



# MUNICÍPIO DE TELÊMACO BORBA

## ESTADO DO PARANÁ

*Poder Executivo*

Ofício n.º 086/2019-REQ

Telêmaco Borba, 11 de junho de 2019.

Senhor Presidente,

Em atendimento ao Requerimento n.º 083/2019, de autoria da vereadora Elisangela Rezende Saldivar, o qual solicita informações sobre o Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Campos Gerais – CIMSAUDE, a Administração Municipal de Telêmaco Borba encaminha cópia do memorando n.º 217/2019-SM.S

com as informações solicitadas.

Sendo o que se apresenta para o momento, subscrevemo-nos.


Atenciosamente,

  
Marcio Artur de Matos  
**Prefeito**

Excelentíssimo Senhor  
*Ezequiel Ligoski Betim*  
**Presidente**  
CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES  
Alameda Oscar Hey, 99 – Centro  
84261-640 – Telêmaco Borba – PR

ESTADO DO PARANÁ

Recobido em 12/06/19



17:03



# MUNICÍPIO DE TELÊMACO BORBA

## ESTADO DO PARANÁ

### Poder Executivo

**MEMORANDO Nº.** 217/2019-SMS  
**De:** Secretaria Municipal de Saúde  
**Para:** Gabinete do Prefeito  
**Data:** 05 de junho de 2019  
**Assunto:** **Resposta ao Requerimento nº 083/2019**

Em atenção ao Requerimento nº 083/2019 – Vereadora Elisangela Rezende Saldivar a Secretaria Municipal de Saúde tem a informar e esclarecer o que segue:

1. O contrato previsto para o ano de 2019, foi assinado em 01/02/2019 com vencimento em 31/12/2019, com previsão de valor de R\$ 2.048.000,00 (dois milhões e quarenta e oito mil reais), incluindo o valor da taxa administrativa.
2. Já foi dispensado para pagamento do Consórcio até a presente data o valor aproximado de R\$ 680.000,00 (seiscentos e oitenta mil reais), considerando consultas, exames e a taxa administrativa.
3. São ofertadas as especialidades de Psiquiatria, Neurologia, Pneumologia, Ortopedia etc.
4. Para resposta a esta solicitação anexamos a relação de exames e procedimentos ofertados pelo Consórcio.
5. Informamos na documentação anexa o nome dos prestadores de serviços médicos, laboratórios, clínicas, juntamente com a relação de exames prestados por cada estabelecimento fornecedor bem como a lista de exames com seus devidos valores.
6. O Contrato com o CIMSAUDE – Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Campos Gerais é firmado com o município de Telêmaco Borba, através do Fundo Municipal de Saúde, que tem como responsável o gestor da Secretaria Municipal de Saúde, ou seja, o Secretário Municipal de Saúde, tendo ainda como responsável pelo agendamento a pessoa responsável pela Central de Agendamentos da Secretaria Municipal de Saúde.
7. O tempo de espera por especialidade para pneumologista gira em torno de 90 dias, para neurologista em torno de 150 dias e para todas as demais especialidades em torno de 30 dias.
8. Com relação a lista de espera de pacientes por especialidades, informamos que para neurologista temos 402 pacientes e para pneumologista temos 202 pacientes, sendo que as demais especialidades não temos lista de espera.
9. O rateio para a taxa administrativa do consórcio é de 15% (quinze por cento) do valor do contrato.

Sem mais para o momento, apresentamos nossas cordiais e atenciosas saudações.

Atenciosamente,

  
Ludovico Sviech Sobrinho

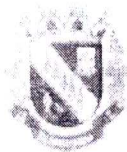
**Divisão de Administração e Programação**

  
Marlise Marcondes Lopes

**Divisão de Saúde Pública**

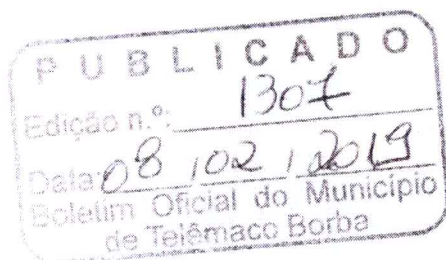
  
Edemilson Siqueira Pukanski

**Secretário Municipal de Saúde**



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TELÊMACO BORBA  
*Estado do Paraná*

CONTRATO Nº 13/2019.  
DISPENSA Nº 03/2019.  
PROTOCOLO Nº 2960/2019.



CONTRATO DE PROGRAMA QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE TELÊMACO BORBA ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS CAMPOS GERAIS - CIMSAÚDE, PARA ESTABELECIMENTO DE AÇÕES CONJUNTAS NA ÁREA DA SAÚDE.

Nos moldes da Lei Federal nº 11.107, de 06 de abril de 2005, Decreto nº 6.017/2007, de 17 de janeiro de 2007, Lei Federal nº 8.666/93 de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores, e autorização dada pela Lei Municipal nº 2057/2014 e do Conselho Municipal de Saúde, as partes abaixo qualificadas, firmam o presente contrato para que em parceria promovam as ações definidas no Protocolo de Intenções do Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Campos Gerais - CIMSAÚDE, para o exercício de 2019.

#### QUALIFICAÇÃO

**CONTRATANTE:** **CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE TELÊMACO BORBA**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Praça Dr. Horácio Klabin, 37, inscrito no CNPJ/MF nº 76.170.240/0001-04, neste ato devidamente representado pelo Prefeito Municipal, em pleno exercício de seu mandato e funções, **MARCIO ARTUR DE MATOS**, brasileiro, divorciado, profissional liberal, portador do Registro de Identidade Civil n.º 5.166.678-0 SSP-PR e do CPF/MF n.º 652.299.678-20, residente e domiciliado nesta cidade de Telêmaco Borba, Estado do Paraná e **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TELÊMACO BORBA**, unidade orçamentária, inscrito no CNPJ/MF n.º 10.505.434/0001-05, com sede a Praça Dr. Horácio Klabin n.º 37, Telêmaco Borba, Estado do Paraná, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde **EDEMILSON SIQUEIRA PUKANSKI**, brasileiro, casado, portador do Registro de Identidade Civil n.º 1.451.926-2 SSP-PR e do CPF/MF n.º 391.896.789-15, residente e domiciliado nesta cidade de Telêmaco Borba, Estado do Paraná e

§



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TELÊMACO BORBA  
*Estado do Paraná*

**CONTRATADO: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS CAMPOS GERAIS - CIMSAÚDE**, constituído sob forma de Consórcio Público, com natureza jurídica de direito privado sem fins econômicos, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 03.878.900/0001-24, com sede na Rua Coronel Bittencourt, nº 270, Centro, CEP 84010-290, na cidade de Ponta Grossa, Estado do Paraná, neste ato representado pelo seu Presidente, Sr. **EDIR HAVRECHAKI**, Prefeito Municipal de Palmeira, Estado do Paraná, brasileiro, casado, professor, portador da Carteira de Identidade RG nº 7.298.386-6 Órgão Emissor SSP/PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 028.032.159-77, residente e domiciliado na cidade de Palmeira, Estado do Paraná, pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, acham-se justos e contratados, mediante as cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

É objeto do presente contrato o estabelecimento de ações conjuntas na área de saúde através das pessoas jurídicas regularmente credenciadas pelo CIMSAÚDE como prestadoras de serviços na área da saúde (*prestação de serviço de execução contínua*), para o desenvolvimento e a otimização das ações e serviços de saúde a que lhes correspondam, através da previsão orçamentária aprovada pela Lei Orçamentária Anual (LOA) nº 2159, de 27/12/2016.

**Parágrafo único:** Considerando o objeto acima descrito, é cabível ao **CONTRATADO** entre outras ações que visem fomentar o objeto do presente contrato:

- I – Assegurar, sempre e somente através das pessoas jurídicas credenciadas, a prestação de serviços de saúde especializados de referência, de média e alta complexidade conforme legislação vigente, para a população dos municípios consorciados, de conformidade com as diretrizes do Sistema Único de Saúde – SUS, assegurando o estabelecimento de um sistema de referência e contra-referência eficiente e eficaz;
- II – Gerenciar juntamente com as Secretarias de Saúde dos Municípios consorciados os recursos técnicos e financeiros aqui pactuados, de acordo com os parâmetros aceitos pelo Ministério da Saúde, e os princípios, diretrizes e normas que regulam o Sistema Único de Saúde – SUS;
- III – Criar Instrumento de Controle, avaliação e acompanhamento dos serviços prestados à população regional;
- IV – Desenvolver de acordo com as necessidades e interesses dos consorciados, ações conjuntas com a finalidade de oferecer um melhor atendimento aos usuários

§



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TELÊMACO BORBA**  
*Estado do Paraná*

dos serviços de saúde pública, na sua área de abrangência, realizando consultas médicas especializadas e exames complementares;

V – Viabilizar ações conjuntas na área da compra de serviços médicos e outros insumos.

VI – Fomentar o fortalecimento das especialidades de saúde existentes nos municípios consorciados ou que neles vierem a se estabelecer;

VII – Incentivar e apoiar a estruturação dos serviços básicos de saúde nos municípios consorciados, objetivando a uniformidade de atendimento médico e de auxílio diagnóstico para a correta utilização dos serviços oferecidos através do Consórcio;

VIII – Nos assuntos atinentes às finalidades do Consórcio, representar os municípios que o integram, perante quaisquer autoridades ou instituições, seja judicial ou extrajudicialmente;

IX – Prestar assessoria na implantação de programas e medidas destinados à promoção da saúde da população nos municípios consorciados,

X – Estabelecer relações cooperativas com outros consórcios regionais que venham a ser criados e que por sua localização, no âmbito macro-regional, possibilitem o desenvolvimento de ações conjuntas;

XI – Viabilizar a existência de infra-estrutura de saúde regional na área territorial do consórcio.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

- 1.1. A contratação do Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Campos Gerais para gerenciar junto à Secretaria Municipal de Saúde os recursos técnicos e financeiros de acordo com os parâmetros aceitos pelo Ministério da Saúde, e os princípios, diretrizes e normas que regulam o Sistema Único de Saúde;
- 1.2. Criar instrumento de controle, avaliação e acompanhamento dos serviços prestados à população;
- 1.3. Desenvolver de acordo com as necessidades e interesses dos consorciados, ações conjuntas com a finalidade de oferecer um melhor atendimento aos usuários dos serviços de saúde pública, realizando consultas médicas especializadas e exames complementares;
- 1.4. Incentivar e apoiar a estruturação dos serviços básicos de saúde no Município, objetivando a uniformidade de atendimento médico e de auxílio diagnóstico para a correta utilização dos serviços prestados através do Consórcio;

4



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TELÊMACO BORBA  
*Estado do Paraná*

- 1.5. Nos assuntos relacionados às finalidades do Consórcio, representar o Município perante quaisquer autoridades ou instituições, judicial ou extrajudicialmente.
- 1.6 Prestar assessoria na implantação de programas e medidas destinados a promoção da saúde da população.

**Parágrafo Primeiro:** O Serviço prestado de forma ininterrupta, ou seja, serviço executado seguidamente, por se tratar de serviço imprescindível para o bom atendimento da Secretaria Municipal de Saúde;

**Parágrafo Segundo:** O serviço deverá ser prestado de forma continuada no **Centro Regional de Especialidades (CRE):**

- Local: Rua Afonso Pena, 300, Bairro Alto das Oliveiras, Telêmaco Borba – PR
- Horário: Todos os dias das 7h00 às 17h00.

#### CLÁUSULA TERCEIRA - DOS RECURSOS

As despesas que decorrem da promoção das atividades necessárias ao atendimento do objeto deste Termo de Contrato correrão por conta de dotações específicas do orçamento fiscal de 2017, do Município de Telêmaco Borba.

#### CLÁUSULA QUARTA - DOS VALORES E FORMA DE REPASSE

O **CONTRATANTE** repassará ao **CONTRATADO**, a importância global de R\$ 2.048.000,00 (dois milhões e quarenta e oito mil reais).

**Parágrafo 1º** - Caso o **CONTRATANTE** deixe de repassar o valor da parcela de determinado mês observando o prazo de vencimento, fica autorizado o **CONTRATADO** a proceder à suspensão dos serviços aqui estabelecidos até que ocorra a devida regularização da(s) pendência(s).

**Parágrafo 2º** - Do valor do repasse, 15% (quinze por cento) se reverterá em favor do consórcio a título de taxa de administração.

**Parágrafo 3º** - O valor da parcela pode limitar o número de atendimentos mensais a serem promovidos pelo **CONTRATADO**. No caso de o **CONTRATANTE** ultrapassar seu limite financeiro durante o mês corrente, está obrigado a repassar a devida importância do valor excedente juntamente com a parcela vincenda no mês seguinte observando o prazo de vencimento e cabendo inclusive a taxa de administração prevista no parágrafo 2º desta cláusula.

