

CONTRATO Nº 089/2021

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBÁ E O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO ALTO SAPUCAÍ - CISMAS.

Pelo presente Contrato de prestação de serviço entre pessoas jurídicas, de um lado o **MUNICÍPIO DE ITAJUBÁ**, pessoa jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 18.025.940/0001-09, com sede localizada na Avenida Doutor Jerson Dias, nº. 500, Bairro Estiva, Município de Itajubá, Estado de Minas Gerais, neste ato representado pela Secretária Municipal de Planejamento, Sra. **Edna Maria Lopes Dias**, brasileira, casada, portadora do Registro Geral MG-13.640.692, inscrita no CPF/MF sob o nº. 069.247.726-84, residente e domiciliada na Rua João Targino Borges, Nº 177, Bairro Vila Rubens, Município de Itajubá, Estado de Minas Gerais, CEP 37.505-151, doravante simplesmente denominado de **CONTRATANTE** e do outro lado **O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO ALTO SAPUCAÍ - CISMAS**, consórcio público de direito público, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 01.111.142/0001-99, sediado na Avenida Engenheiro Pedro Fonseca Paiva, nº 376, bairro Avenida, CEP: 37.504-018, nesta cidade de Itajubá/MG, neste ato representado por sua presidente, **Sra. Helena Maria da Silveira**, portador do RG nº MG-7.212.707 e do CPF nº 589.805.556-87, residente e domiciliado no município de Piranguinho – MG, de conformidade com seu estatuto, doravante simplesmente denominada de **CONTRATADA**, têm, entre si, como justo e contratado, regendo-se pela legislação pátria aplicável ao presente contrato, e especialmente pelas cláusulas a seguir declinadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO PROCEDIMENTO

O presente Contrato obedece aos termos da Justificativa para abertura de Processo Licitatório nº 270/2021 na modalidade **Dispensa de licitação nº 088/2021**, com fundamento na Lei nº. 8.666/93.

CLÁUSULA SEGUNDA: DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

A despesa com a execução do presente contrato de fornecimento de produtos correrá a conta da seguinte dotação orçamentária: **02.08.01.10.302.0012.2054/3.3.93.39.00**

Parágrafo único. As despesas decorrentes da execução deste Contrato que excederem o exercício em curso, decorrentes de eventual aditamento, prorrogação ou necessidade de manutenção do equilíbrio econômico-financeiro pactuado, correrão à conta de dotações que serão consignadas nas Leis Orçamentárias Anuais subseqüentes, nas mesmas funções programáticas.

CLÁUSULA TERCEIRA: DO OBJETO

O presente CONTRATO tem por objeto a execução, pelo **CONTRATADO**, dos seguintes serviços:

I - serviços ambulatoriais;

II - exames laboratoriais de patologia clínica;

III - exames especializados e

IV - Serviços de ambulância UTI móvel

V - consultas especializadas que **não** estejam contempladas pela cota do município através de repasses do SUS e, também, que não estejam contempladas em eventuais repasses de convênios firmados com o Estado e/ou outros entes da federação.

VI - serviços de médico, enfermeira e auxiliar de enfermagem para o transporte inter-hospitalar de pacientes com risco de vida dos municípios consorciados.

CLAUSULA QUARTA: DA VIGÊNCIA

A vigência do presente CONTRATO será retroativa, a iniciar-se em 02/08/2021 (dois de agosto de dois mil e vinte e um), findando no dia 01/08/2022 (um de agosto de dois mil e vinte e dois), podendo ser prorrogado mediante Temo Aditivo, nos termos do artigo 57, II da Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores.

CLÁUSULA QUINTA: DO FORNECIMENTO

1. O fornecimento do (s) objeto (s) desta licitação será conforme a programação da Secretaria Municipal de Saúde.

CLÁUSULA SEXTA: DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

Para a execução do determinado nas cláusulas deste Contrato, as partes se obrigam a:

I – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE:

I – efetivar, em conjunto com o **CONTRATADO**, o controle e distribuição da utilização dos serviços contratados, **dentro dos valores estabelecidos neste CONTRATO**;

II – solicitar ao **CONTRATADO** o agendamento de consultas e/ou procedimentos objetos deste CONTRATO, encaminhando os documentos necessários, devidamente assinados e carimbados;

III – comunicar ao **CONTRATADO** quanto a qualquer problema ou ocorrência na prestação dos serviços;

IV – manter em rigorosa pontualidade os pagamentos;

VI – providenciar as dotações orçamentárias, reservas e empenhos necessários à fiel contraprestação deste CONTRATO.

II – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO:

I – efetivar, em conjunto com o **CONTRATANTE**, o controle e distribuição da utilização dos serviços contratados, **dentro dos valores estabelecidos neste CONTRATO**;

II – efetivar, para o atendimento do usuário, a devida marcação das consultas ou procedimentos, obedecendo aos seus critérios de prioridade, com a antecedência estabelecida;

III – remanejar ou interromper as marcações em caso de utilização total dos valores estabelecidos neste CONTRATO, sob pena de arcar, inconteste, com as diferenças apuradas;

IV – fiscalizar o atendimento aos pacientes, para que os serviços sejam prestados com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário;

V – notificar o **CONTRATANTE** de quaisquer ocorrências relevantes que envolva a execução dos objetos deste CONTRATO;

VI – encaminhar ao **CONTRATANTE** o resumo de fatura, com descrição dos procedimentos, identificação do paciente e valores dos serviços, bem como a competente fatura/nota fiscal para pagamento.

VII - responsabilizar-se pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, resultantes da execução do contrato.

CLÁUSULA SÉTIMA: DO VALOR

O **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO**, pelos serviços efetivamente prestados, a importância global correspondente a R\$ 2.000.000,00 (dois milhões de reais) que serão manejados e distribuídos **MENSALMENTE** sob demanda do **CONTRATANTE** e de acordo com o anexo I.

Parágrafo único. O valor estipulado nesta Cláusula será diluído de acordo com a demanda mensal do **CONTRATANTE**, que acompanhará a execução através de relatórios encaminhados pelo **CONTRATADO**, sendo do **CONTRATANTE** a responsabilidade exclusiva pelo controle de gastos mensais e globais deste CONTRATO.

CLÁUSULA OITAVA: DO PAGAMENTO

O pagamento será efetuado até 30 (trinta) dias após apresentação das Notas Fiscais/Faturas.

§ 1º. Cada pagamento somente será efetuado após a comprovação pela CONTRATADA de que se encontra em dia com suas obrigações para com sistema de seguridade social, mediante apresentação das Certidões Negativas de Débito com o INSS e com o FGTS.

§ 2º. Para o efetivo pagamento, as faturas deverão ser entregues no Centro Administrativo Presidente Tancredo Neves (na Secretaria Municipal de Saúde), localizado na Avenida Doutor Jerson Dias, nº. 500, Bairro Estiva, Município de Itajubá, Estado de Minas Gerais, CEP 37.500-000, nos dias úteis no horário das doze às 17 horas.

§ 3º. O não pagamento de quaisquer valores devidos pelo CONTRATANTE, nas datas de seus respectivos vencimentos, implicará na incidência de sanções previstas na legislação pátria.

§ 4º. Nenhum pagamento será efetuado à CONTRATADA enquanto estiver pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta em virtude de penalidade ou inadimplemento Contratual.

CLÁUSULA NONA: DA FISCALIZAÇÃO

O fornecimento será objeto de **acompanhamento e fiscalização** através da Sra. **Roseli Ferreira Eduardo**, representante da Secretaria Municipal de Saúde.

Parágrafo único. A Fiscalização será exercida no interesse do CONTRATANTE e não exclui, nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, e, na sua ocorrência, não implica co-responsabilidade do Poder Público ou de seus agentes e prepostos.

CLÁUSULA DECIMA: DAS PENALIDADES

Nos termos do artigo 86 da Lei nº. 8.666/93, fica estipulado o percentual de **meio por cento – 0,5%** – sobre o valor inadimplido, a título de multa de mora, por dia de atraso injustificado no fornecimento do objeto deste contrato, até o limite de **dez por cento – 10%** – do valor empenhado.

§ 1º. Em caso de inexecução total ou parcial do pactuado, em razão do descumprimento de qualquer das condições avançadas, a CONTRATADA ficará sujeita às seguintes penalidades nos termos do artigo 87 da Lei nº. 8.666/93:

I – advertência;

II – multa de **dez por cento – 10%** – do valor do contrato;

III – suspensão temporária de participar de licitação e impedimento de contratar com a Administração por prazo não superior a **dois – 02** – anos e,

IV – declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública.

§ 2º. As penalidades somente poderão ser relevadas ou atenuadas pela autoridade competente aplicando-se o Princípio da Proporcionalidade, em razão de circunstâncias fundamentados em fatos reais e comprovados, desde que formuladas por escrito e no prazo máximo de **cinco – 05 – dias úteis** da data em que for oficiada a pretensão do CONTRATANTE no sentido da aplicação da pena.

§ 3º. As multas de que trata este capítulo, deverão ser recolhidas pelas adjudicatárias em conta corrente em agência bancária devidamente credenciada pelo município no prazo máximo de cinco – 05 – dias a contar da data da notificação, ou quando for o caso, cobrada judicialmente.

§ 4º. As multas de que trata este capítulo, serão descontadas do pagamento eventualmente devido pelo CONTRATANTE ou na impossibilidade de ser feito o desconto, recolhida pela adjudicatária em conta corrente em agência bancária devidamente credenciada pelo CONTRATANTE no prazo máximo de cinco – 05 – dias a contar da notificação, ou quando for o caso, cobrada judicialmente.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: DAS ALTERAÇÕES

Toda e qualquer alteração deverá ser processada mediante a celebração de Termo Aditivo, vedada a alteração do OBJETO.

