



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030 ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

### RESOLUÇÃO Nº 0XX/2023

**SÚMULA: CONSOLIDA VALORES DA TABELA DE REFERÊNCIA PARA PAGAMENTOS DE CONSULTAS, EXAMES/PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS, DAS DIVERSAS ESPECIALIDADES ATENDIDAS PELAS EMPRESAS INTERESSADAS.**

**O PRESIDENTE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CISA/AMERIOS 12ª R.S., NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS, NOS TERMOS DO ART. 51 DA LEI Nº 8.666/93, ALTERADA PELA LEI Nº 8.883/94, APÓS APROVAÇÃO DO CONSELHO DE PREFEITOS, EM ASSEMBLEIA GERAL,**

#### RESOLVE:

**ART.1º - FIXAR VALORES PARA CONSULTAS, EXAMES/PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS, DAS DIVERSAS ESPECIALIDADES, CONFORME TABELA QUE SEGUE:**

#### **CONSULTAS ESPECIALIZADAS**

ALERGOLOGIA	R\$ 56,00
AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA	R\$ 67,00
BUCO MAXILO FACIAL PÓS TRAUMA/CIRURGIAS	R\$ 45,00
CARDIOLOGIA	R\$ 75,00
CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO	R\$ 70,00
CIRURGIA GERAL	R\$ 50,00
CIRURGIA PEDIÁTRICA	R\$ 50,00
CIRURGIA TORÁCICA	R\$ 56,00
CIRURGIA VASCULAR	R\$ 56,00
CLÍNICA MÉDICA	R\$ 50,00
CLÍNICO GERAL PARA ATENDIMENTO NO CAPS-AD	R\$ 250,00/H
CONSULTA ESPECIALIZADA DE PROFISSIONAIS NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICOS)	R\$ 34,00
DERMATOLOGIA	R\$ 67,00
ENDOCRINOLOGIA	R\$ 78,00
ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 89,00
ESPECIALIDADES MÉDICAS COM DESLOCAMENTO PARA MUNICÍPIOS CONSORCIADOS.	R\$ 61,00
FONOAUDIOLOGIA	R\$ 34,00
GASTROENTEROLOGIA	R\$ 60,00
GASTROENTEROLOGIA PEDIATRIA	R\$ 67,00
GERIATRIA	R\$ 56,00
GINECOLOGIA/ OBSTETRÍCIA	R\$ 73,00
HANSENOLOGIA	R\$ 50,00



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030

ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

HEMATOLOGIA	R\$ 84,00
HEPATOLOGIA	R\$ 90,00
HOMEOPATIA	R\$ 50,00
INFECTOLOGIA	R\$ 56,00
INFECTOLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 90,00
MASTOLOGIA	R\$ 70,00
MÉDICO DO TRABALHO	R\$ 50,00
NEFROLOGIA	R\$ 67,00
NEFROLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 90,00
NEURO PSICOPEDAGOGO	R\$ 34,00
NEUROLOGIA	R\$ 90,00
NEUROPEDIATRIA	R\$ 90,00
NUTRICIONISTA	R\$ 34,00
OFTALMOLOGIA	R\$ 40,00
ONCOLOGIA	R\$ 70,00
ORTOPEDIA	R\$ 56,00
OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 67,00
PEDIATRIA	R\$ 56,00
PNEUMOLOGIA	R\$ 67,00
PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 80,00
PROCTOLOGIA	R\$ 67,00
PSICOLOGIA	R\$ 34,00
PSIQUIATRIA	R\$ 78,00
PSIQUIATRIA URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	R\$ 134,00
REUMATOLOGIA	R\$ 100,00
UROLOGIA	R\$ 56,00

### **EXAMES ESPECIALIZADOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA**

AGULHAMENTO DE MAMA	R\$245,81
BIOIMPEDANCIOMETRIA	R\$17,88
BIOPSIA DE MAMA	R\$134,08
BIOPSIA DE MAMA OU LINFONODO GUIADA POR ULTRASSONOGRRAFIA	R\$178,77
BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA (COLETA, EXAME ANÁTOMO PATOLÓGICO E DESPESAS MÉDICO HOSPITALARES)	R\$ 949,71
BIÓPSIA DE PLEURA	R\$558,65
BIOPSIA DE PULMÃO GUIADA P/ TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$502,79
BIOPSIA DE PULMÃO GUIADA P/ ULTRASSONOGRRAFIA	R\$502,79



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030

ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

BIÓPSIA HEPÁTICA	R\$ 525,13
BIOPSIA RENAL GUIADA P/ TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$502,79
BIOPSIA RENAL GUIADA P/ULTRASSONOGRRAFIA	R\$502,79
CALORIMETRIA INDIRETA	R\$44,69
COLANGIOGRAFIA PRÉ - OPERATÓRIA	R\$ 212,29
COLANGIOGRAFIA TRANSCUTÂNEA	R\$ 134,08
ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER ADULTO	R\$145,25
ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER INFANTIL	R\$ 200,00
ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE	R\$279,33
ECOCARDIOGRAMA FETAL	R\$100,56
ELETROENCEFALOGRAMA	R\$67,04
ELETROENCEFALOGRAMA COM SONO INDUZIDO	R\$33,52
ELETRONEUROMIOGRAFIA 04 MEMBROS	R\$ 893,84
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES	R\$ 446,92
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS SUPERIORES	R\$ 446,92
ESCLEROTERAPIA COM ESPUMA (VASCULAR)	R\$391,06
EXAME DE ESTUDO CITOGENÉTICO DE MEDULA ÓSSEA	R\$ 893,84
HOLTER	R\$139,66
ITB ÍNDICE TORNOZELO- BRAQUIAL (DIAGNÓSTICO DA DOENÇA ARTERIAL OBSTRUTIVA PERIFÉRICA) CARDIOLOGIA/VASCULAR	R\$55,87
MAGNIFICAÇÃO DE MAMA	R\$100,56
MAPA	R\$139,66
MIELOGRAMA	R\$ 368,71
PAAF DE MAMA POR AGULHA FINA GUIADA C/ A REALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRRAFIA	R\$111,73
PAAF DE MEMBRO INFERIOR E SUPERIOR C/ A REALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRRAFIA	R\$55,87
PAAF DE NÓDULO SUBMANDIBULAR GUIADO POR ULTRASSONOGRRAFIA	R\$167,60
PAAF DE TIREÓIDE GUIADA C/ A REALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRRAFIA	R\$167,60
PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA GUIADA C/ A REALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRRAFIA	R\$167,60
PUNÇÃO POR AGULHA FINA DE MAMA OU LINFONODO GUIADO POR ULTRASSONOGRRAFIA	R\$111,73
RIZOTOMIA (AMBULATORIAL)	R\$ 357,54
TESTE ALÉRGICO DE CONTATO (PATCH TEST)	R\$ 89,38
TESTE CUTÂNEO DE ALERGIA (PRICK TEST)	R\$ 89,38
TESTE DE ESFORÇO	R\$122,90

### RADIOGRAFIAS



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030 ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

DACRIOCISTOGRAFIA

R\$ 223,46



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030

ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO-ENERGÉTICA DE COLUNA	R\$123,13
EED (RADIOGRAFIA ESÔFAGO, ESTOMAGO E DUODENO)	R\$ 134,08
ESCANOMETRIA (MMII)	R\$39,11
HISTEROSSALPINGOGRAFIA	R\$ 212,29
PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL	R\$43,80
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	R\$ 18,73
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	R\$16,02
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	R\$14,35
RADIOGRAFIA DE ARCADIA ZIGOMÁTICO - MALAR (AP + OBLIQUAS)	R\$ 15,55
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMO - CLAVICULAR	R\$16,54
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	R\$16,54
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO - MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 18,73
RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$17,36
RADIOGRAFIA DE BRAÇO	R\$17,36
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	R\$14,52
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ 15,37
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	R\$16,54
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO /FLEXÃO )	R\$18,30
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	R\$18,61
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL DINÂMICA	R\$22,99
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$24,49
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	R\$33,30
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP + LATERAL)	R\$20,47
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	R\$21,74
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	R\$18,70
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$13,18
RADIOGRAFIA DE COXA	R\$19,98
RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL + OBLIQUA/BRETTON + HIRTZ)	R\$ 20,45
RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL)	R\$ 16,80
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	R\$12,56
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$15,15
RADIOGRAFIA DE MÃO	R\$14,08
RADIOGRAFIA DE MASTÓIDE /ROCHEDOS (BILATERAL)	R\$20,18
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	R\$16,09
RADIOGRAFIA DE OSSOS DE FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$18,73
RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	R\$15,15
RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$19,98



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030

ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	R\$15,44
RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-COCCIGEA	R\$17,43
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE ( FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$16,36
RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	R\$16,09
RADIOGRAFIA DE TORAX ( PA )	R\$15,37
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	R\$21,23
RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES	R\$39,11
ENEMA OPACO (CLISTER OPACO)	R\$ 167,60
SIALOGRAFIA POR GLÂNDULA	R\$ 223,46
TRÂNSITO INTESTINAL (RADIOGRAFIA INTESTINO DELGADO)	R\$ 134,08
URETROCISTOGRAFIA	R\$ 212,29
UROGRAFIA EXCRETORA (UROGRAFIA VENOSA)	R\$ 167,60
TAXA DE CONTRASTE (URETROCISTOGRAFIA RETRÓGRADA, URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL, UROGRAFIA EXCRETORA E HISTEROSSALPINGOGRAFIA)	R\$80,00