**Parágrafo 4º** - As despesas decorrentes do presente contrato correrão à conta da dotação orçamentária.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TELÊMACO BORBA  
*Estado do Paraná*

711- 12.1.2079.303.3337170390100000000-000

**CLÁUSULA QUINTA - DAS RESPONSABILIDADES**

**É RESPONSABILIDADE DO CONTRATADO:**

1. Disponibilizar ao **CONTRATANTE**, os Serviços Relacionados no Objeto do presente contrato, durante o período de vigência do presente termo, sempre limitados aos recursos hora pactuados;
2. Receber e contabilizar os recursos recebidos de acordo com as normas de direito financeiro aplicável às entidades públicas, conforme estabelece o artigo 9º da Lei Federal nº 11.107/2005;
3. Fornecer as informações necessárias para que sejam consolidadas, nas contas do Município de Telêmaco Borba, todas as despesas realizadas com os recursos hora pactuados, de forma que possam ser contabilizados nas contas do mesmo na conformidade dos elementos econômicos e das atividades ou projetos atendidos, de acordo com o parágrafo 4º, do artigo 8º, da Lei Federal 11.107/2005;
4. Aplicar os recursos repassados pelo **CONTRATANTE** exclusivamente nas ações previstas no objeto do presente contrato e do orçamento aprovado pela Assembléia Geral dos Consorciados;
5. Disponibilizar relação atualizada dos prestadores de serviços credenciados, com identificação dos procedimentos e respectivos custos.
6. Fazer a devolução de eventual saldo financeiro no final do contrato, caso não ocorra à renovação do presente contrato.

**É RESPONSABILIDADE DO CONTRATANTE:**

1. Emitir as autorizações para atendimento aos usuários;
2. Promover o controle de uso dos procedimentos pactuados para identificar o limite de uso de acordo com o seu repasse;
3. Receber a prestação de contas e consolidar nas contas do município;
4. Apresentar os resultados da execução ao Conselho Municipal de Saúde;
5. Consignar, em sua lei orçamentária ou em créditos adicionais, as dotações suficientes para suportar as despesas assumidas por meio deste contrato de rateio.

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TELÊMACO BORBA  
*Estado do Paraná*

6. Fazer o repasse mensal do recurso conforme estabelecido;
7. Manter os recursos orçamentários necessários ao desempenho das ações ora pactuadas;
8. Não ocorrendo renovação do presente contrato, obriga-se a repassar ao **CONTRATADO** os valores pelos serviços prestados que ainda não tenham sido quitados através das parcelas.

**CLÁUSULA SEXTA - DOS CASOS DE RESCISÃO**

As partes poderão propor, a qualquer tempo, a rescisão do presente contrato se ocorrer comprovado inadimplemento de qualquer de suas cláusulas e condições ou pela superveniência de eventos ou fatos jurídicos que o tornem material ou formalmente inexecutável, ou ainda, por mútuo acordo desde que ambas estejam quitadas com suas obrigações aqui formalizadas e mediante termo de rescisão firmado pelos representantes legais das partes contratadas.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DO PRAZO DA VIGÊNCIA**

O presente contrato terá sua vigência a contar da data de assinatura do presente instrumento e vencimento em **31 de dezembro de 2019**, sendo permitida a sua prorrogação, formalizada mediante *termo de aditamento*.

**CLÁUSULA OITAVA - DO FORO**

Fica eleito o foro da Comarca de Ponta Grossa para dirimir questões decorrentes da execução do presente contrato, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem de acordo, as partes rubricam e firmam o presente contrato em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, e declaram juntamente com as testemunhas abaixo nomeadas, conhecer todas as cláusulas deste contrato.

Telêmaco Borba, 01 de fevereiro de 2019.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TELÊMACO BORBA  
*Estado do Paraná*

**CIMSAÚDE**  
CNPJ: 03.878.900/0001-24  
EDIR HAVRECHAKI  
Presidente

**MUNICÍPIO DE TELÊMACO BORBA**  
ESTADO DO PARANÁ  
CNPJ: 76.170.240/0001-04  
MARCIO ARTUR DE MATOS  
Prefeito

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
CNPJ/MF n.º 10.505.434/0001-05  
Edemilson Siqueira Pukanski  
Secretário Municipal de Saúde  
CPF: 391.896.789-15  
Gestor do Contrato

Ludovico Sviech Sobrinho  
CPF: 541.384.859-53  
Fiscal do Contrato

**Testemunhas:**

Gilda Maria de Paula  
CPF: 854.997.819-15

Aparecido Ferraz  
CPF: 412.156.489-87

**ANEXO I - TABELA DE PROCEDIMENTOS**

TABELA CIMSÁUDE – ANO 2019 (Resolução nº 004/2018 de 20 de dezembro de 2018).

<b>CONSULTAS ATENDIMENTO AS REDES DE ATENÇÃO – PROGRAMA COMSUS</b>	
<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR CIMSÁUDE</b>
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	25,00
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	70,00
INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO AS REDES/HORA	90,00
CAPACITAÇÃO EM SERVIÇOS ESPECIALIZADOS /HORA	210,00

<b>CONSULTAS MÉDICAS</b>	
<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR CIMSÁUDE</b>
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	25,00
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	50,00
CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIÁRIO EM ENDOCRINOLOGIA	70,00
CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIÁRIO EM REUMATOLOGIA	70,00
CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIÁRIO EM NEUROLOGIA (PEDIATRIA E/OU ADULTO)	70,00
CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM PSQUIATRIA (COM LAUDO)	50,00
CAPACITAÇÃO EM SERVIÇOS ESPECIALIZADOS /HORA	210,00

<b>ANESTESIA E SEDAÇÃO</b>	
<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR CIMSÁUDE</b>
ANESTESIA (USO DE ANESTESIA EM PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, CLÍNICOS E/OU DE FINALIDADE DIAGNÓSTICA)	110,00
SEDAÇÃO (USO DE SEDAÇÃO EM EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, COM JUSTIFICATIVA MÉDICA)	110,00
SEDAÇÃO (USO DE SEDAÇÃO EM EXAMES DE RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA, COM JUSTIFICATIVA MÉDICA)	110,00
SEDAÇÃO (USO DE SEDAÇÃO EM EXAMES DE ULTRASSONOGRRAFIA, COM JUSTIFICATIVA MÉDICA)	110,00
SEDAÇÃO (USO DE SEDAÇÃO EM EXAMES DE COLONOSCOPIA, COM JUSTIFICATIVA MÉDICA)	110,00

<b>UROLOGIA</b>	
<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR CIMSÁUDE</b>
AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA	200,00
NEFROLITOTRIPIA EXTRACORPÓREA	700,00

<b>REUMATOLOGIA</b>	
<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR CIMSÁUDE</b>
ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES	50,00
INFILTRAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULAÇÃO, BAINHA TENDINOSA)	50,00

<b>PNEUMOLOGIA</b>	
<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR CIMSÁUDE</b>
TESTES DE FUNÇÃO PULMONAR (ESPIROMETRIA)	50,00

<b>CARDIOLOGIA</b>	
<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR CIMSÁUDE</b>
ECG ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	15,00
TESTE ERGOMÉTRICO EM BICICLETA OU ESTEIRA	100,00
MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA)	80,00
ELETROCARDIOGRAMA FETAL	20,00
SISTEMA HOLTER 24 HORAS	90,00
ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER DE FLUXO EM CORES (ADULTO OU INFANTIL)	120,00
ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FARMACOLÓGICO	360,00

DUPLEX SCAN VASCULAR PERIFÉRICO	120,00
DUPLEX DE CARÓTIDAS	120,00
ECOCARDIOGRAMA FETAL COM DOPPLER DE FLUXO EM CORES	315,00

NEUROLOGIA	
PROCEDIMENTOS	VALOR CIMSÁUDE
ELETRONEUROLOGIA (EEG)	90,00
POTENCIAL EVOCADO VISUAL	90,00
POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	90,00
POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO (POR MEMBRO)	90,00
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBRO INFERIOR (1 OU 2 MEMBROS)	210,00
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBRO SUPERIOR (1 OU 2 MEMBROS)	210,00
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE FACE	210,00
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES	420,00
POLISSONOGRAMA (PSG)	150,00
MAPEAMENTO CEREBRAL	150,00

GASTROENTEROLOGIA	
PROCEDIMENTOS	VALOR CIMSÁUDE
COLONOSCOPIA	260,00
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	130,00
RETOSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA	100,00
RETOSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL	100,00
POLIPECTOMIA ENDOSCÓPICA	160,00
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÔFAGO/ ESTÔMAGO / DUODENO	160,00

RADIODIAGNÓSTICO (INCLUSO: MATERIAIS E DEMAIS INSUMOS)	
CRÂNIO E FACE	VALOR CIMSÁUDE
CRÂNIO: P.A. - LAT.	35,00
CRÂNIO: P.A. - LAT. - BRETTON OU TOWNE	50,00
CRÂNIO P.A. - LAT. - OBLÍQUAS OU BRETTON - HIRTZ	55,00
MASTÓIDES OU ROCHEDOS (BILATERAL)	50,00
ÓRBITAS: P.A. - LAT. - OBLÍQUAS - HIRTZ	47,00
SEIOS DA FACE: F.N. - M.N. - LAT.	50,00
SEIOS DA FACE: F.N. - M.N. - LAT. - Hirtz	55,00
SELA TURCA: P.A. - LAT. - BRETTON OU TOWNE	40,00
MAXILAR INFERIOR: P.A. - OBLÍQUAS	50,00
OSSOS DA FACE: M.N. - F.N. - LAT. - HIRTZ	50,00
ARCOS ZIGOMÁTICOS - MALAR - ESTILÓIDES: A.P. - OBLÍQUAS	40,00
ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	55,00
ADENÓIDES: LATERAL	30,00
CAVUM: LAT. - HIRTZ OU BOCA ABERTA E FECHADA	30,00
CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS	45,00
PANORÂMICA DE MANDÍBULA - ORTOPANTOMOGRAFIA	45,00
TELEPERFIL EM CEFALOSTATO SEM TRAÇADO	42,00
TELEPERFIL EM CEFALOSTATO COM TRAÇADO	45,00
ARCADA DENTÁRIA (POR ARCADA)	35,00
RADIOGRAFIA PERI-APICAL	6,85
RADIOGRAFIA OCLUSAL	12,00



PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 025/2018  
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2018

PLANIGRAFIA CRANIANA LINEAR (DOIS PLANOS)	96,00
PLANIGRAFIA CRANIANA MULTIDIRECIONAL	140,00
PLANIGRAFIA DE FACE (DOIS PLANOS)	82,00
PLANIGRAFIA DE SELA TURCA (DOIS PLANOS)	82,00
RADIODIAGNÓSTICO (INCLUSO: MATERIAIS E DEMAIS INSUMOS)	
COLUNA VERTEBRAL	VALOR CIMSÁUDE
COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT. - T.O. OU FLEXÃO	45,00
COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT. - T.O. - OBLÍQUAS	55,00
COLUNA CERVICAL: FUNCIONAL OU DINÂMICA	60,00
COLUNA DORSAL: A.P. - LAT. - OBLÍQUAS	55,00
COLUNA LOMBO-SACRA	45,00
COLUNA LOMBO-SACRA COM OBLÍQUAS + SELET. L5/S1	55,00
COLUNA LOMBO-SACRA: FUNCIONAL OU DINÂMICA	60,00
SACRO-CÓCCIX	45,00
COLUNA DORSO-LOMBAR PARA ESCOLIOSE: P.A. - LAT.	45,00
COLUNA DORSO-LOMBAR DINÂMICA PARA ESCOLIOSE	52,00
COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE PANORÂMICA (TELESPONDILOGRAFIA)	95,00
PLANIGRAFIAS DA COLUNA VERTEBRAL (DOIS PLANOS)	155,00
COLUNA DORSAL: A.P. - LAT. - OBLÍQUAS	47,00

RADIODIAGNÓSTICO (INCLUSO: MATERIAIS E DEMAIS INSUMOS)	
ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES	VALOR CIMSÁUDE
ESTERNO	40,00
ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	40,00
COSTELAS (POR HEMITÓRAX)	45,00
CLAVÍCULA	40,00
OMOPLATA OU OMBRO TRÊS POSIÇÕES	40,00
ARTICULAÇÃO ACRÔMIO-CLAVICULAR	50,00
ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	45,00
BRAÇO	40,00
COTOVELO	40,00
ANTEBRAÇO	40,00
PUNHO: A.P. - PERFIL - OBLÍQUAS	40,00
MÃO OU QUIRODÁCTILOS	40,00
MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	40,00

RADIODIAGNÓSTICO (INCLUSO: MATERIAIS E DEMAIS INSUMOS)	
BACIA E MEMBROS INFERIORES	VALOR CIMSÁUDE
BACIA	40,00
RADIOPELVIMETRIA OU BACIA EM DUAS POSIÇÕES	45,00
ARTICULAÇÕES SACRO-ILÍACAS	50,00
ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL (CADA LADO)	40,00
COXA	40,00
JOELHO: A.P. - LATERAL	35,00
JOELHO OU RÓTULA: A.P. - LAT. - AXIAL	40,00
PERNA	40,00
ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	50,00
PÉ OU PODODÁCTILOS	35,00
CALCÂNEO	35,00



PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 025/2018  
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2018

ESCANOMETRIA	80,00
JOELHO: A.P. - LAT. - OBLÍQUAS + 3 AXIAIS	65,00
PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES	65,00

<b>RADIODIAGNÓSTICO (INCLUSO: MATERIAIS E DEMAIS INSUMOS)</b>	
<b>ÓRGÃOS INTERNOS DO TÓRAX</b>	<b>VALOR CIMSÁUDE</b>
ABREUGRAFIA 10mm	7,50
ABREUGRAFIA 35 OU 70mm	7,50
TÓRAX: P.A.	30,00
TÓRAX: ÁPICO-LORDÓTICA	35,00
TÓRAX: P.A. - LAT.	40,00
TÓRAX: P.A. (INS E EXP) - LAT.	40,00
TÓRAX: P.A. - LAT. - OBLÍQUAS	55,00
CORAÇÃO E VASOS DA BASE: P.A. - LAT.	40,00
CORAÇÃO E VASOS DA BASE: P.A. - LAT. - OBLÍQUAS	45,00
PLANIGRAFIA SEGMENTAR (POR PLANO)	82,00
PLANIGRAFIA - HEMITÓRAX - MEDIASTINO (POR PLANO)	82,00
PLANIGRAFIA BILATERAL DO TÓRAX	82,00
LARINGE	70,00
HIPOFARINGE	70,00
MEDIASTINO	45,00
PLANIGRAFIA DE LARINGE	82,00

