

ATO DE CONSÓRCIO
Resolução nº 145/2022

Dispõe sobre a alteração em descritivos, codificação e inclusões de OPM e procedimentos nos editais de credenciamento e dá outras providências.

O Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde, Senhor Paulo Horn, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo Protocolo de Intenções, Estatuto Social e Contrato de Consórcio Público:

CONSIDERANDO a necessidade da alteração de descritivo e inclusão de OPM e procedimentos eletivos para atender pacientes dos municípios consorciados;

CONSIDERANDO a necessidade da alteração de descritivo e inclusão de procedimento no credenciamento do SADT, para atendimentos dos municípios consorciados.

RESOLVE:

Art. 1º Incluir a OPM e procedimentos na tabela de credenciamento nº 001/2018, na forma que segue:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPLEXIDADE	VALOR
07.03.01.064-0	PLACA 2.0MM RETA 6F SEGMENTO 6.5MM	-	361,90
04.04.02.007-0	RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SALIVAR	MÉDIA COMPLEXIDADE	507,20
04.08.04.029-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO ACETÁBULO	ALTA COMPLEXIDADE	4.088,17
04.08.01.017-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO CORPO DE ESCAPULA	MÉDIA COMPLEXIDADE	735,50

Art. 2º Alterar o descritivo da OPM do edital nº 001/2018, na forma que segue:

DE	PARA
PARAFUSO DE ENXERTO FENDA CRUZADA 1,5 MM X 4,0 MM ATÉ 7,0 MM	PARAFUSO DE ENXERTO FENDA CRUZADA 1,5MM X 4,0MM ATÉ 9,0MM

Art. 3º Incluir o procedimento na tabela de credenciamento nº 003/2017, na forma que segue:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
90.01.01.212-0	INFILTRAÇÃO DO MEDICAMENTO ÁCIDO HIALURÔNICO – DOSE ÚNICA	2.000,00

Art. 4º Alterar a codificação e o descritivo dos procedimentos do edital nº 003/2017, na forma que segue:

DE		PARA	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO

201010372	BIOPSIA DA PELE E PARTES MOLES	90.01.01.223-0	BIOPSIA DA PELE E PARTES MOLES – MÁXIMO 5 POR PACIENTE
040101004-0	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA	90.01.01.213-0	(04.01.01.004-0) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA – MÁXIMO 5 POR PACIENTE
405050089	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	90.01.01.219-0	(04.01.01.007-4) EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA – MÁXIMO 5 POR PACIENTE
040101009-0	FULGURAÇÃO/CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE LESÕES CUTANEAS	90.01.01.222-0	(04.01.01.009-0) FULGURAÇÃO/CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE LESÕES CUTANEAS – MÁXIMO 5 POR PACIENTE

Art. 5º As demais informações dos referidos editais permanecem inalteradas, revogadas as disposições contrárias.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Pato Branco/PR, 08 de julho de 2022.

**PAULO HORN
PRESIDENTE**