Parágrafo único. A alteração de valor contratual, decorrente do reajuste de preço, compensação ou penalização financeira prevista neste Contrato, bem como o empenho de dotações orçamentárias suplementares até o limite do respectivo valor, dispensa a celebração de aditamento.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DA RESILIÇÃO

O presente contrato poderá ser resilido a qualquer momento, por qualquer das partes, mediante comunicações expressas, com antecedência mínima de trinta – 30 – dias.

Parágrafo Único. Havendo pendências, as partes definirão, através de um Termo de Encerramento do Contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: DA RESOLUÇÃO

O Contrato poderá ser resolvido:

- I** – por ato unilateral do CONTRATANTE, face ao interesse público, reduzido a termo no respectivo processo;
- II** – por inadimplemento das Cláusulas e condições estabelecidas neste Contrato, por parte da CONTRATADA, nos termos da Seção V, do Capítulo III, da Lei nº. 8.666/93 e suas alterações.
- III** – independentemente de interpelação judicial ou extrajudicial, em qualquer dos seguintes casos:
 - a) falência ou liquidação da CONTRATADA;
 - b) incorporação da CONTRATADA a outra firma ou empresa, ou, ainda cisão ou fusão da mesma com outra empresa, sem a prévia e expressa concordância do CONTRATANTE;
 - c) extinção da CONTRATADA.

Parágrafo único. Sempre que ocorrerem as hipóteses de resolução contratual será assegurado o contraditório e a ampla defesa à CONTRATADA, em conformidade com artigo 78 da Lei nº. 8666/1993 e suas alterações.

CLÁUSULA DECIMA QUARTA: DA PUBLICAÇÃO

Dentro do prazo legal, contatos de sua assinatura, o CONTRATANTE providenciará a publicação do extrato deste Contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: DOS CASOS OMISSOS

Os casos omissos serão resolvidos de comum acordo entre as partes contratantes, respeitadas e observadas as disposições legais pertinentes.

CLÁUSULA DECIMA SEXTA: DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

As partes se obrigam a manter, durante toda a execução do presente Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições exigidas no processo licitatório.

CLÁUSULA DECIMA SETIMA: DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de Itajubá, Estado de Minas Gerais, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja para a resolução de questões eventualmente levantadas em decorrência deste Contrato.

E por estarem as partes de pleno acordo em tudo que se encontra disposto neste Contrato, ciente das obrigações contraídas e das conseqüências de sua inobservância, firmam-no em três – 03 – vias de igual teor e forma.

Itajubá, 09 de agosto de 2021.

Edna Maria Lopes Dias
Secretária Municipal de Planejamento
CONTRATANTE

Paulo Henrique da Mota
Procurador Geral do Município

**Consórcio Intermunicipal de
Saúde dos Municípios da Microrregião
do Alto Sapucaí - CISMAS**
CONTRATADA

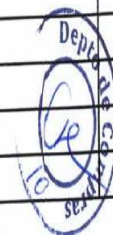
Luis Eduardo Faustino
Assessor Jurídico do CISMAS

ANEXO 1

Item	Descrição procedimento	Valor Unitário
1	Acompanhamento de paciente pós transplante de córnea na sede do prestador - CISMAS	R\$ 115,00
2	Adaptação e treinamento de recursos ópticos para visão subnormal (binocular) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 240,00
3	Análise Computadorizada do seguimento anterior PENTACAM (binocular) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 210,00
4	Anestesia realizada pelo anestesiolista em atos médicos que não tenham seus portes especialmente previstos ou para as situações de imperat	R\$ 400,00
5	Anestesia/Sedação para exames específicos na sede do prestador - CISMAS	R\$ 275,00
6	Angio Rm Aorta Abdominal com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 550,00
7	Angio Rm Aorta Abdominal com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 950,00
8	Angio Rm Aorta Torácica com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 550,00
9	Angio Rm Aorta Torácica com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 950,00
10	Angio Rm Cervical com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 550,00
11	Angio Rm Cervical com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 950,00
12	Angio Rm do Crânio com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 550,00
13	Angio Rm do Crânio com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 950,00
14	Angio Rm Ilíaca com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 550,00
15	Angio Rm Ilíaca com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 950,00
16	Angio Rm MMII (Membro Inferior) (Coxa/Perna unilateral) com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 550,00
17	Angio Rm MMII (Membro Inferior) (Coxa/Perna unilateral) com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 950,00
18	Angio Rm MMII (Membros Inferiores) (Coxas/Pernas Bilateral) com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 1.000,00
19	Angio Rm MMII (Membros Inferiores) (Coxas/Pernas Bilateral) com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 1.400,00
20	Angio Rm MMSS (Membro Superior) (Braço Unilateral) com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 550,00
21	Angio Rm MMSS (Membro Superior) (Braço Unilateral) com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 950,00
22	Angio Rm MMSS (Membros Superiores) (Braços Bilateral) com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 1.000,00
23	Angio Rm MMSS (Membros Superiores) (Braços Bilateral) com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 1.400,00
24	Angio Rm Renal com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 550,00
25	Angio Rm Renal com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 950,00



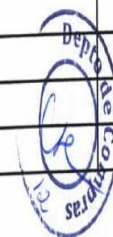
26	Angio Tomografia de Abdome Inferior com contraste - CISMAS	R\$ 449,96
27	Angio Tomografia de Abdome Inferior com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 555,09
28	Angio Tomografia de Abdome Superior com contraste - CISMAS	R\$ 449,96
29	Angio Tomografia de Abdome Superior com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 555,09
30	Angio Tomografia de Abdome Superior com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 535,68
31	Angio Tomografia de Abdome Total com contraste - CISMAS	R\$ 631,69
32	Angio Tomografia de Abdome Total com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 400,87
33	Angio Tomografia de Crânio com contraste - CISMAS	R\$ 505,10
34	Angio Tomografia de Crânio com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 447,17
35	Angio Tomografia de Tórax com contraste - CISMAS	R\$ 552,26
36	Angio Tomografia de Tórax com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 449,96
37	Angiotomografia de Aorta Abdominal com contraste - CISMAS	R\$ 555,09
38	Angiotomografia de Aorta Abdominal com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 449,96
39	Angiotomografia De Aorta Torácica com contraste - CISMAS	R\$ 555,09
40	Angiotomografia De Aorta Torácica com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 390,00
41	Angiotomografia de carótidas e vertebrais com contraste - CISMAS	R\$ 675,00
42	Angiotomografia de carótidas e vertebrais com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 1.395,00
43	Angiotomografia de coronária com contraste - CISMAS	R\$ 1.510,00
44	Angiotomografia de coronária com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 388,18
45	Angiotomografia Membro Inferior (Unilateral) com contraste - CISMAS	R\$ 492,17
46	Angiotomografia Membro Inferior (Unilateral) com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 388,18
47	Angiotomografia Membro Superior (Unilateral) com contraste - CISMAS	R\$ 492,17
48	Angiotomografia Membro Superior (Unilateral) com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 491,24
49	Angiotomografia Membros Inferiores (Bilateral) com contraste - CISMAS	R\$ 597,14
50	Angiotomografia Membros Inferiores (Bilateral) com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 491,24
51	Angiotomografia Membros Superiores (Bilateral) com contraste - CISMAS	R\$ 597,14
52	Angiotomografia Membros Superiores (Bilateral) com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 22,00
53	Audiometria OCUPACIONAL - CISMAS	R\$ 640,00
54	Autotransplante conjuntival na sede do prestador - CISMAS	R\$ 16,80
55	Avaliação de vias lacrimais (binocular) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 440,00
56	Avaliação Urodinâmica Completa - CISMAS	R\$ 80,00
57	Biometria ultrassônica (binocular) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 24,24
58	Biometria Ultrassônica (monocular) - CISMAS	R\$ 12,34



59	Biópsia de Conjuntiva na sede do prestador - CISMAS	R\$ 250,00
60	Biópsia de Esclera na sede do prestador - CISMAS	R\$ 450,00
61	Biópsia de Pálpebra na sede do prestador- CISMAS	R\$ 200,00
62	Blefarorrafia na sede do prestador - CISMAS	R\$ 1.300,00
63	Bloqueio fenólico, alcoólico ou com toxina botulínica por segmento corporal (Blefaroespasma) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 1.140,00
64	Broncoscopia + sedação + biópsia + anatomo + lavado alveolar - CISMAS	R\$ 1.485,00
65	Broncoscopia + Sedação + Biópsia + Anatomopatológico - CISMAS	R\$ 1.195,00
66	Calázio na sede do prestador - CISMAS	R\$ 220,00
67	Campimetria computadorizada (binocular) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 80,00
68	Campimetria Computadorizada (monocular) - CISMAS	R\$ 40,00
69	Cantoplastia lateral (Tarsal Strip com TreenSnip) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 1.320,00
70	Cantoplastia medial (Tarsal Strip com TreeSnip) unilateral na sede do prestador - CISMAS	R\$ 1.320,00
71	Cauterização de Córnea na sede do prestador - CISMAS	R\$ 375,00
72	Ceratectomia Superficial (monocular) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 750,00
73	Ceratometria (monocular) - CISMAS	R\$ 3,37
74	Ceratoscopia computadorizada (Topografia) binocular na sede do prestador - CISMAS	R\$ 98,00
75	Cintilografia da Tireoide e ou captação (99m Tc) - CISMAS	R\$ 78,00
76	Cintilografia de Esvaziamento esofágico - Líquidos - CISMAS	R\$ 136,00
77	Cintilografia de Esvaziamento esofágico - Sólidos - CISMAS	R\$ 136,00
78	Cintilografia de fígado e baço - CISMAS	R\$ 134,00
79	Cintilografia de fígado e vias biliares - CISMAS	R\$ 188,00
80	Cintilografia de Glândulas Salivares - CISMAS	R\$ 88,00
81	Cintilografia de miocárdio para avaliação da perfusão em situação de ESTRESSE - CISMAS	R\$ 409,00
82	Cintilografia de miocárdio para avaliação da perfusão em situação de REPOUSO - CISMAS	R\$ 384,00
83	Cintilografia de Ossos com ou sem Fluxo Sanguíneo (Corpo Inteiro) - CISMAS	R\$ 191,00
84	Cintilografia de Paratireoide - CISMAS	R\$ 325,00
85	Cintilografia de Perfusão Cerebral - CISMAS	R\$ 439,00
86	Cintilografia de Refluxo Gastroesofágico (RGE) - CISMAS	R\$ 136,00
87	Cintilografia Esquelética com Galio - CISMAS	R\$ 907,00
88	Cintilografia estudo renal dinâmica DTPA - CISMAS	R\$ 166,00
89	Cintilografia Hemorragias Ativas - CISMAS	R\$ 158,00
90	Cintilografia Hemorragias não Ativas - CISMAS	R\$ 311,00
91	Cintilografia Pulmonar (inalação) - CISMAS	R\$ 129,00