<b>RADIODIAGNÓSTICO (INCLUSO: CONTRASTES, MATERIAIS E DEMAIS INSUMOS)</b>	
<b>APARELHO DIGESTIVO</b>	<b>VALOR CIMSÁUDE</b>
COLANGIOGRAFIA PRÉ-OPERATÓRIA	150,00
COLANGIOGRAFIA PÓS-OPERATÓRIA	150,00
COLANGIOGRAFIA VENOSA	150,00
COLANGIOGRAFIA VENOSA COM PLANIGRAFIAS	165,00
COLECISTOGRAMA ORAL COM PROVA MOTORA	60,00
ESÔFAGO	110,00
ESTÔMAGO E DUODENO	137,00
ESÔFAGO - HIATO - ESTÔMAGO E DUODENO	150,00
TRÂNSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO	137,00
CLISTER OPACO (DUPLO CONTRASTE)	150,00
DUODENOGRAFIA HIPOTÔNICA	137,00
ESTUDO DO DELGADO COM DUPLO CONTRASTE ENTROCLISE	175,00

<b>RADIODIAGNÓSTICO (INCLUSO: CONTRASTES, MATERIAIS E DEMAIS INSUMOS)</b>	
<b>APARELHO GENITURINÁRIO</b>	<b>VALOR CIMSÁUDE</b>
UROGRAFIA EXCRETORA	150,00
URETROCISTOGRAFIA	150,00

<b>RADIODIAGNÓSTICO (INCLUSO: CONTRASTES, MATERIAIS E DEMAIS INSUMOS)</b>	
<b>OUTROS EXAMES</b>	<b>VALOR CIMSÁUDE</b>
ABDOMEN SIMPLES - A.P.	30,00

ABDOMEN SIMPLES - A.P. - LAT. OU LOCALIZADA	45,00
ABDOMEN AGUDO	80,00
PLANIGRAFIA DE OSSO OU SUBSIDIÁRIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)	70,00
MAMOGRAFIA (BILATERAL)	45,00
LOCALIZAÇÃO TRIDIMENSIONAL DE CORPO ESTRANHO NO GLOBO OCULAR	47,00
XEROMAMOGRAFIA	100,00
DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA (UM SEGMENTO)	75,00
ESQUELETO (INCIDÊNCIAS BÁSICAS) CRÂNIO, COLUNA, BACIA E MEMBROS	135,00
MAMOGRAFIA ASSOCIADA A PUNÇÃO E MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA ORIENTADA POR ESTEREOTAXIA, U.S OU C.T.	90,00
DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA (COLUNA LOMBAR + FÊMUR OU DOIS SEGMENTOS)	100,00
DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA (CORPO INTEIRO)	95,00
DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA (PRÓTESE DE FÊMUR)	80,00
MORFOMETRIA DIGITAL / COLUNA LOMBAR	85,00
MORFOMETRIA DIGITAL / FÊMUR PROXIMAL	65,00

<b>RADIODIAGNÓSTICO</b> (INCLUSO: CONTRASTES, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E DEMAIS INSUMOS)	
<b>PROCEDIMENTOS ESPECIAIS</b>	<b>VALOR CIMS SAÚDE</b>
BRONCOGRAFIA (UNILATERAL)	150,00
LARINGOGRAFIA	137,00
DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	137,00
SIALOGRAFIA (POR GLÂNDULA)	137,00
HISTEROSSALPINGOGRAFIA	150,00
ARTROGRAFIA	137,00
FISTULOGRAFIA	137,00
COLANGIOGRAFIA TRANSCUTÂNEA	150,00
COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA	137,00
DACRIOCISTOGRAFIA	160,00

<b>ULTRASSONOGRAFIA (realização nas dependências do PRESTADOR DE SERVIÇOS)</b> (INCLUSO: MEDICAMENTOS, MATERIAIS E DEMAIS INSUMOS)	
<b>EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA</b>	<b>VALOR CIMS SAÚDE</b>
ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULA, PÂNCREAS, BAÇO)	70,00
ABDOMEN TOTAL (ABDOMEN SUPERIOR, RETROPERITÔNIO, RINS E BEXIGA)	90,00
APARELHO URINÁRIO (RINS E BEXIGA)	70,00
ARTICULAÇÕES (OMBRO, TORNOZELO, COTOVELO, JOELHO, PUNHO, COXO-FEMORAL)	55,00
BIOPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA (CORE BIOPSY)	405,00
CRANIANA	45,00
GLOBO OCULAR	45,00
HIPOCÔNDRIO DIREITO (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES, PÂNCREAS)	50,00
OBSTÉTRICA	60,00
OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO	135,00
OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	100,00
OBSTÉTRICA GEMELAR	40,00
OBSTÉTRICA COM PERFIL BIOFÍSICO FETAL	70,00
OBSTÉTRICA COM AMNIOCENTESE	82,50
ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (ESPECIFICAMENTE MAMAS)	70,00
ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (TIREÓIDE, CERVICAL, SALIVARES, MÚSCULO, TENDÕES, ESCROTO, PÊNIS E VASO PERIFÉRICO)	50,00
PÉLVICA ABDOMINAL (GINECOLÓGICA) (ÚTERO, OVÁRIO E TROMPAS)	35,00
PÉLVICA TRANSVAGINAL (ÚTERO, OVÁRIO E TROMPAS)	65,00

PÉLVICA TRANSVAGINAL COM DOPPLER	150,00
PÉLVICA ABDOMINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES)	80,00
PÉLVICA TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES)	120,00
PRÓSTATA ABDOMINAL	40,00
PRÓSTATA TRANSRETAL	75,00
PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIÓPSIA (NÃO INCLUSO ANESTESIA)	300,00
PUNÇÃO DE ÓRGÃO E ESTRUTURAS GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA (MAMAS, TIREÓIDE, CERVICAL)	315,00
RETROPERITÔNIO, GRANDES VASOS E SUPRA-RENAIS	60,00
TÓRAX (EXTRACARDÍACO)	45,00
DOPPLER VASCULAR ARTERIAL (POR MEMBRO)	120,00
DOPPLER VASCULAR VENOSO (POR MEMBRO)	120,00
DOPPLER DE ARTÉRIAS CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	120,00
DOPPLER DE ARTÉRIAS RENAIAS	120,00
DOPPLER DE ARTÉRIAS ILÍACAS	120,00
DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	120,00
DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA (RINS, MASSA, NÓDULO, OVÁRIO)	120,00

<b>ULTRASSONOGRAFIA (realização nas dependências do CIMSÁUDE) (INCLUSO: MEDICAMENTOS, MATERIAIS E DEMAIS INSUMOS)</b>	
<b>EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA</b>	<b>VALOR CIMSÁUDE</b>
ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULA, PÂNCREAS, BAÇO)	55,00
ABDOMEN TOTAL (ABDOMEN SUPERIOR, RETROPERITÔNIO, RINS E BEXIGA)	80,00
APARELHO URINÁRIO (RINS E BEXIGA)	55,00
ARTICULAÇÕES (OMBRO, TORNOZELO, COTOVELO, JOELHO, PUNHO, COXO-FEMORAL)	45,00
CRANIANA	45,00
GLOBO OCULAR	45,00
HIPOCÔNDRIO DIREITO (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES, PÂNCREAS)	50,00
OBSTÉTRICA	52,00
OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO	135,00
OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	72,00
OBSTÉTRICA GEMELAR	40,00
OBSTÉTRICA COM PERFIL BIOFÍSICO FETAL	70,00
OBSTÉTRICA COM AMNIOCENTESE	82,50
ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (ESPECIFICAMENTE MAMAS)	65,00
ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (TIREÓIDE, CERVICAL, SALIVARES, MÚSCULO, TENDÕES, ESCROTO, PÊNIS E VASO PERIFÉRICO)	45,00
PÉLVICA ABDOMINAL (GINECOLÓGICA) (ÚTERO, OVÁRIO E TROMPAS)	30,00
PÉLVICA TRANSVAGINAL (ÚTERO, OVÁRIO E TROMPAS)	60,00
PÉLVICA TRANSVAGINAL COM DOPPLER	150,00
PÉLVICA ABDOMINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES)	80,00
PÉLVICA TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES)	100,00
PRÓSTATA ABDOMINAL	35,00
PRÓSTATA TRANSRETAL	75,00
PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIÓPSIA (NÃO INCLUSO ANESTESIA)	300,00
RETROPERITÔNIO, GRANDES VASOS E SUPRA-RENAIS	60,00
TÓRAX (EXTRACARDÍACO)	45,00
DOPPLER VASCULAR ARTERIAL (POR MEMBRO)	110,00
DOPPLER VASCULAR VENOSO (POR MEMBRO)	110,00
DOPPLER DE ARTÉRIAS CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	110,00
DOPPLER DE ARTÉRIAS RENAIAS	110,00
DOPPLER DE ARTÉRIAS ILÍACAS	110,00



PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 025/2018  
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2018

DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	110,00
DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA (RINS, MASSA, NÓDULO, OVÁRIO)	110,00

CONTRASTE	
CONTRASTE EM EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (TAC)	VALOR CIMSAÚDE
CONTRASTE (USO DE CONTRASTE EM EXAMES DE TAC, COM JUSTIFICATIVA MÉDICA)	80,00

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (TAC) (INCLUSO: MATERIAIS E DEMAIS INSUMOS, EXCETO CONTRASTE, COM JUSTIFICATIVA MÉDICA)	
EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	VALOR CIMSAÚDE
ABDOMEN SUPERIOR	190,00
ANGIOTOMOGRAFIA POR SEGMENTO COM CONTRASTE	648,00
ARTICULAÇÃO (EXTERNO-CLAVICULAR, OMBRO, COTOVELO, PUNHO. SACRO-ILÍACA. COXO-FEMORAL, JOELHO, PÉ)	125,00
COLUNA CERVICAL, (INDEPENDENTE DA QUANTIDADE DE SEGMENTOS, MENOS OU MAIS DE TRÊS SEGMENTOS)	125,00
COLUNA DORSAL, (INDEPENDENTE DA QUANTIDADE DE SEGMENTOS, MENOS OU MAIS DE TRÊS SEGMENTOS)	125,00
COLUNA LOMBAR, (INDEPENDENTE DA QUANTIDADE DE SEGMENTOS, MENOS OU MAIS DE TRÊS SEGMENTOS)	125,00
CRÂNIO OU ÓRBITAS OU SELA TÚRSICA	125,00
FACE OU SEIOS DA FACE OU ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES	125,00
MASTÓIDES OU OUVIDOS	125,00
PELVE OU BACIA	190,00
PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE OU PARATIREÓIDE, FARINGE)	125,00
SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, COXA, PERNA, MÃO, PÉ)	125,00
TÓRAX	190,00
ABDOMEN TOTAL OU APARELHO URINÁRIO (CORRESPONDE A ABDOMEN SUPERIOR + PELVE)	380,00

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (INCLUSO: CONTRASTES, MATERIAIS E DEMAIS INSUMOS)	
EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	VALOR CIMSAÚDE
CRÂNIO	380,00
COLUNA CERVICAL	380,00
COLUNA TORÁCICA	380,00
COLUNA LOMBO-SACRA	380,00
PESCOÇO	380,00
PLEXO BRAQUIAL (UNILATERAL)	380,00
TÓRAX	380,00
CORAÇÃO OU AORTA COM CINE-RM	425,00
ABDOMEN SUPERIOR	380,00
BACIA OU PELVE	380,00
ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	380,00
OMBRO (UNILATERAL)	380,00
COTOVELO OU PUNHO (UNILATERAL)	380,00
ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL (BILATERAL)	380,00
JOELHO (UNILATERAL)	380,00
TORNOZELO OU PÉ (UNILATERAL)	380,00
SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, COXA, PERNA, MÃO, PÉ) (UNILATERAL)	380,00
ABDOMEN TOTAL OU APARELHO URINÁRIO (CORRESPONDE A ABDOMEN SUPERIOR + PELVE)	760,00
ANGIOGRAFIA POR RM (POR SEGMENTO)	380,00
ANGIOGRAFIA POR RM QUANDO SOLICITADA CONJUNTAMENTE COM OUTRO EXAME (2 SEGMENTOS)	760,00
ANGIORESSONÂNCIA	760,00

