CISAMAVI
Consórcio Intermunicipal de Saúde

RESOLUÇÃO Nº 035 DE 05 DE JULHO DE 2013

DISPÕE SOBRE A RENOVAÇÃO DO SISTEMA DE CREDENCIAMENTO UNIVERSAL PARA AS CONSULTAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E PROCEDIMENTOS CONTIDOS NA TABELA UNIFICADA SUS.

HUGO LEMBECK, Presidente co Conselho de Administração do CIS-AMAVI, no uso de suas atribuições que lhe confere o Contrato de Consórcio e com base no art. 25 da Lei 8666/93.

R E S O L V E:

Art. 1º Promover a renovação do Sistema de Credenciamento Universal para os procedimentos contidos na Tabela SUS, conforme relacionado abaixo, no qual pessoas jurídicas, privadas ou públicas, lucrativas ou não, poderão credenciar-se a prestar serviços públicos de saúde aos usuários do SUS- Sistema Único de Saúde, residentes nos municípios que compõem o CIS-AMAVI:

Codigo	Descrição	Valor SUS	Complemento
02.01.01.001-1	AMNIOCENTESE	2,20	
02.01.01.002-0	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	14,10	
02.01.01.004-6	BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	18,46	
02.01.01.006-2	BIOPSIA DE BEXIGA	41,68	
02.01.01.007-0	BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL	18,33	
02.01.01.008-9	BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	19,06	
02.01.01.009-7	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	31,10	
02.01.01.010-0	BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL)	46,19	
02.01.01.011-9	BIOPSIA DE CORNEA	68,62	
02.01.01.014-3	BIOPSIA DE ENDOCARDIO / MIOCARDIO	709,26	
02.01.01.015-1	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	18,33	
02.01.01.016-0	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA	85,69	
02.01.01.017-8	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	46,19	
02.01.01.018-6	BIOPSIA DE ESCLERA	68,62	
02.01.01.019-4	BIOPSIA DE FARINGE	19,06	
02.01.01.021-6	BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO	71,15	
02.01.01.022-4	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	46,19	
02.01.01.023-2	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR	31,27	
02.01.01.024-0	BIOPSIA DE IRIS, CORPO CILIAR, RETINA, COROIDE E VITREO	199,21	
02.01.01.026-7	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	114,36	
02.01.01.027-5	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	200,00	
02.01.01.028-3	BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO)	18,33	
02.01.01.029-1	BIOPSIA DE NERVO	30,06	
02.01.01.030-5	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	182,75	
02.01.01.031-3	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO)	183,39	
02.01.01.032-1	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	188,78	
02.01.01.033-0	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	188,26	
02.01.01.034-8	BIOPSIA DE OSSO DO CRANIO E DA FACE	23,99	
02.01.01.035-6	BIOPSIA DE PALPEBRA	18,33	
02.01.01.036-4	BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR	14,66	
02.01.01.037-2	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	25,83	
02.01.01.038-0	BIOPSIA DE PENIS	18,33	

CISAMAVI
Consórcio Intermunicipal de Saúde

Codigo	Descrição	Valor SUS	Complemento
02.01.01.039-9	BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL	18,33	
02.01.01.040-2	BIOPSIA DE PLEURA (POR AGULHA / PLEUROSCOPIA)	113,68	
02.01.01.041-0	BIOPSIA DE PROSTATA	92,38	
02.01.01.043-7	BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO	46,19	
02.01.01.044-5	BIOPSIA DE SEIO PARANASAL	18,33	
02.01.01.045-3	BIOPSIA DE SINOVIA	30,06	
02.01.01.046-1	BIOPSIA DE TESTICULO	46,19	
02.01.01.047-0	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE	23,73	
02.01.01.048-8	BIOPSIA DE URETER	46,19	
02.01.01.049-6	BIOPSIA DE URETRA	46,19	
02.01.01.050-0	BIOPSIA DE VAGINA	18,33	
02.01.01.051-8	BIOPSIA DE VULVA	18,33	
02.01.01.052-6	BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	21,56	
02.01.01.054-2	BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONANCIA MAGNETICA / RAIO X	97,00	
02.01.01.056-9	BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA	35,00	
02.01.01.058-5	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	33,24	
02.01.01.059-3	PUNCAO DE CISTERNA SUB-OCCIPITAL	7,04	
02.01.01.060-7	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	68,43	
02.01.01.061-5	PUNCAO DE VAGINA	14,10	
02.01.01.062-3	PUNCAO EXPLORADORA DO DEFERENTE	14,10	
02.01.01.063-1	PUNCAO LOMBAR	7,04	
02.01.01.064-0	PUNCAO P/ ESVAZIAMENTO	13,25	
02.01.01.065-8	PUNCAO VENTRICULAR TRANSFONTANELAR	7,04	
02.01.01.066-6	BIOPSIA DO COLO UTERINO	18,33	
02.01.02.001-7	COLETA DE LAVADO BRONCO-ALVEOLAR	2,80	
02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	3,51	
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01	
02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	15,65	
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63	
02.02.01.005-8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	6,55	
02.02.01.006-6	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	3,68	
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00	
02.02.01.008-2	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	3,51	
02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	3,51	
02.02.01.010-4	DOSAGEM DE ACETONA	1,85	
02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	2,01	
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85	
02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	9,00	
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	3,68	
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	3,68	
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	3,68	
02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	3,68	
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	2,25	
02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	3,51	
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01	
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	1,85	
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3,51	
02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	2,01	
02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	3,68	
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	1,85	
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51	
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51	
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85	
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68	
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	1,85	
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68	
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12	
02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	3,51	
02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	3,51	
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3,68	
02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	3,68	
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59	
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51	
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	15,65	
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2,01	
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01	