### ULTRASSONOGRAFIAS

ULTRASSONOGRAFIA ABDOMINAL C/ DOPPLER	R\$ 189,94
ULTRASSONOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	R\$ 184,35
ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL C/ DOPPLER	R\$ 99,44
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER ARTERIAL MEMBRO INFERIOR BILATERAL	R\$ 375,82
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER ARTERIAL MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	R\$ 187,91
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	R\$ 187,91
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COM DOPPLER ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR BILATERAL	R\$ 375,82
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO MEMBRO INFERIOR BILATERAL	R\$ 375,82
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	R\$ 187,91
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO MEMBRO SUPERIOR BILATERAL	R\$ 375,82
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	R\$ 187,91
ULTRASSONOGRAFIA DA REGIÃO INGUINAL C/ DOPPLER	R\$ 162,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	R\$ 89,38
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	R\$ 89,38
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	R\$ 89,38
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO COM DOPPLER	R\$ 223,46



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030

ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	R\$ 134,08
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 89,38
ULTRASSONOGRRAFIA DE CARÓTIDA C/ DOPPLER	R\$ 179,77
ULTRASSONOGRRAFIA DE CARÓTIDA E VÉRTEBRAS	R\$ 145,25
ULTRASSONOGRRAFIA DE CERVICAL C/ DOPPLER	R\$ 145,25
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS	R\$ 89,38
ULTRASSONOGRRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES	R\$ 65,92
ULTRASSONOGRRAFIA DE OLHO	R\$ 55,87
ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 128,49
ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE TORÁCICA COM DOPPLER	R\$ 134,08
ULTRASSONOGRRAFIA DE PARÓTIDA C/ DOPPLER	R\$ 167,60
ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	R\$ 134,08
ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	R\$ 89,38
ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA TRANSRETAL	R\$ 134,08
ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO AXIAL C/ DOPPLER	R\$ 163,13
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 89,38
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIRÓIDE C/ DOPPLER	R\$ 162,00
ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLÓGICA (POR FETO)	R\$ 156,59
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA	R\$ 89,38
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/ DOPPLER	R\$ 156,59
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA ECOCARDIOGRAMA FETAL	R\$ 223,46
ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA	R\$ 89,38
ULTRASSONOGRRAFIA REGIÃO UMBILICAL	R\$ 162,00
ULTRASSONOGRRAFIA RENAL C/ DOPPLER	R\$ 184,35
ULTRASSONOGRRAFIA RETRO - AURECULAR	R\$ 111,73
ULTRASSONOGRRAFIA SUBMANDIBULAR	R\$ 162,00
ULTRASSONOGRRAFIA SUPRA - RENAL	R\$ 100,56
ULTRASSONOGRRAFIA SUPRA-CLAVICULAR COM DOPPLER	R\$ 184,35
ULTRASSONOGRRAFIA TRANS-FONTANELA	R\$ 111,73
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSLUCÊNCIA NUCAL	R\$ 134,08
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 89,38
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL C/ DOPPLER	R\$ 111,73

### **RESSONÂNCIA MAGNÉTICA**

ANGIORRESSONÂNCIA CEREBRAL	R\$ 300,27
COLANGIORRESSONÂNCIA DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 502,79
COLANGIORRESSONÂNCIA TORÁCICA	R\$ 502,79



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030

ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

RESSONÂNCIA CARDÍACA	R\$ 1.117,30
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 300,27
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 300,27
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA / PELVE	R\$ 300,27
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 300,27
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 300,27
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	R\$ 300,27
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO / AORTA C/ CINE	R\$ 403,62
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	R\$ 300,27
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO C/ ESPECTROSCOPIA	R\$ 523,73
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMA COM CONTRASTE	R\$ 335,19
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 300,27
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 300,27
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TURCICA	R\$ 300,27
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	R\$ 300,27
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES	R\$ 300,27
TAXA PARA CONTRASTE NO EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	R\$ 80,00

### ARTERIOGRAFIAS

ARTERIOGRAFIA CEREBRAL	R\$1.800,00
ARTERIOGRAFIA DE CARÓTIDAS	R\$1.800,00
ARTERIOGRAFIA DOS MEMBROS INFERIORES	R\$1.800,00
ARTERIOGRAFIA DOS MEMBROS SUPERIORES	R\$1.800,00
ARTERIOGRAFIA RENAL	R\$1.800,00

### TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

ANGIOTOMOGRAFIA	R\$ 329,60
ANGIOTOMOGRAFIA DE ARTÉRIAS CORONÁRIAS	R\$ 1.117,30
CONTRASTE PARA EXAME TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 115,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN	R\$ 166,06
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 108,11
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 108,11
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/	R\$ 108,11





## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030

ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

CONTRASTE	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 124,13
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 108,11
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	R\$ 120,04
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO- MANDIBULARES	R\$ 108,11
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA	R\$ 166,06
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO	R\$ 108,11
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES	R\$ 108,11
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	R\$ 120,04
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX	R\$ 163,58
TOMOGRAFIA DE ÓRBITA	R\$ 178,77
TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 166,06
UROTOMOGRAFIA	R\$ 304,58

### EXAMES LABORATORIAIS

AC ANTIENDOMIRO IGA	R\$ 39,11
AC TRANSGUTOMINOSE IGA	R\$ 67,04
ACIDO VANIL MANDELICO	R\$ 10,05
ADENOSINA DEAMINASE	R\$ 39,11
ALBUMINA	R\$ 16,75
ALDOSTERONA	R\$ 26,54
ALFA LACTO ALBUMINA	R\$ 22,35
ANÁLISE QUÍMICA CALCULO URINÁRIO	R\$ 34,64
ANTI ASPERGILLUS SP	R\$ 167,60
ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA IGA	R\$ 83,80
ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA IGG E IGM	R\$ 83,80
ANTI COAGULANTE LUPICO	R\$ 44,69
ANTI DNA (HELICE SIMPLES)	R\$ 27,93
ANTI ENDOMISIO IGG	R\$ 35,75
ANTI ENDOMISIO IGM	R\$ 41,34
ANTI GAD	R\$ 162,00
ANTI IGG ADENOVIRUS	R\$ 39,11
ANTI IGM ADENOVIRUS	R\$ 55,87
ANTI ILHOTA	R\$ 61,45
ANTI JO 1 ANTICORPOS	R\$ 55,87



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030

ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

ANTI JO1	R\$ 39,11
ANTI LKM 1	R\$ 21,23
ANTI NEUTROFILOS	R\$ 55,87
ANTI SCL 70	R\$ 78,21
ANTI- DNA NATIVO (DUPLA HELICE)	R\$ 39,11
ANTI-CENTROMERO	R\$ 27,93
ANTI-CITOPLASMA	R\$ 78,21
ANTI-HISTOINA	R\$ 78,21
ANTI-RNA	R\$ 44,69
ANTI-SACCHAROMYCES IGA	R\$ 68,99
ANTI-TRANSGLUTAMINASE IGA	R\$ 83,80
ANTI-TRANSGLUTAMINASE IGG	R\$ 83,80
ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO	R\$ 50,28
ANTICORPO ANTI C1Q	R\$ 519,54
ANTICORPO ANTI SACCHARAMYCES ASCA	R\$ 89,38
ANTICORPOS ANTI- AQUAPORINA	R\$ 16,76
ANTICORPOS ANTIFOSFATIDIL ETOLONAMINA	R\$ 1.436,85
ANTICORPOS ANTIFOSFATIDIL SERINA	R\$ 782,11
ANTICORPOS ANTIQUAPORINA	R\$ 446,92
ANTICORPOS IGG MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	R\$ 122,90
ANTICORPOS IGM MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	R\$ 100,56
ANTIFUNGIGRAMA	R\$ 22,35
ANTITROMBINA III	R\$ 44,69
APLICAÇÃO E LEITURA PARA PROVA TUBERCULINA (PPD )	R\$ 10,01
APOLIPOPROTEINA A1	R\$ 16,76
APOLIPOPROTEINA B	R\$ 16,76
ARSÊNIO	R\$ 36,87
ATIVADOR DE PLASMINOGENEO	R\$ 1.017,01
AVIDEZ PARA RUBÉOLA	R\$ 122,90
BACTEROSCOPIA PELO GRAM	R\$ 4,11
BCR/ABL – TRANSLOCAÇÃO RT-BCR QUALITATIVO	R\$ 513,96
BCR/ABL – TRANSLOCAÇÃO RT-PCR QUANTITATIVO	R\$ 835,74
BETA LACTO GLOBULINA	R\$ 22,35
BLASTOMICOSE ANTI CORPOS	R\$ 65,92
BLASTOMICOSE ANTICORPOS	R\$ 62,92
BNP	R\$ 162,00
BNP- PEPTIDEO NATRIURÉTICO	R\$ 167,60