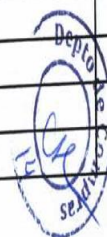
92	Cintilografia Pulmonar (perfusão) - CISMAS	R\$ 131,00
93	Cintilografia renal/renograma (qualitativa e quantitativa) DMSA - CISMAS	R\$ 134,00
94	Cirurgia de Catarata (Consiste em consultas pré e pós operatório + exames + facectomia com facoemulsificação com implante de lente intraocul	R\$ 895,30
95	Cirurgia de Catarata Congênita na sede do prestador - CISMAS	R\$ 1.925,00
96	Cirurgias fistulizantes antiglaucomatosas na sede do prestador - CISMAS	R\$ 1.540,00
97	Colângio Ressonância com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 380,00
98	Colângio Ressonância com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 780,00
99	Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica - (CPRE)	R\$ 4.438,46
100	Coloboma com plástica (unilateral) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 1.320,00
101	Colonoscopia com Biópsia, anatomopatológico com sedação por anestesiolgista e avaliação pré-anestésica - CISMAS	R\$ 800,00
102	Colonoscopia com Biópsia, anatomopatológico e sedação (02 frascos) - CISMAS	R\$ 690,00
103	Colonoscopia com Biópsia, anatomopatológico e sedação - CISMAS	R\$ 600,00
104	Colonoscopia com Polipectomia, anatomopatológico e sedação (02 frascos) - CISMAS	R\$ 890,00
105	Colonoscopia com Polipectomia, anatomopatológico e sedação - CISMAS	R\$ 800,00
106	Colonoscopia com sedação - CISMAS	R\$ 420,00
107	Colonoscopia com sedação por anestesiolgista e avaliação pré-anestésica - CISMAS	R\$ 720,00
108	Colonoscopia Seriada com biópsia, anatomopatológico com sedação por anestesiolgista e avaliação pré-anestésica - CISMAS	R\$ 1.050,00
109	Colonoscopia Seriada com biópsia, anatomopatológico e sedação - CISMAS	R\$ 790,00
110	Consulta Cardiologia - CISMAS	R\$ 50,00
111	Consulta Cardiologia na sede do consórcio - CISMAS	R\$ 45,00
112	Consulta Cirurgia Pediátrica - CISMAS	R\$ 50,00
113	Consulta Coloproctologia - CISMAS	R\$ 50,00
114	Consulta de Cardiopediatria - CISMAS	R\$ 120,00
115	Consulta de Cirurgia Ambulatorial - CISMAS	R\$ 50,00
116	Consulta de Cirurgia Geral - CISMAS	R\$ 50,00
117	Consulta de Cirurgia Torácica - CISMAS	R\$ 50,00
118	Consulta de Cirurgia Vascular - CISMAS	R\$ 50,00
119	Consulta de Dermatologia - CISMAS	R\$ 50,00
120	Consulta de Geriatria - CISMAS	R\$ 50,00
121	Consulta de ortopedia na sede do consórcio - CISMAS	R\$ 45,00
122	Consulta de Psicologia (cotar preço da guia, que dá direito a até 05 consultas de retorno) - CISMAS	R\$ 180,00
123	Consulta de Psicologia sessão - CISMAS	R\$ 39,00
124	Consulta ECG Convencional na sede do prestador - CISMAS	R\$ 40,00



125	Consulta em consultório (horário normal) Anestesia para Cirurgia oftalmológica na sede do prestador - CISMAS	R\$ 60,00
126	Consulta em consultório (horário normal) especialista oftalmologia na sede do prestador - CISMAS	R\$ 60,00
127	Consulta Endocrinologia - CISMAS	R\$ 50,00
128	Consulta Especializada em Alergologia / Imunologia + Patch teste (teste cutâneo leitura tardia) + Prick teste (teste cutâneo leitura imediata) - CIS	R\$ 200,00
129	Consulta Especializada em Alergologia / Imunologia + Patch teste (teste cutâneo leitura tardia) - CISMAS	R\$ 150,00
130	Consulta Especializada em Alergologia / Imunologia + Prick teste (teste cutâneo leitura imediata) - CISMAS	R\$ 120,00
131	Consulta Especializada em Alergologia / Imunologia - CISMAS	R\$ 50,00
132	Consulta Gastroenterologia - CISMAS	R\$ 64,00
133	Consulta Ginecologia - CISMAS	R\$ 50,00
134	Consulta Ginecologia na sede do Consórcio - CISMAS	R\$ 45,00
135	Consulta Mastologista - CISMAS	R\$ 50,00
136	Consulta médica do trabalho	R\$ 30,00
137	Consulta Médica em Atenção Especializada - CISMAS	R\$ 10,00
138	Consulta Medicina do Trabalho	R\$ 30,00
139	Consulta Nefrologia - CISMAS	R\$ 50,00
140	Consulta Neurologia Adulto - CISMAS	R\$ 50,00
141	Consulta Neurologia Adulto na sede do consórcio - CISMAS	R\$ 45,00
142	Consulta neurologia infantil - CISMAS	R\$ 89,33
143	Consulta neurologia infantil RETORNO- CISMAS	R\$ 89,33
144	Consulta Nutricionista - CISMAS	R\$ 21,00
145	Consulta Oftalmológica (Contempla todos exames do contrato que o paciente necessite) no consórcio - CISMAS	R\$ 60,00
146	Consulta Oftalmológica Especializada na sede do prestador - CISMAS	R\$ 60,00
147	Consulta Ortopedia - CISMAS	R\$ 50,00
148	Consulta Otorrinolaringologia na sede do consórcio - CISMAS	R\$ 45,00
149	Consulta para Avaliação de Marca Passo com aferição do aparelho implantado - CISMAS	R\$ 175,00
150	Consulta Pneumologia - CISMAS	R\$ 50,00
151	Consulta Psiquiatria - CISMAS	R\$ 50,00
152	Consulta Psiquiatria na sede do consórcio - CISMAS	R\$ 45,00
153	Consulta Reumatologia na sede do consórcio - CISMAS	R\$ 45,00
154	Consulta Urologia - CISMAS	R\$ 50,00
155	Core Biopsy Guiado por U.S. de Mama - CISMAS	R\$ 355,00
156	Correção Cirúrgica de Lagoftalmo na sede do prestador - CISMAS	R\$ 620,00
157	Correção Cirúrgica Entrópio e Ectrópio na sede do prestador - CISMAS	R\$ 1.150,00



158	Correção de bolsas palpebrais (unilateral) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 1.050,00
159	Crosslinking CXL na sede do prestador	R\$ 2.625,00
160	Curativo oftalmológico na sede do prestador - CISMAS	R\$ 25,00
161	Curativo oftalmológico na sede do prestador - CISMAS	R\$ 10,11
161	Curva Diária de Pressão Ocular (monocular) - CISMAS	R\$ 120,00
162	Curva tensional diária (binocular) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 67,00
163	Dacriocintilografia - CISMAS	R\$ 2.750,00
164	Dacriocistorrinostomia com ou sem intubação (unilateral) com geral na sede do prestador - CISMAS	R\$ 50,00
165	Deglutograma - CISMAS	R\$ 90,00
166	Densitometria óssea - CISMAS	R\$ 1.050,00
167	Dermatocalaze ou Blefarocalase (por pálpebra) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 1.250,00
168	Dermatocalaze ou Blefarocalase + bolsas palpebrais (por pálpebra) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 115,00
169	Divertículo de Meckel - CISMAS	R\$ 50,00
170	Doppler abdominal de aorta e ilíacas na sede do Consórcio - CISMAS	R\$ 60,00
171	Doppler de Carótidas e Vertebrais realizado no aparelho do CISMAS	R\$ 75,00
172	Doppler de Carótidas Vertebrais realizado no aparelho do Prestador - CISMAS	R\$ 60,00
173	Doppler de tireoide realizado no aparelho do CISMAS	R\$ 75,00
174	Doppler de tireoide realizado no aparelho do Prestador	R\$ 60,00
175	Doppler de veia cava e ilíacas na sede do Consórcio - CISMAS	R\$ 85,00
176	Doppler do Sistema Portal - CISMAS	R\$ 130,00
177	Duplex Scan Arterial de MMI (membro inferior) Unilateral realizado no aparelho do Prestador - CISMAS	R\$ 90,00
178	Duplex Scan Arterial de MMI (membro inferior) Unilateral na sede do Consórcio - CISMAS	R\$ 250,00
179	Duplex Scan Arterial de MMII (membros inferiores) Bilateral realizado no aparelho do Prestador - CISMAS	R\$ 170,00
180	Duplex Scan Arterial de MMII (membros inferiores) Bilateral na sede do Consórcio - CISMAS	R\$ 90,00
181	Duplex Scan Arterial de MMS (membro superior) Unilateral na sede do Consórcio - CISMAS	R\$ 130,00
182	Duplex Scan Arterial de MMS (membro Superior) unilateral Realizado no aparelho do Prestador - CISMAS	R\$ 170,00
183	Duplex Scan Arterial de MMSS (membros superiores) Bilateral na sede do Consórcio - CISMAS	R\$ 250,00
184	Duplex Scan Arterial de MMSS (membros Superiores) bilateral realizado no aparelho do Prestador - CISMAS	R\$ 90,00
185	Duplex Scan Venoso de MMI (membro inferior) Unilateral na sede do Consórcio - CISMAS	R\$ 130,00
186	Duplex Scan Venoso de MMI (membro inferior) Unilateral realizado no aparelho do Prestador - CISMAS	R\$ 250,00
187	Duplex Scan Venoso de MMII (membros inferiores) Bilateral realizado no aparelho do Prestador - CISMAS	R\$ 170,00
188	Duplex Scan Venoso de MMII (membros inferiores) Bilateral na sede do Consórcio - CISMAS	R\$ 130,00
189	Duplex Scan Venoso de MMS (membro Superior) Unilateral realizado no aparelho do Prestador - CISMAS	R\$ 90,00
190	Duplex Scan Venoso de MMS (membro superior) Unilateral na sede do Consórcio - CISMAS	R\$ 90,00



