



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

EDITAL DE CREDENCIAMENTO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS MÉDICOS E EXAMES 006/2020

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 006/2020

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 006/2020, 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 01 de junho de 2020.



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

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.

1.5.5 - 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.

3 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

3.1- O processo de credenciamento é regido pela Lei Federal nº 8.666 de 1993 (com posteriores modificações), pela Lei nº 9.380 de 18 de dezembro de 1986 (com posteriores modificações), de forma subsidiária, pelo Decreto nº 42.897 de 17 de setembro de 2002, pelo Decreto nº 44.405 de 07 de novembro de 2006 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:

- a) 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;
- b) sejam declaradas inidôneas em qualquer esfera de Governo;
- c) estejam sob falência, concordata, dissolução ou liquidação;

d) não cumpram o disposto 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 da Administração 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 máximo de 90 dias a contar da data publicação do edital.

6.1.2 - Todos os documentos exigidos neste Edital para a instrução do processo de credenciamento deverão ser entregues em envelope fechado no qual conste a seguinte informação:

AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS – CISLAGOS.

A/C DA COMISSÃO DE LICITAÇÕES DO CISLAGOS

DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO NO PROCESSO DE CREDENCIAMENTO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS E EXAMES MÉDICOS Nº 006/2020

RAZÃO SOCIAL DA INTERESSADA: (PESSOA JURÍDICA) _____

CATEGORIA/ ESPECIALIDADE A SER CREDENCIADA: _____

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



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

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 02 de janeiro de 2020.

6.2.2. A lista das habilitadas, segundo os critérios do edital, será divulgada por meio do sítio eletrônico www.cislagos.com.br e publicada no Jornal "A Folha Regional".

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:

a) 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;

b) 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;

c) deixarem de apresentar qualquer documentação exigida neste Edital; e

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 sítio eletrônico www.cislagos.com.br e no Jornal "A Folha Regional".

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;



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

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 ser 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 - Após expirado o prazo de validade do Contrato, em havendo o interesse das partes de prorrogação, e tendo ocorrido alteração de valores da Tabela de Preços praticada pela CREDENCIANTE, por iniciativa da própria administração pública o novo contrato poderá ser reajustado, nos limites da tabela em vigor



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

7.4. 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.

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 2020, 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.



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

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 inexatidão 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, 01 de junho de 2020.

RENATO FERREIRA DE OLIVEIRA
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:

Un	PROCEDIMENTO	Quant.	VALOR	LOCAL
1	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM TERAPIA NUTRICIONAL	200	R\$ 25,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
2	ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS COM NECESSIDADES DECORRENTES DO USO DE DEPENDENTES QUÍMICOS	2	R\$ 1.100,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
3	ADENOIDECTOMIA	2	R\$ 1.218,63	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
4	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIE	50	R\$ 150,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
5	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	1	R\$888,76	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
6	AMIGDALECTOMIA	2	R\$ 1.180,27	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
7	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	10	R\$ 843,05	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
8	ANESTESIA GERAL	50	R\$ 150,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
9	ANGIO OCT	10	R\$ 225,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

10	ANGIOGRAFIA RADIOISOTOPICA	10	R\$ 400,41	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
11	ANGIOPLASIA CORANARIANA	2	R\$ 1.575,72	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
12	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	10	R\$ 500,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
13	ANGIOTOMOGRAFIA	10	R\$ 600,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
14	ANTROTOMIA DA MASTOIDE (DRENAGEM DE OTITE NO LACTENTE)	1	R\$ 1.180,36	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
15	ARTROPLASTIA DE CABEÇA DO RÁDIO	1	R\$989,31	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
16	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	1	R\$2.146,73	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
17	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	1	R\$5.497,31	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
18	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	1	R\$5.723,45	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
19	ARTROSCOLIA DE OMBRO TOTAL	1	R\$5.530,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
20	AUDIOMETRIA + IMITANCIOMETRIA	400	R\$ 40,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
21	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	400	R\$ 20,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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	AUTOTRANSPLANTE CONJUTIVAL	10	R\$ 608,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
23	AVALIAÇÃO CIRÚRGICA CABEÇA E PESCOÇO	200	R\$ 50,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
24	AVALIAÇÃO CIRÚRGICA ORTOPEDIA	200	R\$ 50,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
25	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	10	R\$ 300,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
26	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	400	R\$ 40,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
27	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	400	R\$ 12,34	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
28	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	20	R\$ 237,50	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
29	BIOPSIA DE ESCLERA	10	R\$ 427,50	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
30	BIOPSIA DE PALPEBRA	10	R\$ 190,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
31	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	10	R\$ 250,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
32	BLEFARORRAFIA	2	R\$ 1.170,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
33	BLOQUEIO FENÓLICO. ALCOOLICO OU COM TOXINA BOTULÍNICA POR SEGMENTO CORPORAL (BLEFAROSPASMO).	2	R\$ 1.026,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

34	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	40	R\$ 450,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
35	BURSECTOMIA	10	R\$ 747,71	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
36	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	400	R\$ 80,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
37	CANTOPLASTIA LATERAL (TARSAL STRIP COM TREESNIP).	2	R\$ 1.254,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
38	CANTOPLASTIA MEDIAL (TARSAL STRIP COM TREESNIP) UNILATERAL.	2	R\$ 1.254,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
39	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	100	R\$ 150,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
40	CATETER BALAO	2	R\$ 499,14	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
41	CATETER DUPLO J	2	R\$ 2.000,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
42	CATETER GUIA	10	R\$ 195,45	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
43	CATETERISMO CARDIACO	10	R\$ 614,72	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
44	CAUTERIZACAO DE CORNEA	10	R\$ 356,25	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
45	CERATECTOMIA SUPERFICIAL – MONOCULAR	10	R\$ 670,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

46	CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA COM GRAFICO (BI)	20	R\$ 150,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
47	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	10	R\$ 445,03	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
48	CINTILOGRAFIA COM ANALOGO DE SOMASTOSTATINA	2	R\$ 4.100,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
49	CINTILOGRAFIA COM LEUCOCITOS MARCADOS	2	R\$ 2.284,80	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
50	CINTILOGRAFIA COM MIBG	2	R\$ 1.339,22	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
51	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	20	R\$ 180,32	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
52	CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67	20	R\$ 457,55	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
53	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NE	20	R\$ 906,80	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
54	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	20	R\$ 133,26	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
55	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	20	R\$ 187,93	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
56	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	20	R\$ 66,23	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
57	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	20	R\$ 87,89	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	20	R\$ 289,43	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
59	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO	20	R\$ 383,07	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
60	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAÇÃO DE STRESS	20	R\$ 408,52	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
61	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO	20	R\$ 166,47	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
62	CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEI	20	R\$ 190,99	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
63	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	20	R\$ 324,54	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
64	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	20	R\$ 438,01	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
65	CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	20	R\$ 457,55	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
66	CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	20	R\$ 127,51	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
67	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)	20	R\$ 128,12	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
68	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	20	R\$ 130,50	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
69	CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67	20	R\$ 457,55	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

70	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67	20	R\$ 477,55	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
71	CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO- ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	20	R\$ 112,61	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
72	CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	20	R\$ 108,94	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
73	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	20	R\$ 77,28	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
74	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO	20	R\$ 107,30	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
75	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO COM DUPLO ISOTOPO (PERFUCAO + V	20	R\$ 1.591,86	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
76	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO COM DOBUTAMINA	20	R\$ 948,32	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
77	CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADE	20	R\$ 114,02	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
78	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)	20	R\$ 135,38	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
79	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)	20	R\$ 135,38	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
80	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO	20	R\$ 144,22	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
81	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	20	R\$ 114,86	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

82	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	20	R\$ 157,23	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
83	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	20	R\$ 310,82	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
84	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	20	R\$ 135,38	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
85	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	20	R\$ 338,70	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
86	CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO	20	R\$ 142,57	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
87	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA	20	R\$ 133,03	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
88	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO	20	R\$ 176,72	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
89	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE STRESS	20	R\$ 214,85	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
90	CIRURGIA DE CATARATA	500	R\$ 850,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
91	CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA.	2	R\$ 1.925,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
92	CIRURGIA DE CATARATA TRAUMATICA	2	R\$ 1.700,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
93	CIRURGIA DERMATOLOGICA	200	R\$ 150,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

94	CIRURGIA REFRACTIVA COM LASIK - AMBOS OS OLHOS	2	R\$ 3.200,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
95	CIRURGIA REFRACTIVA COM PRK - AMBOS OS OLHOS	2	R\$ 3.000,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
96	CIRURGIAS FISTULIZANTESANTIGLAUCOMATOSAS	2	R\$ 1.490,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
97	CISTERNOCINTILOGRAFIA	2	R\$ 1.052,30	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
98	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO	20	R\$ 205,34	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
99	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	20	R\$ 122,97	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
100	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	20	R\$ 144,50	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
101	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	400	R\$ 62,08	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
102	COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA C/ GRAMPO	2	R\$ 5.500,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
103	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPIA) C/ PR	2	R\$ 5.500,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
104	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPIA) S/ PROTESE	2	R\$ 4.700,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
105	COLANGIO-PANCRETOGRAFIA S/ PROTESE	2	R\$ 4.700,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

106	COLANGIO-RESSONANCIA (CPR)	20	R\$ 350,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
107	COLECISTECTOMIA	2	R\$ 1.391,54	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
108	COLECISTOGRAMA ORAL	2	R\$ 1.739,43	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
109	COLOBOMA – COM PLÁSTICA (UNILATERAL)	2	R\$ 1.240,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
110	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	50	R\$ 270,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
111	COLONOSCOPIA/M	50	R\$ 270,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
112	COLONOSCOPIA/T	50	R\$ 270,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
113	COLPOCLEISE	1	R\$ 878,45	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
114	COLPOPERINEOPLASTIA	1	R\$ 1.541,10	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
115	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR	1	R\$ 931,35	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
116	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR/POSTE	1	R\$ 1.181,08	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
117	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	1	R\$ 931,35	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

