Não pode ser vendido separadamente Suplemento integrante da edição 4624 do Jornal Correio do Povo do Paraná



ASSISCOP

CNPJ n.º 02.322.413/0001-18 ANDAR – CEP. 85.301-290 – CENTRO – FONE: (42) 3635 1188 LARANJEIRAS DO SUL – PARANÁ.

RESOLUÇÃO COMPLEMENTAR Nº 14/2025, DE 28 DE ABRIL DE 2025

Dipõe sobre o procedimento auxiliar de credenciar realizado no âmbito do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Centro Oeste do Paraná - ASSISCOP e dá outras providências.

Elio Bolzon Junior, Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde ASSISCOP, no o de suas atribuições legais que lhe confere os termos do Estatuto, bem como da necessidade regulamentação específica diante das disposições da Lei Federal nº 14.133, 2021 (Lei de Licitações e Contratos Administrativo), especialmente do seu art. 78, I, § 1º

RESOLVE:

Art. 1º O Credenciamento é o processo administrativo de chamamento público em que o Consórcio convoca interessados em prestar serviços ou fornecer bens para que, preenchidos os requisitos necessários, se credenciem para executar o objeto quando convocados.

Art. 2º O credenciamento poderá ser usado nas seguintes hipóteses de contratação:

- realização de contratações simultâneas em condições padronizadas
- II Com seleção a critério de terceiros: caso em que a seleção do co
- III Em mercados fluidos: caso em que a flutuação constante do valor da prestação e s de contratação inviabiliza a seleção de agente por meio de processo de licitação
 - § 1º Na hipótese do inciso I do caput desse artigo:
 - I o Consórcio definirá no edital o valor por serviço ou bem, que será o mesmo par



ASSISCOP

CNPJ N.º 02.322.413/0001-18
ANDAR - CEP. 85.301-290 - CENTRO - FONE: (42) 3635 1188
LARANJEIRAS DO SUL - PARANÁ. Rua Diogo Pinto, 1320 – 1º

- II quando o objeto não permitir a contratação imediata e simultânea de todos os
 - § 2º Na hipótese do inciso II do caput desse artigo
- I o Consórcio definirá no edital o valor da contratação por serviço ou bem, que será o
- II o contratado só poderá prestar serviços ou fornecer bens mediante prévia
 - § 3º Na hipótese do inciso III do caput desse artigo:
- I o Consórcio poderá definir no edital a porcentagem de desconto a ser aplicada sobre o valor do objeto no momento da contratação, que será a mesma para todos os credenciados;
- II o Consórcio deverá registrar as cotações de mercado vigentes no momento da
- redenciamento no âmbito da Saúde, caso não se pretenda a convocação, ao mesmo tempo, de todos os credenciados para a execução do serviço ou fornecimento do bem, nos termos do Inciso I do art. 2 e Inciso II do seu §1º, deverão ser adotados de forma combinada ou não os seguintes critérios de distribuição de demanda aos fornecedores credenciados, pelos Municípios Consorciados observada a sua regulação:
- I proximidade geográfica do fornecedor à residência do usuário a qual se destina o
 - II maior brevidade da disponibilização do serviço ou bem ao usuário
- III conveniência do atendimento em consonância com deslocamentos promovidos por ento fora do domicílio), e procedimentos concomitantes de mais de um u
- IV distribuição proporcional da demanda à capacidade disponibilizada de cada



ASSISCOP

I de Saúde do Centro do Paraná

CNPJ n.º 02.322.413/0001-18

Rua Diogo Pinto, 1320 – 1º Andar – Cep. 85.301-290 – Centro – Fone: (42) 3635 1188

Laranjeiras do Sul – Paraná.

são especial de credenciamento designada pela autoridade con

Art. 5º O Consórcio divulgará e manterá à disposição do público, em sítio eletrônico oficial, edital de chamamento de interessados, de modo a permitir o cadastramento permanente de novos interessados.

Art. 6º O edital de chamamento público deverá prever as condições padronizadas de contratação e, nas hipóteses dos incisos I e II do art. 2º, deverá definir o valor da contratação

Parágrafo único: O edital de chamamento público conterá, no mínimo, de acordo com

- a) a descrição detalhada do objeto;

- d) forma da execução do objeto;
- f) requisitos/documentos para credenciamento
- I Identificação e delimitação da necessidade do Consórcio
- II Justificativa para realização de processo de credencia
- III Autorização da autoridade competente para abertura do processo de
 - IV Elaboração de edital, observado os termos do parágrafo único do art. 6º V - Análise e emissão de parecer jurídico para controle prévio da legalidade;
 - VI Publicação/divulgação do Edital de Chamamento Público no Diário Oficial, sem



ASSISCOP

al de Saúde do Centro do Paraná

CNPJ N.º 02.322.413/0001-18
RUA DIOGO PINTO, 1320 – 1º ANDAR – CEP. 85.301-290 – CENTRO – FONE: (42) 3635 1188 LARANJEIRAS DO SUL - PARANÁ.

prejuízo da publicação por outras formas aptas a gerar ampla publicidade

VII - formalização da decisão sobre o credenciamento, assinada pelo agente de contratação ou pela comissão especial, que indicará objetivamente:

a) cumprimento dos requisitos pelo interessado;

b) necessidade de realização de diligências para melhor análise da documentação do interessado

- VIII Formalização da contratação através da emissão de termo de contrato
- § 1º Os itens constantes nos incisos I e II poderão ser consolidados através de Estudo Técnico Preliminar
- $\S~2^{\rm o}$ Da decisão do credenciamento proferida nos termos do inciso VII do caput do artigo, caberá recurso no prazo de 3 (três) dias úteis da ciência do inter
- § 3º Do Edital de Chamamento Público de que trata esta Resolução caberá impugnação e pedido de esclarecimento, devendo o pedido ser protocolado em até 3 (três) dias úteis após a publicação do Edital, sob pena de não conhecimento da impugnação ou dispensa de resposta
- $\S~4^{\circ}$ A resposta à impugnação ou ao pedido de esclarecimento será divulgada em sítio eletrônico oficial no prazo de até 3 (três) dias úteis do seu recebimento.
- Art. 9º A contratação do credenciado ocorrerá conforme a necessidade do Consórcio, devendo ser realizada de acordo com o estabelecido nesta Resolução e no edital de chamamento público.
- Art. 10. Do credenciamento deverá ser realizada a contratação através de inexigibilidade de licitação previsto no inciso IV do art. 74 da Lei Federal nº 14.133/2021, podendo ser firmado contrato
- § 1º O ato que autoriza a contratação direta, ou o extrato decorrente do contrato/ata de registro de preços, deverá ser divulgado e mantido à disposição do público em sítio eletrônico