CISAMAVI
Consórcio Intermunicipal de Saúde

Codigo	Descrição	Valor SUS	Complemento
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85	
02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2,01	
02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	3,51	
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51	
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85	
02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3,68	
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	3,68	
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86	
02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	3,68	
02.02.01.052-0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	3,51	
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	3,68	
02.02.01.054-6	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	3,51	
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	2,25	
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01	
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01	
02.02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO	3,68	
02.02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	3,51	
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85	
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40	
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85	
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	1,85	
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01	
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01	
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12	
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51	
02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	3,51	
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	1,85	
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24	
02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3,68	
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42	
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	15,65	
02.02.01.074-0	PROVA DA D-XILOSE	3,68	
02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	6,55	
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24	
02.02.01.077-5	DETERMINACAO DE CREMATOCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	1,53	
02.02.01.078-3	ACIDEZ TITULAVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	3,04	
02.02.02.001-0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	6,48	
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73	
02.02.02.004-5	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	2,73	
02.02.02.005-3	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	2,73	
02.02.02.006-1	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	2,73	
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73	
02.02.02.008-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	2,73	
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73	
02.02.02.010-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9,00	
02.02.02.011-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	5,79	
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85	
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77	
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73	
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73	
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	4,11	
02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	6,48	
02.02.02.018-5	DOSAGEM DE FATOR II	5,31	
02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	7,61	
02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V	4,73	
02.02.02.021-5	DOSAGEM DE FATOR VII	8,09	
02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	6,63	
02.02.02.023-1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	15,00	
02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	18,91	
02.02.02.025-8	DOSAGEM DE FATOR X	6,66	
02.02.02.026-6	DOSAGEM DE FATOR XI	9,11	
02.02.02.027-4	DOSAGEM DE FATOR XII	10,51	
02.02.02.028-2	DOSAGEM DE FATOR XIII	6,66	
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,60	
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53	
02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	2,73	
02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	2,73	
02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	2,73	

CISAMAVI
Consórcio Intermunicipal de Saúde

Codigo	Descrição	Valor SUS	Complemento
02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	4,11	
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41	
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73	
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	1,53	
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	2,73	
02.02.02.040-1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	25,00	
02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	4,11	
02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	2,73	
02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	2,73	
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	2,73	
02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	2,73	
02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	4,11	
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73	
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	2,73	
02.02.02.051-7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	2,73	
02.02.02.052-5	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	12,00	
02.02.02.053-3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	2,73	
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	2,73	
02.02.03.001-6	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	15,00	
02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	15,00	
02.02.03.003-2	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	15,00	
02.02.03.004-0	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	65,00	
02.02.03.005-9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	96,00	
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	9,25	
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83	
02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25	
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06	
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42	
02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55	
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16	
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16	
02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	2,83	
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16	
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25	
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16	
02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	9,25	
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83	
02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	298,48	
02.02.03.022-9	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	17,16	
02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	80,00	
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00	
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	10,00	
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67	
02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	17,16	
02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	85,00	
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00	
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18,55	
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16	
02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	5,74	
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16	
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55	
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55	
02.02.03.037-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	9,25	
02.02.03.038-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	10,00	
02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	9,25	
02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70	
02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	5,83	
02.02.03.042-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	10,00	
02.02.03.043-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	17,16	
02.02.03.044-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	9,25	
02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	10,00	
02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	9,70	
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83	
02.02.03.048-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	10,00	
02.02.03.050-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	10,00	
02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	10,00	
02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	17,16	
02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	4,10	

CISAMAVI
Consórcio Intermunicipal de Saúde

Codigo	Descrição	Valor SUS	Complemento
02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	5,50	
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16	
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	17,16	
02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16	
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17,16	
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16	
02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	10,00	
02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	17,16	
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	18,55	
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55	
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	7,78	
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	9,71	
02.02.03.066-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	18,55	
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55	
02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	9,25	
02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	4,10	
02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	18,55	
02.02.03.071-7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	17,16	
02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	2,83	
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR	11,00	
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	9,25	
02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	16,97	
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	9,25	
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	18,55	
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	30,00	
02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	18,55	
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	17,16	
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	
02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16	
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16	
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	11,61	
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	10,00	
02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	18,55	
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	9,25	
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	18,55	
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	20,00	
02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	18,55	
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	17,16	
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	
02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16	
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16	
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	13,35	
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	18,55	
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55	
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	60,00	
02.02.03.099-7	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	2,83	
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	4,10	
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	10,00	
02.02.03.102-0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	9,25	
02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	10,00	
02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	1,77	
02.02.03.105-5	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	1,77	
02.02.03.106-3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	18,00	
02.02.03.107-1	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	168,48	
02.02.03.108-0	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C		

CISAMAVI
Consórcio Intermunicipal de Saúde

Codigo	Descrição	Valor SUS	Complemento
02.02.03.109-8	REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	4,10	
02.02.03.110-1	REACAO DE MONTENEGRO ID	2,83	
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS	2,83	
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	
02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	1,77	
02.02.03.115-2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	1,77	
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	2,83	
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	18,55	
02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRACAO C1Q DO COMPLEMENTO	17,16	
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	9,00	
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	13,35	
02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1,65	
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	3,04	
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	3,04	
02.02.04.004-6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1,65	
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1,65	
02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	1,65	
02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65	
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65	
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65	
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1,65	
02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	1,65	
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	10,25	
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	1,65	
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1,65	
02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1,65	
02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1,65	
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70	
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	3,51	
02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	3,51	
02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	3,51	
02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	2,04	
02.02.05.006-8	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	3,70	
02.02.05.007-6	DOSAGEM DE ACUCARES (POR CROMATOGRAFIA)	3,70	
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	2,01	
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12	
02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	3,68	
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04	
02.02.05.012-2	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	3,04	
02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	3,70	
02.02.05.014-9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	3,70	
02.02.05.015-7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	2,04	
02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	3,70	
02.02.05.017-3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	2,04	
02.02.05.018-1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	2,40	
02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2,04	
02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	2,04	
02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	3,70	
02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2,04	
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	2,04	
02.02.05.024-6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	3,36	
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	2,04	
02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	2,04	
02.02.05.028-9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	3,70	
02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	2,04	
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	4,44	
02.02.05.031-9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	2,04	
02.02.05.032-7	PROVA DE DILUICAO (URINA)	2,04	
02.02.06.001-2	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	12,54	
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	12,54	
02.02.06.003-9	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	14,69	
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20	
02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	6,72	
02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	6,72	
02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	6,72	
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14,12	

