



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP

CNPJ. 00.126.737/0001-55

Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000

Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)

Valores conforme resolução 009/2023 do CISNOP. Os valores poderão ser alterados por meio de Resolução própria publicada pelo CISNOP.

**TABELA DE CONSULTAS, EXAMES, PROCEDIMENTOS E OUTROS**

| ITEM | ATENDIMENTO MÉDICO EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – RQE       | VALOR UNITÁRIO (R\$) |
|------|---------------------------------------------------------|----------------------|
| 1    | <b>ALERGIA E IMUNOLOGIA</b>                             |                      |
| 1.1  | Consulta para atendimento consorcio                     | 50,00                |
| 1.2  | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital | 75,00                |
| 1.3  | Consulta atendimento descentralizado                    | 150,00               |
| 2    | <b>ANGIOLOGIA/VASCULAR</b>                              |                      |
| 2.1  | Consulta para atendimento consorcio                     | 75,00                |
| 2.2  | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital | 90,00                |
| 2.3  | Consulta atendimento descentralizado                    | 120,00               |
| 3    | <b>ANESTESIOLOGIA</b>                                   |                      |
| 3.1  | Consulta para atendimento consorcio                     | 50,00                |
| 3.2  | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital | 75,00                |
| 3.3  | Consulta atendimento descentralizado                    | 100,00               |
| 4    | <b>CARDIOLOGIA</b>                                      |                      |
| 4.1  | Consulta para atendimento consorcio                     | 65,00                |
| 4.2  | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital | 130,00               |
| 4.3  | Consulta atendimento descentralizado                    | 130,00               |
| 5    | <b>CARDIOLOGIA PEDIATRICO</b>                           |                      |
| 5.1  | Consulta para atendimento consorcio                     | 75,00                |
| 5.2  | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital | 85,00                |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|      |                                                                                                    |        |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 5.3  | Consulta atendimento descentralizado                                                               | 150,00 |
| 6    | <b>CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO</b>                                                                   |        |
| 6.1  | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital                                            | 75,00  |
| 6.2  | Consulta atendimento descentralizado                                                               | 100,00 |
| 7    | <b>CIRURGIA CARDÍACA</b>                                                                           |        |
| 7.1  | Consulta contemplando análise e revisão de marca passo, com equipamento próprio e emissão de laudo | 130,00 |
| 8    | <b>CIRURGIA GERAL</b>                                                                              |        |
| 8.1  | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital                                            | 65,00  |
| 8.2  | Consulta atendimento descentralizado                                                               | 65,00  |
| 9    | <b>CIRURGIA PLÁSTICA</b>                                                                           |        |
| 9.1  | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital                                            | 65,00  |
| 10   | <b>CIRURGIA TORÁCICA</b>                                                                           |        |
| 10.1 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital                                            | 65,00  |
| 10.2 | Consulta atendimento descentralizado                                                               | 65,00  |
| 11   | <b>CLINICO GERAL</b>                                                                               |        |
| 11.1 | Consulta atendimento descentralizado                                                               | 65,00  |
| 12   | <b>CONSULTA PRÉ/PÓS CIRÚRGICA</b>                                                                  |        |
| 12.1 | Consulta atendimento em consultório e/ ou hospital                                                 | 65,00  |
| 13   | <b>DERMATOLOGIA</b>                                                                                |        |
| 13.1 | Consulta para atendimento consorcio                                                                | 50,00  |
| 13.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital                                            | 75,00  |
| 13.3 | Consulta atendimento descentralizado                                                               | 80,00  |
| 14   | <b>ENDOCRINOLOGIA</b>                                                                              |        |
| 14.1 | Consulta para atendimento consorcio                                                                | 100,00 |
| 14.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital                                            | 150,00 |
| 14.3 | Consulta atendimento descentralizado                                                               | 200,00 |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|      |                                                         |        |
|------|---------------------------------------------------------|--------|
| 15   | <b>ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA</b>                        |        |
| 15.1 | Consulta para atendimento consorcio                     | 70,00  |
| 15.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital | 300,00 |
| 15.3 | Consulta atendimento descentralizado                    | 300,00 |
| 16   | <b>GASTROENTEROLOGISTA</b>                              |        |
| 16.1 | Consulta para atendimento consorcio                     | 50,00  |
| 16.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital | 75,00  |
| 16.3 | Consulta atendimento descentralizado                    | 120,00 |
| 17   | <b>GASTROENTEROLOGISTA PEDIATRICO</b>                   |        |
| 17.1 | Consulta para atendimento consorcio                     | 50,00  |
| 17.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital | 75,00  |
| 17.3 | Consulta atendimento descentralizado                    | 200,00 |
| 18   | <b>GERIATRIA</b>                                        |        |
| 18.1 | Consulta para atendimento consorcio                     | 250,00 |
| 18.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital | 250,00 |
| 18.3 | Consulta atendimento descentralizado                    | 250,00 |
| 19   | <b>GINECOLOGIA</b>                                      |        |
| 19.1 | Consulta para atendimento consorcio                     | 80,00  |
| 19.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital | 80,00  |
| 19.3 | Consulta atendimento descentralizado                    | 100,00 |
| 20   | <b>HEMATOLOGIA</b>                                      |        |
| 20.1 | Consulta para atendimento consorcio                     | 330,00 |
| 20.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital | 330,00 |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|      |                                                                          |        |
|------|--------------------------------------------------------------------------|--------|
| 20.3 | Consulta atendimento descentralizado                                     | 330,00 |
| 21   | <b>INFECTOLOGIA</b>                                                      |        |
| 21.1 | Consulta para atendimento consorcio                                      | 50,00  |
| 21.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital                  | 130,00 |
| 21.3 | Consulta atendimento descentralizado                                     | 130,00 |
| 22   | <b>MASTOLOGIA, (Inclui análise de exame e indicação de procedimento)</b> |        |
| 22.1 | Consulta para atendimento consorcio                                      | 95,00  |
| 22.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital                  | 95,00  |
| 22.3 | Consulta atendimento descentralizado                                     | 100,00 |
| 23   | <b>MEDICINA DA DOR</b>                                                   |        |
| 23.1 | Consulta para atendimento consorcio                                      | 50,00  |
| 23.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital                  | 75,00  |
| 23.3 | Consulta atendimento descentralizado                                     | 100,00 |
| 24   | <b>NEFROLOGIA</b>                                                        |        |
| 24.1 | Consulta para atendimento consorcio                                      | 75,00  |
| 24.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital                  | 75,00  |
| 24.3 | Consulta atendimento descentralizado                                     | 100,00 |
| 25   | <b>NEUROLOGIA</b>                                                        |        |
| 25.1 | Consulta para atendimento consorcio                                      | 130,00 |
| 25.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital                  | 150,00 |
| 25.3 | Consulta atendimento descentralizado                                     | 150,00 |
| 26   | <b>NEUROLOGIA PEDIÁTRICA</b>                                             |        |
| 26.1 | Consulta para atendimento consorcio                                      | 350,00 |



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP**

**CNPJ. 00.126.737/0001-55**

**Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000**

**Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|      |                                                                              |        |
|------|------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 26.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital                      | 350,00 |
| 26.3 | Consulta atendimento descentralizado                                         | 350,00 |
| 27   | <b>OBSTETRÍCIA</b>                                                           |        |
| 27.1 | Consulta para atendimento consorcio                                          | 80,00  |
| 27.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital                      | 80,00  |
| 27.3 | Consulta atendimento descentralizado                                         | 100,00 |
| 28   | <b>OFTALMOLOGIA (Incluindo todos exames necessários para diagnóstico) **</b> |        |
| 28.1 | Consulta para atendimento consorcio                                          | 65,00  |
| 28.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital                      | 65,00  |
| 28.3 | Consulta atendimento descentralizado                                         | 65,00  |
| 29   | <b>ONCOLOGIA</b>                                                             |        |
| 29.1 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital                      | 200,00 |
| 29.2 | Consulta atendimento descentralizado                                         | 200,00 |
| 30   | <b>ORTOPEDIA</b>                                                             |        |
| 30.1 | Consulta para atendimento consorcio                                          | 50,00  |
| 30.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital                      | 70,00  |
| 30.3 | Consulta atendimento descentralizado                                         | 75,00  |
| 30.4 | Procedimento Traumatologia Conforme Protocolo Cisnop                         | 70,00  |
| 30.5 | Procedimento Ortopedia Conforme Protocolo Cisnop                             | 70,00  |
| 31   | <b>OTORRINOLARINGOLOGIA</b>                                                  |        |
| 31.1 | Consulta para atendimento consorcio                                          | 70,00  |
| 31.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital                      | 80,00  |



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP**

**CNPJ. 00.126.737/0001-55**

**Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000**

**Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|      |                                                         |        |
|------|---------------------------------------------------------|--------|
| 31.3 | Consulta atendimento descentralizado                    | 90,00  |
| 32   | <b>PEDIATRIA</b>                                        |        |
| 32.1 | Consulta para atendimento consorcio                     | 70,00  |
| 32.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital | 80,00  |
| 32.3 | Consulta atendimento descentralizado                    | 90,00  |
| 33   | <b>PNEUMOLOGIA</b>                                      |        |
| 33.1 | Consulta para atendimento consorcio                     | 70,00  |
| 33.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital | 200,00 |
| 33.3 | Consulta atendimento descentralizado                    | 200,00 |
| 34   | <b>PSIQUIATRIA</b>                                      |        |
| 34.1 | Consulta para atendimento consorcio                     | 150,00 |
| 34.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital | 150,00 |
| 34.3 | Consulta atendimento descentralizado                    | 150,00 |
| 35   | <b>PSIQUIATRIA PEDIÁTRICA</b>                           |        |
| 35.1 | Consulta para atendimento consorcio                     | 200,00 |
| 35.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital | 200,00 |
| 35.3 | Consulta atendimento descentralizado                    | 200,00 |
| 36   | <b>REUMATOLOGIA</b>                                     |        |
| 36.1 | Consulta para atendimento consorcio                     | 150,00 |
| 36.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital | 150,00 |
| 36.3 | Consulta atendimento descentralizado                    | 150,00 |
| 37   | <b>UROLOGIA</b>                                         |        |
| 37.1 | Consulta para atendimento consorcio                     | 65,00  |



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP**

**CNPJ. 00.126.737/0001-55**

**Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000**

**Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|      |                                                         |        |
|------|---------------------------------------------------------|--------|
| 37.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital | 85,00  |
| 37.3 | Consulta atendimento descentralizado                    | 95,00  |
| 38   | <b>UROLOGIA PEDIÁTRICA</b>                              |        |
| 38.1 | Consulta para atendimento consorcio                     | 50,00  |
| 38.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital | 70,00  |
| 38.3 | Consulta atendimento descentralizado                    | 80,00  |
| 39   | <b>CIRURGIA CARDIOVASCULAR</b>                          |        |
| 39.1 | Consulta para atendimento consorcio                     | 65,00  |
| 39.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital | 130,00 |
| 39.3 | Consulta atendimento descentralizado                    | 130,00 |
| 40   | <b>PROCEDIMENTO DE COLPOSCOPIA</b>                      |        |
| 40.1 | Consulta para atendimento consorcio                     | 95,00  |
| 40.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital | 95,00  |
| 40.3 | Consulta atendimento descentralizado                    | 100,00 |
| 41   | <b>NUTROLOGIA INCLUSO BIOIMPENDANCIA</b>                |        |
| 41.1 | Consulta para atendimento consorcio                     | 300,00 |
| 41.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital | 300,00 |
| 41.3 | Consulta atendimento descentralizado                    | 300,00 |

| ITEM | CONSULTA MÉDICA GENERALISTA (COM ESPECIALIZAÇÃO) - CURSO RECONHECIDO PELO MEC, COM MÍNIMO DE 360 HORAS E ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA | VALOR UNITÁRIO (R\$) |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 1    | <b>CLINICO GERAL COM EXPERIÊNCIA PARA ATENDIMENTO NO AMBULATÓRIO DE GERIATRIA</b>                                                       |                      |
| 1.1  | Consulta para atendimento consorcio                                                                                                     | 50,00                |
| 1.2  | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital                                                                                 | 60,00                |
| 1.3  | Consulta atendimento descentralizado                                                                                                    | 65,00                |



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP**

**CNPJ. 00.126.737/0001-55**

**Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000**

**Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|          |                                                                                         |        |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| <b>2</b> | <b>CLINICO GERAL COM EXPERIÊNCIA PARA ATENDIMENTO NO AMBULATÓRIO DE SAÚDE MENTAL</b>    |        |
| 2.1      | Consulta para atendimento consorcio                                                     | 150,00 |
| 2.2      | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital                                 | 150,00 |
| 2.3      | Consulta atendimento descentralizado                                                    | 150,00 |
| <b>3</b> | <b>CLÍNICA MÉDICA COM EXPERIÊNCIA PARA ATENDIMENTO NO AMBULATÓRIO DE NEUROPEDIATRIA</b> |        |
| 3.1      | Consulta para atendimento consorcio                                                     | 100,00 |
| 3.2      | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital                                 | 100,00 |
| 3.3      | Consulta atendimento descentralizado                                                    | 100,00 |
| <b>4</b> | <b>CLINICA MÉDICA EM GASTROENTEROLOGIA</b>                                              |        |
| 4.1      | Consulta para atendimento consorcio                                                     | 40,00  |
| 4.2      | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital                                 | 55,00  |
| 4.3      | Consulta atendimento descentralizado                                                    | 55,00  |

| ITEM     | SERVIÇOS ESPECIALIZADOS                                 | VALOR UNITÁRIO (R\$) |
|----------|---------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>1</b> | <b>FISIOTERAPIA</b>                                     |                      |
| 1.2      | Fisioterapia domiciliar - 40 min (sessão)               | 37,50                |
| 1.3      | Reabilitação respiratória - 40 min (sessão)             | 20,00                |
| 1.4      | Tratamento neuro cinético - 40 min (sessão)             | 15,00                |
| 1.5      | Tratamento neuro motor - 40 min (sessão)                | 15,00                |
| 1.6      | Tratamento de Fisioterapia Tabela SUS- 40 min (sessão)  | 14,01                |
| <b>2</b> | <b>FONOAUDIOLOGIA</b>                                   |                      |
| 2.1      | Terapia de Fonoaudiologia - atendimento consorcio       | 16,35                |
| 2.2      | Terapia de Fonoaudiologia- 30 a 40 min (sessão)         | 43,60                |
| <b>3</b> | <b>NUTRIÇÃO</b>                                         |                      |
| 3.1      | Consulta para atendimento consorcio                     | 29,00                |
| 3.2      | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital | 39,00                |



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP**

**CNPJ. 00.126.737/0001-55**

**Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000**

**Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 3.3  | Consulta atendimento descentralizado                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 49,00 |
| 4    | <b>PSICOLOGIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |
| 4.1  | Consulta para atendimento consorcio                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 29,00 |
| 4.2  | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital                                                                                                                                                                                                                                                                         | 39,00 |
| 4.3  | Consulta atendimento descentralizado                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 39,00 |
| 5    | <b>TERAPIA OCUPACIONAL - (SESSÃO DE 40 MIN)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |
| 5.1  | Consulta para atendimento consorcio                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 37,50 |
| 5.2  | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital                                                                                                                                                                                                                                                                         | 37,50 |
| 5.3  | Consulta atendimento descentralizado                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 37,50 |
| 6    | <b>ATENDIMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |
| 6.1  | Atendimento consorcio                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 30,00 |
| 6.2  | Atendimento descentralizado                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 30,00 |
| 7    | <b>PODOLOGIA (Incluindo procedimentos)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |
| 7.1  | Atendimento descentralizado                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 30,00 |
| 8    | <b>ATENDIMENTO ENFERMEIRO (POR HORA, 4, 6, 8 ou 12)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| 8.1  | Atendimento consorcio                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 40,00 |
| 9    | <b>ATENDIMENTO FARMACEUTICO ((POR HORA, 4, 6 ou 8)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |
| 9.1  | Atendimento consorcio                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 40,00 |
| 10   | <b>PSICOLOGIA PARA ATENDIMENTO de pacientes portadores de Transtornos neuroatípicos e Deficiências ocultas – 1hora (sessão- atendimento individual).</b>                                                                                                                                                                        |       |
| 10.1 | Consulta para atendimento consorcio <b>(individual)- 1 hora</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 | 90,00 |
| 10.2 | Consulta para atendimento em consultório e/ ou hospital <b>(individual)- 1 hora</b>                                                                                                                                                                                                                                             | 90,00 |
| 10.3 | Consulta atendimento descentralizado <b>(individual)- 1 hora</b>                                                                                                                                                                                                                                                                | 90,00 |
| 11   | <b>ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAIS de pacientes portadores de Transtornos neuroatípicos e Deficiências ocultas – 1hora (sessão- atendimento individual). Obs: Contratação será feita apenas o grupo inteiro. (A empresa a se credenciar deverá apresentar os profissionais: 11.1,11.2 e 11.3), os outros serão facultativos.</b> |       |
| 11.1 | Psicologia (Especialização ABA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 90,00 |
| 11.2 | Fonoterapia (Especialização ABA);                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 90,00 |
| 11.3 | Terapia Ocupacional com integração sensorial e seletividade alimentar (Especialização ABA);                                                                                                                                                                                                                                     | 90,00 |