DERMATOLOGIA CLÍNICO-CIRÚRGICA	
DIAGNOSE	VALOR CIMSAÚDE

EXAMES BACTERIOSCÓPICOS DE LESÃO CUTÂNEA, MUCO OU LINFA	5,40
EXAME CITOLÓGICO DE LESÃO CUTÂNEA	5,40
EXAME MICOLÓGICO DIRETO	5,40
EXAME MICOLÓGICO (CULTURA E IDENTIFICAÇÃO DE COLÔNIA)	6,00
INTRADERMO REAÇÃO (POR UNIDADE)	4,86
TESTE EPICUTÂNEO (POR UNIDADE)	7,20
TRICOGRAMA	9,00
DERMATO-HISTOPATOLÓGICO	21,00
<b>TERAPIA</b>	<b>VALOR CIMSAÚDE</b>
ACTINOTERAPIA (POR SESSÃO)	3,60
BOTA DE UNNA (CONFEÇÃO)	12,60
CALOSIDADE E/OU MAL PERFORANTE - DESBASTAMENTO (POR SESSÃO)	18,00
CRIOTERAPIA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	12,60
EPILAÇÃO (POR SESSÃO)	18,00
INFILTRAÇÃO INTRALESIONAL (POR SESSÃO)	14,40
PEQUENAS LESÕES - CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	21,60
ESFOLIAÇÃO QUÍMICA SUPERFICIAL (POR SESSÃO)	27,00
ESFOLIAÇÃO QUÍMICA PROFUNDA (POR SESSÃO)	54,00
FOTOTERAPIA COM UVA (PUVA) - (POR SESSÃO)	9,00
<b>PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS</b>	<b>VALOR CIMSAÚDE</b>
ABRASÃO CIRÚRGICA	45,00
BIÓPSIA DE PELE E MUCOSA	18,00
CURETAGEM SIMPLES DE LESÕES DE PELE (POR GRUPO DE ATÉ 10 LESÕES)	18,00
ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES DE PELE E MUCOSAS (COM OU SEM CURETAGEM) (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	21,60
EXCISÃO E SUTURA COM ROTAÇÃO DE RETALHOS	81,00
EXCISÃO E SUTURA DE UNHA ENCRAVADA PELA DOBRA UNGUEAL	27,00
EXCISÃO E SUTURA COM PLÁSTICA EM Z	90,00
EXCISÃO E SUTURA SIMPLES DE LESÕES DE PELE E MUCOSAS	45,00
EXÉRESE DE UNHA	18,00
INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO, HEMATOMA OU PANARÍCIO	18,00
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	18,00
TRATAMENTO DE MIÍASE FURUNCULÓIDE	18,00
CURETAGEM E ELETROCOAGULAÇÃO DE CA DE PELE	39,30
EXCISÃO E SUTURA SIMPLES DE CA DE PELE E MUCOSAS	52,50
INCISÃO E DRENAGEM DE FLEGMÃO	30,00
LASERCIRURGIA (POR SESSÃO)	75,00

<b>OFTALMOLOGIA</b>	
<b>DIAGNOSE</b>	<b>VALOR CIMSAÚDE</b>
CURVA TENSIONAL DIÁRIA (BINOCULAR)	27,00
CAMPIMETRIA MANUAL (MONOCULAR)	14,40
EXAME DE MOTILIDADE OCULAR (TESTE ORTÓPTICO) (BINOCULAR)	7,20
ELETRO-RETINOGRÁFIA (ERG) - MONOCULAR	32,40
ELETRO-OCULOGRÁFIA (MONOCULAR)	32,40
MAPEAMENTO DE RETINA (OFTALMOSCOPIA INDIRETA) (MONOCULAR)	12,00
OFTALMODINAMOMETRIA (MONOCULAR)	7,20
POTENCIAL OCCIPITAL VISUAL EVOCADO (BILATERAL)	54,00
RETINOGRÁFIA (MONOCULAR)	14,40
ANGIOFLUORESCENOGRÁFIA (MONOCULAR)	36,00
TESTE DE ADAPTAÇÃO DE LENTES DE CONTATO (SESSÃO) (BINOCULAR)	9,00

TONOMETRIA (MONOCULAR)	4,50
TONOMETRIA (BINOCULAR)	9,00
VISÃO SUBNORMAL (MONOCULAR)	27,00
BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	36,00
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	27,00
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA (MONOCULAR)	63,00
ULTRA-SONOGRAFIA DIAGNÓSTICA (MONOCULAR)	36,00
GONIOSCOPIA (BINOCULAR)	14,40
ACUIDADE VISUAL COM LASER (P.A.M.) (MONOCULAR)	9,00
FUNDOSCOPIA SOB MEDRIASES (BINOCULAR)	5,40
CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA (MONOCULAR)	45,00
TESTE PROVOCATIVO PARA GLAUCOMA (BINOCULAR)	14,40
ESTÉRIO-FOTO DA PAPILA (MONOCULAR)	14,40
TESTE DE SENSIBILIDADE DE CONTRASTE (MONOCULAR)	12,00
BIOMICROSCOPIA DE FUNDO (MONOCULAR)	12,00
AVALIAÇÃO ÓRBITO-PALPEBRAL-EXOFTALMOMETRIA (BINOCULAR)	10,80
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA (MONOCULAR)	21,60
AVALIAÇÃO DE VIAS LACRIMAIS (OU ESTUDO DA PELÍCULA LACRIMAL) (MONOCULAR)	15,00
ULTRA-SONOGRAFIA BIOMICROSCÓPICA (MONOCULAR)	36,00
<b>TERAPIA</b>	<b>VALOR CIMSÁUDE</b>
BETATERAPIA (POR SESSÃO)	5,40
CURATIVOS	4,50
<b>CONJUNTIVA</b>	<b>VALOR CIMSÁUDE</b>
INFILTRADO SUBCONJUNTIVAL	9,00
<b>CÓRNEA</b>	<b>VALOR CIMSÁUDE</b>
CAUTERIZAÇÃO DE CÓRNEA	14,40
CORPO ESTRANHO - RETIRADA	14,40
<b>PÁLPEBRA</b>	<b>VALOR CIMSÁUDE</b>
ABSCESSO	14,40
CALÁZIO	21,60
SUTURA	32,40
EPILAÇÃO DE CÍLIOS	22,20

OTORRINOLARINGOLOGIA	
DIAGNOSE	VALOR CIMSÁUDE
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR COM TESTES DE DISCRIMINAÇÃO	25,00
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR INFANTIL CONDICIONADA	25,00
AUDIOMETRIA VOCAL (PESQUISA DE LIMIAR DE DISCRIMINAÇÃO)	20,00
AUDIOMETRIA VOCAL (PESQUISA DE LIMIAR DE INTELIGIBILIDADE)	20,00
GUSTOMETRIA	10,00
IMPEDANCIOMETRIA	25,00
IMITANCIOMETRIA	35,00
PESQUISA DE POTENCIAIS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL (BERA)	65,00
EMIÇÃO OTOACÚSTICA	45,00
VÍDEO-LARINGOSCOPIA	65,00
VÍDEO-NASOFIBROSCOPIA	65,00
<b>OUVIDOS - OUVIDO EXTERNO</b>	<b>VALOR CIMSÁUDE</b>
CERÚMEN - ROMOÇÃO (BILATERAL)	5,40
CORPOS ESTRANHOS, PÓLIPOS OU BIÓZIA (EM CONSULTÓRIO)	18,00
FURÚNCULO – DRENAGEM	18,00



<b>OUVIDOS - OUVIDO MÉDIO</b>	<b>VALOR CIMSÁUDE</b>
DUCHA DE POLITZER OU CURATIVO DE OUVIDO (CADA)	5,40
PARACENTESE DO TÍMPANO - MIRINGOTOMIA (UNILATERAL) (EM CONSULTÓRIO)	18,00
<b>NARIZ</b>	<b>VALOR CIMSÁUDE</b>
ABSCESSO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM	27,00
CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA (EM CONSULTÓRIO)	18,00
CORNETO INFERIOR - INFILTRAÇÃO MEDICAMENTOSA (CADA APLICAÇÃO)	9,00
CORNETO INFERIOR - CAUTERIZAÇÃO LINEAR (UNILATERAL)	27,00
EPISTAXE - CAUTERIZAÇÃO (QUALQUER TÉCNICA)	24,00
EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERIOR	30,00
POLIPECTOMIA – UNILATERAL	45,00
SINÉQUIAS – RESSECÇÃO	27,00
<b>FARINGE</b>	<b>VALOR CIMSÁUDE</b>
CORPO ESTRANHO DE FARINGE - RETIRADA (EM CONSULTÓRIO)	23,40

<b>ORTOPEDIA</b>	
<b>IMOBILIZAÇÕES PROVISÓRIAS - TALAS GESSADAS</b>	<b>VALOR CIMSÁUDE</b>
MEMBRO SUPERIOR	6,75
MEMBRO INFERIOR	11,25
<b>APARELHOS GESSADOS</b>	<b>VALOR CIMSÁUDE</b>
ÁXILO-PALMAR OU PENDENTE	13,50
BOTA COM OU SEM SALTO	13,50
COLETE	18,00
COLAR	9,00
LUVA	9,00
MINERVA OU RISSER PARA ESCOLIOSE	45,00
TIPO VELPEAU	22,50
TÓRACO-BRAQUIAL	33,75
CRURO-PODÁLICO	18,00
DUPLA ABDUÇÃO OU DUCROQUET	18,00
HALO-GESSO	56,25
INGUINO-MALEOLAR	13,50
PELVI-PODÁLICO	45,00
SPICA-GESSADA	33,75
<b>OUTROS PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR CIMSÁUDE</b>
IMOBILIZAÇÕES NÃO GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)	5,63
ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES	50,00
INFILTRAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULAÇÃO, BAINHA TENDINOSA)	50,00

Resolução nº 004/2018 de 20 de dezembro de 2018

Art. 2º - Ficam acrescidos à Tabela de Procedimentos CIMSÁUDE todos os procedimentos cirúrgicos, exames e consultas por especialidade, com preço da tabela unificada de procedimentos SUS referência dezembro/2018, podendo ser acessada através do SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS.

### ANEXO III - DECLARAÇÃO (MODELO)

(Em papel timbrado da licitante)

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2018



(<http://www.cimsaude.com.br/>)

FALE CONOSCO ([HTTP://WWW.CIMSAUDE.COM.BR/FALE-CONOSCO](http://www.cimsaude.com.br/fa-le-conosco))

➔ ACESSO AO SISTEMA IDS ([HTTP://56.6773.91/CIMSAUDE/IDS/IDSSAUDE.HTML](http://56.6773.91/cimsaude/ids/idssaude.html))

O que está procurando? 🔍

CIMSÁUDE ([HTTP://WWW.CIMSAUDE.COM.BR/CIMSAUDE](http://www.cimsaude.com.br/cimsaude))

DIÁRIO OFICIAL ([HTTP://WWW.CIMSAUDE.COM.BR/DIARIO-OFICIAL](http://www.cimsaude.com.br/diario-oficial))

NOTÍCIAS ([HTTP://WWW.CIMSAUDE.COM.BR/NOTICIAS](http://www.cimsaude.com.br/noticias))

CREENCIAMENTO ([HTTP://WWW.CIMSAUDE.COM.BR/CREENCIAMENTO](http://www.cimsaude.com.br/credenciamento))

LICITAÇÕES ([HTTP://WWW.CIMSAUDE.COM.BR/LICITACOES](http://www.cimsaude.com.br/licitacoes))

OUVIDORIA ([HTTP://WWW.CIMSAUDE.COM.BR/OUVIDORIA](http://www.cimsaude.com.br/ouvidoria))

## SERVIÇOS CREDENCIADOS

### Centro Médico Vitta – *Telémaco Borba*

Audimetria Tonal Limiar com testes de discriminação;

Audimetria Vocal (Pesquisa de Limiar de Discriminação);

Audimetria Vocal (Pesquisa de Limiar de Inteligibilidade);

Impedanciometria;

Imitanciometria.

### ***Clínica Médica Marinato – Telêmaco Borba***

Ultrassonografia (Abdômen Superior, Abdômen Total, Aparelho Urinário, Hipocondrio Direito, Obstétrica, Órgãos e Estruturas Superficiais, Pélvica Abdominal, Pélvica transvaginal, Próstata Abdominal, Retrperitônio, Grandes Vasos e Supra-Renais);

Eco Doppler Colorido de Órgão ou Estrutura Isolada;

Punção de Órgãos ou Estrutura Guiada.

### ***Clínica S.I.I.M Sistema Integrado – Telêmaco Borba***

Radiografia (Crânio, Mastóides ou Rochedos, Órbitas, Seios da Face, Sela Turca, Maxilar Inferior, Ossos da Face, Arcos Zigomáticos, ATM, Cavum, Adenóides, Coluna Cervical, Coluna Dorsal, Coluna Lombo-Sacra, Sacro-Cóccix, Coluna Dorso-Lombar para Escoliose, Esterno, Costela, Clavícula, Articulação Esterno-Clavicular, Omoplata, Articulação Acromio-Clavicular, Escápulo-Umeral, Braço, Cotovelo, Antebraço, Punho, Mão ou Quirodáctilos,

Mãos e Punhos para Idade Óssea, Bacia, Articulações Sacro-Iliacas, Articulações Coxo-Femural, Coxa, Joelho, Perna, Articulação Tibio-Társica, Pé ou Pododáctilos, Calcâneos, Escanometria, Joelho, Membros Inferiores, Tórax);

Tomografia Computadorizada (Articulações, Coluna Dorsal, Coluna Cervical, Coluna Lombar, Crânio ou Órbitas ou sela Túrsica, Face, Seios da Face, ATM, Mastóides ou Ouvidos, Pescoço, Segmentos Apendiculares, Tórax, Abdômen Total, Aparelho Urinário);

Ressonância Magnética (Crânio, Coluna Cervical, Coluna Torácica, Coluna Lombr-Sacra, Pescoço, Abdômen Superior, Bacia ou Pelve, ATM, Ombro, Cotovelo, Punho, Articulação Coxo-Femural, Joelho, Tornozelo ou Pé, Segmentos articulares);

Angiografia por RM;

Angiorressonância;

Ultrassonografia (Abdômen Superior, Abdômen Total, Aparelho Urinário, Articulações, Obstétrica, Órgãos e Estruturas Superficiais, Pélvica Transvaginal, Próstata Transretal, Abdômen Simples, Abdômen Agudo);

Eco Doppler Colorido de Órgão ou estrutura;

Contraste para Tomografia Computadorizada;

Densitometria Óssea Duo Energética;

Eco Doppler Vascular Arterial;

Eco Doppler Vascular Venoso.