191	Duplex Scan Venoso de MMSS (membros Superiores) Bilateral realizado no aparelho do Prestador - CISMAS	R\$ 250,00
192	Duplex Scan Venoso de MMSS (membros superiores) Bilateral na sede do Consórcio - CISMAS	R\$ 170,00
193	Ecocardiografia transesofágico - CISMAS	R\$ 685,00
194	Ecocardiograma Adulto na sede do consórcio - CISMAS	R\$ 60,00
195	Ecocardiograma Fetal com Doppler colorido - CISMAS	R\$ 250,00
196	Ecocardiograma Infantil com Doppler colorido - CISMAS	R\$ 150,00
197	Elastografia hepática - CISMAS	R\$ 780,00
198	Eletroencefalograma - CISMAS	R\$ 35,00
199	Emissões Otoacústicas - CISMAS	R\$ 41,00
200	Endolaser / Endodiatermia na sede do prestador - CISMAS	R\$ 480,00
201	Enema Opaco - CISMAS	R\$ 210,00
202	Enucleação ou evisceração com ou sem implante c/ geral na sede do prestador - CISMAS	R\$ 2.475,00
203	Enxerto de esclera (qualquer técnica) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 1.200,00
204	Epilação de Cílios no Laser de Argônio e/ou diatermo (coagulação c. cirúrgico) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 180,00
205	Escanometria - CISMAS	R\$ 29,00
206	Estrabismo Ciclo Vertical (binocular) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 3.190,00
207	Estrabismo Ciclo Vertical (monocular) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 2.550,00
208	Estrabismo Ciclo Vertical + transposição (monocular) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 3.400,00
209	Estrabismo horizontal (binocular) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 2.925,00
210	Estrabismo horizontal (monocular) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 2.250,00
211	Esvaziamento gástrico (cintilografia para estudo de transito gástrico) - CISMAS	R\$ 145,00
212	Evisceração de Globo Ocular na sede do prestador - CISMAS	R\$ 2.475,00
213	Exame motilidade ocular /Teste Ortóptico (binocular) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 45,00
214	Exerese de lesão com auto-enxertia na sede do prestador - CISMAS	R\$ 1.320,00
215	Exerese de lesão/tumor de pele e mucosa na sede do prestador - CISMAS	R\$ 790,00
216	Exerese de tumor benigno, cisto ou fistula na sede do prestador - CISMAS	R\$ 790,00
217	Exerese de tumor de coróide e/ou corpo ciliar na sede do prestador - CISMAS	R\$ 2.880,00
218	Exerese de tumor e rotação de retalho músculo-cutâneo na sede do prestador - CISMAS	R\$ 1.320,00
219	Exerese e sutura de hemangioma, linfangioma ou nevus (por grupo de até 5 lesões) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 920,00
220	Exerese e sutura de lesões (circulares ou não) com rotação de retalhos cutâneos na sede do prestador - CISMAS	R\$ 920,00
221	Exerese e sutura simples de pequenas lesões (grupos de até 5 lesões) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 920,00
222	Facetomia com lente intra-ocular com facoemulsificação (catarata traumática) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 1.700,00
223	Fisioterapia (cotar preço da guia, que dá direito a até 05 consultas de retorno) - CISMAS	R\$ 120,00



224	Fisioterapia ginecológica (cotar preço da guia, que dá direito a até 05 consultas de retorno) - CISMAS	R\$ 120,00
225	Fisioterapia ginecológica sessão - CISMAS	R\$ 25,00
226	Fisioterapia respiratória (cotar preço da guia, que dá direito a até 05 consultas de retorno) - CISMAS	R\$ 120,00
227	Fisioterapia respiratória sessão - CISMAS	R\$ 24,00
228	Fisioterapia sessão - CISMAS	R\$ 25,00
229	Fistulografia	R\$ 225,00
230	Fotocoagulação a Laser (Por sessão monocular) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 135,00
231	Fototrabelculoplastia a Laser (monocular) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 175,00
232	Fundoscopia (monocular) - CISMAS	R\$ 3,37
233	Fundoscopia Computadorizada (Binocular) - CISMAS	R\$ 45,00
234	Gonioscopia (binocular) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 35,00
235	Gonioscopia (monocular) - CISMAS	R\$ 6,74
236	Histerosalpingografia	R\$ 295,00
237	Histeroscopia com Biópsia - CISMAS	R\$ 820,00
238	Implante de Anel intra-estromal c/ 1 seguimento na sede do prestador - CISMAS	R\$ 3.150,00
239	Implante de Anel intra-estromal c/ 2 segmentos na sede do prestador - CISMAS	R\$ 4.050,00
240	Implante de Silicone Intravítreo na sede do prestador - CISMAS	R\$ 1.000,00
241	Implante intravítreo de polímero farmacológico de liberação controlada (c/Ozurdex) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 4.420,00
242	Implante secundário/explante/fixação escleral ou iriana na sede do prestador - CISMAS	R\$ 1.400,00
243	Infusão de perfluorocarbono na sede do prestador - CISMAS	R\$ 480,00
244	Injeção de toxina botulínica (monocular) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 1.350,00
245	Injeção Intra - Vítrea de Avastin (monocular) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 600,00
246	Iridectomia (laser) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 175,00
247	Linfocintilografia de MMI (membro inferior) unilateral - CISMAS	R\$ 142,00
248	Linfocintilografia de MMII (membros inferiores) bilateral - CISMAS	R\$ 283,00
249	Linfocintilografia de MMS (membro superior) unilateral - CISMAS	R\$ 142,00
250	Linfocintilografia de MMSS (membros superiores) bilateral - CISMAS	R\$ 283,00
251	Linfocintilografia de mama - CISMAS	R\$ 290,00
252	Ultrassonografia Obstétrica com doppler colorido e pulsado no aparelho do Prestador	R\$ 75,00
253	Mamografia Bilateral - CISMAS	R\$ 39,63
254	Mamografia com magnificação (bilateral)	R\$ 39,69
255	Manometria Ano-retal - CISMAS	R\$ 550,00
256	Manometria de Esôfago - CISMAS	R\$ 550,00



257	Mapeamento Cerebral com Eletroencefalograma - Cismas	R\$ 45,00
258	Mapeamento de Retina (binocular) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 48,00
259	Mapeamento de Retina (monocular) - CISMAS	R\$ 24,24
260	Medida de Ofuscamento e Contraste (monocular) - CISMAS	R\$ 3,37
261	Medida de Ofuscamento e Contraste (monocular) - CISMAS	R\$ 480,00
261	Membranectomia EPI ou Sub-Retiniana na sede do prestador - CISMAS	R\$ 165,00
262	Microscopia Especular de Córnea (binocular) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 24,24
263	Microscopia Especular de Córnea (monocular) - CISMAS	R\$ 85,00
264	Monitorização Ambulatorial de Pressão Arterial - MAPA - CISMAS	R\$ 225,00
265	Needling (agulhamento) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 325,00
266	Nefrotomografia com contraste - CISMAS	R\$ 360,00
267	PAAF de Mama com Biópsia e Anatomopatológico 1 Nódulo - CISMAS	R\$ 720,00
268	PAAF de Mama com Biópsia e Anatomopatológico 2 Nódulos - CISMAS	R\$ 1.080,00
269	PAAF de Mama com Biópsia e Anatomopatológico 3 Nódulos - CISMAS	R\$ 1.440,00
270	PAAF de Mama com Biópsia e Anatomopatológico 4 Nódulos - CISMAS	R\$ 1.800,00
271	PAAF de Mama com Biópsia e Anatomopatológico 5 Nódulos - CISMAS	R\$ 360,00
272	PAAF de Tireoide com Biópsia e Anatomopatológico 1 Nódulo - CISMAS	R\$ 720,00
273	PAAF de Tireoide com Biópsia e Anatomopatológico 2 Nódulos - CISMAS	R\$ 1.080,00
274	PAAF de Tireoide com Biópsia e Anatomopatológico 3 Nódulos - CISMAS	R\$ 1.440,00
275	PAAF de Tireoide com Biópsia e Anatomopatológico 4 Nódulos - CISMAS	R\$ 1.800,00
276	PAAF de Tireoide com Biópsia e Anatomopatológico 5 Nódulos - CISMAS	R\$ 180,00
277	Pan-Fotocoagulação de Retina a Laser (por sessão monocular) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 100,00
278	Paquimetria Ultrassônica (binocular) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 14,81
279	Paquimetria Ultrassônica (monocular) - CISMAS	R\$ 680,00
280	Paracentese de Câmara Anterior na sede do prestador - CISMAS	R\$ 80,00
281	Peniscopia - CISMAS	R\$ 250,00
282	Perfusão cerebral por Ressonância Magnética - CISMAS	R\$ 720,00
283	Pesquisa de metástase de corpo total (1-131) - CISMAS	R\$ 3.100,00
284	PET CT COM CONTRASTE - CISMAS	R\$ 3.200,00
285	PET CT COM SEDAÇÃO E CONTRASTE - CISMAS	R\$ 5.500,00
286	PET CT DOTA COM GÁLIO-68 - CISMAS	R\$ 4.000,00
287	PET CT PSMA COM GÁLIO-68 - CISMAS	R\$ 500,00
288	Phmetria - CISMAS	R\$ 24,00
289	Potencial de Acuidade Visual (binocular) na sede do prestador - CISMAS	