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP

CNPJ. 00.126.737/0001-55

Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000

Fone/fax (43) 3520-0102 Site: www.cisnop.com.br

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 11.4 | Fisioterapia (Especialização ABA);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 60,00             |
| 11.5 | Psicomotricista (Especialização ABA);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 60,00             |
| 11.6 | Psicopedagogia (Especialização ABA);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 60,00             |
| 11.7 | Musicoterapia (Especialização ABA);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 60,00             |
| 11.8 | Educação física especial (Especialização ABA);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 60,00             |
| 12   | <b>AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA (PSICÓLOGO)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |
| 12.1 | <p>Avaliação neuropsicológica completa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1(uma) entrevista estruturada com pais ou responsável para levantamento do histórico e hipóteses diagnósticas, bem como exames realizados e encaminhamentos médicos para a avaliação;</li> <li>- 8(oito) sessões, com encontros de no mínimo 1h (uma hora) para aplicação de testes e instrumentos formais e complementares de avaliação neuropsicológica, escala e inventários neuropsicológicos, contemplando habilidades motoras, percepção sensorial, memória, atenção, habilidades visuais- espaciais, entre outras que se fizer necessário;</li> <li>- 1(uma) estudo de caso, com análise e correção, contemplando o relatório final da avaliação e devolutiva dos resultados com o avaliado e familiares;</li> <li>- Quando for o caso, se necessário, fazer contato com instituições escolares e profissionais que atendem o caso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1.100,00 (mensal) |
| 13   | <b>AVALIAÇÃO COMPORTAMENTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |
| 13.1 | <p><b>Avaliação comportamental inicial</b>, realizada por meio da aplicação dos protocolos internacionalmente reconhecidos como <b>VB-MAPP</b> ou <b>Socially Savvy</b>, <b>Social Skills Solutions</b> e <b>AFFLS</b> que serão aplicados de forma individualizada e alinhados às necessidades específicas de cada paciente..</p> <p><b>Intervenção Terapêutica baseada na Análise do Comportamento Aplicada (ABA)</b>, conduzida exclusivamente por <b>terapeutas formados, qualificados e capacitados na aplicação dos princípios da ABA, sob a supervisão direta e contínua de profissionais especialistas em ABA (Psicólogo, Terapeuta Ocupacional, Fonoaudiólogo e Fisioterapeuta)</b>, garantindo qualidade técnica, científica e ética da intervenção.</p> <p>O serviço deverá ser prestado seguindo o cronograma abaixo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>3 horas de atendimento direto ao paciente</b>, com foco no desenvolvimento de habilidades adaptativas, comunicativas, sociais, acadêmicas e na redução de comportamentos disfuncionais;</li> <li>• <b>1 hora destinada à orientação parental e reunião de feedback com os responsáveis</b>, promovendo a participação ativa da família e a generalização dos aprendizados no ambiente familiar;</li> </ul> | 700,00 (mensal)   |



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP

CNPJ. 00.126.737/0001-55

Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000

Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)

- **1 hora para reunião de alinhamento com a escola**, com o objetivo de garantir a continuidade e generalização dos repertórios desenvolvidos na intervenção terapêutica;
- **1 hora de supervisão clínica e alinhamento com a equipe multidisciplinar**, assegurando a análise funcional contínua, a tomada de decisões baseada em dados e o acompanhamento técnico por especialista em ABA;
- **1 hora de devolutiva aos responsáveis**, com apresentação dos avanços, desafios e replanejamento do programa terapêutico.

| EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA                                   | VALOR UNITÁRIO (R\$) |
|--------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>ULTRASSONOGRAFIA</b>                                      |                      |
| Ecodoppler cardiograma transtorácica                         | 120,00               |
| Ecodoppler carótida                                          | 100,00               |
| Ecodoppler carótidas + vertebrais                            | 150,00               |
| Ecodoppler de fluxo obstétrico                               | 55,00                |
| Ecodoppler do cordão espermático                             | 160,00               |
| Ecodoppler com estresse farmacológico                        | 500,00               |
| Ecodoppler de aorta abdominal                                | 100,00               |
| Ecodoppler de artérias vertebrais                            | 67,93                |
| Ecodoppler isolado                                           | 40,00                |
| Ecodoppler membros inferiores (varizes)                      | 90,00                |
| Ecodoppler membros inferiores arterial e venoso - por membro | 253,00               |
| Ecodoppler membros superiores arterial e venoso – por membro | 220,00               |
| Ecodoppler transesofágico                                    | 400,00               |
| Ecodoppler aorta e artérias renais                           | 250,00               |
| Ecodoppler de Tireoide                                       | 175,66               |
| Ecografia de tireóide                                        | 110,00               |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                                                 |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Pesquisa para endometriose (transvaginal + aparelho urinário + doppler de órgãos superficiais + retroperitônio) | 800,00 |
| Ultrassom de abdômen superior (fígado, vesícula, vias biliares)                                                 | 55,00  |
| Ultrassom de abdômen total                                                                                      | 55,00  |
| Ultrassom de articulação                                                                                        | 55,00  |
| Ultrassom de aparelho urinário                                                                                  | 55,00  |
| Ultrassom de bolsa escrotal com doppler                                                                         | 120,00 |
| Ultrassom de coluna cervical                                                                                    | 55,00  |
| Ultrassom de estruturas superficiais (cervical, axilar, músculo ou tendão, região inguinal, parede abdominal)   | 100,00 |
| Ultrassom de globo ocular                                                                                       | 60,00  |
| Ultrassom de próstata (abdominal)                                                                               | 97,00  |
| Ultrassom de próstata (transretal)                                                                              | 75,00  |
| Ultrassom de tórax (extracardiaca)                                                                              | 75,00  |
| Ultrassom mamária bilateral                                                                                     | 55,00  |
| Ultrassom mamas e axilas (bilateral)                                                                            | 180,00 |
| Ultrassom morfológico                                                                                           | 120,00 |
| Ultrassom obstétrico 1° Trim (endovaginal)                                                                      | 100,00 |
| Ultrassom obstétrico (feto único)                                                                               | 121,00 |
| Ultrassom obstétrico (gemelar)                                                                                  | 242,00 |
| Ultrassom obstétrico (trigemelar)                                                                               | 363,00 |
| Ultrassom obstétrico com doppler                                                                                | 180,00 |
| Ultrassom obstétrico com doppler colorido e pulsado com translucência                                           | 180,00 |
| Ultrassom obstétrico com doppler colorido pulsado (feto gemelar)                                                | 309,90 |
| Ultrassom obstétrico com doppler colorido pulsado (feto único)                                                  | 171,20 |
| Ultrassom obstétrico com perfil biofísico fetal                                                                 | 180,00 |
| Ultrassom órgãos e estruturas                                                                                   | 55,00  |
| Ultrassom transfontanela                                                                                        | 130,00 |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                              |        |
|------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Ultrassom pélvica                                                            | 55,00  |
| Ultrassom translucência nual                                                 | 110,00 |
| Ultrassom transretal feminino                                                | 180,00 |
| Ultrassom transvaginal                                                       | 55,00  |
| Ecodoppler cardiograma transtorácica + Ecodoppler com estresse farmacológico | 620,00 |

| <b>EXAMES DE TOMOGRAFIA</b>                                                                              | <b>VALOR UNITÁRIO<br/>(R\$)</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Angiotomografia                                                                                          | 550,00                          |
| Angiotomografia de coronária                                                                             | 602,50                          |
| Densitometria óssea duo energética de coluna dois segmentos (vert/lomb)                                  | 80,00                           |
| Tomografia de abdome inferior (pelve e bacia)                                                            | 180,21                          |
| Tomografia de abdome superior (fígado, baço, pâncreas e rins)                                            | 180,21                          |
| Tomografia de abdome total (tórax, abdome superior e abdome inferior)                                    | 290,00                          |
| Tomografia de articulações de membro inferior (sacro-ilíaca, coxo-femural, joelho, tornozelo e pé)       | 112,77                          |
| Tomografia de articulações de membro superior (articulações esterno-clavicular, ombro, cotovelo e punho) | 112,77                          |
| Tomografia de coluna cervical                                                                            | 112,78                          |
| Tomografia de coluna torácica                                                                            | 112,78                          |
| Tomografia de coluna lombo-sacra                                                                         | 131,43                          |
| Tomografia de crânio                                                                                     | 126,67                          |
| Tomografia de crânio/ mastoides ou ouvidos                                                               | 126,67                          |
| Tomografia de face / seios da face / articulações temporo-mandibulares                                   | 112,77                          |
| Tomografia de pescoço (partes moles, laringe, tireoide e faringe)                                        | 112,75                          |
| Tomografia de segmentos apendiculares (braço, antebraço, mão, coxa, perna, pé)                           | 112,77                          |
| Tomografia de sela túrcica ou orbitas                                                                    | 126,67                          |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                         |          |
|---------------------------------------------------------|----------|
| Tomografia de tórax                                     | 177,33   |
| Tomografia por emissão de pósitrons (PET-CT)            | 2.739,38 |
| Urografia excretora                                     | 160,00   |
| Urotomografia                                           | 300,00   |
| Sedação adulto/infantil para ressonância e tomografia   | 350,00   |
| Contraste adulto/infantil para ressonância e tomografia | 150,00   |

| <b>CINTILOGRAFIA E RESSONÂNCIA</b>                                 | <b>VALOR UNITÁRIO (R\$)</b> |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Cintilografia com gálio                                            | 610,00                      |
| Cintilografia da tireoide e/ou captação (iodo 123)                 | 200,00                      |
| Cintilografia da tireoide e/ou captação (iodo 131)                 | 200,00                      |
| Cintilografia da tireoide e/ou captação (tecnécio)                 | 173,00                      |
| Cintilografia óssea com fluxo                                      | 250,00                      |
| Cintilografia óssea simples                                        | 220,00                      |
| Cintilografia renal com DMSA                                       | 170,00                      |
| Cintilografia renal com DTPA                                       | 220,00                      |
| Angio ressonância cerebral                                         | 430,00                      |
| Ressonância magnética de abdome superior (urgência)                | 268,75                      |
| Ressonância magnética de articulação (urgência)                    | 268,75                      |
| Ressonância magnética de bacia, pelve e abdome inferior (urgência) | 268,75                      |
| Ressonância magnética de coluna cervical/pescoço (urgência)        | 268,75                      |
| Ressonância magnética de coluna lombo-sacra (urgência)             | 268,75                      |
| Ressonância magnética de coluna torácica (urgência)                | 268,75                      |
| Ressonância magnética de crânio (urgência)                         | 268,75                      |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                                        |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Ressonância magnética de membro inferior unilateral (coxofemural, coxa, joelho, perna, tornozelo e pé) | 268,75 |
| Ressonância magnética de membro superior unilateral (ombro, braço, cotovelo, antebraço, punho e mão)   | 268,75 |
| Ressonância magnética de mastoides                                                                     | 268,75 |
| Ressonância magnética de tórax (urgência)                                                              | 268,75 |
| Ressonância magnética de articulação temporomandibular                                                 | 268,75 |
| Ressonância magnética de sela túrcica                                                                  | 268,75 |

| <b>EXAMES E PROCEDIMENTOS GASTRO</b>                         | <b>VALOR<br/>UNITÁRIO (R\$)</b> |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>EXAMES E PROCEDIMENTOS GASTRO</b>                         |                                 |
| Gastrostomia endoscópica                                     | 1.500,00                        |
| Gastrostomia endoscópica para troca da sonda (anual)         | 1.500,00                        |
| Ligadura elástica de hemorroida interna                      | 800,00                          |
| Ligadura elástica de varizes de esôfago                      | 1.500,00                        |
| Vídeo Colonoscopia                                           | 585,00                          |
| Pacote de vídeo colonoscopia com biópsia                     | 675,00                          |
| Pacote de vídeo colonoscopia com polipectomia                | 855,00                          |
| Retossigmoidoscopia                                          | 480,00                          |
| Retossigmoidoscopia c/ biópsia (inclui mat/ med/ porte sala) | 520,00                          |
| Retossigmoidoscopia com esclerose de úlceras e varizes       | 675,00                          |
| Retossigmoidoscopia com mucosectomia                         | 680,00                          |
| Retossigmoidoscopia com polipectomia                         | 375,00                          |
| Retossigmoidoscopia com retirada de corpo estranho           | 720,00                          |
| Vídeo colonoscopia com esclerose de úlceras e varizes        | 950,00                          |
| Vídeo colonoscopia com mucosectomia                          | 1.150,00                        |
| Vídeo colonoscopia com retirada de corpo estranho            | 1.250,00                        |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                     |        |
|-----------------------------------------------------|--------|
| Vídeo endoscopia                                    | 324,00 |
| Vídeo endoscopia com biópsia                        | 350,00 |
| Vídeo endoscopia com esclerose de úlceras e varizes | 555,00 |
| Vídeo endoscopia com mucosectomia                   | 900,00 |
| Vídeo endoscopia com polipectomia                   | 534,00 |
| Vídeo endoscopia com retirada de corpo estranho     | 600,00 |

| <b>BIÓPSIAS</b>                                               | <b>VALOR UNITÁRIO<br/>(R\$)</b> |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Biópsia ou punção de mama – 1 nódulo                          | 200,00                          |
| Biópsia ou punção de mama – 2 nódulos                         | 225,00                          |
| Biópsia ou punção de mama – 3 nódulos                         | 250,00                          |
| Biópsia ou punção de próstata (até 8 fragmentos)              | 700,00                          |
| Biópsia ou punção de tireoide – 1 nódulo                      | 120,00                          |
| Biópsia ou punção de tireoide – 2 nódulos                     | 175,00                          |
| Biópsia ou punção de tireoide – 3 nódulos                     | 200,00                          |
| Biópsia renal                                                 | 1.200,00                        |
| Core biopsy (biópsia percutânea) de mama guiada por ultrassom | 850,00                          |

| <b>EXAMES DIVERSOS</b>                                             | <b>VALOR UNITÁRIO<br/>(R\$)</b> |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Criocauterização / eletrocoagulação de colo do útero               | 150,00                          |
| Espirometria                                                       | 100,00                          |
| Excisão tipo I do colo uterino (Cirurgia de alta frequência - CAF) | 500,00                          |
| Estudo urodinamico completo                                        | 251,39                          |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102****Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                                                          |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Nasofibrolaringoscopia                                                                                                   | 180,00 |
| Urofluxometria                                                                                                           | 89,38  |
| Vectoeletronistamografia                                                                                                 | 120,00 |
| Videoartroscopia                                                                                                         | 600,00 |
| Eletroencefalograma                                                                                                      | 100,00 |
| Eletroencefalograma quantitativo (EEGq)/ Mapeamento cerebral                                                             | 150,00 |
| Eletroencefalograma pediátrico (com sedação)                                                                             | 165,00 |
| Eletroencefalograma quantitativo (EEGq)/ Mapeamento cerebral- Pediátrico                                                 | 180,00 |
| Eletroencefalograma quantitativo (EEGq)/ Mapeamento cerebral- Pediátrico com sedação                                     | 285,00 |
| Eletroneuromiografia da face                                                                                             | 330,00 |
| Eletroneuromiografia de segmento especial                                                                                | 183,00 |
| Eletroneuromiografia mmii                                                                                                | 330,00 |
| Eletroneuromiografia mmss                                                                                                | 330,00 |
| Eletroneuromiografia mmss e mmii                                                                                         | 660,00 |
| Polissonografia basal adulto/infantil (noite inteira)                                                                    | 500,00 |
| Polissonografia com titulação cpap                                                                                       | 664,92 |
| Vídeo – faringo – laringoscopia                                                                                          | 180,00 |
| Vídeo nasolaringoscopia                                                                                                  | 180,00 |
| Eletrocardiograma                                                                                                        | 20,00  |
| Holter 24h – 02 ou mais canais                                                                                           | 80,00  |
| Teste de esforço                                                                                                         | 100,00 |
| MAPA (Monitoração Ambulatorial da Pressão Arterial)                                                                      | 80,00  |
| Laudo de eletrocardiograma                                                                                               | 10,00  |
| Laudo de eletrocardiograma por telemedicina (equipe médica de cardiologistas a disposição 24 horas e 07 dias por semana) | 10,00  |
| Cardiotocografia anteparto                                                                                               | 77,92  |
| Ecocardiograma fetal                                                                                                     | 450,00 |



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP

CNPJ. 00.126.737/0001-55

Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procopio-PR. CEP. 86.300.000

Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)

|                                                |        |
|------------------------------------------------|--------|
| Mamografia bilateral em Unidade Móvel Compacta | 100,00 |
|------------------------------------------------|--------|

| CIRURGIAS (cirurgias eletivas)                             | VALOR UNITÁRIO (R\$) |
|------------------------------------------------------------|----------------------|
| Abscesso/Fournier – urologia                               | 2.000,00             |
| Adenoidectomy – otorrino                                   | 870,45               |
| Amigdalectomia - otorrino                                  | 766,43               |
| Amputação – urologia / pênis                               | 950,00               |
| Automação de retalho                                       | 460,00               |
| Cauterização HPV - urologia                                | 500,00               |
| Cauterização química de pequenas lesões                    | 10,00                |
| Cistectomia parcial – urologia                             | 2.460,00             |
| Cistectomia total – urologia                               | 4.550,00             |
| Cistolitomia – urologia / bexiga                           | 1.250,00             |
| Cistolitotomia endoscópica - urologia / bexiga             | 1.800,00             |
| Cistostomia – urologia                                     | 900,00               |
| Colecistectomia – cirurgia geral                           | 1.739,00             |
| Colecistectomia videolaparoscópica – cirurgia geral        | 3.000,00             |
| Colocação duplo J – urologia / ureter                      | 1.500,00             |
| Colocação duplo J e retirada – urologia / ureter           | 1.770,00             |
| Colpoperineoplastia anterior e posterior - ginecologia     | 2.650,00             |
| Corpo estranho/cálculo – urologia                          | 1.550,00             |
| Correção de prolapso genital total – ginecologia           | 5.500,00             |
| Curvatura peniana – urologia                               | 1.500,00             |
| Dissecção radical do pescoço                               | 1.840,00             |
| Enxerto livre de pele total (cobertura de lesões extensas) | 1.150,00             |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102****Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                         |          |
|-------------------------------------------------------------------------|----------|
| Excisão e sutura de hamangioma superficial                              | 460,00   |
| Excisão e sutura de lesão na pele c/plástica em z ou rotação de retalho | 1.150,00 |
| Excisão e sutura de linfangioma/nevus                                   | 690,00   |
| Excisão em cunha de lábio                                               | 920,00   |
| Excisão parcial de lábio com enxerto livre/rotação de retalho           | 1.840,00 |
| Exerese de cisto branquial                                              | 1.955,00 |
| Exerese de cisto dermoide                                               | 805,00   |
| Exerese de cisto tireglosso                                             | 1.955,00 |
| Exerese de ganglio linfático                                            | 460,00   |
| Exerese de glândula de bartholin/skene – ginecologia                    | 1.300,00 |
| Extirpação de bocio mergulhante                                         | 3.450,00 |
| Extirpação e supressão de lesão de pele e de tecido celular subcutâneo  | 1.380,00 |
| Fechamento de fistula de colon – cirurgia geral                         | 2.240,00 |
| Fechamento de fistula de reto – cirurgia geral                          | 935,35   |
| Fimose (postectomia) – urologia / pênis adulto                          | 800,00   |
| Fimose (postectomia) – urologia / pênis- criança                        | 900,00   |
| Frenulopastia – urologia                                                | 800,00   |
| Glossectomia parcial                                                    | 1.150,00 |
| Hemorroidectomia – cirurgia geral                                       | 789,85   |
| Hernioplastia incisional – cirurgia geral                               | 1.352,30 |
| Hernioplastia inguinal (bilateral) – cirurgia geral                     | 1.065,05 |
| Hernioplastia inguinal / crural (unilateral) – cirurgia geral           | 1.113,78 |
| Hernioplastia umbilical – cirurgia geral                                | 1.087,48 |
| Hidrocele – urologia / testículo                                        | 1.100,00 |
| Histerectomia por via vaginal - ginecologia                             | 3.100,00 |
| Histerectomia total abdominal - ginecologia                             | 2.900,00 |



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP**

**CNPJ. 00.126.737/0001-55**

**Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000**

**Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                      |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Laqueadura tubária – ginecologia                                                     | 2.500,00 |
| Laringectomia parcial via endoscópica                                                | 2.800,00 |
| Linfadenectomia (tumor) – urologia                                                   | 2.240,00 |
| Linfadenectomia profunda (fáscia muscular)                                           | 1.380,00 |
| Linfadenectomia radical cervical bilateral (linfonodos do pescoço)                   | 3.450,00 |
| linfadenectomia radical cervical unilateral (linfonodos do pescoço)                  | 1.840,00 |
| Meatotomia – urologia                                                                | 700,00   |
| Nefrectomia – urologia / rim vídeo                                                   | 2.250,00 |
| Nefrectomia – urologia / rim-aberta                                                  | 2.150,00 |
| Nefro/pielolitomia                                                                   | 2.390,00 |
| Nefrolitotomia – urologia / rim                                                      | 1.950,00 |
| Nefrostomia – urologia                                                               | 1.800,00 |
| Nefroureterectomia – urologia                                                        | 3.100,00 |
| Neobexiga – urologia                                                                 | 2.850,00 |
| Ooforectomia / Ooforoplastia - ginecologia                                           | 2.700,00 |
| Orquiectomia – urologia / testículo                                                  | 1.000,00 |
| Pacote de litotripsia (inclui mat/med/ porte de sala)                                | 1.000,00 |
| Pacote de litotripsia a partir de segunda aplicação (inclui mat/ med/ porte de sala) | 600,00   |
| Paratireoidectomia                                                                   | 2.760,00 |
| Parotidectomia parcial ou subtotal                                                   | 2.760,00 |
| Pequenas cirurgias ambulatoriais (***)                                               | 168,25   |
| Pieloplastia – urologia                                                              | 2.390,00 |
| Prostatectomia radical – urologia / próstata                                         | 2.350,00 |
| Prostatectomia radical – urologia / próstata- oncologia por vídeo                    | 2.600,00 |
| Prostatectomia supra pubica – urologia / próstata                                    | 2.050,00 |
| Prostatectomiaretopubica – urologia / próstata                                       | 2.050,00 |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                          |          |
|--------------------------------------------------------------------------|----------|
| Prótese – urologia / pênis                                               | 2.600,00 |
| Reconstrução – urologia                                                  | 2.040,00 |
| Refluxo vesico ureteral – urologia                                       | 2.600,00 |
| Reimplante ureteral – urologia                                           | 2.800,00 |
| Remoção de cerumen de conduto auditivo externo                           | 12,50    |
| Ressecção de lesão benigna ou maligna da boca                            | 1.955,00 |
| Ressecção de lesão maligna e benigna da região crânio e bucomaxilofacial | 1.840,00 |
| Ressecção endoscópica – urologia / bexiga                                | 1.900,00 |
| Retirada de cálculo – urologia                                           | 2.060,00 |
| Retirada de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal                  | 15,00    |
| Retirada de duplo J – urologia / ureter                                  | 500,00   |
| RTU                                                                      | 2.000,00 |
| Septoplastia – otorrino                                                  | 618,65   |
| Setorectomia – mastologia                                                | 1.300,00 |
| Sling – ginecologia                                                      | 1.760,00 |
| Sling – tratamento de incontinência urinária                             | 2.110,00 |
| Sling + colpoperineoplastia                                              | 2.310,00 |
| Timpanoplastia – otorrino                                                | 1.545,38 |
| Tireoidectomia total                                                     | 2.300,00 |
| Tireoidectomia total c/ esvaziamento glangionar                          | 3.450,00 |
| Tireoidectomia parcial                                                   | 1.840,00 |
| Torção – urologia / testículo                                            | 1.150,00 |
| Transferência intermediária de retalho                                   | 1.150,00 |
| Traquelectomia                                                           | 950,00   |
| Tratamento cirúrgico de osteoma, odontoma/outras lesões específicas      | 1.495,00 |
| Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral) – cirurgia vascular          | 1.455,00 |



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP

CNPJ. 00.126.737/0001-55

Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000

Fone/fax (43) 3520-0102

Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)

|                                                                                   |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Tratamento cirúrgico de varizes (unilateral) – cirurgia vascular                  | 1.208,00 |
| Tratamento esclerosante não estético de varizes dos membros inferiores unilateral | 300,78   |
| Tratamento esclerosante não estético de varizes dos membros inferiores bilateral  | 392,62   |
| Tumor de testículo – urologia                                                     | 2.240,00 |
| Turbinectomia – otorrino                                                          | 789,13   |
| Ureterocele – urologia                                                            | 1.450,00 |
| Ureterolitotomia – urologia / ureter                                              | 2.440,00 |
| Ureterolitotripsia por vídeo + retirada de duplo J                                | 2.170,00 |
| Ureterorrenolitotripsia – urologia                                                | 2.180,00 |
| Uretrotomia interna por vídeo – urologia                                          | 1.750,00 |
| Varicocele bilateral – urologia / testículo                                       | 1.000,00 |
| Varicocele unilateral – urologia / testículo                                      | 1.000,00 |
| Vasectomia – urologia / testículo                                                 | 1.000,00 |

| CIRURGIAS ortopédicas** (VALOR TABELA SUS + PESQUISA)                                         | VALOR UNITÁRIO<br>(R\$) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>CINTURA ESCAPULAR</b>                                                                      |                         |
| 04.08.01.001-0 Artrodese De Grandes Articulações Escapulo-Torácicas                           | 1.064,73                |
| 04.08.01.002-9 Artrodese De Grandes Articulações Escapulo-Umerais                             | 1.132,20                |
| 04.08.01.003-7 Artroplastia Escapulo-Umeral (Não Convencional)                                | 1.776,42                |
| 04.08.01.004-5 Artroplastia Escapulo-Umeral Parcial                                           | 1.840,05                |
| 04.08.01.005-3 Artroplastia Escapulo-Umeral Total                                             | 2.810,00                |
| 04.08.01.006-1 Artroplastia Escapulo-Umeral Total - Revisão / Reconstrução                    | 1.793,34                |
| 04.08.01.007-0 Desarticulação Da Articulação Escapulo-Umeral                                  | 1.338,27                |
| 04.08.01.008-8 Desarticulação Interescapulo-Torácica                                          | 3.405,51                |
| 04.08.01.009-6 Escapulopexia Com Ou Sem Osteotomia Da Escapula / Ressecção Barra Omo-Cervical | 4.800,81                |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000**  
**Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                                        |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 04.08.01.010-0 Ostectomia Da Clavícula Ou Da Escápula                                                  | 891,36   |
| 04.08.01.011-8 Osteotomia Da Clavícula Ou Da Escápula                                                  | 852,81   |
| 04.08.01.012-6 Reducao Incruenta De Fratura E Fratura-Luxacao Ao Nivel Da Cintura Escapular            | 132,84   |
| 04.08.01.013-4 Reducao Incruenta De Luxação Ou Fratura / Luxação Escápulo-Umeral                       | 721,14   |
| 04.08.01.014-2 Reparo De Rotura Do Manguito Rotador (Inclui Procedimento)                              | 1.270,53 |
| 04.08.01.015-0 Tratamento Cirúrgico De Fratura Da Clavícula                                            | 1.300,00 |
| 04.08.01.016-9 Tratamento Cirurgico De Fratura Do Colo E Cavidade Glenoide De Escapula                 | 1.137,45 |
| 04.08.01.017-7 Tratamento Cirurgico De Fratura Do Corpo De Escapula                                    | 904,20   |
| 04.08.01.018-5 Tratamento Cirurgico De Luxacao / Fratura-Luxacao Acromio-Clavicular                    | 1.800,00 |
| 04.08.01.019-3 Tratamento Cirúrgico De Luxação / Fratura-Luxação Escápulo-Umeral Aguda                 | 904,20   |
| 04.08.01.020-7 Tratamento Cirúrgico De Luxação / Fratura-Luxação Esterno-Clavicular                    | 1.358,70 |
| 04.08.01.021-5 Tratamento Cirúrgico De Luxação Recidivante / Habitual De Articulação Escapulo-Umeral   | 2.471,98 |
| 04.08.01.022-3 Tratamento Cirúrgico De Retardo De Consolidação Da Pseudartrose De Clavícula / Escapula | 852,81   |
| 04.08.01.023-1 Tratamento Cirúrgico Da Síndrome Do Impacto Sub-Acromial                                | 887,25   |
| <b>MEMBROS SUPERIORES</b>                                                                              |          |
| 04.08.02.001-6 Amputação / Desarticulação De Mão E Punho                                               | 579,90   |
| 04.08.02.002-4 Amputação / Desarticulação De Membros Superiores                                        | 1.078,38 |
| 04.08.02.003-2 Artrodese De Médias / Grandes Articulações De Membro Superior                           | 691,11   |
| 04.08.02.004-0 Artroplastia De Articulação Da Mão                                                      | 949,44   |
| 04.08.02.005-9 Artroplastia De Cabeça Do Rádio                                                         | 847,98   |
| 04.08.02.006-7 Artroplastia De Punho                                                                   | 739,29   |
| 04.08.02.007-5 Artroplastia Total De Cotovelo                                                          | 1.484,79 |
| 04.08.02.008-3 Artroplastia Total De Cotovelo (Revisao / Reconstrucao)                                 | 1.207,74 |
| 04.08.02.009-1 Ressecção Do Olecrano E/Ou Cabeça Do Rádio                                              | 928,53   |
| 04.08.02.010-5 Fasciotomia De Membros Superiores                                                       | 601,53   |
| 04.08.02.011-3 Instalacao De Tração Esquelética Do Membro Superior                                     | 45,00    |
| 04.08.02.012-1 Realinhamento De Mecanismo Extensor Dos Dedos Da Mão                                    | 616,59   |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102****Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                                                                 |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 04.08.02.013-0 Reconstrução Capsulo-Ligamentar De Cotovelo Punho                                                                | 724,29   |
| 04.08.02.014-8 Reconstrução De Polia Tendinosa Dos Dedos Da Mão                                                                 | 616,59   |
| 04.08.02.015-6 Redução Incruenta De Fratura / Lesão Fisaria De Cotovelo                                                         | 457,11   |
| 04.08.02.016-4 Redução Incruenta De Fratura / Lesão Fisaria Do Extremo Proximal Do Úmero                                        | 567,44   |
| 04.08.02.017-2 Redução Incruenta De Fratura / Lesão Fisaria No Punho                                                            | 489,42   |
| 04.08.02.018-0 Redução Incruenta De Fratura / Luxação De Monteggia Ou De Galeazzi                                               | 346,35   |
| 04.08.02.019-9 Redução Incruenta De Fratura Da Diáfise Do Úmero                                                                 | 343,32   |
| 04.08.02.020-2 Redução Incruenta De Fratura Diafisaria Dos Ossos Do Antebraço                                                   | 351,28   |
| 04.08.02.021-0 Redução Incruenta De Fratura Dos Metacarpianos                                                                   | 489,42   |
| 04.08.02.022-9 Redução Incruenta De Luxação / Fratura-Luxação Do Cotovelo                                                       | 809,40   |
| 04.08.02.024-5 Redução Incruenta De Luxação Ou Fratura / Luxação No Punho                                                       | 489,42   |
| 04.08.02.025-3 Reimplante Do Ombro Até O Terço Médio Do Antebraço                                                               | 7.383,36 |
| 04.08.02.026-1 Reimplante Do Terço Distal Do Antebraço Até Os Metacarpianos                                                     | 7.383,36 |
| 04.08.02.027-0 Reimplante Ou Revascularização Ao Nível Da Mão E Outros Dedos (Exceto Polegar)                                   | 1.076,52 |
| 04.08.02.028-8 Reimplante Ou Revascularização Do Polegar                                                                        | 1.466,79 |
| 04.08.02.029-6 Revisão Cirúrgica De Coto De Amputação Do Membro Superior (Exceto Mão)                                           | 515,82   |
| 04.08.02.030-0 Tenosinovectomia Em Membro Superior                                                                              | 584,67   |
| 04.08.02.031-8 Transposição Da Ulna Para O Rádio                                                                                | 1.099,11 |
| 04.08.02.032-6 Tratamento Cirúrgico De Dedo Em Gatilho                                                                          | 1.079,72 |
| 04.08.02.033-4 Tratamento Cirúrgico De Fratura / Lesão Fisaria Da Extremidade Proximal Do Umero                                 | 1.673,68 |
| 04.08.02.034-2 Tratamento Cirúrgico De Fratura / Lesão Fisaria Das Falanges Da Mão (Com Fixação)                                | 577,80   |
| 04.08.02.035-0 Tratamento Cirúrgico De Fratura / Lesão Fisaria De Epitróclea / Epitróclea Do Úmero                              | 934,26   |
| 04.08.02.036-9 Tratamento Cirúrgico De Fratura / Lesão Fisaria Do Côndilo / Tróclea/Apófise Coronóide Do Ulna / Cabeça Do Rádio | 1.469,40 |
| 04.08.02.037-7 Tratamento Cirúrgico De Fratura / Lesão Fisaria Dos Metacarpianos                                                | 1.193,48 |
| 04.08.02.038-5 Tratamento Cirúrgico De Fratura / Lesão Fisaria Supracondiliana Do Úmero                                         | 2.100,00 |
| 04.08.02.039-3 Tratamento Cirúrgico De Fratura Da Diáfise Do Úmero                                                              | 1.414,32 |
| 04.08.02.040-7 Tratamento Cirúrgico De Fratura Da Extremidade / Metáfise Distal Dos Ossos Do Antebraço                          | 998,02   |
| 04.08.02.041-5 Tratamento Cirúrgico De Fratura De Extremidades / Metáfise Proximal Dos Ossos Do Antebraço                       | 1.929,98 |