118	COLPOPERINEOPLSTIA AMP/COLO	1	R\$ 1.123,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
119	CONSULTA EM HEMATOLOGIA	400	R\$ 50,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
120	CONSULTA EM ORTOPEDIA	400	R\$ 40,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
121	CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA (INTINERANTE)	400	R\$ 45,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
122	CONSULTA EM PROCTOLOGIA	400	R\$ 50,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
123	CONSULTA EM REUMATOLOGIA	400	R\$ 45,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
124	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	4000	R\$ 40,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
125	CONSULTA NEUROLOGIA + AVALIACAO COGNITIVA	400	R\$ 50,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
126	CONSULTA OFTALMOLOGIA + TONOMETRIA + FUNDOSCOPIA (INTINERANTE)	400	R\$ 45,00	Em qualquer município consorciado
127	CONSULTA OFTALMOLOGICA + TONOMETRIA + FUNDOSCOPIA	400	R\$ 40,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
128	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	5	R\$ 1.000,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
129	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	5	R\$ 589,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

130	CORREÇÃO DE BOLSAS PALPEBRAIS (POR PÁLPEBRA)	5	R\$ 997,50	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
131	CRIOTERAPIA - POR SESSAO	400	R\$ 10,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
132	CROSSLINKGING	2	R\$ 2.300,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
133	CURATIVO OFTALMOLÓGICO	400	R\$ 23,75	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
134	CURETAGEM MOLA HIDATIFORME	1	R\$ 343,45	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
135	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	400	R\$ 10,11	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
136	CURVA TENSIONAL DIÁRIA	100	R\$ 100,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
137	DEMARCAÇÃO RADIOSOTÓPICA DE LESÕES TUMORAIS	40	R\$ 594,77	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
138	DEMONSTRAÇÃO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISO	400	R\$ 97,37	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
139	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO-ENERGÉTICA DE COLUNA (VERTEBRAS L	400	R\$ 70,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
140	DERMATOCALAZE OU BLEFAROCALAZE (POR PÁLPEBRA).	2	R\$ 997,50	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
141	DERMATOCALAZE OU BLEFAROCALAZE + BOLSAS PALPEBRAIS (POR PÁLPEBRA)	2	R\$ 1.187,50	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

142	DETECCAO INTRAOPERATORIA RADIOGUIADA DE LESOES TUMORAIS	2	R\$ 707,01	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
143	DETECCAO INTRAOPERATORIA RADIOGUIADA DE LINFONODO	2	R\$ 707,01	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
144	DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR	50	R\$ 63,22	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
145	DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL	50	R\$ 63,22	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
146	DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL	20	R\$ 123,93	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
147	DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOSOTOPOS)	50	R\$ 54,36	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
148	DILATAcao DE ESOFAGO C/ OGIVAS SOB VISAO ENDOSCOPICA (POR SE	10	R\$ 500,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
149	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	2	R\$ 953,76	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
150	DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	2	R\$ 953,76	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
151	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	50	R\$ 210,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
152	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	200	R\$ 64,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
153	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICA (INTINERANTE)	200	R\$ 69,00	Em qualquer município consorciado



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

154	ELETRCARDIOGRAMA	200	R\$ 12,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
155	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	100	R\$ 35,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
156	ELETROENCEFALOGRAFIA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (E	100	R\$ 70,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
157	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	50	R\$ 270,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
158	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA	100	R\$ 13,51	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
159	ENDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE VARIZES	100	R\$ 400,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
160	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	2	R\$ 2.350,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
161	ENUCLEAÇÃO OU EVISCERAÇÃO COM OU SEM IMPLANTE C/ GERAL.	2	R\$ 2.350,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
162	ENXERTO DE ESCLERA (QUALQUER TÉCNICA)	2	R\$ 1.140,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
163	EPIDIDIMECTOMIA	1	R\$ 557,53	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
164	EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	1	R\$2.657,97	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
165	EPILACAO DE CILIOS	5	R\$ 171,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

166	ERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	2	R\$ 1.399,68	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
167	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	50	R\$ 90,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
168	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BR	50	R\$ 55,20	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
169	ESTAPEDECTOMIA	1	R\$ 2.705,04	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
170	ESTRABISMO CICLO VERTICAL + TRANSPOSIÇÃO – MONOCULAR.	1	R\$ 3.060,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
171	ESTRABISMO HORIZONTAL - BINOCULAR	1	R\$ 2.630,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
172	ESTRABISMO HORIZONTAL - MONOCULAR	1	R\$ 2.025,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
173	ESTRABISMO VERTICAL - BINOCULAR	1	R\$ 2.870,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
174	ESTRABISMO VERTICAL - MONOCULAR	1	R\$ 2.025,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
175	ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	2	R\$ 119,16	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
176	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	2	R\$ 165,24	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
177	EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	1	R\$ 2.350,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

178	EXAME DE MOTILIDADE OCULAR (BI)	50	R\$ 45,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
179	EXAMES LABORATORIAIS	50000	TABELA SUS	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
180	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	2	R\$ 869,43	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
181	EXERESE DE CISTO TIROGLOSSO	2	R\$ 1.200,15	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
182	EXERESE DE CALAZIO	2	R\$ 500,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
183	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SU	5	R\$ 78,75	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
184	EXERESE DE CISTO VAGINAL	2	R\$ 931,35	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
185	EXERESE DE LESAO COM AUTO-ENXETIA	2	R\$ 1.188,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
186	EXÉRESE DE LESÃO/TUMOR DE PELE E MUCOSAS	2	R\$ 710,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
187	EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE	1	R\$ 652,40	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
188	EXÉRESE DE TUMOR BENIGNO. CISTO OU FÍSTULA	2	R\$ 710,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
189	EXÉRESE DE TUMOR DE COROIDE E/OU CORPO CILIAR	2	R\$ 2.590,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

190	EXÉRESE DE TUMOR E ROTAÇÃO DE RETALHO MÚSCULO-CUTÂNEO	2	R\$ 1.180,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
191	EXÉRESE E SUTURA DE HEMANGIOMA. LINFAGIOMA OU NEVUS (POR G	2	R\$ 820,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
192	EXÉRESE E SUTURA DE LESÕES (CIRCULARES OU NÃO) COM ROTAÇÃO DE RETALHOS CUTÂNEOS	2	R\$ 1.180,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
193	EXÉRESE E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES (GRUPOS DE ATÉ 0	2	R\$ 820,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
194	EXTIRPAÇÃO DE GLÂNDULA LACRIMAL	2	R\$ 3.445,20	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
195	EYLEA	2	R\$ 1.998,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
196	FACETOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	2	R\$ 1.700,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
197	FACETOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR COM FACOEMULSIFICAÇÃO (C	2	R\$ 1.700,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
198	FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES	1	R\$1.182,09	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
199	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	1	R\$701,79	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
200	FIO GUIA	2	R\$ 195,45	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
201	FISTOLECTOMIA/FISSURA ANAL	1	R\$ 635,30	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

202	FOTOCOAGULACAO A LASER	2	R\$ 135,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
203	FOTOTRABECULOPLASTIA (LASER) – MONOCULAR	2	R\$ 170,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
204	GASTROSTOMIA	2	R\$ 900,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
205	GASTROSTOMIA COM KIT	2	R\$ 1.800,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
206	GONIOSCOPIA	200	R\$ 80,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
207	HEMORROIDECTOMIA	1	R\$ 789,85	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
208	HERNIOPLASTIA UMBELICAL	2	R\$ 1.087,48	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
209	HERNIORRAFIA INGUINAL COM RECESSAO INTEST	2	R\$ 946,73	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
210	HISTERECTOMIA TOTAL	1	R\$ 1.585,08	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
211	HISTERECTOMIA TOTAL	1	R\$ 1.585,08	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
212	HISTERECTOMIA /ANEXECTOMIA	1	R\$ 1.926,75	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
213	HISTERECTOMIA SUB TOTAL	1	R\$ 1.092,08	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

214	HISTERECTOMIA SUB TOTAL	1	R\$ 1.365,10	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
215	HISTERECTOMIA VAGINAL	1	R\$ 1.150,20	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
216	HISTERORRAFIA	1	R\$ 1.086,73	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
217	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	2	R\$ 600,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
218	IMITANCIOMETRIA	400	R\$ 20,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
219	IMPLANTE DE ANEL INTRA-ESMOTOMAL C/ 01 SEGMENTO	5	R\$ 2.830,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
220	IMPLANTE DE ANEL INTRA-ESTROMAL C/ 02 SEGMENTOS	5	R\$ 3.640,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
221	IMPLANTE DE SOLICONE INTRAVÍTREO	2	R\$ 1.000,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
222	IMPLANTE INTRAVÍTREO DE POLÍMERO FARMACOLÓGICO DE LIBERAÇÃO	2	R\$ 3.800,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
223	IMPLANTE SECUNDÁRIO/EXPLANTE/FIXAÇÃO ESCLERAL OU IRIANA	2	R\$ 1.260,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
224	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	2	R\$ 1.112,83	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
225	IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL)	2	R\$ 1.103,26	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

226	INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO	5	R\$ 480,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
227	INJEÇÃO DE TOXINA BOTULÍNICA – MONOCULAR	2	R\$ 1.215,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
228	INJECAO INTRA-VITREA (AVASTIN)	2	R\$ 650,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
229	INSTALACAO DE TRACAO ESQUELETICA DO MEMBRO INFERIOR	1	R\$52,50	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
230	INTER. QUARTO TERAPEUTICO TERAPIAS MEDICINA NUCLEAR (ATE 03 VISITAS MEDICAS)	2	R\$ 1.400,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
231	INTRODUTOR VALVULADO	100	R\$ 97,48	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
232	IODOTERAPIA (200 MC)	2	R\$ 1.810,32	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
233	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (100 MCI)	2	R\$ 1.071,90	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
234	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (150 MCI)	2	R\$ 1.289,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
235	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (250 MCK)	2	R\$ 1.810,32	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
236	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREOIDE(30mCi)	2	R\$ 443,70	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
237	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREOIDE(50mCi)	2	R\$ 614,70	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

238	IRIDOTOMIA A LASER	50	R\$ 45,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
239	LAQUEADURA TUBARIA	1	R\$ 847,55	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
240	LARINGECTOMIA TOTAL C/ ESVAZAMENTO CERVIC	2	R\$ 2.450,78	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
241	LIGADURA ELASTICA	2	R\$ 400,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
242	LIGADURA ELASTICA COM KIT	2	R\$ 1.100,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
243	LINFADENECTOMIA CERVICAL BILATERAL	2	R\$ 1.206,35	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
244	LINFADENECTOMIA CERVICAL UNILATERAL	2	R\$ 1.249,28	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
245	LINFOCINTILOGRAFIA	20	R\$ 141,33	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
246	LUCENTIS	2	R\$ 1.728,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
247	MAMOGRAFIA	400	R\$ 45,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
248	MANIPULACAO ARTICULAR	5	R\$ 427,04	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
249	MAPEAMENTO DE RETINA	400	R\$ 40,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