CISAMAVI
Consórcio Intermunicipal de Saúde

Codigo	Descrição	Valor SUS	Complemento
02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89	
02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	12,01	
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53	
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	14,38	
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86	
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25	
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11,71	
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15	
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55	
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12	
02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	14,15	
02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	15,35	
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85	
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21	
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89	
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97	
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96	
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	10,17	
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13	
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35	
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22	
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15	
02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	13,19	
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35	
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11	
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43	
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11	
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35	
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76	
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60	
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71	
02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12,01	
02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	12,01	
02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	12,01	
02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	12,01	
02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	12,01	
02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12,01	
02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	8,43	
02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	12,15	
02.02.07.001-8	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	2,06	
02.02.07.002-6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	2,23	
02.02.07.003-4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	3,68	
02.02.07.004-2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	2,04	
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65	
02.02.07.006-9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	3,51	
02.02.07.007-7	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	2,01	
02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	27,50	
02.02.07.009-3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	10,00	
02.02.07.010-7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	10,00	
02.02.07.011-5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	10,00	
02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	13,13	
02.02.07.013-1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	13,48	
02.02.07.014-0	DOSAGEM DE CADMIO	6,55	
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53	
02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	4,11	
02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	8,83	
02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	58,61	
02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	3,51	
02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	8,97	
02.02.07.021-2	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	15,65	
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	35,22	
02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	2,05	
02.02.07.024-7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	3,51	
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	2,25	
02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO	2,04	
02.02.07.027-1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	4,11	
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	10,00	
02.02.07.029-8	DOSAGEM DE METOTREXATO	10,00	
02.02.07.030-1	DOSAGEM DE QUINIDINA	10,00	
02.02.07.031-0	DOSAGEM DE SALICILATOS	2,01	

CISAMAVI
Consórcio Intermunicipal de Saúde

Codigo	Descrição	Valor SUS	Complemento
02.02.07.032-8	DOSAGEM DE SULFATOS	3,51	
02.02.07.033-6	DOSAGEM DE TEOFILINA	15,65	
02.02.07.034-4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	3,68	
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	15,65	
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	4,98	
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	13,33	
02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	13,33	
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	4,20	
02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	4,20	
02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	4,20	
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)	2,80	
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62	
02.02.08.009-9	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZACAO)	5,62	
02.02.08.010-2	CULTURA P/ HERPESVIRUS	4,33	
02.02.08.011-0	CULTURA PARA BAAR	5,63	
02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	10,25	
02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19	
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80	
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	11,49	
02.02.08.016-1	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	5,63	
02.02.08.017-0	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	4,33	
02.02.08.018-8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	2,80	
02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	4,33	
02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	2,80	
02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	4,33	
02.02.08.022-6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	2,80	
02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	5,04	
02.02.08.024-2	PROVA CONFIRMATORIA DA PRESENCA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	5,62	
02.02.09.001-9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	1,89	
02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	5,79	
02.02.09.003-5	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	4,33	
02.02.09.004-3	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	4,33	
02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1,89	
02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	1,89	
02.02.09.007-8	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6,56	
02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1,89	
02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	2,01	
02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	2,01	
02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	2,01	
02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89	
02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89	
02.02.09.015-9	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	5,23	
02.02.09.016-7	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6,56	
02.02.09.017-5	ESPLENOGRAMA	5,79	
02.02.09.018-3	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	1,89	
02.02.09.019-1	MIELOGRAMA	5,79	
02.02.09.021-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	9,70	
02.02.09.022-1	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	2,01	
02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1,89	
02.02.09.024-8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	1,89	
02.02.09.025-6	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	1,89	
02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	4,80	
02.02.09.027-2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89	
02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	9,70	
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	1,89	
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1,89	
02.02.09.031-0	REACAO DE PANDY	1,89	
02.02.09.032-9	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89	
02.02.09.033-7	TESTE DE CLEMENTS	1,89	
02.02.09.034-5	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	4,69	
02.02.09.035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	4,69	
02.02.10.001-4	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	32,48	
02.02.10.002-2	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	32,48	

CISAMAVI
Consórcio Intermunicipal de Saúde

Codigo	Descrição	Valor SUS	Complemento
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	32,48	
02.02.10.004-9	QUANTIFICACAO/AMPLIFICACAO DO HER-2	120,00	
02.02.11.001-0	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	8,80	
02.02.11.002-8	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	66,00	
02.02.11.003-6	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	66,00	
02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	5,50	
02.02.11.005-2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	12,10	
02.02.11.006-0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA	20,90	
02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA	5,50	
02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	13,20	
02.02.11.009-5	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO	8,00	
02.02.11.010-9	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO	5,50	
02.02.11.011-7	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	137,00	
02.02.11.012-5	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA	66,00	
02.02.11.013-3	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM DEFICIENCIA DE BIOTINIDASE	66,00	
02.02.11.014-1	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	150,00	
02.02.12.001-5	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	10,65	
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37	
02.02.12.003-1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	10,65	
02.02.12.004-0	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	10,65	
02.02.12.005-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	5,79	
02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	5,79	
02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	5,79	
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37	
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73	
02.02.12.010-4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	5,79	
02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	6,64	
02.03.01.002-7	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	10,65	
02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	10,65	
02.03.01.004-3	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	15,97	
02.03.02.001-4	DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	65,55	
02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA	43,21	
02.03.02.003-0	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)- PECA CIRURGICA	24,00	
02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	92,00	
02.03.02.006-5	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	24,00	
02.03.02.007-3	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA	43,21	
02.03.02.008-1	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	24,00	
02.04.01.001-2	DACRIOCISTOGRAFIA	48,85	
02.04.01.002-0	PLANIGRAFIA DE LARINGE	27,32	
02.04.01.003-9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	8,38	
02.04.01.004-7	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	6,96	
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	8,38	
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	6,88	
02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	9,15	
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	7,52	
02.04.01.009-8	RADIOGRAFIA DE LARINGE	5,74	
02.04.01.010-1	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	9,03	
02.04.01.011-0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	7,20	
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	8,38	
02.04.01.013-6	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	7,98	
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	7,32	
02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	7,20	
02.04.01.016-0	RADIOGRAFIA OCLUSAL	3,51	
02.04.01.017-9	RADIOGRAFIA PANORAMICA	9,03	
02.04.01.018-7	RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	1,75	