- § 2º O instrumento de contrato deverá observar o disposto no Título III da Lei Federal
- Art. 11. É vedado o cometimento a terceiros do objeto contratado sem autorização expressa do Consórcio
 - Art. 12. Será admitida a denúncia por qualquer das partes nos prazos fixados no edital
- Art. 13. Os casos omissos serão dirimidos à luz da Lei Federal nº 14.133/2021, com o auxílio das unidades de assessoramento jurídico e de controle interno
 - Art. 14. Permanecem inalterados todos os demais dispositivos da Resolução nº 03/2024
- Art. 15. Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

ELIO BOLZON JUNIOR:06153757901 JUNIOR:06153757901 Dados: 2025.04.29 17.03:22 - 03:00 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CENTRO OESTE DO PARANÁ - ASSISCOP

Presidente



RESOLUÇÃO Nº 15, de 28 de abril de 2025

Súmula: Aprova a Tabela de Valores de Procedimentos Méd Ambulatoriais e Hospitalares, Serviços de Apoio à Diagnose, Terapia (SADT) e Procedimentos Cirúrgicos do Consórcio Intermunicipal de Saúde -

unicipal de Saúde (ASSISCOP), no uso de suas atribuições que lhe são no Estatuto Social, Contrato de Consórcio e conforme autorizado pela Assembleia Geral nº 003 na data de 04 de abril de 2025 e ATA 02/2025 do dia 25 de Abril de 2025.

a de auni ue aces. Arrando o grande volume de procedimentos médicos ambulatoriais e hospitalares, serviços de apoio à Procedimentos Cirúrgicos passiveis de disponibilização aos usuários do sistema de saúde dos municípios

municípios consorciados;

Considerando que existe a necessidade da realização de procedimento licitatório para contratação des

Considerando o disposto na Lei 14.133/21 que regulamenta os processos licitatórios;

Considerando que a fixação da tabela facilitará o andamento do trabalho, vez que, possibilita a disp
dos serviços, a rede de prestadores através de credenciamento na área de abrangência do Consórcio.

Art. 1º Aprovar a Tabela de Valores de Procedimentos Médicos Ambulatoriais e Hospitalares, Serviços de Apoio à Diagnose, Terapia (SADT) e Procedimentos Cirúrgicos do Consórcio Intermunicipal de Saúde (ASSISCOP), proposta pelo Conselho de Secretários e Homologada pela Assembléia do Consórcio em 04 de abril de 2025, conforme Anexo I e ATA 02/2025

Art. 3º As eventuais alterações de valores publicados em portaria do Ministério da Saúde e inclusão ou exclusão

de novos procedimentos médicos ambulatoriais e hospitalares, serviços de apoio à diagnose, terapia e Procedimentos Cirúrgicos serão inclusos automaticamente e os demais itens constantes ou com inclusão deverão ser previamente aprovados no Conselho

Art. 4º Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação Laranjeiras do Sul, 28 de abril de 2025.

LICU BOLZON

Assinado de forma digital por E.

BOLZON JUNIOR:06153757901

Dados: 2025.04.29165/744. Anne
Elio Bolzon Junior Presidente do Consórcio

ISSOCIAÇÃO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CENTRO OESTE DO PARANÁ – ASSISCO CNPJ N. '02.322.413/0001-18 RUA DIOGO PINTO, 1320 – 1º ANDAR – CEP. 85.301-290 – CENTRO – FONE: (42) 3635 1188 LARANJEIRAS DO SUL – PARANA.

Lote:	1 - CONSULTAS ESPECIALIZADAS	
Item	Produto	VALOF
1	000044 CONSULTA NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	85,00
2	000045 CONSULTA NA ESPECIALIDADE DE OFTALMOLOGIA	71,00
3	000048 CONSULTA NA ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIA	75,00
4	000050 CONSULTA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA	100,00
5	000055 CONSULTA NA ESPECIALIDADE DE ORTOPEDIA	71,00
6	000092 CONSULTA NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA	115,00
7	000489 CONSULTA NA ESPECIALIDADE DE REUMATOLOGIA	115,00
8	000490 CONSULTA NA ESPECIALIDADE DE ENDOCRINOLOGIA	100,00
9	000491 CONSULTA NA ESPECIALIDADE DE NEUROLOGIA PEDIATRICA	135,00
10	000493 CONSULTA NA ESPECIALIDADE DE DERMATOLOGIA	100,00
11	000494 CONSULTA NA ESPECIALIDADE DE UROLOGIA	100,00
12	000688 CONSULTA NA ESPECIALIDADE DE NEUROLOGIA	85,00
13	000689 CONSULTA NA ESPECIALIDADE DE HEMATOLOGIA	278,00
14	000690 CONSULTA NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL	71,00
15	000691 CONSULTA NA ESPECIALIDADE DE ANESTESIOLOGIA	71,00
16	000692 CONSULTA NA ESPECIALIDADE DE GASTROENTEROLOGIA	100,00
17	001288 CONSULTA DE RETORNO NO AMBULATÓRIO CONSIDERA-SE O PRAZO DE 30 DIAS APÓS A PRIMEIRA CONSULTA PARA O RETORNO DO PACIENTE.	43,00
18	001289 CONSULTA MÉDICA PARA A CONTINUIDADE DE UTILIZAÇÃO DE MEDICAMENTO EXCEPCIONAL	24,00
19	001290 CONSULTA NA ESPECIALIDADE DE PENUMOLOGIA	142,00
20	001440 CONSULTA NA ESPECIALIDADE NEFROLOGIA	85,00
21	001448 CONSULTA NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA	85,00
22	003186 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA cod sus: 03.01.01.007-2	60,00
23	003187 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA. SUS 03.01.01.006-4	50,00
24	003029 CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR E LINFATICA	95,00
25	003099 CONSULTA NA ESPECIALIDADE NEUROPSICOLOGICA	85,00
ote:	2 - EXAMES CARDIOLÓGICOS	
em	Produto	VALOR
1	000051 EXAME DE ECOCARDIOGRAMA COM LAUDO	173,00
2	000499 EXAME DE TESTE ERGOMÉTRICO COM LAUDO	231.00
3	001094 M.A.P.A MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (24 HORAS) COM LAUDO	215,00
4	001095 SISTEMA HOLTER DE MONITORAMENTO 24 HORAS (3 CANAIS) COM LAUDO	232,00
5	001283 ECOCARDIOGRAFIA FETAL COM LAUDO	202,00
6	001284 ECOCARDIOGRAFIA FETAL COM DOPLER (COM LAUDO)	350,00
7	003030 ECOCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLOGICO	415.00