250	MASTOIDECTOMIA RADICAL	1	R\$ 3.028,52	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
251	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	1	R\$ 1.934,20	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
252	MEMBRANECTOMIA EPI OU SUB-RETINIANA	5	R\$ 480,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
253	MICROCIRURGIA OTOLOGICA	1	R\$ 1.507,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
254	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	5	R\$ 157,50	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
255	MIOMECTOMIA	1	R\$ 1.057,88	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
256	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	400	R\$ 60,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
257	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	400	R\$ 60,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
258	NEEDLING (AGULHAMENTO)	2	R\$ 220,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
259	OOFURECTOMIA/OOFOROPLASTIA	1	R\$ 1.019,72	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
260	OOFURECTOMIA/OOFOROPLASTIA	1	R\$ 1.274,65	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
261	OSTECTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA	1	R\$1.039,92	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

262	OSTECTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	1	R\$905,14	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
263	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	1	R\$2.274,09	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
264	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	1	R\$1.145,38	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
265	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	1	R\$2.259,88	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
266	OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA	5	R\$ 270,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
267	PÁLPEBRA – RECONSTRUÇÃO PARCIAL (COM OU SEM RESSECÇÃO DE T	5	R\$ 1.940,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
268	PÁLPEBRA – RECONSTRUÇÃO TOTAL (COM OU SEM RESSECÇÃO DE TUMOR) – POR ESTÁGIO	5	R\$ 2.590,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
269	PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	5	R\$ 180,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
270	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	5	R\$ 120,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
271	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	2	R\$ 646,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
272	PARACENTESE DO TIMPANO	400	R\$ 58,64	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
273	PARACENTESE DO TIMPANO	1	R\$ 58,64	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

274	PAROTIDECTOMIA	5	R\$ 1.454,78	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
275	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	1	R\$1.204,21	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
276	PENTACAM (BI)	5	R\$ 200,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
277	POLIECTOMIA DE COLON	5	R\$ 180,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
278	POSTECTOMIA	5	R\$ 547,80	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
279	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	20	R\$ 24,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
280	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	200	R\$ 100,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
281	PROTESE TOTAL MAXILAR	200	R\$ 100,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
282	PTERIGIO COM COLA ESPECIAL	5	R\$ 900,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
283	PTOSE PALPEBRAL – CORREÇÃO CIRÚRGICA – POR PÁLPEBRA	5	R\$ 997,50	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
284	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	5	R\$ 250,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
285	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	5	R\$ 150,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

286	PUNCOES OU BIOPSIA DE MAMA	5	R\$ 230,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
287	QUADRICEPSPLASTIA	1	R\$4.005,45	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
288	QUARTO TERAPEUTICO	5	R\$ 1.400,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
289	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	100	R\$ 10,73	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
290	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	100	R\$ 6,50	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
291	RADIOGRAFIA DE BACIA	100	R\$ 7,77	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
292	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	100	R\$ 6,50	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
293	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	100	R\$ 6,98	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
294	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	100	R\$ 8,19	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
295	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	100	R\$ 8,33	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
296	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	100	R\$ 10,96	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
297	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	100	R\$ 14,90	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

298	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	100	R\$ 11,90	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
299	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	100	R\$ 12,64	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
300	RADIOGRAFIA DE COXA	100	R\$ 8,94	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
301	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	100	R\$ 7,52	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
302	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	100	R\$ 7,98	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
303	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	100	R\$ 6,78	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
304	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	100	R\$ 7,18	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
305	RADIOGRAFIA DE MAO	100	R\$ 8,19	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
306	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	100	R\$ 6,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
307	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	100	R\$ 6,78	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
308	RADIOGRAFIA DE PERNA	100	R\$ 8,94	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
309	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	100	R\$ 7,32	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

310	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	100	R\$ 12,04	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
311	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	100	R\$ 9,50	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
312	REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MÃO	1	R\$719,36	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
313	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	2	R\$ 403,75	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
314	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	2	R\$ 1.068,75	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
315	RECONSTITUIÇÃO DE CANAL LACRIMAL	2	R\$ 1.068,75	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
316	RECONSTITUIÇÃO DE GLOBO OCULAR COM LESÃO DE ESTRUTURAS INTRA-OCULARES	2	R\$ 3.344,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
317	RECONSTITUIÇÃO DE VIAS LACRIMAIS COM SILICONE	2	R\$ 1.282,50	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
318	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA	2	R\$ 1.940,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
319	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	2	R\$ 595,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
320	RECONSTRUÇÃO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	1	R\$845,01	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
321	RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR POS-TRAUMA	2	R\$ 1.306,25	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

322	RECONSTRUÇÃO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MÃO	1	R\$719,36	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
323	RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	1	R\$4.005,45	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
324	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	1	R\$1.512,49	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
325	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	1	R\$4.005,45	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
326	RECONSTRUCAO TOTAL DE PALPEBRA	2	R\$ 2.590,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
327	REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FAL	2	R\$ 400,54	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
328	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DE COTOVELO	2	R\$ 533,30	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
329	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DO EXTREMO	2	R\$ 441,04	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
330	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIAN	2	R\$ 400,54	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
331	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA NO PUNHO	2	R\$ 375,34	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
332	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO	2	R\$ 493,64	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
333	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO DE MONTEGGIA OU DE GA	2	R\$ 404,08	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

334	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERIO	2	R\$ 400,54	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
335	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DIST	2	R\$ 378,88	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
336	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DISTAL DA TIBIA C/ OU S/ FRATURA DA FIBULA	1	R\$378,88	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
337	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRA	2	R\$ 404,08	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
338	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPANOS	2	R\$ 375,34	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
339	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO	2	R\$ 400,54	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
340	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO	2	R\$ 393,75	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
341	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO	2	R\$ 944,30	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
342	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO	2	R\$ 378,88	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
343	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR	2	R\$ 378,88	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
344	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO ESCAPULO-U	2	R\$ 580,97	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
345	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	2	R\$ 375,34	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

346	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO SUBTALAR E	2	R\$ 400,54	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
347	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-M	2	R\$ 400,54	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
348	REINSERÇÃO MUSCULAR	1	R\$711,52	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
349	REMOÇÃO DE HIFEMA	2	R\$ 285,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
350	REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	1	R\$746,55	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
351	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	1	R\$1.035,13	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
352	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	2	R\$ 453,61	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
353	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	1	R\$320,22	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
354	RESSECÇÃO DE TUMORES PALPEBRAIS (POR LESÃO)	2	R\$ 750,50	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
355	RESSECÇÃO DO OLECRANO E/OU CABEÇA DO RÁDIO	1	R\$1.083,29	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
356	RESSECCAO MUSCULAR	2	R\$ 711,52	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
357	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	1	R\$1.288,11	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

358	RESSONACIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (ITINERANTE)	50	R\$ 268,75	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
359	RESSONACIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (ITINERANTE)	50	R\$ 268,75	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
360	RESSONACIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR (ITINERANTE)	50	R\$ 268,75	Em qualquer município consorciado
361	RESSONACIA MAGNETICA DE COLUNA CERIVAL/PESCOCO (ITINERANTE)	50	R\$ 268,75	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
362	RESSONACIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBRO-SACRA (ITINERANTE)	50	R\$ 268,75	Em qualquer município consorciado
363	RESSONACIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA (ITINERANTE)	50	R\$ 268,75	Em qualquer município consorciado
364	RESSONACIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/CINE (ITINERANTE)	50	R\$ 268,75	Em qualquer município consorciado
365	RESSONACIA MAGNETICA DE CRANIO (ITINERANTE)	50	R\$ 268,75	Em qualquer município consorciado
366	RESSONACIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (ITINERANTE)	50	R\$ 268,75	Em qualquer município consorciado
367	RESSONACIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (ITINE	50	R\$ 268,75	Em qualquer município consorciado
368	RESSONACIA MAGNETICA DE TORAX (ITINERANTE)	50	R\$ 268,75	Em qualquer município consorciado
369	RESSONACIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA (ITINERANTE)	50	R\$ 268,75	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

370	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	50	R\$ 350,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
371	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (	50	R\$ 350,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
372	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	50	R\$ 350,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
373	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	50	R\$ 350,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
374	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	50	R\$ 350,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
375	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	50	R\$ 350,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
376	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	50	R\$ 350,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
377	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	50	R\$ 350,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
378	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	50	R\$ 350,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
379	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	50	R\$ 350,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
380	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	50	R\$ 350,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
381	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	50	R\$ 350,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

382	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	50	R\$ 350,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
383	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	5	R\$ 324,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
384	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	5	R\$ 230,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
385	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃOESCLERAL	5	R\$ 3.730,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
386	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (VÍTREO)	5	R\$ 2.000,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
387	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE	2	R\$ 180,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
388	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	2	R\$ 926,25	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
389	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	2	R\$ 356,25	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
390	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / N	2	R\$ 945,24	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
391	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	2	R\$ 486,75	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
392	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO	2	R\$ 491,16	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
393	RETIRADA DE ESPAÇADORES / OUTROS MATERIAIS	1	R\$530,85	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

394	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	2	R\$ 530,81	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
395	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	1	R\$530,85	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
396	RETIRADA DE ÓLEO DE SILICONE + FACO + LIO AT	5	R\$ 2.148,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
397	RETIRADA DE ÓLEO DE SILICONE + FACO SEM LIO	5	R\$ 1.743,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
398	RETIRADA DE OLEO DE SILICONE VIA PARS PLANA	2	R\$ 972,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
399	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	1	R\$788,06	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
400	RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA	2	R\$ 788,10	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
401	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	100	R\$ 45,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
402	RETRAÇÃO CICATRICAL DOS DEDOS C/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DEDO)	1	R\$719,36	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
403	REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS	1	R\$724,57	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
404	RX CONTRASTADO - ENEMA FEMININO / MASCULINO	100	R\$ 62,08	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
405	RX CONTRASTADO - REED	100	R\$ 70,79	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