### ***Clínica médica Med – Telêmaco Borba***

Radiografia (Crânio, Mastóides ou Rochedos, Órbitas, Seios da Face, Sela Túrsica, Maxilar Inferior, Ossoa da Face, arcos Zigomáticos, ATM, Cavum, Adenóides, Coluna Cervical, Coluna Dorsal, Coluna Lombo Sacra, Sacro Cóccix, Coluna Dorso Lombar para escoliose, Coluna Dorso Lombar Dinâmica para Escoliose, Coluna Total para Escoliose Panorâmica, Esterno, Costela, Clavícula, Articulação Esterno Clavicular, Omoplata, Articulação Acromio Clavicular, Escápulo Umeral, Braço, Cotovelo, Antebraço, Punho, Mãos ou Quirodáctilos, Mãos e Punho para Idade Óssea, Bacia, Articulações Sacro-Iliacas, ArticulaçãoCoxo-Femural, Coxa. Joelho ou rótula, Perna, Articulação Tíbia-Társica, Pé ou Pododactilos, Calcâneo, Escanometria, Joelho, Panorâmica de Membros inferiores, Tórax, Coração e Vasos de Base, Laringe, Hipofaringe, Esôfago, Estômago e Duodeno, Trânsito e Morfologia do Delgado, Clister Opaco, Abdômen Simples, Abdômen agudo, Esôfago, Hiato, Estômago e Duodeno, Condutos Auditivos Internos, Mediastino);

Radiopelvimetria;

Ultrassonografia (Abdômen Superior, Abdômen Total, Aparelho Urinário, Articulações, Crânio, Hipocondrio Direito, Obstétrica, Órgãos e Estruturas Superficiais, Pélvica Abdominal, Pélvica Transvaginal, Próstata Abdominal, Próstata Transretal, Retroperitônio, grandes vasos e supra-

renais, Tórax, Doppler Vascular Arterial, Órgãos e Estruturas Superficiais);

Urografia Excretora;

Uretrocistografia;

Eco Doppler de Artérias Carótidas e Vertebrais;

Eco Doppler de Artérias Renais;

Eco Doppler de Aorta Abdominal;

Eco Doppler Colorido de Órgão ou Estrutura Isolada;

Eco Doppler Vascular Arterial;

Eco Doppler Vascular Venoso;.

Eco Doppler de Artérias Ilíacas;

Planigrafias da Coluna Vertebral;

Abreugrafia.

### ***Clínica Neo Vita – Telêmaco Barba***

Ecocardiograma de stress farmacológico;

Eco Doppler de Arterias Carótidas e Vertebrais;

Eletrocardiograma;

MAPA – Monitoração Ambulatorial de Pressão arterial;

Teste ergométrico em esteira;

Sistema Holter 24 horas;

Eletrocardiograma com doppler de fluxo em cores (adulto e infantil)

Duplex de Carótidas;

Espirometria.

### **Centro Regional de Especialidades – Hospital Dr. Moura – *Telêmaco Borba***

Infiltração de Substâncias em Cavidade Sinovial

Artrocentese de Grandes Articulações

### **Neurologia Lopes – *Ponta Grossa***

Eletroneuromiografia de Face

Eletroneuromiografia de Membros superiores e inferiores

## **Clínica Angiocardio – Ponta Grossa**

Ecocardiograma de Stress Farmacológico

Ecocardiograma com Doppler de Fluxo em Cores

Ecocardiograma Fetal com Doppler de Fluxo de Cores

## **Laboratório Oscar Pereira – Ponta Grossa**

Clearance Osmolar;

Determinação de capacidade de fixação de ferro; de Cromatografia de Aminoácidos; de

Curva Glicêmica, de Osmolaridade;

Dosagem de 5-Nucleotidase, de Acetona, de Ácido Ascórbico, de Ácido Úrico, de Ácido Vanilmandélico, de Aldolase, de Alfa-1-Antitripsina, de Alfa-1- Glicoproteína Ácida, de Alfa-2-Macroglobulina, de Amilase, de Amônia, de Bilirrubina Total e frações, de Cálcio, de Cálcio Ionizável, de Caroteno, de Ceruplasmina, de Cloreto, de Colesterol HDL, de Colesterol LDL, de Colesterol Total, de Colinesterase, de Creatinina, de Creatinofosfoquinase, de Creatinofosfoquinase fração, de Desidrogenase Alfa-Hidroxiútrica, de Desidrogenase Glatâmica, de Desidrogenase Láctica, de Ferritina, de Ferro Sérico, de Folato, de Fosfatase Ácida Total, de Fosfatase Alcalina, de Fósforo, de Fração Prostática de Fosfatase Ácida, de Galactose, de Gama Glutamil Transferase, de Glicose, de Glicose 6 Fosfato Desidrogenase,

de Haptoglobina, de Hemoglobina Glicolisada, de Hidroxiprolina, de Isomerase Fosfohexose, de Lactato, de Leucino-Amino-peptidase, de Lipase, de Magnésio, de Muco-proteínas, de Piruvato, de Potássio, de Proteínas Totais, de Proteínas Totais e Frações, de Sódio, de Transamine Glutâmico-Oxalacética, de Transamine Glutâmico-Pirúvica, de Transferrina, de Triglicéridios, de Triptofano, de Uréia, de Vitamina B12, de 25 Hidroxivitamina D, de Anticagulante Circulante, de Antitrombina, de Fator II – IX – V – VII – VIII – X – XI – XIII, de Fator Von Willebrand, de Fibrinogênio, de Hemoglobina, de Hemossiderina, de

Plasminogênio

Eletroforese de Lipoproteínas;

Eletroforese de Proteínas;

Eletroforese de Hemoglobina;

Gasometria;

Prova de D-Xilose;

Teste de Tolerância a Insulina/Hipoglicemiantes orais;

Citoquímica Hematológica;

Contagem de Plaquetas;

Contagem de Reticulócitos;

Determinação de Curva de Resistência Globular, de Enzimas Eritrocitárias, de Sulfo-Hemoglobina, de Tempo de Coagulação, de Tempo de Lise da Euglobulina, de Tempo de Sangramento, de Tempo de Sobrevida de Hemáceas, de Tempo de Trombina, de Tempo de Troboplastina Parcial Ativada, de Tempo de Atividade da Protombina, de Velocidade de Hemossedimentação, .

Eritrograma;

Hematocrito;

Hemograma Completo;

Pesquisa de Atividade do Cofator de Ristocetina;

Pesquisa de Corpúsculos de Heinz;

Pesquisa de Filária;

Pesquisa de Hemoglobinas;

Pesquisa de Tripanossoma;

Prova de Consumo de Protrombina; Prova de Retração do coágulo;

Prova do Laco;

Rastreo para deficiência de Enzimas Eritrocitárias;

Teste de Agregação de Plaquetas;

Teste de HAM;

Teste Direto de Antigliobulina Humana;

Contagem de Linfócitos;

Detectação de RNA do HIV-1 Quantitativo;

Detectação de RNA do Vírus da Hepatite;

Determinação de Complemento;

Leucograma;

Pesquisa de Células;

Determinação sw Fator Reumatóide;

Determinação de Quantitativa de Proteína C Reativa;

Dosagem de Alfa-Fetoprotéica, de Antígeno Prostático Específico, de Beta-2-Microglobulina, de Complemento C3, de Complemento C4, de Crioaglutinina, de Imunoglobulina, de Inibidor de C1-Esterase, de Proteína C-Reativa;

Genotipagem de Vírus da Hepatite;

Imunoeletroforese de Proteína;

Imunofenotipagem de Hemepatis Malignas;

Pesquisa de Anticorpo IGG – IGM – Anti DNA – Anti HIV-1 – Anti HIV1 +HIV2 – Anti Ribonucleoproteína – Anti-Schistosomas – Anti SM – Anti SS-B – Antiadenovirus – Anticortex Suprenal – Antiequinococos – Antiescleroderma – Antiestreptolisina – Antifigado – Antiglomerulo – Antihota de Langerhans – Antiinsulina – Antileptospiras – Antimicrossomas; Anti-HTLV2 – Antiamebas – Antiaspergillus, Antibrucelas, Anticisticerco, Antociamídia, Antimitocôndria, Antimúsculo estriado, Antimúsculo liso, Antinúcleo, Antiparietais, Antiplasmódios, Anti-Tireoglobulina;

Pesquisa de Anticorpos contra Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B, Contra Histoplasma, contra Sporotrix Schenkii, contra o vírus da Hepatite C, contra o Vírus da Hepatite D, contra paracoccidídeos *brasiliensis*;

Pesquisa de Anticorpos e/ou antígeno do vírus Sincicial Respiratório, EIE Anticlamídia, Heterófilos contra o vírus Epstein Barr, IGM Anticitomegalovírus, IGM Antitoxoplasma, IGM Antitrypanosoma, IGM Antitrypanosoma Cruzi, IGM Contra Antígeno central vírus da Hepatite B, IGG contra Arbovírus, IGG contra o vírus da Hepatite A, IGG contra o vírus da Rubéola, IGG contra o vírus da Varicela-Hespes-Zoster, IGG contra o vírus Epstein-Barr, IGG contra o vírus da Herpes Simples, IGM Antileishmanias, IGM contra o vírus da rubéola, IGM contra o vírus Epstein-Barr, IGM contra o vírus da Herpes Simples, de Antígeno de Carcinoembrionário, de Superfície de Vírus da Hepatite B, do vírus da Hepatite B, de Anticorpos IGG Anticitomegalovírus, IGG Antileishmanias, IGG Antitoxoplasma, IGG Antitrypanosoma, IGM contra Arbovírus, IGM contra o vírus da Hepatite A, contra o vírus do Sarampo,

Pesquisa de Crioglobulinas, de Fator Reumatóide, de HIV1 por imunofluorescência, de Imunoglobulina E Alérgico-específica, de Trypanossoma Cruz;

Provas de Prausnitz-Kustner,

Provas Imuno-Alérgicas Bacterianas;

Quantificação de RNA do HIV;

Quantificação de RNA do Vírus da Hepatite C;

Reação de Hemaglutinação (TPHA)/ Diagnóstico da Sífilis;

Reação de Montenegro ID;

Teste de VDRL para detecção de Sífilis;

Teste FTA-ABS IGG para diagnóstico de Sífilis,

Teste FTA-ABS IGM para diagnóstico de Sífilis,

Testes Alérgicos de Contato;

Testes Cutâneos de Leitura Imediata;

Dosagem de Anticorpos Antitransglutaminase recombinante Humano IGA;

Dosagem de Fração C1Q do Complemento;

Dosagem de Troponina;

- Dosagem de Esterobilinogênio Fecal;
- Dosagem de Gordura Fecal;
- Exame Coprológico Funcional;
- Identificação de Fragmentos de Helmintos;
- Pesquisa de Enterobius Vermiculares;
- Pesquisa de Eosinófilos;
- Pesquisa de Gordura Fecal;
- Pesquisa de Larvas nas Fezes;
- Pesquisa de Leucócitos nas Fezes;
- Pesquisa de Levedura nas Fezes;
- Pesquisas de Ovos Schistosomas;
- Pesquisa de ovos e cistos parasitas;
- Pesquisa de Rotavírus nas Fezes;
- Pesquisa de Sangue Oculto nas fezes;
- ]Pesquisa de Substâncias Redutoras nas Fezes;
- Pesquisa de Tripsina nas Fezes;

Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimento na Urina;

Clearance de Creatinina;

Clearance de Fosfato;

Clearance de Uréia;

Contagem de Addis;

Determinação de Osmolaridade;

Dosagem de Citrato;

Dosagem de Microalbumina na Urina;

Dosagem de Oxalato;

Dosagem de Proteínas;

Dosagem de Ácidos Orgânicos;

Exame Qualitativo de Cálculos Urinários;

Pesquisa de Aminoácidos;

Pesquisa de Alcaptona na Urina;

Pesquisa de aminoácidos na Urina;

Pesquisa de Beta-Mercapto-Lactato-Dissulfiduria,

Pesquisa de Cadeias Leves Kappa e Lambda;

Pesquisa de Cistina na Urina;

Pesquisa de Corropfirina na Urina;

Pesquisa de erros inatus do metabolismo na urina;

Pesquisa de Fenil-Cetonia na Urina;

Pesquisa de Frutose na Urina;

Pesquisa de Galactose na Urina;

Pesquisa de Mucopolissacarídeos na urina;

Pesquisa de Porfobilinogênio na urina;

Pesquisa de Proteínas Urinárias;

Pesquisa de Tirosina na Urina;

Prova de Diluição;

Determinação de Índice de Tiroxina Livre;

Determinação de Retenção de T3;

