Intermunicipal de Saúde Norte de Minas

CNPJ: 00.905.312/0001-44



34	ULTRASON DUPLEX SCAN DOS VASOS ABDOMINAIS	R\$ 210,00
35	ULTRASON DUPLEX SCAN VENOSO MID	R\$ 168,00
36	ULTRASON DUPLEX SCAN VENOSO MIE	R\$ 168,00
37	ULTRASON DUPLEX SCAN VENOSO MSD	R\$ 168,00
38	ULTRASON DUPLEX SCAN VENOSO MSE	R\$ 168,00
39	ULTRASON ENDORETAL COM BIOPSIA	R\$ 210,00
40	ULTRASON GEMELAR 1º, 2º E 3º TRIMESTRE	R\$ 199,50
41	ULTRASON GEMELAR 1º, 2º E 3º TRIMESTRE C/ DOPPLER	R\$ 210,00
42	ULTRASON GEMELAR COM PBF	R\$ 199,50
43	ULTRASON GENITAL	R\$ 111,30
44	ULTRASON HISTEROSONOGRAMA 5º AO 11º DIA	R\$ 199,50
45	ULTRASON MORFOLÓGICO	R\$ 157,50
46	ULTRASON MÚSCULO ESQUELÉTICO (MÃO, DEDO)	R\$ 94,50
47	ULTRASON OBSTÉTRICO COM DOPPLER	R\$ 157,50
48	ULTRASON OBSTÉTRICO MARCADORES CROMOSSÔMICOS	R\$ 157,50
49	ULTRASON OBSTÉTRICO ROTINA	R\$ 94,50
50	ULTRASON OBSTÉTRICO COM PBF	R\$ 147,00
51	ULTRASON PAAF DE MAMAS GUIADA DE US	R\$ 336,00
52	ULTRASON PAAF DE TIREÓIDE GUIADA DE US	R\$ 315,00
53	ULTRASON PAREDE ABDOMINAL OU PAREDE TORÁCICA	R\$ 94,50
54	ULTRASON PÉLVICO (TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL)	R\$ 94,50
55	ULTRASON PÉLVICO (TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL) C/ DOPPLER	R\$ 147,00
56	ULTRASON ENDOVAGINAL (COM CONTAGEM DE FOLÍCULOS ANTRAIS)	R\$ 147,00
57	US TRANSVAGINAL (PARA PESQUISA DE ENDOMETRIOSE)	R\$ 147,00
58	ULTRASON REGIÃO CERVICAL C/ DOPPLER	R\$ 157,50
59	ULTRASON REGIÃO INGUINAL	R\$ 94,50
60	ULTRASON TRANSFONTANELA	R\$ 111,30
61	ULTRASON PELE E SUBCUTÂNEO	R\$ 111,30

## URODINÂMICA

ITEM	PROCEDIMENTOS	
1	URETROCISTOGRAFIA DE ADULTO	R\$ 421,05
2	URETROCISTOGRAFIA DE CRIANÇA (ATÉ 12 ANOS)	R\$ 420,00
3	UROGRAFIA EXCRETORA	R\$ 472,50

## OFTALMOLOGIA

ITEM	PROCEDIMENTOS	
1	ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE (AO)	R\$ 262,50
2	ANTI-GLAUCOMATOSA (POR OLHO)	R\$ 4.200,00
3	APLICAÇÃO DE AVASTIM (POR OLHO)	R\$ 1.050,00
4	BIOMETRIA DE COERÊNCIA ÓPTICA IOL MASTER (POR OLHO)	R\$ 105,00
5	BLEFAROPLASTIA (AO)	R\$ 4.089,75
6	CAMPO VISUAL (AO)	R\$ 84,00