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP**

**CNPJ. 00.126.737/0001-55**

**Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000**

**Fone/fax (43) 3520-0102**

**Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                                            |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 04.08.02.042-3 Tratamento Cirúrgico De Fratura Diafisaria De Ambos Os Ossos Do Antebraço (C/ Síntese)      | 2.158,16 |
| 04.08.02.043-1 Tratamento Cirúrgico De Fratura Diafisaria Única Do Rádio / Da Ulna                         | 1.200,24 |
| 04.08.02.044-0 Tratamento Cirúrgico De Fratura Lesão Fisaria Dos Ossos Do Antebraço                        | 603,06   |
| 04.08.02.045-8 Tratamento Cirúrgico De Fratura-Luxação De Galeazzi / Monteggia / Essex-Lopresti            | 1.099,11 |
| 04.08.02.046-6 Tratamento Cirúrgico De Fraturas Dos Ossos Do Carpo                                         | 907,56   |
| 04.08.02.047-4 Tratamento Cirúrgico De Gigantismo Da Mão                                                   | 659,01   |
| 04.08.02.048-2 Tratamento Cirúrgico De Lesão Aguda Capsulo-Ligamentar Do Membro Superior: Cotovelo / Punho | 724,29   |
| 04.08.02.049-0 Tratamento Cirúrgico De Lesão Da Musculatura Intrínseca Da Mão                              | 666,27   |
| 04.08.02.050-4 Tratamento Cirúrgico De Lesão Evolutiva Fisaria No Membro Superior                          | 784,92   |
| 04.08.02.051-2 Tratamento Cirúrgico De Luxação / Fratura-Luxação Carpo-Metacarpiana                        | 626,82   |
| 04.08.02.052-0 Tratamento Cirúrgico De Luxação / Fratura-Luxação Dos Ossos Do Carpo                        | 603,06   |
| 04.08.02.053-9 Tratamento Cirúrgico De Luxação / Fratura-Luxação Metacarpo-Falangiana                      | 577,80   |
| 04.08.02.054-7 Tratamento Cirúrgico De Luxação Ou Fratura-Luxação Do Cotovelo                              | 934,26   |
| 04.08.02.055-5 Tratamento Cirúrgico De Pseudartrose / Retardo De Consolidação / Perda Óssea Da Mão         | 609,36   |
| 04.08.02.056-3 Tratamento Cirúrgico De Pseudartrose / Retardo De Consolidação / Perda Óssea Do Antebraço   | 1.414,14 |
| 04.08.02.057-1 Tratamento Cirúrgico De Pseudartrose / Retardo De Consolidação / Perda Óssea Do Úmero       | 1.131,93 |
| 04.08.02.058-0 Tratamento Cirúrgico De Pseudartrose Ao Nível Do Cotovelo                                   | 1.332,24 |
| 04.08.02.059-8 Tratamento Cirúrgico De Pseudartrose Na Região Metafise-Epifisária Distal Do Rádio E Ulna   | 687,87   |
| 04.08.02.060-1 Tratamento Cirúrgico De Pseudo-Retardo / Consolidação / Perda Óssea Ao Nível Do Carpo       | 687,87   |
| 04.08.02.061-0 Tratamento Cirúrgico De Rotura / Desinserção / Arrancamento Capsulo-Teno-Ligamentar Na Mão  | 774,78   |
| 04.08.02.062-8 Tratamento Cirúrgico De Sindactilia Da Mão (Por Espaço Interdigital)                        | 577,80   |
| 04.08.02.063-6 Tratamento Cirúrgico De Sinostose Rádio Ulnar                                               | 1.115,64 |
| 04.08.02.064-4 Tratamento Cirúrgico P/ Centralização Do Punho                                              | 739,29   |
| <b>COLUNA VERTEBRAL E CAIXA TORÁCICA</b>                                                                   |          |
| 04.08.03.001-1 - Artrodese Cervical / Cervico Torácica Posterior Cinco Níveis                              | 8.345,10 |
| 04.08.03.002-0 - Artrodese Cervical / Cervico-Torácica Posterior Um Nível                                  | 4.728,00 |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                      |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 04.08.03.003-8 - Artrodese Cervical / Cervico-Torácica Posterior Dois Níveis         | 3.909,00 |
| 04.08.03.004-6 - Artrodese Cervical / Cervico-Torácica Posterior Seis Níveis         | 4.800,81 |
| 04.08.03.005-4 - Artrodese Cervical / Cervico-Torácica Posterior Tres Níveis         | 8.345,10 |
| 04.08.03.006-2 - Artrodese Cervical Anterior Três Níveis                             | 6.218,16 |
| 04.08.03.007-0 - Artrodese Cervical Anterior Dois Níveis                             | 4.239,00 |
| 04.08.03.008-9 - Artrodese Cervical Anterior C1-C2 Via Trans-Oral / Extra-Oral       | 5.157,18 |
| 04.08.03.009-7 - Artrodese Cervical Anterior Cinco Níveis                            | 8.345,10 |
| 04.08.03.010-0 - Artrodese Cervical Anterior Quatro Níveis                           | 8.345,10 |
| 04.08.03.011-9 Artrodese Cervical Anterior Um Nível                                  | 4.239,00 |
| 04.08.03.012-7 Artrodese Cervical Posterior C1-C2                                    | 3.909,45 |
| 04.08.03.013-5 Artrodese Intersomatica Via Posterior / Postero-Lateral Um Nível      | 5.649,81 |
| 04.08.03.014-3 Artrodese Intersomatica Via Posterior / Postero-Lateral Dois Níveis   | 6.498,87 |
| 04.08.03.015-1 Artrodese Intersomatica Via Posterior / Postero-Lateral Quatro Níveis | 6.498,87 |
| 04.08.03.016-0 Artrodese Intersomatica Via Posterior / Postero-Lateral Tres Níveis   | 6.498,87 |
| 04.08.03.017-8 Artrodese Occipto-Cervical (C2) Posterior                             | 4.662,00 |
| 04.08.03.018-6 Artrodese Occipto-Cervical (C3) Posterior                             | 4.662,00 |
| 04.08.03.019-4 Artrodese Occipto-Cervical (C4) Posterior                             | 4.662,00 |
| 04.08.03.020-8 Artrodese Occipto-Cervical (C5) Posterior                             | 4.662,00 |
| 04.08.03.021-6 Artrodese Occipto-Cervical (C6) Posterior                             | 4.662,00 |
| 04.08.03.022-4 Artrodese Occipto-Cervical (C7) Posterior                             | 4.662,00 |
| 04.08.03.023-2 Artrodese Toraco-Lombo-Sacra Anterior Um Nível                        | 5.166,87 |
| 04.08.03.024-0 Artrodese Toraco-Lombo-Sacra Anterior Dois Níveis                     | 5.160,81 |
| 04.08.03.025-9 Artrodese Toraco-Lombo-Sacra Anterior, Tres Níveis                    | 8.345,10 |
| 04.08.03.026-7 Artrodese Toraco-Lombo-Sacra Posterior Um Nível                       | 5.167,11 |
| 04.08.03.027-5 Artrodese Toraco-Lombo-Sacra Posterior Três Níveis                    | 8.345,10 |
| 04.08.03.028-3 Artrodese Toraco-Lombo-Sacra Posterior Cinco Níveis                   | 8.345,10 |
| 04.08.03.029-1 Artrodese Toraco-Lombo-Sacra Posterior, Dois Níveis,                  | 8.345,10 |
| 04.08.03.030-5 Artrodese Toraco-Lombo-Sacra Posterior, Quatro Níveis,                | 8.345,10 |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                                                   |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 04.08.03.031-3 Artrodese Toraco-Lombo-Sacra Posterior, Seis Níveis                                                | 8.345,10 |
| 04.08.03.032-1 Artrodese Toraco-Lombo-Sacra Posterior, Sete Níveis                                                | 8.345,10 |
| 04.08.03.033-0 Costo-Transversectomia                                                                             | 3.515,49 |
| 04.08.03.034-8 Costoplastia (3 Ou Mais Costelas)                                                                  | 1.477,77 |
| 04.08.03.035-6 Descompressão Da Junção Cranio-Cervical Via Transoral / Retrofaringea                              | 5.349,30 |
| 04.08.03.036-4 Descompressão Ossea Na Junção Cranio-Cervical Via Posterior                                        | 3.796,89 |
| 04.08.03.037-2 Descompressão Ossea Na Junção Cranio-Cervical Via Posterior C/ Duroplastia                         | 4.332,78 |
| 04.08.03.038-0 Discectomia Cervical / Lombar / Lombo-Sacra Por Via Posterior (1 Nível C/ Microscópio)             | 5.160,81 |
| 04.08.03.039-9 Discectomia Cervical / Lombar / Lombo-Sacra Por Via Posterior (Um Nível)                           | 2.294,13 |
| 04.08.03.040-2 Discectomia Cervical / Lombar / Lombo-Sacra Por Via Posterior (Dois Níveis)                        | 3.016,44 |
| 04.08.03.041-0 Discectomia Cervical / Lombar / Lombo-Sacra Por Via Posterior (Dois Ou Mais Níveis C/ Microscópio) | 5.357,76 |
| 04.08.03.042-9 Discectomia Cervical Anterior (Até 2 Níveis C/ Microscópio)                                        | 5.160,81 |
| 04.08.03.043-7 Discectomia Cervical Por Via Anterior (1 Nível)                                                    | 4.023,00 |
| 04.08.03.044-5 Discectomia Cervical Por Via Anterior (2 Ou Mais Níveis)                                           | 5.179,56 |
| 04.08.03.045-3 Discectomia Toraco-Lombo-Sacra Por Via Anterior (C/ 2 Ou Mais Níveis)                              | 5.118,81 |
| 04.08.03.046-1 Discectomia Toraco-Lombo-Sacra Por Via Anterior (1 Nível)                                          | 5.118,81 |
| 04.08.03.047-0 Drenagem Cirúrgica Do Iliopsoas                                                                    | 896,34   |
| 04.08.03.048-8 Instalação De Tração Craniana                                                                      | 105,00   |
| 04.08.03.050-0 Ressecção De 2 Ou Mais Corpos Vertebrais Cervicais                                                 | 5.859,69 |
| 04.08.03.051-8 Ressecção De 2 Ou Mais Corpos Vertebrais Toraco-Lombo-Sacros                                       | 5.859,69 |
| 04.08.03.052-6 Ressecção De Coccix                                                                                | 587,97   |
| 04.08.03.053-4 Ressecção De Elemento Vertebral Posterior / Postero-Lateral / Distal A C2 (Mais De 2 Segmentos)    | 3.536,58 |
| 04.08.03.054-2 Ressecção De Elemento Vertebral Posterior / Postero-Lateral Distal A C2 (At 2 Segmentos)           | 3.250,89 |
| 04.08.03.055-0 Ressecção De Um Corpo Vertebral Cervical                                                           | 5.167,20 |
| 04.08.03.056-9 Ressecção De Um Corpo Vertebral Toraco-Lombo-Sacro                                                 | 5.167,20 |
| 04.08.03.057-7 Retirada De Corpo Estranho Da Coluna Cervical Por Via Anterior                                     | 4.897,20 |
| 04.08.03.058-5 Retirada De Corpo Estranho Da Coluna Cervical Por Via Posterior                                    | 2.894,82 |
| 04.08.03.059-3 Retirada De Corpo Estranho Da Coluna Toraco-Lombo-Sacra Por Via Anterior                           | 4.897,20 |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                                                   |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 04.08.03.060-7 Retirada De Corpo Estranho Da Coluna Toraco-Lombo-Sacra Por Via Posterior                          | 5.650,29  |
| 04.08.03.061-5 Revisão De Artrodese / Tratamento Cirúrgico De Pseudartrose Da Coluna Toraco-Lombo-Sacra Anterior  | 5.784,33  |
| 04.08.03.062-3 Revisão De Artrodese / Tratamento Cirúrgico De Pseudartrose Da Coluna Cervical Posterior           | 4.842,72  |
| 04.08.03.063-1 Revisão De Artrodese / Tratamento Cirúrgico De Pseudartrose Da Coluna Toraco-Lombo-Sacra Posterior | 4.836,33  |
| 04.08.03.064-0 Revisão De Artrodese Tratamento Cirúrgico De Pseudoartorse Da Coluna Cervical Anterior             | 4.239,00  |
| 04.08.03.065-8 Tratamento Cirúrgico De Deformidade Da Coluna Via Antero-Posterior Nove Ou Mais Níveis             | 12.753,87 |
| 04.08.03.066-6 Tratamento Cirúrgico De Deformidade Da Coluna Via Anterior Oito Níveis                             | 11.340,27 |
| 04.08.03.067-4 Tratamento Cirúrgico De Deformidade Da Coluna Via Anterior Quatro Níveis                           | 5.160,81  |
| 04.08.03.068-2 Tratamento Cirúrgico De Deformidade Da Coluna Via Anterior Cinco Níveis                            | 6.019,02  |
| 04.08.03.069-0 Tratamento Cirúrgico De Deformidade Da Coluna Via Anterior Posterior Até Oito Níveis               | 8.619,24  |
| 04.08.03.070-4 Vertebroplastia Por Dispositivo Guiado Em Um Nível                                                 | 2.956,56  |
| 04.08.03.071-2 Tratamento Cirúrgico De Deformidade Da Coluna Via Anterior Seis Níveis                             | 8.342,31  |
| 04.08.03.072-0 Tratamento Cirúrgico De Deformidade Da Coluna Via Anterior Sete Níveis                             | 8.619,24  |
| 04.08.03.073-9 Tratamento Cirúrgico De Deformidade Da Coluna Via Posterior Oito Níveis                            | 8.910,45  |
| 04.08.03.074-7 Tratamento Cirúrgico De Fratura Nivel C1 - C2 Por Via Anterior (Osteossintese)                     | 5.160,81  |
| 04.08.03.075-5 Tratamento Cirúrgico De Torcicolo Congenito                                                        | 788,88    |
| 04.08.03.076-3 Tratamento Cirúrgico De Deformidade Da Coluna Via Posterior Nove Níveis                            | 11.344,59 |
| 04.08.03.077-1 Tratamento Cirúrgico Descompressivo Ao Nível Do Desfiladeiro Toracico                              | 973,71    |
| 04.08.03.078-0 Vertebroplastia Por Dispositivo Guiado Dois Níveis                                                 | 3.319,56  |
| 04.08.03.079-8 Vertebroplastia Por Dispositivo Guiado Tres Níveis                                                 | 2.956,56  |
| 04.08.03.080-1 Tratamento Cirúrgico De Deformidade Da Coluna Via Posterior Doze Niveis Ou Mais                    | 11.344,59 |
| 04.08.03.081-0 Tratamento Cirurgico De Deformidade Da Coluna Via Posterior Dez Niveis                             | 11.344,59 |
| 04.08.03.082-8 Tratamento Cirúrgico De Deformidade Da Coluna Via Posterior Onze Níveis                            | 11.344,59 |
| 04.08.03.083-6 Tratamento Cirúrgico De Deformidade Da Coluna Via Anterior Dois Níveis                             | 7.922,19  |
| 04.08.03.084-4 Tratamento Cirúrgico De Deformidade Da Coluna Via Anterior Três Níveis                             | 7.922,19  |
| 04.08.03.085-2 Tratamento Cirúrgico De Deformidade Da Coluna Via Posterior Cinco Níveis                           | 7.922,19  |
| 04.08.03.086-0 Tratamento Cirúrgico De Deformidade Da Coluna Via Posterior Seis Níveis                            | 10.769,82 |
| 04.08.03.087-9 Tratamento Cirúrgico De Deformidade Da Coluna Via Posterior Três Níveis                            | 7.922,19  |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                                                                           |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 04.08.03.088-7tratamento Cirúrgico De Deformidade Da Coluna Via Posterior Quatro Níveis                                                   | 7.922,19  |
| 04.08.03.089-5 Tratamento Cirúrgico De Deformidade Da Coluna Via Posterior Dois Níveis                                                    | 7.862,19  |
| 04.08.03.090-9 Tratamento Cirúrgico De Deformidade Da Coluna Via Posterior Sete Níveis                                                    | 11.258,67 |
| 04.08.03.091-7 Artrodese Cervical / Cervico Torácica Posterior Quatro Níveis                                                              | 8.345,10  |
| <b>CINTURA PÉLVICA</b>                                                                                                                    |           |
| 04.08.04.001-7 Artrodese Coxofemoral                                                                                                      | 4.905,84  |
| 04.08.04.002-5 Artrodese Da Sínfise Púbica                                                                                                | 2.354,85  |
| 04.08.04.003-3 Artrodese De Articulações Sacroiliacas                                                                                     | 2.354,85  |
| 04.08.04.004-1 Artroplastia De Quadril (Não Convencional)                                                                                 | 4.905,81  |
| 04.08.04.005-0 Artroplastia Parcial De Quadril                                                                                            | 16.020,72 |
| 04.08.04.006-8 Artroplastia Total De Conversão Do Quadril                                                                                 | 19.544,13 |
| 04.08.04.007-6 Artroplastia De Revisão Ou Reconstrução Do Quadril                                                                         | 28.849,68 |
| 04.08.04.008-4 Artroplastia Total Primária Do Quadril Cimentada                                                                           | 23.885,43 |
| 04.08.04.009-2 Artroplastia Total Primária Do Quadril Não Cimentada / Híbrida                                                             | 17.742,69 |
| 04.08.04.010-6 Desarticulação Coxofemoral                                                                                                 | 4.905,84  |
| 04.08.04.011-4 Desarticulação Interílio-Abdominal                                                                                         | 5.982,75  |
| 04.08.04.012-2 Epifisiodesse Do Trocanter Maior Do Fêmur                                                                                  | 2.278,29  |
| 04.08.04.013-0 Epifisiodesse Femoral Proximal In Situ                                                                                     | 2.278,26  |
| 04.08.04.014-9 Ostectomia Da Pelve                                                                                                        | 2.354,85  |
| 04.08.04.015-7 Osteotomia Da Pelve                                                                                                        | 2.505,36  |
| 04.08.04.016-5 Reconstrução Osteoplastica Do Quadril                                                                                      | 4.806,51  |
| 04.08.04.017-3 Redução Incruenta C/ Manipulação De Luxação Espontânea / Progressiva Do Quadril Com Aplicação De Dispositivos De Contenção | 450,12    |
| 04.08.04.018-1 Redução Incruenta De Luxação Congênita Coxofemoral                                                                         | 456,63    |
| 04.08.04.019-0 Redução Incruenta De Luxação Coxofemoral Traumática / Pós-Artroplastia                                                     | 604,76    |
| 04.08.04.020-3 Redução Incruenta Disjunção / Luxação / Fratura / Fratura-Luxação Ao Nível Do Anel Pélvico                                 | 366,66    |
| 04.08.04.021-1 Retirada De Enxerto Autógeno De Ilíaco                                                                                     | 172,83    |
| 04.08.04.022-0 Revisão Cirúrgica De Luxação Coxofemoral Congênita                                                                         | 5.343,09  |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000**  
**Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                                                         |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 04.08.04.023-8 Transposição / Alongamento Miotendinoso Do Iliopsoas Em Doença Neuromuscular                             | 2.353,95  |
| 04.08.04.024-6 Tratamento Cirúrgico Da Avulsão De Tuberosidades / Espinhas E Crista Ilíaca S/ Lesão Do Anel Pélvico     | 587,97    |
| 04.08.04.025-4 Tratamento Cirúrgico De Associação Fratura / Luxação / Fratura-Luxação / Disjunção Do Anel Pélvico       | 3.137,82  |
| 04.08.04.026-2 Tratamento Cirúrgico De Fratura / Luxação / Fratura-Luxação / Disjunção Do Anel Pélvico Antero-Posterior | 2.613,90  |
| 04.08.04.027-0 Tratamento Cirúrgico De Fratura / Luxação / Fratura-Luxação Do Coccix                                    | 587,97    |
| 04.08.04.028-9 Tratamento Cirúrgico De Fratura / Luxação Coxofemoral C/ Fratura Da Epífise Femora                       | 5.509,26  |
| 04.08.04.029-7 Tratamento Cirúrgico De Fratura Do Acetábulo                                                             | 4.905,81  |
| 04.08.04.030-0 Tratamento Cirúrgico De Fratura Do Sacro                                                                 | 587,97    |
| 04.08.04.031-9 Tratamento Cirúrgico De Fratura-Luxação Da Articulação Coxofemoral (Duplo Acesso)                        | 5.168,16  |
| 04.08.04.032-7 Tratamento Cirurgico De Luxacao Coxo-Femoral Congenita                                                   | 4.905,81  |
| 04.08.04.033-5 Tratamento Cirurgico De Luxacao Coxo-Femoral Traumatica / Pos-Artroplastia                               | 4.905,81  |
| 04.08.04.034-3 Tratamento Cirurgico De Luxacao Espontanea / Progressiva / Paralitica Do Quadril                         | 4.905,81  |
| <b>MEMBROS INFERIORES</b>                                                                                               |           |
| 04.08.05.001-2 Amputacao / Desarticulacao De Membros Inferiores                                                         | 2.678,22  |
| 04.08.05.002-0 Amputacao / Desarticulacao De Pe E Tarso                                                                 | 822,03    |
| 04.08.05.003-9 Artrodese De Medias / Grandes Articulações De Membro Inferior                                            | 1.113,36  |
| 04.08.05.004-7 Artroplastia De Joelho (Não Convencional)                                                                | 16.342,23 |
| 04.08.05.005-5 Artroplastia Total De Joelho - Revisão / Reconstrução                                                    | 26.486,40 |
| 04.08.05.006-3 Artroplastia Total Primária Do Joelho                                                                    | 16.868,04 |
| 04.08.05.007-1 Artroplastia Unicompartimental Primária Do Joelho                                                        | 11.779,38 |
