



ANEXO I
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE IGUAÇU - CISI
TABELA DE PREÇO PÚBLICO - CISI/2012
Anexada a Resolução nº 028 de 25 de novembro de 2011

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
	COLETA DE MATERIAL POR PUNÇÃO/BIOPSIA	
02.01.01.003-8	BIOPSIA/PUNÇÃO ASPIRATIVA P/AGULHA FINA DE TIREÓIDE ORIENT.P/ULTRASSONOGRRAFIA E PROSTATA	230,00
02.01.01.008-9	BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	28,50
02.01.01.019-4	BIOPSIA DE FARINGE	28,50
02.01.01.037-2	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	38,00
02.01.01.039-9	BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL	27,50
02.01.01.041-0	BIOPSIA DE PRÓSTATA TRANSRETAL C/S ULTRASSOM E C/S SEDAÇÃO COM ANATOMOP.	600,00
	EXAMES BIOQUÍMICOS	
02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	7,02
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	4,02
02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRRAFIA DE AMINOACIDOS	31,30
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	7,26
02.02.01.005-8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	13,10
02.02.01.006-6	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	7,36
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	20,00
02.02.01.008-2	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	7,02
02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	7,02
02.02.01.010-4	DOSAGEM DE ACETONA	3,70
02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	4,02
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	3,70
02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	18,00
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	7,36
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	7,36
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	7,36
02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	7,36
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	4,50
02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	7,02
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	4,02
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	3,70
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	7,02
02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	4,02
02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	7,36
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	3,70
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	7,02
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	7,02



ANEXO I
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE IGUAÇU - CISI
TABELA DE PREÇO PÚBLICO - CISI/2012
Anexada a Resolução nº 028 de 25 de novembro de 2011

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	3,70
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	7,36
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	3,70
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	7,36
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	8,24
02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	7,02
02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	7,02
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	7,36
02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	7,36
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	31,18
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	7,02
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	31,30
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	4,02
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	4,02
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	3,70
02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	4,02
02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	7,02
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	7,02
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	3,70
02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	7,36
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	7,36
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	15,72
02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	7,36
02.02.01.052-0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	7,02
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	7,36
02.02.01.054-6	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	7,02
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	4,50
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	4,02
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEINAS	4,02
02.02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO	7,36
02.02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	7,02
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	3,70
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	2,80
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	3,70
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	3,70



ANEXO I
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE IGUAÇU - CISI
TABELA DE PREÇO PÚBLICO - CISI/2012
Anexada a Resolução nº 028 de 25 de novembro de 2011

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	4,02
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	4,02
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	8,24
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	7,02
02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	7,02
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	3,70
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12 e outras vitaminas	30,48
02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	7,36
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	8,84
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	31,30
02.02.01.074-0	PROVA DA D-XILOSE	7,36
02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	13,10
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	30,48
	EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA	
02.02.02.001-0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	12,96
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	5,46
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	5,46
02.02.02.004-5	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	5,46
02.02.02.005-3	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	5,46
02.02.02.006-1	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	5,46
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	5,46
02.02.02.008-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	5,46
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	5,46
02.02.02.010-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	18,00
02.02.02.011-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	11,58
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	5,70
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	11,54
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	5,46
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	5,46
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	8,22
02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	12,96
02.02.02.018-5	DOSAGEM DE FATOR II	10,62
02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	15,22
02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V	9,46
02.02.02.021-5	DOSAGEM DE FATOR VII	16,18



ANEXO I
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE IGUAÇU - CISI
TABELA DE PREÇO PÚBLICO - CISI/2012
Anexada a Resolução nº 028 de 25 de novembro de 2011

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	13,26
02.02.02.023-1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	30,00
02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	37,82
02.02.02.025-8	DOSAGEM DE FATOR X	13,32
02.02.02.026-6	DOSAGEM DE FATOR XI	18,22
02.02.02.027-4	DOSAGEM DE FATOR XII	21,02
02.02.02.028-2	DOSAGEM DE FATOR XIII	13,32
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	9,20
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	3,06
02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	5,46
02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	5,46
02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	5,46
02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	8,22
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	10,82
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	5,46
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	3,06
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	8,22
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	5,46
02.02.02.040-1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	50,00
02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	8,22
02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	5,46
02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	5,46
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	5,46
02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	5,46
02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	8,22
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	5,46
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	5,46
02.02.02.051-7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	5,46
02.02.02.052-5	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	24,00
02.02.02.053-3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	5,46
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	5,46
	EXAMES SOLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS	
02.02.03.001-6	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	30,00
02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	30,00
02.02.03.003-2	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	30,00



ANEXO I
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE IGUAÇU - CISI
TABELA DE PREÇO PÚBLICO - CISI/2012
Anexada a Resolução nº 028 de 25 de novembro de 2011

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
02.02.03.004-0	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	130,00
02.02.03.005-9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	192,00
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	18,50
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	5,66
02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	18,50
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	30,12
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	32,84
02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	27,10
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	34,32
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	34,32
02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	5,66
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	34,32
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	18,50
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	34,32
02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	18,50
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	5,66
02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	596,96
02.02.03.022-9	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS (inclusive Troponina)	50,00
02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	160,00
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	20,00
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	20,00
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	17,34
02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	34,32
02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	170,00
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	20,00
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	37,10
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	34,32
02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	11,48
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	34,32
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	37,10
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	37,10
02.02.03.037-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	18,50
02.02.03.038-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	20,00
02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	18,50
02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	7,40



