



PORTARIA Nº 42/2021

SÚMULA: Trata da alteração da Tabela de Valores do Cis-Comcam e dá outras providências.

CONSIDERANDO, o Art. 3º da Resolução n. 9/2012, publicada em 26/10/2012, Edição n. 8.381.

CONSIDERANDO, a aprovação da referida alteração na 6º Reunião do Conselho Curador, realizada nas dependências da 11ª. Regional de Saúde, datada de 11/08/2021 e disponível no seguinte endereço: <https://www.youtube.com/watch?v=hvEy7Z9XPts>

O Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Comunidade dos Municípios da Região de Campo Mourão - CISCOMCAM, no uso das prerrogativas legais;

Resolve:

Art. 1º - Incluir os seguintes procedimentos na Tabela de Valores do Cis-Comcam:

TABELA 4			
Especialidade	Código	Descrição de:	Valor
Diagnóstico por Imagem	02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 32,67
Diagnóstico por Imagem	02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	R\$ 63,73
Diagnóstico por Imagem	02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	R\$ 32,67
Diagnóstico por Imagem	02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 32,67
Diagnóstico por Imagem	02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 32,67
Diagnóstico por Imagem	02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	R\$ 32,67
Diagnóstico por Imagem	02.05.02.008-9	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 32,67
Diagnóstico por Imagem	90.04.01.049-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE RETOPERITONEO	R\$ 32,67
Diagnóstico por Imagem	90.04.01.048-0	ULTRA-SONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 32,67
Diagnóstico por Imagem	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	R\$ 63,73
Diagnóstico por Imagem	90.04.01.069-0	ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICO	R\$ 63,73
Diagnóstico por Imagem	90.04.01.079-0	ULTRASSONOGRRAFIA OBSÉTRICA ECOCARDIOGRAMA FETAL	R\$ 63,73
Diagnóstico por Imagem	90.04.01.110-0	ESTUDO DOPPLER	R\$ 63,73
Diagnóstico por Imagem	90.04.01.109-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES (ESTRUTURAS E ORGÃOS)	R\$ 32,67
Diagnóstico por Imagem	02.05.02.017-8	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 32,67

TABELA 19			
Especialidade	Código	Descrição de:	Valor
Incentivos Médicos	90.10.01.023-0	Complemento cirúrgico para Fasciotomia membros inferiores	R\$ 150,00
Incentivos Médicos	90.10.01.024-0	Complemento cirúrgico para Debridamento ulceras de tecidos	R\$ 220,00
Incentivos Médicos	90.10.01.025-0	Complemento cirúrgico para Amputação de dedo	R\$ 130,00



Incentivos Médicos	90.10.01.026-0	Complemento cirúrgico para Amputação e desarticulação de pé	R\$ 150,00
Incentivos Médicos	90.10.01.027-0	Complemento cirúrgico para Amputação de Membros inferiores	R\$ 300,00
Incentivos Médicos	90.10.01.028-0	Complemento cirúrgico para Tratamento cirúrgico de varizes	R\$ 500,00
Incentivos Médicos	90.10.01.029-0	Complemento cirúrgico para Colectomia	R\$ 500,00
Incentivos Médicos	90.10.01.030-0	Complemento cirúrgico para Hernioplastia	R\$ 300,00

Art. 2º - Alterar os valores dos seguintes procedimentos na Tabela de Valores do Ciscomcam:

TABELA 4			
Especialidade	Código	Descrição de:	Valor
Diagnóstico por Imagem	02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	R\$ 32,67
Diagnóstico por Imagem	02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	R\$ 32,67
Diagnóstico por Imagem	02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	R\$ 32,67
Diagnóstico por Imagem	02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 63,73
Diagnóstico por Imagem	02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 32,67
Diagnóstico por Imagem	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	R\$ 32,67
Diagnóstico por Imagem	02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 32,67

TABELA 5			
Especialidade	Código	Descrição de:	Valor
Gastroenterologia	02.09.01.001-0	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA)	R\$ 2.053,23

Art. 3º - Cria dentro da Tabela de Valores do Cis-Comcam, a sub-tabela n. XXXI, destinada a elencar os serviços de Odontologia aos pacientes especiais:

TABELA 21			
Especialidade	Código	Descrição de:	Valor
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.028-0	ADEQUAÇÃO DO MEIO BUCAL - POR ARCADA	R\$ 105,20
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.029-0	AJUSTE OCLUSÃO DO DESGASTE SELETIVO (POR SESSÃO)	R\$ 124,40
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.018-0	APLICAÇÃO DE CARISTATICO - 1 SESSÃO - DUAS ARCADAS	R\$ 81,40
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.019-0	APLICAÇÃO DE SELANTE - TECNICA INVASIVA - POR ELEMENTO	R\$ 122,10
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.020-0	APLICAÇÃO DE SELANTE DE FOSSULAS E FISSURAS - POR ELEMENTO	R\$ 71,80
Odontologia – Pacientes Especiais	01.01.02.007-0	APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSAO)	R\$ 100,60
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.021-0	APLICAÇÃO TÓPICA DE VERNIZ FLUORETADO (POR ARCADA)	R\$ 43,00
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.022-0	ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAUDE BUCAL	R\$ 81,40



Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.023-0	ATIVIDADE EDUCATIVA PARA PAIS E CUIDADORES	R\$ 81,40
Odontologia – Pacientes Especiais	03.07.01.001-0	CAPEAMENTO PULPAR	R\$ 105,20
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.030-0	COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTÁRIOS	R\$ 153,20
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.001-0	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA	R\$ 81,40
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.002-0	CONSULTA EM ODONTOLOGIA	R\$ 100,60
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.024-0	CONTROLE DE BIOFILME - POR SESSÃO	R\$ 107,50
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.025-0	CONTROLE DE CÁRIE INCIPIENTE - POR CONSULTA TRIMESTRAL	R\$ 105,20
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.007-0	CONTROLE POS OPERATORIO (POR SESSÃO)	R\$ 100,60
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.031-0	DESSENSIBILIZAÇÃO DENTÁRIA (POR SEGMENTO)	R\$ 100,60
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.003-0	DIAGNOSTICO E PLANEJAMENTO PARA TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	R\$ 201,20
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.005-0	DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DE ESTOMATITE HERPÉTICA	R\$ 134,00
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.006-0	DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DE ESTOMATITE POR CANDIDOSE	R\$ 134,00
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.004-0	DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DE HALITOSE - POR SESSÃO	R\$ 164,70
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.056-0	ESTABELECIMENTO DE VÍNCULO COM PACIENTE COM NECESSIDADES ESPECIAIS (POR SESSÃO)	R\$ 162,80
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.057-0	ESTABELECIMENTO DE VÍNCULO COM PACIENTE IDOSO COM TRANSTORNOS PSQUIÁTRICOS E PSÍQUICOS- POR SESSÃO	R\$ 162,80
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.058-0	ESTABELECIMENTO DE VÍNCULO COM PACIENTE IDOSO INDEPENDENTE - UMA SESSÃO	R\$ 100,60
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.061-0	ESTABELECIMENTO DE VÍNCULO COM PACIENTE IDOSO, COM CUIDADOS DE PACIENTE IDOSO OU COM CUIDADOR DE PACIENTE COM NECESSIDADES ESPECIAIS	R\$ 100,60
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.059-0	ESTABELECIMENTO DE VÍNCULO COM PACIENTE PARCIALMENTE DEPENDENTE -POR SESSÃO	R\$ 124,40
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.060-0	ESTABELECIMENTO DE VÍNCULO COM PACIENTE TOTALMENTE DEPENDENTE -POR SESSÃO	R\$ 162,80
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.062-0	ESTABILIZAÇÃO DO PACIENTE POR MEIO DE CONTEÇÃO FÍSICA E/OU MECÂNICA	R\$ 162,80
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.008-0	EXERCÍCIO DE MUCÓCELE	R\$ 156,88
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.010-0	EXODONTIA A RETALHO	R\$ 188,90
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.053-0	EXODONTIA DE DECÍDUOS	R\$ 102,90
Odontologia – Pacientes Especiais	04.14.02.013-0	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	R\$ 157,80
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.012-0	EXODONTIA DE PERMANENTE POR INDICAÇÃO ORTODONTICA / PROTÉTICA	R\$ 188,90
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.009-0	EXODONTIA DE RAIZ REESIDUAL	R\$ 157,80
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.013-0	FRENULECTOMIA LINGUAL	R\$ 384,12
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.014-0	FRENULOTOMIA LABIAL	R\$ 211,32
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.063-0	ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL PARA PAIS E/OU CUIDADORES	R\$ 81,40
Odontologia – Pacientes Especiais	03.01.01.015-0	PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	R\$ 100,60



Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.026-0	PROFILAXIA E POLIMENTO CORONÁRIO	R\$ 105,20
Odontologia – Pacientes Especiais	90.14.01.032-0	PULPECTOMIA - INDEPENDENTEMENTE DA SEQUENCIA DO TRATAMENTO	R\$ 107,50
Odontologia – Pacientes Especiais	03.07.02.007-0	PULPOTOMIA DENTARIA	R\$ 107,50

Art. 4º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E DE CIÊNCIA.

Campo Mourão, 31 de agosto de 2021.

Rafael Brito do Prado

Presidente do CISCOMCAM

Leandro Roque Ávila

Coordenador do Cis-Comcam

Orlando Augusto Baggio Scholz

Supervisor das Redes

Magda Denise dos Santos

Faturamento/Agendamento