| 04.08.05.008-0 Fasciotomia De Membros Inferiores                                                                        | 1.013,22  |
| 04.08.05.009-8 Instalacao De Tracao Esqueletica Do Membro Inferior                                                      | 45,00     |
| 04.08.05.010-1 Patelectomia Total Ou Parcial                                                                            | 1.032,18  |
| 04.08.05.011-0 Quadricepsplastia                                                                                        | 4.806,54  |
| 04.08.05.012-8 Realinhamento Do Mecanismo Extensor Do Joelho                                                            | 819,45    |
| 04.08.05.013-6 Reconstrução De Tendao Patelar / Tendao Quadricipital                                                    | 4.806,54  |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                                                  |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 04.08.05.014-4 Reconstrução Ligamentar Do Tornozelo                                                              | 1.296,42  |
| 04.08.05.015-2 Reconstrução Ligamentar Extra-Articular Do Joelho                                                 | 1.736,67  |
| 04.08.05.016-0 Reconstrução Ligamentar Intra-Articular Do Joelho (Cruzado Anterior)                              | 23.402,07 |
| 04.08.05.017-9 Reconstrução Ligamentar Intra-Articular Do Joelho (Cruzado Posterior Com Ou Sem Anterior)         | 4.806,54  |
| 04.08.05.019-5 Redução Incruenta Da Luxacao / Fratura-Luxacao Metatarso-Falangiana / Interfalangiana Do Pe       | 343,32    |
| 04.08.05.020-9 Redução Incruenta De Fratura / Lesao Fisaria Dos Metatarsianos                                    | 343,32    |
| 04.08.05.021-7 Redução Incruenta De Fratura / Luxacao / Fratura-Luxacao Do Tornozelo                             | 423,12    |
| 04.08.05.022-5 Reducao Incruenta De Fratura Diafisaria / Lesao Fisaria Distal Da Tibia C/ Ou S/ Fratura Da Fiula | 324,75    |
| 04.08.05.023-3 Reducao Incruenta De Fratura Diafisaria / Lesao Fisaria Proximal Do Femur                         | 437,58    |
| 04.08.05.024-1 Redução Incruenta De Fratura Dos Ossos Do Tarso                                                   | 343,32    |
| 04.08.05.025-0 Reducao Incruenta De Fratura Ou Lesao Fisaria Do Joelho                                           | 337,50    |
| 04.08.05.026-8 Reducao Incruenta De Luxacao / Fratura-Luxacao Do Joelho                                          | 623,46    |
| 04.08.05.027-6 Reducao Incruenta De Luxacao Femuro-Patelar                                                       | 324,75    |
| 04.08.05.028-4 Reducao Incruenta De Luxacao Ou Fratura / Luxacao Subtalar E Intratarsica                         | 343,32    |
| 04.08.05.029-2 Reducao Incruenta De Luxacao Ou Fratura / Luxacao Tarso-Metatarsica                               | 522,30    |
| 04.08.05.030-6 Reimplante Ao Nivel Da Coxa Ate O Terco Proximal Da Perna                                         | 7.383,36  |
| 04.08.05.031-4 Reimplante Do Terco Medio Da Perna Ate O Pe                                                       | 7.383,36  |
| 04.08.05.032-2 Reparo De Bainha Tendinosa Ao Nivel Do Tornozelo                                                  | 639,90    |
| 04.08.05.033-0 Revisão Cirurgica De Coto De Amputação Em Membro Inferior (Exceto Dedos Do Pé)                    | 515,82    |
| 04.08.05.034-9 Revisão Cirúrgica Do Pe Torto Congenito                                                           | 1.033,56  |
| 04.08.05.035-7 Sindactilia Cirurgica Dos Dedos Do Pe (Procedimento Tipo Kelikian)                                | 852,18    |
| 04.08.05.036-5 Talectomia                                                                                        | 805,23    |
| 04.08.05.037-3 Tenosinovectomia Em Membro Inferior                                                               | 731,43    |
| 04.08.05.038-1 Transferência Do Grande Trocanter (Procedimento Isolado)                                          | 2.278,26  |
| 04.08.05.039-0 Transfêrencia Muscular / Tendinosa No Membro Inferior                                             | 1.494,48  |
| 04.08.05.040-3 Transplante De Menisco                                                                            | 4.806,54  |
| 04.08.05.041-1 Transposição Da Fibula Para A Tibia                                                               | 1.842,84  |
| 04.08.05.042-0 Tratamento Cirúrgico Das Desinsercoes Das Espinhas Intercondilares / Epicondilares                | 1.155,15  |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000**  
**Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                                              |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 04.08.05.043-8 Tratamento Cirúrgico De Avulsão Do Grande E Do Pequeno Trocanter                              | 2.278,26 |
| 04.08.05.044-6 Tratamento Cirúrgico De Coalizão Tarsal                                                       | 805,23   |
| 04.08.05.045-4 Tratamento Cirurgico De Fratura / Lesao Fisaria De Ossos Do Medio-Pe                          | 805,23   |
| 04.08.05.046-2 Tratamento Cirurgico De Fratura / Lesao Fisaria Dos Metatarsianos                             | 805,29   |
| 04.08.05.047-0 Tratamento Cirurgico De Fratura / Lesao Fisaria Dos Pododactilos                              | 1.770,64 |
| 04.08.05.048-9 Tratamento Cirurgico De Fratura / Lesao Fisaria Proximal (Colo) Do Femur (Sintese)            | 2.885,55 |
| 04.08.05.049-7 Tratamento Cirúrgico De Fratura Bimaleolar / Trimaleolar / Da Fratura-Luxação Do Tornozel     | 4.516,80 |
| 04.08.05.050-0 Tratamento Cirúrgico De Fratura Da Diáfise Da Tíbia                                           | 4.300,00 |
| 04.08.05.051-9 - Tratamento Cirúrgico De Fratura Da Diáfise Do Fêmur                                         | 3.400,00 |
| 04.08.05.052-7 - Tratamento Cirúrgico De Fratura Da Patela Por Fixação Interna                               | 1.718,42 |
| 04.08.05.053-5 - Tratamento Cirúrgico De Fratura Do Calcâneo                                                 | 805,26   |
| 04.08.05.054-3 - Tratamento Cirúrgico De Fratura Do Pilão Tibial                                             | 2.600,00 |
| 04.08.05.055-1 - Tratamento Cirúrgico De Fratura Do Planalto Tibial                                          | 2.800,00 |
| 04.08.05.056-0 - Tratamento Cirúrgico De Fratura Do Talus                                                    | 805,26   |
| 04.08.05.057-8 - Tratamento Cirúrgico De Fratura Do Tornozelo Unimaleolar                                    | 1.799,30 |
| 04.08.05.058-6 - Tratamento Cirúrgico De Fratura Intercondileana / Dos Côndilos Do Fêmur                     | 1.191,45 |
| 04.08.05.059-4 - Tratamento Cirúrgico De Fratura Lesão Fisária Ao Nível Do Joelho                            | 1.191,45 |
| 04.08.05.060-8 - Tratamento Cirúrgico De Fratura Lesão Fisária Distal De Tíbia                               | 2.458,08 |
| 04.08.05.061-6 - Tratamento Cirúrgico De Fratura Subtrocanteriana                                            | 2.278,26 |
| 04.08.05.062-4 - Tratamento Cirúrgico De Fratura Supracondileana Do Fêmur (Metáfise Distal)                  | 4.500,00 |
| 04.08.05.063-2 - Tratamento Cirúrgico De Fratura Transtrocanteriana                                          | 3.000,00 |
| 04.08.05.064-0 - Tratamento Cirúrgico De Gigantismo Do Pé                                                    | 902,31   |
| 04.08.05.065-9 - Tratamento Cirúrgico De Halux Valgus Com Osteotomia Do Primeiro Osso Metatarsiano           | 1.067,43 |
| 04.08.05.066-7 - Tratamento Cirúrgico De Lesão Aguda Capsulo-Ligamentar Membro Inferior (Joelho / Tornozelo) | 1.421,49 |
| 04.08.05.067-5 - Tratamento Cirúrgico De Lesão Evolutiva Fisária No Membro Inferior                          | 1.573,29 |
| 04.08.05.068-3 - Tratamento Cirúrgico De Luxação / Fratura-Luxação Ao Nível Do Joelho                        | 1.626,68 |
| 04.08.05.069-1 - Tratamento Cirúrgico De Luxação / Fratura-Luxação Metatarso-Falangiana / Inter-Falangiana   | 805,26   |
| 04.08.05.070-5 - Tratamento Cirúrgico De Luxação / Fratura-Luxação Subtalar E Intra-Tarsica                  | 805,26   |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                                                        |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 04.08.05.071-3 - Tratamento Cirúrgico De Luxação / Fratura-Luxação Tarso-Metatarsica                                   | 805,26   |
| 04.08.05.072-1 - Tratamento Cirúrgico De Metatarso Primo Varo                                                          | 805,26   |
| 04.08.05.073-0 - Tratamento Cirúrgico De Pé Cavo                                                                       | 805,26   |
| 04.08.05.074-8 - Tratamento Cirúrgico De Pé Plano Valgo                                                                | 805,26   |
| 04.08.05.075-6 - Tratamento Cirúrgico De Pé Talo Vertical                                                              | 1.033,56 |
| 04.08.05.076-4 - Tratamento Cirúrgico De Pé Torto Congênito                                                            | 852,18   |
| 04.08.05.077-2 - Tratamento Cirúrgico De Pé Torto Congênito Inveterado                                                 | 1.033,56 |
| 04.08.05.078-0 - Tratamento Cirúrgico De Pseudartrose / Retardo De Consolidação / Perda Óssea Ao Nível Do Tarso        | 895,23   |
| 04.08.05.079-9 - Tratamento Cirúrgico De Pseudartrose / Retardo De Consolidação / Perda Óssea Da Diáfise Do Fêmur      | 2.278,26 |
| 04.08.05.080-2 - Tratamento Cirúrgico De Pseudartrose / Retardo De Consolidação / Perda Óssea Da Região Trocanteriana  | 2.278,26 |
| 04.08.05.081-0 - Tratamento Cirúrgico De Pseudartrose / Retardo De Consolidação / Perda Óssea Do Colo Do Fêmur         | 3.032,31 |
| 04.08.05.082-9 - Tratamento Cirúrgico De Pseudartrose / Retardo De Consolidação / Perda Óssea Do Pé                    | 805,23   |
| 04.08.05.083-7 - Tratamento Cirúrgico De Pseudartrose / Retardo De Consolidação / Perda Óssea Metáfise Distal Do Fêmur | 2.278,26 |
| 04.08.05.084-5 - Tratamento Cirúrgico De Pseudartrose / Retardo De Consolidação Ao Nível Do Joelho                     | 1.191,45 |
| 04.08.05.085-3 - Tratamento Cirúrgico De Pseudartrose Congênita Da Tíbia                                               | 1.795,80 |
| 04.08.05.086-1 - Tratamento Cirúrgico De Pseudartrose / Retardo De Consolidação / Perda Óssea Da Diáfise Tibial        | 2.308,23 |
| 04.08.05.087-0 - Tratamento Cirúrgico De Pseudartrose / Retardo De Consolidação/ Perda Óssea Da Metáfise Tibial        | 1.795,83 |
| 04.08.05.088-8 - Tratamento Cirúrgico De Rotura De Menisco Com Sutura Meniscal Uni / Bicompatimental                   | 1.736,67 |
| 04.08.05.089-6 - Tratamento Cirúrgico De Rotura Do Menisco Com Meniscectomia Parcial / Total                           | 4.853,16 |
| 04.08.05.090-0 - Tratamento Cirúrgico Do Halux Rigidus                                                                 | 805,26   |
| 04.08.05.091-8 - Tratamento Cirúrgico Do Halux Valgus S/ Osteotomia Do Primeiro Osso Metatarsiano                      | 1.009,80 |
| 04.08.05.092-6 - Tratamento Das Lesões Osteo-Condrais Por Fixação Ou Mosaicoplastia Joelho/Tornozelo                   | 3.991,11 |
| <b>GERAIS</b>                                                                                                          |          |
| 04.08.06.001-8 - Alongamento / Encurtamento Miotendinoso                                                               | 761,79   |
| 04.08.06.002-6 - Alongamento E/Ou Transporte De Ossos Da Mão E/Ou Do Pé                                                | 774,78   |
| 04.08.06.003-4 - Alongamento E/Ou Transporte Ósseo De Ossos Longos (Exceto Da Mão E Do Pé)                             | 2.429,22 |
| 04.08.06.004-2 - Amputação / Desarticulação De Dedo                                                                    | 1.014,09 |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102****Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                                          |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 04.08.06.005-0 - Artrodese De Pequenas Articulações                                                      | 641,37   |
| 04.08.06.006-9 - Artroplastia De Ressecção De Média / Grande Articulação                                 | 3.313,14 |
| 04.08.06.007-7 - Artroplastia De Ressecção De Pequenas Articulações                                      | 805,23   |
| 04.08.06.008-5 - Bursectomia                                                                             | 640,89   |
| 04.08.06.009-3 - Descompressão Com Esvaziamento Medular Por Brocagem / Via Corticotomia                  | 2.115,06 |
| 04.08.06.010-7 - Diafisectomia De Ossos Longos                                                           | 1.288,05 |
| 04.08.06.011-5 - Encurtamento De Ossos Longos Exceto Da Mão E Do Pé                                      | 850,05   |
| 04.08.06.012-3 - Exploração Articular C/ Ou S/ Sinovectomia De Médias / Grandes Articulações             | 850,98   |
| 04.08.06.013-1 - Exploração Articular C/ Ou S/ Sinovectomia De Pequenas Articulações                     | 426,18   |
| 04.08.06.014-0 - Fasciectomia                                                                            | 668,85   |
| 04.08.06.015-8 - Manipulação Articular                                                                   | 366,03   |
| 04.08.06.016-6 - Ostectomia De Ossos Da Mão E/Ou Do Pé                                                   | 775,83   |
| 04.08.06.017-4 - Ostectomia De Ossos Longos Exceto Da Mão E Do Pé                                        | 1.949,22 |
| 04.08.06.018-2 - Osteotomia De Ossos Da Mão E/Ou Do Pé                                                   | 981,75   |
| 04.08.06.019-0 - Osteotomia De Ossos Longos Exceto Da Mão E Do Pé                                        | 1.937,04 |
| 04.08.06.020-4 - Reinserção Muscular                                                                     | 609,87   |
| 04.08.06.021-2 - Ressecção De Cisto Sinovial                                                             | 754,80   |
| 04.08.06.023-9 - Ressecção De Tumor E Reconstrução C/ Retalho Microcirúrgico                             | 6.790,62 |
| 04.08.06.024-7 - Ressecção De Tumor E Reconstrução C/ Retalho Não Microcirúrgico (Exceto Mão E Pé)       | 3.269,94 |
| 04.08.06.025-5 - Ressecção De Tumor E Reconstrução C/ Transporte Ósseo                                   | 3.269,94 |
| 04.08.06.026-3 - Ressecção De Tumor Ósseo C/ Substituição (Endoprótese)                                  | 7.683,72 |
| 04.08.06.027-1 - Ressecção De Tumor Ósseo E Reconstrução C/ Enxerto                                      | 3.269,94 |
| 04.08.06.028-0 - Ressecção De Tumor Ósseo E Reconstrução C/ Retalho Não Microcirúrgico (Apenas Mão E Pé) | 3.269,94 |
| 04.08.06.029-8 - Ressecção De Tumor Ósseo E Reconstrução Por Deslizamento                                | 939,39   |
| 04.08.06.030-1 - Ressecção Muscular                                                                      | 609,87   |
| 04.08.06.031-0 - Ressecção Simples De Tumor Ósseo / De Partes Moles                                      | 1.104,09 |
| 04.08.06.032-8 - Retirada De Corpo Estranho Intra-Articular                                              | 570,04   |
| 04.08.06.033-6 - Retirada De Corpo Estranho Intra-Ósseo                                                  | 420,99   |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                                                    |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 04.08.06.034-4 - Retirada De Espaçadores / Outros Materiais                                                        | 455,01   |
| 04.08.06.035-2 - Retirada De Fio Ou Pino Intra-Ósseo                                                               | 420,99   |
| 04.08.06.036-0 - Retirada De Fixador Externo                                                                       | 971,42   |
| 04.08.06.037-9 - Retirada De Placa E/Ou Parafusos                                                                  | 675,48   |
| 04.08.06.038-7 - Retirada De Prótese De Substituição De Grandes Articulações (Ombro / Cotovelo / Quadril / Joelho) | 2.278,26 |
| 04.08.06.039-5 - Retirada De Prótese De Substituição Em Pequenas E Médias Articulações                             | 1.139,13 |
| 04.08.06.040-9 - Retirada De Tração Trans-Esquelética                                                              | 675,51   |
| 04.08.06.041-7 - Retração Cicatricial Dos Dedos Com Comprometimento Tendinoso (Por Dedo)                           | 616,59   |
| 04.08.06.042-5 - Revisão Cirúrgica De Coto De Amputação Dos Dedos                                                  | 621,06   |
| 04.08.06.043-3 - Tenodese                                                                                          | 612,27   |
| 04.08.06.044-1 - Tenólise                                                                                          | 688,20   |
| 04.08.06.045-0 - Tenomiorrafia                                                                                     | 617,73   |
| 04.08.06.046-8 - Tenomiotomia / Desinserção                                                                        | 626,82   |
| 04.08.06.047-6 - Tenoplastia Ou Enxerto De Tendão Unico                                                            | 2.040,60 |
| 04.08.06.048-4 - Tenorrafia Única Em Túnel Osteo-Fibroso                                                           | 1.263,90 |
| 04.08.06.049-2 - Transplante Do Halux P/ O Polegar                                                                 | 1.016,76 |
| 04.08.06.050-6 - Transplante Do Segundo Pododáctilo Para Polegar / Qualquer Outro Dedo Da Mão                      | 1.206,48 |
| 04.08.06.051-4 - Transplante Músculo-Cutâneo C/ Micro-Anastomose No Tronco / Extremidade                           | 3.891,03 |
| 04.08.06.052-2 - Transplante Osteo-Músculo-Cutâneo C/ Micro-Anastomose No Tronco Ou Extremidades                   | 3.134,58 |
| 04.08.06.053-0 - Transposição / Transferência Miotendinosa Múltipla                                                | 1.039,59 |
| 04.08.06.054-9 - Transposição / Transferência Miotendinosa Única                                                   | 642,63   |
| 04.08.06.055-7 - Tratamento Cirúrgico De Artrite Infeciosa (Grandes E Médias Articulações)                         | 1.260,60 |
| 04.08.06.056-5 - Tratamento Cirúrgico De Artrite Infeciosa Das Pequenas Articulações                               | 805,23   |
| 04.08.06.057-3 - Tratamento Cirúrgico De Dedo Em Martelo / Em Garra (Mão E Pé)                                     | 805,23   |
| 04.08.06.058-1 - Tratamento Cirúrgico De Deformidade Articular Por Retração Teno-Capsulo-Ligamentar                | 1.131,00 |
| 04.08.06.059-0 - Tratamento Cirúrgico De Fratura Viciosamente Consolidada Dos Ossos Longos Exceto Da Mão E Do Pé   | 1.667,49 |
| 04.08.06.060-3 - Tratamento Cirúrgico De Hernia Muscular                                                           | 609,87   |
| 04.08.06.061-1 - Tratamento Cirúrgico De Infecção Em Artroplastia Das Médias / Pequenas Articulações               | 1.006,23 |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102****Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                                         |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 04.08.06.062-0 - Tratamento Cirúrgico De Infecção Pós-Artroplastia (Grandes Articulações)               | 1.840,05 |
| 04.08.06.063-8 - Tratamento Cirúrgico De Luxação / Fratura-Luxação Metatarso Inter-Falangeana           | 577,80   |
| 04.08.06.064-6 - Tratamento Cirúrgico De Mão Ou Pé Em Fenda / Dedo Bífido / Macroactilia / Polidactilia | 721,80   |
| 04.08.06.066-2 - Tratamento Cirúrgico De Polidactilia Articulada                                        | 696,84   |
| 04.08.06.067-0 - Tratamento Cirúrgico De Retração Muscular                                              | 1.184,04 |
| 04.08.06.069-7 - Tratamento Cirúrgico De Sindactilia Complexa (C/ Fusão Óssea)                          | 808,68   |
| 04.08.06.070-0 - Tratamento Cirúrgico De Sindactilia Simples (Dois Dedos)                               | 629,46   |
| 04.08.06.071-9 - Videoartroscopia                                                                       | 1.500,00 |
| DEMAIS CIRURGIAS ORTOPEDIAS                                                                             |          |
| Ligamento cruzado posterior                                                                             | 4.250,00 |
| Ligamento patelo femoral                                                                                | 4.250,00 |
| Prótese total de joelho                                                                                 | 2.200,00 |
| Reparo de menisco                                                                                       | 2.750,00 |
| Ruptura de aquiles                                                                                      | 1.698,50 |
| Tratamento de lesão osteocondrais                                                                       | 2.660,34 |