Dosagem de 17-Alfa-Hidroxicorticosteróides, de Ácido 5-Hidroxi-Indol-Acético, de Adrenocorticotrófico, Aldosterona, AMP Cíclico; Androstenediona. Calcitonina, Cortisol, Dehidrosterona, Dihidrosterona, Estradiol, Estriol, Gastrina, Gonadotrofina Corionica Humana, de Hormônio do Crescimento, de FSH, de Hormônio Luteinizante, de Homônio Tireoestimulante, de insulina, de Paratormônio, de Peptídeo, de Progesterona, de Prolactina, de Renina, de Somatomedina, de Sulfato de Hidroepiandrosterona, de Testosterona, de Tireoglobulina, de Toroxina, de Triiodotironina,

Teste de Estímulo da Prolactina, de LH e FSH após Gonadorrelina, do HGH após glucagon;

Teste de Supressão do cortisol após Dexametasona, do HGH após glicose;

Teste de investigação do Diabetes insipidus;

Pesquisa de Macroprolactina:

Dosagem de Ácido-Delta-Aminolevulínico, de Ácido Hipúrico, de Ácido Mandélico, de Ácido Metil-Hipúrico, de Ácido Valpróico, de Alfa-Desidratase, de álcool etílico, de Alumínio, de Aminoglicosídeos, de Anfetaminas, de Antidepressivos Tricíclicos, de Barbituratos, de Benzodiazepínicos, de Cadmio, de Carbamazepina, de Carboxi-Hemoglobina, de Chumbo, de Ciclosporina, de Cobre, de Digitálicos, de Etossuximida, de Fenitoina, de Fenol, de Formaldeído, de Lítio, de Mercúrio, de Meta-Hemoglobina, de Metabolitos da Cocaína, de Metotrexato, de Quinidina, de Salicilatos, de Sulfatos, de Teofilina, de Tiocinato, de Zinco;

---

Antibiograma;	
Baciloscopia;	
Cultura de Bactérias;	
Cultura do Leite Humano;	
Cultura para Herpesvírus;	
Cultura para BAAR;	
Cultura para Bactérias Anaeróbias;	
Cultura para identificação de fungos;	
Exame Microbiológico a fresco;	
Hemocultura;	
Identificação Automatizada de Microorganismos;	
Pesquisa de Estreptococos Beta-Hemolíticos do Grupo A;	
Pesquisa de Haemophilus Ducrey;	
Pesquisa de Helicobacter Pylori;	
Pesquisa de Leptospiras;	
Pesquisa de Treponema Pallidum;	

---

Acido Úrico Líquido no Sinovial e Derrames;

Adenograma;

Citologia para Clamídia;

Citologia para Herpesvírus;

Contagem específica de células no liquor;

Contagem Global de células no liquor;

Determinação de Fosfolípidios;

Dosagem de Creatinina no Líquido Amniótico;

Dosagem de Frutose;

Dosagem de Frutose no Esperma;

Dosagem de Glicose no líquido e derrames;

Eletroforese de proteínas;

Espectrofotometria no líquido amniótico;

Exames de Caracteres físicos contagem global e específica de células;

Mielograma;

Pesquisa de Anticorpos Antiespermatozóides;

- Dosagem de Fosfatase ácida no esperma;
- Pesquisa de caracteres físicos no liquor;
- Pesquisa de células orangiofilas;
- Pesquisas de cristais com luz polarizada;
- Pesquisa de espermatozóides;
- Pesquisa de Rágócitos no Líquido sinovial e derrames;
- Prova de progressão espermática;
- Prova de Latex;
- Reação de Pandy;
- Reação de Rivalta no líquido Sinovial e Exames;
- Teste de Ciemests;
- Teste de Gastrocidiograma – secreção basal;
- teste de Hollander no Suco Gástrico;
- Determinação de Cariótipo.;
- Detectação de variantes da hemoglobina;
- Detectação molecular de mutação de HEM;

Detectação Molecular de Fibrose Cística;

Dosagem de Fenilalanina e TSH ou T4 e Detectação de variante de Hemoglobina;

Dosagem de Tripsina Imunorreativa;

Dosagem de TSH e T4 Livres;

Dosagem de 17 hidroxí progesterona;

Dosagem de atividade e quantitativa dabiotinida;

Detectação Molecular de Mutação em Hiperplasia Adrenal Congênita;

Detectação Molecular de Mutação em deficiência de biotinidase;

Determinação de Anticorpos Antiplaquetários;

Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO;

Fenotipagem de Sistema RH;

---

Identificação de Anticorpos Séricos irregulares;

Pesquisa de Anticorpos;

Pesquisa de Fator RH;

Teste Indireto de Antiglobulina Humana;

Titulação de Anticorpos Anti A e Anti B;

Exame Citopatológico hormonal seriado;

Determinação de Receptores Tumorais Hormonais;

Exame Anatomo-patológico do cólo uterino;

Exame Anatomo-patológico para congelamento/parafina;

Exame Anatomo-patológico de mama-biópsia (peça cirúrgica);

Urocultura;

Dosagem de Globulina transportadora de tiroxina;

Pesquisa de anticorpos IGG contra antígeno central do vírus da Hepatite B.

### **Hospital Bom Jesus – Ponta Grossa**

Radiografia (Crânio, Mastóides ou Rochedos, Órbitas, Seios da Face, Sela Turca, Maxilar Inferior, Ossos da Face, Arcos Zigomáticos, ATM, Cavum, Adenóides, Coluna Cervical, Coluna Dorsal, Coluna Lombo-Sacra, Sacro-Cóccix, Coluna Dorso Lombar para Escoliose, Dorso Lombar Dinâmica para Escoliose, Esterno, Costela, Clavícula, Articulação Esterno-Clavicular, Omoplata, Articulação Acrômio-Clavicular, Escápulo-Umeral, Braço, Cotovelo, Antebraço, Punho, Mão ou Quirodáctilos, Mãos e Punhos para Idade Óssea, Bacia,

Articulações Sacro-Iliacas, Coxa, Joelho, Rótula, Perna, Articulação Tibia-Társica, Pé ou Pododáctilos, Calcâneos, Escanometria, Panorâmica de Membros Inferiores, Tórax, Coração e Vasos da Base, Abdômen Simples, Condutos Auditivos Internos);

Tomografia Computadorizada (Abdômen Superior, Articulações, Coluna Dorsal, Coluna Cervical, Coluna Lombar, Crânio ou Órbita ou Sela Turca, Face, Seios da Face, ATM, Mastóides ou Ouvidos, Bacia ou Pelve, Pescoço, Segmentos Apendiculares, Tórax, Abdômen Total ou Aparelho Urinário);

Urografia Excretora;

Contraste para Tomografia Computadorizada;

Eletroencefalograma;

Eletrocardiograma (EEG);

Angiotomografia por segmento com contraste.

---

### **Clinica Cedra – Ponta Grossa**

Audimetria Tonal Limiar com testes de discriminação;

Audimetria Tonal Limiar Infantil Condicionada;

Audimetria Vocal (Pesquisa de Limiar de Discriminação);

Impedanciometria;

Imitanciometria;

Remoção de Serumen;

Videolaringoscopia.

### **Clinica Wambier – Ponta Grossa**

Ecocardiograma de stress farmacológico;

Eco Dopler de Arterias Carótidas e Vertebrais;

Eletrocardiograma;

MAPA -- Monitoração Ambulatorial de Pressão arterial;

Sistema Holter 24 horas;

Eletrocardiograma com doppler de fluxo em cores (adulto e infantil)

Duplex de Carótidas;

Eco Dopler Vascular Arterial;

Eco Doppler Vascular Venoso;

Duplex Scan Vascular Periférico.

**Centro de Saúde São Camilo – Ponta Grossa**

Radiografias (Crânio, Mastóides, Órbitas, Seios da Face, Sela Turca, Maxilar inferior, Ossos da Face, Arcos Zigomáticos, Articulação Temporomandibular, Cavum, Adenóides, Coluna Cervical, Coluna Dorsal, Coluna Lombo Sacra, Sacro Coccix, Doro Lombar, Esterno, Costela, Clavícula, Articulação Esterno Clavicular, Omoplata, Articulação Acromio-Clavicular, Escápulo-Umeral, Braço, Cotovelo, Antebraço, Punho, Mão, Idade Óssea, Bacia, Articulações Sacro-Iliacas, Articulação Coxo-Femural, Coxa, Joelho, Perna, Articulação Tíbio-Társica, Pé, Calcâneo, Escanometria, Panorâmica de Membros Inferiores, Tórax, Coração e Vasos, Esôfago, Estômago e Duodeno, Abdômen Simples, Abdômen Agudo, Esôfago, Hiato, estômago e Duodeno, Condutos Aditivos Internos, Mediastino);

Tomografia Computadorizada (Abdômen Superior, Articulações, Coluna Dorsal, Coluna Lombar, Crânio, Face, Seios da Face, ATM, Mastóides, Bacia, Pescoço, Segmentos Apendiculares, Torax, Abdômen Total, Aparelho Urinário);

Ressonância Magnética (Crânio, Coluna Cervical, Coluna Torácica, Coluna Lombo-Sacra, Pescoço, Plexo Branquial, Tórax, Abdômen Superior, Coração, Bacia, ATM, Ombro, Cotovelo e Punho, Articulação Coxo-femural, Joelho, Tornozelo ou Pé, Abdômen Total);

Angiografia;

**Centro de Saúde São Camilo – Ponta Grossa**

Radiografias (Crânio, Mastóides, Órbitas, Seios da Face, Sela Turca, Maxilar inferior, Ossos da Face, Arcos Zigomáticos, Articulação Temporomandibular, Cavum, Adenóides, Coluna Cervical, Coluna Dorsal, Coluna Lombo Sacra, Sacro Coccix, Doro Lombar, Esterno, Costela, Clavícula, Articulação Esterno Clavicular, Omoplata, Articulação Acromio-Clavicular, Escápulo-Umeral, Braço, Cotovelo, Antebraço, Punho, Mão, Idade Óssea, Bacia, Articulações Sacro-Iliacas, Articulação Coxo-Femural, Coxa, Joelho, Perna, Articulação Tíbio-Társica, Pé, Calcâneo, Escanometria, Panorâmica de Membros Inferiores, Tórax, Coração e Vasos, Esôfago, Estômago e Duodeno, Abdômen Simples, Abdômen Agudo, Esôfago, Hiato, estômago e Duodeno, Condutos Aditivos Internos, Mediastino);

Tomografia Computadorizada (Abdômen Superior, Articulações, Coluna Dorsal, Coluna Lombar, Crânio, Face, Seios da Face, ATM, Mastóides, Bacia, Pescoço, Segmentos Apendiculares, Torax, Abdômen Total, Aparelho Urinário);

Ressonância Magnética (Crânio, Coluna Cervical, Coluna Torácica, Coluna Lombo-Sacra, Pescoço, Plexo Branquial, Tórax, Abdômen Superior, Coração, Bacia, ATM, Ombro, Cotovelo e Punho, Articulação Coxo-femural, Joelho, Tornozelo ou Pé, Abdômen Total);

Angiografia;

**Angioressonância;**

Ultrassonografia (Abdômen, Aparelho Urinário, Articulações, Crânio, Hipocondrio, Obstétrica, Órgãos e Estruturas Superficiais, Pélvica Abdominal, Pélvica Transvaginal, Próstata, Retroperitônio, Grandes Vasos e Suprarenais, Torax, Globo Ocular, Artérias Iliacas);

Ecocardiograma de Stress Farmacológico;

Eco Doppler de Artérias Carótidas e Vertebrais;

Eco Doppler de Artérias Renais;

Eco Doppler de Aorta Abdominal;

Eco Doppler Colorido de órgão ou estrutura isolada;

Eco Doppler Arterial;

Eco Doppler Vascular Venoso;

Eco Doppler de Artérias Iliacas;

Contraste para Tomografia Computadorizada;

Densitometria Óssea;

Mamografia;

Eletroencefalograma (EGG);

MAPA – Monitoração Ambulatorial de Pressão Arterial;

Teste Ergométrico em Esteira;

Ecocardiograma;

Ressonância Magnética;

Ecocardiograma Fetal;

Anestesiologia;

Angiotomografia;

Punção de órgãos;

Biópsia Percutânea de fragmento mamário guiada por ultrassonografia.

### **Clínica Sabedotti – Ponta Grossa**

Tomografia Computadorizada (Abdômen Superior, Articulações, Coluna Dorsal, Coluna Cervical, Coluna Lombar, Crânio ou Órbitas ou Sela Túrsica, Seios da Face, ATM, Mastóides ou Ouvidos, Bacia ou Pelve, Segmentos Apendiculares, Tórax, Abdômen Total ou Aparelho Urinário);

Ressonância Magnética (Crânio, Coluna Cervical, Coluna Torácica, Coluna Lombo Sacra, Pescoço, Plexo Braquial, Tórax, Abdômen Superior, Bacia ou Pelve, ATM, Ombro, Cotovelo ou Punho, Articulação Coxo Femural, Joelho, Tornozelo ou Pé, Abdômen Total, Aparelho Urinário, Segmentos Apendiculares)

Angiorressonância;

Ultrassonografia (Abdômen Superior, Abdômen Total, Aparelho Urinário, Articulações, Obstétrica, órgãos e estruturas superficiais, Pélvica Transvaginal, Próstata Transretal, Órgãos e Estruturas Superficiais);

Eco Doppler de artérias Renais;

Eco Doppler de Aorta Abdominal;

Contraste para Tomografia Computadorizada;

Ecocardiograma com Doppler de Fluxo em Cores (Adulto e Infantil);

Densitometria Óssea Duo Energética;

Eco Doppler Vascular Arterial;

Eco Doppler de Artérias Iílicas.