**CISNORTE**  
Consórcio Intermunicipal de Saúde Norte de Minas

CNPJ: 00.905.312/0001-44



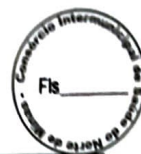
7	CAPSULOTOMIA YAG A LASER (POR OLHO)	R\$ 262,50
8	CERATOSCOPIA OU TOPOGRAFIA DE CÔRNEA (AO)	R\$ 89,25
9	CHECK-UP DE ESTRABISMO (AO)	R\$ 210,00
10	CIRURGIA DE CROSSLINKING (POR OLHO)	R\$ 4.200,00
11	CIRURGIA DE CATARATA (LIO NACIONAL) (POR OLHO)	R\$ 1.575,00
12	CIRURGIA DE CATARATA (LIO WF) POR OLHO	R\$ 2.940,00
13	CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA (POR OLHO)	R\$ 6.825,00
14	CIRURGIA DE EPILAÇÃO (POR OLHO)	R\$ 315,00
15	CIRURGIA DE ESTRABISMO COM ANESTESISTA	R\$ 3.990,00
16	CIRURGIA DE ESTRABISMO SOB BLOQUEIO E SEDAÇÃO	R\$ 5.250,00
17	CIRURGIA VERTICAL (RECUE DE OBLÍQUO INFERIOR)	R\$ 4.200,00
18	CIRURGIA EXERESE DE CALAZIO (POR OLHO)	R\$ 840,00
19	CIRURGIA EXERESE DE PTERIGIO (POR OLHO)	R\$ 1.050,00
20	CIRURGIA EXERESE DE PTERIGIO (POR OLHO) + COLA	R\$ 1.365,00
21	CIRURGIA PARA IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRAOCULAR (POR OLHO)	R\$ 1.785,00
22	CURVA DIARIA DE PRESSÃO OCULAR (AO)	R\$ 89,25
23	CIRURGIA REFRACTIVA A LASER (AO)	R\$ 1.575,00
24	ECOBIMETRIA - POR OLHO	R\$ 89,25
25	ECTROPIO - POR OLHO	R\$ 2.892,75
26	ENDOLASER/ENDODIATERMIA (POR OLHO)	R\$ 1.575,00
27	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR (POR OLHO)	R\$ 4.200,00
28	EXERESE - TUMOR DE CONJUNTIVA (POR OLHO)	R\$ 1.050,00
29	EXERESE - TUMOR DE PALPEBRA (POR OLHO)	R\$ 945,00
30	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (POR OLHO)	R\$ 262,50
31	FUNDOSCOPIA SOB MEDRIASES (AO)	R\$ 73,50
32	GONIOSCOPIA (AO)	R\$ 89,25
33	IMPLANTE DE ANEL DE FERRARA (POR OLHO)	R\$ 4.200,00
34	INJEÇÃO INTRAVÍTREA COM APLICAÇÃO DE LUCENTIS (POR OLHO)	R\$ 4.725,00
35	IRIDECTOMIA A LASER (POR OLHO)	R\$ 210,00
36	MAPEAMENTO DA RETINA (AO)	R\$ 73,50
37	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA (POR OLHO)	R\$ 89,25
38	PAN - FOTOCOAGULAÇÃO À LASER (POR OLHO)	R\$ 945,00
39	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (AO)	R\$ 73,50
40	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL - PAM (AO)	R\$ 63,00
41	RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE PALPEBRA (POR OLHO)	R\$ 892,50
42	RETINOGRAFIA COLORIDA (POR OLHO)	R\$ 84,00
43	SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS (POR OLHO)	R\$ 315,00
44	TESTE DE LENTE DE CONTATO (AO)	R\$ 52,50
45	TESTE DO OLHINHO	R\$ 73,50
46	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) (AO)	R\$ 315,00





