ATO NORMATIVO Nº .03 de 22 DE JANEIRO DE 2025

REGULAMENTA E FIXA A TABELA DE VALORES DE EXAMES E CONSULTAS E DEMAIS PROCEDIMENTOS DO CISMARG PARA FINS DE CREDENCIAMENTO PARA EXERCÍCIO 2025

Carlos Henrique Avelar , Prefeito Municipal de Santo Antônio do Amparo /MG - Presidente do Conselho Intermunicipal de prefeitos do CISMARG – Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Microrregião do Alto Rio Grande, no uso de suas atribuições que lhe conferem o Estatuto, Protocolo de Intenções e Contrato de Consórcio Público do CISMARG, regulamenta e fixa:

Art. 1º - Os valores de consultas, exames e demais procedimentos, para fins de credenciamento de empresas interessadas, pessoa jurídica em prestar serviços ao CISMARG, com base no menor valor do mercado, conforme tabela anexa, referente aos procedimentos do Chamamento Público 02/2023, 03/202 e 01/2024.

Art. 2º - Este Ato Normativo entra em vigor na data de sua publicação, site oficial CISMARG que se dará no quadro de avisos e site oficial CISMARG .

Art. 3º - Fica revogada as disposições anteriores.

PUBLIQUE-SE. CUMPRA-SE.

Santo Antônio do Amparo, em 22 de janeiro de 2025.

Carlos Henrique Avelar

Presidente do Conselho de Prefeitos

CISMARG

PROCEDIMENTOS CISMARG EXERCICÍO 2025.

	PROCEDIMENTOS DE OFTALMOLOGIA	Tabela CISMARG
1	Epilação	30,00
2	Topografia (Ceratoscopia) cada olho	201,18
3	Cirurgia de Catarata cada olho	1.987,00
4	Tumor de Pálpebra + Reconstrução cada olho	392,37
5	Triquiase cada olho	208,44
6	Tumor de Conjuntiva cada olho	392,37
7	Pterígio + Transplante Conjuntival cada olho	523,16
8	Blefaroptose cada olho	523,16
9	Antiglaucomatosa cada olho	523,16
10	Entrópio cada olho	151,86
11	Sutura de Conjuntiva cada olho	523,16
12	Iridectomia Cirúrgica cada olho	385,62
13	Paquimetria cada olho	19,16
14	Curva Tencional Diária	23,24
15	Reconstituição de Canal Lacrimal cada olho	510,38
16	Reconstituição Parcial Tarsorrafia cada olho	523,16
17	Reconstituição Total Canal Lacrimal cada olho	854,90
18	Tratamento Cirúrgico Xantelasma cada olho	153,13
19	Trabulectomia cada olho	663,50
20	OCT – Tomografia de Coerência óptica (monocular)	192,87
21	Microscopia (monocular) cada olho	102,10
22	Angiofluoresceinografia (binocular)	309,43
23	Retinografia (binocular)	161,11
24	Laser de argônio (monocular) cada olho	427,46
25	Ultrassonografia (monocular) cada olho	325,87
26	Antiagiogênio (monocular) Pacote cada olho	2.236,71
27	Cirurgia de vitrectomia Posterior	8.400,51
28	Cirurgia Retirada Óleo Silicone	3.827,82
29	Cirurgia catarata pacote (cada olhos)	1.600,00

	CONSULTAS ESPECIALIZADAS	Valor Tabela CISMARG
1	Cardiologia	94,30
2	Oftalmologia	100,58
3	Neurologia	83,82
4	Ortopedia	83,82
5	Otorrinolaringologia	83,82
6	Urologia	83,82
7	Angiologia	243,00
8	Endocrinologia	83,82
9	Gastroenterologia	83,82
10	Dermatologia	83,82

EXAMES

01	Eletroencefalograma	43,47
02	Videonasolarisgoscopia	228,27
03	Endoscopia	241,23
04	Ultrassonografia serviço próprio	67,37
05	Ecocardiograma	240,98
06	Teste Ergométrico	125,73
07	Holter 24 horas	195,00
08	Mapa 24 horas	195,00

