

ATO DE CONSÓRCIO

Resolução nº 117/2021

Dispõe sobre a inclusão de procedimentos e alteração de nomenclaturas em OPMs da tabela do Credenciamento nº 001/2018.

O Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde, Senhor Paulo Horn, 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 atendimentos eletivos; **RESOLVE**:

Art. 1º Incluir os procedimentos no edital nº 001/2018, na forma que segue:

PROCEDIMENTOS	VALOR
ALVEOLOPLASTIA COM ENXERTO ÓSSEO EM PACIENTE COM	2.507,75
ANOMALIA CRÂNIOFACIAL	
ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NÃO)	908,32
CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM	60,30
CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA ORO-NASAL/ORO-	
SINUSAL	431,57
DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	35,17
ELEVAÇÃO DO ASSOALHO DO SEIO MAXILAR	854,80
EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR	390,42
EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	70,00
EXCISÃO EM CUNHA DE LÁBIO	74,65
GLOSSECTOMIA PARCIAL	1.795,25
IMPLANTE OSTEOINTEGRADO EXTRA-ORAL BUCO-MAXILO- FACIAL	2.000,00
LABIOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	2.734,22
MAXILECTOMIA PARCIAL	1.052,35
MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	9.560,62
OSTEOPLASTIA FRONTO – ORBITAL	1.561,02
OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA	1.472,82
OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO	1.227,20
OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA BILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR	1.261,90
OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA	1.568,32
OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ÓRBITO- ETMOIDAL	1.191,97
OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO- ZIGOMÁTICO-MAXILAR	1.227,20
OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA	1.257,97
OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR	1.154,17



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE	
OSTEOTOMIA CRANIOFACIAL COMPLEXA EM PACIENTE COM	7.032,75
ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	·
OSTEOTOMIA DA MANDIBULA	1.647,57
OSTEOTOMIA DA MAXILA	1.647,57
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	130,00
PALATOPLASTIA PRIMÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA	3.564,60
CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	3.304,00
PALATOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA	3.564,60
CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	·
RECONSTRUÇÃO CRANIANA / CRANIO-FACIAL	5.046,27
RECONSTRUÇÃO DO SULCO GENGIVO-LABIAL	748,10
RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE MANDÍBULA / MAXILA	918,55
RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LÁBIO TRAUMATIZADO	47,95
RECONSTRUÇÃO TOTAL DE CAVIDADE ORBITÁRIA	1.038,82
RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA/MAXILA	1.038,82
RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE LÁBIO	993,45
RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ	993,45
REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS	
DO NARIZ	631,00
REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM	007.07
OSTEÓSSÍNTESE	307,67
REDUÇÃO DE FRATURA DA MANDÍBULA SEM	044.07
OSTEOSSINTESE.	911,37
REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT I SEM	044.07
OSTEÓSSÍNTESE.	911,37
REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT II, SEM	000.05
OSTEOSSÍNTESE	999,35
REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	82,52
REMODELAÇÃO CRANIOFACIAL EM PACIENTE COM	5 000 00
ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	5.860,62
RESSEÇÃO DE LESÃO DA BOCA	853,25
RESSEÇÃO DO CÔNDILO MANDIBULAR COM OU SEM	
RECONSTRUÇÃO	935,82
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	456,82
RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA / DENTÁRIA	120,60
RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO-MANDIBULAR	55,27
TORACOSTOMIA COM DRENAĜEM PLEURAL FECHADA	2.573,60
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO	
TÊMPORO-MANDIBULAR	1.035,82
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA E CISTOS ORO-	100.07
MAXILARES	482,87
TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA CRANIANA	5.046,27
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL EM	,
PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	1.361,85
TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL	1.986,92
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULAS ORONASAIS EM	·
PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	1.362,10
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO OSSO	_
ZIGOMATICO SEM OSTEOSSÍNTESE	1.227,20
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MACROSTOMIA /MICROSTOMIA	
POR ANOMALIA CRANIOFACIAL	1.310,50
. C.	



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESÕES ESPECIFICADAS	853,00
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA	1.319,57
FACE	1.519,57
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PARALISIA FACIAL	1.092,15
(SUSPENSÃO DE HEMIFACE)	1.092,13
	212 ==
TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SOALHO DA ÓRBITA	913,55
URETEROLITOTOMIA + NEFROLITOTOMIA (INCLUÍDO	
,	8.835,00
INSUMOS LASER)	0.000,00

Art. 2º Alterar a nomenclatura de OPMs constantes na tabela de Credenciamento nº 001/2018:

DE	PARA
COMPONENTE ACETABULAR NÃO CIMENTADO (COMPATÍVEL COM O PROCEDIMENTO 0408040092)	COMPONENTE ACETABULAR NÃO CIMENTADO
COMPONENTE CEFÁLICO CERÂMICA (COMPATÍVEL COM O PROCEDIMENTO 0408040092)	COMPONENTE CEFÁLICO CERÂMICA
COMPONENTE FEMORAL NÃO CIMENTADO (COMPATÍVEL COM O PROCEDIMENTO 0408040092)	COMPONENTE FEMORAL NÃO CIMENTADO
COMPONENTE INSERT CERÂMICA (COMPATÍVEL COM O PROCEDIMENTO 0408040092)	COMPONENTE INSERT CERÂMICA
PARAFUSO ACETABULAR (COMPATÍVEL COM O PROCEDIMENTO 0408040092)	PARAFUSO ACETABULAR
PARAFUSO ESPONJOSO 6.5MM X 30MM (COMPATIVEL COM O PROCEDIMENTO 0408040076)	PARAFUSO ESPONJOSO 6.5MM X 30MM

- **Art. 3º** As demais informações do referido edital permanecem inalteradas, revogadas as disposições contrárias.
- Art. 4º Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Pato Branco/PR, 16 de junho de 2021.

PAULO HORN PRESIDENTE