**CISNORTE**  
Consórcio Intermunicipal de Saúde Norte de Minas

CNPJ: 00.905.312/0001-44



47	TOMOGRAFIA SEGMENTO ANTERIOR POR PENTACAM (AO)	R\$ 315,00
48	TONOMETRIA (AO)	R\$ 52,50
49	TRABECULOSPLASTIA A LASER (POR OLHO) (SESSÃO)	R\$ 525,00
50	TROCA FLUIDO GASOSA ( POR OLHO)	R\$ 945,00
51	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA (POR OLHO) - MONOCULAR A OU B	R\$ 126,00
52	VISCOAT (POR OLHO)	R\$ 367,50
53	VITRECTOMIA POSTERIOR VIA PARS PLANA + INFUSÃO DE PERFLUORCARBONO + ENDOLASE	R\$ 8.925,00
54	VITRECTOMIA POSTERIOR VIA PARS PLANA + INFUSÃO DE PERFLUORCARBONO + ENDOLASER + TROCA DE FLUIDOGASOSA	R\$ 8.925,00
55	VITRECTOMIA POSTERIOR VIA PARS PLANA + MEMBRANECTOMIA + INFUSÃO + ENDOLASER + ÓLEO	R\$ 9.975,00
56	VITRECTOMIA POSTERIOR VIA PARS PLANA + TROCA FLUIDO GASOSA + ENDOLASER	R\$ 8.925,00
57	VITRECTOMIA +PERFLUORCARBONO+ENDOLASER+ TROCA+ ÓLEO	R\$ 8.925,00
58	CIRURGIA PARA RETIRADA DE LENTE LUXADA PARA O VÍTREO COM IMPLANTE SECUNDÁRIO. SEM ÓLEO	R\$ 8.925,00
59	CIRURGIA PARA RETIRADA DE LENTE LUXADA PARA O VÍTREO SEM IMPLANTE SECUNDÁRIO E SEM ÓLEO	R\$ 8.925,00
60	FACO + LIO + VITRECTOMIA POSTERIOR + INFUSÃO DE PERFLUOR + ENDOLASER + TROCA FLUIDO GASOSA	R\$ 8.925,00
61	FACO + LIO + VITRECTOMIA POSTERIOR + INFUSÃO DE PERFLUOR + ENDOLASER + ÓLEO DE SILICONE	R\$ 11.025,00
62	VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 7.350,00
63	VITRECTOMIA POSTERIOR	R\$ 9.450,00
64	VITRECTOMIA +CIOPEXIA/ENDO + TERAPIA TRIANCINOLONA	R\$ 8.925,00
65	VITRECTOMIA+ENDO+MEMBRANECTOMIA	R\$ 8.925,00
66	VITRECTOMIA+ENDO+PERFLUO+OLEO	R\$ 9.450,00
67	VITRECTOMIA +ENDO + PNEUMORRETINOPEXIA	R\$ 8.925,00
68	VITRECTOMIA+ ENDO+ TROCA FLUIDO GASOSA	R\$ 8.925,00
69	VITRECTOMIA + ENDOLASER	R\$ 8.925,00
70	VITRECTOMIA+FACO+PERFLUOR+ENDO	R\$ 8.925,00
71	VITRECTOMIA+ IMPLANTE DE OLEO SILICONE	R\$ 9.450,00
72	VITRECTOMIA+ IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO	R\$ 8.925,00
73	VITRECTOMIA+TROCA GAS+ENDO	R\$ 8.925,00
74	REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE	R\$ 5.250,00
75	REMOÇÃO OLEO DE SILICONE +ENDOLASER	R\$ 5.775,00
76	REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE+ENDOLASER+GAS	R\$ 7.350,00
<b>ALERGOLOGIA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	
1	ESPIROMETRIA BRONCO	R\$ 199,50
2	ESPIROMETRIA SIMPLES	R\$ 157,50
3	TESTE ANESTÉSICOS	R\$ 157,50
4	TESTE COSMÉTICOS (MAQUIAGEM)	R\$ 178,50
5	TESTE MEDICAMENTOS	R\$ 157,50