8	003031 ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER ADULTO/ INFANTIL	190,00
9	003032 EMISSÃO DE LAUDO PARA EXAME DE ELETROCARDIOGRAMA	15,00
.ote:	3 - EXAMES GASTROINTESTINAIS	
tem	Produto	VALOR
1	000053 EXAME DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA E TESTE DE UREASE (H. PYLORI) INCLUINDO: HONORÁRIOS, MATERIAIS PARA O PROCEDIMENTO, MEDICAMENTOS PARA SEDAÇÃO PARCIAL, TAXA DE SALA E COLETA DE PEÇA ANATÔMICA. COM LAUDO	449,00
2	000054 EXAME DE COLONOSCOPIA COM ANESTESIA E MEDICAMENTOS	720,00
3	003033 ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA PEDIÁTRICA COM FOTO, INCLUINDO ANESTESISTA (ZERO A 12 ANOS).	449,00
4	003034 SEDAÇÃO TOTAL - POR EXAME nível hospitalar com profissional (Em casos excepcionais que necessitem de sedação para a realização do exame). Mediante autorização previa da auditoria da ASSISCOP	143,00
5	003035 ANESTESIA POR EXAME DE ENDOSCOPIA	143,00
6	001049 PROCEDIMENTOS DE CROMOSCOPIA	96,00
7	001050 PROCEDIMENTOS DE POLIPECTOMIA RETIRADA DE PÓLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA; RETIRADA DE PÓLIPO DO RETO/CÓLON POR COLONOSCOPIA;	241,20
8	001051 PROCEDIMENTOS DE MUCOSECTOMIA	355,20
_ote:	4 - EXAMES OFTALMOLÓGICOS	
ltem	Produto	VALOR
1	000500 EXAME DE MAPEAMENTO DE RETINA (BINOCULAR)	43,00
2	001285 FUNDOSCOPIA (BINOCULAR)	84,00
3	001286 RETINOGRAFIA COM CONTRASTE (BINOCULAR)	90,00
4	001698 ANGIOFLUORESCEINOGRAFIA BINOCULOAR	192,00
5	001699 AUTO REFRAÇÃO OFTAMOLÓGICA	20,00
6	001700 BIOMETRIA BINOCULAR	180,00
7	001702 CAPSULOTOMIA COM YAG LASER MONOCULAR	300,00
8	001704 ESTEREO FOTO DE PAPILA BINOCULAR	240,00
9	001705 FOTOCOAGULAÇÃO A LASER MONOCULAR POR SESSÃO	180,00
10	001706 GONIOSCOPIA BINOCULAR	95,00
11	001707 IRIDECTOMIA COM YAG LASER MONOCULAR	300,00
12	001708 MAPEAMENTO DE RETINA BINOCULAR	84,00
13	001709 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA BINOCULAR	144,00
14	001710 PAQUIMETRIA COMPUTADORIZADA BINOCULAR	144,00
15	001712 TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA BINOCULAR	240,00
16	001713 TONOMETRIA OFTAMOLOGICA	20,00
•••	001714 USG DE GLOBO OCULAR MONOCULAR	180,00
18	002297 EXAME DE CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA BINOCULAR	180,00
19	002298 EXAME DE CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA BINOCULAR	144,00
19 20 Lote:	002298 EXAME DE CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA BINOCULAR 002302 EXAME DE RETINOGRAFIA COLORIDA OPTICA BINOCULAR 5 - EXAMES NEUROLÓGICOS	95,00