| <b>ÓRTESE, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (ortopedia)</b>                               | <b>VALOR UNITÁRIO (R\$)</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 07.02.03.002-3 - Ancora                                                                 | 592,80                      |
| 07.02.03.003-1 - Arruela Denteada                                                       | 333,72                      |
| 07.02.03.004-0 - Arruela Lisa                                                           | 24,15                       |
| 07.02.03.005-8 - Arruelas De Titânio Para Cirurgia Da Coluna                            | 260,43                      |
| 07.02.03.006-6 - Barra Sacral                                                           | 210,00                      |
| 07.02.03.007-4 - Centralizador Para Componente Femoral Cimentado Modular                | 465,06                      |
| 07.02.03.008-2 - Cimento C/ Antibiotico                                                 | 787,89                      |
| 07.02.03.009-0 - Componente Acetabular De Polietileno Cimentado Primario / Revisao      | 2.768,91                    |
| 07.02.03.010-4 - Componente Acetabular Metálico De Fixação Biológica Primária / Revisão | 5.751,45                    |
| 07.02.03.011-2 - Componente Cefalico                                                    | 1.278,45                    |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                                                                |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 07.02.03.012-0 - Componente Cefalico / Polietileno / Metal P/ Hemiartroplastia Bipolar / Metalico P/ Hemiartroplasia Monopolar | 6.022,20  |
| 07.02.03.013-9 - Componente Cefálico Para Artroplastia Total Do Quadril (Inclui Prótese)                                       | 2.580,24  |
| 07.02.03.014-7 - Componente De Aumento Tibial P/ Revisão De Prótese Total De Joelho                                            | 3.335,55  |
| 07.02.03.015-5 - Componente De Aumento Femural P/ Revisão De Prótese Total De Joelho                                           | 7.264,47  |
| 07.02.03.016-3 - Componente Femoral Cimentado Modular Primario                                                                 | 6.048,00  |
| 07.02.03.017-1 - Componente Femoral Cimentado Monobloco Tipo Charnley                                                          | 5.422,56  |
| 07.02.03.018-0 - Componente Femoral De Revisao Cimentado / Fixacao Biologica                                                   | 10.662,39 |
| 07.02.03.019-8 - Componente Femoral Modular De Revisao Cimentada P/ Enxerto Impactado                                          | 10.927,74 |
| 07.02.03.020-1 - Componente Femoral Modular De Revisao Nao Cimentada P/ Revestimento Total                                     | 10.599,84 |
| 07.02.03.021-0 - Componente Femoral Não Cimentado Modular Primario                                                             | 6.611,55  |
| 07.02.03.022-8 - Componente Femoral Primario Cimentado / Fixacao Biologica                                                     | 7.425,39  |
| 07.02.03.023-6 - Componente Glenoidal                                                                                          | 594,51    |
| 07.02.03.024-4 - Componente Patelar Cimentado / Fixacao Biologica                                                              | 1.036,38  |
| 07.02.03.025-2 - Componente Tibial De Revisao De Polietileno                                                                   | 3.797,01  |
| 07.02.03.026-0 - Componente Tibial De Revisao Metalico Cimentado / Fixacao Biologica Em Cunha                                  | 5.403,99  |
| 07.02.03.027-9 - Componente Tibial Primario De Polietileno                                                                     | 3.182,97  |
| 07.02.03.028-7 - Componente Tibial Primario Metalico Cimentado / Fixacao Biologica                                             | 4.294,47  |
| 07.02.03.029-5 - Componente Umeral Cimentado / Fixacao Biologica                                                               | 2.379,75  |
| 07.02.03.030-9 - Componente Umeral Cimentado / Fixacao Biologica De Revisao                                                    | 2.701,77  |
| 07.02.03.031-7 - Dispositivo Anti-Protrusao C/ Orificios P/ Parafusos                                                          | 6.525,84  |
| 07.02.03.032-5 - Fio Olivado P/ Fixador Externo                                                                                | 50,82     |
| 07.02.03.033-3 - Fio Tipo Steinman Rosqueado                                                                                   | 47,46     |
| 07.02.03.034-1 - Fita Para Reconstrucao Ligamentar                                                                             | 840,00    |
| 07.02.03.035-0 - Fixador Externo C/ Sistema De Alongamento Monofocal                                                           | 3.164,73  |
| 07.02.03.036-8 - Fixador Externo C/ Sistema De Correcao Angular E/Ou Rotacional                                                | 4.053,12  |
| 07.02.03.037-6 - Fixador Externo C/ Sistema De Pequenos Fragmentos C/ Sistema De Correcao Angular                              | 4.053,12  |
| 07.02.03.038-4 - Fixador Externo Circular / Semi-Circular                                                                      | 3.491,70  |
| 07.02.03.039-2 - Fixador Externo Hibrido                                                                                       | 2.739,48  |