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030

ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

BORRELIA BURGDORFERI (DOENÇA DE LYNA)	R\$ 60,33
BRUCELOSE (ELISA) IGG	R\$ 89,38
BRUCELOSE (ELISA) IGM	R\$ 89,38
BRUCELOSE (PCR)	R\$ 558,65
BRUCELOSE (ROSA BENGALA)	R\$ 16,76
C1Q E C1 INIBIDOR	R\$ 614,52
C2 COMPLEMENTO- FRAÇÃO	R\$ 72,62
CA 125	R\$ 33,52
CA 15-3	R\$ 27,93
CA 19-9	R\$ 55,87
CA 72-4	R\$ 39,11
CAPACIDADE LATENTE DE LIGAÇÃO DE FERRO	R\$ 21,23
CARGA VIRAL	R\$ 374,30
CARIOTIPO BANDA G	R\$ 359,10
CASEINA	R\$ 22,35
CATECOLAMINAS	R\$ 111,73
CATECOLAMINAS PLASMATICAS	R\$ 139,66
CCP- ANTICORPOS	R\$ 57,09
CD 16/56 (NATURAL KILLER)	R\$ 67,04
CD3	R\$ 78,21
CD4	R\$ 78,21
CD8	R\$ 78,21
CD9	R\$ 78,21
CELULARIDADE GLOBAL E ESPECÍFICA	R\$ 27,93
CERULOPLASMINA	R\$ 16,76
CHAGAS IGG	R\$ 11,17
CHAGAS IGM	R\$ 11,17
CHIKUNGUNYA IGG E IGM	R\$ 184,24
CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGG	R\$ 39,11
CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGM	R\$ 39,11
CISTATINA C	R\$ 111,73
CITOLOGIA ONCOTICA	R\$ 74,30
CITRATO (ACIDO CITRICO) URINA 24 HORAS	R\$ 8,94
COAGULOGRAMA	R\$ 22,35
COBRE	R\$ 27,60
COCAINA E MACONHA	R\$ 38,21
COFATOR RISTOCEINA	R\$ 716,47



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030

ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

COLETA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDIANO – LCR	R\$ 78,21
COLETA PARA CARGA VIRAL	R\$ 10,01
COLETA PARA CD4	R\$ 10,01
COLETA PARA PCR	R\$ 10,01
COMPLEMENTO TOTAL CH50	R\$ 33,52
COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 51,40
CÓRPULOS DE HEINZ	R\$ 22,35
COXSACKIE A9 IGG	R\$ 374,30
COXSACKIE A9 IGM	R\$ 83,80
COXSACKIE B1-6 IGM	R\$ 173,18
COXSACKIE B6 IGM	R\$ 134,08
CRIOGLOBULINAS	R\$ 11,17
CULTURA + ANTIBIOGRAMA	R\$ 27,93
CULTURA DE BAAR	R\$ 27,93
CULTURA DE FEZES	R\$ 22,35
CULTURA DE UREAPLASMA	R\$ 27,93
CULTURA PARA FUNGOS	R\$ 27,93
CURVA DE GLICOSE E INSULINA	R\$ 55,87
CURVA DE HG	R\$ 27,93
CURVA DE IGF	R\$ 67,03
CURVA DE LH, FSH COM 15', 30', 60' E 90'	R\$ 458,09
D-DIMERO	R\$ 100,56
DENGUE ANTIGENO NS1	R\$ 55,87
DENGUE IGG	R\$ 33,52
DENGUE IGM	R\$ 22,35
DESLOCAMENTO DA EQUIPE TÉCNICA QUALIFICADA PARA COLETA DE EXAMES LABORATORIAIS NOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS	R\$ 1,45 POR KM
DETECÇÃO DAS MUTAÇÕES C677 T E A1298C	R\$ 265,36
DETERMINAÇÃO PH FEZES	R\$ 5,58
DOSAGEM DAS CELULAS NK (CD-3+16+53)	R\$ 111,73
DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$ 8,38
DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE ACETILCOLINICO	R\$ 212,29
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 16,76
DOSAGEM DE PORFIRINA	R\$ 223,46
DOSAGEM DE VITAMINA C	R\$ 72,62
DOSAGEM DE VITAMINA E	R\$ 72,62
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 27,93



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030

ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 10,08
ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	R\$ 16,76
ERITROPOIETINA	R\$ 53,07
ERROS INATOS DO METABOLISMO MATERIAL URINA	R\$ 100,55
ESPERMOCULTURA	R\$ 22,35
ESPERMOGRAMA	R\$ 22,35
EXAME DE PPD (TUBERCULOSE)	R\$ 33,52
FATOR II	R\$ 145,25
FATOR IX	R\$ 23,35
FATOR V DE COAGULAÇÃO	R\$ 26,54
FATOR V DE LEIDEN	R\$ 134,08
FATOR VIII	R\$ 61,45
FATOR XIII	R\$ 67,03
FENILALANINA	R\$ 16,76
FERRO SERICO	R\$ 7,82
FIBRINOGENIO	R\$ 22,35
FLUORETO	R\$ 16,76
FOSFATASE ALCALINA OSSEA ESPECIFICA	R\$ 61,45
FOSFOLIPIDEOS	R\$ 39,11
FRAGILIDADE OSMOTICA	R\$ 10,61
FRUTOSAMINA	R\$ 10,08
GASOMETRIA ARTERIAL	R\$ 39,10
GASOMETRIA VENOSA	R\$ 39,11
H1N1- DETECÇÃO POR PCR	R\$ 134,08
HELICOBACTER PYLORI IGG	R\$ 30,78
HEMOCULTURA	R\$ 27,93
HEMOGRAMA C/ PLAQUETAS	R\$ 7,58
HISTOPLASMOSE SOROLOGIA	R\$ 68,16
HLA B27 DETECÇÃO POR PCR	R\$ 100,56
HOMOCISTEINA	R\$ 50,28
HORMONIO ANTIMULLERIANO	R\$ 167,60
HTLV 1 E 2	R\$ 35,28
IGA TOTAL	R\$ 18,99
IGA TRIGO ( ANTI ENDOMISIO IGA)	R\$ 39,10
IGD TOTAL	R\$ 33,52
IGE (F14) GRÃO DE SOJA	R\$ 9,81
IGE (F232) OVO ALBUMINA	R\$ 15,64



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030

ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

IGE (F4) TRIGO	R\$ 27,93
IGE (F76)A - LACTOABULINA	R\$ 27,93
IGE (F77)B - LACTOQBULINA	R\$ 27,93
IGE (F78) CASEÍNA	R\$ 27,93
IGE ACARO	R\$ 27,93
IGE CAFEINA LACTOALBUMINA	R\$ 22,35
IGE ESPECÍFICO (F233) ALIMENTOS OVOMUCÓIDE	R\$ 27,93
IGE ESPECIFICO ABACAXI	R\$ 27,93
IGE ESPECIFICO ACIDO ACETIL SALICILICO	R\$ 39,11
IGE ESPECIFICO ACIDO BENZOICO	R\$ 50,28
IGE ESPECÍFICO AMENDOIM	R\$ 39,11
IGE ESPECÍFICO AMOXILINA	R\$ 33,52
IGE ESPECIFICO AZITROMICINA	R\$ 60,33
IGE ESPECIFICO BARATA	R\$ 22,35
IGE ESPECIFICO CARNE DE FRANGO	R\$ 22,35
IGE ESPECIFICO CARNE DE PORCO	R\$ 27,93
IGE ESPECIFICO CASTANHAS (FX1)	R\$ 22,35
IGE ESPECÍFICO CHOCOLATE	R\$ 22,35
IGE ESPECIFICO CLARA DO OVO	R\$ 22,35
IGE ESPECIFICO CONALBUMINA	R\$ 42,46
IGE ESPECIFICO CORANTE AMARELO	R\$ 39,11
IGE ESPECIFICO DICLOFENACO	R\$ 39,11
IGE ESPECIFICO DIPIRONA	R\$ 145,25
IGE ESPECIFICO FOLHA DE TABACO	R\$ 22,35
IGE ESPECIFICO GEMA DE OVO	R\$ 15,64
IGE ESPECÍFICO GERGELIM	R\$ 39,11
IGE ESPECÍFICO GIRASSOL	R\$ 39,11
IGE ESPECIFICO GRAMINEAS- FESTUCA ELATIOR	R\$ 27,93
IGE ESPECÍFICO IBUPROFENO	R\$ 89,38
IGE ESPECIFICO LEITE DE VACA	R\$ 22,35
IGE ESPECIFICO MILHO	R\$ 39,11
IGE ESPECÍFICO MIPIVACAINA	R\$ 78,21
IGE ESPECIFICO MORANGO	R\$ 27,93
IGE ESPECÍFICO NOREPINEFRINA	R\$ 89,38
IGE ESPECÍFICO NOZES	R\$ 39,11
IGE ESPECIFICO OVO	R\$ 27,93
IGE ESPECIFICO OVOALBUMINA	R\$ 27,93