ANEXO I
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE IGUAÇU - CISI
TABELA DE PREÇO PÚBLICO - CISI/2012
Anexada a Resolução nº 028 de 25 de novembro de 2011

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	11,66
02.02.03.042-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	20,00
02.02.03.043-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	34,32
02.02.03.044-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	18,50
02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	20,00
02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	19,40
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	5,66
02.02.03.048-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	20,00
02.02.03.050-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	20,00
02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	20,00
02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	34,32
02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	8,20
02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	11,00
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	34,32
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	34,32
02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	34,32
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	34,32
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	34,32
02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	34,32
02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	20,00
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	34,32
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	37,10
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	37,10
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	15,56
02.02.03.066-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	19,42
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	37,10
02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	37,10
02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	18,50
02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	8,20
02.02.03.071-7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	37,10
02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	34,32
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	5,66
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	22,00
02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	18,50
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	33,94



ANEXO I
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE IGUAÇU - CISI
TABELA DE PREÇO PÚBLICO - CISI/2012
Anexada a Resolução nº 028 de 25 de novembro de 2011

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	18,50
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	37,10
02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	60,00
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	37,10
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	34,32
02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	34,32
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	34,32
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	34,32
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	23,22
02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	20,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	37,10
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	18,50
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	37,10
02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	40,00
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	37,10
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	34,32
02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	34,32
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	34,32
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	34,32
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	26,70
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	37,10
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	37,10
02.02.03.099-7	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	120,00
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	5,66
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	8,20
02.02.03.102-0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	20,00
02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	18,50
02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	20,00
02.02.03.105-5	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	3,54
02.02.03.106-3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	3,54
02.02.03.107-1	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	36,00
02.02.03.108-0	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	336,96
02.02.03.109-8	REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	8,20
02.02.03.110-1	REACAO DE MONTENEGRO ID	5,66
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	5,66



ANEXO I
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE IGUAÇU - CISI
TABELA DE PREÇO PÚBLICO - CISI/2012
Anexada a Resolução nº 028 de 25 de novembro de 2011

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	20,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	20,00
02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO (ATÉ 15 SUBSTÂNCIAS)	3,54
02.02.03.115-2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	3,54
02.02.03.116-0	TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	20,00
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	5,66
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	37,10
02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	34,32
	EXAMES COPROLÓGICOS	
02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	3,30
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	6,08
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	6,08
02.02.04.004-6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	3,30
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	3,30
02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	3,30
02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	3,30
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	3,30
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	3,30
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	3,30
02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	3,30
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	3,30
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	20,50
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	3,30
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	3,30
02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	3,30
02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	3,30
	EXAMES UROANÁLISE	
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	7,40
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	7,02
02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	7,02
02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	7,02
02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	4,08
02.02.05.006-8	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	7,40
02.02.05.007-6	DOSAGEM DE ACUCARES (POR CROMATOLOGRAFIA)	7,40
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	4,02



ANEXO I
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE IGUAÇU - CISI
TABELA DE PREÇO PÚBLICO - CISI/2012
Anexada a Resolução nº 028 de 25 de novembro de 2011

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	16,24
02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	7,36
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	4,08
02.02.05.012-2	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	6,08
02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	7,40
02.02.05.014-9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	7,40
02.02.05.015-7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	4,08
02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	7,40
02.02.05.017-3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	4,08
02.02.05.018-1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	4,80
02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	4,08
02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	4,08
02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	7,40
02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	4,08
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	4,08
02.02.05.024-6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	6,72
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	4,08
02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	4,08
02.02.05.028-9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	7,40
02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	4,08
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	8,88
02.02.05.031-9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	4,08
02.02.05.032-7	PROVA DE DILUICAO (URINA)	4,08
	EXAMES HORMONAIS	
02.02.06.001-2	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	25,08
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	25,08
02.02.06.003-9	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	29,38
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	20,40
02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	13,44
02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	13,44
02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	13,44
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	28,24
02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	23,78
02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	24,02
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	23,06



ANEXO I
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE IGUAÇU - CISI
TABELA DE PREÇO PÚBLICO - CISI/2012
Anexada a Resolução nº 028 de 25 de novembro de 2011

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	28,76
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	19,72
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	22,50
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	23,42
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	20,30
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	23,10
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	22,24
02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	28,30
02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	30,70
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	15,70
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	20,42
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	15,78
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	17,94
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	17,92
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	20,34
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	86,26
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	30,70
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	20,44
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	20,30
02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	26,38
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	30,70
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	26,22
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	20,86
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	26,22
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	30,70
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	17,52
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	23,20
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	17,42
02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	24,02
02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	24,02
02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	24,02
02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	24,02
02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	24,02
02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	24,02
02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	16,86



ANEXO I
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE IGUAÇU - CISI
TABELA DE PREÇO PÚBLICO - CISI/2012
Anexada a Resolução nº 028 de 25 de novembro de 2011