CISAMAVI
Consórcio Intermunicipal de Saúde

Codigo	Descrição	Valor SUS	Complemento
02.04.01.019-5	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	48,85	
02.04.01.020-9	TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	6,44	
02.04.02.001-8	MIELOGRAFIA	118,60	
02.04.02.002-6	PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL	19,60	
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	8,33	
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	8,19	
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	10,29	
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	10,96	
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	14,90	
02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	16,88	
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	9,16	
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	9,73	
02.04.02.011-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	15,58	
02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	7,80	
02.04.03.001-3	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	110,41	
02.04.03.002-1	DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	57,16	
02.04.03.003-0	MAMOGRAFIA UNILATERAL	22,50	
02.04.03.004-8	MARCACAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA	62,50	
02.04.03.005-6	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	14,32	
02.04.03.006-4	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	9,05	
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	8,37	
02.04.03.008-0	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	19,24	
02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	7,98	
02.04.03.010-2	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	8,73	
02.04.03.011-0	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	27,27	
02.04.03.012-9	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	5,56	
02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	14,32	
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	12,02	
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	9,50	
02.04.03.016-1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	6,55	
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	6,88	
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	45,00	
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	6,42	
02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	7,40	
02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	7,40	
02.04.04.004-3	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	7,40	
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	7,77	
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	7,40	
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	5,90	
02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	5,62	
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	6,30	
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	6,00	
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	7,98	
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	6,91	
02.04.05.001-4	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	47,76	
02.04.05.002-2	COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA	32,61	
02.04.05.003-0	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	32,61	
02.04.05.004-9	DUODENOGRAFIA HIPOTONICA	34,52	
02.04.05.005-7	FISTULOGRAFIA	45,34	
02.04.05.006-5	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	45,34	
02.04.05.007-3	PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA	73,15	
02.04.05.008-1	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	52,11	
02.04.05.010-3	PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE	14,48	
02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	10,73	
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	15,30	
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	7,17	
02.04.05.014-6	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	35,22	
02.04.05.015-4	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	47,59	
02.04.05.016-2	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)	48,09	
02.04.05.017-0	URETROCISTOGRAFIA	52,11	
02.04.05.018-9	UROGRAFIA VENOSA	57,40	
02.04.06.001-0	ARTROGRAFIA	45,34	
02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)	55,10	
02.04.06.003-6	ESCANOMETRIA	7,77	

CISAMAVI
Consórcio Intermunicipal de Saúde

Codigo	Descrição	Valor SUS	Complemento
02.04.06.004-4	PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)	18,68	
02.04.06.005-2	PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS	18,68	
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	7,77	
02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	7,77	
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	6,50	
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	7,77	
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	6,50	
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	8,94	
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	6,78	
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	7,16	
02.04.06.014-1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	9,29	
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	6,78	
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	8,94	
02.04.06.017-6	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	9,29	
02.05.01.001-6	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	165,00	68,00
02.05.01.002-4	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	165,00	105,00
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	39,94	50,06
02.05.01.004-0	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS)	39,60	15,00
	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS - ECODOPPLER DE CARÓTIDA	39,60	140,40
02.05.01.005-9	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	42,90	15,00
02.05.02.001-1	ECODOPPLER TRANSCRANIANO	117,00	
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	14,81	
02.05.02.003-8	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	24,20	15,00
02.05.02.004-6	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	37,95	15,00
02.05.02.005-4	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	24,20	15,00
02.05.02.006-2	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	24,20	15,00
02.05.02.007-0	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	24,20	15,00
02.05.02.008-9	ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	24,20	15,00
02.05.02.009-7	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	24,20	15,00
02.05.02.010-0	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	24,20	15,00
02.05.02.011-9	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	24,20	15,00
02.05.02.012-7	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	24,20	15,00
02.05.02.013-5	ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	24,20	15,00
02.05.02.014-3	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	24,20	15,00
02.05.02.015-1	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	39,60	15,00
02.05.02.016-0	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	24,20	15,00
02.05.02.017-8	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA	24,20	15,00
02.05.02.018-6	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	24,20	15,00
02.05.02.019-4	MARCACAO DE LESAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRA-SONOGRAFIA	25,43	15,00
02.05.02.020-8	ULTRASSONOGRAFIA DE MAMA UNILATERAL PARA AVALIACAO DE POSSIVEIS COMPLICACOES DE IMPLANTE DE PROTESE	12,10	
02.05.02.021-6	ULTRASSONOGRAFIA DE MAMA BILATERAL PARA AVALIACAO DE POSSIVEIS COMPLICACOES DE IMPLANTE DE PROTESE	24,20	
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	86,76	
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	101,10	
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	86,76	
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	86,75	
02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO	86,75	
02.06.01.006-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	97,44	
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	97,44	
02.06.01.008-7	TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	138,63	
02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	86,75	
02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES	86,75	
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	136,41	
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN	138,63	
02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	86,75	
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA	138,63	

CISAMAVI
Consórcio Intermunicipal de Saúde

Codigo	Descrição	Valor SUS	Complemento
02.07.01.001-3	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	268,75	
02.07.01.002-1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	268,75	
02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	268,75	
02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	268,75	
02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75	
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	268,75	
02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	268,75	
02.07.02.001-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	361,25	
02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	268,75	
02.07.02.003-5	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	268,75	
02.07.02.004-3	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA UNILATERAL PARA AVALIACAO DE POSSIVEIS COMPLICACOES DE IMPLANTE DE PROTESE - RESTRITA AOS CASOS DE IMPLANTE UNILATERAL DE PROTESE	268,75	
02.07.02.005-1	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA BILATERAL PARA AVALIACAO DE POSSIVEIS COMPLICACOES DE IMPLANTE DE PROTESE	268,75	
02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	268,75	
02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	268,75	
02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	268,75	
02.07.03.004-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	268,75	
02.08.01.001-7	CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67	457,55	
02.08.01.002-5	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	408,52	
02.08.01.003-3	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	383,07	
02.08.01.004-1	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJECOES)	166,47	
02.08.01.005-0	CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES	114,02	
02.08.01.006-8	CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO	142,57	
02.08.01.007-6	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO	214,85	
02.08.01.008-4	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)	176,72	
02.08.01.009-2	DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL	123,93	
02.08.02.001-2	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	133,26	
02.08.02.002-0	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	187,93	
02.08.02.003-9	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	87,89	
02.08.02.005-5	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)	135,38	
02.08.02.006-3	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)	135,38	
02.08.02.007-1	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO	144,22	
02.08.02.008-0	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	114,86	
02.08.02.009-8	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	157,23	
02.08.02.010-1	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	310,82	
02.08.02.011-0	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	135,38	
02.08.02.012-8	IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL)	1103,26	
02.08.03.001-8	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	324,54	
02.08.03.002-6	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	77,28	
02.08.03.003-4	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO	107,30	
02.08.03.004-2	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	338,70	
02.08.03.005-0	TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO	107,40	
02.08.04.002-1	CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67	457,55	
02.08.04.003-0	CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	108,94	
02.08.04.005-6	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	133,03	
02.08.04.006-4	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	122,97	
02.08.04.007-2	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	144,50	
02.08.04.008-0	DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR	63,22	
02.08.04.009-9	DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL	63,22	
02.08.04.010-2	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	165,24	
02.08.05.001-9	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	180,32	
02.08.05.003-5	CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	190,99	
02.08.05.004-3	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67	457,55	
02.08.06.001-4	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	438,01	
02.08.06.002-2	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO TRANSITO LIQUORICO)	205,34	
02.08.06.003-0	ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	119,16	