1 000703 EXAME DE ELETROENCEFALOGRAMA COM EMISSÃO DE LAUDO

	CNPJ N.º 02.322.413/0001-18 RUA DIOGO PINTO, 1320 – 1º ANDAR – CEP. 85.301-290 – CENTRO – FONE: (42) 3635 1º LARANJEIRAS DO SUL – PARANÁ.	188
2	003424 EXAME ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO E VIGILIA 211050032	260,00
3	000904 EXAME DE ELETRONEUROMIOGRAFIA DOS MEMBROS SUPERIORES	570,00
4	000905 EXAME DE ELETRONEUROMIOGRAFIA DOS MEMBROS INFERIORES	570,00
5	000906 EXAME DE ELETRONEUROMIOGRAFIA DOS QUATRO MEMBROS (SUPERIORES E INFERIORES)	1140,00
6	000907 EXAME DE ELETRONEUROMIOGRAFIA DA FACE	200,00
Lote:	6 - EXAMES OTORRINOLARINGOLÓGICOS	
Item	Produto	VALOR
1	000786 EXAME DE VIDEONASOFIBROSCOPIA	173,00
2	000787 EXAME DE VIDEOLARINGOSCOPIA	173,00
3	000788 EXAME DE AUDIOMETRIA	71,00
4	000789 EXAME DE IMPEDANCIOMETRIA	71,00
5	001034 B.E.R.A. PESQUISA DE POTENCIAIS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL	360,00
6	001035 OTOEMISSÃO TRANSIENTES	101,00
7	001036 OTOEMISSÃO PRODUTOS DE DISTORÇÃO	101,00
Lote:	7 - EXAMES PNEUMOLÓGICOS	
Item	Produto	VALOR
1	000902 EXAME DE BRONCOSCOPIA	606,00
2	000903 EXAME DE ESPIROMETRIA	72,00
ote:	8 - EXAMES DE DENSIOMETRIA	
Item	Produto	VALOR
1	000705 EXAME DE DENSITOMETRIA ÓSSEA - CORPO INTEIRO	158,00
2	001287 EXAME DE DENSITOMETRIA ÓSSEA ROTINA - COLUN A E/OU FÊMUR	187,00
_ote:	9 - EXAMES DE MAMOGRAFIA	
Item	Produto	VALOR
1	001037 MAMOGRAFIA DIGITAL DIAGNOSTICA UNILATERAL E BILATERAL COM LAUDO	86,00
ote:	10 - EXAMES DE GINECOLOGIA	00,00
Item	Produto	VALOR
1	003038 INSERÇÃO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO - DIU	180.00
2	003039 RETIRADA DISPOSITIVO INTRA-UTERINO - DIU	75,00
ote:	11 - EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	,
tem	Produto	VALOR
1	000706 ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	107,00
2	000707 ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE	81.00
3	000707 GETRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE 000708 ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA	71,00
4	003040 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA DOPPLER COLORIDO E PULSADO GESTAÇÃO MULTIPLA (CADA FETO)	150,00
5	003041 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA GESTAÇÃO MULTIPLA (CADA FETO)	60,00
6	000709 ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA ABDOMINAL	80,00
7	000710 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL	80,00
8	000711 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL	137,00
9	000712 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	91,00
10	000713 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR/INFERIOR	87,00
11	000714 ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA	93,00

ASSOCIAÇÃO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CENTRO OESTE DO PARANÁ – ASSISCO

PUBLICAÇÃO OFICIAL

ASSOCIAÇÃO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CENTRO OESTE DO PARANÁ – ASSISCOP CNPJ N.º 02.322.413/0001-18 RUA DIOGO PINTO, 1320 – 1* ANDRA – CEP. 85.301-290 – CENTRO – FONE: (42) 3635 1188 LARANIFIRAS NO SILI – PAPANÁ

	LARANJEIRAS DO SUL – PARANÁ.	
12	000715 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL OU TESTÍCULO	91,00
13	000716 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES	107,00
14	000717 ULTRASSONOGRAFIA CERVICAL	102,00
15	000718 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	90,00
16	000719 ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL	73,00
17	000720 ULTRASSONOGRAFIA DE FÍGADO DE VIAS BILIÁRES	87,00
18	003042 ULTRASSONOGRAFIA MORFOLÓGICA GESTAÇÃO MULTIPLA (CADA FETO)	130,00
19	003043 ULTRASSONOGRAFIA MORFOLÓGICA COM DOPPLER GESTAÇÃO MULTIPLA (CADA FETO)	180,00
20	003044 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO GESTAÇÃO MULTIPLA (CADA FETO)	180,00
21	000747 ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA DO PRIMEIRO TRIMESTRE COM LAUDO	215,00
22	000748ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA DO SEGUNDO TRIMESTRE, COM LAUDO	215,00
23	003045 ULTRASSONOGRAFIA MORFOLÓGICA COM DOPPLER	230,00
24	000790 ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL COM DOPLLER	143,00
25	000791 ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE COM DOPLLER	151,00
26	000792 ULTRASSONOGRAFIADE MUSCULOS	71,00
27	000793 ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPLLER	215,00
28	000795 ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA DE PERFIL BIOFÍSICO	143,00
29	000796 ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSLUCENCIA NUCAL 003046 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	288,00
30	GESTAÇÃO MULTIPLA (CADA FETO)	230,00
31	000797 ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA OU NUCAL	91,00
32	000798 ULTRASSONOGRAFIA DE QUADRIL	107,00
33	000799 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL COM DOPLLER	143,00
34	000800 ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSRETAL	93,00
35	000801 ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	93,00
36	000802 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL OU TESTÍCULO COM DOPLLER	143,00
37	000803 ULTRASSONOGRAFIA DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (PARÓTIDAS, REGIÃO CERVICAL, PESCOÇO, SUBLINGUAIS, SUBMANDIBULARES, PARTES MOLES)	102,00
38	100804 ULTRASSONOGRAFIA DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM DOPLLER (PARÓTIDAS, REGIÃO CERVICAL, PESCOÇO, SUBLINGUAIS, SUBMANDIBULARES, PARTES MOLES)	143,00
39	000805 ULTRASSONOGRAFIA DO PÊNIS	91,00
40	000806 ULTRASSONOGRAFIA DE AORTA E ARTERIAS RENAIS COM DOPLLER COLORIDO	289,00
41	000807 ULTRASSONOGRAFIA DE AORTA E ILÍACAS COM DOPLLER COLORIDO	143,00
42	000808 ULTRASSONOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES COM DOPLLER COLORIDO	285,00
43	000809 ULTRASSONOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBROS SUPERIORES COM DOPLLER COLORIDO	285,00
44	000810 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTERIAS VICERAIS COM DOPLLER COLORIDO	285,00
45	000811 ULTRASSONOGRAFIA DE CAROTIDAS E VASOS VERTEBRAIS COM DOPLLER COLORIDO	285,00
46	000812 ULTRASSONOGRAFIA CERVICAL COM DOPLLER COLORIDO	285,00
47	000813 ULTRASSONOGRAFIA DE SUBCLAVAIS E JUGULARES COM DOPLLER COLORIDO	285,00
48	000814 ULTRASSONOGRAFIA DE VEIA CAVA COM DOPLLER COLORIDO	285,00
49	000815 ULTRASSONOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR COM DOPLLER COLORIDO	285,00
50	000816 ULTRASSONOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR COM DOPLLER COLORIDO	285,00
		,

ASSOCIAÇÃO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CENTRO DESTE DO PARANÁ – ASSISCOP CNP Jn. º 02.322.413/0001-18 RUA DÍOGO PINTO, 1320 – 1º ANDAR – CEN 68.301-290 – CENTRO – FONE: (42) 3635 1188 LARANJEIRAS DO SUL – PARANÁ.