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP**

**CNPJ. 00.126.737/0001-55**

**Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000**

**Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                                                         |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 07.02.03.040-6 - Fixador Externo Linear                                                                                 | 1.944,33 |
| 07.02.03.041-4 - Fixador Externo P/ Punho                                                                               | 1.684,98 |
| 07.02.03.042-2 - Fixador Externo Tipo Plataforma - Sistema De Alongamento / Transplante Osseo                           | 3.164,73 |
| 07.02.03.043-0 - Fixador Pelvico                                                                                        | 2.852,22 |
| 07.02.03.044-9 - Grampo                                                                                                 | 184,59   |
| 07.02.03.045-7 - Halo Craniano                                                                                          | 2.036,64 |
| 07.02.03.046-5 - Haste De Ender                                                                                         | 244,53   |
| 07.02.03.047-3 - Haste De Rush                                                                                          | 143,31   |
| 07.02.03.048-1 - Haste Femoral Curta C/ Bloqueio Cefalico (Inclui Parafusos)                                            | 2.809,74 |
| 07.02.03.049-0 - Haste Femoral Longa C/ Bloqueio Cefalico (Inclui Parafusos)                                            | 2.967,45 |
| 07.02.03.050-3 - Haste Femoral P/ Revisao De Protese Total Do Joelho                                                    | 5.650,80 |
| 07.02.03.051-1 - Haste Intramedular Bloqueada De Femur (Inclui Parafusos)                                               | 3.360,00 |
| 07.02.03.052-0 - Haste Intramedular Bloqueada De Tibia (Inclui Parafusos)                                               | 3.289,17 |
| 07.02.03.053-8 - Haste Intramedular Bloqueada De Umero (Inclui Parafusos)                                               | 3.031,68 |
| 07.02.03.054-6 - Haste Intramedular Flexivel P/ Uso Infantil                                                            | 454,89   |
| 07.02.03.055-4 - Haste Intramedular Nao Bloqueada                                                                       | 387,30   |
| 07.02.03.056-2 - Haste Intramedular Retrograda (Inclui Parafusos)                                                       | 2.717,70 |
| 07.02.03.057-0 - Haste Intramedular Tibio-Tarsica                                                                       | 2.371,50 |
| 07.02.03.058-9 - Haste Tibial P/ Revisao De Protese Total Do Joelho                                                     | 3.363,12 |
| 07.02.03.059-7 - Componente Acetabular De Polietileno P/ Componente Metalico Primario / De Revisao De Fixacao Biologica | 3.243,18 |
| 07.02.03.060-0 - Mini-Fixador Externo                                                                                   | 2.340,00 |
| 07.02.03.061-9 - Mini-Parafuso De Auto-Compressao                                                                       | 463,14   |
| 07.02.03.062-7 - Parafuso Canulado 3,5 mm                                                                               | 348,06   |
| 07.02.03.063-5 - Parafuso Canulado 4,5 mm                                                                               | 308,76   |
| 07.02.03.064-3 - Parafuso Canulado 7,0 mm                                                                               | 270,87   |
| 07.02.03.065-1 - Parafuso Canulado Mini                                                                                 | 771,87   |
| 07.02.03.066-0 - Parafuso Cortical 1,5 mm                                                                               | 54,18    |
| 07.02.03.067-8 - Parafuso Cortical 2,0 mm                                                                               | 46,02    |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                       |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 07.02.03.068-6 - Parafuso Cortical 2,7 mm                                             | 50,82    |
| 07.02.03.069-4 - Parafuso Cortical 3,5 mm                                             | 46,02    |
| 07.02.03.070-8 - Parafuso Cortical 4,5 mm                                             | 189,63   |
| 07.02.03.071-6 - Parafuso De Interferência De Titânio                                 | 1.458,87 |
| 07.02.03.072-4 - Parafuso Esponjoso 4,0 mm                                            | 83,13    |
| 07.02.03.073-2 - Parafuso Esponjoso 6,5 mm                                            | 83,13    |
| 07.02.03.074-0 - Parafuso Maleolar                                                    | 65,67    |
| 07.02.03.075-9 - Parafuso Metalico De Interferencia                                   | 571,23   |
| 07.02.03.076-7 - Parafuso P/ Componente Acetabular                                    | 718,17   |
| 07.02.03.078-3 - Parafuso Canulado De Titanio Auto-Roscante Para Fixacao De Odontoide | 2.018,25 |
| 07.02.03.079-1 - Pino De Knowles                                                      | 145,74   |
| 07.02.03.080-5 - Pino De Shantz                                                       | 85,35    |
| 07.02.03.081-3 - Placa C/ Parafuso Deslizante De 135 Ou 150 Graus                     | 2.293,02 |
| 07.02.03.082-1 - Placa C/ Parafuso Deslizante De 95 Graus                             | 2.069,61 |
| 07.02.03.083-0 - Placa 1/3 Tubular 3,5 mm (Inclui Parafusos)                          | 445,20   |
| 07.02.03.084-8 - Placa 1/3 Tubular 4,5 mm (Inclui Parafusos)                          | 531,60   |
| 07.02.03.085-6 - Placa Angulada 4,5 mm (Inclui Parafusos)                             | 1.145,85 |
| 07.02.03.086-4 - Placa Calco (Inclui Parafusos)                                       | 926,25   |
| 07.02.03.087-2 - Placa Cobra 4,5 mm (Inclui Parafusos)                                | 2.297,43 |
| 07.02.03.088-0 - Placa Condilea 4,5 mm (Inclui Parafusos)                             | 1.604,91 |
| 07.02.03.089-9 - Placa De Compressao Dinamica 3,5 mm (Inclui Parafusos)               | 551,43   |
| 07.02.03.090-2 - Placa De Compressao Dinamica 4,5 mm Estreita (Inclui Parafusos)      | 707,64   |
| 07.02.03.091-0 - Placa De Compressao Dinamica 4,5 mm Larga (Inclui Parafusos)         | 888,39   |
| 07.02.03.092-9 - Placa De Reconstrução 3,5 mm (Inclui Parafusos)                      | 899,70   |
| 07.02.03.093-7 - Placa De Reconstrução De 4,5 mm (Incluí Parafusos)                   | 977,07   |
| 07.02.03.094-5 - Placa De Suporte De Plateau Tibial 4,5 mm (Inclui Parafusos)         | 866,13   |
| 07.02.03.095-3 - Placa Em L 2,7 mm (Inclui Parafusos)                                 | 394,08   |
| 07.02.03.096-1 - Placa Em L 3,5 mm (Inclui Parafusos)                                 | 826,44   |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                              |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 07.02.03.097-0 - Placa Em L 4,5 mm (Inclui Parafusos)                                        | 866,13    |
| 07.02.03.098-8 - Placa Em T 2,7 mm (Inclui Parafusos)                                        | 394,08    |
| 07.02.03.099-6 - Placa Em T 3,5 mm (Inclui Parafusos)                                        | 826,44    |
| 07.02.03.100-3 - Placa Em T 4,5 mm (Inclui Parafusos)                                        | 978,00    |
| 07.02.03.101-1 - Placa Em Trevo 3,5 mm (Inclui Parafusos)                                    | 826,44    |
| 07.02.03.102-0 - Placa Em Trevo 4,5 mm (Inclui Parafusos)                                    | 866,13    |
| 07.02.03.103-8 - Placa Occipito-Cervical                                                     | 2.213,55  |
| 07.02.03.104-6 - Placa P/ Calcaneo (Inclui Parafuso)                                         | 961,83    |
| 07.02.03.105-4 - Placa Ponte 3,5 mm (Inclui Parafusos)                                       | 1.581,60  |
| 07.02.03.106-2 - Placa Ponte 4,5 mm (Inclui Parafuso)                                        | 1.692,39  |
| 07.02.03.107-0 - Placa Semitubular 2,7 mm (Inclui Parafusos)                                 | 439,92    |
| 07.02.03.108-9 - Placa Semitubular 3,5 mm (Inclui Parafusos)                                 | 439,92    |
| 07.02.03.109-7 - Placa Semitubular 4,5 mm (Inclui Parafusos)                                 | 531,60    |
| 07.02.03.110-0 - Placas Tóraco-Lombo-Sacral Associada A Parafusos Intra-Somáticos De Titânio | 6.739,33  |
| 07.02.03.112-7 - Protese De Cabeça De Radio                                                  | 2.335,11  |
| 07.02.03.113-5 - Protese Interfalangeana                                                     | 946,26    |
| 07.02.03.114-3 - Protese Metacarpo-Falangeana                                                | 946,26    |
| 07.02.03.115-1 - Protese Nao Convencional Articulada Distal De Membro Inferior               | 24.989,31 |
| 07.02.03.116-0 - Protese Nao Convencional Articulada Distal De Membro Superior               | 10.461,27 |
| 07.02.03.117-8 - Protese Nao Convencional Articulada Proximal De Membro Inferior             | 21.998,61 |
| 07.02.03.118-6 - Protese Nao Convencional Articulada Proximal De Membro Superior             | 6.725,10  |
| 07.02.03.119-4 - Protese Nao Convencional Bi-Articulada Total                                | 16.812,87 |
| 07.02.03.120-8 - Protese Nao Convencional Diafisaria                                         | 6.628,65  |
| 07.02.03.121-6 - Protese Nao Convencional Extensivel                                         | 15.011,40 |
| 07.02.03.122-4 - Protese Parcial De Quadril Cimentada Monobloco (Tipo Thompson)              | 3.903,42  |
| 07.02.03.123-2 - Protese Tendinosa De Silicone                                               | 2.255,97  |
| 07.02.03.124-0 - Prótese Total De Cotovelo (Componente Umeral Cimentado + Componente Ulnar)  | 11.400,00 |
| 07.02.03.125-9 - Restritor De Cimento Femoral/Umeral                                         | 345,60    |



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP**

**CNPJ. 00.126.737/0001-55**

**Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000**

**Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                         |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 07.02.03.126-7 - Sistema De Fixacao Occipito-Cervical Associado A Parafuso Gancho E Fio | 4.378,89 |
| 07.02.03.127-5 - Sistema De Guias E Injecao De Material Proprio A Vertebroplastia       | 1.335,00 |
| 07.02.03.128-3 - Tela De Reconstrucao Acetabular                                        | 1.879,74 |
| 07.02.03.129-1 - Tela De Reconstrucao Femoral                                           | 1.992,15 |
| 07.02.03.130-5 - Placa 1/3 Tubular 2,7mm (Inclui Parafusos)                             | 279,00   |
| 07.02.03.131-3 - Placa Em L 1,5mm (Inclui Parafusos)                                    | 880,26   |
| 07.02.03.132-1 - Parafuso Bloqueado                                                     | 64,80    |
| 07.02.03.133-0 - Placa Em T 2,0mm (Inclui Parafusos)                                    | 306,00   |
| 07.02.03.134-8 - Fio De Kirschner                                                       | 39,00    |
| 07.02.03.135-6 - Placa Reta De 2,0mm (Inclui Parafusos)                                 | 368,40   |
| 07.02.03.136-4 - Mini Placa Em T Ou L (Inclui Parafuso)                                 | 306,00   |
| 07.02.03.138-0 - Cimento S/ Antibiotico                                                 | 436,26   |
| 07.02.03.139-9 - Placa Bloqueada De Rádio Distal (Inclui Parafuso)                      | 880,26   |

| <b>EXAMES LABORATORIAIS</b>       | <b>VALOR<br/>UNITÁRIO (R\$)</b> |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| Acetilcolinesterase eritrocitária | 10,00                           |
| Ácido homovalínico                | 15,00                           |
| Adenosina deaminase               | 32,00                           |
| Albumina                          | 2,65                            |
| Anti - gad                        | 50,00                           |
| Anti beta2 glicoproteína          | 360,00                          |
| Anti endomísio IGA                | 31,75                           |
| Anti endomísio IGG                | 29,25                           |
| Anti endomísio IGM                | 25,67                           |
| Anti gliadina IGG                 | 20,63                           |
| Anti gliadina IGM                 | 23,50                           |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102****Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                    |        |
|----------------------------------------------------|--------|
| Anti histona                                       | 54,89  |
| Anti JO-1                                          | 26,12  |
| Anti receptor do TSH                               | 31,25  |
| Anticoagulante lúpico                              | 32,63  |
| Anticorpos anti CCP (cyclic citrulinated peptide)  | 69,70  |
| Anticorpos anti-centromero                         | 15,59  |
| Anticorpos anti-citoplasma de neutrófilos - anca c | 37,75  |
| Anticorpos anti-citoplasma de neutrófilos - anca p | 37,75  |
| Anticorpos anti-lkm                                | 30,00  |
| Anticorpos anti-receptor de acetilcolina           | 160,00 |
| Anti-musk                                          | 945,00 |
| Auto anticorpos anti-proteína p ribossomal         | 284,25 |
| CA 15-3                                            | 19,59  |
| CA 19-9                                            | 19,65  |
| CA 72-4                                            | 23,63  |
| Calprotectina fecal                                | 140,00 |
| Cardiolipina IGG                                   | 19,26  |
| Cardiolipina IGM                                   | 20,01  |
| Citograma                                          | 20,00  |
| Coagulograma                                       | 9,70   |
| Colesterol vldl                                    | 2,68   |
| Complemento c2                                     | 82,25  |
| Dímero D                                           | 77,65  |
| Dismorfismo eritrocitário                          | 5,13   |
| Doença de lyme (Borrelia burgdorferi)              | 49,08  |
| Dosagem de lamotrigina                             | 155,00 |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                |        |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Dosagem de maconha na urina                                                    | 27,50  |
| Dosagem de topiramato                                                          | 304,50 |
| Eritropoietina                                                                 | 54,50  |
| Fator V, layden                                                                | 144,50 |
| Globulina de ligação de hormônios sexuais (SHBG)                               | 39,25  |
| HBA1C por HPLC                                                                 | 10,88  |
| Hemocromatose hereditária – pesquisa de mutações nos genes: c282y, h63d e s65c | 241,67 |
| Hemoglobina a2                                                                 | 27,66  |
| HLA B27                                                                        | 74,00  |
| Homocisteína                                                                   | 37,75  |
| Hormônio anti mulleriano                                                       | 530,75 |
| ige rast painel alimentos                                                      | 15,00  |
| ige rast painel animais                                                        | 15,38  |
| ige rast painel árvores                                                        | 14,88  |
| ige rast painel cereais                                                        | 15,13  |
| ige rast painel ervas e flores                                                 | 15,13  |
| ige rast painel frutos do mar                                                  | 15,63  |
| ige rast painel fungos                                                         | 15,25  |
| ige rast painel gramíneas                                                      | 14,88  |
| ige rast painel oleaginosas                                                    | 14,88  |
| ige rast painel poeira                                                         | 15,13  |
| IGFBP3– proteína ligadora dos fatores de crescimento                           | 50,00  |
| Imuno IGD                                                                      | 39,50  |
| Imunoglobulina G                                                               | 12,18  |
| Imunohistoquímica                                                              | 430,00 |
| Índice de saturação da transferrina                                            | 8,70   |



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP**

**CNPJ. 00.126.737/0001-55**

**Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000**

**Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                                                          |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Kit para teste rápido covid-19 igg e igm                                                                                 | 21,00  |
| Lipídeos totais                                                                                                          | 4,95   |
| Lipidograma                                                                                                              | 12,13  |
| Metanefrinas urinárias                                                                                                   | 51,82  |
| Mioglobina                                                                                                               | 22,00  |
| Mutação do gene jak-2                                                                                                    | 280,00 |
| Parvovírus igg                                                                                                           | 60,05  |
| Parvovírus igm                                                                                                           | 60,05  |
| Peptídeo natriurético                                                                                                    | 80,00  |
| Proteína C                                                                                                               | 47,50  |
| Proteína S                                                                                                               | 98,00  |
| PSA livre                                                                                                                | 12,00  |
| Rotina do líquido sinovial                                                                                               | 35,00  |
| Selênio sérico                                                                                                           | 32,94  |
| T3 livre                                                                                                                 | 8,05   |
| Teste covid-19 - metodologia pcr/swab                                                                                    | 100,00 |
| Teste de avidéz para toxoplasmose                                                                                        | 48,00  |
| Teste de falcização de hemácias                                                                                          | 12,00  |
| Teste de paternidade                                                                                                     | 340,00 |
| Teste de tolerância a lactose - 4 dosagens (jejum, 15', 30' e 60')                                                       | 25,00  |
| Teste Rápido da Dengue - IGG/IGM                                                                                         | 45,00  |
| Teste Rápido da Dengue -NS1 CÓDIGO: 02.14.01.012-0                                                                       | 45,00  |
| Teste rápido covid-19 - metodologia igg/igm                                                                              | 100,00 |
| Teste sorológico para anticorpos igg e igm por quimioluminescência ou imunoensaio fluorescente para detecção do covid-19 | 120,00 |
| Teste sorológico para anticorpos igg por quimioluminescência para detecção do covid-19                                   | 120,00 |
| Teste Rápido covid 19 por Imunocromatografia                                                                             | 60,00  |