**CISNORTE**  
Consórcio Intermunicipal de Saúde Norte de Minas

CNPJ: 00.905.312/0001-44



6	TESTE PRICK (CUTÂNEO), ALIMENTOS, INSETOS, INALANTES, FUNGOS E ANIMAIS	R\$	210,00
7	TESTE PATCH	R\$	231,00
<b>ANGIOLOGIA</b>			
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>		
1	PACOTE DE CIRURGIA DE VARIZES - POR PERNA - (CIRURGIÃO + ANESTESISTA + HOSPITAL)	R\$	2.940,00
2	ECOSCLEROTERAPIA COM ESPUMA DE POLIDOCANOL - POR PERNA	R\$	1.575,00
3	ESCLEROTERAPIA DE VASOS - SESSÃO	R\$	315,00
<b>ESPECIALIDADE ODONTOLÓGICA</b>			
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>		
1	CANAL BIRRADICULAR	R\$	609,00
2	CANAL MULTIRRADICULAR	R\$	682,50
3	CANAL UNIRRADICULAR	R\$	504,00
4	CICATRIZADOR	R\$	189,00
5	COROA METALOCERAMICA	R\$	945,00
6	COROA METALOCERAMICA SOBRE IMPLANTE	R\$	1.050,00
7	COROA METALOPLÁSTICA	R\$	577,50
8	EXTRAÇÃO DE CISO INFERIOR IMPACTADO	R\$	525,00
9	EXTRAÇÃO DE CISO SUPERIOR	R\$	315,00
10	EXTRAÇÃO DENTÁRIA SIMPLES	R\$	189,00
11	IMPLANTE DENTÁRIO	R\$	945,00
12	PINO	R\$	262,50
13	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL	R\$	724,50
14	PRÓTESE TOTAL	R\$	682,50
15	RASPAGEM DE TÁRTARO	R\$	220,50
16	RESTAURAÇÃO RESINA	R\$	136,50
<b>FISIOTERAPIA</b>			
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>		
1	FISIOTERAPIA SESSÃO	R\$	52,50
2	RPG	R\$	73,50
<b>PATOLOGIA E CITOPATOLOGIA</b>			
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>		
1	BIÓPSIA SIMPLES	R\$	78,75
2	CITOLOGIA CÉRVICA-VAGINAL(PREVENTIVO)	R\$	23,10
3	PUNÇÃO ACIMA DE 6 LÂMINAS	R\$	89,25
4	PUNÇÃO LINFONODOS (ATÉ 6 LÂMINAS)	R\$	68,25
5	PUNÇÃO MAMA LADO ESQUERDO (ATÉ 6 LÂMINAS)	R\$	68,25
6	PUNÇÃO MAMA LADO DIREITO (ATÉ 6 LÂMINAS)	R\$	68,25
7	PUNÇÃO TIREOIDE LOBO DIREITO (ATÉ 6 LÂMINAS)	R\$	68,25
8	PUNÇÃO TIREOIDE LOBO ESQUERDO (ATÉ 6 LÂMINAS)	R\$	68,25
9	SEXTANTE (PRÓSTATA)	R\$	346,50