CISAMAVI
Consórcio Intermunicipal de Saúde

Codigo	Descrição	Valor SUS	Complemento
02.08.07.001-0	CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	457,55	
02.08.07.002-8	CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	127,51	
02.08.07.003-6	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)	128,12	
02.08.07.004-4	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	130,50	
02.08.08.001-5	CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	112,61	
02.08.08.002-3	DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISOTOPOS)	97,37	
02.08.08.003-1	DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOSOTOPOS)	54,36	
02.08.08.004-0	LINFOCINTILOGRAFIA	141,33	
02.08.09.001-0	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	906,80	
02.08.09.002-9	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	66,23	
02.08.09.003-7	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	289,43	
02.09.01.001-0	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA)	90,68	
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	112,66	
	Coleta Biopsia Cirurgica		10,00
	Sedação		15,00
	Materiais		88,67
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	48,16	
	Coleta Biopsia Cirurgica		10,00
	Teste de Urease		10,00
	Sedação		15,00
	Materiais		4,90
02.09.01.004-5	LAPAROSCOPIA	40,37	
02.09.01.005-3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	23,13	
	Coleta Biopsia Cirurgica		10,00
	Sedação		15,00
	Materiais		41,50
02.09.01.006-1	VIDEOLAPAROSCOPIA	95,00	
02.09.02.001-6	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	18,00	
02.09.03.001-1	HISTEROSCOPIA CIRURGICA	76,50	
02.09.04.001-7	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	36,02	
02.09.04.002-5	LARINGOSCOPIA	47,14	
02.09.04.003-3	TRAQUEOSCOPIA	348,59	
02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA	45,50	
02.10.01.002-9	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO	137,01	
02.10.01.004-5	AORTOGRAFIA ABDOMINAL	189,73	
02.10.01.005-3	AORTOGRAFIA TORACICA	170,44	
02.10.01.006-1	ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA	201,01	
02.10.01.007-0	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	179,46	
02.10.01.008-8	ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA)	200,01	
02.10.01.009-6	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AORTO-ILIACA E DISTAL	504,33	
02.10.01.010-0	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL	504,43	
02.10.01.011-8	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL	504,43	
02.10.01.012-6	ARTERIOGRAFIA PELVICA	170,44	
02.10.01.013-4	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA	190,31	
02.10.01.014-2	ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)	201,51	
02.10.01.015-0	ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL	201,01	
02.10.01.016-9	ESPLENOPORTOGRAFIA	182,45	
02.10.01.017-7	FLEBOGRAFIA DE MEMBRO	145,94	
02.10.01.018-5	FLEBOGRAFIA POR CATETERISMO	200,01	
02.10.01.019-3	LINFANGIOADENOGRAFIA	199,40	
02.10.01.020-7	PORTOGRAFIA TRANS-HEPATICA	200,01	
02.10.02.001-6	COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA	45,34	
02.11.01.001-4	CAPILAROSCOPIA	28,42	
02.11.01.002-2	INVESTIGACAO ULTRASSONICA (PLETISMOGRAFIA)	1,31	
02.11.01.003-0	OSCILOMETRIA	1,31	
02.11.01.004-9	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)	1,31	
02.11.02.001-0	CATETERISMO CARDIACO	614,72	
02.11.02.002-8	CATETERISMO CARDIACO EM PEDIATRIA	653,72	
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	5,15	
02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	30,00	58,00
02.11.02.005-2	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	10,07	77,93
02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	30,00	50,00
02.11.03.001-5	AVALIACAO CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES	1,26	
02.11.03.002-3	AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES	1,26	
02.11.03.003-1	AVALIACAO DE EQUILIBRIO ESTATICO EM PLACA DE FORCA	1,26	
02.11.03.004-0	AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA	10,00	

CISAMAVI
Consórcio Intermunicipal de Saúde

Codigo	Descrição	Valor SUS	Complemento
02.11.03.005-8	AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA C/ TRANSDUTORES MICROPROCESSADOS	10,00	
02.11.03.006-6	AVALIACAO DE MOVIMENTO (POR IMAGEM)	1,26	
02.11.03.007-4	AVALIACAO FUNCIONAL MUSCULAR	1,26	
02.11.03.008-2	ELETRODIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL	1,26	
02.11.03.009-0	ELETROMIOGRAFIA DINAMICA, AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES	1,26	
02.11.04.001-0	AMNIOSCOPIA	1,69	
02.11.04.002-9	COLPOSCOPIA	3,38	
02.11.04.003-7	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVIC0-VAGINAL	2,80	
02.11.04.004-5	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	25,00	
02.11.04.005-3	PERSUFLACAO TUBARIA (DIAGNOSTICA)	1,69	
02.11.04.006-1	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	1,69	
02.11.05.002-4	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	11,34	
02.11.05.003-2	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	25,00	
02.11.05.004-0	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	25,00	
02.11.05.005-9	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	25,00	
02.11.05.006-7	ELETROMIOGRAMA (EMG)	27,00	
02.11.05.007-5	ELETROMIOGRAMA C/ ESTUDO DE FIBRA UNICA	27,00	
02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	27,00	
02.11.05.011-3	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	4,06	
02.11.05.012-1	POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPTO	4,06	
02.11.05.013-0	POTENCIAL SOSMATO-SENSITIVO	4,06	
02.11.05.015-6	VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO	27,00	
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	24,24	
02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	12,34	
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	40,00	
02.11.06.005-4	CERATOMETRIA	3,37	
02.11.06.006-2	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	10,11	
02.11.06.007-0	ELETRO-OCULOGRAFIA	24,24	
02.11.06.008-9	ELETRORETINOGRAFIA	24,24	
02.11.06.009-7	ESTESIOMETRIA	3,37	
02.11.06.010-0	FUNDOSCOPIA	3,37	
02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	6,74	
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO	24,24	
02.11.06.013-5	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	3,37	
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	24,24	
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	3,37	
02.11.06.016-0	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	24,24	
02.11.06.017-8	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	24,68	
02.11.06.018-6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	64,00	
02.11.06.020-8	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	6,74	
02.11.06.021-6	TESTE DE SCHIRMER	3,37	
02.11.06.022-4	TESTE DE VISAO DE CORES	3,37	
02.11.06.023-2	TESTE ORTOPTICO	12,34	
02.11.06.024-0	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	12,34	
02.11.06.025-9	TONOMETRIA	3,37	
02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	24,24	
02.11.07.001-7	ANALISE ACUSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATORIO DE VOZ	4,11	
02.11.07.002-5	AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	21,00	
02.11.07.003-3	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	20,13	
02.11.07.004-1	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	21,00	
02.11.07.005-0	AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	18,00	
02.11.07.006-8	AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA	4,11	
02.11.07.007-6	AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL	4,11	
02.11.07.008-4	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO	4,11	
02.11.07.009-2	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	24,75	
02.11.07.010-6	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	46,56	
02.11.07.011-4	AVALIACAO VOCAL	4,11	
02.11.07.012-2	ELETROCOCLEOGRAFIA	4,25	
02.11.07.013-0	ELETROGUSTOMETRIA	1,37	
02.11.07.014-9	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA	13,51	
02.11.07.015-7	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	46,88	
02.11.07.016-5	ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL	8,10	
02.11.07.017-3	EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA	4,11	
02.11.07.018-1	EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO	4,11	