406	RX CONTRASTADO - TRANSITO INTESTINAL	100	R\$ 64,96	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
407	RX CONTRASTADO - URET. FEMININO / MASCULINO	100	R\$ 67,74	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
408	SALPINGECTOMIA UNI/BILATERAL	1	R\$ 1.163,98	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
409	SEPTOPLASTIA	2	R\$ 855,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
410	SIMBLEFAROPLASTIA	2	R\$ 203,74	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
411	SINDACTILIA CIRURGICA DOS DEDOS DO PE (PROCEDIMENTO TIPO KELIKIAN)	1	R\$994,21	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
412	SINEQUITOMIA (LASER) – MONOCULAR	2	R\$ 155,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
413	SINUSOTOMIA BILATERAL	1	R\$ 1.396,96	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
414	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	1	R\$ 1.515,92	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
415	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	2	R\$ 1.537,32	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
416	SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS – COM OU EM LAVAGEM C/ SEDAÇÃO	2	R\$ 522,50	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
417	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS (AVALIAÇÃO)	100	R\$ 16,80	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

418	STENT CONVENCIONAL	2	R\$ 2.034,50	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
419	SUTURA DE CONJUNTIVA	5	R\$ 150,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
420	SUTURA DE CORNEA	2	R\$ 399,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
421	SUTURA DE ESCLERA	2	R\$ 399,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
422	SUTURA DE PALPEBRAS	2	R\$ 399,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
423	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	50	R\$ 68,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
424	TARSORRAFIA	2	R\$ 535,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
425	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO	1	R\$2.380,70	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
426	TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO	1	R\$1.474,55	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
427	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	200	R\$ 58,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
428	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	200	R\$ 32,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
429	TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO	2	R\$ 107,40	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

430	TESTE DO REFLEXO VERMELHO EM RECÉM NATO (TESTE DO OLHINHO) BINOCULAR	200	R\$ 34,20	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
431	TESTE ORTOPTICO	5	R\$ 228,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
432	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	5	R\$ 140,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
433	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	1	R\$ 2.472,60	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
434	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	2	R\$ 1.064,08	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
435	TIREOIDECTOMIA TOTAL	2	R\$ 1.128,43	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
436	TIREOIDECTOMIA TOTAL + ESVAZIAMENTO GRANGLIONAR	2	R\$ 1.949,45	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
437	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	70	R\$ 152,49	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
438	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIO	70	R\$ 95,43	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
439	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SU	70	R\$ 95,43	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
440	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTR	70	R\$ 111,21	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
441	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ C	70	R\$ 111,21	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

442	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUMNA TORACICA C/ OU S/ CONTR	70	R\$ 111,21	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
443	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICUL	70	R\$ 95,43	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
444	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERI	70	R\$ 152,49	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
445	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (	70	R\$ 95,43	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
446	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	70	R\$ 95,43	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
447	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	70	R\$ 150,05	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
448	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	70	R\$ 107,18	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
449	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	70	R\$ 95,43	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
450	TOMOGRAFIA OTICA - OCT (BI)	20	R\$ 175,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
451	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	50	R\$ 150,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
452	TRABECULECTOMIA	2	R\$ 513,34	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
453	TRAQUEOSTOMIA	1	R\$ 2.218,92	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

454	TRAT. CIRUR HIPERTROFIA PEQ LABIOS/NINHO	1	R\$ 298,38	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
455	TRATAMENTO DE POLICITEMIA VERA	2	R\$ 511,89	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
456	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	1	R\$1.277,33	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
457	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	1	R\$1.035,13	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
458	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES)	1	R\$1.470,70	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
459	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULAÇÕES	1	R\$939,44	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
460	TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER	1	R\$2.657,97	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
461	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE CORNEA	2	R\$ 530,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
462	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMEMO	1	R\$1.746,43	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
463	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)	1	R\$674,10	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
464	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE EPIFÍSE / EPITROClea DO ÚMERO	1	R\$1.089,97	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

465	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	1	R\$939,44	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
466	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO	1	R\$1.290,24	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
467	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DOS METACARPÍANOS	1	R\$903,91	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
468	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSÍANOS	1	R\$939,51	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
469	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTÍLOS	1	R\$1.178,10	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
470	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	1	R\$3.366,48	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
471	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA SUPRACONDILIANA DO ÚMERO	1	R\$1.749,09	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
472	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA- LUXAÇÃO DO TORNOZELO	1	R\$1.512,49	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
473	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA	1	R\$1.325,45	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
474	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA	1	R\$2.962,26	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
475	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR	1	R\$3.405,40	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

476	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	1	R\$888,30	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
477	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXAÇÃO INTERNA	1	R\$1.762,85	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
478	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METÁFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	1	R\$1.282,30	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
479	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO (C/ SINTESE)	1	R\$1.915,55	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
480	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA	1	R\$928,52	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
481	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO CALCÂNEO	1	R\$939,47	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
482	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL	1	R\$1.630,86	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
483	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	1	R\$1.390,03	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
484	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TALUS	1	R\$939,47	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
485	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	1	R\$1.685,22	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
486	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CÔNDILOS DO FÊMUR	1	R\$1.390,03	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

487	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA AO NÍVEL DO JOELHO	1	R\$1.390,03	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
488	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA DISTAL DE TÍBIA	1	R\$2.058,77	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
489	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	1	R\$703,57	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
490	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	1	R\$2.657,97	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
491	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÊMUR (METÁFISE DISTAL)	1	R\$3.405,40	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
492	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	1	R\$3.405,40	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
493	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	1	R\$1.945,41	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
494	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA- LUXAÇÃO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	1	R\$1.282,30	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
495	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	1	R\$876,96	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
496	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	1	R\$1.245,34	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
497	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO	1	R\$845,01	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

498	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	1	R\$1.658,41	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
499	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO DA MUSCULATURA INTRÍNSECA DA MÃO	1	R\$777,32	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
500	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	1	R\$1.321,57	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
501	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	1	R\$1.390,03	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
502	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO CARPO-METACARPIANA	1	R\$731,29	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
503	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO	1	R\$703,57	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
504	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA	1	R\$1.054,90	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
505	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METACARPO- FALANGIANA	1	R\$674,10	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
506	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO- FALANGIANA / INTER-FALANGIANA	1	R\$939,47	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
507	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	1	R\$1.327,03	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
508	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	2	R\$ 290,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

509	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM	2	R\$ 1.977,69	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
510	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO TARSO	1	R\$1.044,44	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
511	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE DO FÊMUR	1	R\$2.657,97	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
512	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL	1	R\$2.692,94	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
513	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA REGIÃO TROCANTERIANA	1	R\$2.657,97	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
514	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO COLO DO FÊMUR	1	R\$3.537,70	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
515	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO PÉ	1	R\$939,44	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
516	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA METÁFISE DISTAL DO FÊMUR	1	R\$2.657,97	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
517	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	1	R\$1.390,03	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
518	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA METÁFISE TIBIAL	1	R\$2.095,14	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
519	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE CONGÊNITA DA TÍBIA	1	R\$2.095,10	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

520	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	2	R\$ 280,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
521	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	1	R\$994,95	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
522	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	1	R\$1.162,91	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
523	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA DA MÃO (POR ESPACO INTERDIGITAL)	1	R\$674,10	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
524	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	2	R\$ 360,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
525	TRATAMENTO CIRURGICO DO DEDO EM GATILHO	2	R\$ 844,03	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
526	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX RIGIDUS	1	R\$939,47	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
527	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	1	R\$1.178,10	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
528	TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ CENTRALIZAÇÃO DO PUNHO	1	R\$862,51	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
529	TRATAMENTO COM METAIODOBENZILGUANIDINA (MIBG)	2	R\$ 5.283,19	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
530	TRATAMENTO DE DOR/METASTASE OSSEA COM RADIOISOTOPO (POR TRAT	2	R\$ 468,38	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

531	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)	2	R\$ 443,70	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
532	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES	2	R\$ 359,70	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
533	TRATAMENTO DE VARICOCELE POR EMBOLIZACAO OU ESCLEROSE PERCUT	2	R\$ 643,90	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
534	TRATAMENTO DO CANCER DA TIREOIDE 300MCI	2	R\$ 3.412,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
535	TRATAMENTO DO CANCER DA TIREOIDE 350MCI	2	R\$ 3.884,65	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
536	TRATAMENTO DO CANCER DA TIREOIDE 400MCI	2	R\$ 4.277,31	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
537	TROCA DE FLUIDO GASOSA	2	R\$ 480,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
538	TURBINECTOMIA	2	R\$ 1.262,60	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
539	ULTRA-SONOGRAFIA GUIADA POR BIOPSIA	5	R\$ 250,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
540	ULTRASSON MORFOLOGICO	10	R\$ 200,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
541	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	100	R\$ 40,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

542	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (DEP. CREDENCIANTE)	100	R\$ 35,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
543	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (INTINERANTE)	100	R\$ 48,00	Em qualquer município consorciado
544	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	100	R\$ 40,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
545	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (DEP. CREDENCIANTE)	100	R\$ 35,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
546	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (INTINERANTE)	100	R\$ 48,00	Em qualquer município consorciado
547	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	100	R\$ 40,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
548	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (DEP. CREDENCIANTE)	100	R\$ 35,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
549	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (INTINERANTE)	100	R\$ 48,00	Em qualquer município consorciado
550	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	100	R\$ 40,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
551	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (INTINERANTE)	100	R\$ 48,00	Em qualquer município consorciado
552	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	100	R\$ 40,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
553	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (DEP. CREDENCIANTE)	100	R\$ 35,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
554	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (INTINERANTE)	100	R\$ 48,00	Em qualquer município consorciado
555	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	100	R\$ 123,50	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

556	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL (DEP. CREDENCIANTE)	100	R\$ 35,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
557	ULTRASSONOGRRAFIA DE PESCOCO (LARINGE, FARINGE E PARTES MOELES)	100	R\$ 40,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
558	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	100	R\$ 40,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
559	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	100	R\$ 40,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
560	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (DEP. CREDENCIANTE)	100	R\$ 35,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
561	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (INTINERANTE)	100	R\$ 48,00	Em qualquer município consorciado
562	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	100	R\$ 40,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
563	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE (DEP. CREDENCIANTE)	100	R\$ 35,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
564	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE (INTINERANTE)	100	R\$ 48,00	Em qualquer município consorciado
565	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (DEP. CREDENCIANTE)	100	R\$ 35,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
566	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	100	R\$ 40,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
567	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)(INTINERANTE)	100	R\$ 48,00	Em qualquer município consorciado
568	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	100	R\$ 100,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