# CISNORTE

Consórcio Intermunicipal de Saúde Norte de Minas

CNPJ: 00.905.312/0001-44



ARTERIOGRAFIA		
ITEM	PROCEDIMENTOS	
1	ARTERIOGRAFIA CEREBRAL	R\$ 2.184,00
2	ARTERIOGRAFIA DO ABDOMEM	R\$ 2.100,00
3	ARTERIOGRAFIA DO TÓRAX	R\$ 2.625,00
4	ARTERIOGRAFIA DOS MEMBROS SUPERIORES	R\$ 2.310,00
5	ARTERIOGRAFIA DOS MEMBROS INFERIORES	R\$ 2.887,50
CIRURGIA GERAL		
ITEM	PROCEDIMENTOS	
1	ABLAÇÃO PERCUTÂNEA DE TUMOR HEPÁTICO ( QUALQUER MÉTODO)- (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 15.750,00
2	BARIÁTRICA - ( PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 23.100,00
3	COLECISTECTOMIA POR VIDEO (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 6.552,00
4	COLECISTECTOMIA CONVENCIONAL (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 4.410,00
5	COLECTOMIA PARCIAL COM OU SEM COLOSTOMIA ( PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 4.515,00
6	CPRE - COLANGIOPANCREATOLOGRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA ( PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 12.600,00
7	GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MÓRBIDA POR VIDEOLAPARASCOPIA ( PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 6.300,00
8	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 4.410,00
9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 4.410,00
10	HERNIOPLASTIA UMBILICAL (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 4.586,40
11	LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA COM OU SEM HEPATECTOMIA ( PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 7.350,00
12	RESSECÇÃO DE CISTO HEPÁTICO COM HEPATECTOMIA ( PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 7.245,00
PNEUMOLOGIA		
ITEM	PROCEDIMENTOS	
1	BRONCOSCOPIA COM OU SEM ASPIRADOR LAVADO BRONQUICO ( PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 840,00
GINECOLOGIA/ OBSTETRÍCIA		
ITEM	PROCEDIMENTOS	
1	CAF	R\$ 1.575,00
2	CAUTERIZAÇÃO DE COLO DO ÚTERO	R\$ 1.575,00
3	CURETAGEM SEMIÓTICA (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 2.310,00
4	LAPAROSCOPIA GINECOLÓGICA ( PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 5.250,00
5	LAQUEADURA TUBÁRIA ( PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 3.675,00
6	HISTERECTOMIA ABDOMINAL (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 4.515,00
7	HISTERECTOMIA TOTAL (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 4.725,00
8	HISTERECTOMIA VAGINAL (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 4.515,00
9	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 1.575,00
10	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 1.575,00
11	PARTO CESÁRIA ( PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 4.620,00





**CISNORTE**  
Consórcio Intermunicipal de Saúde Norte de Minas

CNPJ: 00.905.312/0001-44



12	PARTO NORMAL ( PACOTE CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 4.620,00
<b>CIRURGIA TORÁCICA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	
1	BIOPSIA DE PULMÃO ( PACOTE CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 2.625,00
2	MEDIASTINOSCOPIA ( PACOTE CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 3.150,00
3	SIMPATECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA ( PACOTE CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 9.135,00
4	TRAQUEOPLASTIA (QUALQUER TECNICA) ( PACOTE CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 7.245,00
<b>CABEÇA E PESCOÇO</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	
1	TIREOIDECTOMIA TOTAL (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 9.282,00
2	TIREOIDECTOMIA PARCIAL (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 9.450,00
<b>MASTOLOGIA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	
1	QUADRANTECTOMIA - RECECÇÃO SEGMENTAR ( PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 15.750,00
2	EXERESE DE LESÃO DA MAMA POR MARCAÇÃO ESTEREOTÁXICA OU ROLL ( PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 15.225,00
<b>NEUROCIRURGIA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	
1	EXERESE DE CISTO CERVICAL ( PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 3.675,00
2	HERNIA DE DISCO ( PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 13.125,00
3	RESSECÇÃO ENDOSCOPICA ENDONASAL DE TUMOR DE HIPOFISE ( PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 5.250,00
4	TUNEL DO CARPO ( PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 4.200,00
<b>UROLOGIA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	
1	ELETRO CAUTERIZAÇÃO PENIANA	R\$ 525,00
2	ESTUDO URODINÂMICO	R\$ 525,00
3	UROFLUXOMETRIA	R\$ 157,50
4	FRENOPLASTIA	R\$ 840,00
5	MEATOTOMIA SIMPLES	R\$ 1.050,00
6	SONDAGEM VESICAL OU DILATAÇÃO	R\$ 126,00
7	CAUTERIZAÇÃO UROLÓGICA	R\$ 525,00
8	CRIPTORQUIDIA UNILATERAL (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 6.300,00
9	CRIPTORQUIDIA BILATERAL (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 5.250,00
10	CIRURGIA DE FIMOSE (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 2.100,00
11	CIRURGIA ESTERILIZADORA MASCULINA (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 1.575,00
12	CISTOSCOPIA (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 1.092,00
13	CISTOLITOTRIPIA A LASER (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 6.806,10
14	COLOCAÇÃO CIRURGICA DE DUPLO J (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 4.725,00
15	COLOCAÇÃO URETEROSCOPICA DE DUPLO J (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 4.725,00