53 001293 ULTRASSONOGRAFIA DE SUPRARRENAIS 200,000 Lote: 12 - EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA Item Produto VALOR 1 000042 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR 190,00 2 000721 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA/SACROCOCCIGEA 245,00 3 000722 TOMOGRAFIA DE PECAC/SEIG DA FACE 245,00 4 000723 TOMOGRAFIA DE PESCOÇO 245,00 5 000724 TOMOGRAFIA DE SELA TURSICA 245,00 6 000725 TOMOGRAFIA DE SEGMENTAÇÕES 240,00 8 000727 TOMOGRAFIA DE ASEGMENTAÇÕES SUPERIORES 240,00 9 000728 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL/DORSAL/LOMBAR 240,00 10 000732 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORAXICA 240,00 12 000732 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORAXICA 240,00 12 000732 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL 350,00 13 000733 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL 350,00 14 000733 TOMOGRAFIA DE OLIVAÇÕES INFERIORES 240,00 15 000734 TOMOGRAFIA DE OLIVAÇÕES INFERIORES 240,00 16 000735 TOMOGRAFIA DE OLIV			
Lote: 12 - EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA Item Produte VALOR 1 000042 TOMOGRAFIA DE ABDOMÍN SUPERIOR 190,00 2 000721 TOMOGRAFIA DE ABDOMÍN SUPERIOR 190,00 3 000722 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA/SACROCOCCIGEA 245,00 4 000723 TOMOGRAFIA DE PESCOÇO 245,00 5 000724 TOMOGRAFIA DE SELA TURSICA 245,00 6 000725 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO 240,00 7 000726 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO 240,00 8 000727 TOMOGRAFIA DE SEGMENTAÇÕES 240,00 9 000728 TOMOGRAFIA DE COLUNA CENCIA/DORSAL/LOMBAR 240,00 10 000729 TOMOGRAFIA DE COLUNA CENCIA/DORSAL/LOMBAR 240,00 11 000730 TOMOGRAFIA DE COLUNA CENCIA/DORSAL/LOMBAR 340,00 12 1000731 TOMOGRAFIA DE TORAX 340,00 13 300732 TOMOGRAFIA DE TORAX 340,00 13 300732 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL 350,00 14 000733 TOMOGRAFIA DE ABDOMEM (PROTOCOLO PARA LITÍASE RENAL) 245,00 15 000733 TOMOGRAFIA	52	001292 ULTRASSONOGRAFIA DE RETROPERITÔNIO	215,00
Name	53	001293 ULTRASSONOGRAFIA DE SUPRARRENAIS	200,00
1	Lote:	12 - EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	
2 000721 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA/SACROCOCCIGEA 245,00 3 000722 TOMOGRAFIA DE FACE/SIGO DA FACE 245,00 4 000723 TOMOGRAFIA DE PESCOÇO 245,00 5 000724 TOMOGRAFIA DE SELA TURSICA 245,00 6 000725 TOMOGRAFIA DE SELA TURSICA 240,00 7 000726 TOMOGRAFIA DE SEGMENTAÇÕES UPERIORES 240,00 8 000727 TOMOGRAFIA DE SEGMENTAÇÕES 240,00 9 000728 TOMOGRAFIA DE SEGMENTAÇÕES 240,00 10 000729 TOMOGRAFIA DE SEGMENTAÇÕES 240,00 10 000729 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICA/JORSAL/LOMBAR 240,00 10 000729 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICA/JORSAL/LOMBAR 240,00 11 000730 TOMOGRAFIA DE TORAX 340,00 12 000731 TOMOGRAFIA DE TORAX 350,00 13 000732 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL 350,00 14 000733 TOMOGRAFIA DE COLVIDOS OU MASTOIDE 245,00 15 000734 TOMOGRAFIA DE CONTRASTE NA REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPREENDENDO: 245,00 16 000735 TOMOGRAFIA DE ABDOMEM (PROTOCOLO PARA LITÍASE RENAL) 240,00	Item		VALOR
3 000722 TOMOGRAFIA DE FACE/SEISO DA FACE 4 000723 TOMOGRAFIA DE PESCOÇO 245,00 5 000724 TOMOGRAFIA DE PESCOÇO 245,00 6 000725 TOMOGRAFIA DE SELA TURSICA 249,00 7 000726 TOMOGRAFIA DE SELA TURSICA 249,00 8 000727 TOMOGRAFIA DE SELOFENIORES 240,00 9 000728 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL/DORSAL/LOMBAR 240,00 10 000728 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL/DORSAL/LOMBAR 240,00 11 000729 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORÁXICA 240,00 12 000731 TOMOGRAFIA DE TÓRAX 340,00 13 000731 TOMOGRAFIA DE BOMEN TOTAL 350,00 14 000733 TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES INFERIORES 245,00 16 000733 TOMOGRAFIA DE PELVEIBACIA 245,00 17 000734 TOMOGRAFIA DE PELVEIBACIA 250,00 18 000734 TOMOGRAFIA DE DORMEN (PROTOCOLO PARA LITÍASE RENAL) 350,00 19 000736 APLICAÇÃO DE CONTRASTE NA REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPREENDENDO: MEDICAMENTO E MATERIALS. 18 000818 UROTOMOGRAFIA 240,00 29 000818 UROTOMOGRAFIA DE MEDICAMEN (PROTOCOLO PARA LITÍASE RENAL) 20 000818 UROTOMOGRAFIA 21 000820 TOMOGRAFIA DE MEDICAMEN (PROTOCOLO PARA LITÍASE RENAL) 22 000819 TOMOGRAFIA DE MEDICAMEN (PROTOCOLO PARA LITÍASE RENAL) 23 000819 TOMOGRAFIA OLE PELVEIBACIA 24 000819 TOMOGRAFIA DE MEDICAMEN (PROTOCOLO PARA LITÍASE RENAL) 25 001294 ANESTESIA POR EXAME DE MAXILA OU MANDÍBULA 26 000319 TOMOGRAFIA DE ÓRBITAS 27 000219 TOMOGRAFIA DE DE ÓRBITAS 28 000819 TOMOGRAFIA DE DE MEDICAMEN (PROTOCOLO PARA LITÍASE RENAL) 29 001295 TOMOGRAFIA DE DE ÓRBITAS 20 001295 TOMOGRAFIA DE DE ÓRBITAS 21 000820 TOMOGRAFIA DE DE ÓRBITAS 21 000820 TOMOGRAFIA DE DE ÓRBITAS 21 0008319 SEDAÇÃO TOTAL - POR EXAME TOMOGRAFIA (PROTOCOLO PARA LITÍA (P	1	000042 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	190,00