569	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	100	R\$ 40,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
570	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL (DEP. CREDENCIANTE)	100	R\$ 35,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
571	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL (INTINERANTE)	100	R\$ 48,00	Em qualquer município consorciado
572	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	100	R\$ 40,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
573	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (DEP. CREDENCIANTE)	100	R\$ 35,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
574	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (INTINERANTE)	100	R\$ 48,00	Em qualquer município consorciado
575	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	100	R\$ 40,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
576	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (DEP. CREDENCIANTE)	100	R\$ 35,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
577	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (INTINERANTE)	100	R\$ 48,00	Em qualquer município consorciado
578	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	100	R\$ 40,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
579	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA (DEP. CREDENCIANTE)	100	R\$ 35,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
580	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA (INTINERANTE)	100	R\$ 48,00	Em qualquer município consorciado
581	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	100	R\$ 40,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

582	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (DEP. CREDENCIANTE)	100	R\$ 35,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
583	ULTRASSONOGRAFIA TRANVAGINAL (INTINERANTE)	100	R\$ 48,00	Em qualquer município consorciado
584	URETEROLITOTRIPSIA FLEXIVEL	2	R\$ 8.000,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
585	URETEROLITOTRIPSIA RIGIDA	2	R\$ 5.500,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
586	URETROCISTOGRAFIA	100	R\$ 67,64	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
587	UROGRAFIA VENOSA	100	R\$ 74,62	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
588	VARIZES BILATERAL	2	R\$ 1.455,10	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
589	VARIZES UNILATERAL	2	R\$ 1.208,43	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
590	VASECTOMIA	2	R\$ 766,18	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
591	VIDEOLARINGOSCOPIA	100	R\$ 80,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
592	VITRECTOMIA + FACO + LIO AT	1	R\$ 5.500,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

593	VITRECTOMIA + FACO SEM LIO	1	R\$ 5.220,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
594	VITRECTOMIA ANTERIOR	2	R\$ 411,56	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
595	VITRECTOMIA VIA PARS PLANA	1	R\$ 4.400,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
596	PET-CT para PET dedicado oncológico	1	R\$ 3.500,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
597	PET-CT PSMA COM GALIO 68	1	R\$ 4.500,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
598	PET-CT DOTA COM GALIO 68	1	R\$ 6.500,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
599	NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA	1	R\$ 9.000,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
600	ANTROTOMIA DA MASTOIDE (DRENAGEM DE OTITE NO LACTENTE	1	R\$ 737,73	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
601	DRENAGEM DE ABSCESSO FARÍNGEO	1	R\$ 596,10	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
602	DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO	1	R\$ 596,10	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
603	ESTAPEDECTOMIA	1	R\$ 1.690,65	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

604	EXERESE DE PAILOMA EM LARINGE	1	R\$ 407,75	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
605	MASTOIDECTOMIA RADICAL	1	R\$ 1.892,83	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
606	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	1	R\$ 1.208,88	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
607	MICROCIRURGIA OTOLÓGICA	1	R\$ 941,88	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
608	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO/FARINGE/LARINGE/NARIZ	1	R\$ 590,78	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
609	SINUSOTOMIA BILATERAL	1	R\$ 873,10	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
610	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	1	R\$ 947,45	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
611	TIMPANOPLASTIA (UNI/BILATERAL)	1	R\$ 1.545,38	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
612	TRAQUEOSTOMIA	1	R\$ 1.386,83	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
613	TURBINECTOMIA	1	R\$ 789,13	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
614	SINUSOTOMIA TRANSMAXILIAR	1	R\$ 960,83	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado



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

615	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA.	1	R\$ 534,38	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
616	ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIA	1	R\$ 1.300,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado
617	POLISSONOGRAFIA	5	R\$ 300,00	Dependências da Credenciada/Credenciante em qualquer município que se encontre em um raio máximo de 150 km de qualquer município consorciado

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.

2.9. 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 para os procedimentos não constantes na Tabela do CISLAGOS, os quais deverão ser seguidos pela CPL – Comissão de Credenciamento como referência de preço para julgamento do certame.

Alfenas, 01 de junho de 2020.

RENATO FERREIRA DE OLIVEIRA
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 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 ao 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.



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

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) Balanço Patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social, já exigíveis e apresentados na forma da lei, que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizados por índices oficiais quando encerradas há mais de 03 (três) meses da data da apresentação da Proposta, devendo juntar, inclusive, cópias dos termos de abertura e encerramento.

b) A empresa optante pelo regime tributário SIMPLES deverá apresentar, em substituição ao solicitado no item "a", documento equivalente conforme regulamenta a legislação pertinente. Caso não haja documento eficaz que substitua o exigido a empresa deverá apresentar declaração alegando tal situação, sendo que a declaração deverá ser assinada pelo contador responsável pela empresa, com firma reconhecida.

c) Caso a empresa for constituída a menos de um ano o licitante deverá apresentar o Balanço de Abertura.

d) 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 (dezesesseis) 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 006/2020, Processo Administrativo nº 006/2020 e entregamos a documentação requerida com _____ páginas.

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

Cidade, _____ de _____ de 2020

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 (dezesesseis) 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)



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 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 **CREDENCIANTE**, 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 **CREDENCIADA**, 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 006/2020, Edital de credenciamento de prestadores de serviços médicos e exames nº 006/2020**, 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 CREDENCIADA se compromete a prestar, em (consultório particular, clínica ou hospital), no endereço..... na cidade de _____, aos beneficiários/usuários da CREDENCIANTE sob as condições definidas neste instrumento, na especialidade de (procedimento) _____, objetivando a realização dos mesmos aos pacientes dos municípios pertencentes a este Consórcio.

Parágrafo Único – Integram e completam 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 006/2020.

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 CREDENCIADA.



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

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

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

- a) Os procedimentos descritos na cláusula anterior, objeto deste Instrumento, serão realizados de acordo com as necessidades de demanda do Consórcio;
- b) 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;
- c) Todos 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;
- d) 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;
- e) O CISLAGOS não se responsabiliza por atendimento que não tenha a autorização acima descrita;
- f) 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 CREDENCIANTE de posse de possíveis denúncias, tomará as providências cabíveis;
- g) A CREDENCIADA 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;
- h) A CREDENCIADA 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.
- i) A CREDENCIADA 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 CISAGOS terá o direito de fiscalização dos serviços, e terá poderes para:

- a) recusar serviços e materiais, exames, laudos em desacordo com as normas sanitárias, ilegíveis ou incompreensíveis;
- b) exigir a retirada imediata de qualquer preposto ou funcionário a serviço da CREDENCIADA, que impeça ou embarace a sua ação fiscalizadora;



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

c) 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;

d) 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

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 2020, 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 R\$ _____ (Valor constante na Tabela estabelecida no Anexo IV presente Edital e ou os valores da Tabela do SUS, conforme o caso).

6.2 – Caso haja o deslocamento do prestador para o município com seus próprios equipamentos, as despesas de hospedagem e alimentação ficarão a cargo do município.

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS CONDIÇÕES, FORMA DE PAGAMENTO E REAJUSTES

7.1 - A CREDENCIANTE pagará pelos procedimentos os valores estabelecidos no Anexo IV do presente Edital, conforme o caso.

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.

7.2.1 - Não serão entendidos como legais ajustes automáticos de preços em função da emissão de novas tabelas no mercado, de reedições de tabelas ou revisões de qualquer espécie das tabelas praticadas.

7.3 - Depois de expirado o prazo de validade do Contrato, em havendo o interesse das partes de prorrogação, e tendo ocorrido alteração de valores da Tabela de Preços praticada pela CREDENCIANTE, por iniciativa da própria administração pública 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. É expressamente vedada a cobrança de qualquer sobretaxa em relação às tabelas adotadas no Anexo II deste Edital.

7.6 - 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.



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 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.

7.8 - 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.

7.9 - 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.

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

7.11 – 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 adimplimento de cada parcela até a data efetiva de seu pagamento.

7.12 – 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.

7.13 – Nos casos de procedimentos com valores acima de R\$ 4.000,00 o pagamento poderá ser parcelado em até 06 vezes, sendo acordado com o prestador.

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 006/2020, 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 nº 006/2020;

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 nº 01/2020, 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.



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

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.



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

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.

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;



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

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 2020.

**PRESIDENTE DO CISLAGOS
CREDENCIANTE**

CREDENCIADA

TESTEMUNHAS: 1) _____

2) _____

**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 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 a comissão de negociação de preços e valores do CISLAGOS de acordo com a portaria 004 de 02 de janeiro de 2020, que através de aprovação institui a tabela de valores do CISLAGOS conforme modelo abaixo.