CISAMAVI
Consórcio Intermunicipal de Saúde

Codigo	Descrição	Valor SUS	Complemento
02.11.07.019-0	GUSTOMETRIA	1,92	
02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA	23,00	
02.11.07.021-1	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	26,25	
02.11.07.022-0	OLFATOMETRIA	1,37	
02.11.07.023-8	PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA	4,80	
02.11.07.024-6	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	12,00	
02.11.07.025-4	PESQUISA DE PARES CRANIANOS	1,37	
02.11.07.026-2	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	46,88	
02.11.07.027-0	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA	13,51	
02.11.07.028-9	PROVA DE FUNCAO TUBARIA	4,80	
02.11.07.029-7	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS	22,55	
02.11.07.030-0	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MENOR DE 3 ANOS	44,36	
02.11.07.031-9	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	8,75	
02.11.07.032-7	TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO)	1,37	
02.11.07.033-5	TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES	1,37	
02.11.07.034-3	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	9,36	
02.11.07.035-1	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	12,12	
02.11.07.036-0	TRIAGEM AUDITIVA DE ESCOLARES	12,00	
02.11.08.001-2	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	2,78	
02.11.08.002-0	GASOMETRIA	2,78	
02.11.08.003-9	GASOMETRIA (APOS EXERCICIO CICLO-ERGOMETRICO)	2,78	
02.11.08.004-7	GASOMETRIA (APOS OXIGENIO A 100 DURANTE A DIFUSAO ALVEOLO-CAPILAR)	2,78	
02.11.08.005-5	PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR (ESPIROMETRIA)	6,36	
02.11.08.006-3	PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES	4,28	
02.11.08.007-1	PROVA FARMACODINAMICA	2,78	
02.11.08.008-0	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	2,78	
02.11.09.001-8	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	7,62	
02.11.09.002-6	CATETERISMO DE URETRA	8,82	
02.11.09.003-4	CISTOMETRIA C/ CISTOMETRO	8,82	
02.11.09.004-2	CISTOMETRIA SIMPLES	8,82	
02.11.09.005-0	DETERMINACAO DE PRESSAO INTRA-ABDOMINAL	8,82	
02.11.09.006-9	PERFIL DE PRESSAO URETRAL	8,82	
02.11.09.007-7	UROFLUXOMETRIA	8,82	
02.11.10.001-3	APLICACAO DE TESTE P/ PSICODIAGNOSTICO	2,74	
02.12.01.001-8	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM DOADOR DE SANGUE	15,00	
02.12.01.002-6	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	17,04	
02.12.01.003-4	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II	17,04	
02.12.01.004-2	FENOTIPAGEM K, FYA, FYB, JKA, JKB EM GEL	10,00	
02.12.01.005-0	SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE	75,00	
02.12.02.001-3	DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	45,00	
02.12.02.002-1	DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	70,00	
02.12.02.003-0	IRRADIACAO DE SANGUE E COMPONENTES DESTINADOS A TRANSFUSAO	13,61	
02.12.02.004-8	PREPARO DE COMPONENTES ALIQUOTADOS	5,00	
02.12.02.005-6	PREPARO DE COMPONENTES LAVADOS	5,00	
02.12.02.006-4	PROCESSAMENTO DE SANGUE	10,15	
02.14.01.004-0	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV EM GESTANTE	1,00	
02.14.01.005-8	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV	1,00	
02.14.01.007-4	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	1,00	
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	6,30	23,70
03.01.01.005-6	CONSULTA MEDICA EM SAUDE DO TRABALHADOR	10,00	
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	10,00	20,00
03.01.01.010-2	CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/REAVALIACAO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	57,74	
03.01.01.016-1	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	3,14	
03.01.01.018-8	CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGICA ESPECIALIZADA - PROJETO OLHAR BRASIL	10,00	
03.01.02.003-5	EMISSAO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL	7,26	
03.01.03.006-5	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE	19,81	
03.01.03.007-3	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE MEDICALIZADO	29,73	
03.01.04.003-6	TERAPIA EM GRUPO	6,15	
03.01.04.004-4	TERAPIA INDIVIDUAL	2,81	22,19