TERAPIA

01	Crioterapia	125,73
02	Hiperbárica	335,27
03	Equoterapia	87,67
04	Hidroterapia	87,67

EXAMES

	EXAMES	Tabela CISMARG

1	EXAME DUPLEX SCAN VENOSO UNILATERAL	173,00
2	EXAME DUPLEX SCAN ARTERIAL UNILATERAL	173,00
3	EXAME DUPLEX SCAN VENOSO BILATERAL	340,00
4	EXAME DUPLEX SCAN ARTERIAL BILATERAL	340,00
5	EXAME DUPLEX SCAN DAS CAROTIDAS + VERTEBRAS	313,00
6	EXAME DUPLEX SCAN DAS CAROTIDAS	327,00

	PROCEDIMENTOS	TABELA CISMARG
1	BIOPSIA DE MAMA(AG.GROSSA)-CORREBOPSY VALOR POR MÓDULO	380,32
2	PAAFDE TIREOIDE (ULT + PUNCAO)	403,37
3	U.S DE ABDOMEN INFERIOR	103,73
4	U.SON DE ABDOMEN SUPERIOR	103,73
5	U.S DE ABDOMEN TOTAL	115,25
6	U.S DE ARTICULACAO: (PÉ.MÃO,OMBRO,COTOVELO,PUNHO,COXA,PANTURRILA, JOELHO TENTÃO DE AQUILIS , BRAÇO , ANTI BRAÇO, AXICILA)	115,25
7	U.S DE MAMA	103,73
8	U.S DE ORGAOS ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (TIREOIDE,INGUINAL,CERVICAL.ESCROTAL,PAREDE ABDOMINAL).	115,25
9	U.S DE PROSTATA,TRANRETAL COM BIOPSIA SEM ANALISE.	576,24
10	U.S DE PROSTATA TRANSRETAL SEM BIOPSIA	115,25
11	U.S DE PROSTATA VIA ABDOMINAL	103,73
12	US. DOPLER COLORIDO DE ORGOAOS E ESTRUTUTAS ISOLADAS –	138,30

13	US. ENDOVAGINAL	103,73
14	US.OBSTETRICO MORFOLOGICO	288,12
15	US OBSTETRICO	115,25
16	US.OBSTETRICO COM DOPLER COLORIDO	172,87
17	US.OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL	184,40
18	US. OBSTETRICO COM TN (TRANSLUCENCIA NUCAL)	115,25
19	US. OBSTETRICO GEMELAR –GESTACAO MULTIPLA	115,25
20	US. PELVICO	115,25
21	US TIREOIDE	115,25
22	US DAS VIAS BILIARES.	115,25
23	US. DAS VIAS URINARIAS	115,25
24	US GLANDULAS SALIVARES	115,25

	PROCEDIMENTOS CIRURGICO	Valor Tabela CISMARG
01	Vasectomia	571,00
02	Retirada de pólipo para biopsia transretal de próstata guiado por ultrassom (com analgesia)	571,00
03	Retirada de pólipo para biopsia de tireóide guiado por ultrassom (FAAF)	317,46
04	Fimose	571,00
05	Cirurgias (lipomas pintas e verrugas)	254,60
06	Retirada de pólipo para biopsia incisional e ou excissional	253,55
07	Ginecomastia (exerese do tecido mamario do homem	2.451,62
08	Hérnia umbilical (sem tela)	2.451,62
09	Hernia epigástrica sem tela	2.451,62

10	Eletroteparia de pequenos vasinhos por sessão	254,60

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA		
ITEM	**DESCRIÇÃO SERVIÇO**	**TABELA CISMARG**
01	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO SEM CONTRASTE	209,00
02	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO COM CONTRASTE	231,00
03	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE (ATÉ 03 SEGMENTOS)	209,00
04	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE (ATÉ 04 SEGMENTOS)	264,00
05	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE (ATÉ 05 SEGMENTOS)	319,00
06	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE (ATÉ 06 SEGMENTOS)	330,00
07	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE (ATÉ 07 SEGMENTOS)	330,00
08	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE (ATÉ 03 SEGMENTOS	209,00
09	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA SEM CONTRASTE (ATE 04 SEGMENTOS)	264,00
10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA SEM CONTRASTE (ATE 05 SEGMENTOS)	319,00
11	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA SEM CONTRASTE (ATE 06 SEGMENTOS)	330,00
12	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA SEM CONTRASTE (ATE 07 SEGMENTOS)	330,00
13	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA SEM CONTRASTE (ATE 08 SEGMENTOS)	330,00
14	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA SEM CONTRASTE (ATE 09 SEGMENTOS)	330,00
15	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA SEM CONTRASTE (ATE 10 SEGMENTOS)	330,00
16	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 03 SEGMENTOS)	209,00
17	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 04 SEGMENTOS)	264,00
18	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 05 SEGMENTOS)	319,00
19	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 06 SEGMENTOS)	330,00
20	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 07 SEGMENTOS)	330,00
21	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 08 SEGMENTOS)	330,00
22	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 09 SEGMENTOS)	330,00
23	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 10 SEGMENTOS)	330,00
24	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 11 SEGMENTOS)	330,00
25	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM	330,00