CONSULTAS MÉDICAS E DEMAIS PROCEDIMENTO:

PROCEDIMENTO	VALOR
ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM TERAPIA NUTRICIONAL	R\$ 25,00
ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS COM NECESSIDADES DECORRENTES DO USO DE DEPENDENTES QUÍMICOS	R\$ 1.100,00
ADENOIDECTOMIA	R\$ 1.218,63
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM ATENÇÃO BÁSICA (POR PACIE	R\$ 150,00
ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	R\$888,76
AMIGDALECTOMIA	R\$ 1.180,27



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

AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	R\$ 843,05
ANESTESIA GERAL	R\$ 150,00
ANGIO OCT	R\$ 225,00
ANGIOGRAFIA RADIOISOTOPICA	R\$ 400,41
ANGIOPLASIA CORANARIANA	R\$ 1.575,72
ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	R\$ 500,00
ANGIOTOMOGRAFIA	R\$ 600,00
ANTROTOMIA DA MASTOIDE (DRENAGEM DE OTITE NO LACTENTE)	R\$ 1.180,36
ARTROPLASTIA DE CABEÇA DO RÁDIO	R\$989,31
ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	R\$2.146,73
ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	R\$5.497,31
ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	R\$5.723,45
ARTROSCOLIA DE OMBRO TOTAL	R\$5.530,00
AUDIOMETRIA + IMITANCIOMETRIA	R\$ 40,00
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	R\$ 20,00
AUTOTRANSPLANTE CONJUTIVAL.	R\$ 608,00
AVALIAÇÃO CIRÚRGICA CABEÇA E PESCOÇO	R\$ 50,00
AVALIAÇÃO CIRÚRGICA ORTOPEDIA	R\$ 50,00
AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	R\$ 300,00
BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	R\$ 40,00
BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ 12,34
BIOPSIA DE CONJUNTIVA	R\$ 237,50
BIOPSIA DE ESCLERA	R\$ 427,50
BIOPSIA DE PALPEBRA	R\$ 190,00
BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	R\$ 250,00
BLEFARORRAFIA	R\$ 1.170,00
BLOQUEIO FENÓLICO. ALCOOLICO OU COM TOXINA BOTULÍNICA POR SEGMENTO CORPORAL (BLEFAROESPASMO).	R\$ 1.026,00
BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	R\$ 450,00
BURSECTOMIA	R\$ 747,71
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	R\$ 80,00
CANTOPLASTIA LATERAL (TARSAL STRIP COM TREESNIP).	R\$ 1.254,00
CANTOPLASTIA MEDIAL (TARSAL STRIP COM TREESNIP) UNILATERAL.	R\$ 1.254,00
CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 150,00
CATETER BALAO	R\$ 499,14
CATETER DUPLO J	R\$ 2.000,00
CATETER GUIA	R\$ 195,45
CATETERISMO CARDIACO	R\$ 614,72
CAUTERIZACAO DE CORNEA	R\$ 356,25
CERATECTOMIA SUPERFICIAL – MONOCULAR	R\$ 670,00
CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA COM GRAFICO (BI)	R\$ 150,00
CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	R\$ 445,03
CINTILOGRAFIA COM ANALOGO DE SOMASTOSTATINA	R\$ 4.100,00
CINTILOGRAFIA COM LEUCOCITOS MARCADOS	R\$ 2.284,80
CINTILOGRAFIA COM MIBG	R\$ 1.339,22
CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	R\$ 180,32
CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67	R\$ 457,55
CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NE	R\$ 906,80
CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	R\$ 133,26



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

CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	R\$ 187,93
CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	R\$ 66,23
CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	R\$ 87,89
CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	R\$ 289,43
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO	R\$ 383,07
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAÇÃO DE STRESS	R\$ 408,52
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO	R\$ 166,47
CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEI	R\$ 190,99
CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	R\$ 324,54
CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	R\$ 438,01
CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	R\$ 457,55
CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	R\$ 127,51
CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECCOES)	R\$ 128,12
CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECCOES)	R\$ 130,50
CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67	R\$ 457,55
CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67	R\$ 477,55
CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	R\$ 112,61
CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	R\$ 108,94
CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	R\$ 77,28
CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO	R\$ 107,30
CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO COM DUPLO ISOTOPO (PERFUCAO + V	R\$ 1.591,86
CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO COM DOBUTAMINA	R\$ 948,32
CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADE	R\$ 114,02
CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)	R\$ 135,38
CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)	R\$ 135,38
CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO	R\$ 144,22
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	R\$ 114,86
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	R\$ 157,23
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	R\$ 310,82
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	R\$ 135,38
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	R\$ 338,70
CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO	R\$ 142,57
CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA	R\$ 133,03
CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUAÇÃO DE REPOUSO	R\$ 176,72
CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUAÇÃO DE STRESS	R\$ 214,85
CIRURGIA DE CATARATA	R\$ 850,00
CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA.	R\$ 1.925,00
CIRURGIA DE CATARATA TRAUMATICA	R\$ 1.700,00
CIRURGIA DERMATOLOGICA	R\$ 150,00
CIRURGIA REFRACTIVA COM IASIK - AMBOS OS OLHOS	R\$ 3.200,00
CIRURGIA REFRACTIVA COM PRK - AMBOS OS OLHOS	R\$ 3.000,00
CIRURGIAS FISTULIZANTESANTIGLAUCOMATOSAS	R\$ 1.490,00
CISTERNOCINTILOGRAFIA	R\$ 1.052,30
CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO	R\$ 205,34
CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	R\$ 122,97
CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	R\$ 144,50
CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	R\$ 62,08
COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA C/ GRAMPO	R\$ 5.500,00



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

COLANGIOPANCREATOGRRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPIA) C/ PR	R\$ 5.500,00
COLANGIOPANCREATOGRRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPIA) S/ PROTESE	R\$ 4.700,00
COLANGIO-PANCRETOGRRAFIA S/ PROTESE	R\$ 4.700,00
COLANGIO-RESSONANCIA (CPR)	R\$ 350,00
COLECISTECTOMIA	R\$ 1.391,54
COLECISTOGRAMA ORAL	R\$ 1.739,43
COLOBOMA – COM PLÁSTICA (UNILATERAL)	R\$ 1.240,00
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	R\$ 270,00
COLONOSCOPIA/M	R\$ 270,00
COLONOSCOPIA/T	R\$ 270,00
COLPOCLEISE	R\$ 878,45
COLPOPERINEOPLASTIA	R\$ 1.541,10
COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR	R\$ 931,35
COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR/POSTE	R\$ 1.181,08
COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	R\$ 931,35
COLPOPERINEOPLSTIA AMP/COLO	R\$ 1.123,00
CONSULTA EM HEMATOLOGIA	R\$ 50,00
CONSULTA EM ORTOPEDIA	R\$ 40,00
CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA (INTINERANTE)	R\$ 45,00
CONSULTA EM PROCTOLOGIA	R\$ 50,00
CONSULTA EM REUMATOLOGIA	R\$ 45,00
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 40,00
CONSULTA NEUROLOGIA + AVALIACAO COGNITIVA	R\$ 50,00
CONSULTA OFTALMOLOGIA + TONOMETRIA + FUNDOSCOPIA (INTINERANTE)	R\$ 45,00
CONSULTA OFTALMOLOGICA + TONOMETRIA + FUNDOSCOPIA	R\$ 40,00
CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	R\$ 1.000,00
CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	R\$ 589,00
CORREÇÃO DE BOLSAS PALPEBRAIS (POR PÁLPEBRA)	R\$ 997,50
CRIOTERAPIA - POR SESSAO	R\$ 10,00
CROSSLINKGING	R\$ 2.300,00
CURATIVO OFTALMOLÓGICO	R\$ 23,75
CURETAGEM MOLA HIDATIFORME	R\$ 343,45
CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	R\$ 10,11
CURVA TENSIONAL DIÁRIA	R\$ 100,00
DEMARCAÇÃO RADIOISOTOPICA DE LESOES TUMORAIS	R\$ 594,77
DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISO	R\$ 97,37
DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS L	R\$ 70,00
DERMATOCALAZE OU BLEFAROCALAZE (POR PÁLPEBRA).	R\$ 997,50
DERMATOCALAZE OU BLEFAROCALAZE + BOLSAS PALPEBRAIS (POR PÁLPEBRA)	R\$ 1.187,50
DETECCAO INTRAOPERATORIA RADIOGUIADA DE LESOES TUMORAIS	R\$ 707,01
DETECCAO INTRAOPERATORIA RADIOGUIADA DE LINFONODO	R\$ 707,01
DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR	R\$ 63,22
DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL	R\$ 63,22
DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL	R\$ 123,93
DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOISOTOPOS)	R\$ 54,36
DILATAÇÃO DE ESOFAGO C/ OGIVAS SOB VISAO ENDOSCOPICA (POR SE	R\$ 500,00
DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	R\$ 953,76
DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	R\$ 953,76



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

ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	R\$ 210,00
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 64,00
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICA (INTINERANTE)	R\$ 69,00
ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 12,00
ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	R\$ 35,00
ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (E	R\$ 70,00
ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	R\$ 270,00
EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA	R\$ 13,51
ENDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE VARIZES	R\$ 400,00
ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ 2.350,00
ENUCLEAÇÃO OU EVISCERAÇÃO COM OU SEM IMPLANTE C/ GERAL.	R\$ 2.350,00
ENXERTO DE ESCLERA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 1.140,00
EPIDIDIMECTOMIA	R\$ 557,53
EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	R\$2.657,97
EPILACAO DE CILIOS	R\$ 171,00
ERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	R\$ 1.399,68
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	R\$ 90,00
ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BR	R\$ 55,20
ESTAPEDECTOMIA	R\$ 2.705,04
ESTRABISMO CICLO VERTICAL + TRANSPOSIÇÃO – MONOCULAR.	R\$ 3.060,00
ESTRABISMO HORIZONTAL - BINOCULAR	R\$ 2.630,00
ESTRABISMO HORIZONTAL - MONOCULAR	R\$ 2.025,00
ESTRABISMO VERTICAL - BINOCULAR	R\$ 2.870,00
ESTRABISMO VERTICAL - MONOCULAR	R\$ 2.025,00
ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	R\$ 119,16
ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	R\$ 165,24
EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ 2.350,00
EXAME DE MOTILIDADE OCULAR (BI)	R\$ 45,00
EXAMES LABORATORIAIS	TABELA SUS
EXCERESE DE CISTO BRANQUIAL	R\$ 869,43
EXCERESE DE CISTO TIROGLOSSO	R\$ 1.200,15
EXERESE DE CALAZIO	R\$ 500,00
EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SU	R\$ 78,75
EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 931,35
EXERESE DE LESAO COM AUTO-ENXETIA	R\$ 1.188,00
EXÉRESE DE LESÃO/TUMOR DE PELE E MUCOSAS	R\$ 710,00
EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE	R\$ 652,40
EXÉRESE DE TUMOR BENIGNO. CISTO OU FÍSTULA	R\$ 710,00
EXÉRESE DE TUMOR DE COROIDE E/OU CORPO CILIAR	R\$ 2.590,00
EXÉRESE DE TUMOR E ROTAÇÃO DE RETALHO MÚSCULO-CUTÂNEO	R\$ 1.180,00
EXÉRESE E SUTURA DE HEMANGIOMA. LINFAGIOMA OU NEVUS (POR G	R\$ 820,00
EXÉRESE E SUTURA DE LESÕES (CIRCULARES OU NÃO) COM ROTAÇÃO DE RETALHOS CUTÂNEOS	R\$ 1.180,00
EXÉRESE E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES (GRUPOS DE ATÉ 0	R\$ 820,00
EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL	R\$ 3.445,20
EYLEA	R\$ 1.998,00
FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 1.700,00
FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR COM FACOEMULSIFICAÇÃO (C	R\$ 1.700,00
FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES	R\$1.182,09