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030

ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

IGE ESPECIFICO OVOMUCOIDE	R\$ 27,93
IGE ESPECÍFICO PARACETAMOL	R\$ 78,21
IGE ESPECIFICO PEIXE	R\$ 22,35
IGE ESPECIFICO PIMENTA NEGRA	R\$ 39,11
IGE ESPECIFICO PIMENTA VERDE	R\$ 39,11
IGE ESPECIFICO PIROXICAM	R\$ 39,11
IGE ESPECIFICO TOMATE	R\$ 27,93
IGE ESPECIFICO VENENO VESPA	R\$ 22,35
IGE FORMIGA	R\$ 39,11
IGE GLUTEM	R\$ 27,93
IGE LACTOGLOBULINA	R\$ 22,35
IGE LEITE	R\$ 27,93
IGE MULTIPLO (WX5) PLANTAS	R\$ 22,35
IGE MULTIPLO MX1 FUNGOS	R\$ 22,35
IGE MULTIPLO(EX2)	R\$ 15,64
IGE MULTIPLO(HX2)	R\$ 15,64
IGE PERNILONGO	R\$ 22,35
IGE PO	R\$ 27,93
IGE POEIRA	R\$ 27,93
IGE SOJA	R\$ 27,93
IGE TOTAL	R\$ 18,99
IGE TRIGO	R\$ 27,93
IGE VENENO DE ABELHA	R\$ 22,35
IGFBP	R\$ 50,28
IGFBP 3 PROTEÍNA LIGADORA IGF I TIPO 3	R\$ 50,28
IGFBP-3 PROTEINA LIGADORA	R\$ 33,52
IGFS	R\$ 37,15
IGG TOTAL	R\$ 18,99
IGM TOTAL	R\$ 18,99
IGM TRIGO (ANTI ENDOMISIO IGM)	R\$ 39,10
IMUNOSCOV19 TESTE DE IMUNIDADE TOTAL DE COVID 19	R\$ 279,32
INIBIDOR DE C1 ESTERASE QUANTITATIVO	R\$ 20,11
LACTOFERRINA	R\$ 223,46
LH BASAL	R\$ 10,02
LINDOCAINA OU XYLOCAINA	R\$ 97,21
LIPASE	R\$ 2,51
LIPIDES TOTAIS	R\$ 9,50



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030

ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

LIPIDOGRAMA	R\$ 15,90
LIZOSIMA	R\$ 78,21
MACROPROLACTINA	R\$ 33,52
METANEFRIAS URINARIAS	R\$ 56,98
METIL-MTHFR DETC. MUT	R\$ 290,50
MICROALBUMINURIA	R\$ 16,76
MICRODELEÇÃO CROMOSSOMO Y	R\$ 368,70
MONONUCLEOSE IGE	R\$ 39,11
MONONUCLEOSE IGG	R\$ 39,11
MUTAÇÃO G20210A DO FATOR II (MUTAÇÃO METILOTETRAHIDRIFOLATO REDUTASE (MTHFR)	R\$ 335,19
MUTAÇÃO METILENOTETRAHIDROFOLATO REDUTASE (MTHFR) MUTAÇÕES C677T E A1298C	R\$ 307,26
NOVACAINA	R\$ 102,79
OXALATO (ACIDO OXALICO) URINA 24 HS	R\$ 16,76
PAPILOMAVIRUS HUMANO ( HPV )	R\$ 265,36
PCR P/ TUBERCULOSE	R\$ 145,25
PERFIL GENETICO PARA DOENÇA CELÍACA	R\$ 491,61
PESQUISA DE ALTERAÇÕES GENE JAK 2	R\$ 335,19
PESQUISA DE ANTICORPO ANTICARDIOLIPINA IGA	R\$ 44,69
PESQUISA DE BAAR NA URINA	R\$ 4,69
PESQUISA DE CRIAGLUTININAS	R\$ 25,70
PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R\$ 11,17
PESQUISA DE FUNGOS ESCARRO 2ª AMOSTRA	R\$ 13,41
PESQUISA DE FUNGOS ESCARRO 3ª AMOSTRA	R\$ 13,41
PESQUISA DE FUNGOS ESCARRO 4ª AMOSTRA	R\$ 13,41
PESQUISA DE HLA B51	R\$ 173,18
PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R\$ 5,59
PESQUISA DE MUTAÇÃO DO FATOR II	R\$ 335,19
PESQUISA DE MYCOPLASMA, UREAPLASMA, NEISSERIA, GONORREIA E CHLAMYDIA NO COLO UTERINO	R\$ 39,11
PESQUISA ERRO INATO METABOLISMO AMPLIADO NO SANGUE	R\$ 100,56
PESQUISA FUNGOS (MICOLOGICO DIRETO)	R\$ 16,76
PESQUISA MOLECULAR DE CROMOSSO X FRAGIL	R\$ 502,78
PESQUISA DE FUNGOS ESCARRO 1ª AMOSTRA	R\$ 13,41
PM-SLC	R\$ 167,60
PRÉ ALBUMINA	R\$ 55,87
PRILOCAINA	R\$ 97,21





## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030

ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

PROGRAF-DOSAGEM DE TACROLIMUS	R\$ 111,73
PROTEINA C FUNCIONAL	R\$ 55,87
PROTEINA C ULTRA SENSÍVEL	R\$ 78,21
PROTEÍNA S FUNCIONAL	R\$ 167,60
PROTEINURIA DE 12 HORAS	R\$ 11,73
PROTEINURIA DE 24 HORAS	R\$ 11,73
PROTOPARASITOLÓGICO	R\$ 50,28
PROTROMBINA (DETECÇÃO DE MUTAÇÃO DO GENE )	R\$ 318,43
PROTROMBINA (DETECÇÃO DE MUTAÇÃO DO GENE)	R\$ 318,43
PROVA DO LAÇO	R\$ 5,59
PSA LIVRE	R\$ 18,35
RAST EX-1	R\$ 27,93
RAST HX-2	R\$ 27,93
SARAMPO IGG	R\$ 22,35
SARAMPO IGM	R\$ 27,93
SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA	R\$ 7,82
SEQUENCIAMENTO DO EXOMA	R\$ 4.700,00
SEROTONINA	R\$ 46,92
SOROLOGIA PARA CITOMEGALOVIRUS IGG E IGM	R\$ 78,21
SOROLOGIA PARA EPSTEIN BAAR IGG	R\$ 39,11
SOROLOGIA PARA EPSTEIN BAAR IGM	R\$ 39,11
SOROLOGIA PARA HTLV	R\$ 40,22
SOROLOGIA PARA TOXOPLASMOSE IGG	R\$ 18,96
SOROLOGIA PARA TOXOPLASMOSE IGM	R\$ 18,96
SUBPOPULAÇÃO LINFOCITÁRIA CD3-CD4-CD8	R\$ 39,11
T3 LIVRE	R\$ 12,96
T3 REVERSO	R\$ 69,27
TESTE ALERGICO A AMOXILINA	R\$ 46,92
TESTE ALERGICO A AMPICILINA	R\$ 22,35
TESTE ALERGICO A CEFALOSPORINA	R\$ 75,98
TESTE ALERGICO A DOXILINA	R\$ 72,62
TESTE ALERGICO A GENTAMICINA	R\$ 111,73
TESTE ALERGICO A PENICILINA	R\$ 22,35
TESTE ALERGICO A TIOPENTAL	R\$ 50,28
TESTE ALERGICO A TRIMETROPINA	R\$ 78,21
TESTE ALERGICO E SULFAMETAXAZOL	R\$ 156,42
TESTE DE ANTICORPOS NEUTRALIZANTES COVID-19	R\$ 223,46



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030

ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

TESTE DE ANTÍGENO (SWAB) COVID-19	R\$ 111,73
TESTE DE CLONIDINA	R\$ 134,07
TESTE DE ESTÍMULO (LH-RH GONADORELINA)	R\$ 1.541,87
TESTE DE FALCIZAÇÃO	R\$ 11,73
TESTE DE GLUCAGON	R\$ 513,96
TESTE DE HAM	R\$ 16,76
TESTE DE PATERNIDADE (PAI, ,MÃE E,FILHO)	R\$ 477,08
TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	R\$ 17,88
TESTE GENÉTICO 1ª LINHA PARA INVESTIGAR HEMOCROMATOSE	R\$ 335,19
TESTE PCR SWAB COVID-19	R\$ 167,60
TESTE QUALITATIVO IGG/ IGM COVID-19	R\$ 78,21
TESTE QUANTITATIVO IGG/IGM COVID-19	R\$ 134,08
TESTE RÁPIDO PARA TUBERCULOSE	R\$ 31,28
TETRACICLINA	R\$ 75,98
TOLERANCIA A LACTOSE - SALIVA/DB	R\$ 162,00
TOXOCARA CANIS IGG	R\$ 27,93
TOXOCARA IGG	R\$ 72,62
TOXOCARA IGM	R\$ 72,62
TOXOPLASMOSE AVIDEZ IGG	R\$ 44,69
TRAB	R\$ 27,93
TRIAGEM EXPANDIDA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO MATERIAIS URINA E PLASMA	R\$ 413,40
TROPONINA CARDIACA I	R\$ 40,33
TROPONINA CARDIACA T	R\$ 40,33
TUBERCULOSE SOROLOGIA	R\$ 116,76
UROCULTURA	R\$ 16,76
VITAMINA A	R\$ 82,68
VITAMINA B1	R\$ 111,73
VITAMINA B3	R\$ 303,90
VITAMINA B6	R\$ 89,38
VITAMINA D	R\$ 78,21
VITAMINA K	R\$ 337,06
WESTERN BLOT	R\$ 167,60
ZIKA VIRUS IGG	R\$ 249,67
ZIKA VIRUS IGM	R\$ 249,67
ZIKA VIRUS TESTE MOLECULAR	R\$ 249,67



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030 ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