		R\$ 3,37
290	Potencial de Acuidade Visual (monocular) - CISMAS	R\$ 24,24
291	Potencial Visual Evocado (monocular) - CISMAS	R\$ 1.050,00
292	Ptose palpebral com correção cirúrgica (por pálpebra) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 20,00
293	Radiografia Abdômen (Ap/Lat/Loc) - CISMAS	R\$ 20,00
294	Radiografia da Região Sacrococcígea - CISMAS	R\$ 20,00
295	Radiografia de abdômen agudo - CISMAS	R\$ 20,00
296	Radiografia de abdômen simples (AP)	R\$ 20,00
297	Radiografia de antebraço unilateral	R\$ 20,00
298	Radiografia de bacia - CISMAS	R\$ 27,00
299	Radiografia de braço (bilateral) - CISMAS	R\$ 20,00
300	Radiografia de braço (unilateral) - CISMAS	R\$ 20,00
301	Radiografia de cavum (lateral + hirtz)	R\$ 25,00
302	Radiografia de Coluna Cervical (AP + Lateral + TO + Flexão) - CISMAS	R\$ 25,00
303	Radiografia de Coluna Cervical (AP + Lateral + TO + Oblíquas) - CISMAS	R\$ 20,00
304	Radiografia de coluna Cervical - CISMAS	R\$ 20,00
305	Radiografia de Coluna cervical Funcional / Dinâmica - CISMAS	R\$ 25,00
306	Radiografia de Coluna Dorsal - CISMAS	R\$ 25,00
307	Radiografia de Coluna Dorsal/torácica AP/PERFIL + Obliqua	R\$ 25,00
308	Radiografia de Coluna Lombar AP/PERFIL + Obliqua	R\$ 22,50
309	Radiografia de Coluna Lombo-Sacra (C/ Oblíquas) - CISMAS	R\$ 25,00
310	Radiografia de Coluna Lombo-Sacra - CISMAS	R\$ 25,00
311	Radiografia de Coluna Torácica (AP+ Lat) - CISMAS	R\$ 25,00
312	Radiografia de Coluna Tóraco Lombar (AP+Perfil+ Oblíquas) - CISMAS	R\$ 30,00
313	Radiografia de Coluna Tóroco Lombar - CISMAS	R\$ 50,00
314	Radiografia de Coluna Total - CISMAS	R\$ 27,00
315	Radiografia de cotovelo (bilateral) - CISMAS	R\$ 20,00
316	Radiografia de cotovelo (unilateral) - CISMAS	R\$ 27,00
317	Radiografia de coxo femoral (bilateral) - CISMAS	R\$ 20,00
318	Radiografia de coxo femoral (unilateral) - CISMAS	R\$ 20,00
319	Radiografia de Crânio (PA +Lat +Obl) - CISMAS	R\$ 20,00
320	Radiografia de Crânio (Pa +Lat) - CISMAS	R\$ 27,00
321	Radiografia de dedos (mão ou pé) bilateral	R\$ 27,00
322	Radiografia de dedos (mão ou pé) bilateral Ap/perfil + obliquas	



323	Radiografia de dedos (mão ou pé) Unilateral	R\$ 20,00
324	Radiografia de dedos (mão ou pé) unilateral Ap/perfil + obliquas	R\$ 20,00
325	Radiografia de joelho (bilateral) - CISMAS	R\$ 27,00
326	Radiografia de Joelho (bilateral) AP/PERFIL + Túnel	R\$ 27,00
327	Radiografia de joelho (unilateral) - CISMAS	R\$ 20,00
328	Radiografia de Joelho (unilateral) AP/PERFIL + Túnel	R\$ 20,00
329	Radiografia de joelho ou patela (Ap + lateral + obliqua) unilateral - CISMAS	R\$ 20,00
330	Radiografia de ossos da face (MN + Lateral + HIRTZ)	R\$ 20,00
331	Radiografia de perna unilateral	R\$ 27,00
332	Radiografia de punho (bilateral) - CISMAS	R\$ 20,00
333	Radiografia de punho (unilateral) - CISMAS	R\$ 20,00
334	Radiografia de seios da face - CISMAS	R\$ 20,00
335	Radiografia de tórax (PA + Lateral + Obliqua)	R\$ 18,00
336	Radiografia de Tórax - CISMAS	R\$ 27,00
337	Radiografia de tornozelo (bilateral) - CISMAS	R\$ 27,00
338	Radiografia de tornozelo (bilateral) AP/PERFIL + Obliqua	R\$ 20,00
339	Radiografia de tornozelo (unilateral) - CISMAS	R\$ 20,00
340	Radiografia de tornozelo (unilateral) AP/PERFIL + Obliqua	R\$ 20,00
341	Radiografia Omoplata/Ombro - CISMAS	R\$ 50,00
342	Radiografia panorâmica da Boca - CISMAS	R\$ 20,00
343	Radiografia panorâmica de bacia - CISMAS	R\$ 140,00
344	Radiografia panorâmica de coluna total - CISMAS	R\$ 230,00
345	Radiografia panorâmica de membros inferiores AP	R\$ 20,00
346	Radiografia Tórax PA e Perfil - CISMAS	R\$ 27,00
347	Raio X de Calcâneo (Bilateral)	R\$ 20,00
348	Raio X de Calcâneo (Unilateral)	R\$ 20,00
349	Raio X de Fêmur AP/PERFIL	R\$ 20,00
350	Raio X de mão e punho (para determinar a idade óssea) unilateral	R\$ 425,00
351	Recobrimento Conjuntival na sede do prestador - CISMAS	R\$ 1.125,00
352	Reconstituição de Canal Lacrimal na sede do prestador - CISMAS	R\$ 3.520,00
353	Reconstituição de globo ocular com lesões e estruturas intraoculares na sede do prestador - CISMAS	R\$ 1.350,00
354	Reconstituição de vias lacrimais com silicone na sede do prestador - CISMAS	R\$ 1.383,00
355	Reconstrução da câmara anterior na sede do prestador - CISMAS	



356	Reconstrução parcial de Pálpebra (com ou sem ressecção de tumor) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 2.100,00
357	Reconstrução Total de Pálpebra (com ou sem ressecção de tumor por estágio) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 2.800,00
358	Remoção de hífema na sede do prestador - CISMAS	R\$ 300,00
359	Ressecção de tumores palpebrais (por lesão) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 790,00
360	Ressecção de tumores palpebrais (por lesão) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 250,00
361	Ressonância Magnética com fluxo líquórico - CISMAS	R\$ 1.000,00
362	Ressonância Magnética do coração - CISMAS	R\$ 700,00
363	Ressonância Multiparamétrica da próstata - CISMAS	R\$ 143,00
364	Retinografia Colorida (Binocular) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 230,00
365	Retinografia Fluorescente Binocular/Angiografia (Binocular) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 4.150,00
366	Retinopexia com introflexão escleral na sede do prestador - CISMAS	R\$ 2.000,00
367	Retirada de Corpo Estranho (vítreo) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 975,00
368	Retirada de Corpo Estranho da Câmara Anterior do Olho na sede do prestador - CISMAS	R\$ 375,00
369	Retirada de Corpo Estranho da Córnea na sede do prestador - CISMAS	R\$ 1.937,00
370	Retirada de óleo de silicone + FACO sem LIO na sede do prestador - CISMAS	R\$ 2.387,00
371	Retirada de óleo de silicone + FACO + LIO AT na sede do prestador - CISMAS	R\$ 1.080,00
372	Retirada de óleo de silicone via pars plana na sede do prestador - CISMAS	R\$ 275,00
373	Retossigmoidoscopia com biópsia e anatomopatológico e sedação - CISMAS	R\$ 575,00
374	Retossigmoidoscopia com biópsia e anatomopatológico e sedação por anestesiolgista e avaliação pré-anestésica - CISMAS	R\$ 490,00
375	Retossigmoidoscopia com polipectomia e anatomopatológico e sedação - CISMAS	R\$ 770,00
376	Retossigmoidoscopia com polipectomia e anatomopatológico e sedação por anestesiolgista e avaliação pré-anestésica - CISMAS	R\$ 175,00
377	Retossigmoidoscopia com sedação - CISMAS	R\$ 470,00
378	Retossigmoidoscopia com sedação por anestesiolgista e avaliação pré-anestésica - CISMAS	R\$ 263,00
379	RGE + Aspiração pulmonar - CISMAS	R\$ 380,00
380	Rm Abdômen Inferior com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 780,00
381	Rm Abdômen Inferior com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 800,00
382	Rm Abdômen Superior com contraste PRIMOVIST - CISMAS	R\$ 1.200,00
383	Rm Abdômen Superior com contraste PRIMOVIST e sedação - CISMAS	R\$ 380,00
384	Rm Abdômen Superior com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 780,00
385	Rm Abdômen Superior com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 760,00
386	Rm Articulação Coxo Femoral (bilateral) com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 1.160,00
387	Rm Articulação Coxo Femoral (bilateral) com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 380,00
388	Rm Articulação Coxo Femoral (unilateral) com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 780,00
388	Rm Articulação Coxo Femoral (unilateral) com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 780,00