4	2	000721 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA/SACROCOCCIGEA	245,00
5 000724 TOMOGRAFÍA DE SELA TURSICA 245,00 6 000725 TOMOGRAFÍA DE CRÂNIO 240,00 7 000726 TOMOGRAFÍA DE CRÂNIO 240,00 8 000727 TOMOGRAFÍA DE SEGMENTAÇÕES 240,00 9 000728 TOMOGRAFÍA DE COLUNA CERVICAL/DORSAL/LOMBAR 240,00 10 000729 TOMOGRAFÍA DE COLUNA CERVICAL/DORSAL/LOMBAR 240,00 11 000730 TOMOGRAFÍA DE COLUNA TORAXICA 240,00 12 000731 TOMOGRAFÍA DE TÓRAX 340,00 13 000732 TOMOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL 350,00 14 000733 TOMOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL 245,00 15 000734 TOMOGRAFÍA DE PELVEIBACIA 245,00 16 000735 TOMOGRAFÍA DE PELVEIBACIA 245,00 17 MEDICAMENTO E MATERIAIS. 230,00 18 00034 FOMOGRAFÍA DE ABDOMEM (PROTOCOLO PARA LITÍASE RENAL) 350,00 19 000818 UROTOMOGRAFÍA ZIGOMÁTICO 240,00 20 000819 TOMOGRAFÍA VIGLOMÁTICO 240,00 21 000819 TOMOGRAFÍA DE ORBITAS 240,00 22 001294 ANESTESÍA POR EXAME DE MOGRAFÍA	3	000722 TOMOGRAFIA DE FACE/SEIOS DA FACE	245,00
6 000725 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO 240,00 7 000726 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO 240,00 8 000727 TOMOGRAFIA DE SEGMENTAÇÕES 240,00 9 000728 TOMOGRAFIA DE SEGMENTAÇÕES 240,00 10 000729 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL/DORSAL/LOMBAR 240,00 11 000739 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORÂXICA 240,00 12 000731 TOMOGRAFIA DE DE TÓRAX 360,00 13 000731 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL 350,00 14 000733 TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES INFERIORES 240,00 15 000734 TOMOGRAFIA DE PELVEIBACIA 245,00 16 000735 TOMOGRAFIA DE PELVEIBACIA 245,00 17 000734 TOMOGRAFIA DE ABDOMEM (PROTOCOLO PARA LITÍASE RENAL) 350,00 18 000315 TOMOGRAFIA DE CONTRASTE NA REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPREENDENDO: 230,00 19 000818 URCOTOMOGRAFIA 240,00 20 000819 TOMOGRAFIA VOLUMÉTRICA DE MAXILA OU MANDÍBULA 240,00 21 000820 TOMOGRAFIA VOLUMÉTRICA DE MAXILA OU MANDÍBULA 240,00 22 00021294 ANESTESIA POR EXAME DE TOMOGRAFIA 190,00 <th>4</th> <td>000723 TOMOGRAFIA DE PESCOÇO</td> <td>245,00</td>	4	000723 TOMOGRAFIA DE PESCOÇO	245,00
7 000726 TOIMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES SUPERIORES 240,00 8 000727 TOMOGRAFIA DE SEGMENTAÇÕES 240,00 9 000728 TOMOGRAFIA DE SEGMENTAÇÕES 240,00 10 000729 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICA/DORSAL/LOMBAR 240,00 11 000730 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORÁXICA 340,00 12 000731 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORÁXICA 350,00 13 000732 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL 350,00 14 000733 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL 350,00 15 000734 TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA 245,00 16 000734 TOMOGRAFIA DE COUTIDOS OU MASTÓIDE 245,00 17 000735 TOMOGRAFIA DE COUTIDOS OU MASTÓIDE 245,00 18 000735 TOMOGRAFIA DE CONTRASTE NA REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPREENDENDO: 230,00 19 000817 TOMOGRAFIA ZIGOMÁTICO 240,00 20 000817 TOMOGRAFIA ZIGOMÁTICO 240,00 21 000819 TOMOGRAFIA COLUMÉTRICA DE MAXILA OU MANDÍBULA 240,00 22 001294 ANESTESIA POR EXAME DE TOMOGRAFIA 140,00 23 001295 TOMOGRAFIA RENAL 140,00	5	000724 TOMOGRAFIA DE SELA TURSICA	245,00
8 000727 TOMOGRAFÍA DE SEGMENTAÇÕES 240,00 9 000728 TOMOGRAFÍA DE SEGMENTAÇÕES 240,00 10 000729 TOMOGRAFÍA DE COLUNA TORÁXICA 240,00 11 000730 TOMOGRAFÍA DE TÓRAX 340,00 12 000731 TOMOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL 350,00 13 000732 TOMOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL 350,00 14 000733 TOMOGRAFÍA DE PELVE/BACIA 245,00 15 000733 TOMOGRAFÍA DE PELVE/BACIA 245,00 16 000735 TOMOGRAFÍA DE PELVE/BACIA 350,00 17 000736 APULCAÇÃO DE CONTRASTE NA REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPREENDENDO: 350,00 18 000374 TOMOGRAFÍA DE DEMONEM (PROTOCILO PARA LITÍASE RENAL) 350,00 19 00036 APULCAÇÃO DE CONTRASTE NA REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPREENDENDO: 240,00 19 000818 UROTOMOGRAFÍA 240,00 20 000819 TOMOGRAFÍA ZIGOMÁTICO 240,00 21 000819 TOMOGRAFÍA VEJCOMÁTICO 240,00 22 000819 TOMOGRAFÍA DE ÓRBITAS 240,00 23 01295 ANESTSIA POR EXAME DE TOMOGRAFÍA 140,00 24	6	000725 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO	240,00