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	24,30
	EXAMES TOXICOLÓGICOS E OU MONITORAÇÃO TERAPÊUTICA	
02.02.07.001-8	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	4,12
02.02.07.002-6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	4,46
02.02.07.003-4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	7,36
02.02.07.004-2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	4,08
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	31,30
02.02.07.006-9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	7,02
02.02.07.007-7	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	4,02
02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	55,00
02.02.07.009-3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	20,00
02.02.07.010-7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	20,00
02.02.07.011-5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	20,00
02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	26,26
02.02.07.013-1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	26,96
02.02.07.014-0	DOSAGEM DE CADMIO	13,10
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	35,06
02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	8,22
02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	17,66
02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	117,22
02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	7,02
02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	17,94
02.02.07.021-2	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	31,30
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	70,44
02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	4,10
02.02.07.024-7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	7,02
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	4,50
02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO	4,08
02.02.07.027-1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	8,22
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	20,00
02.02.07.029-8	DOSAGEM DE METOTREXATO	20,00
02.02.07.030-1	DOSAGEM DE QUINIDINA	20,00
02.02.07.031-0	DOSAGEM DE SALICILATOS	4,02
02.02.07.032-8	DOSAGEM DE SULFATOS	7,02
02.02.07.033-6	DOSAGEM DE TEOFILINA	31,30



ANEXO I
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE IGUAÇU - CISI
TABELA DE PREÇO PÚBLICO - CISI/2012
Anexada a Resolução nº 028 de 25 de novembro de 2011

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
02.02.07.034-4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	7,36
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	31,30
	EXAMES MICROBIOLÓGICOS	
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	9,96
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	26,66
02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	26,66
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	8,40
02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	8,40
02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	8,40
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)	5,60
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO sem identificação e autoclave	11,24
02.02.08.009-9	CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZACAO)	8,66
02.02.08.010-2	CULTURA P/ HERPESVIRUS	8,66
02.02.08.011-0	CULTURA PARA BAAR	11,26
02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	20,50
02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	8,38
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	5,60
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	22,98
02.02.08.016-1	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	11,26
02.02.08.017-0	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	8,66
02.02.08.018-8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	5,60
02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	8,66
02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	5,60
02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	8,66
02.02.08.022-6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	5,60
02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	10,08
	EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	
02.02.09.001-9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVAL E DERRAMES	3,78
02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	11,58
02.02.09.003-5	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	8,66
02.02.09.004-3	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	8,66
02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	3,78
02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	3,78
02.02.09.007-8	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	13,12
02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	3,78



ANEXO I
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE IGUAÇU - CISI
TABELA DE PREÇO PÚBLICO - CISI/2012
Anexada a Resolução nº 028 de 25 de novembro de 2011

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	4,02
02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	4,02
02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	4,02
02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	3,78
02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	3,78
02.02.09.015-9	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	10,46
02.02.09.016-7	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	13,12
02.02.09.017-5	ESPLENOGRAMA	11,58
02.02.09.018-3	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	3,78
02.02.09.019-1	MIELOGRAMA	11,58
02.02.09.021-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	19,40
02.02.09.022-1	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	4,02
02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR (Líquido Céfalo Raquidiano)	35,00
02.02.09.024-8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	3,78
02.02.09.025-6	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	3,78
02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES	9,60
02.02.09.027-2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	3,78
02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	19,40
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	3,78
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	3,78
02.02.09.031-0	REACAO DE PANDY	3,78
02.02.09.032-9	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	3,78
02.02.09.033-7	TESTE DE CLEMENTS	3,78
02.02.09.034-5	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	9,36
02.02.09.035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	9,36
	EXAMES DE GENÉTICA	
02.02.10.001-4	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	200,00
02.02.10.002-2	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	200,00
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	200,00
	EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL	
02.02.11.001-0	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	17,60
02.02.11.002-8	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	132,00
02.02.11.003-6	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	132,00
02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	11,00
02.02.11.005-2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	24,20



ANEXO I
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE IGUAÇU - CISI
TABELA DE PREÇO PÚBLICO - CISI/2012
Anexada a Resolução nº 028 de 25 de novembro de 2011

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
02.02.11.006-0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA	41,80
02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA	11,00
02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	26,40
	EXAME IMUNOHEMATOLÓGICO	
02.02.12.001-5	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	21,30
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	2,74
02.02.12.003-1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	21,30
02.02.12.004-0	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	21,30
02.02.12.005-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	11,58
02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	11,58
02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	11,58
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	2,74
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	5,46
02.02.12.010-4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	11,58
	EXAMES CITOPATOLÓGICOS	
02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	25,00
02.03.01.002-7	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	50,00
02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	50,00
	EXAMES ANATOMOPATOLÓGICO	
02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA	50,00
02.03.02.003-0	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO (EXCETO COLO UTERINO)	50,00
02.03.02.008-1	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	50,00
	EXAMES RADIOLÓGICOS DA CABEÇA E PESCOÇO	
02.04.01.001-2	DACRIOCISTOGRAFIA	200,00
02.04.01.003-9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	16,76
02.04.01.004-7	RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	15,00
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL/mandíbula	20,00
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	20,00
02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	20,00
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	18,00
02.04.01.009-8	RADIOGRAFIA DE LARINGE	15,00
02.04.01.010-1	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	18,06
02.04.01.011-0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	15,00
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	20,00
02.04.01.013-6	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	15,96