### PROCEDIMENTOS DE CIRURGIAS AMBULATORIAIS

BIÓPSIA EXCISIONAL OU EXCIÇÃO E SUTURA SIMPLES DE ATÉ 2 LESÕES CUTÂNEAS (TUMORES, CISTOS EPIDÉRMICOS, PINTAS)	R\$111,73
BIÓPSIA INCISIONAL E SUTURA SIMPLES DE ATÉ 3 LESÕES CUTÂNEAS (LESÕES SUSPEITAS DE MALIGNIDADE, DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS)	R\$94,97
CIRURGIA AMBULATORIAL PORTE 02 (REFERENCIADA POR ESPECIALISTA)	R\$ 156,42
CRIOTERAPIA DE ATÉ 5 LESÕES CUTÂNEAS	R\$89,38
CURETAGEM/SHAVING DE ATÉ 5 LESÕES CUTÂNEAS	R\$89,38
ELETROCOAGULAÇÃO/ELETROCAUTERIZAÇÃO/FULGURAÇÃO DE ATÉ 5 LESÕES CUTÂNEAS	R\$89,38
EXERESE DE CISTO DERMOIDE	R\$78,21
EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	R\$78,21
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	R\$78,21
RETIRADA DE PLACA ERICH	R\$ 89,38
<b>PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE GINECOLOGIA</b>	
CAUTERIZAÇÃO/EXERESE DE LESÃO DE VULVA	R\$33,52
COLETA MATERIAL PARA EXAME CITOPATOLÓGICO DE COLO DE ÚTERO	R\$5,59
COLOCAÇÃO DE DIU – DISPOSITIVO INTRA UTERINO	R\$ 55,87
MARSUPIALIZAÇÃO DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN	R\$111,73

### PROCEDIMENTOS NA ESPECIALIDADE DE GASTROENTEROLOGIA

ARGÔNIO – APC PLASMA DE ARGÔNIO, (HONORÁRIOS MÉDICOS COM O KIT INCLUÍDO)	R\$1.340,76
BIOFEEDBACK ANO RETAL	R\$ 223,46
COLONOSCOPIA	R\$ 295,00
COLONOSCOPIA PEDIÁTRICA	R\$ 502,79
CPRE – COMPLEMENTAÇÃO COM EMISSÃO DA AIH	R\$ 2.000,00
DILATAÇÃO DE ACALASIA COM BALÃO DESCARTÁVEL	R\$ 2.400,00
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM DILATAÇÃO COM SONDA DE SAVARY	R\$ 200,00
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM DILATAÇÃO DE MEGAESÔFAGO	R\$ 223,46
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM ESCLEROSE DE ÚLCERA	R\$ 189,94
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM LIGADURA ELÁSTICA DE VARIZES DE ESÔFAGO	R\$ 1.775,00



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030 ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM LIGADURA ELÁSTICA DE VARIZES DE ESÔFAGO	R\$ 1.775,00
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM PESQUISA DE H. PYLORI E FOTO	R\$ 190,00
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$ 235,00
ENDOSCOPIA PEDIÁTRICA COM FOTO E SEDAÇÃO, BIÓPSIA	R\$ 351,95
EXNDOSCOPIA PEDIÁTRICA COM FOTO, BIÓPSIA E ANESTESIA	R\$ 610,05
LIGADURA ELÁSTICA GUIADA POR ENDOSCOPIA (HONORÁRIOS MÉDICOS E MATERIAIS INCLUSOS)	R\$ 1.675,95
MANOMETRIA ANORRETAL	R\$ 223,46
MANOMETRIA ESOFÁGICA	R\$ 223,46
MUCOSECTOMIA ENDOSCÓPICA COM 01 CLIPE (HAVENDO A NECESSIDADE DE MAIS CLIPE, TERÁ O VALOR DE R\$ 196,00 POR CLIPE ADICIONAL, NO LIMITE MÁXIMO DE 03 CLIPE)	R\$ 3.100,00
PARACENTESE ABDOMINAL	R\$ 167,60
PHMETRIA ESOFÁGICA	R\$ 223,46
POLIPECTOMIA	R\$ 250,00
RETOSSIGMOIDOSCOPIA	R\$ 190,00
RETOSSIGMOIDOSCOPIA PEDIÁTRICA	R\$ 256,98
TROCA DE SONDA DE GASTROSTOMIA COM MATERIAL	R\$ 502,79
TROCA DE SONDA DE GASTROSTOMIA SEM MATERIAL	R\$ 112,85

### **PROCEDIMENTOS CIRURGICOS DE OTORRINOLARINGOLOGIA**

<b>CIRURGIÃO</b>	<b>VALOR</b>
ADENOIDECTOMIA	R\$ 201,11
ADENOIDECTOMIA C/ AMIGDALECTOMIA	R\$ 279,32
AMIGDALECTOMIA	R\$ 201,11
FRENECTOMIA A NIVEL HOSPITALAR	R\$ 181,89
LARINGOSCOPIA DIRETA SOB ANESTESIA	R\$ 111,73
POLIPECTOMIA	R\$ 860,32
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NASAL SOB ANESTESIA	R\$ 111,73
SEPTOPLASTIA	R\$ 502,78
SINUSECTOMIA	R\$ 558,65
TIMPANOPLASTIA	R\$ 860,32
TIMPANOTOMIA BILATERAL	R\$ 558,65
TURBINECTOMIA	R\$ 223,46
<b>ANESTESIA</b>	<b>VALOR</b>



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030 ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

ADENOIDECTOMIA	R\$ 75,97
ADENOIDECTOMIA C/ AMIGDALECTOMIA	R\$ 111,73
AMIGDALECTOMIA	R\$ 75,97
FRENECTOMIA A NIVEL HOSPITALAR	R\$ 111,73
LARINGOSCOPIA DIRETA SOB ANESTESIA	R\$ 111,73
POLIPECTOMIA	R\$ 335,19
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NASAL SOB ANESTESIA	R\$ 111,73
SEPTOPLASTIA	R\$ 201,11
SINUSECTOMIA	R\$ 223,46
TIMPANOPLASTIA	R\$ 223,46
TIMPANOTOMIA BILATERAL	R\$ 223,46
TURBINECTOMIA	R\$ 89,38
<b>HOSPITALAR</b>	<b>VALOR</b>
ADENOIDECTOMIA	R\$ 202,23
ADENOIDECTOMIA C/ AMIGDALECTOMIA	R\$ 265,91
AMIGDALECTOMIA	R\$ 202,23
FRENECTOMIA A NIVEL HOSPITALAR	R\$ 175,86
LARINGOSCOPIA DIRETA SOB ANESTESIA	R\$ 111,73
POLIPECTOMIA	R\$ 623,45
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NASAL SOB ANESTESIA	R\$ 111,73
SEPTOPLASTIA	R\$ 574,29
SINUSECTOMIA	R\$ 491,61
TIMPANOPLASTIA	R\$ 623,45
TIMPANOTOMIA BILATERAL	R\$ 491,61
TURBINECTOMIA	R\$ 221,22

### PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS EM OTORRINOLARINGOLOGIA

AUDIOMETRIA VIA AÉREA/ AUDIOMETRIA VIA ÓSSEA	R\$22,49
FIBRONASOLARINGOSCOPIA FLEXÍVEL	R\$ 68,20
FRENECTOMIA A NÍVEL AMBULATORIAL	R\$ 223,46
LARINGOSCOPIA	R\$ 78,21
LARINGOSCOPIA C/BÍOPSIA	R\$ 111,73
POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MÉDIA E LONGA LATÊNCIA - BERA	R\$111,73
POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONCO ENCEFÁLICO DE CURTA LATÊNCIA (FREQUÊNCIA ESPECÍFICA)	R\$670,38
POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONCO ENCEFÁLICO DE CURTA	R\$446,92



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030

ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

LATÊNCIA SOB SEDAÇÃO	
RETIRADA DE CERÚMEN	R\$ 33,52
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NASAL / OUVIDO	R\$ 78,21
TAXA DE SALA AMBULATORIAL + MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES PARA A REALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS DE (POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONCO ENCEFÁLICO DE CURTA LATÊNCIA SOB SEDAÇÃO E POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONCO ENCEFÁLICO DE CURTA LATÊNCIA – FREQUÊNCIA ESPECÍFICA)	R\$335,19
ANESTESIA PARA REALIZAÇÃO DE BERA	R\$400,00
VIDEONASOFARINGOLARINGOSCOPIA	R\$ 156,42
EXAME DE PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	R\$ 167,60
ESTUDO DE EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS TRANSIENTES E PRODUTOS DE DISTORÇÃO - EOA	R\$52,51
EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	R\$15,64
LOGOaudiometria	R\$25,70
EXAME DE VECTOELTRONISTAGMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$189,94
IMPEDANCIOMETRIA/ IMITANCIOMETRIA	R\$25,70

### PROCEDIMENTOS OFTALMOLÓGICOS

ANGIOFLUORESCENOLOGRAFIA (BINOCULAR)	R\$ 111,73
AUTO TRANSPLANTE CONJUNTIVA	R\$ 232,05
AVASTIN COM BLOQUEIO	R\$ 849,15
CAPSULOTOMIA YANG – LASER	R\$ 140,78
CORREÇÃO CIRÚRGICA DE PTERÍGIO	R\$ 312,84
CORREÇÃO DE E STRABISMO	R\$ 1.005,57
FDT CAMPIMETRIA DUPLA FREQUÊNCIA	R\$ 55,87
FOTOCOAGULAÇÃO – LASER POR SESSÃO	R\$ 134,08
IMPLANTE DE ANEL DE FERRARA	R\$4.469,20
INCENTIVO PARA CIRURGIA DE VITRECTOMIA	R\$ 1.117,30
IRIDOTOMIA	R\$ 140,78
PENTACAM – BINOCULAR	R\$ 134,08
POTENCIAL DE ACUIDADE MACULAR - PAN – BINOCULAR	R\$ 78,21
RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 558,65
RETINOLOGRAFIA (BINOCULAR)	R\$ 67,04
SUTURA DE Córnea	R\$ 893,84
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA - OCT – BINOCULAR	R\$ 121,79
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA - OCT – MONOCULAR	R\$ 78,21
TRANSPLANTE DE Córnea	R\$ 1.061,44



