



CISLAGOS

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

EDITAL DE CREDENCIAMENTO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS MÉDICOS E EXAMES 009/2022

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 009/2022

CHAMAMENTO PÚBLICO

1 – PREÂMBULO

1.1 – O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS - CISLAGOS, associação civil de Direito Público Privado Interno, sem fins lucrativos, Inscrito no CNPJ 01.243.423/0001-03, com sede na Rua Cel. Pedro Corrêa, nº: 234, centro, na CEP: 37.130-065, em Alfenas – MG, por meio do seu Presidente, Sr. Laércio Cintra Nogueira, conforme competência atribuída por seu Estatuto Social e em conformidade com as disposições constantes do Processo no 009/2022, que será regido, nos moldes das Leis Federais no 8.666/93 e nº. 8.080/90, e suas alterações, bem como pelas demais normas pertinentes e condições estabelecidas no presente Edital, torna público, para ciência dos interessados, que receberá inscrição e documentos previstos neste Edital, para o Credenciamento de pessoas jurídicas interessadas em prestar SERVIÇOS RELATIVOS A TODOS OS PROCEDIMENTOS MÉDICOS DE CONSULTAS, CIRURGIAS E EXAMES DE APOIO E DIAGNÓSTICO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, ao Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Região dos Lagos do Sul de Minas - CISLAGOS.

1.2 – Integram o presente instrumento, os seguintes anexos:

ANEXO I:

- TERMO DE REFERÊNCIA

ANEXO II:

-RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA HABILITAÇÃO AO CREDENCIAMENTO

- Apêndice I: Ficha de solicitação de credenciamento;

- Apêndice II: Declaração de inexistência de fatos impeditivos;

- Apêndice III: Declaração nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

ANEXO III

MINUTA CONTRATUAL PARA CONHECIMENTO

- Minuta não deve ser enviada;

- O preenchimento será feito pelo CISLAGOS

ANEXO IV

TABELA DE PREÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

ANEXO V

- MODELO DE ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA.

1.3 - Constitui objeto deste Edital o Credenciamento de pessoas jurídicas interessadas em prestar SERVIÇOS RELATIVOS A TODOS OS PROCEDIMENTOS MÉDICOS DE CONSULTAS E EXAMES DE APOIO E DIAGNÓSTICO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, ao Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Região dos Lagos do SUL de Minas - CISLAGOS.

1.4 - O inteiro teor deste Edital, incluindo seus Anexos, estará disponível no endereço eletrônico do CISLAGOS: www.cislagos.com.br, ou para cópias na sede do CISLAGOS: Rua Cel. Pedro Corrêa, nº: 234, centro, na cidade de Alfenas, MG, a partir das 9hs do dia 06 de junho de 2022.

1.5 - O processo de credenciamento de que trata este Edital obedecerão às seguintes etapas:

- a) Entrega do requerimento de credenciamento acompanhado de toda a documentação exigida no local estabelecido no item 01;
- b) Análise documental;
- c) Habilitação;
- d) Divulgação dos prestadores habilitados;
- e) Contratação conforme necessidade do CISLAGOS;
- f) Acompanhamento da execução do Contrato.

1.5.1 - Os serviços e especialidades a serem CREDENCIADOS constam no termo de referência.

1.5.2 - Qualquer interessado poderá impugnar o presente Edital de Credenciamento por eventuais irregularidades, ficando estabelecido para tanto, o prazo improrrogável de 05 (cinco) dias úteis, a contar da data da disponibilização do presente Edital, para protocolar o pedido de impugnação.

1.5.3 - O CISLAGOS responderá o pedido de impugnação no mesmo prazo.

1.5.4 - Os serviços objeto deste Credenciamento serão executados na forma indireta, sob o regime de "Empreitada por preço unitário", nos termos da Lei nº 8.666/93.

2 – OBJETO

2.1 – Constitui objeto deste Edital o Credenciamento de pessoas jurídicas interessadas em prestar SERVIÇOS RELATIVOS A TODOS OS PROCEDIMENTOS MÉDICOS DE CONSULTAS E EXAMES DE APOIO E DIAGNÓSTICO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, ao Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Região dos Lagos do SUL de Minas - CISLAGOS.

2.2 - Os serviços médicos nas especialidades (área de atuação) relacionadas no Anexo I serão credenciados conforme a necessidade e conveniência administrativa do CISLAGOS, e mediante comprovação da habilitação da interessada, de acordo com a documentação apresentada nos termos das regras deste Edital.

2.3 - O atendimento a ser realizado pela CREDENCIADA contemplará a execução das atividades e serviços necessários à prestação da assistência à saúde com qualidade, à população dos municípios consorciados.



CISLAGOS

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

3 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

3.1- O processo de credenciamento é regido pela Lei Federal nº 8.666 de 1993 (com posteriores modificações), de forma subsidiária, pelo, pelo e demais Legislações pertinentes, aplicando-se, no que couberem, os princípios gerais de direito público.

4 - CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO

4.1 - Poderão participar do processo de credenciamento as pessoas jurídicas legalmente constituídas, com capacidade técnica comprovada, idoneidade econômico-financeira, regularidade jurídico-fiscal, que satisfaçam as condições de habilitação fixadas neste Edital.

4.2 - Estarão impedidos de participar de quaisquer fases do processo, interessados que se enquadrem em uma ou mais das situações a seguir:

- estejam cumprindo penalidade de suspensão temporária imposta pela Administração Estadual e, ainda, penalidade imposta por qualquer órgão da Administração Pública motivada pelas hipóteses previstas no artigo 88 da Lei no. 8.666/93;
- sejam declaradas inidôneas em qualquer esfera de Governo;
- estejam sob falência, concordata, dissolução ou liquidação;
- não incidam nas hipóteses previstas no art. 9º da Lei nº 8.666/93 e alterações.

4.3. As interessadas habilitadas após análise da documentação apresentada serão CREDENCIADAS, mediante constatação do preenchimento dos requisitos exigidos no presente Edital e seus anexos e conforme necessidade do CISLAGOS, tendo a habilitação validade de 12 (doze) meses.

5 - DOS DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA HABILITAÇÃO

5.1 - As interessadas em participar do processo de credenciamento objeto deste Edital deverão entregar no ato da inscrição, os documentos constantes da "Relação de documentos necessários para habilitação ao credenciamento", constantes do Anexo II, sob pena de inabilitação.

5.2 - Não serão avaliados, para fins de habilitação, certificados de cursos de aperfeiçoamento que correspondam a atividades acadêmicas do período de graduação.

5.3 - Os documentos citados no item 5.1 deverão ser apresentados em cópia autenticada por cartório competente ou por servidor do Consórcio ou publicação, nos termos do art. 32 da Lei Federal nº 8.666, de 1993.

5.4 - Toda a documentação exigida, conforme detalhamento no Anexo II é requisito obrigatório à habilitação jurídica, técnica e fiscal da interessada no credenciamento de que trata este edital.

5.5 - As certidões que compõem a documentação exigida e possuem data de validade, deverão estar válidas até o final do prazo de inscrição constante deste edital, devendo ser atualizadas no momento da assinatura do contrato e durante a sua vigência, caso seja formalizado.

6 - DO PROCESSO DE CREDENCIAMENTO

6.1 - DA INSCRIÇÃO E ENTREGA DOS DOCUMENTOS

6.1.1 - Os documentos exigidos neste edital deverão ser entregues na sede do CISLAGOS, sito, na Rua Cel. Pedro Corrêa, nº 234, centro, CEP: 37.130.065, Alfenas – MG, A/C Setor de Licitações e Contatos Administrativos do CISLAGOS, no prazo de vigência deste edital, em horário comercial, de 07:30 às 16:00.

6.1.2 - Todos os documentos exigidos neste Edital para a instrução do processo de credenciamento deverão ser entregues em envelope fechado.

6.1.3 - Toda a documentação constante no envelope entregue deverá ser apresentada, preferencialmente, na ordem da relação constante do Anexo II.

6.1.4 - Não será aceita a inscrição extemporânea ou condicional, nem a complementação ou alteração de documentos depois de realizado o protocolo.

6.1.5 - As informações prestadas no ato da inscrição, assim como a documentação entregue são de inteira responsabilidade da interessada, cabendo-lhe certificar-se, antes da sua inscrição, de que atende a todos os requisitos para participar do processo de credenciamento.

6.2 - DA ANÁLISE DA DOCUMENTAÇÃO

6.2.1 - A análise dos documentos apresentados será realizada pela Comissão de Credenciamento do CISLAGOS, nomeados pela Portaria de Nº 003 de 04 de janeiro de 2022.

6.2.2. A lista das habilitadas, segundo os critérios do edital, será divulgada no quadro de avisos do Cislago e no site www.cislagos.com.br.

6.3 – DA HABILITAÇÃO

6.3.1 – Serão consideradas habilitadas as interessadas que apresentarem a documentação válida exigida, no prazo e horários estabelecidos, e se enquadrarem nas regras deste Edital.

6.3.2 – Serão consideradas inabilitadas as interessadas que:

- por qualquer motivo, estejam declarados inidôneos ou punidos com suspensão do direito de licitar ou contratar com a Administração Pública, direta, ou Indireta, Federal, estadual, ou Municipal, desde que o ato tenha sido publicado no Diário Oficial da União, do Estado ou do Município, pelo órgão que o expediu;
- estejam inadimplentes com as obrigações assumidas junto aos órgãos fiscalizadores da atividade, sejam financeiras ou de registro profissional, bem como os que possuam qualquer nota desabonadora emitida pelo mesmo;
- deixarem de apresentar qualquer documentação exigida neste Edital; e



CISLAGOS

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

d) tenham sido DESCREDENCIADAS pelo CISLAGOS anteriormente por descumprimento de cláusulas contratuais ou irregularidade na execução dos serviços prestados;

6.4 - DA DIVULGAÇÃO DO RESULTADO E RECURSOS

6.4.1 - Analisada a documentação para verificar o cumprimento das exigências do Edital, para efeito de habilitação, o CISLAGOS publicará os nomes das habilitadas no quadro de avisos do Cislagos e no site www.cislagos.com.br.

6.4.2 - As interessadas poderão recorrer do resultado publicado em relação à avaliação da documentação entregue no ato de inscrição, apresentando suas razões devidamente fundamentadas e por escrito, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados da data da publicação da relação das credenciadas, observada as seguintes determinações:

6.4.2.1 - O recurso limitar-se-á a questões de habilitação, considerando, exclusivamente, a documentação apresentada no ato da inscrição, não sendo considerado documento anexado em fase de recurso;

6.4.2.2 - O recurso deverá ser protocolado, no prazo estabelecido no item 6.4.2, ficando estabelecido o prazo de até 10 (dez) dias úteis para análise, contados a partir do recebimento do mesmo.

6.4.2.3 - O Presidente do CISLAGOS poderá decidir pela reconsideração ou manutenção da decisão, devendo, neste caso, expedir decisão definitiva no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, contados a partir do recebimento do mesmo.

6.4.2.4 - Somente o representante legalmente da própria habilitada poderá interpor recurso;

6.4.2.5 - Não serão aceitos recursos por fax, correio eletrônico ou via postal, nem fora dos padrões e prazos estabelecidos neste Edital;

6.5.2.6 - Serão conhecidos somente os pedidos de revisão tempestivos, motivados e não protelatórios;

6.4.2.7 - Não serão admitidos mais de um recurso da interessada versando sobre o mesmo motivo de contestação;

6.4.2.8 - Os resultados dos recursos interpostos serão divulgados através do endereço eletrônico www.cislagos.com.br.

6.5 - DA CONTRATAÇÃO

6.5.1 - As interessadas que forem habilitadas ao credenciamento serão CREDENCIADAS, conforme necessidade e conveniência administrativa do CISLAGOS, tendo a habilitação validade de 12 (doze) meses contados a partir da publicação de abertura do credenciamento, por meio de instrumento de prestação de serviços, onde se estabelecerão os direitos, obrigações e responsabilidades das partes, conforme minuta constante do Anexo III deste Edital.

6.5.2 - O contrato terá sua vigência de até 12 meses.

6.5.3 - A CREDENCIADA deverá iniciar as suas atividades, imediatamente após a assinatura do Instrumento Contratual, se de interesse da CREDENCIANTE;

6.5.4 - O contrato poderá ser rescindido a qualquer tempo, por ato formal e unilateral do CISLAGOS, nos casos enumerados na Lei Federal nº 8.666, de 1993 e suas alterações, comunicando expressamente a CREDENCIADA, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, hipótese em que será procedido o descredenciamento, sem prejuízo dos serviços já prestados e sem que caibam, a CREDENCIADA quaisquer direitos, vantagens ou indenizações.

6.5.5 - A CREDENCIADA deverá apresentar, quando solicitado, pela competente Unidade Administrativa do CISLAGOS, comprovantes de pagamento ao INSS e demais encargos tributários incidentes sobre sua atividade, sob pena de ter os respectivos valores descontados de seu pagamento na forma da lei, sendo de inteira responsabilidade a CREDENCIADA as obrigações pelos encargos previdenciários, fiscais, resultantes da execução do contrato.

6.5.6 - O contrato celebrado com a interessada habilitada não gera à credenciada qualquer vínculo empregatício ou funcional com o CISLAGOS;

6.5.7 - Os direitos e deveres das partes, regras de atendimento, pagamento, acompanhamento da execução dos serviços e demais normas serão previstas no contrato a ser celebrado, nos termos da minuta constante do Anexo III.

6.6 – DO ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DO CONTRATO

6.6.1 – A CREDENCIANTE realizará o acompanhamento da execução dos serviços credenciados, devendo as intercorrências serem registradas em relatórios anexados ao processo da credenciada.

7 - DO VALOR E DOS CRÉDITOS ORÇAMENTÁRIOS

7.1 - O CISLAGOS pagará à credenciada por meio deste Edital, após validação, os serviços efetivamente prestados, comprovadamente realizados através de guias agendadas e autorizadas, os valores constantes da Tabela de preços de procedimentos médicos praticados pelo CISLAGOS e/ou os da Tabela do SUS para os procedimentos que não constarem na Tabela do CISLAGOS.

7.2 - Os preços ora estipulados são fixos e irrevogáveis até o vencimento do respectivo contrato (12 meses), exceto nos casos previstos no Inc, I, "d" do Art. 65 da Lei Federal nº 8.666/93, sendo obrigatoriamente necessária autorização prévia da Diretoria do CISLAGOS.

7.3 – Tendo ocorrido alteração de valores da Tabela de Preços praticada pela CREDENCIANTE, por iniciativa da própria administração o novo contrato poderá ser reajustado, nos limites da tabela em vigor

7.4. Os valores reajustados valerão para todos os credenciados visando assegurar tratamento isonômico na prestação de serviço.

7.5 – A CREDENCIANTE não efetuará distribuição equânime da demanda entre os serviços CREDENCIADOS. A distribuição será regulada pelo quantitativo destinado a cada município, e pela disponibilidade do serviço credenciado, quando mais de um se enquadrar nos requisitos acima citados. Em função disto, cada CREDENCIADA poderá receber um pagamento mensal em montante diferenciado, não havendo variação, entretanto, no que tange ao preço unitário estabelecido no Anexo IV do presente instrumento.

7.6 – É expressamente vedada à CREDENCIADA a cobrança de qualquer sobretaxa, tanto da CREDENCIANTE, como dos usuários, em relação às tabelas adotadas no Anexo IV deste Edital.



CISLAGOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

7.7 – A Credenciada apresentará mensalmente relatório circunstanciado do total de procedimentos efetivamente realizados, anexando ao mesmo, os respectivos encaminhamentos e guias de autorização, emitidas e autorizadas por município pertencente ao CISLAGOS, e encaminhá-los ao Consórcio, até o máximo do quinto dia do mês subsequente.

7.8 - A CREDENCIADA deverá emitir NF's dos serviços prestados a favor do Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Região dos Lagos do Sul de Minas - CISLAGOS, CNPJ 01.243.423/0001-03, informando o mês de competência a que se refere o serviço.

7.9 - Para efeito de pagamento, a Credenciada deverá encaminhar mensalmente as NFs ao Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Região dos Lagos – CISLAGOS acompanhada(s) do Certificado de Regularidade do FGTS, Certidão Negativa de Débito / INSS e Certidão Negativa de Tributos Federais.

7.10 - Os procedimentos rejeitados pelo CISLAGOS serão devolvidos, quando couber, para as correções cabíveis, devendo ser reapresentados no mês subsequente àquele em que ocorreu a devolução, dentro dos limites físicos e/ou financeiros da CREDENCIANTE.