ANEXO I
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE IGUAÇU - CISI
TABELA DE PREÇO PÚBLICO - CISI/2012
Anexada a Resolução nº 028 de 25 de novembro de 2011

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	20,00
02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	18,00
02.04.01.017-9	RADIOGRAFIA PANORAMICA	20,00
	EXAMES RADIOLÓGICOS DA COLUNA VERTEBRAL	
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	22,00
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	22,00
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	22,00
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	22,00
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	29,80
02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	33,76
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	22,00
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	22,00
02.04.02.011-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	31,16
02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	22,00
	EXAMES RADIOLÓGICOS DO TORAX E DO MEDIASTINO	
02.04.03.005-6	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	28,64
02.04.03.006-4	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	18,10
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	18,00
02.04.03.008-0	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	50,00
02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	15,96
02.04.03.010-2	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	17,46
02.04.03.012-9	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	15,00
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	24,04
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	20,00
02.04.03.016-1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	15,00
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	20,00
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	55,00
	EXAMES RADIOLÓGICOS DA CINTURA ESCAPULAR E DOS MEMBROS SUPERIORES	
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	15,00
02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	15,00
02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	15,00
02.04.04.004-3	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	15,00
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	15,54
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	15,00
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	15,00



ANEXO I
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE IGUAÇU - CISI
TABELA DE PREÇO PÚBLICO - CISI/2012
Anexada a Resolução nº 028 de 25 de novembro de 2011

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	15,00
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	15,00
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	15,00
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	20,00
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	15,00
	EXAMES RADIOLÓGICOS DO ABDOMEN E PELVE	
02.04.05.001-4	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	105,00
02.04.05.003-0	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	72,00
02.04.05.005-7	FISTULOGRAFIA	90,68
02.04.05.006-5	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	100,00
02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	21,46
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	30,60
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	18,00
02.04.05.014-6	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO (ESÔFAGO) com contraste	100,00
02.04.05.015-4	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO) com contraste	105,00
02.04.05.016-2	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)	106,00
02.04.05.017-0	URETROCISTOGRAFIA com contraste	185,00
02.04.05.018-9	UROGRAFIA VENOSA (EXCRETORA) com contraste	185,00
	EXAMES RADIOLÓGICOS CINTURA PELVICA E DOS MEMBROS INFERIORES	
02.04.06.001-0	ARTROGRAFIA	100,00
02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E FÊMUR) bilateral	121,50
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	20,00
02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	20,00
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	15,00
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	15,54
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	15,00
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	20,00
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	15,00
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	18,00
02.04.06.014-1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	20,00
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	15,00
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	17,88
02.04.06.017-6	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	20,00
	ULTRASSONOGRAFIAS DO SISTEMA CIRCULATORIO (QUALQUER REGIAO ANATÔMICA)	
02.05.01.001-6	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	250,00



ANEXO I
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE IGUAÇU - CISI
TABELA DE PREÇO PÚBLICO - CISI/2012
Anexada a Resolução nº 028 de 25 de novembro de 2011

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
02.05.01.002-4	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	250,00
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	110,00
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	170,00
02.05.01.005-9	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO/morfológico	100,00
	ULTRASSONOGRAFIAS DOS DEMAIS SISTEMAS	
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	30,00
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	39,00
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	61,00
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	39,00
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	39,00
02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL com biópsia	39,00
02.05.02.008-9	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA	39,00
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	39,00
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	39,00
02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	39,00
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	39,00
02.05.02.013-5	ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	39,00
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	39,00
02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO com Translucência	91,00
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (TRANSABDOMINAL)	39,00
02.05.02.017-8	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	39,00
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	49,00
	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA VERTEBRAL	
02.06.01.001-0	TC DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (até 3 segmentos)	210,00
02.06.01.002-8	TC DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE (até 3 segmentos)	210,00
02.06.01.003-6	TC DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE (até 3 segmentos)	210,00
02.06.01.004-4	TC DE FACE/SEIOS DA FACE/ORBITA/ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES/MAXILAR E MANDÍBULA	210,00
02.06.01.005-2	TC DE PESCOCO	220,00
02.06.01.006-0	TC DE SELA TURCICA/HIPÓFISE	220,00
02.06.01.007-9	TC DO CRANIO/ENCÉFALO	260,00
	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX E MEMBROS SUPERIORES	
02.06.02.001-5	TC DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	220,00
02.06.02.002-3	TC DE SEGMENTOS APENDICULARES (QUADRIL/COXA FEMURAL/COXA/SACRO-ILÍACO)	210,00
02.06.02.003-1	TC DE TORAX	240,00
02.06.02.004-0	TC DE HEMITORAX / MEDIASTINO (POR PLANO)	210,00



ANEXO I
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE IGUAÇU - CISI
TABELA DE PREÇO PÚBLICO - CISI/2012
Anexada a Resolução nº 028 de 25 de novembro de 2011