	CONTRASTE (ATE 12 SEGMENTOS)	
26	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA FACE/ SEIOS DA FACE/ ARTICULAÇÕES TEMPOMANDIBULARES/ ÓRBITAS SEM CONTRASTE	209,00
27	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA FACE/ SEIOS DA FACE/ ARTICULAÇÕES TEMPOMANDIBULARES/ ÓRBITAS COM CONTRASTE	231,00
28	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA SEM CONTRASTE	209,00
29	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA COM CONTRASTE	231,00
30	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES SEM CONTRASTE	209,00
31	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES COM CONTRASTE	231,00
32	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO SEM CONTRASTE	275,00
33	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO COM CONTRASTE	385,00
34	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX SEM CONTRASTE	275,00
35	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX COM CONTRASTE	330,00
36	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	275,00
37	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	330,00
38	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE/ BACIA SEM CONTRASTE	330,00
39	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE/ BACIA COM CONTRASTE	550,00
40	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOME TOTAL OU ABDOME E PELVE COM CONTRASTE	550,00
41	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOME TOTAL OU ABDOME E PELVE SEM CONTRASTE	550,00
42	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE (ATE 03 SEGMENTOS)	264,00
43	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE (ATE 04 SEGMENTOS)	319,00
44	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE (ATE 05 SEGMENTOS)	374,00
45	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE (ATE 06 SEGMENTOS)	429,00
46	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE (ATE 07 SEGMENTOS)	385,00
47	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA COM CONTRASTE (ATE 03 SEGMENTOS)	264,00
48	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA COM CONTRASTE (ATE 04 SEGMENTOS)	319,00
49	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA COM CONTRASTE (ATE 05 SEGMENTOS)	374,00
50	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA COM CONTRASTE (ATE 06 SEGMENTOS)	385,00
51	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA COM CONTRASTE (ATE 07 SEGMENTOS)	385,00
52	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA COM CONTRASTE (ATE 08 SEGMENTOS)	385,00
53	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA COM CONTRASTE (ATE 09 SEGMENTOS)	385,00
54	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA COM CONTRASTE (ATE 10 SEGMENTOS)	385,00
55	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 03 SEGMENTOS)	264,00
56	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 04 SEGMENTOS)	319,00

57	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 05 SEGMENTOS)	374,00
58	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 06 SEGMENTOS)	385,00
59	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 07 SEGMENTOS)	385,00
60	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 08 SEGMENTOS)	385,00
61	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 09 SEGMENTOS)	385,00
62	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 10 SEGMENTOS)	385,00
63	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 11 SEGMENTOS)	385,00
64	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 12 SEGMENTOS)	385,00

EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA		
ITEM	**EXAMES RESSONANCIA MAGNÉTICA**	**VALOR UNITÁRIO**
01	CRÂNIO (ENCÉFALO) COM OU SEM CONTRATES	396,00
02	SELA TÚRCICA (HIPÓFISE) COM OU SEM CONTRATES	396,00
03	BASE DO CRÂNIO COM OU SEM CONTRATES	396,00
04	ÓRBITA BILATERAL COM OU SEM CONTRATES COM OU SEM CONTRATES	396,00
05	OSSOS TEMPORAIS BILATERAL COM OU SEM CONTRATES	396,00
06	FACE (INCLUI SEIOS DA FACE) COM OU SEM CONTRATES	396,00
07	ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL) COM OU SEM CONTRATES	396,00
08	PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUÉIA, TIREÓIDE, PARATIREÓIDE) COM OU SEM CONTRATES	396,00
09	ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, PÂNCREAS, BAÇO, RINS, SUPRA-RENAIS, RETROPERITÔNIO)	396,00
10	PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS) COM OU SEM CONTRATES	396,00
11	COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR COM OU SEM CONTRATES	396,00
12	MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO E ARTICULAÇÕES) COM OU SEM CONTRATES	396,00
13	MÃO (NÃO INCLUI PUNHO) COM OU SEM CONTRATES	396,00
14	BACIA (ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS)	396,00
15	COXA (UNILATERAL) COM OU SEM CONTRATES	396,00
16	PERNA (UNILATERAL) COM OU SEM CONTRATES	396,00

