

## ATO DE CONSÓRCIO

### Resolução nº 175/2020

Dispõe sobre a retificação de itens na tabela de credenciamento nº 003/2017.

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 correção de alguns procedimentos e exames constantes na tabela de credenciamento nº 003/2017, a fim de guardar compatibilidade com o SIGTAP;

#### RESOLVE:

**Art. 1º** Retificar os itens abaixo, os quais constam na tabela do credenciamento nº 003/2017, na forma que segue:

#### a) DE:

CÓDIGO	PROCEDIMENTOS E DIAGNOSE
021106001-1	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA
020101047-0	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE
021106003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA
041801001-3	CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTERIO – VENOSA COM ENXERTIA (PTFE)
020406002-8	DENSITOMETRIA OSSEA DUO ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)
021105008-3	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)
030907002-3	ESCLEROSE DE VARIZES POR ESPUMA (BILATERAL)
030907001-5	ESCLEROSE DE VARIZES POR ESPUMA (UNILATERAL)
020302003-0	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO)
020301003-5	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)
040906008-9	EXERESE DA ZONA DE TRANSFORMAÇÃO DE COLO UTERINO
021108005-5	PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR
020402004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL: AP + LATERAL+ T.O / FLEXAO
020404011-6	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSIÇÕES)
020401014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE: (F.N + M.N + LATERAL+HIRTZ)
020703002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVIS
020701003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL
000703004-9	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES
021104006-1	TOCOGRAFIA ANTE - PARTO
020603003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA
020602002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEGMENTOS APENDICULARES
021106026-7	TOPOGRAFIA CORNEANA (BINOCULAR) C/ MAPEAMENTO
020502008-9	ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA

**b) PARA:**

<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTOS E DIAGNOSE</b>
021106001-1	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)
020101047-0	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF
021106003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO
041801001-3	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE)
020406002-8	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)
021105008-3	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)
021108005-5	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR
020302003-0	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)
020301003-5	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)
040906008-9	EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO
020402004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)
020404011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)
020401014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)
020703002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR
020701003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO
020703004-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA
021104006-1	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO
020603003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR
020602002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)
021106026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CórNEA
030907001-5	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)
030907002-3	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)
020502008-9	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)

**Art. 2º** As demais informações do edital referenciado permanecem inalteradas, revogadas as disposições contrárias.

**Art. 3º** Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Pato Branco/PR, 23 de setembro de 2020.

**ALTAIR JOSÉ GASPARETTO**  
**PRESIDENTE**