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES	
02.06.03.001-0	TC DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO/PANCREA/BAÇO/RIM/VIAS BILIARES/VESICULA BILIAR)	250,00
02.06.03.002-9	TC DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	220,00
02.06.03.003-7	TC DE PELVE / BACIA (PROSTATA/BEXIGA/ÚTERO/OVÁRIO)	240,00
	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA VERTEBRAL	
02.07.01.001-3	ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL (CRÂNIO)	500,00
02.07.01.002-1	RM DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR/FACE/ORBITA/OUVIDO ATM (BILATERAL)	500,00
02.07.01.003-0	RM DE COLUNA CERVICAL	500,00
02.07.01.004-8	RM DE COLUNA LOMBO-SACRA	500,00
02.07.01.005-6	RM DE COLUNA TORACICA	500,00
02.07.01.006-4	RM DE CRANIO	500,00
02.07.01.007-2	RM DE SELA TURCICA (GLÂNDULA)	500,00
	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TÓRAX E MEMBROS SUPERIORES	
02.07.02.002-7	RM DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	500,00
02.07.02.003-5	RM DE TORAX/MEDIASTINO	500,00
	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES	
02.07.03.001-4	RM DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO/PANCREA/RIM/VIAS BILIARES,ETC)	500,00
02.07.03.002-2	RM DE BACIA / PELVE (PROSTATA/BEXIGA/UMBIGO/SACRO-ILÍACO)	500,00
02.07.03.003-0	RM DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	500,00
	MEDICINA NUCLEAR APARELHO CARDIOVALCULAR	
02.08.01.001-7	CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67	457,55
02.08.01.002-5	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	408,52
02.08.01.003-3	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	383,07
02.08.01.004-1	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJECOES)	166,47
02.08.01.005-0	CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES	114,02
02.08.01.006-8	CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO	142,57
02.08.01.007-6	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO	214,85
02.08.01.008-4	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)	176,72
02.08.01.009-2	DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL	123,93
	MEDICINA NUCLEAR APARELHO DIGESTIVO	
02.08.02.001-2	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	133,26
02.08.02.002-0	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	187,93
02.08.02.003-9	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	87,89
02.08.02.005-5	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)	135,38
02.08.02.006-3	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)	135,38



ANEXO I
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE IGUAÇU - CISI
TABELA DE PREÇO PÚBLICO - CISI/2012
Anexada a Resolução nº 028 de 25 de novembro de 2011

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
02.08.02.007-1	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO	144,22
02.08.02.008-0	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	114,86
02.08.02.009-8	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	157,23
02.08.02.010-1	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	310,82
02.08.02.011-0	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	135,38
02.08.02.012-8	IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL)	1.103,26
	MEDICINA NUCLEAR APARELHO ENDÓCRINO	
02.08.03.001-8	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	324,54
02.08.03.002-6	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	77,28
02.08.03.003-4	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO	107,30
02.08.03.005-0	TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO	107,40
	MEDICINA NUCLEAR APARELHO GENITURINÁRIO	
02.08.04.002-1	CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67	457,55
02.08.04.003-0	CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	108,94
02.08.04.005-6	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	133,03
02.08.04.006-4	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	122,97
02.08.04.007-2	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	144,50
02.08.04.008-0	DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR (COM RADIOISOTOPOS)	63,22
02.08.04.009-9	DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL (COM RADIOISOTOPOS)	63,22
02.08.04.010-2	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	165,24
	MEDICINA NUCLEAR APARELHO ESQUELÉTICO	
02.08.05.003-5	CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	190,99
02.08.05.004-3	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67	457,55
	MEDICINA NUCLEAR APARELHO NERVOSO	
02.08.06.001-4	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ GALIO (SPCTO)	438,01
02.08.06.002-2	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO TRANSITO LIQUORICO)	205,34
02.08.06.003-0	ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	119,16
	MEDICINA NUCLEAR APARELHO RESPIRATÓRIO	
02.08.07.001-0	CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	457,55
02.08.07.002-8	CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	127,51
02.08.07.003-6	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECoes)	128,12
02.08.07.004-4	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECoes)	130,50
	MEDICINA NUCLEAR APARELHO HEMATOLÓGICO	
02.08.08.001-5	CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	112,61
02.08.08.002-3	DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISOTOPOS)	97,37



ANEXO I
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE IGUAÇU - CISI
TABELA DE PREÇO PÚBLICO - CISI/2012
Anexada a Resolução nº 028 de 25 de novembro de 2011

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
02.08.08.003-1	DETERMINAÇÃO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOSOTOPOS)	54,63
	MEDICINA NUCLEAR EM OUTROS MÉTODOS	
02.08.09.001-0	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	906,80
02.08.09.002-9	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	66,23
	ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO	
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	180,00
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (endoscopia digestiva alta - EDA)	110,00
02.09.01.005-3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	55,00
	ENDOSCOPIA DO APARELHO URINÁRIO	
02.09.02.001-6	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	250,00
	ENDOSCOPIA DO APARELHO RESPIRATÓRIO	
02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA	60,00
02.09.04.001-7	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA) com sedação/monitaração/lavado bronquico e/ou biopsia transbronquica	75,00
02.09.04.002-5	LARINGOSCOPIA	50,00
	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA DE VASOS (hemodinâmica)	
02.10.01.007-0	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO (qualquer região)	1.000,00
	DIAGNÓSTICO EM CARDIOLOGIA	
02.11.02.001-0	CATETERISMO CARDIACO	1.100,00
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA (COM LAUDO)	20,00
02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	75,00
02.11.02.005-2	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (MAPA)	70,00
02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	90,00
	DIAGNÓSTICO EM GINECOLOGIA-OBSTETRÍCIA	
02.11.04.002-9	COLPOSCOPIA	33,00
	DIAGNÓSTICO EM NEUROLOGIA	
02.11.05.004-0	ELETROENCEFALOGRAMA-EEG (todos os tipos)	75,00
02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	250,00
02.11.05.015-6	VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO	90,00
	DIAGNÓSTICO EM OFTALMOLOGIA	
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSONICA	25,00
02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	20,00
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUT. OU MANUAL COM GRÁFICO	45,00
02.11.06.006-2	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	20,00
02.11.06.008-9	ELETRORETINOGRAMA	130,00
02.11.06.010-0	FUNDOSCOPIA (BINOCULAR)	10,00