**CIMSAÚDE – Oliveira Ramos e Carvalho – Ponta Grossa**

Crioterapia;

Cauterização Química de pequenas lesões;

Eletrocoagulação de lesões de pele e mucosas.

### **Clínica Sobreiro – Ponta Grossa**

Infiltração de Substâncias em Cavidade Sinovial.

### **Clínica Imagem – Ponta Grossa**

Radiografia (Crânio, Mastóides ou Rochedos. Órbitas, Seios da Face, Sela Turca, Maxilar Inferior, Ossos da Face, Arcos Zigomáticos, ATM, Cavum, Adenóides, Coluna Cervical, Coluna Dorsal, Coluna Lombo Sacra, Sacro Coccix, Coluna Dorso Lombar Dinâmica para Escoliose, Coluna Total para Escoliose Panorâmica, Esterno, Costela, Clavícula, Articulação Esterno Clavicular, Omoplata ou Ombro, Articulação Acrômio-Clavicular, Braço, Cotovelo, Antebraço, Punho, mão ou Quirodactilos, Mãos e Punhos para Idade Óssea, Bacia, Articulações Sacro-Iliacas, Articulação Coxo Femural, Coxa, Joelho ou Rótula, Perna, Articulação Tíbio Társica, Pé ou Pododactilos, Calcâneo, Escanometria, Panorâmica de

Membros Inferiores, Tórax, Coração e Vasos da Base, Esôfago, Estômago ou Duodeno, Transínto e Morfologia do Delgado, Clister Opaco, Abdômen Simples, Abdômen Agudo, Esôfago-Hiato-Estômago e Duodeno, Condutos Auditivos Internos, Coluna Vertebral);

Radiopelvetria;

Ressonância Magnética (Crânio, Coluna Cervical, Coluna Torácica, Coluna Lombo Sacra, Pescoço, Plexo Braquial, Tórax, Abdômen Superior, Coração Aorta ou Cine, Bacia ou Pelve, ATM, Ombro, Cotovelo ou Punho, Articulação Coxo Femural, Joelho, Tornozelo ou Pé, Abdômen total, Segmentos Apendiculares);

Angiografia por RM;

Angiorressonância;

Dacriocistografia;

Mamografia Bilateral;

Mamografia associada à Punção e Marcação Pré-Cirúrgica;

Densitometria Óssea Duo Energética;

## **Clinica Pulmocer – Ponta Grossa**

Crioterapia;

Excisão e Sutura Simples de Lesões de Pele e Mucosas;  
Espirometria.

### **Gastroclínica – Ponta Grossa**

Colonoscopia;

Endoscopia Digestiva;

Retossigmoidoscopia Flexível;

Anestesiologia;

Retirada de Corpo Estranho do Estômago, Esôfago ou Duodeno.

### **Nuclimagem Medicina Nuclear – Ponta Grossa**

Cintilografia (Coração, Miocárdio, Avaliação de Fluxo Sanguíneo de extremidades, Quantificação de Shunt extracardíaco, Câmeras Cardíacas, Fígado e Baço, Glândulas Salivares, Estudo de Trânsito Esofágico, Estudo de Trânsito Gástrico, Pesquisa de Diverticulose de Meckel, Pesquisa de Hemorragia Digestiva Ativa, Pesquisa de refluxo Gastro-Esofágico, Pesquisa de Hemorragia Digestiva Não-Ativa, Paratireóide, Tireóide,

Pesquisa do Corpo Inteiro, Rim com Gálio, Testículo e Bolsa Escrotal, Renal, Articulações ou Osso, Ossos e Fluxo Sanguíneo, Segmentos Ósseos, Perfusão Cerebral, Pulmão, Sistema Retículo, Corpo Inteiro, Glândula Lacrimal, Mama, Fígado e vias Biliares);

Imuno-Cintilografia;

Determinação de Fluxo sanguíneo regional;

Teste de Perciorato com Radioisótopo;

Cistocintilografia Direita e Esquerda;

Determinação de Filtração Glomerular

Determinação de Fluxo Plasmático Renal;

Estudo Renal Dinâmico;

Cisternocintilografia;

Estudo de Fluxo Sanguíneo Cerebral;

Demonstração de Sequestro de Hemáceas pelo Braço;

Determinação de Sobrevida de Hemáceas;

Linfocintilografia.

**MK Clinic – Ponta Grossa**

Ultrassonografia (Abdômen Superior, Abdômen Total, Aparelho Urinário, Articulações, Hipocôndrio direito, Obstétrica, Órgãos e Estruturas Superficiais, Pélvica Abdominal, Pélvica Transvaginal, Próstata Abdominal, Próstata Transretal, Retroperitônio, Grandes Vasos e Supra-Renais, Tórax, Globo Ocular);

Eco Doppler de Artérias Carótidas e Vertebrais;

Eco Doppler de Artérias Renais;

Eco Doppler de Aorta Abdominal;

Eco Doppler Colorido de Órgão ou Estrutura Isolada;

Eco Doppler Vascular Arterial;

Eco Doppler Vascular Venoso.

**MK Clinic – Jaguariaíva**

Radiografia (Crânio, Mastóides ou Rochedos, Órbitas, Seios da Face, Sela Turca, Maxilar Inferior, Arcos Zigomáticos, ATM, Cavum, Adenóides, Coluna Cervical, Coluna Dorsal, Lombo sacra, Sacro Coccix, Esterno, Costela, Clavícula, Articulação Esterno Clavicular, Omoplata ou Ombro, Articulação Acromio-Clavicular, Escápulo-Umeral, Braço, Cotovelo, Antebraço, Punho, Mão ou Quirodáctilos, Mãos e Punhos para Idade Óssea, Bacia, Articulações Sacro Iliacas, Articulações Coxo-Femural, Coxa, Joelho ou Rótula, Perna, Articulação Tibio-Társica, Pé ou Pododáctilos, Calcâneo, Joelho, Tórax, Coração e Vasos da Base, Abdômen Simples, Abdômen Agudo);

Radiopelvimetria;

Tomografia Computadorizada (Abdômen Superior, Articulações, Coluna Dorsal, Coluna Cervical, Coluna Lombar, Crânio ou Órbitas ou Sela Túrstica, Face, Seios da Face, ATM, Mastóides ou Ouvidos, Bacia ou Pelve, , Pescoço, Segmentos Apendiculares, Tórax, Abdômen Total, Aparelho Urinário);

Contraste para Tomografia Computadorizada;

Mamografia Bilateral.

**Clínica Neurológica Santa Helena – Ivaiporã**

Eletroencefalograma (EGG);

Mapeamento Cerebral.

### **Hospital Menino Jesus – Reserva**

Ultrassonografia (Abdômen Superior, Abdômen Total, Aparelho Urinário, Hipocôndrio Direito, Obstétrica, Órgãos e Estruturas superficiais, Pélvica Abdominal, Pélvica Transvaginal, Próstrata Abdominal, Próstata Transretal);  
Eco Doppler Colorido de Órgão ou Estrutura Isolada.

### **Clínica Alta Vista – Curitiba**

Curva Tensional Diária;

Exame de Motilidade Ocular;

Mapeamento de Retina;

Teste de Adaptação de Lentes de Contato;

Tonometria;

Paquimetria Ultrassônica;

Microscopia Especular de Córnea;

Gonioscopia;

Fundoscopia sob Medriases;  
Ceratoscopia Computadorizada;  
Teste provocativo para Glaucoma;  
Biomicroscopia de Fundo de Olho;  
Avaliação de Vias Lacrimais;  
Epilação de Cílios;  
Corpo estranho -- Retirada -- Oftalmologia.

#### **CMDI – Alves e Chaves Diagnósticos Médicos – Ibaíti**

Radiografia (Crânio, Mastóides ou Rochedos, Órbitas, Seios da Face, Sela Turca, Maxilar inferior, Arcos Zigomáticos, ATM, Cavum, Adenóides, Coluna Cervical, Coluna Dorsal, Coluna Lombo -Sacra, Sacro-Cóccix, Coluna Dordo Lombar para Escoliose, Esterno, Costela, Clavícula, Articulação Esterno-Clavicular, Omoplatea, Articulação Acromio-Clavicular, Escápulo-Umeral, Braço, Cotovelo, Antebraço, Punho, Mão ou Quirodáctilos, Mãos e Punhos para idade Óssea, Bacia, Articulações Sacro-Iliacas, Articulação Coxo-Femural – Coxa, Joelho ou Rótula, Perna, Articulação Tíbio-Társica, Pé ou Pododáctilos, Calcâneo, Tórax, Abdômen simples, Abdômen Agudo);

Tomografia Computadorizada (Abdômen Superior, Coluna Dorsal, Coluna Cervical, Coluna Lombar, Crânio, Órbitas ou Sela Túrsica, Face, Seios da Face, ATM, Mastóides ou Ouvidos, Bacia ou Pelve, Pescoço, Segmentos Apendiculares, Torax, Abdômen Total);

Contraste para Tomografia Computadorizada;

Mamografia Bilateral;

Eletroencefalograma.

### **Clínica Cédix Medicina Diagnóstica – São Mateus do Sul**

Radiografia (Crânio, Mastóides ou Rochedos, Órbitas, Seios da Face, Sela Turca, Maxilar inferior, Ossos da Face, Arcos Zigomáticos, ATM, Cavum, Adenóides, Coluna Cervical, Coluna Dorsal, Coluna Lombar, Sacro Coccix, Coluna Dorsal para Escoliose, Coluna Dorsal Dinâmica para Escoliose, Esterno, Costela, Clavícula, Articulação Esterno Clavicular, Omoplata, Articulação Acromio-Clavicular, Escápulo Umeral, Braço, Cotovelo, Antebraço, Punho, Mão ou Quirodactilos, Mãos e Punhos para Idade Óssea, Bacia, Articulações Sacro-Iliacas, Articulação Coxo-Femural, Coxa, Joelho, Perna, Tibio-Társica, Coluna Lombar, Pé ou Pododáctilos, Calcâneos, Escanometria, Tórax, Coração e Vasos da Base, Abdômen simples, Abdômen Agudo, Condutos Auditivos Internos)

Tomografia Computadorizada (Abdômen Superior, de Articulações, Face, Seios da Face, ATM, Mastóides ou Ouvidos, Bacia ou Pelve, Pescoço, Segmentos Apendiculares, Tórax, Abdômen Total ou Aparelho Urinário);

Ultrassonografia (Abdômen Total, Aparelho Urinário, Articulações, Hipocôndrio direito, Obstétrica, Órgãos e Estruturas Superficiais, Pélvica abdominal, Pélvica Transvaginal, Próstata Abdominal, Próstata Transretal, Globo Ocular);

Eco Doppler (Artérias Carótidas e Vertebrais, Artérias Renais, Arta Abdominal, de Órgão ou Estrutura Isolada, Vascular Arterial, Vascular Venoso, Artérias Ilíacas);

Contraste para exames de tomografia computadorizada;

Angiotomografia por segmento com contraste;

Esqueleto.

### **CimSaúde – Imedi PG LTDA – Ponta Grossa**

Ultrassonografia (Abdômen Total, Obstétrica, Pélvica Transvaginal, Abdômen Superior, Aparelho Urinário, Articulações, Hipocôndrio Direito, Pélvica Abdominal, Próstata Abdominal, Retro Peritônio, Grandes Vasos e Supra Renais, Torax, Órgãos e Estruturas Superficiais, Quadril, Prótata Transretal, Globo Ocular);

Eco Doppler (Estrutura Isolada, Vascular Venoso por membro, Arteriais Renais, Aorta Abdominal, Artérias Carótidas e Vertebrais).

### **Clínica Viva Imagem – Serviços de Radiologia – Curitiba**

Radiografia (Crânio, Mastóides ou Rochedos, Órbitas, Face, Sela Turca, Maxilar Inferior, Ossos da Face, Arcos Zigomáticos, ATM, Cavum, Adenóides, Coluna Cervical, Coluna Dorsal, Coluna Lombo Sacra, Sacro Coccix, Dorso Lombar para Escoliose, Esterno, Costela, Clavícula, Articulação Esterno Clavicular, Omoplata, Articulação Acromio Clavicular, Escápulo-Umeral, Braço, Cotovelo, Antebraço, Punho, Mão ou Quirodáctilos, Mãos e Punhos para Idade Óssea, Bacia, Articulações Sacro-ilíacas, Articulação Coxo-Femural, Coxa, Joelho ou Rótula, Perna, Tíbio-Társica, Pé ou Pododáctilos, Escanometria, Tórax, Abdômen Simples, Abdômen agudo, Seios da Face, Mediastino);

Tomografia Computadorizada (Abdômen Superior, Articulações, Coluna Dorsal, Coluna Lombar, Crânio ou Órbitas ou Sela Túrstica, Bacia ou Pelve, Pescoço, Segmentos Apendiculares, Tórax, Abdômen Total ou Aparelho Urinário);

Ressonância Magnética (Crânio, Coluna Cervical, Coluna Torácica, Coluna Lombo-Sacra, Pescoço, Plexo-Braquial, Tórax, Abdômen Superior, Bacia ou Pelve, ATM, Ombro, Cotovelo, Punho, Articulação Coxo-Femural, Joelho, Tornozelo ou Pé, Abdômen Total, Segmentos Apendiculares);

Angiografia;

Angioressonância;

Ultrassonografia (Abdômen Superior, Abdômen total, Aparelho Urinário, Articulações, Hipocôndrio Direito, Órgãos e Estruturas Superficiais, Pélvica Abdominal, Pélvica Transvaginal, Próstata Abdominal, Tórax, Globo Ocular);

Eco Doppler ( Artérias Carótidas e Vertebrais, Artérias Renais, Aorta Abdominal, Órgão e Estrutura Isolada, Vascular Arterial, Vascular Venoso, Artérias Ilíacas);

Contraste para exames de tomografia computadorizada;

Mamografia Bilateral;

Densitometria Óssea Duo Energética;

Angiotomografia por seguimento com contraste;

Punção de órgãos;

Esqueleto;

Sedação.

