

ATO DE CONSÓRCIO
Resolução nº 012/2023

Dispõe sobre a inclusão de procedimentos, ajuste de valor de procedimentos e inclusão de consulta especializada em editais de credenciamentos e dá outras providências.

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 na realização dos procedimentos eletivos para atender pacientes dos municípios consorciados;

CONSIDERANDO a necessidade da inclusão de consulta especializada para atendimentos dos municípios consorciados;

CONSIDERANDO a necessidade de ajuste de valor de procedimentos.

RESOLVE:

Art. 1º Incluir procedimento na tabela de credenciamento nº 001/2018, na forma que segue:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
02.01.01.026-7	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	285,90
03.03.11.001-5	TRATAMENTO DAS MALFORMACOES E DEFORMIDADES CONGENITAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	406,00
04.08.04.004-1	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)	4.088,17
04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	1.094,00
05.05.01.009-7	TRANSPLANTE DE CÓRNEA	2.070,00
04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	1.348,36
04.05.03.016-9	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	3.271,00
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POSTERIOR C/INFUSÃO PERFLUOCARBONO/ÓLEO SILICONE/ENDOLASER	3.634,00
	CIRURGIA CORREÇÃO REFRAÇÃO PRK (CERATECTOMIA FOTORETRATIVA)	950,00
	CIRURGIA CORREÇÃO REFRAÇÃO (LASIK)	1.850,00
	ADAPTAÇÃO DE LENTE ESCRERAL COM PRÓTESE	1.550,00
	ADAPTAÇÃO DE LENTES DE CONTATO ESFÉRICAS E TIPO SOPER PARA CERATOCONE	710,00

Art. 2º Incluir procedimento na tabela de credenciamento nº 003/2017, na forma que segue:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	1.094,00
	CIRURGIA CORREÇÃO REFRAÇÃO PRK (CERATECTOMIA FOTORETRATIVA)	950,00
	CIRURGIA CORREÇÃO REFRAÇÃO (LASIK)	1.850,00

	ADAPTAÇÃO DE LENTE ESCRERAL COM PRÓTESE	1.550,00
	ADAPTAÇÃO DE LENTES DE CONTATO ESFÉRICAS E TIPO SOPER PARA CERATOCONE	710,00

Art. 3º Incluir consulta especializada na tabela de credenciamento nº 001/2019, na forma que segue:

CÓDIGO	CBO	DESCRIÇÃO DA ESPECIALIDADE	VALOR
03.01.01.007-2	225280	COLOPROCTOLOGISTA	96,00

Art. 4º Ajuste de valor de procedimentos no edital de credenciamento nº 003/2017, na forma que segue:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALORES	
		DE	PARA
04.05.02.001-5	CORREÇÃO CIRÚRGIA DE ESTRABISMO (ACIMA DE DOIS MÚSCULOS)	2.901,12	972,00
04.05.05.040-2	RADIAÇÃO PARA CROSSLINKING CORNEANO	2.500,00	650,00
04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	4.355,67	1.348,36
04.05.03.016-9	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	5.842,34	3.271,00
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POSTERIOR C/INFUSÃO PERFLUOCARBONO/ÓLEO SILICONE/ENDOLASER	7.604,27	3.634,00

Art. 5º Ajuste de valor de procedimentos no edital de credenciamento nº 001/2018, na forma que segue:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALORES	
		DE	PARA
04.05.02.001-5	CORREÇÃO CIRÚRGIA DE ESTRABISMO (ACIMA DE DOIS MÚSCULOS)	2.901,12	972,00
04.05.05.040-2	RADIAÇÃO PARA CROSSLINKING CORNEANO	2.500,00	650,00

Art. 6º As alterações aqui relacionadas passaram a integrar o Edital e as demais informações ora referenciadas permanecem inalteradas. O ajuste no valor dos procedimentos por conveniência da administração, poderá ter seu efeito na fatura da competência seguinte à data de publicação do presente ato.

Art. 7º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Pato Branco/PR, 20 de janeiro de 2023.

PAULO HORN
PRESIDENTE