CISAMAVI
Consórcio Intermunicipal de Saúde

Codigo	Descrição	Valor SUS	Complemento
03.01.07.001-6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ IMPLANTE COCLEAR	58,62	
03.01.07.011-3	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	10,90	
03.01.08.016-0	ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO	5,59	
03.01.08.017-8	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	2,55	
03.02.01.002-5	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROGINECOLOGICAS	4,67	
03.02.02.001-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	6,35	
03.02.02.002-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO	4,67	
03.02.02.003-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE E POS CIRURGIA ONCOLOGICA	6,35	
03.02.03.001-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM ALTERACOES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTEMICO	6,35	
03.02.03.002-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM ALTERACOES OCULOMOTORAS PERIFERICAS	4,67	
03.02.04.001-3	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATORIO C/ COMPLICACOES SISTEMICAS	6,35	
03.02.04.002-1	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATORIO S/ COMPLICACOES SISTEMICAS	4,67	
03.02.04.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR	4,67	
03.02.04.004-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE PRE/POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	6,35	
03.02.04.005-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFERICAS	4,67	
03.02.05.001-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERATORIO NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUELETICAS	6,35	
03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	4,67	
03.02.06.001-4	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ DISTURBIOS NEURO-CINETICO-FUNCIONAIS S/ COMPLICACOES SISTEMICAS	4,67	
03.02.06.002-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINETICO-FUNCIONAIS C/COMPLICACOES SISTEMICAS	6,35	
03.02.06.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	4,67	
03.02.06.004-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	6,35	
03.02.06.005-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE/POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA	6,35	
03.02.07.001-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE MEDIO QUEIMADO	4,67	
03.02.07.003-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM SEQUELAS POR QUEIMADURAS (MEDIO E GRANDE QUEIMADOS)	4,67	
03.03.05.001-2	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	17,74	
03.03.05.002-0	EXERCICIOS ORTOPTICOS	3,27	
03.03.05.003-9	TRATAMENTO OFTALMOL?GICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1? LINHA)	18,66	
03.03.05.004-7	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2? LINHA)	79,38	
03.03.05.005-5	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3 ? LINHA)	127,98	
03.03.05.006-3	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1? LINHA)	12,44	
03.03.05.007-1	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2? LINHA)	52,92	
03.03.05.008-0	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3? LINHA)	85,33	
03.03.05.009-8	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSACAO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BINOCULAR	93,10	
03.03.05.010-1	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSACAO DE PILOCARPINA MONOCULAR	8,93	
03.03.05.011-0	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSACAO DE PILOCARPINA BINOCULAR	13,39	
03.03.05.012-8	CONSULTA OFTALMOLOGICA - PROJETO OLHAR BRASIL	21,00	
03.03.05.015-2	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1? LINHA ASSOCIADA A 2? LINHA - MONOCULAR	65,36	
03.03.05.016-0	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1? LINHA ASSOCIADA A 2? LINHA - BINOCULAR	98,04	
03.03.05.017-9	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1? LINHA ASSOCIADA A 3? LINHA - MONOCULAR	97,77	
03.03.05.018-7	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1? LINHA ASSOCIADA A 3? LINHA - BINOCULAR	146,64	

CISAMAVI
Consórcio Intermunicipal de Saúde

Codigo	Descrição	Valor SUS	Complemento
03.03.05.019-5	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2? LINHA ASSOCIADA A 3? LINHA - MONOCULAR	138,25	
03.03.05.020-9	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2? LINHA ASSOCIADA A 3? LINHA - BINOCULAR	207,36	
03.03.05.021-7	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR- ASSOCIACAO DE 1?, 2? E 3? LINHAS	150,69	
03.03.05.022-5	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIACAO 1?, 2? E 3? LINHAS	226,02	
03.03.08.001-9	CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	1,48	
03.03.08.002-7	DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMENTO)	1,48	
03.03.08.003-5	ESFOLIACAO QUIMICA	1,48	
03.03.08.010-8	FOTOTERAPIA (POR SESSAO)	4,00	
03.03.08.011-6	FOTOTERAPIA COM FOTOSSENSIBILIZACAO (POR SESSAO)	8,00	
03.03.09.001-4	ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULACOES	30,69	
03.03.09.003-0	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	5,63	
03.03.09.007-3	REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	25,31	
03.03.09.008-1	REVISAO C/ IMOBILIZACAO NAO GESSADA EM LESAO DA COLUNA VERTEBRAL	11,00	
03.03.09.009-0	REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	22,21	
03.03.09.011-1	REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DA COLUNA VERTEBRAL	27,32	
03.03.09.012-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (C/ IMOBILIZACAO)	36,59	
03.03.09.014-6	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS	15,04	
03.03.09.015-4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA	40,68	
03.03.09.016-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO	17,85	
03.03.09.018-9	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO	15,98	
03.03.09.020-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR C/ IMOBILIZACAO	41,93	
03.03.09.021-9	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA CERVICAL C/ IMOBILIZACAO	47,58	
03.03.09.022-7	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR C/ IMOBILIZACAO	41,63	
03.03.09.023-5	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ ORTESE	39,09	
03.03.09.025-1	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ IMOBILIZACAO	47,58	
03.03.09.026-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS	17,85	
03.03.09.028-6	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO LIGAMENTAR EM MEMBRO C/ IMOBILIZACAO	35,20	
03.03.12.005-3	TRATAMENTO DE DOR OSSEA C/ SAMARIO (POR PACIENTE)	468,38	
03.03.12.006-1	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)	443,70	
03.03.12.007-0	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES	359,70	
03.03.14.001-1	LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO)	1,44	
03.03.14.011-9	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA	11,84	
03.09.02.001-8	HIPERSENSIBILIZACAO ESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	1,41	
03.09.02.002-6	HIPOSENSIBILIZACAO C/ PRODUTOS AUTOGENOS (POR TRATAMENTO COMPLETO)	1,55	
03.09.02.003-4	HIPOSENSIBILIZACAO INESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	1,55	
03.09.03.001-3	CATETERISMO EVACUADOR DE BEXIGA	1,52	
03.09.03.002-1	CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES	3,40	
03.09.03.003-0	CAUTERIZACAO QUIMICA DE BEXIGA	3,40	
03.09.03.004-8	CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	11,26	
03.09.03.005-6	DILATACAO DE URETRA (POR SESSAO)	1,52	
03.09.03.006-4	DILATACAO ENDOSCOPICA UNI / BILATERAL	31,26	
03.09.03.007-2	HIDROTUBACAO (POR TRATAMENTO COMPLETO)	11,26	
03.09.03.008-0	INSTILACAO DE BEXIGA	1,52	
03.09.03.010-2	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATATAMENTO SUBSEQUENTE EM 1 REGIAO RENAL)	172,00	
03.09.03.011-0	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATATAMENTO SUBSEQUENTE EM 2 REGIOES RENAIS)	150,50	
03.09.03.012-9	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 1 REGIAO RENAL)	172,00	
03.09.03.013-7	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 2 REGIOES RENAIS)	150,50	