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030 ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

TRIANCINOLONA COM BLOQUEIO	R\$ 703,90
VITRECTOMIA VIA PARS PLANA	R\$ 2.011,14

### PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS

DESCRIÇÃO PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	VALOR CISA
ANÁLISE DE MODELOS	R\$11,17
ANÁLISE FACIAL	R\$22,35
APICECTOMIA COM OU SEM OBTURAÇÃO RETROGRADA	R\$24,49
APROFUNDAMENTO DO VESTÍBULO ORAL POR SEXTANTE	R\$20,11
BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	R\$34,94
BIÓPSIA DE OSSO DO CRANIO E DA FACE	R\$26,80
BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	R\$24,09
CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM	R\$26,95
CONTROLE DE BIOFILME	R\$83,80
CORREÇÃO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL/ORO-SINUSAL	R\$51,04
CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES	R\$14,50
CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	R\$24,49
CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	R\$14,50
CURETAGEM PERIAPICAL	R\$24,49
ENXERTO GENGIVAL	R\$14,50
ENXERTO ÓSSEO DE ÁREA DOADORA INTRABUCAL	R\$24,49
EXCISÃO DE CALCULO DE GLÂNDULA SALIVAR	R\$20,92
EXCISÃO DE RANÚLA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR	R\$24,18
EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	R\$31,28
EXCISÃO EM CUNHA DE LÁBIO	R\$33,16
EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	R\$39,70
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	R\$27,93
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	R\$27,93
EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEO LOPLASTIA POR SEXTANTE	R\$27,93
GENGIVECTOMIA POR SEXTANTE	R\$16,78
GENGIVOPLASTIA POR SEXTANTE	R\$14,50
IMPLANTE DENTÁRIO OSTEOINTEGRADO	R\$290,61
OBTURAÇÃO DE DENTE DECIDUO	R\$6,25
OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	R\$134,08
OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE COM TRES OU MAIS RAÍZES	R\$167,60
OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	R\$100,56
ODONTOSECÇÃO/RADILECTOMIA/TUNELIZAÇÃO	R\$21,43



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030

ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

PASTA ORTODÔNTICA PADRÃO	R\$109,50
PROFILAXIA POR ARCADA DENTÁRIA	R\$22,35
PRÓTESE DENTÁRIA SOBRE IMPLANTE	R\$335,19
PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL	R\$189,94
PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL	R\$189,94
PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	R\$189,94
PRÓTESE TOTAL MAXILAR	R\$189,94
PULPOTOMIA	R\$44,69
RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS POR SEXTANTE	R\$1,39
RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO	R\$21,43
REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA SEM OSTEOSSINTESE	R\$23,47
REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$36,88
REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL – POR ELEMENTO	R\$21,43
REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO/IMPACTADO)	R\$25,39
REMOÇÃO DE TORUS E EXOSTOSES	R\$12,69
RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO	R\$27,93
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO OSSOS DA FACE	R\$109,61
RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA/DENTARIA	R\$53,90
RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA/DENTARIA	R\$33,34
RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO-MANDIBULAR	R\$44,69
RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	R\$6,38
RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE COM 3 OU MAIS RAIZES	R\$7,77
RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR	R\$4,93
SELAMENTO DE PERFURAÇÃO RADICULAR	R\$2,86
TRATAMENTO CIRURGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE COM ANOMALIA FACIAL	R\$140,78
TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA/EXTRAORAL	R\$21,43
TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA ORO-SINUSAL/ORO-NASAL	R\$167,60
TRATAMENTO CIRURGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL	R\$21,43
TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL POR SEXTANTE	R\$37,25
TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS	R\$12,09
<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS PARA ATENDIMENTO DE PACIENTE COM NECESSIDADES ESPECIAIS.</b>	<b>VALOR CISA</b>
OBTURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO	R\$27,93
OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	R\$134,08
OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE COM TRES OU MAIS RAÍZES	R\$167,60





## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030 ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	R\$100,56
RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS POR ARCADEA DENTÁRIA	R\$ 44,69
RESTAURAÇÃO PROVISÓRIA EM DENTE PERMANENTE POSTERIOR	R\$ 50,28
RESTAURAÇÃO PROVISÓRIA EM DENTE PERMANENTE ANTERIOR	R\$ 50,28
RESTAURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE ANTERIOR EM RESINA COMPOSTA	R\$ 100,56
RESTAURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE POSTERIOR EM RESINA COMPOSTA	R\$ 100,56
RESTAURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE POSTERIOR EM AMÁLGAMA	R\$ 100,56
<b>EXAMES DE IMAGEM EM ODONTOLOGIA</b>	
DOCUMENTAÇÃO BÁSICA, RX TELERRADIOGRAFIA COM TRAÇADO, UM PAR DE MODELO E FOTOS E PASTA DE PVC E CAIXA PARA DOCUMENTAÇÃO	R\$128,49
DOCUMENTAÇÃO SIMPLIFICADA, RX PANORÂMICA, RX TELERRADIOGRAFIA COM TRAÇADO, UM PAR DE MODELO 5 FOTOS E PASTA PVC E CAIXA PARA DOCUMENTAÇÃO	R\$117,32
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA/LATERAL/OBLIQUA/BRETTON/HIRTZ)	R\$14,98
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA E OBLIQUA)	R\$12,07
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN/LATERAL/HIRTZ)	R\$14,04
RADIOGRAFIA OCLUSAL	R\$39,11
RADIOGRAFIA PA (FRONTAL) PA SEIO MAXILAR (WATERS) PA RICKTES, PA PARA MANDÍBULA	R\$44,69
RADIOGRAFIA PANORÂMICA	R\$33,52
RADIOGRAFIA PANORÂMICA COM RX PERIAPICAIAS ANTERIORES	R\$44,69
RADIOGRAFIA PANORÂMICA PARA IMPLANTE	R\$50,28
RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WIG)	R\$44,69
TELERRADIOGRAFIA COM TRAÇADO	R\$39,11
TELERRADIOGRAFIA SEM TRAÇADO	R\$33,52
TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA 1 ARCO DENTÁRIO	R\$250,00
TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA 1 ELEMENTO	R\$170,00
TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA 2 ARCOS DENTÁRIOS	R\$460,00
TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA HEMI ARCO	R\$220,00

### PROCEDIMENTOS DE PNEUMOLOGIA

APARELHO CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO (ALUGUEL MENSAL)	R\$ 290,50
BLOQUEIO NEUROLÍTICO DO PLEXO TORÁCICO (PNEUMOLOGIA)	R\$ 44,69



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030 ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

BRONCOSCOPIA	R\$1.117,30
ESPIROMETRIA COMPLETA COM PROVA FUNÇÃO PULMONAR	R\$ 111,73
EXAME DE PLETISMOGRAFIA	R\$ 279,33
EXAME DE POLISSONOGRAFIA	R\$335,19
TORACOCENTESE	R\$279,33

### **PROCEDIMENTOS NA ESPECIALIDADE DE UROLOGIA (AMBULATORIAIS)**

BIÓPSIA DE BEXIGA	R\$ 335,19
BIÓPSIA DE PRÓSTATA GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA TRANS-RETAL	R\$ 502,79
CISTOSCOPIA	R\$ 99,44
DILATAÇÃO URETRAL	R\$ 156,42
EXERESE DE CONDILOMA	R\$ 279,33
LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 1 REGIÃO RENAL)	R\$ 192,18
LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 2 REGIÕES RENAIIS)	R\$ 168,15
LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (ONDA DE CHOQUE TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 1 REGIÃO RENAL)	R\$ 192,18
LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (ONDA DE CHOQUE TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 2 REGIÕES RENAIIS)	R\$ 168,15
POSTECTOMIA (AMBULATORIAL) - SEM EMISSÃO DE AIH	R\$ 558,65
TROCA DE SONDA DE CISTOSTOMIA COM MATERIAL	R\$ 279,33
URETROCISTOSCOPIA	R\$ 301,67
URODINÂMICA ADULTO	R\$ 301,67
URODINÂMICA INFANTIL	R\$ 256,98
VASECTOMIA (AMBULATORIAL) - SEM EMISSÃO DE AIH	R\$ 558,65

### **OUTROS EXAMES E PROCEDIMENTOS**

INFILTRAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL	R\$ 50,28
MAPEAMENTO DE ENDOMETRIOSE (INCLUI ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL, ULTRASSONOGRAFIA DE VIAS URINÁRIAS E ABDOME TOTAL COM DOPPLER)	R\$ 400,00
TRATAMENTO DE ESPUMA GUIADA POR ULTRASSOM EM AMBIENTE HOSPITALAR POR MEMBRO INFERIOR (CEAP4, 5 E 6) DO INÍCIO AO FIM DO TRATAMENTO POR MEMBRO	R\$ 949,71
<b>FISIOTERAPIA/TERAPIA ALTERNATIVA</b>	



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030 ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