ANEXO I
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE IGUAÇU - CISI
TABELA DE PREÇO PÚBLICO - CISI/2012
Anexada a Resolução nº 028 de 25 de novembro de 2011

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	25,00
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO	27,00
02.11.06.013-5	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE (SENSIBILIDADE AO CONTRASTE)	10,00
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	55,00
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (PAM)	5,00
02.11.06.017-8	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	80,00
02.11.06.018-6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR (ANGIOFLUORESCENOLOGIA)	165,00
02.11.06.020-8	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA (BINOCULAR) e sensibilidade ao contraste	22,00
02.11.06.021-6	TESTE DE SCHIRMER (AVALIAÇÃO DAS VIAS LACRIMAIS)	15,00
02.11.06.023-2	TESTE ORTOPTICO (BINOCULAR)	25,00
02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUT. DE CORNEA (CERATOSCOPIA COMPUT.)	50,00
	DIAGNÓSTICO EM OTORRINOLARINGOLOGIA/FONOAUDIOLOGIA	
02.11.07.004-1	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA) com (LDV-IRF-LRF)	40,00
02.11.07.014-9	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (teste da orelhinha)	25,00
02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA	30,00
02.11.07.026-2	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA com limiares (bera)	120,00
	DIAGNÓSTICO EM PNEUMOLOGIA	
02.11.08.001-2	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL (espirometria)	45,00
02.11.08.005-5	PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR	60,00
	DIAGNÓSTICO EM UROLOGIA	
02.11.09.001-8	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	250,00
	CBO CONSULTA DE PROFISSIONAIS NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	
03.01.01.004-8	223268 CONSULTA DE PROFISSIONAIS NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA cirurgião dentista traumatologista bucomaxilofacial	27,00
	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	
03.01.01.007-2	225110 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	27,00
03.01.01.007-2	225205 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ANESTESIA	27,00
03.01.01.007-2	225115 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ANGIOLOGIA	27,00
03.01.01.007-2	225120 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	27,00
03.01.01.007-2	225225 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	27,00
03.01.01.007-2	225230 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA PEDIATRICA	27,00
03.01.01.007-2	225203 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	27,00
03.01.01.007-2	225125 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CLÍNICA MÉDICA EM SAÚDE MENTAL	27,00
03.01.01.007-2	225135 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	27,00
03.01.01.007-2	225155 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	27,00



ANEXO I
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE IGUAÇU - CISI
TABELA DE PREÇO PÚBLICO - CISI/2012
Anexada a Resolução nº 028 de 25 de novembro de 2011

CÓDIGO		DESCRIÇÃO	VALOR
03.01.01.007-2	225165	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	27,00
03.01.01.007-2	225180	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GERIATRIA	27,00
03.01.01.007-2	225250	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	27,00
03.01.01.007-2	225175	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GENETECISTA	27,00
03.01.01.007-2	225185	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA	27,00
03.01.01.007-2	225103	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	27,00
03.01.01.007-2	225109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEFROLOGIA	27,00
03.01.01.007-2	225260	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROCIRURGIA	27,00
03.01.01.007-2	225112	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	27,00
03.01.01.007-2	225265	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	27,00
03.01.01.007-2	225270	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	27,00
03.01.01.007-2	225275	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	27,00
03.01.01.007-2	225124	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	27,00
03.01.01.007-2	225127	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	27,00
03.01.01.007-2	225133	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PSIQUIATRIA	27,00
03.01.01.007-2	225136	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	27,00
03.01.01.007-2	225285	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	27,00
		ATENDIMENTO DE URGÊNCIA	
03.01.06.006-1	223153	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM PSIQUIATRIA	54,00
		FISIOTERAPIA	
03.02.01.001-7		ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/POS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS	6,35
03.02.01.002-5		ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	4,67
03.02.02.001-2		ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	6,35
03.02.02.002-0		ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO CLÍNICO	4,67
03.02.02.003-9		ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E POS CIRURGIA ONCOLÓGICA	6,35
03.02.03.001-8		ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTÊMICO	6,35
03.02.03.002-6		ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS	4,67
03.02.04.001-3		ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	6,35
03.02.04.002-1		ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	4,67
03.02.04.003-0		ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR	4,67
03.02.04.004-8		ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	6,35
03.02.04.005-6		ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS	4,67
03.02.05.001-9		ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E POS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	6,35
03.02.05.002-7		ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	4,67
03.02.06.001-4		ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	4,67