CISAMAVI
Consórcio Intermunicipal de Saúde

Codigo	Descrição	Valor SUS	Complemento
03.09.03.014-5	MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO)	1,52	
03.09.03.015-3	PERSUFLACAO P/ DESOBSTRUCAO TUBARIA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	11,26	
03.09.04.002-7	CARDIOVERSAO ELETRICA	12,35	
03.09.05.001-4	SESSAO DE ACUPUNTURA APLICACAO DE VENTOSAS / MOXA	3,67	
03.09.05.002-2	SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS	4,13	
03.09.05.003-0	SESSAO DE ELETROESTIMULACAO	0,77	
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	32,40	
04.01.01.004-0	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	11,84	
04.01.01.005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	23,16	
04.01.01.007-4	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	12,46	
04.01.01.009-0	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	11,84	
04.01.01.010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	11,84	
04.01.01.011-2	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	11,84	
04.01.01.012-0	RETIRADA DE LESAO POR SHAVING	19,79	
04.01.01.013-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA DO PESCOCO (POR APROXIMACAO)	29,86	
04.01.02.008-8	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	29,86	
04.01.02.015-0	TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR	56,88	
04.05.01.001-0	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	116,42	
04.05.01.002-8	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	159,37	
04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	389,64	
04.05.01.004-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	22,93	
04.05.01.005-2	EPILACAO A LASER	45,00	
04.05.01.006-0	EPILACAO DE CILIOS	22,93	
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	45,00	
04.05.01.010-9	OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	19,14	
04.05.01.011-7	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	389,64	
04.05.01.012-5	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	259,20	
04.05.01.014-1	SIMBLEFAROPLASTIA	116,42	
04.05.01.016-8	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	22,93	
04.05.01.017-6	SUTURA DE PALPEBRAS	82,28	
04.05.01.018-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	95,42	
04.05.01.019-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	159,37	
04.05.01.020-6	PUNCTOPLASTIA	19,14	
04.05.02.001-5	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	694,88	
04.05.02.002-3	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	485,37	
04.05.03.002-9	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	43,20	
04.05.03.003-7	CRIOTERAPIA OCULAR	116,00	
04.05.03.004-5	FOTOCOAGULACAO A LASER	45,00	
04.05.03.005-3	INJECAO INTRA-VITREO	82,28	
04.05.03.007-0	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	639,80	
04.05.03.009-6	SUTURA DE ESCLERA	161,19	
04.05.03.010-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	159,37	
04.05.03.011-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	22,93	
04.05.03.012-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	259,20	
04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR	381,08	
04.05.03.015-0	VITRIOLISE A YAG LASER	54,00	
04.05.03.019-3	PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	180,00	
04.05.03.021-5	RETINOPEXIA PNEUMATICA	389,64	
04.05.03.022-3	REMOCAO DE OLEO DE SILICONE	468,60	
04.05.03.023-1	REMOCAO DE IMPLANTE EPISCLERAL	389,64	
04.05.04.001-6	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	161,19	
04.05.04.006-7	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	237,47	
04.05.04.007-5	EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	335,72	
04.05.04.010-5	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	515,97	
04.05.04.013-0	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	22,93	
04.05.04.019-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	116,42	
04.05.04.020-2	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	323,34	
04.05.04.021-0	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	259,20	
04.05.05.001-1	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	116,42	
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	45,00	
04.05.05.003-8	CAUTERIZACAO DE CORNEA	19,14	
04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	335,72	
04.05.05.005-4	CICLODIALISE	273,14	
04.05.05.006-2	CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	19,14	
04.05.05.007-0	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	259,20	
04.05.05.008-9	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	82,28	

Codigo	Descrição	Valor SUS	Complemento
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	443,00	
04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	403,00	
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	543,00	
04.05.05.012-7	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	45,00	
04.05.05.014-3	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	515,97	
04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	794,88	
04.05.05.016-0	INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA	8,24	
04.05.05.017-8	IRIDECTOMIA CIRURGICA	297,46	
04.05.05.019-4	IRIDOTOMIA A LASER	45,00	
04.05.05.020-8	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	82,28	
04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	98,44	
04.05.05.022-4	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	335,72	
04.05.05.024-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	335,72	
04.05.05.025-9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	25,00	
04.05.05.026-7	SINEQUIOLISE A YAG LASER	45,00	
04.05.05.028-3	SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	544,88	
04.05.05.029-1	SUTURA DE CONJUNTIVA	82,28	
04.05.05.030-5	SUTURA DE CORNEA	164,08	
04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	513,34	
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	139,70	
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	643,00	
04.05.05.039-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE CORNEA	172,12	
Não consta tabela SUS	PHMETRIA ESOFÁGICA Sedação Cateter		100,00 15,00 75,00

Art. 2º Os prestadores de serviço de saúde, uma vez credenciados, estarão aptos a prestar seus serviços, nas condições estabelecidas no Termo de Credenciamento, aos usuários referidos no artigo anterior, serviços estes que serão custeados pelo CIS-AMAVI na forma do Termo de Credenciamento (Contrato) e do instrumento convocatório.

Art. 3º Estão aptos a se credenciar todos os prestadores de serviço que atenderem às condições do Edital de Credenciamento a ser publicado, submetendo-se as condições da tabela unificada de valores SUS e valores definidos pelo Colegiado Regional de Secretários Municipais de Saúde do Alto Vale do Itajaí, Conselho de Administração e Conselho Fiscal do CIS-AMAVI.

Art. 4º Os valores dos serviços a serem prestados pelos credenciados poderão ser revistos a qualquer tempo pelo CIS-AMAVI, respeitando o termo de credenciamento e o instrumento convocatório.

Art. 5º Os atuais valores a serem pagos a título de complemento e devidamente especificados na tabela de que trata o art. 1º, obedecerão as Resoluções anteriormente aprovadas, podendo sofrer alterações posteriores de acordo com as necessidades do mercado local e deliberação do Conselho de Administração.

Art. 6º Os valores constantes da Tabela de que trata o art. 1º, especificados com o título "valor SUS", serão automaticamente atualizados nos mesmos índices do reajuste da tabela unificada de valores SUS.

Art 7º Esta Resolução entra em vigor na data da sua aprovação.

Rio do Sul, 05 de julho de 2013.

HUGO LEMBECK
Presidente do Conselho de Administração