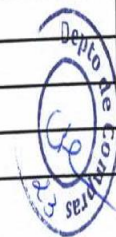
		R\$ 380,00
389	Rm ATM (Articulação Temporo Mandibular) com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 780,00
390	Rm ATM (Articulação Temporo Mandibular) com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 380,00
391	Rm Bacia/ Sacro ilíacas com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 780,00
392	Rm Bacia/ Sacro ilíacas com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 380,00
393	Rm Coluna Cervical com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 780,00
394	Rm Coluna Cervical com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 380,00
395	Rm Coluna Lombar com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 780,00
396	Rm Coluna Lombar com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 380,00
397	Rm Coluna Torácica com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 780,00
398	Rm Coluna Torácica com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 760,00
399	Rm Cotovelo (Bilateral) com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 1.160,00
400	Rm Cotovelo (Bilateral) com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 380,00
401	Rm Cotovelo (unilateral) com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 780,00
402	Rm Cotovelo (unilateral) com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 760,00
403	Rm Coxa (Bilateral) com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 1.160,00
404	Rm Coxa (Bilateral) com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 380,00
405	Rm Coxa (unilateral) com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 780,00
406	Rm Coxa (unilateral) com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 420,00
407	Rm Crânio com Espectroscopia com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 820,00
408	Rm Crânio com Espectroscopia com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 380,00
409	Rm Crânio/ Encéfalo com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 780,00
410	Rm Crânio/ Encéfalo com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 380,00
411	Rm de Parótidas com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 780,00
412	Rm de Parótidas com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 760,00
413	Rm de Punho (Bilateral) com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 1.160,00
414	Rm de Punho (Bilateral) com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 380,00
415	Rm de Punho (unilateral) com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 780,00
416	Rm de Punho (unilateral) com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 760,00
417	Rm de Segmento Apendicular (Dedos, Antebraço, Perna, Braço, Panturrilha) bilateral com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 1.160,00
418	Rm de Segmento Apendicular (Dedos, Antebraço, Perna, Braço, Panturrilha) bilateral com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 380,00
419	Rm de Segmento Apendicular (Dedos, Antebraço, Perna, Braço, Panturrilha) unilateral com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 780,00
420	Rm de Segmento Apendicular (Dedos, Antebraço, Perna, Braço, Panturrilha) unilateral com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 380,00
421	Rm do Esterno com ou sem contraste - CISMAS	



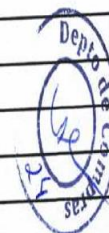
		R\$ 780,00
422	Rm do Esterno com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 760,00
423	Rm Joelho (Bilateral) com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 1.160,00
424	Rm Joelho (Bilateral) com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 380,00
425	Rm Joelho (unilateral) com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 780,00
426	Rm Joelho (unilateral) com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 640,00
427	Rm Mama (Bilateral) com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 1.040,00
428	Rm Mama (Bilateral) com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 760,00
429	Rm Mão (Bilateral) com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 1.160,00
430	Rm Mão (Bilateral) com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 380,00
431	Rm Mão (unilateral) com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 780,00
432	Rm Mão (unilateral) com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 380,00
433	Rm Mediastino com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 780,00
434	Rm Mediastino com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 760,00
435	Rm Ombro (Bilateral) com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 1.160,00
436	Rm Ombro (Bilateral) com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 380,00
437	Rm Ombro (unilateral) com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 780,00
438	Rm Ombro (unilateral) com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 380,00
439	Rm órbitas com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 780,00
440	Rm órbitas com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 380,00
441	Rm Ouvido/Conduto Auditivo/ Ossos temporais com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 780,00
442	Rm Ouvido/Conduto Auditivo/ Ossos temporais com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 380,00
443	Rm Partes Moles com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 780,00
444	Rm Partes Moles com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 760,00
445	Rm Pé (Bilateral) com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 1.160,00
446	Rm Pé (Bilateral) com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 380,00
447	Rm Pé (unilateral) com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 780,00
448	Rm Pé (unilateral) com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 380,00
449	Rm Pelve com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 780,00
450	Rm Pelve com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 380,00
451	Rm Pescoço com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 780,00
452	Rm Pescoço com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 380,00
453	Rm Plexo Braquial com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 780,00
454	Rm Plexo Braquial com ou sem contraste e sedação - CISMAS	



455	Rm Próstata/ Pênis com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 380,00
456	Rm Próstata/ Pênis com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 780,00
457	Rm Quadril com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 380,00
458	Rm Quadril com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 780,00
459	Rm Seios da Face/ Face/ Ossos da Face com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 380,00
460	Rm Seios da Face/ Face/ Ossos da Face com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 780,00
461	Rm Sela Túcica/ Hipófise com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 380,00
462	Rm Sela Túcica/ Hipófise com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 780,00
463	Rm Tórax com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 780,00
464	Rm Tórax com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 760,00
465	Rm Tornozelo (Bilateral) com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 1.160,00
466	Rm Tornozelo (Bilateral) com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 380,00
467	Rm Tornozelo (unilateral) com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 780,00
468	Rm Tornozelo (unilateral) com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 215,00
469	RPG (cotar preço da guia, que dá direito a até 05 consultas de retorno) - CISMAS	R\$ 44,00
470	RPG sessão - CISMAS	R\$ 185,00
471	Seriografia Esôfago-estômago-duodeno - CISMAS	R\$ 1.050,00
472	Simbléfaro com ou sem enxerto (correção cirúrgica) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 175,00
473	Sinequiotomia a laser (monocular) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 85,00
474	Sistema Holter 24h - 3 canais - CISMAS	R\$ 550,00
475	Sondagem de vias lacrimais (com ou sem lavagem c/ sedação)	R\$ 150,00
476	Sutura de Conjuntiva na sede do prestador - CISMAS	R\$ 390,00
477	Sutura de córnea (com ou sem hérnia de íris) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 420,00
478	Sutura de esclera na sede do prestador - CISMAS	R\$ 390,00
479	Sutura de Palpebra na sede do prestador - CISMAS	R\$ 595,00
480	Tarsorrafia na sede do prestador - CISMAS	R\$ 459,18
481	TC Crânio com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 105,24
482	TC Crânio Simples - CISMAS	R\$ 191,64
483	TC Crânio Simples com contraste - CISMAS	R\$ 371,18
484	TC Crânio Simples com sedação - CISMAS	R\$ 299,44
485	TC de Abdome Total - CISMAS	R\$ 385,84
486	TC de Abdome Total com contraste - CISMAS	R\$ 656,99
487	TC de Abdome Total com contraste e sedação - CISMAS	



488	TC de Abdome Total com sedação - CISMAS	R\$ 568,99
489	TC de Articulação - Cotovelo (Bilateral) - CISMAS	R\$ 187,38
490	TC de Articulação - Cotovelo (Bilateral) com contraste - CISMAS	R\$ 273,78
491	TC de Articulação - Cotovelo (Bilateral) com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 542,85
492	TC de Articulação - Cotovelo (Bilateral) com sedação - CISMAS	R\$ 454,85
493	TC de Articulação - Cotovelo (Unilateral) - CISMAS	R\$ 93,69
494	TC de Articulação - Cotovelo (Unilateral) com contraste - CISMAS	R\$ 180,09
495	TC de Articulação - Cotovelo (Unilateral) com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 447,43
496	TC de Articulação - Cotovelo (Unilateral) com sedação - CISMAS	R\$ 359,43
497	TC de Articulação - Joelho (Bilateral) - CISMAS	R\$ 187,38
498	TC de Articulação - Joelho (Bilateral) com contraste - CISMAS	R\$ 273,78
499	TC de Articulação - Joelho (Bilateral) com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 542,85
500	TC de Articulação - Joelho (Bilateral) com sedação - CISMAS	R\$ 459,85
501	TC de Articulação - Joelho (Unilateral) - CISMAS	R\$ 93,69
502	TC de Articulação - Joelho (Unilateral) com contraste - CISMAS	R\$ 180,09
503	TC de Articulação - Joelho (Unilateral) com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 447,43
504	TC de Articulação - Joelho (Unilateral) com sedação - CISMAS	R\$ 359,43
505	TC de Articulação - Ombro (Bilateral) - CISMAS	R\$ 187,38
506	TC de Articulação - Ombro (Bilateral) com contraste - CISMAS	R\$ 273,78
507	TC de Articulação - Ombro (Bilateral) com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 542,85
508	TC de Articulação - Ombro (Bilateral) com sedação - CISMAS	R\$ 454,85
509	TC de Articulação - Ombro (Unilateral) - CISMAS	R\$ 93,69
510	TC de Articulação - Ombro (Unilateral) com contraste - CISMAS	R\$ 180,09
511	TC de Articulação - Ombro (Unilateral) com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 447,43
512	TC de Articulação - Ombro (Unilateral) com sedação - CISMAS	R\$ 359,43
513	TC de Articulação - Punho (Bilateral) - CISMAS	R\$ 187,38
514	TC de Articulação - Punho (Bilateral) com contraste - CISMAS	R\$ 273,78
515	TC de Articulação - Punho (Bilateral) com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 542,85
516	TC de Articulação - Punho (Bilateral) com sedação - CISMAS	R\$ 454,85
517	TC de Articulação - Punho (Unilateral) - CISMAS	R\$ 93,69
518	TC de Articulação - Punho (Unilateral) com contraste - CISMAS	R\$ 180,09
519	TC de Articulação - Punho (Unilateral) com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 447,43
520	TC de Articulação - Punho (Unilateral) com sedação - CISMAS	R\$ 359,43