ANEXO I
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE IGUAÇU - CISI
TABELA DE PREÇO PÚBLICO - CISI/2012
Anexada a Resolução nº 028 de 25 de novembro de 2011

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
03.02.06.002-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIÓNAIS C/COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	6,35
03.02.06.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	4,67
	TRATAMENTOS CLÍNICOS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	
03.03.09.001-4	ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES	62,00
03.03.09.003-0	INFILTRAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULAÇÃO, BAINHA TENDINOSA)	12,00
03.03.09.012-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (C/ IMOBILIZAÇÃO)	74,00
03.03.09.014-6	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS	30,00
03.03.09.015-4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA	82,00
03.03.09.016-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACÁRPIO	35,00
03.03.09.018-9	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO	32,00
03.03.09.020-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR C/ IMOBILIZAÇÃO	84,00
03.03.09.021-9	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO DA COLUNA CERVICAL C/ IMOBILIZAÇÃO	96,00
03.03.09.022-7	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR C/ IMOBILIZAÇÃO	84,00
03.03.09.023-5	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ ORTESE	78,00
03.03.09.026-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS	36,00
03.03.09.028-6	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO LIGAMENTAR EM MEMBRO C/ IMOBILIZAÇÃO	71,00
	TRATAMENTOS POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO	
03.03.12.006-1	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI) (iodoterapia)	450,00
03.03.12.007-0	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES (iodoterapia)	365,00
	TERAPIAS DO APARELHO GENITURINÁRIO	
03.09.03.010-2	LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (ONDA DE CHOQUE)	1.200,00
	PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEA E MUCOSA	
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE)	60,00
04.01.01.004-0	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA (CAUTERIZAÇÃO) até 5 lesões	30,00
04.01.01.005-8	EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA (complexo)	50,00
04.01.01.007-4	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS/CISTO SEBACEO/LIPOMA/névus até 10 lesões	80,00
04.01.01.009-0	FULGURAÇÃO / CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE LESÕES CUTÂNEAS (CRIOTERAPIA) até 30 lesões	30,00
04.01.01.010-4	INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO (simples)	30,00
04.01.01.012-0	RETIRADA DE LESÃO POR SHAVING (CURETAGEM) até 5 lesões	30,00
	CIRURGIAS DE OUVIDO NARIZ E GARGANTA	
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA (honorário médico - taxa de sala - anestesia)	523,00
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA (honorário médico - taxa de sala - anestesia)	460,00
04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA (honorário médico - taxa de sala - anestesia)	550,00
04.04.01.021-0	MASTOIDECTOMIA RADICAL (honorário médico - taxa de sala - anestesia)	1.136,00
04.04.01.022-9	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL (honorário médico - taxa de sala - anestesia)	726,00



ANEXO I
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE IGUAÇU - CISI
TABELA DE PREÇO PÚBLICO - CISI/2012
Anexada a Resolução nº 028 de 25 de novembro de 2011

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
04.04.01.027-0	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNILATERAL	6,00
04.04.01.031-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	27,00
04.04.01.032-6	SINUSOTOMIA BILATERAL (honorário médico - taxa de sala - anestesia)	524,00
04.04.01.033-4	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL (honorário médico - taxa de sala - anestesia)	570,00
04.04.01.034-2	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR (CAUTERIZAÇÃO)	20,00
04.04.01.035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL) (honorário médico - taxa de sala - anestesia)	928,00
04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA (honorário médico - taxa de sala - anestesia)	474,00
04.04.02.033-0	SEPTOPLASTIA P/ CORRECAO DE DESVIO (honorário médico - taxa de sala - anestesia)	667,00
	CIRURGIAS DE APARELHOS DA VISÃO - PALPEBRAS E VIAS LACRIMAIS	
04.05.01.005-2	EPIILACAO A LASER	90,00
04.05.01.006-0	EPIILACAO DE CILIOS	45,00
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	250,00
04.05.01.010-9	OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	200,00
04.05.01.015-0	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL	680,00
04.05.01.016-8	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	640,00
04.05.01.017-6	SUTURA DE PALPEBRAS	250,00
	CIRURGIAS DE APARELHOS DA VISAO - CORPO VITREO, RETINA, COREIDE E ESCLERA	
04.05.03.004-5	FOTOCOAGULACAO A LASER (POR SESSÃO)	100,00
04.05.03.005-3	INJECAO INTRA-VITREO COM AVASTIM COM ANESTESIA/SEDAÇÃO	650,00
04.05.03.009-6	SUTURA DE ESCLERA COM ANESTESIA/SEDAÇÃO	700,00
04.05.03.011-8	TRAT. CIRURG. DE MIIASE PALPEBRAL COM ANESTESIA/SEDAÇÃO	220,00
04.05.03.019-3	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	220,00
	CIRURGIAS DE APARELHOS DA VISAO - CONJUNTIVA, CORNEA, CAMARA ANTERIOR, IRIS, CORPO CILIAR E CRISTALINO	
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	110,00
04.05.05.008-9	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	200,00
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA COM ANESTESIA	750,00
04.05.05.012-7	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	75,00
04.05.05.016-0	INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA (TRIAcinOLONA/FORTASMA+VANCOMISINA)	50,00
04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL/lacrimaL	250,00
04.05.05.025-9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	25,00
04.05.05.029-1	SUTURA DE CONJUNTIVA COM ANESTESIA	370,00
04.05.05.030-5	SUTURA DE CORNEA COM ANESTESIA	680,00
04.05.05.036-4	TRAT. CIRURG. DE PTERIGIO (EXERESE) complexo	250,00
	CIRURGIA DO APARELHOS DIGESTIVO - ESÔFADO, ESTÔMAGO E DUODENO	
04.07.01.024-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	105,00