7.11 - A fatura será paga até o dia 20 do mês subsequente ao vencido, mediante apresentação de Nota Fiscal/fatura.

7.12 - Para atender as despesas decorrentes dos credenciamentos oriundos deste Edital, o CISLAGOS utilizará recursos próprios, em conformidade com a dotação orçamentária de nº 01.01.03.10.302.0000.2.004.3.3.90.39.00.00.00.00 para o exercício de 2022, e pela sua correspondente para o exercício subsequente.

8 - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS E DO DESCREDENCIAMENTO

8.1 - O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas pela interessada CREDENCIADA sujeitará a mesma, no que couber, às sanções previstas na Lei Federal nº 8.666, de 1993, garantido a prévia defesa, e ainda, pelo não cumprimento de quaisquer das obrigações assumidas com o CISLAGOS às seguintes penalidades:

a) advertência por escrito;

b) suspensão temporária do credenciamento, por prazo não superior a 02 (dois) meses, justificada previamente pela Administração do CISLAGOS; e

c) rescisão do contrato.

8.2 - São causas de descredenciamento da CREDENCIADA a reincidência no descumprimento de quaisquer das condições elencadas no presente Edital, na Minuta Contratual, a prática de atos que caracterizem má-fé em relação ao CISLAGOS, apuradas em processo administrativo, ou ainda o não atendimento a princípios éticos definidos no Código de Ética Profissional, sem prejuízo das causas previstas nos art. 78 e art. 79 da Lei Federal nº 8.666/93.

9 - DA REVOGAÇÃO DO EDITAL DE CREDENCIAMENTO

9.1 - O presente Edital poderá ser revogado por razões de interesse público, decorrentes de fatos supervenientes, devidamente comprovados, pertinentes e suficientes para justificar sua revogação, sem que disso decorra qualquer direito ou indenização ou ressarcimento para as interessadas, seja de que natureza for.

10 - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

10.1 - A minuta do contrato de Credenciamento, assim como o inteiro teor do Edital estarão à disposição das prestadoras, para conhecimento de suas cláusulas, no endereço eletrônico do CISLAGOS – www.cislagos.com.br.

10.2 - O extrato do presente Edital será disponibilizado no(s) Site do CISLAGOS e uma única vez, no jornal "A Folha Regional".

10.3 - Caberá à CREDENCIADA à obediência às normas de qualidade de atendimento impostas pelo Ministério da Saúde e Vigilância Sanitária ou outra entidade reguladora da atividade exercida, reservando-se ao CISLAGOS o direito de recusar e sustar a prestação de serviços das prestadoras de saúde que não se adequarem às normas estabelecidas.

10.4 - A inobservância, em qualquer fase do processo de credenciamento, por parte da interessada, dos prazos estabelecidos em notificações pessoais ou gerais, será caracterizada como desistência, implicando sua exclusão do certame.

10.5 - A inexistência de afirmativas, declarações falsas ou irregulares em quaisquer documentos, ainda que verificada posteriormente, será causa de eliminação da interessada do processo de credenciamento, anulando-se a inscrição, bem como todos os atos dela decorrentes, sem prejuízo das demais medidas de ordem administrativa, cível ou criminal.

10.6 - É de inteira responsabilidade da interessada, acompanhar as informações e os resultados disponíveis no CISLAGOS, no site do CISLAGOS e/ou divulgadas no Diário Oficial do Estado.

10.7 - Os casos omissos serão dirimidos pela Diretoria Do CISLAGOS.

11 – DO FORO

11.1 - Fica eleito o Foro da comarca de Alfenas - MG, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas da execução deste instrumento.

Alfenas, 03 de junho de 2022.

LAERCIO CINTRA NOGUEIRA
Presidente do CISLAGOS



CISLAGOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA – RELAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS A SEREM CREDENCIADOS

1. Objeto:

Constitui objeto deste Edital o Credenciamento de pessoas jurídicas interessadas em prestar SERVIÇOS RELATIVOS A TODOS OS PROCEDIMENTOS MÉDICOS DE CONSULTAS E EXAMES DE APOIO E DIAGNÓSTICO, ao Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Região dos Lagos do SUL de Minas - CISLAGOS, que serão destinados à pacientes dos municípios pertencentes a este Consórcio.

1.1. Especificação do objeto:

| Um | CONSULTAS | VALOR | Quant. Mensal | LOCAL |
|----|---|-----------|---------------|---|
| 1 | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | R\$ 50,00 | 200 | Boa Esperança |
| 2 | CONSULTA EM CARDIOLOGIA (ITINERANTE) | R\$ 55,00 | 200 | Boa Esperança |
| 3 | CONSULTA EM FISIOTERAPIA INTEGRATIVA | R\$ 30,00 | 200 | Alfenas, Boa Esperança, Guaxupé, Varginha, Passos |
| 4 | CONSULTA EM FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA | R\$ 30,00 | 200 | Alfenas, Boa Esperança, Guaxupé, Varginha, Passos |
| 5 | CONSULTA EM NEUROPEDIATRIA | R\$ 70,00 | 200 | Boa Esperança |
| 6 | CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA | R\$ 50,00 | 200 | Boa Esperança, Poço Fundo, Serrania |
| 7 | CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA (ITINERANTE) | R\$ 55,00 | 200 | Boa Esperança, Poço Fundo, Serrania |
| 8 | CONSULTA EM ORTOPEDIA | R\$ 50,00 | 200 | Boa Esperança |
| 9 | CONSULTA EM ORTOPEDIA (ITINERANTE) | R\$ 55,00 | 200 | Boa Esperança |
| 10 | INFILTRAÇÃO (PROC. ORTOPEDIA) | R\$ 40,00 | 200 | Boa Esperança |
| 11 | CONSULTA EM UROLOGIA | R\$ 50,00 | 200 | Boa Esperança |
| 12 | CONSULTA EM UROLOGIA (ITINERANTE) | R\$ 55,00 | 200 | Boa Esperança |

| Um | PROCEDIMENTOS OFTALMOLÓGICOS | VALOR | Quant. Mensal | LOCAL |
|----|---|--------------|---------------|------------|
| 1 | ANÁLISE COMPUTADORIZADA DO SEGMENTO ANTERIOR – BINOCULAR (PENTACAM) | R\$ 200,00 | 2 | Poço Fundo |
| 2 | ANÁLISE COMPUTADORIZADA DO SEGMENTO ANTERIOR – MONOCULAR (PENTACAM) | R\$ 100,00 | 2 | Poço Fundo |
| 3 | AUTOTRANSPLANTE CONJUNTIVAL (BINOCULAR) | R\$ 1.216,00 | 2 | Poço Fundo |
| 4 | AUTOTRANSPLANTE CONJUNTIVAL (MONOCULAR) | R\$ 608,00 | 2 | Poço Fundo |
| 5 | BIOMETRIA ULTASSÔNICA (BINOCULAR) | R\$ 80,00 | 2 | Poço Fundo |
| 6 | BIOMETRIA ULTASSÔNICA (MONOCULAR) | R\$ 40,00 | 2 | Poço Fundo |
| 7 | BIOPSIA DE CONJUNTIVA (BINOCULAR) | R\$ 475,00 | 10 | Poço Fundo |
| 8 | BIOPSIA DE CONJUNTIVA (MONOCULAR) | R\$ 237,50 | 10 | Poço Fundo |
| 9 | BIÓPSIA DE ESCLERA (BINOCULAR) | R\$ 855,00 | 10 | Poço Fundo |
| 10 | BIÓPSIA DE ESCLERA (MONOCULAR) | R\$ 427,50 | 10 | Poço Fundo |
| 11 | BIÓPSIA DE PÁLPEBRA (BINOCULAR) | R\$ 380,00 | 10 | Poço Fundo |
| 12 | BIÓPSIA DE PÁLPEBRA (MONOCULAR) | R\$ 190,00 | 10 | Poço Fundo |
| 13 | CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA/CAMPO VISUAL (BINOCULAR) | R\$ 80,00 | 50 | Poço Fundo |
| 14 | CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA/CAMPO VISUAL (MONOCULAR) | R\$ 40,00 | 50 | Poço Fundo |
| 15 | CAPSULOTOMIA YAG LASER – BINOCULAR | R\$ 300,00 | 10 | Poço Fundo |
| 16 | CAPSULOTOMIA YAG LASER – MONOCULAR | R\$ 150,00 | 10 | Poço Fundo |
| 17 | CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA (TOPOGRAFIA). (BINOCULAR) | R\$ 150,00 | 5 | Poço Fundo |



CISLAGOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298

Rua Cel. Pedro Corrêa, 234

CEP 37130-000 - Alfenas - MG

| | | | | |
|----|---|--------------|----|------------|
| 18 | CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA (TOPOGRAFIA). (MONOCULAR) | R\$ 75,00 | 5 | Poço Fundo |
| 19 | CONSULTA DE OFTALMOLOGIA + TONOMETRIA | R\$ 50,00 | 2 | Poço Fundo |
| 20 | CURATIVO OFTALMOLÓGICO (BINOCULAR) | R\$ 47,50 | 50 | Poço Fundo |
| 21 | CURATIVO OFTALMOLÓGICO (MONOCULAR) | R\$ 23,75 | 50 | Poço Fundo |
| 22 | CURVA TENSIONAL DIÁRIA – (BINOCULAR) | R\$ 100,00 | 5 | Poço Fundo |
| 23 | ENDOLASER/ENDODIATERMIA (BINOCULAR) | R\$ 456,00 | 5 | Poço Fundo |
| 24 | EXAME DE MOTILIDADE OCULAR (TESTE ORTÓPTICO) – (BINOCULAR) | R\$ 45,00 | 5 | Poço Fundo |
| 25 | FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (BINOCULAR) | R\$ 270,00 | 5 | Poço Fundo |
| 26 | FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (MONOCULAR) | R\$ 135,00 | 5 | Poço Fundo |
| 27 | FOTOTRABECULOPLASTIA (LASER) – (BINOCULAR) | R\$ 340,00 | 2 | Poço Fundo |
| 28 | FOTOTRABECULOPLASTIA (LASER) – (MONOCULAR) | R\$ 170,00 | 2 | Poço Fundo |
| 29 | GONIOSCOPIA (BINOCULAR) | R\$ 80,00 | 50 | Poço Fundo |
| 30 | MAPEAMENTO DE RETINA (BINOCULAR) | R\$ 80,00 | 50 | Poço Fundo |
| 31 | MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR) | R\$ 40,00 | 50 | Poço Fundo |
| 32 | MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA – (BINOCULAR) | R\$ 157,50 | 50 | Poço Fundo |
| 33 | MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA – (MONOCULAR) | R\$ 78,75 | 50 | Poço Fundo |
| 34 | PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER (BINOCULAR) | R\$ 360,00 | 5 | Poço Fundo |
| 35 | PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER (MONOCULAR) | R\$ 180,00 | 5 | Poço Fundo |
| 36 | PAQUIMETRIA (BINOCULAR) | R\$ 120,00 | 50 | Poço Fundo |
| 37 | PAQUIMETRIA (MONOCULAR) | R\$ 60,00 | 50 | Poço Fundo |
| 38 | POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL – (BINOCULAR) | R\$ 48,00 | 50 | Poço Fundo |
| 39 | POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL – (MONOCULAR) | R\$ 24,00 | 50 | Poço Fundo |
| 40 | RECOBRIMENTO CONJUTIVAL (BINOCULAR) | R\$ 807,50 | 2 | Poço Fundo |
| 41 | RECOBRIMENTO CONJUTIVAL (MONOCULAR) | R\$ 403,75 | 2 | Poço Fundo |
| 42 | RETINOGRAFIA (BINOCULAR) | R\$ 230,00 | 2 | Poço Fundo |
| 43 | RETINOGRAFIA (MONOCULAR) | R\$ 115,00 | 2 | Poço Fundo |
| 44 | RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR) | R\$ 324,00 | 2 | Poço Fundo |
| 45 | RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (MONOCULAR) | R\$ 162,00 | 2 | Poço Fundo |
| 46 | SINEQUITOMIA (LASER) – (BINOCULAR) | R\$ 310,00 | 2 | Poço Fundo |
| 47 | SINEQUITOMIA (LASER) – (MONOCULAR) | R\$ 155,00 | 2 | Poço Fundo |
| 48 | SUTURA DE CONJUNTIVA (BINOCULAR) | R\$ 300,00 | 2 | Poço Fundo |
| 49 | SUTURA DE CONJUNTIVA (MONOCULAR) | R\$ 150,00 | 2 | Poço Fundo |
| 50 | TARSORRAFIA (BINOCULAR) | R\$ 1.070,00 | 1 | Poço Fundo |
| 51 | TARSORRAFIA (MONOCULAR) | R\$ 535,00 | 1 | Poço Fundo |
| 52 | TESTE DO REFLEXO VERMELHO EM RECÉM NATO (TESTE DO OLHINHO) (BINOCULAR) | R\$ 34,20 | 10 | Poço Fundo |
| 53 | TESTE ORTOPTICO (VISÃO SUB NORMAL) – (BINOCULAR) | R\$ 228,00 | 10 | Poço Fundo |
| 54 | TESTE PROVOCATIVO PARA GLAUCOMA – (BINOCULAR) | R\$ 32,00 | 10 | Poço Fundo |
| 55 | TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA – (OCT) - (BINOCULAR) | R\$ 350,00 | 10 | Poço Fundo |
| 56 | TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA – (OCT) - (MONOCULAR) | R\$ 175,00 | 10 | Poço Fundo |
| 57 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE CÔRNEA (BINOCULAR) | R\$ 1.060,00 | 1 | Poço Fundo |



CISLAGOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298

Rua Cel. Pedro Corrêa, 234

CEP 37130-000 - Alfenas - MG

| | | | | |
|----|--|--------------|----|------------|
| 58 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE CÔRNEA (MONOCULAR) | R\$ 530,00 | 1 | Poço Fundo |
| 59 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO COM COLA ESPECIAL (BINOCULAR) | R\$ 1.800,00 | 4 | Poço Fundo |
| 60 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO COM COLA ESPECIAL (MONOCULAR) | R\$ 900,00 | 4 | Poço Fundo |
| 61 | ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (BINOCULAR) | R\$ 247,00 | 10 | Poço Fundo |
| 62 | ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR) | R\$ 123,50 | 10 | Poço Fundo |

| Um | ULTRASSONOGRRAFIA | VALOR | Quant. Mensal | LOCAL |
|----|---|------------|---------------|-----------------|
| 1 | ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR | R\$ 50,00 | 100 | Guaxupé, Passos |
| 2 | ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (ITINERANTE) | R\$ 55,00 | 100 | Guaxupé, Passos |
| 3 | ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | R\$ 50,00 | 100 | Guaxupé, Passos |
| 4 | ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (ITINERANTE) | R\$ 55,00 | 100 | Guaxupé, Passos |
| 5 | ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO | R\$ 50,00 | 100 | Guaxupé, Passos |
| 6 | ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO (ITINERANTE) | R\$ 55,00 | 100 | Guaxupé, Passos |
| 7 | ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO | R\$ 50,00 | 100 | Guaxupé, Passos |
| 8 | ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ITINERANTE) | R\$ 55,00 | 100 | Guaxupé, Passos |
| 9 | ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | R\$ 50,00 | 100 | Guaxupé, Passos |
| 10 | ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (ITINERANTE) | R\$ 55,00 | 100 | Guaxupé, Passos |
| 11 | ULTRASSONOGRRAFIA DE PESCOCO (LARINGE, FARINGE E PARTES MOELES) | R\$ 50,00 | 100 | Guaxupé, Passos |
| 12 | ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) | R\$ 50,00 | 100 | Guaxupé, Passos |
| 13 | ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL | R\$ 50,00 | 100 | Guaxupé, Passos |
| 14 | ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (ITINERANTE) | R\$ 55,00 | 100 | Guaxupé, Passos |
| 15 | ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE | R\$ 50,00 | 100 | Guaxupé, Passos |
| 16 | ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE (ITINERANTE) | R\$ 55,00 | 100 | Guaxupé, Passos |
| 17 | ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA) | R\$ 50,00 | 100 | Guaxupé, Passos |
| 18 | ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)(ITINERANTE) | R\$ 55,00 | 100 | Guaxupé, Passos |
| 19 | ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS | R\$ 100,00 | 100 | Guaxupé, Passos |
| 20 | ULTRASSONOGRRAFIA GUIADA POR BIOPSIA | R\$ 250,00 | 50 | Guaxupé, Passos |
| 21 | ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL | R\$ 50,00 | 100 | Guaxupé, Passos |
| 22 | ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL (ITINERANTE) | R\$ 55,00 | 100 | Guaxupé, Passos |
| 23 | ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICA | R\$ 200,00 | 50 | Guaxupé, Passos |
| 24 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA | R\$ 50,00 | 100 | Guaxupé, Passos |
| 25 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA (ITINERANTE) | R\$ 55,00 | 100 | Guaxupé, Passos |
| 26 | ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | R\$ 50,00 | 100 | Guaxupé, Passos |
| 27 | ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ITINERANTE) | R\$ 55,00 | 100 | Guaxupé, Passos |
| 28 | ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA | R\$ 50,00 | 100 | Guaxupé, Passos |
| 29 | ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA (ITINERANTE) | R\$ 55,00 | 100 | Guaxupé, Passos |
| 30 | ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL | R\$ 50,00 | 100 | Guaxupé, Passos |
| 31 | ULTRASSONOGRRAFIA TRANVAGINAL (ITINERANTE) | R\$ 55,00 | 100 | Guaxupé, Passos |



CISLAGOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298

Rua Cel. Pedro Corrêa, 234

CEP 37130-000 - Alfenas - MG

| Um | EXAMES LABORATORIAIS | VALOR | Quant. Mensal | LOCAL |
|----|--|------------|---------------|--|
| 1 | ANÁLISE CLÍNICA INDICA BACILOSCÓPICO | R\$ 130,00 | 20 | Alfenas, Alterosa, Boa Esperança, Guaranésia, Passos |
| 2 | ANATOMOPATOLÓGICO (BIÓPSIAS – P/ FRAGMENTO) | R\$ 60,00 | 40 | Alfenas, Alterosa, Boa Esperança, Guaranésia, Passos |
| 3 | ANATOMOPATOLÓGICO (PEÇA CIRÚRGICA – P/ PEÇA) | R\$ 120,00 | 50 | Alfenas, Alterosa, Boa Esperança, Guaranésia, Passos |
| 4 | ANTICORPOS IGG E IGM (COVID-19) | R\$ 108,00 | 50 | Alfenas, Alterosa, Boa Esperança, Guaranésia, Passos |
| 5 | CHLAMYDIA – PCR | R\$ 126,00 | 50 | Alfenas, Alterosa, Boa Esperança, Guaranésia, Passos |
| 6 | CITOLOGIA GINECOLÓGICA CONVENCIONAL | R\$ 14,37 | 50 | Alfenas, Alterosa, Boa Esperança, Guaranésia, Passos |
| 7 | CITOLOGIA GINECOLÓGICA MEIO LÍQUIDO | R\$ 61,10 | 20 | Alfenas, Alterosa, Boa Esperança, Guaranésia, Passos |
| 9 | CITOPATOLOGIA CONVENCIONAL | R\$ 10,65 | 20 | Alfenas, Alterosa, Boa Esperança, Guaranésia, Passos |
| 10 | CITOPATOLOGIA EM MEIO LÍQUIDO | R\$ 47,70 | 50 | Alfenas, Alterosa, Boa Esperança, Guaranésia, Passos |
| 11 | CITOPATOLÓGICO / PREVENTIVO | R\$ 15,00 | 20 | Alfenas, Alterosa, Boa Esperança, Guaranésia, Passos |
| 12 | COLETA FUNGOS CULTURA | R\$ 25,00 | 10 | Alfenas, Alterosa, Boa Esperança, Guaranésia, Passos |
| 13 | ESTREPTOCOCCUS GRUPO B | R\$ 126,00 | 20 | Alfenas, Alterosa, Boa Esperança, Guaranésia, Passos |
| 14 | GONORREIA | R\$ 145,20 | 20 | Alfenas, Alterosa, Boa Esperança, Guaranésia, Passos |
| 15 | H. PILORY (COLORAÇÃO ESPECIAL) | R\$ 26,84 | 2 | Alfenas, Alterosa, Boa Esperança, Guaranésia, Passos |
| 16 | HERPES | R\$ 200,00 | 5 | Alfenas, Alterosa, Boa Esperança, Guaranésia, Passos |
| 17 | HPV – PCR (CAPTURA HÍBRIDA) | R\$ 182,60 | 2 | Alfenas, Alterosa, Boa Esperança, Guaranésia, Passos |
| 18 | IMUNO-HISTOQUÍMICA | R\$ 935,00 | 20 | Alfenas, Alterosa, Boa Esperança, Guaranésia, Passos |
| 19 | PESQUISA DE ANTÍGENO | R\$ 200,00 | 1 | Alfenas, Alterosa, Boa Esperança, Guaranésia, Passos |
| 20 | PUNÇÃO ASPIRATIVA (LÂMINA) | R\$ 65,00 | 200 | Alfenas, Alterosa, Boa Esperança, Guaranésia, Passos |
| 21 | PUNÇÃO ASPIRATIVA (LÍQUIDO) | R\$ 47,70 | 10 | Alfenas, Alterosa, Boa Esperança, Guaranésia, Passos |
| 22 | RT-PCR (COVID-19) | R\$ 148,00 | 200 | Alfenas, Alterosa, Boa Esperança, Guaranésia, Passos |
| 23 | SERVIÇOS LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, CITOPATOLOGIA CONSTANTES NA TABELA SUS. | Tabela SUS | 5000 | Alfenas, Alterosa, Boa Esperança, Guaranésia, Passos |
| 24 | TESTE DE DNA | R\$ 480,00 | 10 | Alfenas, Alterosa, Boa Esperança, Guaranésia, Passos |
| 25 | TESTE RÁPIDO (COVID-19) | R\$ 120,00 | 10 | Alfenas, Alterosa, Boa Esperança, Guaranésia, Passos |

| Um | PROCEDIMENTOS CARDIOLOGIA | VALOR | Quant. Mensal | LOCAL |
|----|--------------------------------------|-----------|---------------|---------------------------------|
| 4 | TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO | R\$ 66,00 | 200 | Boa Esperança, Varginha, Passos |

| Um | TOMOGRAFIA | VALOR | Quant. Mensal | LOCAL |
|----|--|------------|---------------|-------------------|
| 1 | DACRIOCISTOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (BINOCULAR) | R\$ 750,00 | 10 | Alfenas, Varginha |
| 2 | DACRIOCISTOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (MONOCULAR) | R\$ 375,00 | 10 | Alfenas, Varginha |



CISLAGOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

| Um | | VALOR | Quant. Mensal | LOCAL |
|----|--|-----------|---------------|------------|
| 1 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) À DISTÂNCIA | R\$ 10,73 | 50 | Cabo Verde |
| 2 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA À DISTÂNCIA | R\$ 6,50 | 50 | Cabo Verde |
| 3 | RADIOGRAFIA DE BACIA À DISTÂNCIA | R\$ 7,77 | 50 | Cabo Verde |
| 4 | RADIOGRAFIA DE CALCANEIO À DISTÂNCIA | R\$ 6,50 | 50 | Cabo Verde |
| 5 | RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) À DISTÂNCIA | R\$ 6,98 | 50 | Cabo Verde |
| 6 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) À DISTÂNCIA | R\$ 8,19 | 50 | Cabo Verde |
| 7 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS À DISTÂNCIA | R\$ 8,33 | 50 | Cabo Verde |
| 8 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA À DISTÂNCIA | R\$ 10,96 | 50 | Cabo Verde |
| 9 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS) À DISTÂNCIA | R\$ 14,90 | 50 | Cabo Verde |
| 10 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) À DISTÂNCIA | R\$ 11,90 | 50 | Cabo Verde |
| 11 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR À DISTÂNCIA | R\$ 12,64 | 50 | Cabo Verde |
| 12 | RADIOGRAFIA DE COXA À DISTÂNCIA | R\$ 8,94 | 50 | Cabo Verde |
| 13 | RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) À DISTÂNCIA | R\$ 7,52 | 50 | Cabo Verde |
| 14 | RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) À DISTÂNCIA | R\$ 7,98 | 50 | Cabo Verde |
| 15 | RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) À DISTÂNCIA | R\$ 6,78 | 50 | Cabo Verde |
| 16 | RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) À DISTÂNCIA | R\$ 7,18 | 50 | Cabo Verde |
| 17 | RADIOGRAFIA DE MAO À DISTÂNCIA | R\$ 8,19 | 50 | Cabo Verde |
| 18 | RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) À DISTÂNCIA | R\$ 6,00 | 50 | Cabo Verde |
| 19 | RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE À DISTÂNCIA | R\$ 6,78 | 50 | Cabo Verde |
| 20 | RADIOGRAFIA DE PERNA À DISTÂNCIA | R\$ 8,94 | 50 | Cabo Verde |
| 21 | RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) À DISTÂNCIA | R\$ 6,91 | 50 | Cabo Verde |
| 22 | RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) À DISTÂNCIA | R\$ 7,32 | 50 | Cabo Verde |
| 23 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) À DISTÂNCIA | R\$ 12,04 | 50 | Cabo Verde |
| 24 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) À DISTÂNCIA | R\$ 9,50 | 50 | Cabo Verde |

2. Observações/orientações importantes:

2.1. A proponente deverá obrigatoriamente realizar todos os serviços/procedimentos descritos nos itens acima, no local e localidade constantes da "carta de proposta" apresentada pela credenciada, no ato do credenciamento.

2.2. A licitante deverá descrever, de forma idêntica, todas as informações do quadro acima referente ao item para qual (s) estiver participando;

2.3. Não poderá a licitante modificar, seja a descrição ou a especificação do item (s) proposto.

2.4. A proponente deverá obrigatoriamente realizar todos os procedimentos nas localidades descritas, conforme disposto na tabela acima;

2.5. No quadro acima referente à "especificação do objeto", na coluna constante: "local de atendimento", deverá a proponente disponibilizar e informar o local de atendimento na proposta apresentada.

2.6. Os valores referentes aos procedimentos constantes da tabela acima, terão como preço máximo aqueles constantes na Tabela de Valores do CISLAGOS referentes à Procedimentos Médicos (Resolução nº 01/2017 de 04 de abril de 2016 e Resolução nº 03/2016 de 09 de dezembro de 2016.) e quando for o caso, o da Tabela do SUS.

Alfenas, 03 de junho de 2022.

LAERCIO CINTRA NOGUEIRA
Presidente do CISLAGOS



CISLAGOS

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICIPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

ANEXO II

1. RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA HABILITAÇÃO AO CREDENCIAMENTO

1.1. HABILITAÇÃO JURÍDICA:

- a) Registro na Junta Comercial, em caso de empresa individual;
- b) Ato constitutivo em vigor, ata da Assembleia Geral Extraordinária referente ao atual Capital Social, registrado e atualizado em Assembleia Geral Ordinária referente a atual administração, para sociedades por ações;
- c) Estatuto Social, Contrato Social ou Consolidação do Contrato Social e posteriores alterações contratuais, devidamente registradas na Junta Comercial, para a sociedade por cotas de responsabilidade limitada ou ilimitada;
- d) Prova de inscrição do Ato Constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício;
- e) Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento do País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim exigir;
- f) Em se tratando de microempresa ou empresa de pequeno porte, estas deverão apresentar declaração assinada pelo contador da empresa que comprove sua condição, a não apresentação deste documento se entenderá como que a empresa não seja microempresa ou empresa de pequeno porte, para efeitos de habilitação e julgamento de proposta.

1.2. REGULARIDADE FISCAL

- a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ);
- b) Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal, se houver relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual (Alvará);
- c) Certidão de Regularidade Fiscal do Estado da sede/matriz;
- d) Certidão de Regularidade Fiscal do Município de domicílio ou Sede do Licitante;
- e) Certidão de Regularidade Fiscal de débitos relativos aos tributos federais e à dívida ativa da União;
- f) Certidão de Regularidade Fiscal de débitos relativos às contribuições previdenciárias e às de terceiros;
- g) Certidão de Regularidade de Situação relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS.
- h) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.
- i) Alvará Sanitário

1.3. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:

- a) Atestado de Capacidade Técnica (modelo Anexo V), emitido por pessoa jurídica de direito público ou privado, comprovando que o licitante executou serviço igual ou semelhante ao objeto licitado no presente certame;
- b) Comprovação de registro do profissional que irá atender os procedimentos, no Conselho Regional competente, na especialidade (área de atuação) para qual pretende atender.
- c) Título de Especialista: Pela comissão Nacional de Residência Médica credenciada pelo MEC **E/OU** Sociedade de Especialidade pela AMB (associação médica brasileira) **E/OU** residência médica com pelo menos 2000 horas assinado por responsável precursor.
- d) Caso o profissional possua o CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde) apresenta-lo junto à qualificação técnica.

1.4. QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA:

- a) certidão negativa de falência ou concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, em prazo não superior a 30 dias da data designada para a apresentação do documento;

1.5. Demais Declarações:

- a) Declaração da Licitante de que não possui em seu quadro de pessoal empregado (s) menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo nas condições de aprendiz, nos termos do Inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal de 1988 (Lei 9.854/99), conforme modelo ANEXO III.
- b) Declaração de Superveniência de fato impeditivo, conforme modelo do Anexo II do presente Edital

2. NOTAS IMPORTANTES:

2.1 - Toda documentação deverá ser apresentada, em cópia reprográfica ou impressa através da "internet", quando disponibilizada em "sites" oficiais.

2.1.1 - Quando não se tratar de cópias reprográficas, as mesmas deverão ser apresentadas autenticadas por cartório competente ou juntamente com os documentos originais para autenticação do próprio órgão CREDENCIANTE.

2.2 - A autenticação no CISLAGOS, somente será realizada, mediante apresentação do documento original, não sendo aceito como original cópias de documentos autenticadas em cartório.

2.3 - Ao requerer o credenciamento, o interessado deverá fornecer os elementos necessários à satisfação das exigências contidas neste Edital.

2.3.1 - Não serão credenciadas empresas que não satisfizerem as exigências, ou ainda, que apresentar documentação incompleta.

2.4 - A qualquer tempo poderá ser alterado, suspenso ou cancelado o credenciamento do prestador que deixar de satisfazer as exigências estabelecidas para o credenciamento, ou ainda descumprir quaisquer uma das disposições estabelecidas neste Edital.



CISLAGOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

ANEXO II – Apêndice I FICHA DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

Em papel timbrado empresa interessada)

(Razão Social): _____, sediada na _____ (endereço completo) _____, inscrita no Cadastro de Pessoa Jurídica sob o nº _____, Fone _____, vem mui respeitosamente por meio deste, através do (a) sócio (a) Administrador o Sr.:(a): _____, portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, residente e domiciliado (a) na (Rua/Pça/Avenida): _____, nº _____ na cidade de _____, requerer a Vossa Senhoria CREDENCIAMENTO para prestação de serviços médicos de: _____

- Especificar o(s) procedimento(s) pretendido(s) pela credenciada, conforme descritos no Anexo I do presente edital;
- Relacionar e especificar os procedimentos propostos para o credenciamento, indicando o responsável técnico (responsável pela execução dos serviços), constando o número do registro do profissional no conselho de classe competente, relativo à especialidade (área de atuação) que deverá ser do mesmo profissional cuja documentação está sendo apresentada para o credenciamento (1.2.1. Comprovação de qualificação técnica letras b e c do item 1.3. (qualificação técnica) do Anexo II);

- Indicar o local e localidade onde serão realizados os procedimentos (endereço completo).

- Dados Bancários: (onde deverão ser creditados os pagamentos)

Banco:

Agência:

Conta-Corrente:

Declaramos estar cientes e plenamente de acordo com as normas e condições estabelecidas no Edital de chamamento para credenciamento de nº 009/2022, Processo Administrativo nº 009/2022 e entregamos a documentação requerida com _____ páginas.

Sem mais, esperamos obter êxito na viabilização do **credenciamento**.

Cidade, _____ de _____ de 2022

Assinatura do Responsável Legal da Proponente.



CISLAGOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

ANEXO III - Apêndice II DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

(RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA) _____, CNPJ nº _____, sediada a _____ (endereço completo) _____, declara, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

_____, de _____ de _____

Data e Local

Representante Legal (carimbo e assinatura)

ANEXO III – Apêndice III

DECLARAÇÃO NOS TERMOS DO INCISO XXXIII, DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL DE 1988 (LEI 9.854/99).

(RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA) _____, CNPJ nº _____, sediada a _____ (endereço completo) _____, declara, sob as penas da lei, que não possui em seu quadro de pessoal empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, bem como que não utiliza, para qualquer trabalho, mão-de-obra direta ou indireta de menores de 16 (dezesseis) anos, exceto na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, conforme instituído no inciso XXXIII, artigo 7º, da Constituição da República de 1988.