ACUPUNTURA (SESSÃO)	R\$ 22,35
FISIOTERAPIA (VALOR DA SESSÃO)	R\$ 8,94
FISIOTERAPIA DOMICILIAR (SESSÃO)	R\$ 60,00
QUIROPRAIXIA (SESSÃO)	R\$ 22,35
REIKI (SESSÃO)	R\$ 22,35
RPG/RMT (REEDUCAÇÃO POSTURAL GLOBAL PELA REORGANIZAÇÃO MOTORA E TECIDUAL) ( SESSÃO)	R\$55,87
AULA DE DANÇAS CIRCULARES (IDOSOS, DIABÉTICOS, HIPERTENSOS, FIBROMIÁLGICOS, SAÚDE MENTAL E OUTROS GRUPOS AFINS (POR HORA)	R\$ 380,00

### ATENDIMENTO ESPECIALIZADO PARA PACIENTES PORTADORES DE DEFICIÊNCIA E AUTISMO

DESCRIÇÃO	VALOR POR SESSÃO
FISIOTERAPIA MOTORA ESPECIALIZADA (PEDIASUT, BOBATH, TREINO LOCOMOTOR, PARA TODOS OS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA E AUTISMO	R\$ 50,00
FONOAUDIOLOGIA ESPECIALIZADA	R\$ 50,00
TERAPIA OCUPACIONAL	R\$ 50,00
PSICOLOGIA E PSICOTERAPIA	R\$ 50,00

### INCENTIVOS DE CIRURGIAS

INCENTIVO ARTROPLASTIA DE JOELHO	R\$ 837,98
INCENTIVO ARTROPLASTIA DE QUADRIL	R\$ 726,25
INCENTIVO ARTROSCOPIA DE JOELHO	R\$ 614,52
INCENTIVO ARTROSCOPIA DE OMBRO	R\$ 726,25
INCENTIVO CIRURGIA CABEÇA PESCOÇO	R\$ 391,06
INCENTIVO CIRURGIA DE TIREOIDECTOMIA	R\$ 1.005,57
INCENTIVO CIRURGIA DE VARIZES COM TRATAMENTO DE ESPUMA NÃO ESTÉTICO (COM EMISSÃO DE AIH) POR MEMBRO E ANESTESIA	R\$ 1.340,76
INCENTIVO CIRURGIA ELETIVA DE BUCO MAXILO	R\$ 223,46
INCENTIVO CIRURGIA ELETIVA DE COLUNA	R\$ 636,86
INCENTIVO CIRURGIA ELETIVA DE OMBRO	R\$ 726,25
INCENTIVO CIRURGIA GERAL	R\$ 502,79
INCENTIVO CIRURGIA GINECOLÓGICA	R\$ 502,79
INCENTIVO CIRURGIA ORTOPÉDICA MEMBRO INFERIOR	R\$ 446,92



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030

ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

INCENTIVO CIRURGIA ORTOPÉDICA MEMBRO SUPERIOR	R\$ 446,92
INCENTIVO CIRURGIA UROLÓGICA	R\$ 391,06
INCENTIVO CIRURGIA DE ENDOMETRIOSE POR VIDEOLAPAROSCOPIA (INCLUINDO UM CIRURGIÃO E DOIS AUXILIARES, E INCLUÍDA A TAXA DE VÍDEO PARA CIRURGIA DE ENDOMETRIOSE	R\$ 5.000,00
INCENTIVO CIRURGIA DE HISTERECTOMIA VIA VAGINAL	R\$ 502,79
INCENTIVO CIRURGIA DE RECONSTRUÇÃO E ALONGAMENTO ÓSSEO (FIXADOR EXTERNO MONOLATERAL/CIRCULAR/ILIZAROV)	R\$ 726,25
INCENTIVO CIRURGIA DE VARIZES POR MEMBRO (NÃO ESTÉTICA)	R\$ 670,38
INCENTIVO RECONSTRUÇÃO DE TRÂNSITO INTESTINAL	R\$ 2.500,00
INCENTIVO NEUROCIRURGIA	R\$ 636,86
<b>INCENTIVOS - UROLOGIA</b>	
INCENTIVO CIRURGIA DE BOLSA TESTICULAR EM GERAL	R\$ 391,06
INCENTIVO CORREÇÃO CIRÚRGICA DE HIDROCELE	R\$ 391,06
INCENTIVO NEFROLITOTOMIA ABERTA	R\$ 782,11
INCENTIVO PASSAGEM DE CATETER DJ	R\$ 391,06
TAXA DE VIDEO PARA PASSAGEM DE CATETER DJ	R\$ 1.340,76
INCENTIVO PROSTATECTOMIA CONVENCIONAL ABERTA	R\$ 782,11
INCENTIVO RTU DE PRÓSTATA	R\$ 391,06
TAXA DE VÍDEO PARA RTU DE PRÓSTATA	R\$ 1.340,76
INCENTIVO PARA CIRURGIA COM INSERÇÃO DE TELA DE SLING	R\$ 782,11
INCENTIVO URETORENOLITOTRIPSIA	R\$ 391,06
TAXA DE VÍDEO PARA URETERORENOLITOTRIPSIA	R\$ 1.340,76
INCENTIVO CIRURGIA DE VARICOCELE	R\$ 391,06
<b>INCENTIVOS DE CIRURGIA GERAL (CONFORME PROTOCOLO)</b>	
INCENTIVO HERNIOPLASTIA INCISIONAL DE GRANDE PORTE	R\$ 1.500,00
INCENTIVO HERNIOPLASTIA INCISIONAL DE MÉDIO PORTE	R\$ 1.000,00
INCENTIVO HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 1.500,00
INCENTIVO VIDEOCOLECISTECTOMIA	R\$ 1.800,00
<b>INCENTIVOS DE ANESTESIA</b>	
ANESTESIA – CIURGIAS ELETIVAS	R\$ 111,73
ANESTESIA – RESSONÂNCIA – PARA DOIS OU MAIS EXAMES, POR VIAS DE ACESSO DIFERENTE, SERÁ ACRESCIDO 50% DO VALOR PRINCIPAL	R\$ 250,00
ANESTESIA – TOMOGRAFIA – PARA DOIS OU MAIS EXAMES, POR VIAS DE ACESSO DIFERENTE, SERÁ ACRESCIDO 50% DO VALOR PRINCIPAL	R\$ 250,00
ANESTESIA (AVALIAÇÃO PRÉ OPERATÓRIA ELETIVA	R\$ 35,00
ANESTESIA DE ENDOSCOPIA/COLONOSCOPIA – PARA DOIS OU MAIS EXAMES, POR VIAS DE ACESSO DIFERENTE, SERÁ ACRESCIDO 50% DO VALOR PRINCIPAL	R\$ 250,00



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030

ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

ANESTESIA PARA CIRURGIA NEUROLÓGICA OU COLUNA	R\$ 223,46
ANESTESIA PARA CIRURGIA ORTOPÉDICA DE PRÓTESE DE QUADRIL OU JOELHO	R\$ 167,60
ANESTESIA A NÍVEL AMBULATORIAL/ELETIVO	R\$ 200,00

### ÓRTESE / PRÓTESE PARA LOCAÇÃO

ÓRTESE/PRÓTESE	VALOR MENSAL
ANDADOR DE ALUMÍNIO	R\$48,04
CADEIRA DE BANHO COM BRAÇO REMOVÍVEL	R\$71,51
CADEIRA DE BANHO DOBRÁVEL	R\$71,51
CADEIRA DE BANHO FIXA	R\$55,87
CADEIRA DE RODAS COM APOIO PANTURRILHA	R\$106,14
CADEIRA DE RODAS COM BRAÇO REMOVÍVEL	R\$102,79
CADEIRA DE RODAS INFANTIL	R\$102,79
CAMA HOSPITALAR FAWLER COMPLETA	R\$201,11
MULETA AXILAR ALUMÍNIO	R\$39,11
MULETA AXILAR INFANTIL	R\$39,11
MULETA CANADENSE FIXA	R\$39,11
SUPORTE PARA SORO REGULÁVEL	R\$44,69
SUPORTE PARA SORO REGULÁVEL COM RODAS	R\$44,69

### MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO	VALOR	VALOR FAEC	VALOR FINAL
CADEIRA DE RODA MONOBLOCO	R\$1.900,00	R\$1.134,52	R\$765,48
CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ARO DE PROPULSÃO	R\$1.500,00	R\$450,00	R\$1.050,00
CADEIRA DE RODAS PAR BANHO COM ENCOSTO RECLINÁVEL	R\$2.800,00	R\$1.139,00	R\$1661,00
CADEIRA DE RODAS PARA BANHO EM CONCHA INFANTIL	R\$1.300,00	R\$739,00	R\$561,00

### ÓRTESE / PRÓTESE – OFTALMOLOGIA

ÓRTESE/PRÓTESE	VALOR
CONJUNTO DE ARMAÇÕES BIFOCAIS	R\$96,00
CONJUNTO DE ARMACOES DE ALTO INDICE	R\$108,00
CONJUNTO DE ARMACOES MONOFOCAIS	R\$90,00
CONJUNTO DE ARMACOES MULTIFOCAIS	R\$96,00



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030 ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

LENTE ESCLERAL COSMÉTICA CONFECCIONADA EM ACRÍLICO SOB MEDIDA	R\$1.713,19
PRÓTESE OCULAR CONFECCIONADA EM ACRÍLICO SOB MEDIDA	R\$1.631,26