**CISNORTE**  
Consórcio Intermunicipal de Saúde Norte de Minas

CNPJ: 00.905.312/0001-44



16	HIDROCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRURGICA (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 4.095,00
17	FISTULECTOMIA (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 4.410,00
18	NEFRECTOMIA POR VÍDEO (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 10.920,00
19	NEFROUTOTRIPSIA PERCUTANEA UNILATERAL (MEC., E.H.,OU US) (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 8.925,00
20	POSTECTOMIA (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 2.100,00
21	PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 8.400,00
22	RESECÇÃO ENDOSCÓPICA PROSTATA (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 7.961,10
23	RETIRADA ENDOSCÓPICA DE DUPLO J (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 1.050,00
24	RTU DE PRÓSTATA (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 7.875,00
25	RTU DE BEXIGA (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 6.806,10
26	TUMOR VESICAL: RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 6.806,10
27	URETEROLITOTOMIA POR VIDEO (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 8.400,00
28	URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXIVEL A LASER (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 4.725,00
29	URETERORRENO RÍGIDA (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 7.875,00
30	URETROCISTOSCOPIA C/S BIOPSIA (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 3.150,00
31	URETROTOMIA INTERNA (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 3.885,00
32	VARICOCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRURGICA (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 4.200,00
33	VASECTOMIA (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 2.100,00

**CIRURGIAS ORTOPÉDICAS**

ITEM	PROCEDIMENTOS	
1	AMPUTAÇÃO /DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES - COXA (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 7.875,00
2	AMPUTAÇÃO /DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES - JOELHO (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 7.875,00
3	AMPUTAÇÃO /DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES - PERNA (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 7.875,00
4	AMPUTAÇÃO /DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES - TORNOZELO (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 7.875,00
5	AMPUTAÇÃO /DESARTICULAÇÃO DE DEDO (CADA) (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 4.200,00
6	AMPUTAÇÃO /DESARTICULAÇÃO DE PÉ E TARSO (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 5.460,00
7	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 10.500,00
8	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 9.975,00
9	ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSÃO DO QUADRIL - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 12.600,00
10	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA HÍBRIDA - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 10.500,00
11	ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMÁRIA DO JOELHO - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 9.975,00
12	ARTROPLASTIA DO JOELHO COM IMPLANTE - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 15.750,00





# CISNORTE

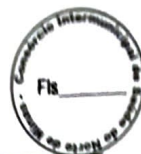
Conselho Intermunicipal de Saúde Norte de Minas

CNPJ: 00.905.312/0001-44



13	ACROMIOPLASTIA PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO EM OMBRO (*CO) (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 9.765,00
14	DESBRIDAMENTO DE FASCIÓTEO NECROTIZANTE - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 3.150,00
15	DESBRIDAMENTO DE ULCERA/DE TECIDOS DESVITALIZADOS - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 3.150,00
16	DESBRIDAMENTO DE ULCERA/NECROSE - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 3.150,00
17	ESCAFÓIDE (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 7.560,00
18	PROCEDIMENTO SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 4.200,00
19	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 8.400,00
20	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 9.765,00
21	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR) - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 11.025,00
22	RETIRADA DE FIO, HASTE, PINO INTRA-ÓSSEO - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 3.360,00
23	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 3.360,00
24	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 7.350,00
25	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 7.350,00
26	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA/FRATURA ACROMIO-CLAVICULAR - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 4.200,00
27	COLUMNA VERTEBRAL (INFILTRAÇÃO FORAMINAL OU FACETÁRIO OU ARTICULAR - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 4.305,00
28	EXPLORAÇÃO ARTICULAR COM OU SEM SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 4.305,00
29	INFILTRAÇÃO DE PONTOS GATILHOS OU AGULHAMENTO SECO (POR MÚSCULO) - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 1.050,00
30	PUNÇÃO ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPEUTICA (INFILTRAÇÃO) - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 1.050,00
31	PUNÇÃO BIÓPSIA/ASPIRATIVA DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADO POR (RX, US, TC) - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 1.050,00
32	PUNÇÃO EXTRA-ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPEUTICA (INFILTRAÇÃO/AGULHAMENTO SECO (ORIENTADO POR RX, US, TC, RM) - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 1.050,00
33	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA/LESÃO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERO - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 7.350,00
34	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA/LESÃO FISARIA PROXIMAL(COLO) DO FEMUR(SINTESE) - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 9.450,00
35	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURALUXAÇÃO DO COTOVELO - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 7.350,00
36	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL/TOTAL - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 3.150,00
37	VIDEOARTROSCOPIA - (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 6.300,00
<b>CIRURGIAS PLÁSTICAS</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	
1	MAMOPLASTIA REDUTORA (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 12.600,00
2	MAMOPLASTIA DE AUMENTO (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 12.600,00
3	MAMOPLASTIA EM MAMA OPOSTA APÓS RECONSTRUÇÃO P/ MASTECTOMIA (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 15.750,00
4	RINOPLASTIA (PACOTE: CIRURGIÃO, HOSPITAL E ANESTESISTA)	R\$ 15.750,00