9 000728 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL/DORSAL/LOMBAR 240,00 10 000729 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORÂXICA 226,00 11 000730 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORÂXICA 360,00 12 000731 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL 350,00 13 000732 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL 250,00 14 000733 TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES INFERIORES 240,00 15 000734 TOMOGRAFIA DE PELVEIBACIA 245,00 16 000735 TOMOGRAFIA DE OUVIDOS OU MASTÓIDE 245,00 17 000736 APLICAÇÃO DE CONTRASTE NA REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPREENDENDO: 230,00 18 000817 TOMOGRAFIA DE ABDOMEM (PROTOCOLO PARA LITÍAS ERNAL) 230,00 19 000818 URCOTOMOGRAFIA ZIGOMÁTICO 240,00 19 000818 URCOTOMOGRAFIA ZIGOMÁTICO 240,00 20 000819 TOMOGRAFIA VOLUMÉTRICA DE MAXILA OU MANDÍBULA 240,00 21 000820 TOMOGRAFIA VOLUMÉTRICA DE MAXILA OU MANDÍBULA 240,00 22 001294 ANESTESIA POR EXAME DE TOMOGRAFIA 140,00 23 001295 TOMOGRAFIA RENAL 300,00 24 003991 SEDAÇÃO TOTAL - POR EXAME TOMOGRAFIA	7	000726 TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES SUPERIORES	240,00
10 000729 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORÁXICA 240,00 11 000730 TOMOGRAFIA DE TORAX 340,00 12 000731 TOMOGRAFIA DE TORAX 350,00 13 000732 TOMOGRAFIA DE DABDOMEN TOTAL 350,00 14 000732 TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES INFERIORES 240,00 14 000733 TOMOGRAFIA DE PELVEJBACIA 245,00 16 000734 TOMOGRAFIA DE CUVIDOS OU MASTÓIDE 245,00 16 000735 TOMOGRAFIA DE OUVIDOS OU MASTÓIDE 245,00 17 000736 APILICAÇÃO DE CONTRASTE NA REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPREENDENDO: 240,00 18 000731 TOMOGRAFIA ZIGOMÁTICO 240,00 20 000817 TOMOGRAFIA ZIGOMÁTICO 240,00 20 000819 TOMOGRAFIA ZIGOMÁTICO 240,00 21 000820 TOMOGRAFIA DE CREMTERICA DE MAXILA OU MANDÍBULA 240,00 22 001294 ANESTESIA POR EXAME DE TOMOGRAFIA 140,00 23 001295 TOMOGRAFIA RENAL 190,00 24 (Enc casos excepcionais que necessitem de sedação para a realização do exame). Mediante autorização previa da ASSISCOP 140,00 25 001441 TOMOGRAFÍA DE VIAS URINÁRIAS </td <th>8</th> <td>000727 TOMOGRAFIA DE SEGMENTAÇÕES</td> <td>240,00</td>	8	000727 TOMOGRAFIA DE SEGMENTAÇÕES	240,00
11 000730 TOMOGRAFÍA DE TÓRAX 340,00 12 000731 TOMOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL 350,00 13 000732 TOMOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL 350,00 14 000733 TOMOGRAFÍA DE PELVE/BACIA 245,00 15 000734 TOMOGRAFÍA DE PELVE/BACIA 245,00 16 000735 TOMOGRAFÍA DE PELVE/BACIA 245,00 17 000736 TOMOGRAFÍA DE DOMEN (PROTOCIOL PARA LITÍASE RENAL) 350,00 18 000376 APLICAÇÃO DE CONTRASTE NA REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPREENDENDO: 230,00 19 000818 UROTOMOGRAFÍA 240,00 20 000819 TOMOGRAFÍA ZIGOMÁTICO 240,00 20 000819 TOMOGRAFÍA VOLUMÉTRICA DE MAXILA OU MANDÍBULA 240,00 21 000820 TOMOGRAFÍA DE ORBITAS 240,00 22 001294 ANESTESIA POR EXAME DE TOMOGRAFÍA 140,00 23 001295 TOMOGRAFÍA DE CORBITAS 190,00 24 (Em casos excepcionais que necessitem de sedação para a realização do exame). Mediante autorização previa da ASISSICOP 140,00 25 001441 TOMOGRAFÍA DE VIAS URINÁRIAS 350,00 100025 13 - EXAMES DE ANGIOTOMOGRAFÍA	9	000728 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL/DORSAL/LOMBAR	240,00
12 000731 TOMOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL 350,00 13 000732 TOMOGRAFÍA DE ABTICULAÇÕES INFERIORES 240,00 14 000733 TOMOGRAFÍA DE PELVEBBACIA 245,00 15 000734 TOMOGRAFÍA DE PELVEBBACIA 245,00 16 000735 TOMOGRAFÍA DE OLVIDOS OU MASTÓIDE 245,00 17 000736 APLICAÇÃO DE CONTRASTE NA REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPREENDENDO: 350,00 18 000817 TOMOGRAFÍA ZIGOMÁTICO 240,00 19 000818 UROTOMOGRAFÍA ZIGOMÁTICO 240,00 20 000819 TOMOGRAFÍA VOLUMÉTRICA DE MAXILA OU MANDÍBULA 240,00 21 000820 TOMOGRAFÍA DE ÓRBITAS 240,00 22 001294 ANESTESIA POR EXAME DE TOMOGRAFÍA 140,00 23 001295 TOMOGRAFÍA RENAL 190,00 240 003939 SEDAÇÃO TOTAL - POR EXAME TOMOGRAFÍA NIVEI hospitalar com profissional (Em casos excepcionais que necessitem de sedação para a realização do exame). Mediante autorização previe da ASSISCOP 140,00 25 001441 TOMOGRAFÍA DE VIAS URINÁRIAS 350,00 100736 APLICAÇÃO DE CONTRASTE NA REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPREENDENDO: 125,00 MEDICAMENTO E MATERIAIS. 125,00	10	000729 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORÁXICA	240,00