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

FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	R\$701,79
FIO GUIA	R\$ 195,45
FISTOLECTOMIA/FISSURA ANAL	R\$ 635,30
FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 135,00
FOTOTRABECULOPLASTIA (LASER) – MONOCULAR	R\$ 170,00
GASTROSTOMIA	R\$ 900,00
GASTROSTOMIA COM KIT	R\$ 1.800,00
GONIOSCOPIA	R\$ 80,00
HEMORROIDECTOMIA	R\$ 789,85
HERNIOPLASTIA UMBELICAL	R\$ 1.087,48
HERNIORRAFIA INGUINAL COM RECESSAO INTEST	R\$ 946,73
HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 1.585,08
HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 1.585,08
HISTERECTOMIA /ANEXECTOMIA	R\$ 1.926,75
HISTERECTOMIA SUB TOTAL	R\$ 1.092,08
HISTERECTOMIA SUB TOTAL	R\$ 1.365,10
HISTERECTOMIA VAGINAL	R\$ 1.150,20
HISTERORRAFIA	R\$ 1.086,73
HISTEROSSALPINGOGRAFIA	R\$ 600,00
IMITANCIOMETRIA	R\$ 20,00
IMPLANTE DE ANEL INTRA-ESMOTOMAL C/ 01 SEGMENTO	R\$ 2.830,00
IMPLANTE DE ANEL INTRA-ESTROMAL C/ 02 SEGMENTOS	R\$ 3.640,00
IMPLANTE DE SOLICONE INTRAVÍTREO	R\$ 1.000,00
IMPLANTE INTRAVÍTREO DE POLÍMERO FARMACOLÓGICO DE LIBERAÇÃO	R\$ 3.800,00
IMPLANTE SECUNDÁRIO/EXPLANTE/FIXAÇÃO ESCLERAL OU IRIANA	R\$ 1.260,00
IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	R\$ 1.112,83
IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL)	R\$ 1.103,26
INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO	R\$ 480,00
INJEÇÃO DE TOXINA BOTULÍNICA – MONOCULAR	R\$ 1.215,00
INJECAO INTRA-VITREA (AVASTIN)	R\$ 650,00
INSTALACAO DE TRACAO ESQUELETICA DO MEMBRO INFERIOR	R\$52,50
INTER. QUARTO TERAPEUTICO TERAPIAS MEDICINA NUCLEAR (ATE 03 VISITAS MEDICAS)	R\$ 1.400,00
INTRODUTOR VALVULADO	R\$ 97,48
IODOTERAPIA (200 MC)	R\$ 1.810,32
IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (100 MCI)	R\$ 1.071,90
IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (150 MCI)	R\$ 1.289,00
IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (250 MCK)	R\$ 1.810,32
IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREOIDE(30mCi)	R\$ 443,70
IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREOIDE(50mCi)	R\$ 614,70
IRIDOTOMIA A LASER	R\$ 45,00
LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 847,55
LARINGECTOMIA TOTAL C/ ESVAZAMENTO CERVIC	R\$ 2.450,78
LIGADURA ELASTICA	R\$ 400,00
LIGADURA ELASTICA COM KIT	R\$ 1.100,00
LINFADENECTOMIA CERVICAL BILATERAL	R\$ 1.206,35
LINFADENECTOMIA CERVICAL UNILATERAL	R\$ 1.249,28
LINFOCINTILOGRAFIA	R\$ 141,33
LUCENTIS	R\$ 1.728,00



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

MAMOGRAFIA	R\$ 45,00
MANIPULACAO ARTICULAR	R\$ 427,04
MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 40,00
MASTOIDECTOMIA RADICAL	R\$ 3.028,52
MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 1.934,20
MEMBRANECTOMIA EPI OU SUB-RETINIANA	R\$ 480,00
MICROCIRURGIA OTOLOGICA	R\$ 1.507,00
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 157,50
MIOMECTOMIA	R\$ 1.057,88
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 60,00
MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	R\$ 60,00
NEEDLING (AGULHAMENTO)	R\$ 220,00
OOFURECTOMIA/OOFOROPLASTIA	R\$ 1.019,72
OOFURECTOMIA/OOFOROPLASTIA	R\$ 1.274,65
OSTECTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA	R\$1.039,92
OSTECTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	R\$905,14
OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	R\$2.274,09
OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	R\$1.145,38
OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	R\$2.259,88
OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA	R\$ 270,00
PÁLPEBRA – RECONSTRUÇÃO PARCIAL (COM OU SEM RESSECÇÃO DE T	R\$ 1.940,00
PÁLPEBRA – RECONSTRUÇÃO TOTAL (COM OU SEM RESSECÇÃO DE TUMOR) – POR ESTÁGIO	R\$ 2.590,00
PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	R\$ 180,00
PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	R\$ 120,00
PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	R\$ 646,00
PARACENTESE DO TIMPANO	R\$ 58,64
PARACENTESE DO TIMPANO	R\$ 58,64
PAROTIDECTOMIA	R\$ 1.454,78
PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	R\$1.204,21
PENTACAM (BI)	R\$ 200,00
POLIPECTOMIA DE COLON	R\$ 180,00
POSTECTOMIA	R\$ 547,80
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$ 24,00
PROTESE TOTAL MANDIBULAR	R\$ 100,00
PROTESE TOTAL MAXILAR	R\$ 100,00
PTERIGIO COM COLA ESPECIAL	R\$ 900,00
PTOSE PALPEBRAL – CORREÇÃO CIRÚRGICA – POR PÁLPEBRA	R\$ 997,50
PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	R\$ 250,00
PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	R\$ 150,00
PUNCOES OU BIOPSIA DE MAMA	R\$ 230,00
QUADRICEPSPLASTIA	R\$4.005,45
QUARTO TERAPEUTICO	R\$ 1.400,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	R\$ 10,73
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	R\$ 6,50
RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ 7,77
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	R\$ 6,50
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ 6,98
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	R\$ 8,19



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

RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	R\$ 8,33
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 10,96
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	R\$ 14,90
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	R\$ 11,90
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	R\$ 12,64
RADIOGRAFIA DE COXA	R\$ 8,94
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	R\$ 7,52
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	R\$ 7,98
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$ 6,78
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	R\$ 7,18
RADIOGRAFIA DE MAO	R\$ 8,19
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	R\$ 6,00
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	R\$ 6,78
RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ 8,94
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 7,32
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 12,04
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	R\$ 9,50
REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MÃO	R\$719,36
RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 403,75
RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	R\$ 1.068,75
RECONSTITUIÇÃO DE CANAL LACRIMAL	R\$ 1.068,75
RECONSTITUIÇÃO DE GLOBO OCULAR COM LESÃO DE ESTRUTURAS INTRA-OCULARES	R\$ 3.344,00
RECONSTITUIÇÃO DE VIAS LACRIMAIS COM SILICONE	R\$ 1.282,50
RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA	R\$ 1.940,00
RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	R\$ 595,00
RECONSTRUÇÃO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	R\$845,01
RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR POS-TRAUMA	R\$ 1.306,25
RECONSTRUÇÃO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MÃO	R\$719,36
RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	R\$4.005,45
RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	R\$1.512,49
RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	R\$4.005,45
RECONSTRUCAO TOTAL DE PALPEBRA	R\$ 2.590,00
REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FAL	R\$ 400,54
REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DE COTOVELO	R\$ 533,30
REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DO EXTREMO	R\$ 441,04
REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIAN	R\$ 400,54
REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA NO PUNHO	R\$ 375,34
REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO	R\$ 493,64
REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO DE MONTEGGIA OU DE GA	R\$ 404,08
REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO	R\$ 400,54
REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DIST	R\$ 378,88
REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DISTAL DA TIBIA C/ OU S/ FRATURA DA FIBULA	R\$378,88
REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRA	R\$ 404,08
REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPANOS	R\$ 375,34
REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO	R\$ 400,54
REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO	R\$ 393,75
REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO	R\$ 944,30
REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO	R\$ 378,88



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

REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR	R\$ 378,88
REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO ESCAPULO-U	R\$ 580,97
REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	R\$ 375,34
REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO SUBTALAR E	R\$ 400,54
REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-M	R\$ 400,54
REINSERÇÃO MUSCULAR	R\$711,52
REMOÇÃO DE HIFEMA	R\$ 285,00
REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	R\$746,55
REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	R\$1.035,13
REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	R\$ 453,61
RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	R\$320,22
RESSECÇÃO DE TUMORES PALPEBRAIS (POR LESÃO)	R\$ 750,50
RESSECÇÃO DO OLECRANO E/OU CABEÇA DO RÁDIO	R\$1.083,29
RESSECCAO MUSCULAR	R\$ 711,52
RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	R\$1.288,11
RESSONACIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (INTINERANTE)	R\$ 268,75
RESSONACIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BIL	R\$ 268,75
RESSONACIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR (INTINERANTE)	R\$ 268,75
RESSONACIA MAGNETICA DE COLUNA CERIVAL/PESCOCO	R\$ 268,75
RESSONACIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBRO-SACRA (INTINERANTE)	R\$ 268,75
RESSONACIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA (INTINERANTE)	R\$ 268,75
RESSONACIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/CINE (INTINERANTE)	R\$ 268,75
RESSONACIA MAGNETICA DE CRANIO (INTINERANTE)	R\$ 268,75
RESSONACIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (INTINERANTE)	R\$ 268,75
RESSONACIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (INTINE	R\$ 268,75
RESSONACIA MAGNETICA DE TORAX (INTINERANTE)	R\$ 268,75
RESSONACIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 350,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (	R\$ 350,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 350,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	R\$ 350,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 350,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 350,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	R\$ 350,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 350,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 350,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 350,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 350,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 350,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	R\$ 350,00
RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 324,00
RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 230,00
RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃOESCLERAL	R\$ 3.730,00
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (VÍTREO)	R\$ 2.000,00
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE	R\$ 180,00
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ 926,25
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 356,25
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / N	R\$ 945,24