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP**

**CNPJ. 00.126.737/0001-55**

**Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000**

**Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                           |        |
|-------------------------------------------|--------|
| Toxocara igg                              | 37,50  |
| Toxocara igm                              | 33,50  |
| Triagem toxicológica                      | 116,25 |
| Vitamina A                                | 75,00  |
| Vitamina B1                               | 99,50  |
| Vitamina C                                | 15,00  |
| Vitamina D 1,25 dihidroxi                 | 28,25  |
| Vitamina E                                | 47,50  |
| PCR GENOTIPAGEM HPV (SUBTIPOS 16,18 E 45) | 150,00 |

| PROCEDIMENTOS OFTALMOLÓGICOS                                                | VALOR UNITÁRIO<br>(R\$) |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Anestesia regional (bloqueio)                                               | 22,27                   |
| Aplicação de placa radioativa episcleral                                    | 1.145,16                |
| Atendimento de urgência em atenção especializada                            | 33,00                   |
| Biometria ultrassônica (monocular)                                          | 24,24                   |
| Biomicroscopia de fundo de olho                                             | 12,34                   |
| Biópsia de conjuntiva                                                       | 46,65                   |
| Biópsia de córnea                                                           | 102,93                  |
| Biópsia de esclera                                                          | 102,93                  |
| Biópsia de íris, corpo ciliar, retina, coroide, vítreo e tumor intra ocular | 298,82                  |
| Biópsia de pálpebra                                                         | 27,50                   |
| Biópsia de tumor intra ocular                                               | 96,11                   |
| Campimetria computadorizada ou manual com gráfico                           | 52,00                   |
| Capsulectomia posterior cirúrgica                                           | 249,85                  |
| Capsulotomia a yag laser                                                    | 78,75                   |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                        |          |
|--------------------------------------------------------|----------|
| Cauterização de córnea                                 | 19,14    |
| Ceratometria                                           | 3,37     |
| Ciclocriocoagulacao /Diatermia                         | 587,51   |
| Ciclodialise                                           | 453,41   |
| Cirurgia de catarata congênita                         | 895,16   |
| Consulta médica em atenção especializada               | 30,00    |
| Correção cirúrgica de entropio e ectropio              | 305,61   |
| Correção cirúrgica de epicanto e telecanto             | 418,35   |
| Correção cirúrgica de estrabismo (acima de 2 músculos) | 1.740,68 |
| Correção cirúrgica de estrabismo (até 2 músculos)      | 1.223,28 |
| Correção cirúrgica de hérnia de íris                   | 259,20   |
| Correção cirúrgica de lagoftalmo                       | 282,09   |
| Correção de astigmatismo secundário                    | 19,14    |
| Crioterapia de tumores intra-oculares                  | 619,17   |
| Crioterapia ocular                                     | 116,00   |
| Curva diária de pressão ocular CDPO (mínimo 3 medidas) | 10,11    |
| Dacriocistorrinostomia                                 | 1.022,81 |
| Descompressão de nervo óptico                          | 774,35   |
| Descompressão de órbita                                | 650,66   |
| Drenagem de abscesso de pálpebra                       | 22,93    |
| Drenagem de hemorragia de coroide                      | 453,60   |
| Eletro-oculografia                                     | 48,48    |
| Eletroretinografia                                     | 48,48    |
| Enucleação de globo ocular                             | 415,58   |
| Epilação a laser                                       | 45,00    |
| Epilação de cílios                                     | 22,93    |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102****Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                       |          |
|-----------------------------------------------------------------------|----------|
| Estesiometria                                                         | 3,37     |
| Evisceracao de globo ocular                                           | 587,52   |
| Exenteração de órbita                                                 | 774,35   |
| Exerese de calazio e outras pequenas lesões da pálpebra e supercílios | 118,13   |
| Exerese de tumor de conjuntiva                                        | 82,28    |
| Exerese de tumor maligno intra-ocular                                 | 650,66   |
| Explante de lente intra-ocular                                        | 846,19   |
| Extirpação de glândula lacrimal                                       | 577,44   |
| Facectomia c/ implante de lente intra-ocular                          | 797,40   |
| Facectomia s/ implante de lente intra-ocular                          | 725,40   |
| Facoemulsificação c/ implante de lente intra-ocular dobrável          | 771,60   |
| Facoemulsificação c/ implante de lente intra-ocular rígida            | 977,40   |
| Fotocoagulação a laser                                                | 75,15    |
| Fototrabelculoplastia a laser                                         | 45,00    |
| Fundoscopia                                                           | 3,37     |
| Gonioscopia                                                           | 6,74     |
| Implante de prótese anti-glaucomatosa                                 | 873,61   |
| Implante intra-estromal                                               | 1.625,33 |
| Implante secundário de lente intra-ocular - lio                       | 1.112,83 |
| Injeção intra-vitreo                                                  | 123,42   |
| Injeção retrobulbar / peribulbar                                      | 22,93    |
| Injeção subconjutival / subtenoniana                                  | 8,24     |
| Iridectomia cirúrgica                                                 | 297,46   |
| Iridociclectomia                                                      | 619,16   |
| Iridotomia a laser                                                    | 45,00    |
| Laser argônio                                                         | 360,00   |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                    |          |
|----------------------------------------------------|----------|
| Laser yag                                          | 300,00   |
| Mapeamento de retina                               | 24,24    |
| Medida de ofuscamento e contraste                  | 3,37     |
| Microscopia especular de córnea                    | 24,24    |
| Oclusão de ponto lacrimal                          | 19,14    |
| Orbitotomia                                        | 619,17   |
| Pan-fotocoagulação de retina a laser               | 300,60   |
| Paquimetria ultrassônica                           | 14,81    |
| Paracentese de câmara anterior                     | 82,28    |
| Potencial de acuidade visual                       | 3,37     |
| Potencial visual evocado                           | 48,48    |
| Punctoplastia                                      | 19,14    |
| Radiação para cross linking corneano               | 559,08   |
| Recobrimento conjuntival                           | 172,27   |
| Reconstituição de canal lacrimal                   | 689,66   |
| Reconstituição de cavidade orbitária               | 881,27   |
| Reconstituição de fornix conjuntival               | 436,44   |
| Reconstituição de parede da órbita                 | 1.095,63 |
| Reconstituição parcial de pálpebra com tarsorrafia | 466,56   |
| Reconstituição total de pálpebra                   | 1.138,66 |
| Reconstrução de câmara anterior do olho            | 1.192,34 |
| Remoção de implante episcleral                     | 389,64   |
| Remoção de oleo de silicone                        | 468,60   |
| Reposicionamento de lente intraocular              | 453,61   |
| Retinografia colorida binocular                    | 37,02    |
| Retinografia fluorescente binocular                | 96,00    |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102****Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                       |          |
|-------------------------------------------------------|----------|
| Retinopexia c/ introflexão escleral                   | 1.074,86 |
| Retinopexia pneumática                                | 389,64   |
| Retirada de corpo estranho da câmara anterior do olho | 503,58   |
| Retirada de corpo estranho da córnea                  | 25,00    |
| Sedação anestésica                                    | 15,15    |
| Simblefaroplastia                                     | 203,74   |
| Sinequiólise a yag laser                              | 45,00    |
| Sondagem de canal lacrimal sob anestesia geral        | 203,73   |
| Sondagem de vias lacrimais                            | 34,40    |
| Substituição de lente intra-ocular                    | 544,88   |
| Sutura de conjuntiva                                  | 82,28    |
| Sutura de córnea                                      | 164,08   |
| Sutura de esclera                                     | 161,19   |
| Sutura de pálpebras                                   | 143,99   |
| Termoterapia transpupilar                             | 743,00   |
| Teste de provocação de glaucoma                       | 6,74     |
| Teste de schirmer                                     | 3,37     |
| Teste de visão de cores                               | 3,37     |
| Teste ortóptico                                       | 12,34    |
| Teste p/ adaptação de lente de contato                | 12,34    |
| Tomografia de coerência óptica (OCT)                  | 250,00   |
| Tonometria                                            | 3,37     |
| Topografia computadorizada de córnea                  | 24,24    |
| Topoplastia do transplante                            | 965,45   |
| Trabeculectomia                                       | 1.347,53 |
| Transplante de periósteo em escleromalácia            | 965,45   |



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP**

**CNPJ. 00.126.737/0001-55**

**Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000**

**Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                |          |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Tratamento cirúrgico de blefarocalase                                          | 143,13   |
| Tratamento cirúrgico de deiscência de sutura de córnea                         | 172,12   |
| Tratamento cirúrgico de deiscência de sutura de esclera                        | 159,37   |
| Tratamento cirúrgico de glaucoma congênito                                     | 1.236,75 |
| Tratamento cirúrgico de miíase palpebral                                       | 22,93    |
| Tratamento cirúrgico de neoplasia de esclera                                   | 259,20   |
| Tratamento cirúrgico de pterígio                                               | 209,55   |
| Tratamento cirúrgico de Triquiase c/ ou s/ enxerto                             | 418,35   |
| Tratamento cirúrgico de xantelasma                                             | 116,42   |
| Tratamento de ptose palpebral                                                  | 449,44   |
| Triagem oftalmológica                                                          | 30,00    |
| Ultrassonografia de globo ocular / órbita (monocular)                          | 31,46    |
| Vitrectomia anterior                                                           | 381,08   |
| Vitrectomia posterior                                                          | 3.725,26 |
| Vitrectomia posterior com infusão de perfluocarbono e endolaser                | 5.842,34 |
| Vitrectomia posterior com infusão de perfluocarbono/óleo de silicone/endolaser | 6.566,82 |
| Vitriolise a yag laser                                                         | 54,00    |

| <b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>               | <b>VALOR UNITÁRIO (R\$)</b> |
|--------------------------------------------------|-----------------------------|
| Ação coletiva de aplicação tópica de flúor gel   | 1.000,00                    |
| Ação coletiva de escovação dental supervisionada | 100,00                      |
| Acesso a polpa dentária e medicação (por dente)  | 22,50                       |
| Adaptação de prótese dentária                    | 30,00                       |
| Ajuste oclusal                                   | 10,00                       |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP****CNPJ. 00.126.737/0001-55****Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000****Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                      |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Aparelho ortodôntico fixo                                                            | 175,00   |
| Aparelho ortopédico e ortodôntico removível                                          | 60,00    |
| Aparelho ortopédico fixo                                                             | 175,00   |
| Aplicação de selante (por dente)                                                     | 15,00    |
| Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)                                    | 20,00    |
| Armação metálica cromo cobalto                                                       | 300,00   |
| Cimentação de prótese dentária                                                       | 30,00    |
| Colocação de placa de mordida                                                        | 100,79   |
| Consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico) | 16,10    |
| Contenção de dentes por splintagem                                                   | 24,20    |
| Correção de irregularidades de rebordo alveolar                                      | 35,96    |
| Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico                                    | 20,00    |
| Enxerto ósseo de área doadora intrabucal                                             | 1.011,64 |
| Evidenciação de placa bacteriana                                                     | 15,00    |
| Exodontia de dente decíduo                                                           | 52,50    |
| Exodontia de dente permanente                                                        | 40,00    |
| Exodontia múltipla com alveoloplastia por sextante                                   | 12,98    |
| Gengivectomia (por sextante)                                                         | 51,00    |
| Gengivoplastia (por sextante)                                                        | 51,66    |
| Implante dentário osteointegrado                                                     | 247,00   |
| Instalação de aparelho ortodôntico/ortopédico fixo                                   | 67,00    |
| Instalação de prótese dentária                                                       | 10,00    |
| Manutenção/conserto de aparelho ortodôntico/ortopédico                               | 34,00    |
| Moldagem dento gengival para construção de prótese dentária                          | 10,00    |
| Primeira consulta odontológica programática                                          | 30,00    |
| Profilaxia/remoção da placa bacteriana                                               | 40,00    |



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP**

**CNPJ. 00.126.737/0001-55**

**Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000**

**Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                                                                                                                                                               |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Prótese dentária sobre implante                                                                                                                                                                                               | 295,00 |
| Prótese parcial mandibular removível                                                                                                                                                                                          | 220,00 |
| Prótese parcial maxilar removível                                                                                                                                                                                             | 220,00 |
| Prótese Total Mandibular                                                                                                                                                                                                      | 220,00 |
| Pulpotomia dentária                                                                                                                                                                                                           | 35,00  |
| Radiografia oclusal                                                                                                                                                                                                           | 21,75  |
| Radiografia panorâmica                                                                                                                                                                                                        | 44,60  |
| Radiografia periapical                                                                                                                                                                                                        | 15,00  |
| Raspagem corono radicular (por sextante)                                                                                                                                                                                      | 50,00  |
| Reembasamento e conserto de prótese dentária                                                                                                                                                                                  | 40,58  |
| Remoção de dente retido (incluso/impactado)                                                                                                                                                                                   | 22,72  |
| Restauração de dente decíduo                                                                                                                                                                                                  | 42,50  |
| Restauração de dente permanente anterior com resina composta                                                                                                                                                                  | 50,00  |
| Restauração de dente permanente posterior com resina composta                                                                                                                                                                 | 50,00  |
| Retratamento endodôntico em dente permanente unirradicular (inclui consulta com profissional de nível superior, acesso a polpa dentária e medicação por dente, curativo de demora e radiografia periapical inicial e final)   | 272,91 |
| Retratamento endodôntico em dente permanente birradicular (inclui consulta com profissional de nível superior, acesso a polpa dentária e medicação por dente, curativo de demora e radiografia periapical inicial e final)    | 279,53 |
| Retratamento endodôntico em dente permanente multirradicular (inclui consulta com profissional de nível superior, acesso a polpa dentária e medicação por dente, curativo de demora e radiografia periapical inicial e final) | 333,48 |
| Retirada de pontos de cirurgias (por paciente)                                                                                                                                                                                | 10,00  |
| Risco cirúrgico (cardio + ecg - só odontológico)                                                                                                                                                                              | 250,00 |
| Selamento provisório de cavidade dentária                                                                                                                                                                                     | 30,00  |
| Tratamento cirúrgico periodontal (por sextante)                                                                                                                                                                               | 41,49  |
| Tratamento de alveolite                                                                                                                                                                                                       | 150,00 |
| Tratamento endodôntico de dente decíduo                                                                                                                                                                                       | 20,53  |



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP**

**CNPJ. 00.126.737/0001-55**

**Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000**

**Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

|                                                                                                                                                                                                                             |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Tratamento endodôntico de dente permanente unirradicular (inclui consulta com profissional de nível superior, acesso a polpa dentária e medicação por dente, curativo de demora e radiografia periapical inicial e final)   | 289,24 |
| Tratamento endodôntico de dente permanente birradicular (inclui consulta com profissional de nível superior, acesso a polpa dentária e medicação por dente, curativo de demora e radiografia periapical inicial e final)    | 297,80 |
| Tratamento endodôntico de dente permanente multirradicular (inclui consulta com profissional de nível superior, acesso a polpa dentária e medicação por dente, curativo de demora e radiografia periapical inicial e final) | 349,43 |

| <b>SERVIÇOS DIVERSOS</b>                                                                                                                                                      | <b>VALOR UNITÁRIO/<br/>DIÁRIA(R\$)</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Auditoria AIHs (O profissional indicado para prestar esse serviço, não poderá prestar os serviços, caso faça parte do quadro de qualquer entidade.)                           | 30,00                                  |
| Hospedagem em quartos coletivos com alimentação e transporte para pacientes TFD e acompanhantes.                                                                              | 90,00                                  |
| Hospedagem em quartos de isolamento com banheiro e cozinha individual, com alimentação e transporte para pacientes de pós-transplante.                                        | 130,00                                 |
| Leites especiais, fórmulas e dietas alimentares.                                                                                                                              | ****                                   |
| Leitos psiquiátricos conforme portarias MS nº 148 de 31/01/2012                                                                                                               | ****                                   |
| Sapata modelo AS18 para vitus + BTE P / bolero B30-P / bolero B30-SP / bolero B50-P / bolero B50-SP (modelo compatível com aparelho auditivo solicitado)                      | 300,00                                 |
| Sapata modelo AS19 para vitus + BTE UP / naida B30-UP / naida B50-UP (modelo compatível com aparelho auditivo solicitado)                                                     | 300,00                                 |
| Transporte de passageiros para fora do domicílio (**)                                                                                                                         | ****                                   |
| Prestação de serviço para tratamento e recuperação de dependência química e/ou alcoólica, internação voluntária, de pacientes do sexo Masculino/Feminino, maiores de 18 anos. | 50,00                                  |
| Prestação de serviços de órtese e próteses                                                                                                                                    | ****                                   |
| Meios auxiliares de locomoção                                                                                                                                                 | ****                                   |
| Lentes, armações                                                                                                                                                              | ****                                   |
| Fralda infantil e geriátrica                                                                                                                                                  | ****                                   |
| Uniformes                                                                                                                                                                     | ****                                   |

\*\*\*\* Verificar valores de Atas de Registro de Preço.

\*\*\*\* Verificar valores das diárias no edital de credenciamento para Leitos psiquiátricos.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP**

**CNPJ. 00.126.737/0001-55**

**Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000**

**Fone/fax (43) 3520-0102**

**Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

**OFTALMOLOGIA (Incluindo todos exames necessários para diagnóstico) \*\*:**

- Biomicroscopia de fundo de olho- (BINOCULAR);
- Ceratometria -(BINOCULAR);
- Fundoscopia-(BINOCULAR);
- Mapeamento de Retina- (MONOCULAR)

**Obs: O equipamento utilizado para a realização desse procedimento será de propriedade do contratado inclusive manutenção preventiva e corretiva.**

- Teste de Schirmer-(BINOCULAR);
- Teste Ortóptico-(BINOCULAR);
- Teste de visão de cores-(BINOCULAR);
- Tonometria-(BINOCULAR)

**OTORRINOLARINGOLOGIA (Incluindo todos os procedimentos necessários) \*\***

- Remoção de cerúmen de conduto auditivo externo uni / bilateral;
- Cauterização química de pequenas lesões;
- Retirada de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal;

**CIRURGIAS: Para as cirurgias, a anestesia está incluída no valor.**

**NOTAS EXPLICATIVAS:**

**\* 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;



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP**

**CNPJ. 00.126.737/0001-55**

**Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000**  
**Fone/fax (43) 3520-0102 Site: [www.cisnop.com.br](http://www.cisnop.com.br)**

- 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: exérese de tumor de pele, biópsia de pele, exérese de cisto, lipomas, drenagem de abscesso grande, drenagem de abscesso médio, drenagem de abscesso pequeno, cauterização, exérese de verrugas, granulomas, 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.
  - HOSPE: Em quartos coletivos separados por alas femininas e masculinas. Setor de isolamento com quartos com banheiros e cozinhas equipadas individuais.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP</b><br/> <b>CNPJ. 00.126.737/0001-55</b><br/> <b>Rua Justino Marques Bonfim, 17 – Conj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio-PR. CEP. 86.300.000</b><br/> <b>Fone/fax (43) 3520-0102 Site: <a href="http://www.cisnop.com.br">www.cisnop.com.br</a></b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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 30%.

\* \* \* \* \* Valor estipulado conforme artigo 14º §2º incisos I, II, III da Portaria nº 148 do Ministério da Saúde de 31/12/2012.