Data e Local

Representante Legal (carimbo e assinatura)

ANEXO IV
MINUTA CONTRATUAL PARA CONHECIMENTO

Não deve ser enviada. O preenchimento será feito pelo CISLAGOS apenas para os interessados habilitados.

Pelo presente Instrumento Particular, de um lado o **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DO SUL DE MINAS - CISLAGOS**, associação civil de Direito Público Privado Interno, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ nº 01.243.423/0001-03, com sede na Rua Cel. Pedro Corrêa, nº 234, centro, na cidade de Alfenas/MG, CEP: 37.130-065, neste ato, representado pelo seu Presidente, o Sr. _____, Prefeito municipal de _____ - MG, doravante denominado simplesmente de **CRENCIANTE**, e de outro lado, a empresa _____, com sede na _____, na cidade de _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, neste ato representada pelo Sr(a) _____, naturalidade, profissão, portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, residente e domiciliado (a) na _____, na cidade de _____, doravante denominada simplesmente de **CRENCIADA**, ajustam entre si um Contrato de Prestação de Serviços para realização dos procedimentos descritos na cláusula primeira deste Instrumento, em consonância com o **Processo Administrativo nº 009/2022, Edital de credenciamento de prestadores de serviços médicos e exames nº 009/2022**, conforme prevê às regras dispostas no respectivo Processo e Edital, bem o que dispõe a Constituição Federal, em especial os artigos 196 e seguintes, o art. 218 da Lei Delegada 180, de 20/01/2011; art. 85 da Lei Complementar 64/2002; as normas gerais da Lei Federal 8.666/93, de 21/06/1993, e suas posteriores modificações; e, ainda, o reconhecimento de inexigibilidade de licitação, fundamentado no "caput" do art. 25 da Lei Federal nº 8.666, de 21/06/1993, e demais cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. Constitui objeto do presente Instrumento a prestação de serviços de assistência médica que a CRENCIADA se compromete a prestar na especialidade de:

| |
|--------------|
| Procedimento |
| Procedimento |
| Procedimento |

Objetivando a realização dos mesmos aos pacientes dos municípios pertencentes a este Consórcio.

Parágrafo Único – Integra e completa o presente **TERMO DE CREDENCIAMENTO**, para todos os fins de direito, obrigando as partes em todos os seus termos, as condições expressas no Edital de CHAMAMENTO PÚBLICO de Nº 009/2022.

CLÁUSULA SEGUNDA – REGIME DE EXECUÇÃO

2.1. A prestação de serviços será executada na forma de execução indireta, sob o regime de empreitada por preço unitário, nos termos da Lei Federal nº 8.666/93 e alterações posteriores, sem qualquer caracterização de vínculo empregatício com a CRENCIADA.

Parágrafo Único – A prestação do serviço dar-se-á no local e localidade, constantes da carta proposta apresentada pela CRENCIADA, observando as localidades indicadas no Termo de Referência.

2.2. A CRENCIADA executará os serviços previstos na cláusula anterior, da seguinte forma:

- Os procedimentos descritos na cláusula anterior, objeto deste Instrumento, serão realizados de acordo com as necessidades de demanda do Consórcio;
- Os serviços/procedimentos descritos na cláusula anterior, objeto deste Instrumento, serão oferecidos pelo CISLAGOS somente à população dos municípios consorciados e obedecerão a um parâmetro de quantitativo limitado por mês;
- Todos os serviços deverão estar em consonância com a programação mensal do CISLAGOS e se não indicado outro pelo CISLAGOS, deverão ser realizados "exclusivamente" de segunda a sexta-feira e em horários e dias de expediente do CISLAGOS;
- Todos encaminhamentos deverão obrigatoriamente estar acompanhados da guia de autorização do município de origem do paciente, emitida pelo Sistema de agendamento do CISLAGOS e, ainda portando o carimbo e assinatura do responsável pelo agendamento do município de origem do paciente;
- O CISLAGOS não se responsabiliza por atendimento que não tenha a autorização acima descrita;
- Todo paciente deverá ser atendido de modo universal e igualitário, mantendo-se sempre a qualidade na prestação dos serviços, cabendo aos usuários (pacientes), caso essa condição não seja cumprida pelo profissional aqui responsável pelo atendimento, o direito de recusar o respectivo atendimento e/ou ainda, denunciar por escrito ao Gestor de Saúde de seu município de origem, a atuação do profissional em questão. O CRENCIANTE de posse de possíveis denúncias, tomará as providências cabíveis;
- A CRENCIADA é inteiramente responsável pela indenização de dano causado ao paciente e a terceiros a ele vinculado, decorrentes de ação ou omissão voluntária ou de negligência, imperícia ou imprudência praticadas por seus profissionais, ficando assegurado ao paciente o direito de regresso;
- A CRENCIADA se obriga a elaborar a cada mês, relatório circunstanciado do total de consultas e/ou de exames realizados, anexando ao mesmo, os respectivos encaminhamentos e guias de autorização e remetê-los ao Consórcio, até o máximo do dia 05 do mês subsequente.
- A CRENCIADA fica obrigada a atender a população dos Municípios Consorciados, no Município para o qual ofertou seus serviços.

j) A agenda, o quantitativo e o horário serão definidos de acordo com a necessidade e conveniência administrativa da CREDENCIANTE.

k) Obedecer às normas internas, regulação e auditoria na prestação dos serviços próprios da Instituição, sujeitando-se às medidas cabíveis quando não atendidos os requisitos;

CLÁUSULA TERCEIRA – DA FISCALIZAÇÃO

3.1 – O CISLAGOS terá o direito de fiscalização dos serviços, e terá poderes para:

- recusar serviços e materiais, exames, laudos em desacordo com as normas sanitárias, ilegíveis ou incompreensíveis;
- exigir a retirada imediata de qualquer preposto ou funcionário a serviço da CREDENCIADA, que impeça ou embarace a sua ação fiscalizadora;
- propor medidas de sanção, tendo em vista a verificação de atrasos em agendamentos dos usuários, reincidências de valores a maior a serem cobrados do CISLAGOS, apesar de glosas em faturas anteriores, falhas gerais reincidentes, constantes reclamações dos usuários, mudança de endereço e horários sem prévio aviso ao CISLAGOS, resguardado o contraditório e ampla defesa da futura CREDENCIADA;
- orientar ou auxiliar a CREDENCIADA quanto a estudos de casos de usuários, valendo-se de pareceres, laudos, prescrições que se fizerem necessárias.

CLÁUSULA QUARTA – DOS PRAZOS

4.1 - O Termo de Credenciamento (TC) terá vigência de 12 (doze) meses, a contar da data de sua publicação, podendo ser prorrogado, a critério das partes e mediante aditivo nos limites da Lei 8.666/93 e alterações posteriores.

CLÁUSULA QUINTA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

5.1 - A despesa com a execução deste Termo de Credenciamento correrá à conta dos recursos constantes da dotação orçamentária nº 01.01.03.10.302.0000.2.004.3.3.90.39.00.00.00.00 para o exercício de 2022, e pela sua correspondente, proveniente de recursos próprios do CISLAGOS e/ou oriundos de convênio firmado junto ao Estado de Minas Gerais.

CLÁUSULA SEXTA – DO PREÇO

6.1 - A CREDENCIANTE pagará à credenciada pelos serviços prestados, o preço unitário de:

| Procedimento | Valor |
|--------------|-------|
| Procedimento | Valor |
| Procedimento | Valor |

(Valor constante na Tabela estabelecida no Anexo IV presente Edital e ou os valores da Tabela do SUS, conforme o caso).

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS CONDIÇÕES, FORMA DE PAGAMENTO E REAJUSTES

- A CREDENCIANTE pagará pelos procedimentos os valores estabelecidos no Anexo IV do presente Edital, conforme o caso.
- Os preços ora estipulados são fixos e irremovíveis até o vencimento do respectivo contrato (12 meses), exceto no caso previsto no Inc, I, "d" do Art. 65 da Lei Federal nº 8.666/93, sendo obrigatoriamente necessária autorização prévia da Diretoria do CISLAGOS.
- É expressamente vedada a cobrança de qualquer sobretaxa em relação às tabelas adotadas no Anexo II deste Edital.
- A CREDENCIADA apresentará mensalmente relatório circunstanciado do total de procedimentos efetivamente realizados, anexando ao mesmo, os respectivos encaminhamentos e guia de autorização, emitida e autorizada por município pertencente ao CISLAGOS, e remetê-los ao Consórcio, até o máximo do dia 05 do mês subsequente.
- A CREDENCIADA deverá emitir NFs dos serviços prestados a favor do Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Região dos Lagos - CISLAGOS, CNPJ 01.243.423/0001-03, informando o mês de competência a que se refere o serviço.
- Para efeito de pagamento, a CREDENCIADA deverá encaminhar mensalmente as NFs ao Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Região dos Lagos – CISLAGOS acompanhada(s) do Certificado de Regularidade do FGTS, Certidão Negativa de Débito / INSS e Certidão Negativa de Tributos Federais.
- Os procedimentos rejeitados pelo CISLAGOS serão devolvidos, quando couber, para as correções cabíveis devendo ser reapresentados no mês subsequente àquele em que ocorreu a devolução, dentro dos limites físicos e/ou financeiros previamente fixados na cláusula 1ª do Instrumento contratual.
- A fatura será paga até o dia 20 do mês subsequente ao vencido, mediante apresentação de Nota Fiscal/fatura.
- Caso haja atraso no pagamento por parte da CREDENCIANTE, a CREDENCIADA tem direito a atualização financeira dos valores a serem pagos, desde a data final do período de adimplemento de cada parcela até a data efetiva de seu pagamento.
- Caso haja atraso no pagamento por parte da CREDENCIANTE, a CREDENCIADA tem direito a atualização financeira dos valores a serem pagos, desde a data final do período de adimplemento de cada parcela até a data efetiva de seu pagamento.
- Nos casos de consultas e exames itinerantes, os gastos com alimentação e hospedagem ficam a cargo da secretaria de saúde do município em que o prestador irá fazer os procedimentos.
- Nos casos de procedimentos com valores acima de R\$ 4.000,00 o pagamento poderá ser parcelado em até 03 vezes, sendo acordado com o prestador.



CISLAGOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

CLÁUSULA OITAVA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

8.1 – Constituem obrigações da CREDENCIANTE:

- a) acompanhar e fiscalizar a execução dos serviços em conformidade com o Edital de Credenciamento n.º 009/2022, comunicando as ocorrências de quaisquer fatos que exijam medidas corretivas por parte da CREDENCIADA;
- b) efetuar o pagamento à credenciada de acordo com as condições de preço e prazo estabelecidos neste Termo de Credenciamento;
- c) atestar a execução do objeto deste Termo de Credenciamento por meio do setor competente;

8.2 - Constituem obrigações da CREDENCIADA:

- a) atender aos usuários do CISLAGOS, com elevado padrão de eficiência e estrita observância ao Código de Ética da respectiva categoria profissional, sujeitando-se, ainda, às regras do Código de Proteção e Defesa do Consumidor, instituído pela Lei nº 8.078/90, e da Lei nº 8.666/93, no que couber;
- b) atender aos usuários de modo universal e igualitário, mantendo-se sempre a qualidade na prestação de serviços;
- c) por à disposição dos usuários do CISLAGOS, para execução dos serviços credenciados, somente o (s) profissional (s) cuja documentação de "Qualificação Técnica" tenha sido apresentada, em conformidade com as condições do Edital de chamamento n.º 009/2022;
- d) atualizar, perante o CISLAGOS, as alterações promovidas no ato constitutivo, estatuto ou contrato social da empresa, mediante a apresentação de cópia autenticada;
- e) solicitar formalmente, à Comissão de Credenciamento do CISLAGOS, autorização para inclusão de novo (s) profissional (s) que executará o procedimento, quando for o caso, que deverá estar instruído de toda a documentação de "Qualificação Técnica" do Edital de chamamento n.º 01/2022, bem como de Declaração de Responsabilidade Técnica assinada pelo(a) sócio responsável da empresa credenciada solicitante, atestando a qualidade dos serviços que serão executados pelo novo(s) profissional(s), bem como assumindo inteira responsabilidade desses.
- f) manter, enquanto durar o ajuste, todas as condições que ensejaram o credenciamento da empresa;
- g) efetuar todos os pagamentos, encargos fiscais e sociais, bem como de quaisquer despesas diretas e/ou indiretas relacionadas à execução deste Termo de Credenciamento;
- h) comunicar ao CISLAGOS de forma clara e detalhada, todas as ocorrências anormais verificadas na execução dos serviços, bem como a mudança de endereço de suas instalações físicas;
- i) justificar ao paciente ou seu responsável legal, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão da não realização de qualquer ato profissional necessário à execução dos procedimentos previstos neste credenciamento;
- j) não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;
- k) atender somente a pacientes que estiverem de posse de seus respectivos encaminhamentos e guia de autorização emitida pelo Sistema de agendamento do CISLAGOS e com o carimbo do município de origem do paciente;
- l) responsabilizar-se por dano causado a paciente e a terceiros a ele vinculado, decorrentes de ação ou omissão voluntária ou de negligência, imperícia ou imprudência praticadas por seus profissionais, ficando assegurado ao paciente o direito de regresso;
- m) elaborar a cada mês, relatório circunstanciado do total de consultas e/ou de exames realizados, anexando ao mesmo, os respectivos encaminhamentos e guia de autorização e remetê-los ao Consórcio, até o máximo do dia 05 do mês subsequente.
- n) garantir, disponibilizar e responsabilizar-se integralmente pelo local de atendimento, que deverá estar em conformidade com as normas vigentes.

CLÁUSULA NONA – DOS CASOS FORTUITOS OU DE FORÇA MAIOR

9.1 - Serão considerados casos fortuitos ou de força maior para efeito de não aplicação de multas, se satisfatoriamente justificados pela CREDENCIADA perante a CREDENCIANTE, os inadimplementos decorrentes das situações a seguir, quando vierem a afetar a realização dos serviços no local onde estiver sendo executado o objeto deste Termo de Credenciamento:

- a) greve geral;
- b) calamidade pública;
- c) interrupção dos meios normais de transporte;
- d) condições meteorológicas excepcionalmente prejudiciais; e
- e) outros casos que se enquadrem no parágrafo único do artigo 393 do Código Civil Brasileiro.

CLÁUSULA DÉCIMA – DO DESCREDENCIAMENTO E RESCISÃO

10.1 - A inexecução total ou parcial deste CONTRATO ensejará o descredenciamento da IBC, bem como a rescisão contratual, com as consequências avençadas e as previstas em lei ou regulamento.

10.1.1. Constituem motivo para o descredenciamento e a rescisão contratual:

- a) O não cumprimento de cláusulas, especificações ou prazos.
- b) O cumprimento irregular de cláusulas, especificações e prazos.
- c) A paralisação do serviço, sem justa causa e prévia comunicação à CREDENCIANTE.
- d) A subcontratação total ou parcial do seu objeto.
- e) A associação da CREDENCIADA com outrem, a cessão ou transferência, total ou parcial, bem como a fusão, cisão ou incorporação, não admitidas neste Instrumento, salvo prévia autorização.
- f) O desatendimento das determinações regulares emanadas da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a sua execução, assim como as de seus superiores.
- g) O cometimento reiterado de faltas na sua execução, anotadas na forma do § 1º do art. 67 da Lei n.º 8.666/93.
- h) A decretação de falência ou a instauração de insolvência civil.
- i) A dissolução da CREDENCIADA.
- j) A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da CREDENCIADA, que prejudique a execução deste Instrumento.



CISLAGOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

k) Razões de interesse público, de alta relevância e amplo conhecimento, justificados e determinados pela máxima autoridade da esfera administrativa a que está subordinado a CREDENCIANTE e exaradas no processo administrativo a que se refere este Instrumento.

l) A contratação de trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores de dezoito anos e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos, conforme determina o Inciso XVIII do art. 78 da Lei nº 8.666/93.

m) A ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução deste Termo de Contrato.

10.2 - Os casos de descredenciamento e rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos do processo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

10.2.1 - O descredenciamento e a rescisão contratual poderão ser:

a) Determinados por ato unilateral e escrito da CREDENCIANTE, nos casos enumerado nas letras "a" a "l" desta cláusula.

b) Amigáveis, por acordo entre as partes, reduzida a termo no processo administrativo, desde que haja conveniência para a CREDENCIANTE, inclusive nos casos enquadráveis na letra "m" desta cláusula.

c) Judiciais, nos termos da legislação.

10.2.2 - O descredenciamento e a rescisão administrativa ou amigável serão formalizados em processo administrativo, sendo nos casos não amigável, precedidos de ampla defesa e contraditório.

