

ATO DE CONSÓRCIO

Resolução nº 113/2020

Dispõe sobre a inclusão, alteração e exclusão de itens na tabela de credenciamento nº 001/2018.

O Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde-CONIMS, Senhor Altair José Gasparetto, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo Protocolo de Intenções, Estatuto Social e Contrato de Consórcio Público:

CONSIDERANDO a necessidade dos municípios consorciados em procedimentos de cirurgias eletivas;

CONSIDERANDO a correção de alguns procedimentos da tabela de credenciamento nº 001/2018, para que este guarde compatibilidade com o SIGTAP;

RESOLVE:

Art. 1º Incluir os itens à tabela de credenciamento nº 001/2018, conforme segue:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
408060182	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	R\$ 818,12
409020087	RESSECÇÃO DE CARUNCULA URETRAL	R\$ 520,52

Art. 2º Alterar o descritivo dos itens abaixo, a fim de compatibilizá-los com o SIGTAP:

a) DE:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO/EXAME/OPM	VALOR
404010482	SEPTOPLASTIA	R\$ 989,84
404030041	MICROCIRURGIA OTOLÓGICA	R\$ 1.610,70
408010231	TRATAMENTO CIRÚRGICO DESCOMPRESSIVO SUB-ACROMIAL	R\$ 602,85
408020032	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR COM ATÉ 04 OPM	R\$ 460,74
408030755	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TROCICOLO CONGÊNITO	R\$ 657,40
408050500	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA DIÁFISE DA TÍBIA	R\$ 846,36
408050888	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTULA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI/BICOMPATIMENTAL	R\$ 1.310,70
408060565	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (PEQUENAS E MÉDIAS ARTICULAÇÕES)	R\$ 671,03
409040010	DRENAGEM DE ABCESSO DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 507,65
409060119	HISTERECTOMIA COM ANEXECTOMIA	R\$ 1.670,22
408040076	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (REVISÃO/RECONSTRUÇÃO)	R\$ 4.060,65
702031151	PROTEGE NÃO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 4.059,61
9001010280	TAXA DE VÍDEO HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 300,00

9001010300	TAXA DE VÍDEO P/RESSEÇÃO ENDOSCÓPICA DE LESÃO VESICAL	R\$ 300,00
------------	---	------------

b) PARA:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO/EXAME/OPM	VALOR
404010482	SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO	R\$ 989,84
404030041	MICROCIRURGIA OTOLOGICA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 1.610,70
408010231	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	R\$ 602,85
408020032	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 460,74
408030755	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCICOLO CONGENITO	R\$ 657,40
408050500	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA	R\$ 846,36
408050888	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	R\$ 1.310,70
408060565	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULACOES	R\$ 671,03
409040010	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 507,65
409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 1.670,22
408040076	ARTROPLASTIA DE REVISAO OU RECONSTRUCAO DO QUADRIL	R\$ 4.060,65
702031151	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 4.059,61
9001010280	TAXA DE VIDEO HERNIOPLASTIA INGUINAL UNILATERAL	R\$ 300,00
9001010300	TAXA DE VIDEO RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO	R\$ 300,00

Art. 3º Excluir o item abaixo discriminado da tabela de credenciamento nº 001/2018, por constar em duplicidade, mantendo-se apenas um:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
409040215	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	R\$ 513,94

Art. 4º As demais informações do Edital referenciado, permanecem inalteradas.

Art. 5º Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Pato Branco/PR, 02 de julho de 2020.

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO
PRESIDENTE