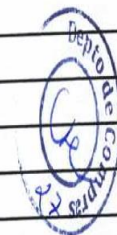
521	TC de Articulação Esternoclavicular - CISMAS	R\$ 93,69
522	TC de Articulação Esternoclavicular com contraste - CISMAS	R\$ 180,09
523	TC de Articulação Esternoclavicular com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 447,43
524	TC de Articulação Esternoclavicular com sedação - CISMAS	R\$ 359,43
525	TC de ATM - CISMAS	R\$ 93,69
526	TC de ATM com contraste - CISMAS	R\$ 180,09
527	TC de ATM com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 447,43
528	TC de ATM com sedação - CISMAS	R\$ 359,43
529	TC de Bacia Pelve ou Abdome Inferior - CISMAS	R\$ 149,72
530	TC de Bacia Pelve ou Abdome Inferior com contraste - CISMAS	R\$ 236,12
531	TC de Bacia Pelve ou Abdome Inferior com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 504,49
532	TC de Bacia Pelve ou Abdome Inferior com sedação - CISMAS	R\$ 416,49
533	TC de Braço - (Unilateral) - CISMAS	R\$ 93,69
534	TC de Braço - (Unilateral) com contraste - CISMAS	R\$ 180,09
535	TC de Braço - (Unilateral) com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 447,43
536	TC de Braço - (Unilateral) com sedação - CISMAS	R\$ 359,43
537	TC de Braços - (Bilateral) - CISMAS	R\$ 187,38
538	TC de Braços - (Bilateral) com contraste - CISMAS	R\$ 273,78
539	TC de Braços - (Bilateral) com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 542,85
540	TC de Braços - (Bilateral) com sedação - CISMAS	R\$ 454,85
541	TC de Coluna Cervical - CISMAS	R\$ 93,70
542	TC de Coluna Cervical com contraste - CISMAS	R\$ 180,10
543	TC de Coluna Cervical com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 447,44
544	TC de Coluna Cervical com sedação - CISMAS	R\$ 359,44
545	TC de Coluna Dorsal - CISMAS	R\$ 93,70
546	TC de Coluna Dorsal com contraste - CISMAS	R\$ 180,10
547	TC de Coluna Dorsal com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 447,44
548	TC de Coluna Dorsal com sedação - CISMAS	R\$ 359,44
549	TC de Coluna Lombo - Sacra - CISMAS	R\$ 109,19
550	TC de Coluna Lombo - Sacra com contraste - CISMAS	R\$ 195,59
551	TC de Coluna Lombo - Sacra com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 195,59
552	TC de Coluna Lombo - Sacra com sedação - CISMAS	R\$ 463,21
553	TC de Coluna Total - CISMAS	R\$ 375,21
		R\$ 296,59



		R\$ 382,99
554	TC de Coluna Total com contraste - CISMAS	R\$ 654,08
555	TC de Coluna Total com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 566,08
556	TC de Coluna Total com sedação - CISMAS	R\$ 93,69
557	TC de Coxa - (Unilateral) - CISMAS	R\$ 180,09
558	TC de Coxa - (Unilateral) com contraste - CISMAS	R\$ 447,43
559	TC de Coxa - (Unilateral) com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 359,43
560	TC de Coxa - (Unilateral) com sedação - CISMAS	R\$ 187,38
561	TC de Coxas - (Bilateral) - CISMAS	R\$ 273,78
562	TC de Coxas - (Bilateral) com contraste - CISMAS	R\$ 542,85
563	TC de Coxas - (Bilateral) com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 454,85
564	TC de Coxas - (Bilateral) com sedação - CISMAS	R\$ 93,69
565	TC de Mastoide - CISMAS	R\$ 180,09
566	TC de Mastoide com contraste - CISMAS	R\$ 447,43
567	TC de Mastoide com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 359,43
568	TC de Mastoide com sedação - CISMAS	R\$ 93,69
569	TC de Ouvido - CISMAS	R\$ 180,09
570	TC de Ouvido com contraste - CISMAS	R\$ 447,43
571	TC de Ouvido com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 359,43
572	TC de Ouvido com sedação - CISMAS	R\$ 93,69
573	TC de Partes Moles - CISMAS	R\$ 180,09
574	TC de Partes Moles com contraste - CISMAS	R\$ 447,43
575	TC de Partes Moles com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 359,43
576	TC de Partes Moles com sedação - CISMAS	R\$ 93,69
577	TC de Pescoço - CISMAS	R\$ 180,09
578	TC de Pescoço com contraste - CISMAS	R\$ 447,43
579	TC de Pescoço com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 359,43
580	TC de Pescoço com sedação - CISMAS	R\$ 187,38
581	TC de Segmentos Apendiculares (Bilateral) - CISMAS	R\$ 273,78
582	TC de Segmentos Apendiculares (Bilateral) com contraste - CISMAS	R\$ 542,85
583	TC de Segmentos Apendiculares (Bilateral) com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 454,85
584	TC de Segmentos Apendiculares (Bilateral) com sedação - CISMAS	R\$ 93,69
585	TC de Segmentos Apendiculares (Unilateral) - CISMAS	R\$ 108,09
586	TC de Segmentos Apendiculares (Unilateral) com contraste - CISMAS	



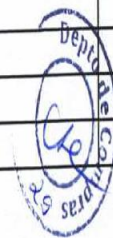
587	TC de Segmentos Apendiculares (Unilateral) com contraste - CISMAS	R\$ 180,09
588	TC de Segmentos Apendiculares (Unilateral) com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 447,43
589	TC de Segmentos Apendiculares (Unilateral) com sedação - CISMAS	R\$ 359,43
590	TC de Seios da Face - CISMAS	R\$ 93,69
591	TC de Seios da Face com contraste - CISMAS	R\$ 180,09
592	TC de Seios da Face com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 447,43
593	TC de Seios da Face com sedação - CISMAS	R\$ 359,43
594	TC Órbitas - CISMAS	R\$ 93,69
595	TC Órbitas com contraste - CISMAS	R\$ 180,09
596	TC Órbitas com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 447,43
597	TC Órbitas com sedação - CISMAS	R\$ 359,43
598	TC Sela Túrcica - CISMAS	R\$ 105,24
599	TC Sela Túrcica com contraste - CISMAS	R\$ 191,64
600	TC Sela Túrcica com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 459,18
601	TC Sela Túrcica com sedação - CISMAS	R\$ 371,18
602	TC Tórax - CISMAS	R\$ 147,32
603	TC Tórax com contraste - CISMAS	R\$ 233,72
604	TC Tórax com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 502,05
605	TC Tórax com sedação - CISMAS	R\$ 414,05
606	TC. Abdome Superior - CISMAS	R\$ 149,85
607	TC. Abdome Superior com contraste - CISMAS	R\$ 236,25
608	TC. Abdome Superior com contraste e sedação - CISMAS	R\$ 504,63
609	TC. Abdome Superior com sedação - CISMAS	R\$ 416,63
610	Tc. De Partes Moles	R\$ 93,69
611	Teste de Provocação de Glaucoma (monocular) - CISMAS	R\$ 6,74
612	Teste de Schirmer (monocular) - CISMAS	R\$ 3,37
613	Teste de Visão de Cores (monocular) - CISMAS	R\$ 3,37
614	Teste do reflexo vermelho em recém nato (teste do olhinho) binocular na sede do prestador - CISMAS	R\$ 36,00
615	Teste Ergométrico - CISMAS	R\$ 93,00
616	Teste Ortóptico binocular (Visão Sub Normal) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 175,00
617	Teste para Adaptação de Lente de Contato (monocular) - CISMAS	R\$ 12,34
618	Teste provocativo para glaucoma (binocular) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 32,00
619	Tomografia de Coerência Ótica (OCT) binocular na sede do prestador - CISMAS	R\$ 250,00



620	Tomografia de maxilar - CISMAS	R\$ 200,00
621	Tomografia de maxilar com contraste - CISMAS	R\$ 280,00
622	Tonometria (binocular) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 8,00
623	Tonometria (monocular) - CISMAS	R\$ 3,37
624	Topografia Computadorizada de Córnea (monocular) - CISMAS	R\$ 24,24
625	Trabeculectomia na sede do prestador - CISMAS	R\$ 513,34
626	Tractografia por Ressonância Magnética - CISMAS	R\$ 250,00
627	Transito de Morfologia do Intestino - CISMAS	R\$ 130,00
628	Tratamento Cirúrgico de Blefarocalase na sede do prestador - CISMAS	R\$ 1.050,00
629	Tratamento Cirúrgico de Deiscência de Sutura de Córnea na sede do prestador - CISMAS	R\$ 590,00
630	Tratamento Cirúrgico de Miiase palpebral na sede do prestador - CISMAS	R\$ 323,34
631	Tratamento Cirúrgico de Pterígio na sede do prestador - CISMAS	R\$ 650,00
632	Tratamento Cirúrgico de Xantelasma na sede do prestador - CISMAS	R\$ 410,00
633	Tratamento do Hipertireoidismo (Plumer) até 30mci - CISMAS	R\$ 444,00
634	Tratamento do Hipertireoidismo Graves - CISMAS	R\$ 360,00
635	Tratamento Ocular quimioterápico c/antiangiogênico (EYLIA) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 1.998,00
636	Tratamento Ocular quimioterápico c/antiangiogênico (LUCENTIS) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 1.728,00
637	Troca de fluido gasosa na sede do prestador - CISMAS	R\$ 480,00
638	U.S de Próstata com Biópsia de 12 seguimentos e anatomopatológico. - CISMAS	R\$ 600,00
639	U.S de Próstata com Biópsia de 18 seguimentos e anatomopatológico. - CISMAS	R\$ 700,00
640	U.S de Próstata com Biópsia de 20 seguimentos e anatomopatológico. - CISMAS	R\$ 800,00
641	U.S. Obstétrico com Translucência Nucal - CISMAS	R\$ 100,00
642	U.S. Obstétrico com Translucência Nucal Gemelar - CISMAS	R\$ 140,00
643	U.S. Obstétrico Morfológico - CISMAS	R\$ 145,00
644	U.S. Obstétrico Morfológico Gemelar - CISMAS	R\$ 250,00
645	U.S. Renal com Doppler de Artérias Renais - CISMAS	R\$ 90,00
646	Ultrassonografia Axilar Bilateral - CISMAS	R\$ 33,00
647	Ultrassonografia Calcâneo Direito - CISMAS	R\$ 33,00
648	Ultrassonografia Calcâneo Esquerdo - CISMAS	R\$ 33,00
649	Ultrassonografia de Abdome Superior + Doppler do Sistema Portal - CISMAS	R\$ 95,00
650	Ultrassonografia de Abdome Superior - CISMAS	R\$ 33,00
651	Ultrassonografia de Abdome Total + Doppler do Sistema Portal - CISMAS	R\$ 95,00
652	Ultrassonografia de Abdome Total - CISMAS	R\$ 33,00