10.2.3 - O descredenciamento e a rescisão por descumprimento das cláusulas contratuais poderão acarretar indenizações, até o limite dos prejuízos causados à CREDENCIANTE, além das sanções previstas neste Termo de Contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS MULTAS E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

11.1. A CREDENCIADA sujeitar-se-á, em caso de inadimplemento de suas obrigações, definidas neste instrumento ou em outros que o complementem, as seguintes multas, sem prejuízo das sanções legais, Art. 86 a 88 da Lei 8.666/93 e responsabilidades civil e criminal:

11.1.1. Advertência;

11.1.2. Multa, nos seguintes termos:

a) Até 10% (dez por cento) sobre o valor do contrato, pelo descumprimento de qualquer cláusula do contrato;

b) Até 20% (vinte por cento) sobre o valor contratado, em caso de inexecução total da obrigação assumida, bem como na hipótese de rescisão do contrato prevista no inc. I do art. 79 da Lei Federal nº. 8.666/93;

11.1.3. Suspensão temporária do direito de licitar, de contratar com a Administração pelo prazo de até 02 (dois) anos;

11.1.4. Declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

11.2. Nenhuma sanção será aplicada sem o devido processo administrativo, que prevê defesa prévia do interessado e recurso nos prazos definidos em lei, sendo-lhe franqueada vista ao processo.

11.3. A multa será descontada dos créditos constantes da fatura, ou outra forma de cobrança administrativa ou judicial.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

12.1 A CREDENCIADA não poderá subcontratar ou transferir a terceiros o objeto deste contrato, salvo expressa autorização da Administração da CREDENCIANTE.

12.2 Aplicam-se a este Contrato as disposições da Lei nº 8.666/1993, e suas posteriores modificações, que regulamentam as licitações e contratações promovidas pela Administração Pública.

12.3 A CREDENCIADA fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem na execução dos serviços objeto da presente licitação, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor do contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Alfenas/MG como único competente para dirimir questões decorrentes do presente Credenciamento. E assim, por estarem justas e acordadas, firmam as partes o presente termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma com 02 (duas) testemunhas instrumentárias, para que produza jurídicos e legais efeitos.

Alfenas, ____ de _____ de 2022.

**PRESIDENTE DO CISLAGOS
CREDENCIANTE**

CREDENCIADA

TESTEMUNHAS: 1) _____

2) _____

ANEXO V – TABELA DE PREÇOS

1.1 - TABELA UNIFICADA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS, que pode ser obtida no endereço: <http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/inicio.jsp>

2.2. TABELA DE PREÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS A SEREM PAGAS PELO CISLAGOS:

O Presidente do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS – CISLAGOS, com sede em Alfenas – MG, no uso da delegação de competência que lhe confere o Estatuto do CISLAGOS e;

Considerando a dificuldade de contratação de profissionais médicos para realização de procedimentos de exames de apoio e diagnóstico;

Cria o conselho técnico de preços e valores do CISLAGOS de acordo com a portaria 004 de 04 de janeiro de 2022, que através de aprovação institui a tabela de valores do CISLAGOS conforme modelo abaixo.

CONSULTAS MÉDICAS E DEMAIS PROCEDIMENTO:

| Um | CONSULTAS | VALOR |
|----|---|-----------|
| 1 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM TERAPIA NUTRICIONAL | R\$ 25,00 |
| 2 | AVALIAÇÃO CIRÚRGICA CABEÇA E PESCOÇO | R\$ 55,00 |
| 3 | AVALIAÇÃO CIRÚRGICA GINECOLOGIA | R\$ 50,00 |
| 4 | AVALIAÇÃO CIRÚRGICA ORTOPEDIA | R\$ 50,00 |
| 5 | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | R\$ 50,00 |
| 6 | CONSULTA EM CARDIOLOGIA (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 7 | CONSULTA EM CARDIOLOGIA (SEDE) | R\$ 44,00 |
| 8 | CONSULTA EM CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA | R\$ 50,00 |
| 9 | CONSULTA EM CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA (SEDE) | R\$ 44,00 |
| 10 | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | R\$ 50,00 |
| 11 | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL (SEDE) | R\$ 44,00 |
| 12 | CONSULTA EM CIRURGIA PEDIATRICA | R\$ 50,00 |
| 13 | CONSULTA EM CIRURGIA PEDIATRICA (SEDE) | R\$ 44,00 |
| 14 | CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR | R\$ 50,00 |
| 15 | CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR (SEDE) | R\$ 44,00 |
| 16 | CONSULTA EM DERMATOLOGIA | R\$ 50,00 |
| 17 | CONSULTA EM DERMATOLOGIA (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 18 | CONSULTA EM DERMATOLOGIA (SEDE) | R\$ 44,00 |
| 19 | CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA | R\$ 50,00 |
| 20 | CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 21 | CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA (SEDE) | R\$ 44,00 |
| 22 | CONSULTA EM FISIOTERAPIA INTEGRATIVA | R\$ 30,00 |
| 23 | CONSULTA EM FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA | R\$ 30,00 |
| 24 | CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA NEUROLÓGICA | R\$ 30,00 |
| 25 | CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA NEUROLÓGICA DOMICILIAR | R\$ 30,00 |
| 26 | CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA | R\$ 50,00 |
| 27 | CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 28 | CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA (SEDE) | R\$ 44,00 |
| 29 | CONSULTA EM HEMATOLOGIA | R\$ 50,00 |



CISLAGOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

| | | |
|----|--|-----------|
| 30 | CONSULTA EM HEMATOLOGIA (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 31 | CONSULTA EM HEMATOLOGIA (SEDE) | R\$ 44,00 |
| 32 | CONSULTA EM INFECTOLOGIA | R\$ 50,00 |
| 33 | CONSULTA EM INFECTOLOGIA (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 34 | CONSULTA EM INFECTOLOGIA (SEDE) | R\$ 44,00 |
| 35 | CONSULTA EM MASTOLOGIA | R\$ 50,00 |
| 36 | CONSULTA EM MASTOLOGIA (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 37 | CONSULTA EM MASTOLOGIA (SEDE) | R\$ 44,00 |
| 38 | CONSULTA EM NEFROLOGIA | R\$ 50,00 |
| 39 | CONSULTA EM NEFROLOGIA (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 40 | CONSULTA EM NEFROLOGIA (SEDE) | R\$ 44,00 |
| 41 | CONSULTA EM NEUROCIRURGIA | R\$ 70,00 |
| 42 | CONSULTA EM NEUROFISIOTERAPIA | R\$ 30,00 |
| 43 | CONSULTA EM NEUROLOGIA | R\$ 50,00 |
| 44 | CONSULTA EM NEUROLOGIA (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 45 | CONSULTA EM NEUROLOGIA (SEDE) | R\$ 44,00 |
| 46 | CONSULTA EM NEUROPSICOLOGIA | R\$ 30,00 |
| 47 | CONSULTA EM OFTALMOLOGIA + TONOMETRIA + FUNDOSCOPIA (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 48 | CONSULTA EM OFTALMOLOGICA + TONOMETRIA + FUNDOSCOPIA | R\$ 50,00 |
| 49 | CONSULTA EM ORTOPEDIA | R\$ 50,00 |
| 50 | CONSULTA EM ORTOPEDIA (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 51 | CONSULTA EM ORTOPEDIA (SEDE) | R\$ 44,00 |
| 52 | CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA | R\$ 50,00 |
| 53 | CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 54 | CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA (SEDE) | R\$ 44,00 |
| 55 | CONSULTA EM PATOLOGIA DO TRATO VAGINAL INFERIOR | R\$ 50,00 |
| 56 | CONSULTA EM PEDIATRIA DE ALTO RISCO | R\$ 50,00 |
| 57 | CONSULTA EM PLANEJAMENTO FAMILIAR | R\$ 50,00 |
| 58 | CONSULTA EM PNEUMOLOGIA | R\$ 50,00 |
| 59 | CONSULTA EM PNEUMOLOGIA (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 60 | CONSULTA EM PNEUMOLOGIA (SEDE) | R\$ 44,00 |
| 61 | CONSULTA EM PNEUMOLOGIA PEDIATRICA | R\$ 50,00 |
| 62 | CONSULTA EM PNEUMOLOGIA PEDIATRICA (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 63 | CONSULTA EM PNEUMOLOGIA PEDIATRICA (SEDE) | R\$ 44,00 |
| 64 | CONSULTA EM PROCTOLOGIA | R\$ 55,00 |
| 65 | CONSULTA EM PSIQUIATRIA | R\$ 50,00 |
| 66 | CONSULTA EM PSIQUIATRIA (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 67 | CONSULTA EM PSIQUIATRIA (SEDE) | R\$ 44,00 |
| 68 | CONSULTA EM REUMATOLOGIA | R\$ 50,00 |
| 69 | CONSULTA EM REUMATOLOGIA (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 70 | CONSULTA EM REUMATOLOGIA (SEDE) | R\$ 44,00 |



CISLAGOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

| | | |
|----|---|-----------|
| 71 | CONSULTA EM TRATAMENTO DA DOR | R\$ 50,00 |
| 72 | CONSULTA EM UROLOGIA | R\$ 50,00 |
| 73 | CONSULTA EM UROLOGIA (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 74 | CONSULTA EM UROLOGIA (SEDE) | R\$ 44,00 |
| 75 | CONSULTA NEUROLOGIA + AVALIACAO COGNITIVA | R\$ 50,00 |
| 76 | CONSULTA PRE-ANESTESICA | R\$ 50,00 |
| 77 | CONSULTA PRE-NATAL | R\$ 50,00 |
| 78 | CONSULTA VASCULAR | R\$ 50,00 |
| 79 | CONSULTA VASCULAR (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 80 | CONSULTA VASCULAR (SEDE) | R\$ 44,00 |

| Um | PROCEDIMENTOS OFTALMOLÓGICOS | VALOR |
|----|---|--------------|
| 1 | ANÁLISE COMPUTADORIZADA DO SEGMENTO ANTERIOR – BINOCULAR (PENTACAM) | R\$ 200,00 |
| 2 | ANÁLISE COMPUTADORIZADA DO SEGMENTO ANTERIOR – MONOCULAR (PENTACAM) | R\$ 100,00 |
| 3 | AUTOTRANSPLANTE CONJUNTIVAL (BINOCULAR) | R\$ 1.216,00 |
| 4 | AUTOTRANSPLANTE CONJUNTIVAL (MONOCULAR) | R\$ 608,00 |
| 5 | BIOMETRIA ULTASSÔNICA (BINOCULAR) | R\$ 80,00 |
| 6 | BIOMETRIA ULTASSÔNICA (MONOCULAR) | R\$ 40,00 |
| 7 | BIOPSIA DE CONJUNTIVA (BINOCULAR) | R\$ 475,00 |
| 8 | BIOPSIA DE CONJUNTIVA (MONOCULAR) | R\$ 237,50 |
| 9 | BIÓPSIA DE ESCLERA (BINOCULAR) | R\$ 855,00 |
| 10 | BIÓPSIA DE ESCLERA (MONOCULAR) | R\$ 427,50 |
| 11 | BIÓPSIA DE PÁLPEBRA (BINOCULAR) | R\$ 380,00 |
| 12 | BIÓPSIA DE PÁLPEBRA (MONOCULAR) | R\$ 190,00 |
| 13 | BLEFARORRAFIA (BINOCULAR) | R\$ 2.340,00 |
| 14 | BLEFARORRAFIA (MONOCULAR) | R\$ 1.170,00 |
| 15 | BLOQUEIO FENÓLICO, ALCOOLICO OU COM TOXINA BOTULÍNICA POR SEGMENTO CORPORAL (BLEFAROESPASMO). (BINOCULAR) | R\$ 2.052,00 |
| 16 | BLOQUEIO FENÓLICO, ALCOOLICO OU COM TOXINA BOTULÍNICA POR SEGMENTO CORPORAL (BLEFAROESPASMO). (MONOCULAR) | R\$ 1.026,00 |
| 17 | CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA/CAMPO VISUAL (BINOCULAR) | R\$ 80,00 |
| 18 | CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA/CAMPO VISUAL (MONOCULAR) | R\$ 40,00 |
| 19 | CANTOPLASTIA LATERAL (TARSAL STRIP COM TREESNIP). (BINOCULAR) | R\$ 2.508,00 |
| 20 | CANTOPLASTIA LATERAL (TARSAL STRIP COM TREESNIP). (MONOCULAR) | R\$ 1.254,00 |
| 21 | CANTOPLASTIA MEDIAL (TARSAL STRIP COM TREESNIP) UNILATERAL. (BINOCULAR) | R\$ 2.508,00 |
| 22 | CANTOPLASTIA MEDIAL (TARSAL STRIP COM TREESNIP) UNILATERAL. (MONOCULAR) | R\$ 1.254,00 |
| 23 | CAPSULOTOMIA YAG LASER – BINOCULAR | R\$ 300,00 |
| 24 | CAPSULOTOMIA YAG LASER – MONOCULAR | R\$ 150,00 |
| 25 | CAUTERIZAÇÃO DE CÓRNEA (BINOCULAR) | R\$ 712,50 |
| 26 | CAUTERIZAÇÃO DE CÓRNEA (MONOCULAR) | R\$ 356,25 |
| 27 | CERATECTOMIA SUPERFICIAL – (BINOCULAR) | R\$ 1.340,00 |
| 28 | CERATECTOMIA SUPERFICIAL – (MONOCULAR) | R\$ 670,00 |



CISLAGOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

| | | |
|----|--|--------------|
| 29 | CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA (TOPOGRAFIA). (BINOCULAR) | R\$ 150,00 |
| 30 | CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA (TOPOGRAFIA). (MONOCULAR) | R\$ 75,00 |
| 31 | CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA (BINOCULAR) | R\$ 3.850,00 |
| 32 | CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA (MONOCULAR) | R\$ 1.925,00 |
| 33 | CIRURGIA REFRACTIVA COM LASIK - (BINOCULAR) | R\$ 3.200,00 |
| 34 | CIRURGIA REFRACTIVA COM LASIK - (MONOCULAR) | R\$ 1.600,00 |
| 35 | CIRURGIA REFRACTIVA COM PRK - (BINOCULAR) | R\$ 3.000,00 |
| 36 | CIRURGIA REFRACTIVA COM PRK - (MONOCULAR) | R\$ 1.500,00 |
| 37 | CIRURGIAS FISTULIZANTESANTIGLAUCOMATOSAS/TRABECULOTOMIA (BINOCULAR) | R\$ 2.980,00 |
| 38 | CIRURGIAS FISTULIZANTESANTIGLAUCOMATOSAS/TRABECULOTOMIA (MONOCULAR) | R\$ 1.490,00 |
| 39 | COLOBOMA – COM PLÁSTICA (BINOCULAR) | R\$ 2.480,00 |
| 40 | COLOBOMA – COM PLÁSTICA (MONOCULAR) | R\$ 1.240,00 |
| 41 | CONSULTA DE OFTALMOLOGIA + TONOMETRIA | R\$ 50,00 |
| 42 | CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ENTROPIO ECTRÓPIO (BINOCULAR) | R\$ 2.000,00 |
| 43 | CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ENTROPIO ECTRÓPIO (MONOCULAR) | R\$ 1.000,00 |
| 44 | CORREÇÃO CIRÚRGICA OU LAGOFTALMO (BINOCULAR) | R\$ 1.178,00 |
| 45 | CORREÇÃO CIRÚRGICA OU LAGOFTALMO (MONOCULAR) | R\$ 589,00 |
| 46 | CORREÇÃO DE BOLSAS PALPEBRAIS (POR PÁLPEBRA) (BINOCULAR) | R\$ 1.995,00 |
| 47 | CORREÇÃO DE BOLSAS PALPEBRAIS (POR PÁLPEBRA) (MONOCULAR) | R\$ 997,50 |
| 48 | CROSSLINKING – CXL (BINOCULAR) | R\$ 4.600,00 |
| 49 | CROSSLINKING – CXL (MONOCULAR) | R\$ 2.300,00 |
| 50 | CURATIVO OFTALMOLÓGICO (BINOCULAR) | R\$ 47,50 |
| 51 | CURATIVO OFTALMOLÓGICO (MONOCULAR) | R\$ 23,75 |
| 52 | CURVA TENSIONAL DIÁRIA – (BINOCULAR) | R\$ 100,00 |
| 53 | DERMATOCALAZE OU BLEFAROCALAZE (BINOCULAR) | R\$ 1.995,00 |
| 54 | DERMATOCALAZE OU BLEFAROCALAZE (MONOCULAR) | R\$ 997,50 |
| 55 | DERMATOCALAZE OU BLEFAROCALAZE + BOLSAS PALPEBRAIS (BINOCULAR) | R\$ 2.375,00 |
| 56 | DERMATOCALAZE OU BLEFAROCALAZE + BOLSAS PALPEBRAIS (MONOCULAR) | R\$ 1.187,50 |
| 56 | ENDOLASER/ENDODIATERMIA (BINOCULAR) | R\$ 456,00 |
| 57 | ENUCLEAÇÃO OU EVISCERAÇÃO COM OU SEM IMPLANTE C/ GERAL. (BINOCULAR) | R\$ 4.700,00 |
| 58 | ENUCLEAÇÃO OU EVISCERAÇÃO COM OU SEM IMPLANTE C/ GERAL. (MONOCULAR) | R\$ 2.350,00 |
| 59 | ENXERTO DE ESCLERA (QUALQUER TÉCNICA) (BINOCULAR) | R\$ 2.280,00 |
| 60 | ENXERTO DE ESCLERA (QUALQUER TÉCNICA) (MONOCULAR) | R\$ 1.140,00 |
| 61 | EPILAÇÃO DE CÍLIOS NO LASER DE ARGÔNIO/E OU DIATERMO – COAGULAÇÃO C. CIRÚRGICO (BINOCULAR) | R\$ 342,00 |
| 62 | EPILAÇÃO DE CÍLIOS NO LASER DE ARGÔNIO/E OU DIATERMO – COAGULAÇÃO C. CIRÚRGICO (MONOCULAR) | R\$ 171,00 |
| 63 | ESTRABISMO CICLO VERTICAL + TRANSPOSIÇÃO – (BINOCULAR) | R\$ 4.862,00 |
| 64 | ESTRABISMO CICLO VERTICAL + TRANSPOSIÇÃO – (MONOCULAR) | R\$ 3.060,00 |
| 65 | ESTRABISMO HORIZONTAL – (BINOCULAR) | R\$ 2.630,00 |
| 66 | ESTRABISMO HORIZONTAL – (MONOCULAR) | R\$ 2.025,00 |
| 67 | EVISCERAÇÃO DE GLOBO OCULAR (BINOCULAR) | R\$ 4.700,00 |



CISLAGOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

| | | |
|-----|---|--------------|
| 68 | EVISCERAÇÃO DE GLOBO OCULAR (MONOCULAR) | R\$ 2.350,00 |
| 69 | EXAME DE MOTILIDADE OCULAR (TESTE ORTÓPTICO) – (BINOCULAR) | R\$ 45,00 |
| 70 | EXERESE DE CALAZIO (BINOCULAR) | R\$ 1.000,00 |
| 71 | EXERESE DE CALAZIO (MONOCULAR) | R\$ 500,00 |
| 72 | EXÉRESE DE LESÃO COM AUTO-ENXERTIA (BINOCULAR) | R\$ 2.376,00 |
| 73 | EXÉRESE DE LESÃO COM AUTO-ENXERTIA (MONOCULAR) | R\$ 1.188,00 |
| 74 | EXÉRESE DE LESÃO/TUMOR DE PELE E MUCOSAS (BINOCULAR) | R\$ 1.420,00 |
| 75 | EXÉRESE DE LESÃO/TUMOR DE PELE E MUCOSAS (MONOCULAR) | R\$ 710,00 |
| 76 | EXÉRESE DE TUMOR BENIGNO, CISTO OU FÍSTULA (BINOCULAR) | R\$ 1.420,00 |
| 77 | EXÉRESE DE TUMOR BENIGNO, CISTO OU FÍSTULA (MONOCULAR) | R\$ 710,00 |
| 78 | EXÉRESE DE TUMOR DE COROIDE E/OU CORPO CILIAR (BINOCULAR) | R\$ 5.180,00 |
| 79 | EXÉRESE DE TUMOR DE COROIDE E/OU CORPO CILIAR (MONOCULAR) | R\$ 2.590,00 |
| 80 | EXÉRESE DE TUMOR E ROTAÇÃO DE RETALHO MÚSCULO-CUTÂNEO (BINOCULAR) | R\$ 2.360,00 |
| 81 | EXÉRESE DE TUMOR E ROTAÇÃO DE RETALHO MÚSCULO-CUTÂNEO (MONOCULAR) | R\$ 1.180,00 |
| 82 | EXÉRESE E SUTURA DE HEMANGIOMA, LINFAGIOMA OU NEVUS (POR GRUPO DE ATÉ 05 LESÕES) (BINOCULAR) | R\$ 1.640,00 |
| 83 | EXÉRESE E SUTURA DE HEMANGIOMA, LINFAGIOMA OU NEVUS (POR GRUPO DE ATÉ 05 LESÕES) (MONOCULAR) | R\$ 820,00 |
| 84 | EXÉRESE E SUTURA DE LESÕES (CIRCULARES OU NÃO) COM ROTAÇÃO DE RETALHOS CUTÂNEOS. (BINOCULAR) | R\$ 2.360,00 |
| 85 | EXÉRESE E SUTURA DE LESÕES (CIRCULARES OU NÃO) COM ROTAÇÃO DE RETALHOS CUTÂNEOS. (MONOCULAR) | R\$ 1.180,00 |
| 86 | EXÉRESE E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES (GRUPOS DE ATÉ 05 LESÕES) (BINOCULAR) | R\$ 1.640,00 |
| 87 | EXÉRESE E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES (GRUPOS DE ATÉ 05 LESÕES) (MONOCULAR) | R\$ 820,00 |
| 88 | FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR COM FACOEMULSIFICAÇÃO (CATARATA TRAUMÁTICA) (BINOCULAR) | R\$ 3.400,00 |
| 89 | FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR COM FACOEMULSIFICAÇÃO (CATARATA TRAUMÁTICA) (MONOCULAR) | R\$ 1.700,00 |
| 90 | FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (BINOCULAR) | R\$ 270,00 |
| 91 | FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (MONOCULAR) | R\$ 135,00 |
| 92 | FOTOTRABECULOPLASTIA (LASER) – (BINOCULAR) | R\$ 340,00 |
| 93 | FOTOTRABECULOPLASTIA (LASER) – (MONOCULAR) | R\$ 170,00 |
| 94 | GONIOSCOPIA (BINOCULAR) | R\$ 80,00 |
| 95 | IMPLANTE DE ANEL INTRA-ESTROMACAL C/ 01 SEGMENTOS - (BINOCULAR) | R\$ 5.660,00 |
| 96 | IMPLANTE DE ANEL INTRA-ESTROMACAL C/ 01 SEGMENTOS - (MONOCULAR) | R\$ 2.830,00 |
| 97 | IMPLANTE DE ANEL INTRA-ESTROMACAL C/ 02 SEGMENTOS - (BINOCULAR) | R\$ 7.280,00 |
| 98 | IMPLANTE DE ANEL INTRA-ESTROMACAL C/ 02 SEGMENTOS - (MONOCULAR) | R\$ 3.640,00 |
| 99 | IMPLANTE DE SILICONE INTRAVÍTREO (BINOCULAR) | R\$ 2.000,00 |
| 100 | IMPLANTE DE SILICONE INTRAVÍTREO (MONOCULAR) | R\$ 1.000,00 |
| 101 | IMPLANTE INTRAVÍTREO DE POLÍMERO FARMACOLÓGICO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA (C/ OZURDEX) (BINOCULAR) | R\$ 7.600,00 |
| 102 | IMPLANTE INTRAVÍTREO DE POLÍMERO FARMACOLÓGICO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA (C/ OZURDEX) (MONOCULAR) | R\$ 3.800,00 |
| 103 | IMPLANTE SECUNDÁRIO/EXPLANTE/FIXAÇÃO ESCLERAL OU IRIANA (BINOCULAR) | R\$ 2.520,00 |



CISLAGOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

| | | |
|-----|---|--------------|
| 104 | IMPLANTE SECUNDÁRIO/EXPLANTE/FIXAÇÃO ESCLERAL OU IRIANA (MONOCULAR) | R\$ 1.260,00 |
| 105 | INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO (BINOCULAR) | R\$ 960,00 |
| 106 | INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO (MONOCULAR) | R\$ 480,00 |
| 107 | INJEÇÃO DE TOXINA BOTULÍNICA – (BINOCULAR) | R\$ 2.430,00 |
| 108 | INJEÇÃO DE TOXINA BOTULÍNICA – (MONOCULAR) | R\$ 1.215,00 |
| 109 | INJEÇÃO INTRA-VÍTREA DE AVASTIN (BINOCULAR) | R\$ 1.300,00 |
| 110 | INJEÇÃO INTRA-VÍTREA DE AVASTIN (MONOCULAR) | R\$ 650,00 |
| 111 | MAPEAMENTO DE RETINA (BINOCULAR) | R\$ 80,00 |
| 112 | MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR) | R\$ 40,00 |
| 113 | MEMBRANECTOMIA EPI OU SUB-RETINIANA (BINOCULAR) | R\$ 960,00 |
| 114 | MEMBRANECTOMIA EPI OU SUB-RETINIANA (MONOCULAR) | R\$ 480,00 |
| 115 | MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA – (BINOCULAR) | R\$ 157,50 |
| 116 | MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA – (MONOCULAR) | R\$ 78,75 |
| 117 | NEEDLING (AGULHAMENTO) (BINOCULAR) | R\$ 440,00 |
| 118 | NEEDLING (AGULHAMENTO) (MONOCULAR) | R\$ 220,00 |
| 119 | PÁLPEBRA – RECONSTRUÇÃO PARCIAL (COM OU SEM RESSECÇÃO DE TUMOR) (BINOCULAR) | R\$ 3.880,00 |
| 120 | PÁLPEBRA – RECONSTRUÇÃO PARCIAL (COM OU SEM RESSECÇÃO DE TUMOR) (MONOCULAR) | R\$ 1.940,00 |
| 121 | PÁLPEBRA – RECONSTRUÇÃO TOTAL (COM OU SEM RESSECÇÃO DE TUMOR) – POR ESTÁGIO (BINOCULAR) | R\$ 5.180,00 |
| 122 | PÁLPEBRA – RECONSTRUÇÃO TOTAL (COM OU SEM RESSECÇÃO DE TUMOR) – POR ESTÁGIO (MONOCULAR) | R\$ 2.590,00 |
| 123 | PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER (BINOCULAR) | R\$ 360,00 |
| 124 | PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER (MONOCULAR) | R\$ 180,00 |
| 125 | PAQUIMETRIA (BINOCULAR) | R\$ 120,00 |
| 126 | PAQUIMETRIA (MONOCULAR) | R\$ 60,00 |
| 127 | PARACENTESE DE CÂMARA ANTERIOR (BINOCULAR) | R\$ 1.292,00 |
| 128 | PARACENTESE DE CÂMARA ANTERIOR (MONOCULAR) | R\$ 646,00 |
| 129 | POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL – (BINOCULAR) | R\$ 48,00 |
| 130 | POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL – (MONOCULAR) | R\$ 24,00 |
| 131 | PTOSE PALPEBRAL – CORREÇÃO CIRÚRGICA – POR PÁLPEBRA | R\$ 997,50 |
| 132 | RECOBRIMENTO CONJUTIVAL (BINOCULAR) | R\$ 807,50 |
| 133 | RECOBRIMENTO CONJUTIVAL (MONOCULAR) | R\$ 403,75 |
| 134 | RECONSTITUIÇÃO DE CANAL LACRIMAL (BINOCULAR) | R\$ 2.137,50 |
| 135 | RECONSTITUIÇÃO DE CANAL LACRIMAL (MONOCULAR) | R\$ 1.068,75 |
| 136 | RECONSTITUIÇÃO DE GLOBO OCULAR COM LESÃO DE ESTRUTURAS INTRA-OCULARES (BINOCULAR) | R\$ 6.688,00 |
| 137 | RECONSTITUIÇÃO DE GLOBO OCULAR COM LESÃO DE ESTRUTURAS INTRA-OCULARES (MONOCULAR) | R\$ 3.344,00 |
| 138 | RECONSTITUIÇÃO DE VIAS LACRIMAIS COM SILICONE (BINOCULAR) | R\$ 2.565,00 |
| 139 | RECONSTITUIÇÃO DE VIAS LACRIMAIS COM SILICONE (MONOCULAR) | R\$ 1.282,50 |
| 140 | RECONSTRUÇÃO DE CAMARA ANTERIOR PÓS-TRAUMA (BINOCULAR) | R\$ 2.612,50 |
| 141 | RECONSTRUÇÃO DE CAMARA ANTERIOR PÓS-TRAUMA (MONOCULAR) | R\$ 1.306,25 |
| 142 | REMOÇÃO DE HIFEMA (BINOCULAR) | R\$ 570,00 |



CISLAGOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298

Rua Cel. Pedro Corrêa, 234

CEP 37130-000 - Alfenas - MG

| | | |
|-----|--|--------------|
| 143 | REMOÇÃO DE HIFEMA (MONOCULAR) | R\$ 285,00 |
| 144 | REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRA OCULAR (BINOCULAR) | R\$ 907,22 |
| 145 | REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRA OCULAR (MONOCULAR) | R\$ 453,61 |
| 146 | RETINOGRAFIA (BINOCULAR) | R\$ 230,00 |
| 147 | RETINOGRAFIA (MONOCULAR) | R\$ 115,00 |
| 148 | RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR) | R\$ 324,00 |
| 149 | RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (MONOCULAR) | R\$ 162,00 |
| 150 | RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL (BINOCULAR) | R\$ 7.460,00 |
| 151 | RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL (MONOCULAR) | R\$ 3.730,00 |
| 152 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (VÍTREO) (BINOCULAR) | R\$ 4.000,00 |
| 153 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (VÍTREO) (MONOCULAR) | R\$ 2.000,00 |
| 154 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÓRNEA (BINOCULAR) | R\$ 712,50 |
| 155 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÓRNEA (MONOCULAR) | R\$ 356,25 |
| 156 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE CÂMARA ANTERIOR DO OLHO (BINOCULAR) | R\$ 1.852,50 |
| 157 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE CÂMARA ANTERIOR DO OLHO (MONOCULAR) | R\$ 926,25 |
| 158 | RETIRADA DE ÓLEO DE SILICONE + FACO + LIO AT (BINOCULAR) | R\$ 4.296,00 |
| 159 | RETIRADA DE ÓLEO DE SILICONE + FACO + LIO AT (MONOCULAR) | R\$ 2.148,00 |
| 160 | RETIRADA DE ÓLEO DE SILICONE + FACO SEM LIO (BINOCULAR) | R\$ 3.486,00 |
| 161 | RETIRADA DE ÓLEO DE SILICONE + FACO SEM LIO (MONOCULAR) | R\$ 1.743,00 |
| 162 | RETIRADA DE ÓLEO DE SILICONE VIA PARS PLANA (BINOCULAR) | R\$ 1.944,00 |
| 163 | RETIRADA DE ÓLEO DE SILICONE VIA PARS PLANA (MONOCULAR) | R\$ 972,00 |
| 164 | SINEQUITOMIA (LASER) – (BINOCULAR) | R\$ 310,00 |
| 165 | SINEQUITOMIA (LASER) – (MONOCULAR) | R\$ 155,00 |
| 166 | SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS – COM OU EM LAVAGEM C/ SEDAÇÃO (BINOCULAR) | R\$ 1.045,00 |
| 167 | SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS – COM OU EM LAVAGEM C/ SEDAÇÃO (MONOCULAR) | R\$ 522,50 |
| 168 | SUTURA DE CONJUNTIVA (BINOCULAR) | R\$ 300,00 |
| 169 | SUTURA DE CONJUNTIVA (MONOCULAR) | R\$ 150,00 |
| 170 | SUTURA DE CÓRNEA (COM OU SEM HÉRNIA DE ÍRIS) (BINOCULAR) | R\$ 798,00 |
| 171 | SUTURA DE CÓRNEA (COM OU SEM HÉRNIA DE ÍRIS) (MONOCULAR) | R\$ 399,00 |
| 172 | SUTURA DE ESCLERA (BINOCULAR) | R\$ 798,00 |
| 173 | SUTURA DE ESCLERA (MONOCULAR) | R\$ 399,00 |
| 174 | SUTURA DE PÁLPEBRA (BINOCULAR) | R\$ 798,00 |
| 175 | SUTURA DE PÁLPEBRA (MONOCULAR) | R\$ 399,00 |
| 176 | TARSORRAFIA (BINOCULAR) | R\$ 1.070,00 |
| 177 | TARSORRAFIA (MONOCULAR) | R\$ 535,00 |
| 178 | TESTE DO REFLEXO VERMELHO EM RECÉM NATO (TESTE DO OLHINHO) (BINOCULAR) | R\$ 34,20 |
| 179 | TESTE ORTOPTICO (VISÃO SUB NORMAL) – (BINOCULAR) | R\$ 228,00 |
| 180 | TESTE PROVOCATIVO PARA GLAUCOMA – (BINOCULAR) | R\$ 32,00 |
| 181 | TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA – (OCT) - (BINOCULAR) | R\$ 350,00 |
| 182 | TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA – (OCT) - (MONOCULAR) | R\$ 175,00 |
| 183 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE CÓRNEA (BINOCULAR) | R\$ 1.060,00 |



CISLAGOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

| | | |
|-----|--|--------------|
| 184 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE CórNEA (MONOCULAR) | R\$ 530,00 |
| 185 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MIIASE PALPEBRAL (BINOCULAR) | R\$ 580,00 |
| 186 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MIIASE PALPEBRAL (MONOCULAR) | R\$ 290,00 |
| 187 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO COM COLA ESPECIAL (BINOCULAR) | R\$ 1.800,00 |
| 188 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO COM COLA ESPECIAL (MONOCULAR) | R\$ 900,00 |
| 189 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE XANTELASMA (BINOCULAR) | R\$ 720,00 |
| 190 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE XANTELASMA (MONOCULAR) | R\$ 360,00 |
| 191 | TRATAMENTO OCULAR QUIMIOTERÁPICO C/ ANTIIOGIOGÊNICO – EYLIA (BINOCULAR) | R\$ 3.996,00 |
| 192 | TRATAMENTO OCULAR QUIMIOTERÁPICO C/ ANTIIOGIOGÊNICO – EYLIA (MONOCULAR) | R\$ 1.998,00 |
| 193 | TRATAMENTO OCULAR QUIMIOTERÁPICO C/ ANTIIOGIOGÊNICO – LUCENTIS (BINOCULAR) | R\$ 3.456,00 |
| 194 | TRATAMENTO OCULAR QUIMIOTERÁPICO C/ ANTIIOGIOGÊNICO – LUCENTIS (MONOCULAR) | R\$ 1.728,00 |
| 195 | TROCA DE FLUIDO GASOSA (BINOCULAR) | R\$ 960,00 |
| 196 | TROCA DE FLUIDO GASOSA (MONOCULAR) | R\$ 480,00 |
| 197 | ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (BINOCULAR) | R\$ 247,00 |
| 198 | ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR) | R\$ 123,50 |
| 199 | VITRECTOMIA + FACO + LIO AT (MONOCULAR) | R\$ 5.500,00 |
| 200 | VITRECTOMIA + FACO + SEM LIO (MONOCULAR) | R\$ 5.220,00 |
| 201 | VITRECTOMIA POSTERIOR VIA PARS PLANA (MONOCULAR) | R\$ 4.400,00 |

| Um | ULTRASSONOGRAFIA | VALOR |
|----|--|------------|
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR | R\$ 50,00 |
| 2 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 3 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | R\$ 50,00 |
| 4 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 5 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | R\$ 50,00 |
| 6 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 7 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | R\$ 50,00 |
| 8 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 9 | ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | R\$ 50,00 |
| 10 | ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 11 | ULTRASSONOGRAFIA DE PESCOCO (LARINGE, FARINGE E PARTES MOELES) | R\$ 50,00 |
| 12 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) | R\$ 50,00 |
| 13 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL | R\$ 50,00 |
| 14 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 15 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | R\$ 50,00 |
| 16 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 17 | ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA) | R\$ 50,00 |
| 18 | ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)(ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 19 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS | R\$ 100,00 |



CISLAGOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

| | | |
|----|---|------------|
| 20 | ULTRASSONOGRRAFIA GUIADA POR BIOPSIA | R\$ 250,00 |
| 21 | ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL | R\$ 50,00 |
| 22 | ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 23 | ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICA | R\$ 200,00 |
| 24 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA | R\$ 50,00 |
| 25 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 26 | ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | R\$ 50,00 |
| 27 | ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 28 | ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA | R\$ 50,00 |
| 29 | ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |
| 30 | ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL | R\$ 50,00 |
| 31 | ULTRASSONOGRRAFIA TRANVAGINAL (ITINERANTE) | R\$ 55,00 |

| Um | TOMOGRAFIA | VALOR |
|------|---|--------------|
| 1 | ANGIOTOMOGRRAFIA ABDÔMEN (AORTA ABDOMINAL) | R\$ 662,52 |
| 2 | ANGIOTOMOGRRAFIA ABDÔMEN (AORTA E ILIACAS) | R\$ 662,52 |
| 3 | ANGIOTOMOGRRAFIA ABDÔMEN (ARTERIAS ILIACAS) | R\$ 662,52 |
| 4 | ANGIOTOMOGRRAFIA ABDÔMEN (ARTERIAS RENAIIS) | R\$ 662,52 |
| 5 | ANGIOTOMOGRRAFIA ABDÔMEN (MESENTERICAS) | R\$ 662,52 |
| 6 | ANGIOTOMOGRRAFIA ABDÔMEN SUPERIOR (ARTERIAL OU VENOSA) | R\$ 662,52 |
| 7 | ANGIOTOMOGRRAFIA AORTA ABDOMINAL | R\$ 662,52 |
| 8 | ANGIOTOMOGRRAFIA AORTA TORÁCICA (TORAX) | R\$ 662,52 |
| 9 | ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR | R\$ 662,52 |
| 10 | ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR | R\$ 662,52 |
| 11 | ANGIOTOMOGRRAFIA CARÓTIDAS E VERTEBRAIS | R\$ 662,52 |
| 12 | ANGIOTOMOGRRAFIA CORONÁRIA | R\$ 1.435,46 |
| 13 | ANGIOTOMOGRRAFIA CRÂNIO (ARTERIAL OU VENOSA) | R\$ 662,52 |
| 14 | ANGIOTOMOGRRAFIA PELVE (ARTERIAL OU VENOSA) | R\$ 662,52 |
| 15 | ANGIOTOMOGRRAFIA TÓRAX (ARTERIAL OU VENOSA) | R\$ 662,52 |
| 16 | ANGIOTOMOGRRAFIA TÓRAX (TEP) | R\$ 662,52 |
| 17 | ANGIOTOMOGRRAFIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR | R\$ 662,52 |
| 18 | ANGIOTOMOGRRAFIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR | R\$ 662,52 |
| 18-A | DACRIOCISTOGRRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (BINOCULAR) | R\$ 750,00 |
| 18-B | DACRIOCISTOGRRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (MONOCULAR) | R\$ 375,00 |
| 19 | ENTEROTOMOGRRAFIA | R\$ 772,94 |
| 20 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR | R\$ 183,69 |
| 21 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE | R\$ 243,69 |
| 22 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR | R\$ 114,95 |
| 23 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR COM CONTRASTE | R\$ 174,95 |
| 24 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR | R\$ 114,95 |



CISLAGOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

| | | |
|----|---|------------|
| 25 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR COM CONTRASTE | R\$ 174,95 |
| 26 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL | R\$ 114,95 |
| 27 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE | R\$ 174,95 |
| 28 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA | R\$ 133,96 |
| 29 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA COM CONTRASTE | R\$ 193,96 |
| 30 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA | R\$ 114,95 |
| 31 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA COM CONTRASTE | R\$ 174,95 |
| 32 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICUL | R\$ 114,95 |
| 33 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICUL COM CONTRASTE | R\$ 174,95 |
| 34 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTOIDES OU OUVIDOS | R\$ 129,11 |
| 35 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTOIDES OU OUVIDOS COM CONTRASTE | R\$ 189,11 |
| 36 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERI | R\$ 183,69 |
| 37 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERI COM CONTRASTE | R\$ 243,69 |
| 38 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES | R\$ 114,95 |
| 39 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES COM CONTRASTE | R\$ 174,95 |
| 40 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA | R\$ 129,11 |
| 41 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA COM CONTRASTE | R\$ 189,11 |
| 42 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX | R\$ 180,75 |
| 43 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX COM CONTRASTE | R\$ 240,75 |
| 44 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO | R\$ 129,11 |
| 45 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO COM CONTRASTE | R\$ 189,11 |
| 46 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO | R\$ 114,95 |
| 47 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO COM CONTRASTE | R\$ 174,95 |

| Um | RESSONANCIAS | VALOR |
|----|---|------------|
| 1 | ANGIORESSONANCIA CEREBRAL | R\$ 500,00 |
| 2 | ENTERORESSONANCIA | R\$ 900,00 |
| 3 | ESPECTROSCOPIA | R\$ 350,00 |
| 4 | ESTUDO DE FLUXO LIQUORICO | R\$ 350,00 |
| 5 | PERFUSAO | R\$ 350,00 |
| 6 | RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (ITINERANTE) | R\$ 342,00 |
| 7 | RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BIL (ITINERANTE) | R\$ 342,00 |
| 8 | RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR (ITINERANTE) | R\$ 342,00 |
| 9 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO (ITINERANTE) | R\$ 342,00 |
| 10 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBRO-SACRA (ITINERANTE) | R\$ 342,00 |
| 11 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA (ITINERANTE) | R\$ 342,00 |
| 12 | RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/CINE (ITINERANTE) | R\$ 342,00 |
| 13 | RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (ITINERANTE) | R\$ 342,00 |
| 14 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (ITINERANTE) | R\$ 342,00 |
| 15 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (ITINERANTE) | R\$ 342,00 |
| 16 | RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX (ITINERANTE) | R\$ 342,00 |



CISLAGOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

| | | |
|----|--|--------------|
| 17 | RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA (ITINERANTE) | R\$ 342,00 |
| 18 | RESSONÂNCIA CARDÍACA | R\$ 1.400,00 |
| 19 | RESSONÂNCIA DE ABDÔMEN SUPERIOR COM PRIMOVIST | R\$ 1.000,00 |
| 20 | RESSONÂNCIA DE ABDÔMEN TOTAL COM PRIMOVIST | R\$ 1.100,00 |
| 21 | RESSONANCIA MAGNETICA DA ARTICULACAO COXO-FEMURAL UNILATERAL | R\$ 387,00 |
| 22 | RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR | R\$ 387,00 |
| 23 | RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (| R\$ 387,00 |
| 24 | RESSONANCIA MAGNETICA DE ATM BILATERAL | R\$ 387,00 |
| 25 | RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR | R\$ 387,00 |
| 26 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO | R\$ 387,00 |
| 27 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA | R\$ 387,00 |
| 28 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA | R\$ 387,00 |
| 29 | RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE | R\$ 387,00 |
| 30 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COTOVELO/ PUNHO UNILATERAL | R\$ 387,00 |
| 31 | RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO | R\$ 387,00 |
| 32 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) | R\$ 387,00 |
| 33 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) | R\$ 387,00 |
| 34 | RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO UNILATERAL | R\$ 387,00 |
| 35 | RESSONANCIA MAGNETICA DE SEGMENTO APENDICULAR UNILATERAL | R\$ 387,00 |
| 36 | RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA | R\$ 387,00 |
| 37 | RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX | R\$ 387,00 |
| 38 | RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA | R\$ 387,00 |
| 39 | RESSONANCIA MAGNETICA DO PLEXO BRAQUIAL UNILATERAL | R\$ 387,00 |
| 40 | RESSONANCIA MAGNETICA DO TORNOZELO OU PE UNILATERAL | R\$ 387,00 |
| 41 | RESSONÂNCIA MULTIPARAMÉTRICA | R\$ 900,00 |

| Um | MEDICINA NUCLEAR | VALOR |
|----|--|--------------|
| 1 | ANGIOGRAFIA RADIOISOTOPICA | R\$ 400,41 |
| 2 | CINTILOGRAFIA COM ANALOGO DE SOMASTOSTATINA | R\$ 4.100,00 |
| 3 | CINTILOGRAFIA COM LEUCOCITOS MARCADOS | R\$ 2.284,80 |
| 4 | CINTILOGRAFIA COM MIBG | R\$ 1.339,22 |
| 5 | CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO | R\$ 180,32 |
| 6 | CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67 | R\$ 457,55 |
| 7 | CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NE | R\$ 906,80 |
| 8 | CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS) | R\$ 133,26 |
| 9 | CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES | R\$ 187,93 |
| 10 | CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA) | R\$ 66,23 |
| 11 | CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO | R\$ 87,89 |
| 12 | CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL) | R\$ 289,43 |
| 13 | CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO | R\$ 383,07 |



CISLAGOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

| | | |
|----|--|--------------|
| 14 | CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAÇÃO DE STRESS | R\$ 408,52 |
| 15 | CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO | R\$ 166,47 |
| 16 | CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEI | R\$ 190,99 |
| 17 | CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES | R\$ 324,54 |
| 18 | CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO) | R\$ 438,01 |
| 19 | CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67 | R\$ 457,55 |
| 20 | CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO | R\$ 127,51 |
| 21 | CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES) | R\$ 128,12 |
| 22 | CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES) | R\$ 130,50 |
| 23 | CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67 | R\$ 457,55 |
| 24 | CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67 | R\$ 477,55 |
| 25 | CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA) | R\$ 112,61 |
| 26 | CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL | R\$ 108,94 |
| 27 | CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO | R\$ 77,28 |
| 28 | CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO | R\$ 107,30 |
| 29 | CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO COM DUPLO ISOTOPO (PERFUCAO + V | R\$ 1.591,86 |
| 30 | CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO COM DOBUTAMINA | R\$ 948,32 |
| 31 | CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO COM PIROFOSFATO (PESQUISA DE AMILOIDOSE CARDIACA) | R\$ 1.900,00 |
| 32 | CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADE | R\$ 114,02 |
| 33 | CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO) | R\$ 135,38 |
| 34 | CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO) | R\$ 135,38 |
| 35 | CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO | R\$ 144,22 |
| 36 | CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL | R\$ 114,86 |
| 37 | CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA | R\$ 157,23 |
| 38 | CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA | R\$ 310,82 |
| 39 | CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO | R\$ 135,38 |
| 40 | CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO | R\$ 338,70 |
| 41 | CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO | R\$ 142,57 |
| 42 | CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA | R\$ 133,03 |
| 43 | CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO | R\$ 176,72 |
| 44 | CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE STRESS | R\$ 214,85 |
| 45 | CISTERNOCINTILOGRAFIA | R\$ 1.052,30 |
| 46 | CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO | R\$ 205,34 |
| 47 | CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA | R\$ 122,97 |
| 48 | CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA | R\$ 144,50 |
| 49 | DEMARCACAO RADIOSOTOPICA DE LESOES TUMORAIS | R\$ 594,77 |
| 50 | DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISO | R\$ 97,37 |
| 51 | DETECCAO INTRAOPERATORIA RADIOGUIADA DE LESOES TUMORAIS | R\$ 707,01 |
| 52 | DETECCAO INTRAOPERATORIA RADIOGUIADA DE LINFONODO | R\$ 707,01 |
| 53 | DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR | R\$ 63,22 |
| 54 | DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL | R\$ 63,22 |



CISLAGOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

| | | |
|----|--|--------------|
| 55 | DETERMINAÇÃO DE FLUXO SANGUÍNEO REGIONAL | R\$ 123,93 |
| 56 | DETERMINAÇÃO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOSOTOPOS) | R\$ 54,36 |
| 57 | ESTUDO DE FLUXO SANGUÍNEO CEREBRAL | R\$ 119,16 |
| 58 | ESTUDO RENAL DINÂMICO C/ OU S/ DIURÉTICO | R\$ 165,24 |
| 59 | IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL) | R\$ 1.103,26 |
| 60 | INTER. QUARTO TERAPÊUTICO TERAPIAS MEDICINA NUCLEAR (ATE 03 VISITAS MÉDICAS) | R\$ 1.400,00 |
| 61 | IODOTERAPIA (200 MC) | R\$ 1.810,32 |
| 62 | IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (100 MCI) | R\$ 1.071,90 |
| 63 | IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (150 MCI) | R\$ 1.289,00 |
| 64 | IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (250 MCK) | R\$ 1.810,32 |
| 65 | IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREÓIDE(30mCi) | R\$ 443,70 |
| 66 | IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREÓIDE(50mCi) | R\$ 614,70 |
| 67 | LINFOCINTILOGRAFIA | R\$ 141,33 |
| 68 | PET-CT DOTA COM GALIO 68 | R\$ 6.500,00 |
| 69 | PET-CT PARA PET DEDICADO ONCOLÓGICO | R\$ 3.500,00 |
| 70 | PET-CT PSMA COM GALIO 68 | R\$ 4.500,00 |
| 71 | QUARTO TERAPÊUTICO | R\$ 1.400,00 |
| 72 | TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISÓTOPO | R\$ 107,40 |
| 73 | TRATAMENTO DE POLICITÊMIA VERA | R\$ 511,89 |
| 74 | TRATAMENTO COM METAIODOBENZILGUANIDINA (MIBG) | R\$ 5.283,19 |
| 75 | TRATAMENTO DE DOR/METÁSTASE ÓSSEA COM RADIOISÓTOPO (POR TRAT | R\$ 468,38 |
| 76 | TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI) | R\$ 443,70 |
| 77 | TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES | R\$ 359,70 |
| 78 | TRATAMENTO DE VARICOCELE POR EMBOLIZAÇÃO OU ESCLEROSE PERCUT | R\$ 643,90 |
| 79 | TRATAMENTO DO CÂNCER DA TIREÓIDE 300MCI | R\$ 3.412,00 |
| 80 | TRATAMENTO DO CÂNCER DA TIREÓIDE 350MCI | R\$ 3.884,65 |
| 81 | TRATAMENTO DO CÂNCER DA TIREÓIDE 400MCI | R\$ 4.277,31 |

| Um | RADIOGRAFIA | VALOR |
|----|---|-----------|
| 1 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) | R\$ 10,73 |
| 2 | RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TARSICA | R\$ 6,50 |
| 3 | RADIOGRAFIA DE BACIA | R\$ 7,77 |
| 4 | RADIOGRAFIA DE CALCANEIO | R\$ 6,50 |
| 5 | RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) | R\$ 6,98 |
| 6 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXÃO) | R\$ 8,19 |
| 7 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLÍQUAS) | R\$ 8,33 |
| 8 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | R\$ 10,96 |
| 9 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLÍQUAS) | R\$ 14,90 |
| 10 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP + LATERAL) | R\$ 11,90 |
| 11 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR | R\$ 12,64 |



CISLAGOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

| | | |
|----|---|------------|
| 12 | RADIOGRAFIA DE COXA | R\$ 8,94 |
| 13 | RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | R\$ 7,52 |
| 14 | RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) | R\$ 7,98 |
| 15 | RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | R\$ 6,78 |
| 16 | RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | R\$ 7,18 |
| 17 | RADIOGRAFIA DE MAO | R\$ 8,19 |
| 18 | RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) | R\$ 6,00 |
| 19 | RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | R\$ 6,78 |
| 20 | RADIOGRAFIA DE PERNA | R\$ 8,94 |
| 21 | RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | R\$ 6,91 |
| 22 | RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | R\$ 7,32 |
| 23 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) | R\$ 12,04 |
| 24 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | R\$ 9,50 |
| 25 | RX CONTRASTADO - ENEMA FEMININO / MASCULINO | R\$ 132,50 |
| 26 | RX CONTRASTADO - REED | R\$ 154,59 |
| 27 | RX CONTRASTADO - TRANSITO INTESTINAL | R\$ 132,50 |
| 28 | RX CONTRASTADO - URET. FEMININO / MASCULINO | R\$ 154,59 |

| Um | PROCEDIMENTOS GERAIS/CABEÇA E PESCOÇO | VALOR |
|----|--|--------------|
| 1 | ADENOIDECTOMIA | R\$ 1.218,63 |
| 2 | AMIGDALECTOMIA | R\$ 1.180,27 |
| 3 | COLECISTECTOMIA | R\$ 1.391,54 |
| 4 | DIVERTICULO DE ZENKER | R\$ 2.517,63 |
| 5 | ENDOLASER/ENDODIATERMIA | R\$ 456,00 |
| 6 | ENDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE VARIZES | R\$ 400,00 |
| 7 | EPIDIDIMECTOMIA | R\$ 557,53 |
| 8 | ESVAZIAMENTO CERVICAL | R\$ 1.467,66 |
| 9 | EXCERESE DE CISTO BRANQUIAL | R\$ 869,43 |
| 10 | EXCERESE DE CISTO TIROGLOSSO | R\$ 1.200,15 |
| 11 | EXERESE DE TUMOR | R\$ 1.147,20 |
| 12 | FISTOLECTOMIA/FISSURA ANAL | R\$ 635,30 |
| 13 | HEMORROIDECTOMIA | R\$ 789,85 |
| 14 | HERNIOPLASTIA INGUINAL DIREITO OU ESQUERDO | R\$ 1.336,53 |
| 15 | HERNIOPLASTIA UMBELICAL | R\$ 1.087,48 |
| 16 | HERNIORRAFIA INGUINAL COM RECESSAO INTEST | R\$ 946,73 |
| 17 | HISTERECTOMIA TOTAL | R\$ 1.585,08 |
| 18 | HISTERECTOMIA SUB TOTAL | R\$ 1.092,08 |
| 19 | LARINGECTOMIA TOTAL C/ ESWAZEAMENTO CERVIC | R\$ 2.450,78 |
| 20 | LARINGOSCOPIA DIREITA COM BIOPSIA | R\$ 1.860,69 |
| 21 | LINFADENECTOMIA CERVICAL BILATERAL | R\$ 1.206,35 |



CISLAGOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

| | | |
|----|---|--------------|
| 22 | LINFADENECTOMIA CERVICAL UNILATERAL | R\$ 1.249,28 |
| 23 | LINFADENECTOMIA UMBILICAL CERVICAL | R\$ 1.447,62 |
| 24 | MIOMECTOMIA | R\$ 1.057,88 |
| 25 | OOFURECTOMIA/OOFOROPLASTIA | R\$ 1.019,72 |
| 26 | PAROTIDECTOMIA | R\$ 1.454,78 |
| 27 | POLISSONOGRAMA | R\$ 350,00 |
| 28 | POSTECTOMIA | R\$ 547,80 |
| 29 | SEDAÇÃO PARA EXAMES | R\$ 600,00 |
| 30 | TIREOIDECTOMIA PARCIAL | R\$ 1.064,08 |
| 31 | TIREOIDECTOMIA TOTAL | R\$ 1.128,43 |
| 32 | TIREOIDECTOMIA TOTAL + ESVAZIAMENTO GRANGLIONAR | R\$ 772,68 |
| 33 | VARICOCELE | R\$ 772,68 |
| 34 | VARIZES BILATERAL | R\$ 1.455,10 |
| 35 | VARIZES UNILATERAL | R\$ 1.208,43 |
| 36 | VASECTOMIA | R\$ 612,94 |

| Um | PROCEDIMENTOS GINECOLOGIA | VALOR |
|----|------------------------------------|--------------|
| 1 | CERCLAGEM DE COLO DO UTERO | R\$ 445,03 |
| 2 | COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR | R\$ 931,35 |
| 3 | COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR/POSTE | R\$ 1.181,08 |
| 4 | COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR | R\$ 931,35 |
| 5 | EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO | R\$ 1.109,15 |
| 6 | EXERESE DE CISTO VAGINAL | R\$ 931,35 |
| 7 | HISTERECTOMIA /ANEXECTOMIA | R\$ 1.926,75 |
| 8 | HISTERECTOMIA TOTAL | R\$ 1.585,07 |
| 9 | HISTERECTOMIA VAGINAL | R\$ 1.150,20 |
| 10 | MIOMECTOMIA | R\$ 1.322,35 |
| 11 | OOFORECTOMIA | R\$ 1.274,65 |
| 12 | SALPINGECTOMIA UNI/BILATERAL | R\$ 1.163,98 |
| 13 | COLPOSCOPIA | R\$ 15,00 |

| Um | EXAMES LABORATORIAIS | VALOR |
|----|--|------------|
| 1 | ANÁLISE CLÍNICA INDICA BACILOSCÓPICO | R\$ 130,00 |
| 2 | ANATOMOPATOLÓGICO (BIÓPSIAS – P/ FRAGMENTO) | R\$ 60,00 |
| 3 | ANATOMOPATOLÓGICO (PEÇA CIRÚRGICA – P/ PEÇA) | R\$ 120,00 |
| 4 | ANTICORPOS IGG E IGM (COVID-19) | R\$ 108,00 |
| 5 | CHLAMYDIA – PCR | R\$ 126,00 |
| 6 | CITOLOGIA GINECOLÓGICA CONVENCIONAL | R\$ 14,37 |
| 7 | CITOLOGIA GINECOLÓGICA MEIO LÍQUIDO | R\$ 61,10 |



CISLAGOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

| | | |
|----|--|------------|
| 9 | CITOPATOLOGIA CONVENCIONAL | R\$ 10,65 |
| 10 | CITOPATOLOGIA EM MEIO LÍQUIDO | R\$ 47,70 |
| 11 | CITOPATOLÓGICO / PREVENTIVO | R\$ 15,00 |
| 12 | COLETA FUNGOS CULTURA | R\$ 25,00 |
| 13 | ESTREPTOCOCUS GRUPO B | R\$ 126,00 |
| 14 | GONORREIA | R\$ 145,20 |
| 15 | H. PILORY (COLORAÇÃO ESPECIAL) | R\$ 26,84 |
| 16 | HERPES | R\$ 200,00 |
| 17 | HPV – PCR (CAPTURA HÍBRIDA) | R\$ 182,60 |
| 18 | IMUNO-HISTOQUÍMICA | R\$ 935,00 |
| 19 | PESQUISA DE ANTÍGENO | R\$ 200,00 |
| 20 | PUNÇÃO ASPIRATIVA (LÂMINA) | R\$ 65,00 |
| 21 | PUNÇÃO ASPIRATIVA (LÍQUIDO) | R\$ 47,70 |
| 22 | RT-PCR (COVID-19) | R\$ 148,00 |
| 23 | SERVIÇOS LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, CITOPATOLOGIA CONSTANTES NA TABELA SUS. | Tabela SUS |
| 24 | TESTE DE DNA | R\$ 480,00 |
| 25 | TESTE RÁPIDO (COVID-19) | R\$ 120,00 |

| Um | EXAMES DE IMAGEM | VALOR |
|----|---|------------|
| 1 | BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF | R\$ 250,00 |
| 2 | CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE | R\$ 62,08 |
| 3 | DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS) | R\$ 70,00 |
| 4 | ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE | R\$ 210,00 |
| 5 | ECOCARDIOGRAFIA FETAL | R\$ 290,00 |
| 6 | ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA | R\$ 64,00 |
| 7 | ECOCARDIOGRAMA PEDIÁTRICO | R\$ 150,00 |
| 8 | ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICA (ITINERANTE) | R\$ 76,00 |
| 9 | ECOTRANSESOFÁGICO | R\$ 450,00 |
| 10 | ELETROCARDIOGRAMA | R\$ 15,00 |
| 11 | ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO | R\$ 35,00 |
| 12 | ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (E | R\$ 70,00 |
| 13 | ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) | R\$ 270,00 |
| 14 | MAMOGRAFIA | R\$ 45,00 |
| 15 | MAMOGRAFIA (ITINERANTE) | R\$ 60,00 |
| 16 | MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) | R\$ 60,00 |
| 17 | MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL | R\$ 60,00 |
| 18 | NEEDLING (AGULHAMENTO) | R\$ 220,00 |
| 19 | PUNCAO ASPIRATIVA (LAMINA) | R\$ 57,00 |
| 20 | PUNCAO ASPIRATIVA (LIQUIDO) | R\$ 43,36 |
| 21 | PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA | R\$ 250,00 |



CISLAGOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

| | | |
|----|----------------------------------|------------|
| 22 | PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA | R\$ 150,00 |
| 23 | PUNCOES OU BIOPSIA DE MAMA | R\$ 230,00 |
| 24 | VIDEOLARINGOSCOPIA | R\$ 80,00 |

| Um | PROCEDIMENTOS UROLOGIA | VALOR |
|----|--|--------------|
| 1 | AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA | R\$ 300,00 |
| 2 | CATETER DUPLO J | R\$ 2.000,00 |
| 3 | ERNIOPLASTIA EPIGASTRICA | R\$ 1.399,68 |
| 4 | NEFROLITOTRIPSIA PERCUTANEA | R\$ 9.000,00 |
| 5 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE | R\$ 180,00 |
| 6 | URETEROLITOTRIPSIA FLEXIVEL | R\$ 8.000,00 |
| 7 | URETEROLITOTRIPSIA RIGIDA | R\$ 5.500,00 |
| 8 | URETROCISTOGRAFIA | R\$ 154,59 |
| 9 | UROGRAFIA VENOSA | R\$ 154,59 |

| Um | PROCEDIMENTOS CARDIOLOGIA | VALOR |
|----|--------------------------------------|--------------|
| 1 | CATETERISMO CARDIACO | R\$ 614,72 |
| 2 | INTRODUTOR VALVULADO | R\$ 97,48 |
| 3 | STENT CONVENCIONAL | R\$ 2.034,50 |
| 4 | TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO | R\$ 60,00 |

| Um | PROCEDIMENTOS FONOAUDIOLOGIA | VALOR |
|----|---|------------|
| 1 | AUDIOMETRIA + IMITANCIOMETRIA | R\$ 44,00 |
| 2 | AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA) | R\$ 22,00 |
| 3 | EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) | R\$ 13,51 |
| 4 | IMITANCIOMETRIA | R\$ 22,00 |
| 5 | TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO | R\$ 180,00 |

| Um | PROCEDIMENTOS GASTROLOGIA | VALOR |
|----|--|--------------|
| 1 | CATETER BALAO | R\$ 499,14 |
| 2 | CATETER GUIA | R\$ 195,45 |
| 3 | COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA C/ GRAMPO | R\$ 5.500,00 |
| 4 | COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPIA) C/ PROTESE | R\$ 5.500,00 |
| 5 | COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPIA) S/ PROTESE | R\$ 4.700,00 |
| 6 | COLECISTOGRAMA ORAL | R\$ 1.739,43 |
| 7 | COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) | R\$ 310,00 |
| 8 | DILATAcao DE ESOFAGO C/ OGIVAS SOB VISAO ENDOSCOPICA (POR SE | R\$ 500,00 |



CISLAGOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

| | | |
|----|--|--------------|
| 9 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA + TESTE DE UREASE | R\$ 140,00 |
| 10 | FIO GUIA | R\$ 195,45 |
| 11 | GASTROSTOMIA | R\$ 900,00 |
| 12 | GASTROSTOMIA COM KIT | R\$ 1.800,00 |
| 13 | LIGADURA ELASTICA | R\$ 400,00 |
| 14 | LIGADURA ELASTICA COM KIT | R\$ 1.100,00 |

| Um | PROCEDIMENTOS PNEUMOLOGIA | VALOR |
|----|--|------------|
| 1 | BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA) | R\$ 450,00 |
| 2 | ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BR | R\$ 55,20 |
| 3 | OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA | R\$ 270,00 |

| Um | PROTESES | VALOR |
|----|--------------------------|------------|
| 1 | PROTESE TOTAL MANDIBULAR | R\$ 100,00 |
| 2 | PROTESE TOTAL MAXILAR | R\$ 100,00 |

| Um | PROCEDIMENTOS PROCTOLOGIA | VALOR |
|----|---------------------------|-----------|
| 1 | RETOSSIGMOIDOSCOPIA | R\$ 60,00 |

| Um | PROCEDIMENTOS DERMATOLOGIA | VALOR |
|----|----------------------------|-----------|
| 1 | CRIOTERAPIA - POR SESSAO | R\$ 10,00 |

| Um | PROCEDIMENTOS VASCULARES | VALOR |
|----|---|------------|
| 1 | TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL) | R\$ 580,00 |

Alfenas, 03 de junho de 2022.

Laercio Cintra Nogueira
Presidente do CISLAGOS



CISLAGOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-1298
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

ANEXO VI - ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA (Modelo)

A empresa X, inscrita no CNPJ sob número xx.xxx.xxx/xxxx-xx, situada na Rua tal, número tal, no Bairro tal, no Município tal/Estado, atesta para os devidos fins que a empresa Y, inscrita no CNPJ sob nº xx.xxx.xxx/xxxx-xx, situada na Rua tal, número tal, no Bairro tal, no Município tal/Estado, prestou os serviços de xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx a essa empresa.

Atestamos que tais os serviços prestados, acima relacionado (s) foram executado(a)s satisfatoriamente, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Data e Local

Representante Legal da Empresa responsável pela emissão do Atestado
(carimbo e assinatura)

OBS.:

1º) O documento deve ser redigido em papel timbrado da Pessoa Jurídica Pública ou Privada, datado e assinado pelo representante legal ou por um dos sócios da referida empresa atestadora. O atestado deve ser autenticado em cartório, ou ser apresentado original, para autenticação no CISLAGOS.

2º) Esse atestado não pode ser fornecido por Pessoa Física.