### OUTRAS

KIT PARA CIRURGIA DE GASTROSTOMIA	R\$1.123,10
TELA DE SLING	R\$1.500,00

### PLANTÕES MÉDICOS

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÕES MÉDICOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PRESENCIAIS PARA OS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA/AMERIOS 12ª R.S.**

SERVIÇOS	VALOR MÍNIMO	VALOR MÁXIMO
PLANTÃO MÉDICO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, COM DURAÇÃO DE 12 HORAS, DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA	850,00	1.600,00
PLANTÃO MÉDICO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, COM DURAÇÃO DE 12 HORAS, SÁBADOS E DOMINGOS	850,00	1.600,00
PLANTÃO MÉDICO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, COM DURAÇÃO DE 12 HORAS, <b>FERIADOS / RECESSOS</b>	850,00	1.600,00
PLANTÃO MÉDICO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, COM DURAÇÃO DE 12 HORAS, <b>FERIADOS ESPECIAIS</b>	1.600,00	3.200,00
PLANTÃO MÉDICO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, <b>CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL</b> , COM DURAÇÃO DE 12 HORAS.(EX; MÉDICOS EM FÉRIAS, PROBLEMAS DE SAÚDE, ETC.)	1.600,00	1.600,00
COBERTURA PARCIAL DE PLANTÃO MÉDICO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (POR HORA TRABALHADA).	70,83	133,33

### PROGRAMA QUALICIS

CONSULTAS PARA ATENDIMENTO DA LINHA GUIA DE PESSOA IDOSA	VALOR
MÉDICO GERIATRA OU FAMÍLIA E COMUNIDADE OU CLÍNICO GERAL	R\$ 100,00



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030 ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

<b>CONSULTAS PARA ATENDIMENTO DA LINHA GUIA DE DIABETES</b>	<b>VALOR</b>
MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA	R\$ 100,00
MÉDICO NEFROLOGISTA	R\$ 67,00

<b>CONSULTAS PARA ATENDIMENTO DA LINHA GUIA HIPERTENSÃO</b>	<b>VALOR</b>
MÉDICO CARDIOLOGISTA	R\$ 100,00
MÉDICO NEFROLOGISTA	R\$ 67,00

<b>CONSULTAS PARA ATENDIMENTO DA LINHA GUIA DE SAUDE MENTAL</b>	<b>VALOR</b>
MÉDICO PSIQUIATRA	R\$ 100,00

<b>EXAMES PARA ATENDIMENTO DA LINHA GUIA PESSOA IDOSA</b>	<b>VALOR</b>
TOMOGRAFIA DE CRÂNIO	R\$ 120,04
DENSITOMETRIA ÓSSEA	R\$ 123,13
ULTRASSONOGRAMA ABDOMINAL	R\$ 89,38

<b>EXAMES PARA ATENDIMENTO DA LINHA GUIA HIPERTENSÃO</b>	<b>VALOR</b>
TESTE ERGOMÉTRICO	R\$ 122,90
ECOCARDIOGRAMA	R\$ 145,25
HOLTER 24 HORAS	R\$ 139,66
RETINOGRAFIA COM CONTRASTE	R\$ 67,04
FUNDOSCOPIA	R\$ 3,76
ITB – DOPPLER MANUAL	R\$ 67,03

<b>EXAMES PARA ATENDIMENTO DA LINHA GUIA DE DIABETES</b>	<b>VALOR</b>
TESTE ERGOMÉTRICO	R\$ 122,90
ECOCARDIOGRAMA	R\$ 145,25
HOLTER 24 HORAS	R\$ 139,66
RETINOGRAFIA COM CONTRASTE	R\$ 67,04
FUNDOSCOPIA	R\$ 3,76
ITB	R\$ 67,03

<b>SERVIÇO EXAMES PARA ATENDIMENTO DA LINHA GUIA DE SAÚDE MENTAL</b>	<b>VALOR</b>
ELETOENCEFALOGRAMA COM MAPEAMENTO	R\$ 67,04
POLISSONOGRAMA	R\$ 335,19
RESSONÂNCIA	R\$ 300,27
TOMOGRAFIA	R\$ 166,06

<b>PROFISSIONAIS COM VAZIOS ASSISTENCIAIS CONFORME REUNIÃO DO PRI</b>	<b>VALOR</b>
CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO	R\$ 70,00
ANGIOLOGISTA	R\$ 56,00
ALERGOLOGISTA	R\$ 56,00
HEPATOLOGISTA	R\$ 67,00
REUMATOLOGISTA	R\$ 73,00
NEUROLOGIA	R\$ 78,00

<b>SERVIÇO</b>	<b>PROCEDIMENTO A EXECUTAR</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>
----------------	--------------------------------	-----------------------



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030 ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

<p>CREDENCIAMENTO DE MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM AMBULATÓRIO DE DOENÇAS CRONICAS – PROGRAMAS ESPECÍFICOS</p>	<p>CAPACITAÇÃO CONTINUADA, TREINAMENTOS E PALESTRAS</p>	<p>R\$ 257,00 /HORA</p>
---	---	-------------------------

### SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM E TRANSPORTE

HOSPEDAGEM	DIÁRIA
DIARIA DE HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO - COLETIVA	R\$ 101,00
DIARIA EM QUARTO ESPECIAL - ISOLAMENTO	R\$ 138,00
TRANSPORTE	VALOR
TRANSPORTE (PASSAGENS DE ÔNIBUS CONVENCIONAL)	R\$ 155,00
TRANSPORTE (PASSAGENS DE ÔNIBUS LEITO)	R\$ 310,00

### SERVIÇOS DE CONSULTORIA DE GESTÃO

#### CONSULTORIA DE GESTÃO, REGULAÇÃO E AUDITORIA DE SISTEMAS

POPULAÇÃO	VALOR MENSAL
MUNICÍPIOS COM A POPULAÇÃO DE 20 MIL ATÉ 30 MIL HABITANTES	R\$ 4.000,00
MUNICÍPIOS COM POPULAÇÃO ATÉ 5 MIL HABITANTES	R\$ 2.500,00
MUNICÍPIOS COM POPULAÇÃO DE 10 MIL ATÉ 20 MIL HABITANTES	R\$ 3.500,00
MUNICÍPIOS COM POPULAÇÃO DE 5 MIL ATÉ 10 MIL HABITANTES	R\$ 3.000,00

### SERVIÇOS DE ATENDIMENTO EM TELEMEDICINA

SERVIÇO	VALOR MENSAL
SERVIÇO EM TELE SAÚDE – ATENDIMENTO EM TELEMEDICINA, COM SUPORTE MÉDICO 24H	R\$ 1,50 POR HABITANTE, NÃO PODENDO EXCEDER O TETO DE R\$ 15.000,00 AO MÊS.

### PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM SISTEMA INFORMATIZADO NA ÁREA DA SAÚDE PARA OS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CISA

HABITANTES/ MUNICÍPIO	IMPLANTAÇÃO SEM CONVERSÃO BANCO DADOS	IMPLANTAÇÃO COM CONVERSÃO BANCO DADOS	MENSAL	DATA CENTER	TOTAL MENSAL
ATÉ 5.000	R\$ 10.000,00	R\$ 12.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 300,00	R\$ 1.800,00





## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISA

AMERIOS - 12ª R. S.

CNPJ 86.689.023/0001-70

AV. ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 866  
CEP 87.503-030 ZONA ARMAZÉM

UMUARAMA - PR  
FONE: (44) 3623-2728

[www.cisaamerios.com.br](http://www.cisaamerios.com.br)

ATÉ 10.000	R\$ 12.500,00	R\$ 15.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 400,00	R\$ 2.400,00
ATÉ 15.000	R\$ 15.000,00	R\$ 17.500,00	R\$ 3.000,00	R\$ 500,00	R\$ 3.500,00
ACIMA DE 15.000	R\$ 20.000,00	R\$ 22.500,00	R\$ 4.000,00	R\$ 600,00	R\$ 4.600,00

### IMPLANTAÇÃO DE MÓDULO ESPECÍFICO - HOSPITALAR

IMPLANTAÇÃO E TREINAMENTO	MENSALIDADE
R\$ 2.000,00	R\$ 500,00

### AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE - DISPOSITIVOS MÓVEIS

IMPLANTAÇÃO E TREINAMENTO (POR AGENTE)	MENSAL (POR AGENTE)	MENSAL COMODATO (POR TABLET)
R\$ 180,00	R\$ 50,00	X
R\$ 180,00	R\$ 50,00	R\$ 80,00
<b>VALOR MÍNIMO: R\$ 1.800,00</b>	<b>VALOR MÍNIMO: R\$ 500,00</b>	

### AGENTES ENDEMIAS - DISPOSITIVOS MÓVEIS

IMPLANTAÇÃO E TREINAMENTO (POR AGENTE)	MENSAL (POR AGENTE)	MENSAL COMODATO (POR TABLET)
R\$ 180,00	R\$ 50,00	X
R\$ 180,00	R\$ 50,00	R\$ 80,00
<b>VALOR MÍNIMO: R\$ 1.800,00</b>	<b>VALOR MÍNIMO: R\$ 500,00</b>	

**ART. 2º** - ESTA RESOLUÇÃO ENTRA EM VIGOR A PARTIR DA DATA DE SUA PUBLICAÇÃO, REVOGADAS AS DISPOSIÇÕES EM CONTRÁRIO.

UMUARAMA/PR, 29 DE AGOSTO DE 2023.

PUBLIQUE-SE.

**ALMIR DE ALMEIDA**  
**PRESIDENTE**