**CimSaúde – Bobato Serviços Médicos – Ponta Grossa**

Remoção de Cerumen;

Furúnculo – Drenagem;

Ducha de Polipolitzer ou Curativos de Ouvidos;

Abscesso ou Hematoma de Septo Nasal;

Corneto Inferior – Cauterização Linear;

Epistaxe – Cauterização ou Tamporamento Anterior

Polictomia;

Sinéquias – Ressecção;

Corpo estranho de Faringe – Retirada ou Otorrino;

Corpo Estranho ou Pólipo ou Biópsia de ouvidos;

Paracentese de Tímpano;

---

**Centro Regional de Especialidades – Bobato Serviços Médicos – Telêmaco Borba**

Remoção de Cerúmen;

Videonassofibrosopia;

Furúnculo – Drenagem;

Ducha de Polipolitzer ou curativos de ouvidos;

Abscesso ou hematoma Septo Nasal;

Corneto Inferior – Cauterização linear;

Epistaxe – Cauterização ou Tamporamento anterior;

Polictomia – Unilateral;

Sinéquias – Ressecção;

Corpo Estranho de Faringe;

Corpo Estranho de Pólipo ou Biópsia de ouvidos;

Corpo estranho – retirada – Otorrino;

Corneto inferior – Infiltração medicamentosa.

---

**Clínica Médica Dr Elaine Prandel – Ponta Grossa**

Audiometria Tonal Limiar com testes de discriminação, Infantil; Condicionada, Vocal;

Imitanciometria;

Videolaringoscopia;

Videonasofibrosopia.

**CimSaúde – Schebelski – Ponta Grossa**

Exame de Motilidade Ocular;

Mapeamento de Retina;

Tonometria;

Fundoscopia sob Medriases;

Biomicroscopia de fundo de olho;

Avaliação de Vias Lacrimais;

Retirada de Corpo Estranho.

**CimSaúde FG Médicos Associados – Ponta Grossa**

Exame de Motilidade Ocular;

Mapeamento de Retina;

Tonometria;

Biomicroscopia de fundo de olho;

Avaliação de Vias Lacrimais;

Epilação de Cílios;  
Infiltração Intralesional;  
Cauterização química de pequenas lesões;  
Esfoliação química superficial;  
Corpo Estranho – Retirada Otorrino;  
Esfoliação química Profunda;  
Calosidade e/ou mal perfurante – desbastamento;  
Mapeamento de Retina;  
Biomicroscopia de Fundo de Olho.

### **Clínica Médica David Czizyc Medicina Diagnóstica – Curitiba**

Eletroencefalograma;  
Mapeamento Cerebral;  
Espirometria.

**CimSaúde Alves & Wenzel – Ponta Grossa**

Ultrassonografia (Abdomen Total, Obstétrica, Pélvica Transvaginal, Abdômen superior, Aparelho Urinário, Articulações, Hipocôndrio Direito, Pélvica Abdominal, Pélvica Transvaginal, Próstata Abdominal, Órgãos e Estruturas Superficiais).

### **Centro Regional de Especialidades – Otofase Otorrinos Paraná – Telêmaco Borba**

Remoção de Cerúmen;

Videolaringoscopia;

Videonasofibrosopia;

Epistaxe – Cauterização.

### **Clínica CPO Saúde Auditiva – Ponta Grossa**

Audiometria Tonal Limiar com testes de discriminação, infantil condicionada, vocal;

Imitanciometria;

Videolaringoscopia;

Emissão Otoacústica;

Pesquisa de Potenciais Auditivos de Tronco Cerebral.



Ultrassonografia (Abdômen Superior, Abdômen total, Aparelho Urinário, Crânio, Obstétrica, Órgãos e Estruturas superficiais, Pélvica transvaginal, Pélvica Abdominal, Próstata Abdominal, Próstata Transretal);

Audiometria Tonal Limiar com testes de discriminação;

Audiometria Vocal;

Impedanciometria;

Imitanciometria;

Espirometria;

Emissão Otoacústica.

### **Centro Regional de Especialidades MWS SS LTDA – ME – Telêmaco Borba**

Mapeamento de Retina;

Tonometria.

**Laboratório Brasil – Ivaí**

Determinação de Curva Glicêmica, de Tempo de Coagulação, de Tempo de Sangramento, de Sobrevida de Hemáceas de Tempo de Trombina, de Tempo de Tromboplastina, de tempo e atividade da protrombina, de velocidade de hemossedimentação, de Fator reumatóide, de Quantitativa de Proteína C Reativa, de Índice de Tiroxina Livre, de Retenção de T3, Cortisol, Estradiol, Gonadotrofina Coriônica Humana, Direta e Reversa do grupo ABO);

Dosagem (Ácido Úrico, Amilase, Biliúrrina, Cálcio, Colesterol HDL, LDL e Total, Colinesterase, Creatinina, Creatinofosquinase, Desidrogenase Glutâmica e Lática, Ferritina, Ferro sérico, Fosfatase Alcalina, Gama Glutâmi Transferase, Glicose, Hemoglobina Glicosilada, Lipase, Moco-Oroteínas, Potássio, Proteínas Totais, Sódio, Transaminse, Triglicérides, Ureia, Vitamina B12, 25 de Hidroxivitamina D, Hemoglobina, Alfa-Fetoproteína, Antígeno Prostático Específico, Complemento C3 e C4, Imunoglobulina A, E e M, Proteína Microalbumina na urina, Proteínas, Hormônio Folículo Estimulante (FSH), Hormônio Tiroestimulante (LH), Hormônio Tiroestimulante (TSH), insulina, Paratormônio, Progesterona, Prolactina, Testosterona, Testosterona Livre, Tireoglobulina, Tiroxina, Trióxina Livre, Triiodotironina, Alumínio, Carbamazepina, Fenitoína, Zinco);

**Contagem (Plaquetas e Reticulocitos, Addis):**

Eritograma;

Hematócrito;

Hemograma Completo;

Pesquisa (Hemoglobinas, de Anticorpos Anti-Ribonucleoproteína, Anticorpos Anti SM, Anti-SS, Antiestreptolisina, Antiinsulina, Anticorpos Anti-HTLV1+HTLV2, Anti-Tireoglobulina, Anticorpos contra Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B,C e A, IGM Antimicrossomas, Anticitomegalovírus, Contra o vírus da Hepatite, Contra o Vírus da Rubéola, Antígeno Carcinoembrionário,Imunoglobulina Alergeno-Específica, de Enterobius vermiculares, Eosinófilos, Larvas nas Fezes, Leucócitos nas Fezes, Leveduras nas Fezes, Ovos Schistosomas,Ovos e Cistos de Parasitas, Sangue Oculto nas Fezes, Anticorpo IGM e IGG contra antígeno central da Hepatite B);

Prova de Retração do coágulo;

Prova do Laco;

Teste (Direto de Antiglobulina Humana, VDRL, ;

Leucograma;

Dosagem de estercobilinogênio fecal, gordura fecal,

Identificação de fragmentos de helmintos;

Análise de Caracteres Físicos, elementos e sedimentos na urina;

Clearance de creatinina;

Exame qualitativo de Cálculos Urinários;

Antibiograma;

Baciloscopia Direta para Hanseníase;

Cultura (Bactérias para identificação, BAAR, Bactérias Anaeróbias, Identificação de fungos,

Exame Microbiológico a fresco;

Hemocultura;

Fenotipagem de Sistema RH;

Pesquisa de Fator RH;

Teste indireto de Antiglobulina humana;

Bacteroscopia.

### **Clínica Diagnuz Medicina e Saúde – Ortiqueira**

Radiografia (Crânio, Mastóides ou Rochedos, Órbitas, Seios da Face, Sela Turca, Maxilar Inferior, Ossos da Face, Arcos Zigomáticos, ATM, Cavum, adenóides, Coluna Cervical, Coluna Dorsal, Coluna Lombo sacra, Sacro Coccix, Coluna Dorso Lombar para Escoliose, Coluna Total para escoliose, Esterno, Costela, Clavícula, Articulação Esterno Clavicular, Omoplata, Articulação Acromio-Clavicular, Escápulo-Umeral, Braço, Cotovelo, Antebraço, Punho, Mão ou Quirodactilos, Mãos e Punhos para Idade Óssea, Bacia, Articulações Sacro-

Íliacas, Articulação Coxo Femural, Coxa, Joelho ou Rótula, Perna, Articulação Tibio-Társica, Pé ou Pododáctilos, Panorâmica de Membros Inferiores, Torax, Laringe, Hipofaringe, Abdômen Simples, Crânio, Condutos Auditivos Internos, Mediastino, Arcada Dentária);

Tomografia Computadorizada (Abdômen Superior, Articulações, Coluna Dorsal, Coluna Lombar, Crânio ou Órbitas ou Sela Túrsica, Face, Seios da Face ou ATM, Segmentos Apendiculares, Torax, Abdômen Total ou Aparelho Urinário);

Ultrassonografia (Abdômen Superior, Abdômen Total, Aparelho Urinário, Articulações, Hipocôndrio Direito, Obstétrica, Órgãos e estruturas superficiais, Pélvica Abdominal, Pélvica Transvaginal, Próstata Abdominal);

Eco Doppler (Arterias Carótidas e Vertebrais, Artérias Renais, Aorta Abdominal, Órgão ou Estrutura Isolada, Vascular Arterial, Vascular Venoso, Artérias Ilíacas);

Eletroencefalograma;

Eletrocardiograma;

**Eletrocardiograma Fetal;**

Mapa (Monitoração Ambulatorial de Pressão Arterial);

Teste Ergométrico em esteira;

Eletrocoagulação de lesões de pele e mucosas;

Sistema Holter;

Ecocardiograma com doppler de fluxo em cores;

Duplex de Carótidas;

Imobilização Provisória;

Aparelhos gessados;

Infiltração de Punção Articular;

Imobilização não-gessada;

Duplex Scan Vascular Periférico.

### **Ofthalmoclínica – São João do Triunfo**

Mapeamento de retina;

Tonometria;

Biomicroscopia de fundo de olho;

Epilação de Cílios;

Retirada de Corpo Estranho.

**Clínica Sabedotti -- Ponta Grossa**

Ressonância Magnética (rânio, Coluna Cervical, Coluna Torácica, Coluna Lombo Sacra, Pescoço, Plexo Braquial, Torax, Abdômen Superior, Bacia/Pelve, ATM, Ombro, Cotovelo/Punho, Articulação Coxo Femural, Joelho, Tornozelo ou Pé, Abdômen Total, Segmentos apendiculares);

Angiorressonância;

Ultrassonografia (Abdômen superior, Abdômen Total, Aparelho Urinário, Articulações, Obstétrica, Órgãos e estruturas superficiais, Pélvica Transvaginai, Próstata Transretal);

Eco Doppler (Artérias Renais, Aorta Abdominal, Vascular Arterial, Artérias Ilíacas);

Contraste para exames de tomografia computadorizada;

Ecocardiograma com doppler de fluxo em cores;

Densitometria duo energética;

---

**Hospital Sagrado Coração de Jesus -- Prudentópolis**

Eletrencefalograma;

Mapeamento Cerebral.

**Clínica Médica Nocera Pinho – Telêmaco Borba**

Ultrassonografia (Obstétrica, Pélvica Abdominal, Pélvica Transvaginal).

**CimSaúde – Elaine Prandel – Ponta Grossa**

Videolaringoscopia;

Videonasofibrosopia.

**SulMed Medicina e Segurança do Trabalho – Ponta Grossa**

Eletroencefalograma;

Eletrocardiograma;

Audiometria Tonal;

Espirometria.

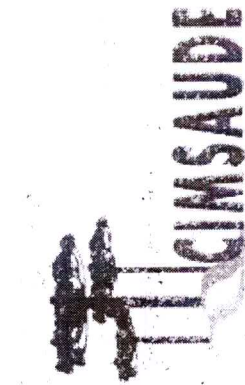
**Audioclinic – Arapoti**

Audiometria Tonal;

Audiometria Vocal;

Imitanciometria;

Emissão Otoacústica.



## Atendimento CIMS SAUDE Serviços

- > Dúvidas frequentes (<http://www.cimsaude.com.br/davidas-frequentes>)
- > Sobre nós (<http://www.cimsaude.com.br/sobrenos>)
- > Diário Oficial (<http://www.cimsaude.com.br/diario-oficial>)
- > Ouvidoria (<http://www.cimsaude.com.br/ouvidoria>)
- > Localização (<http://www.cimsaude.com.br/localizacao>)
- > Contato (<http://www.cimsaude.com.br/contato>)
- > Galeria de Fotos (<http://www.cimsaude.com.br/galeria>)
- > Fale Conosco (<http://www.cimsaude.com.br/fale-conosco>)
- > Videos (<http://www.cimsaude.com.br/videos>)
- > Clique aqui para sua credenciação (<http://www.cimsaude.com.br/credenciamento>)

solicitação  
(<http://www.cimsaude.com.br/ouvidoria>)