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

RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	R\$ 486,75
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO	R\$ 491,16
RETIRADA DE ESPAÇADORES / OUTROS MATERIAIS	R\$530,85
RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	R\$ 530,81
RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	R\$530,85
RETIRADA DE ÓLEO DE SILICONE + FACO + LIO AT	R\$ 2.148,00
RETIRADA DE ÓLEO DE SILICONE + FACO SEM LIO	R\$ 1.743,00
RETIRADA DE OLEO DE SILICONE VIA PARS PLANA	R\$ 972,00
RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	R\$788,06
RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA	R\$ 788,10
RETOSSIGMOIDOSCOPIA	R\$ 45,00
RETRAÇÃO CICATRICAL DOS DEDOS C/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DEDO)	R\$719,36
REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS	R\$724,57
RX CONTRASTADO - ENEMA FEMININO / MASCULINO	R\$ 62,08
RX CONTRASTADO - REED	R\$ 70,79
RX CONTRASTADO - TRANSITO INTESTINAL	R\$ 64,96
RX CONTRASTADO - URET. FEMININO / MASCULINO	R\$ 67,74
SALPINGECTOMIA UNI/BILATERAL	R\$ 1.163,98
SEPTOPLASTIA	R\$ 855,00
SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ 203,74
SINDACTILIA CIRURGICA DOS DEDOS DO PE (PROCEDIMENTO TIPO KELIKIAN)	R\$994,21
SINEQUITOMIA (LASER) – MONOCULAR	R\$ 155,00
SINUSOTOMIA BILATERAL	R\$ 1.396,96
SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	R\$ 1.515,92
SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	R\$ 1.537,32
SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS – COM OU EM LAVAGEM C/ SEDAÇÃO	R\$ 522,50
SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS (AVALIAÇÃO)	R\$ 16,80
STENT CONVENCIONAL	R\$ 2.034,50
SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ 150,00
SUTURA DE CORNEA	R\$ 399,00
SUTURA DE ESCLERA	R\$ 399,00
SUTURA DE PALPEBRAS	R\$ 399,00
TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	R\$ 68,00
TARSORRAFIA	R\$ 535,00
TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO	R\$2.380,70
TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO	R\$1.474,55
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	R\$ 58,00
TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	R\$ 32,00
TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO	R\$ 107,40
TESTE DO REFLEXO VERMELHO EM RECÉM NATO (TESTE DO OLHINHO) BINOCULAR	R\$ 34,20
TESTE ORTOPTICO	R\$ 228,00
TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	R\$ 140,00
TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 2.472,60
TIREOIDECTOMIA PARCIAL	R\$ 1.064,08
TIREOIDECTOMIA TOTAL	R\$ 1.128,43
TIREOIDECTOMIA TOTAL + ESVAZIAMENTO GRANGLIONAR	R\$ 1.949,45
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 152,49
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIO	R\$ 95,43



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

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SU	R\$ 95,43
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTR	R\$ 111,21
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ C	R\$ 111,21
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTR	R\$ 111,21
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICUL	R\$ 95,43
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERI	R\$ 152,49
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (	R\$ 95,43
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	R\$ 95,43
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 150,05
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 107,18
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	R\$ 95,43
TOMOGRAFIA OTICA - OCT (BI)	R\$ 175,00
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	R\$ 150,00
TRABECULECTOMIA	R\$ 513,34
TRAQUEOSTOMIA	R\$ 2.218,92
TRAT. CIRUR HIPERTROFIA PEQ LABIOS/NINFO	R\$ 298,38
TRATAMENTO DE POLICITEMIA VERA	R\$ 511,89
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	R\$1.277,33
TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	R\$1.035,13
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES)	R\$1.470,70
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$939,44
TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER	R\$2.657,97
TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE CORNEA	R\$ 530,00
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMEMO	R\$1.746,43
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)	R\$674,10
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE EPI~CÔNDILO / EPITROClea DO ÚMERO	R\$1.089,97
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	R\$939,44
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO	R\$1.290,24
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DOS METACARPIANOS	R\$903,91
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	R\$939,51
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	R\$1.178,10
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	R\$3.366,48
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA SUPRACONDILIANA DO ÚMERO	R\$1.749,09
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO	R\$1.512,49
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA	R\$1.325,45
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA	R\$2.962,26
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR	R\$3.405,40
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	R\$888,30
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXAÇÃO INTERNA	R\$1.762,85
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METÁFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	R\$1.282,30
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO (C/ SINTESE)	R\$1.915,55
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA	R\$928,52
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO CALCÂNEO	R\$939,47
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL	R\$1.630,86
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	R\$1.390,03
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TALUS	R\$939,47
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	R\$1.685,22



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

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CÔNDILOS DO FÊMUR	R\$1.390,03
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA AO NÍVEL DO JOELHO	R\$1.390,03
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA DISTAL DE TÍBIA	R\$2.058,77
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	R\$703,57
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	R\$2.657,97
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÊMUR (METÁFISE DISTAL)	R\$3.405,40
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	R\$3.405,40
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	R\$1.945,41
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	R\$1.282,30
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	R\$876,96
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	R\$1.245,34
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO	R\$845,01
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	R\$1.658,41
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO DA MUSCULATURA INTRÍNSECA DA MÃO	R\$777,32
TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$1.321,57
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	R\$1.390,03
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO CARPO-METACARPIANA	R\$731,29
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO	R\$703,57
TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA	R\$1.054,90
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METACARPO-FALANGIANA	R\$674,10
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO-FALANGIANA / INTER-FALANGIANA	R\$939,47
TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	R\$1.327,03
TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	R\$ 290,00
TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM	R\$ 1.977,69
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO TARSO	R\$1.044,44
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE DO FÊMUR	R\$2.657,97
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL	R\$2.692,94
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA REGIÃO TROCANTERIANA	R\$2.657,97
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO COLO DO FÊMUR	R\$3.537,70
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO PÉ	R\$939,44
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA METÁFISE DISTAL DO FÊMUR	R\$2.657,97
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	R\$1.390,03
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/ PERDA ÓSSEA DA METÁFISE TIBIAL	R\$2.095,14
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE CONGÊNITA DA TÍBIA	R\$2.095,10
TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ 280,00
TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	R\$994,95
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	R\$1.162,91
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA DA MÃO (POR ESPACO INTERDIGITAL)	R\$674,10
TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	R\$ 360,00
TRATAMENTO CIRURGICO DO DEDO EM GATILHO	R\$ 844,03
TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX RIGIDUS	R\$939,47
TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	R\$1.178,10
TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ CENTRALIZAÇÃO DO PUNHO	R\$862,51
TRATAMENTO COM METAIODOBENZILGUANIDINA (MIBG)	R\$ 5.283,19
TRATAMENTO DE DOR/METASTASE OSSEA COM RADIOISOTOPO (POR TRAT	R\$ 468,38



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

TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)	R\$ 443,70
TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES	R\$ 359,70
TRATAMENTO DE VARICOCELE POR EMBOLIZACAO OU ESCLEROSE PERCUT	R\$ 643,90
TRATAMENTO DO CANCER DA TIREOIDE 300MCI	R\$ 3.412,00
TRATAMENTO DO CANCER DA TIREOIDE 350MCI	R\$ 3.884,65
TRATAMENTO DO CANCER DA TIREOIDE 400MCI	R\$ 4.277,31
TROCA DE FLUIDO GASOSA	R\$ 480,00
TURBINECTOMIA	R\$ 1.262,60
ULTRA-SONOGRAFIA GUIADA POR BIOPSIA	R\$ 250,00
ULTRASSON MORFOLOGICO	R\$ 200,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 40,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (DEP. CREDENCIANTE)	R\$ 35,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (INTINERANTE)	R\$ 48,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 40,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (DEP. CREDENCIANTE)	R\$ 35,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (INTINERANTE)	R\$ 48,00
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	R\$ 40,00
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (DEP. CREDENCIANTE)	R\$ 35,00
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (INTINERANTE)	R\$ 48,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	R\$ 40,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (INTINERANTE)	R\$ 48,00
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 40,00
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (DEP. CREDENCIANTE)	R\$ 35,00
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (INTINERANTE)	R\$ 48,00
ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 123,50
ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL (DEP. CREDENCIANTE)	R\$ 35,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PESCOCO (LARINGE, FARINGE E PARTES MOELES)	R\$ 40,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	R\$ 40,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	R\$ 40,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (DEP. CREDENCIANTE)	R\$ 35,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (INTINERANTE)	R\$ 48,00
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 40,00
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE (DEP. CREDENCIANTE)	R\$ 35,00
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE (INTINERANTE)	R\$ 48,00
ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (DEP. CREDENCIANTE)	R\$ 35,00
ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	R\$ 40,00
ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)(INTINERANTE)	R\$ 48,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	R\$ 100,00
ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 40,00
ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL (DEP. CREDENCIANTE)	R\$ 35,00
ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL (INTINERANTE)	R\$ 48,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$ 40,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (DEP. CREDENCIANTE)	R\$ 35,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (INTINERANTE)	R\$ 48,00
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	R\$ 40,00
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (DEP. CREDENCIANTE)	R\$ 35,00
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (INTINERANTE)	R\$ 48,00
ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 40,00



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

ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA (DEP. CREDENCIANTE)	R\$ 35,00
ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA (INTINERANTE)	R\$ 48,00
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 40,00
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (DEP. CREDENCIANTE)	R\$ 35,00
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (INTINERANTE)	R\$ 48,00
URETEROLITOTRIPSIA FLEXIVEL	R\$ 8.000,00
URETEROLITOTRIPSIA RIGIDA	R\$ 5.500,00
URETROCISTOGRAFIA	R\$ 67,64
UROGRAFIA VENOSA	R\$ 74,62
VARIZES BILATERAL	R\$ 1.455,10
VARIZES UNILATERAL	R\$ 1.208,43
VASECTOMIA	R\$ 766,18
VIDEOLARINGOSCOPIA	R\$ 80,00
VITRECTOMIA + FACO + LIO AT	R\$ 5.500,00
VITRECTOMIA + FACO SEM LIO	R\$ 5.220,00
VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 411,56
VITRECTOMIA VIA PARS PLANA	R\$ 4.400,00

Alfenas, 01 de junho de 2020.

RENATO FERREIRA DE OLIVEIRA
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 xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx 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.



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