COLETA DE MATERIAL PARA ANÁLISE		
ITEM	PROCEDIMENTOS	
1	BIÓPSIA HEPÁTICA	R\$ 1.585,50
2	BIÓPSIA RENAL	R\$ 2.003,40
3	CORE BIÓPSIA DE MAMA	R\$ 630,00
4	BIÓPSIA REGIÃO CERVICAL (CABEÇA E PESCOÇO)	R\$ 682,50
5	BIÓPSIA TIREÓIDE (POR NÓDULO)	R\$ 682,50
6	BIÓPSIA GENITÁLIA (FEMININO E MASCULINO) - EXERESE	R\$ 840,00
7	BIÓPSIA MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES - EXERESE	R\$ 840,00
8	BIÓPSIA SUB MANDIBULAR - EXERESE	R\$ 840,00
9	BIÓPSIA NARIZ, BOCA, FACE, ORELHA, COURO CABELUDO, FRONTE - EXERESE	R\$ 840,00
10	BIÓPSIA PALPEBRA - EXERESE	R\$ 840,00
11	BIÓPSIA DE PELE - EXERESE	R\$ 840,00
12	BIÓPSIA DE PARTES MOLES - EXERESE	R\$ 840,00
13	BIÓPSIA DE PROSTATA TRANSRETAL GUIADA DE ULTRASON	R\$ 840,00
SERVIÇOS DIRECIONADOS AO TRANSTORNO DO ASPECTO AUTISTA		
ITEM	PROCEDIMENTOS	
1	AVALIAÇÃO DO TERAPEUTA OCUPACIONAL	R\$ 157,50
2	SESSÃO DO TERAPEUTA OCUPACIONAL	R\$ 157,50
3	AVALIAÇÃO EM PSICOLOGIA ESPECIALIZADA EM AUTISMO	R\$ 115,50
4	SESSÃO EM PSICOLOGIA ESPECIALIZADA EM AUTISMO	R\$ 84,00
5	AVALIAÇÃO EM FONOAUDIOLOGIA ESPECIALIZADA EM AUTISMO	R\$ 126,00
6	SESSÃO EM FONOAUDIOLOGIA ESPECIALIZADA EM AUTISMO	R\$ 84,00
7	AVALIAÇÃO DO PSICOPEDAGOGO	R\$ 126,00
8	SESSÃO DO PSICOPEDAGOGO	R\$ 84,00
9	AVALIAÇÃO DO PEP-R	R\$ 210,00
10	SESSÃO COM ESTIMULADORAS DE DESENVOLVIMENTO	R\$ 157,50

Brasília de Minas/MG, 25 de abril de 2024

DELSON FERNANDES  
ANTUNES  
JUNIOR:77580605600

Assinado de forma digital por DELSON  
FERNANDES ANTUNES JUNIOR:77580605600  
Dados: 2024.04.25 16:27:20 -03'00'

DELSON FERNANDES ANTUNES JUNIOR  
DIRETOR EXECUTIVO DO CISNORTE