ANEXO I
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE IGUAÇU - CISI
TABELA DE PREÇO PÚBLICO - CISI/2012
Anexada a Resolução nº 028 de 25 de novembro de 2011

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
04.07.01.025-4	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	100,00
	CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO - INTESTINOS, RETOS E ANUS	
04.07.02.013-6	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	46,00
04.07.02.014-4	DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL	46,00
04.07.02.039-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE	100,00
	CIRURGIA DA CINTURA ESCAPULAR	
04.08.01.012-6	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA CINTURA ESCAPULAR/umeral	89,00
	CIRURGIA DOS MEMBROS SUPERIORES	
04.08.02.016-4	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO UMERO	83,00
04.08.02.017-2	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA NO PUNHO	78,00
04.08.02.018-0	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO DE MONTEGGIA OU DE GALEAZZI	76,00
04.08.02.020-2	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO	76,00
04.08.02.022-9	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO	75,00
04.08.02.024-5	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	78,00
04.08.02.030-0	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	57,00
	CIRURGIAS DA CINTURA PÉLVICA	
04.08.04.035-1	TRATAMENTO DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL C/ IMOBILIZACAO GESSADA	70,00
	CIRURGIA DOS MEMBROS INFERIORES	
04.08.05.019-5	REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTERFALANGIANA DO PE	71,00
04.08.05.021-7	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	71,00
04.08.05.022-5	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DISTAL DA TIBIA C/ OU S/ FRATURA DA FIBULA	90,00
04.08.05.024-1	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO	71,00
04.08.05.025-0	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO	90,00
04.08.05.027-6	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR	84,00
04.08.05.028-4	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO SUBTALAR E INTRATARSICA	71,00
04.08.05.029-2	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-METATARSICA	71,00
	CIRURGIAS DE OSTEOMUSCULAR GERAIS	
04.08.06.004-2	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO	57,00
04.08.06.008-5	BURSECTOMIA	57,00
04.08.06.015-8	MANIPULACAO ARTICULAR	57,00
04.08.06.021-2	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	57,00
04.08.06.022-0	RESSECCAO DE EXOSTOSE	57,00
04.08.06.030-1	RESSECCAO MUSCULAR	57,00
04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	57,00
04.08.06.040-9	RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA	57,00



ANEXO I
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE IGUAÇU - CISI
TABELA DE PREÇO PÚBLICO - CISI/2012
Anexada a Resolução nº 028 de 25 de novembro de 2011

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	57,00
04.08.06.065-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA NAO ARTICULADA	57,00
04.08.06.068-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE RUTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO	57,00
	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS GERAIS	
04.15.04.004-3	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE COM ANESTESIA	150,00
	ANESTESIA	
04.17.01.004-4	ANESTESIA GERAL (CASOS ESPECÍFICOS)	150,00
	DEMAIS PROCEDIMENTOS	
00.10.00.000-0	LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA	12,00
00.20.00.000-0	ENXERTO DE MEMBRANA AMIÓTICA	350,00
00.20.10.000-0	INJECÃO SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA (TRIAACINOLONA/FORTASMA+VANCOMISINA) COM ANESTESIA	350,00
00.30.00.000-0	ANGIORESSONÂNCIA DE PESCOÇO, PELVE E ABDOMEM COM BOMBA INJETORA COM CONTRASTE	850,00
00.30.10.000-0	RM DE ABDOMEM TOTAL	800,00
00.30.20.000-0	RM DE SEGMENTO APENDICULARES (QUADRIL/COXA FEMURAL/SACRO-ILÍACO ETC)	500,00
00.30.30.000-0	ESPECTROSCOPIA DE CRÂNIO	110,00
00.40.00.000-0	ANGIOTOMOGRAFIA COM BOMBA INJETORA COM CONTRASTE	500,00
00.40.10.000-0	TC DE ABDOMEM TOTAL	400,00
00.40.20.000-0	TC DE COLUNAS (SEGMENTO ADICIONAL)	135,00
00.40.30.000-0	TOMOGRAFIA DE COERENCIA ÓTICA - OCT	220,00
00.50.00.000-0	ECODOPPLER DE CARÓTIDA E VERTEBRAIS (5 VASOS)	150,00
00.50.10.000-0	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA gemelar	48,40
00.50.20.000-0	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO com Translucência (gemelar)	106,00
00.60.00.000-0	ELETROMANOMETRIA ESOFÁGICA	200,00
00.60.10.000-0	PHMETRIA ESOFÁGICA	250,00
00.70.00.000-0	MANOMETRIA ANU-RETAL	200,00
00.80.00.000-0	PESQUISA DE ANTICORPOS - ANTI-GAD	50,00
00.90.00.000-0	NASOFIBROENDOSCOPIA	30,00
01.00.00.000-0	VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA (VENG)	100,00