653	Ultrassonografia de Abdome Total com doppler - CISMAS	R\$ 85,00
654	Ultrassonografia de Antebraço Direito - CISMAS	R\$ 33,00
655	Ultrassonografia de Antebraço Esquerdo - CISMAS	R\$ 33,00
656	Ultrassonografia de Aparelho Urinário (Rins e Vias Urinárias) - CISMAS	R\$ 33,00
657	Ultrassonografia de Axila Direita - CISMAS	R\$ 33,00
658	Ultrassonografia de Axila Esquerda - CISMAS	R\$ 33,00
659	Ultrassonografia de Bolsa Escrotal (Abaixo de 6 anos) - CISMAS	R\$ 33,00
660	Ultrassonografia de Bolsa Escrotal (Acima de 6 anos) - CISMAS	R\$ 33,00
661	Ultrassonografia de Bolsa Escrotal com doppler - CISMAS	R\$ 75,00
662	Ultrassonografia de Braço Direito - CISMAS	R\$ 33,00
663	Ultrassonografia de Braço Esquerdo - CISMAS	R\$ 33,00
664	Ultrassonografia de Cotovelo Direito - CISMAS	R\$ 33,00
665	Ultrassonografia de Cotovelo Esquerdo - CISMAS	R\$ 33,00
666	Ultrassonografia de Coxa Direita - CISMAS	R\$ 33,00
667	Ultrassonografia de Coxa Esquerda - CISMAS	R\$ 33,00
668	Ultrassonografia de Coxo Femural (Abaixo de 8 anos) - CISMAS	R\$ 33,00
669	Ultrassonografia de Coxo Femural (Acima de 8 anos) - CISMAS	R\$ 33,00
670	Ultrassonografia de Globo Ocular/Órbita (binocular) na sede do prestador - CISMAS	R\$ 130,00
671	Ultrassonografia de Globo Ocular/Órbita (monocular) - CISMAS	R\$ 24,20
672	Ultrassonografia de Joelho Direito - CISMAS	R\$ 33,00
673	Ultrassonografia de Joelho Esquerdo - CISMAS	R\$ 33,00
674	Ultrassonografia de Mão Direita - CISMAS	R\$ 33,00
675	Ultrassonografia de Mão Esquerda - CISMAS	R\$ 33,00
676	Ultrassonografia de Ombro Direito - CISMAS	R\$ 33,00
677	Ultrassonografia de Ombro Esquerdo - CISMAS	R\$ 33,00
678	Ultrassonografia de Parede Abdominal- CISMAS	R\$ 33,00
679	Ultrassonografia de Partes Moles - CISMAS	R\$ 33,00
680	Ultrassonografia de Pé Direito - CISMAS	R\$ 33,00
681	Ultrassonografia de Pé Esquerdo - CISMAS	R\$ 33,00
682	Ultrassonografia de Perna Direita - CISMAS	R\$ 33,00
683	Ultrassonografia de Perna Esquerda - CISMAS	R\$ 33,00
684	Ultrassonografia de Próstata Transretal - CISMAS	R\$ 33,00
685	Ultrassonografia de Próstata Via Abdominal - CISMAS	R\$ 33,00



686	Ultrassonografia de Punho Direito - CISMAS	R\$ 33,00
687	Ultrassonografia de Punho Esquerdo - CISMAS	R\$ 33,00
688	Ultrassonografia de Quadril Direito (Adulto) - CISMAS	R\$ 33,00
689	Ultrassonografia de Quadril Direito (Criança) - CISMAS	R\$ 33,00
690	Ultrassonografia de Quadril Esquerdo (Adulto) - CISMAS	R\$ 33,00
691	Ultrassonografia de Quadril Esquerdo (Criança) - CISMAS	R\$ 33,00
692	Ultrassonografia de Região Inguinal (Adulto) - CISMAS	R\$ 33,00
693	Ultrassonografia de Região Inguinal (Criança) - CISMAS	R\$ 33,00
694	Ultrassonografia de Região Mandibular - CISMAS	R\$ 33,00
695	Ultrassonografia de Rins e Vias Urinárias com doppler - CISMAS	R\$ 85,00
696	Ultrassonografia de Tireoide / Cervical / Pescoço - CISMAS	R\$ 33,00
697	Ultrassonografia de Tornozelo Direito - CISMAS	R\$ 33,00
698	Ultrassonografia de Tornozelo Esquerdo - CISMAS	R\$ 33,00
699	Ultrassonografia de Transfontanela - CISMAS	R\$ 33,00
700	Ultrassonografia Mamária Bilateral - CISMAS	R\$ 33,00
701	Ultrassonografia Obstétrica - CISMAS	R\$ 33,00
702	Ultrassonografia Obstétrico com doppler colorido e pulsado no aparelho do CISMAS	R\$ 60,00
703	Ultrassonografia Pélvico Abdominal - CISMAS	R\$ 33,00
704	Ultrassonografia Transvaginal - CISMAS	R\$ 33,00
705	Ultrassonografia Transvaginal com doppler - CISMAS	R\$ 95,00
706	Uretrocistografia Miccional - CISMAS	R\$ 247,00
707	Uro Ressonância com ou sem contraste - CISMAS	R\$ 380,00
708	Uro Ressonância com ou sem contraste e sedação - CISMAS	R\$ 780,00
709	Urofluxometria - CISMAS	R\$ 85,00
710	Urografia Excretora - CISMAS	R\$ 175,00
711	US Obstétrico com Translucência Nucal Gemelar na sede do Consórcio - CISMAS	R\$ 115,00
712	US Obstétrico com Translucência Nucal na sede do Consórcio - CISMAS	R\$ 60,00
713	US Obstétrico Morfológico Gemelar na sede do Consórcio - CISMAS	R\$ 170,00
714	US Obstétrico Morfológico na sede do Consórcio - CISMAS	R\$ 90,00
715	Ultrassonografia Obstétrico com doppler colorido e pulsado no aparelho do Prestador	R\$ 75,00
716	Vacina (subcutânea ou sublingual para 8 semanas a critério da prescrição médica) - CISMAS	R\$ 150,00
717	Vectoeletronistagmografia - Cismas	R\$ 100,00
718	Videoendoscopia Digestiva Alta com biópsia e anatomopatológico e sedação (02 frascos) - CISMAS	R\$ 350,00



719	Videoendoscopia Digestiva Alta com biópsia e anatomopatológico e sedação - CISMAS	R\$ 252,48
720	Videoendoscopia Digestiva Alta com biópsia e anatomopatológico e sedação por anesthesiologista e avaliação pré-anestésica - CISMAS	R\$ 500,00
721	Videoendoscopia Digestiva Alta com biópsia e anatomopatológico e sedação por anesthesiologista e avaliação pré-anestésica (02 frascos) - CISMAS	R\$ 600,00
722	Videoendoscopia Digestiva Alta com dilatação de esôfago e sedação - CISMAS	R\$ 1.200,00
723	Videoendoscopia Digestiva Alta com dilatação de esôfago e sedação por anesthesiologista e avaliação pré-anestésica - CISMAS	R\$ 1.300,00
724	Videoendoscopia Digestiva Alta com polipectomia e sedação - CISMAS	R\$ 300,00
725	Videoendoscopia Digestiva Alta com polipectomia e sedação por anesthesiologista e avaliação pré-anestésica - CISMAS	R\$ 670,00
726	Videoendoscopia Digestiva Alta com polipectomia, anatomopatológico e sedação - CISMAS	R\$ 420,00
727	Videoendoscopia Digestiva Alta com sedação - CISMAS	R\$ 126,24
728	Videoendoscopia Digestiva Alta com sedação por anesthesiologista e avaliação pré-anestésica - CISMAS	R\$ 380,00
729	Videoendoscopia Digestiva com ligadura elástica e sedação - CISMAS	R\$ 1.200,00
730	Videoendoscopia Digestiva com ligadura elástica e sedação por anesthesiologista e avaliação pré-anestésica - CISMAS	R\$ 1.500,00
731	Videoendoscopia para retirada de corpo estranho e sedação - CISMAS	R\$ 450,00
732	Videoendoscopia para retirada de corpo estranho e sedação - CISMAS	R\$ 130,00
732	Videonasofibrolaringoscopia	R\$ 5.570,00
733	Vitrectomia + Faco + LIO AT na sede do prestador - CISMAS	R\$ 5.230,00
734	Vitrectomia + Faco sem LIO na sede do prestador - CISMAS	R\$ 4.650,00
735	Vitrectomia via pars plana na sede do prestador - CISMAS	R\$ 140,00
736	Yag laser	