17	PÉ (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO COM OU SEM CONTRATES	396,00
18	ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO: JOELHO, OMBRO, PUNHO, ESTERNO-CLAVICULAR, COTOVELO E TORNOZELO) COM OU SEM CONTRATES	396,00
19	ANGIO-RM (CRÂNIO OU PESCOÇO OU TÓRAX OU ABDOME SUPERIOR OU PELVE) - ARTERIAL OU VENOSA COM OU SEM CONTRATES	550,00
20	ANGIO-RM DE AORTA TORÁCICA COM OU SEM CONTRATES	550,00
21	ANGIO-RM DE AORTA ABDOMINAL COM OU SEM CONTRATES	550,00
22	COLANGIORRESSONÂNCIA COM OU SEM CONTRATES	418,00
23	ENDOCAVITÁRIA (ENDORETAL OU ENDOVAGINAL) COM OU SEM CONTRATES	418,00
24	PERFUSÃO CEREBRAL POR RM (COMPLEMENTAR - ACRESCENTAR AO EXAME BASE) COM OU SEM CONTRATES	176,00
25	ESPECTROSCOPIA POR RM (COMPLEMENTAR - ACRESCENTAR AO EXAME BASE) COM OU SEM CONTRATES	176,00
26	TÓRAX (MEDIASTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA) COM OU SEM CONTRATES	396,00
27	MAMAS (BILATERAL) COM OU SEM CONTRATES	880,00
28	POLEGAR (DEDOS) COM OU SEM CONTRATES	396,00
29	PELVE (PARA INVESTIGAR RETO, FÍSTULAS, PRÓSTATA OU ENDOMETRIOSE) COM OU SEM CONTRATES	396,00
30	ABDOME (PARA HEMACROMATOSE) COM OU SEM CONTRATES	660,00
31	URORRESSONÂNCIA COM OU SEM CONTRATES	550,00
32	FLUXO LIQUÓRICO (COMO COMPLEMENTAR) COM OU SEM CONTRATES	176,00

01	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL OU VENOSO (crânio-pescoço-torax-adbomem superior- pelve. MEBRO INFERIOR-MEBRO SUPERIOR	829,68
02	ANGIOTOMOGRAFIA AORTA TORÁCICA	829,68
03	ANGIOTOMOGRAFIA A AORTA ABNOMINAL	829,68

ITEM **01**	**CIRURGIAS OTORRINOLARINGOLOGIA**	**TABELA CISMARG**
1.1	Adenoidectomia	3.245,00

1.2	Adenoidectomia + Amigdalectomia + +Turbinectomia	4.290,00
1.3	Adenoidectomia + Amigdalectomia + Septoplastia +Turbinectomia	4.290,00
1.4	Adenoidectomia +Turbinectomia	2.750,00
1.5	Adenoidectomia + Amigdalectomia	3.300,00
1.6	Amigdalectomia das palatinas	3.245,00
1.7	Septoplastia	3.740,00
1.8	Septoplastia + Turbinectomia	4.180,00
ITEM	**EXAMES**	TABELA CISMARG
2.1	CATETERISMO	1.265,00.

Item	**Descrição**	
01	**Análise clinica** Diversos (Constantes da Tabela do SUS)	**Tabela SUS**
	CITOPATOLOGIA E ANATOMIA PATOLOGICA	**Tabela CISMARG**
02	**Biópsia (por frasco / topografia)**	75,16
04	**Peça cirúrgica**	111,60
05	**Coloração especial (H.Pílory)**	39,62
06	**Imuno-histoquimica até 05 marcadores**	654,93

07	**Punção aspirativa**	80,00
08	**Citologia ginecológica convencional**	17,44
09	**Citologia ginecológica em meio líquido**	50,18
10	**Punção aspirativa (Líquido)**	92,33