13 000732 TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES INFERIORES 240,00 14 000733 TOMOGRAFIA DE PELVEJBACIA 245,00 15 000734 TOMOGRAFIA DE DELVEJBACIA 245,00 16 000735 TOMOGRAFIA DE DUVIDOS OU MASTÓIDE 245,00 16 000735 TOMOGRAFIA DE ABDOMEM (PROTOCOLO PARA LITÍASE RENAL) 350,00 17 000736 APLICAÇÃO DE CONTRASTE NA REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPREENDENDO: 240,00 MEDICAMENTO E MATERIALS. 240,00 18 000817 TOMOGRAFIA ZIGOMÁTICO 240,00 19 000818 UROTOMOGRAFIA DE ÚRBITAS 240,00 20 000819 TOMOGRAFIA DE ÓRBITAS 240,00 21 000820 TOMOGRAFIA DE ÓRBITAS 240,00 22 001294 ANESTESIA POR EXAME DE TOMOGRAFIA 140,00 23 01295 TOMOGRAFIA RENAL 190,00 24 (Em casos excepcionais que necessitem de sedação para a realização do exame). Mediante autorização previa da ASSISCOP 350,00 25 001441 TOMOGRAFIA DE VIAS URINÁRIAS 350,00 10002 13 - EXAMES DE ANGIOTOMOGRAFIA 140,00 1 MEDICAMENTO E MATERIALS. 350,00	11	000730 TOMOGRAFIA DE TÓRAX	340,00
14 000733 TOMOGRAFIA DE PELVERACIA 245,00 15 000734 TOMOGRAFIA DE PELVERACIA 245,00 16 000735 TOMOGRAFIA DE PELVERACIA 245,00 17 000736 APLICAÇÃO DE CONTRASTE NA REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPREENDENDO: 230,00 18 000817 TOMOGRAFIA LIGIOMÁTICO 240,00 19 000818 UROTOMOGRAFIA 240,00 20 000819 TOMOGRAFIA VOLUMÉTRICA DE MAXILA OU MANDÍBULA 240,00 21 000820 TOMOGRAFIA DE ORBITAS 240,00 22 001294 ANESTESIA POR EXAME DE TOMOGRAFIA 190,00 23 001295 TOMOGRAFIA DE ORBITAS 190,00 24 (Em casos excepcionais que necessitem de sedação para a realização do exame). Mediante autorização previa da ASSISCOP 140,00 25 001441 TOMOGRAFIA DE VIAS URINÁRIAS 350,00 Lote: 1 - EXAMES DE ANGIOTOMOGRAFIA 100736 APLICAÇÃO DE CONTRASTE NA REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPREENDENDO: MEDICAMMENTO E MATERIALS. 2 000736 APLICAÇÃO DE CONTRASTE NA REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPREENDENDO: MEDICAMMENTO E MATERIALS. 2 000737 ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO INFERIORES OU SUPERIORES ARTERIAL OU VENCSO 640,00 <th>12</th> <td></td> <td>350,00</td>	12		350,00
15	13	000732 TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES INFERIORES	240,00
16 000735 TOMOGRAFIA DE ABDOMEM (PROTOCOLO PARA LITÍASE RENAL) 350,00 17 000736 APLICAÇÃO DE CONTRASTE NA REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPREENDENDO: MEDICAMENTO E MATERIALS. 230,00 18 000817 TOMOGRAFIA ZIGOMÁTICO 240,00 19 000818 UROTOMOGRAFIA 240,00 20 000819 TOMOGRAFIA DE ÓRBITAS 240,00 21 000820 TOMOGRAFIA DE ÓRBITAS 240,00 22 001294 ANESTESIA POR EXAME DE TOMOGRAFIA 140,00 23 001295 TOMOGRAFIA DE ÓRBITAS 190,00 24 (Em casos excepcionais que necessitem de sedação para a realização do exame). Mediante autorização previa da ASSISCOP 350,00 25 001441 TOMOGRAFIA DE VIAS URINÁRIAS. 350,00 1000736 APLICAÇÃO DE CONTRASTE NA REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPREENDENDO: MEDICAMENTO E MATERIALS. 125,00 200737 ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO INFERIORES OU SUPERIORES ARTERIAL OU VENOSO 40,00 3 000736 ARGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO INFERIORES OU SUPERIORES ARTERIAL OU SOU0739 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TÓRAX 500,00 3 000736 ARGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO INFERIORES OU SUPERIORES ARTERIAL OU SOU0739 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRÂNIO 500,00 5 000734 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRÂN	14	000733 TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA	245,00
17 000736 APILCAÇÃO DE CONTRASTE NA REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPREENDENDO: 230,00 MEDICAMENTO E MATERIAIS. 240,00 19 000818 UROTOMOGRAFIA ZIGOMÁTICO 240,00 19 000818 UROTOMOGRAFIA ZIGOMÁTICO 240,00 21 000820 TOMOGRAFIA VOLUMÉTRICA DE MAXILA OU MANDÍBULA 240,00 21 000820 TOMOGRAFIA DE ÓRBITAS 240,00 21 000230 ANESTESIA POR EXAME DE TOMOGRAFIA (140,00 21 001295 TOMOGRAFIA RENAL 240,00 200391 SEDAÇÃO TOTAL - POR EXAME TOMOGRAFIA NIVEI Hospitalar com profissional (elm casos excepcionais que necessitem de sedação para a realização do exame). Mediante autorização previa da ASSISCOP 25 01441 TOMOGRAFIA DE VIAS URINÁRIAS. 350,00 Lote: 13 - EXAMES DE ANGIOTOMOGRAFIA (15 - EXAMES DE ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TÓRAX 500,00 00733 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TÓRAX 500,00 00734 ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRÂNIO 500,00 00741 ANGIOTOMOGRAFIA ADETA ABDOMÍNAL 560,00 00741 ANGIOTOMOGRAFIA ADRITA ABDOMÍNAL 560,00 00741 ANGIOTOMOGRAFIA ABTERIAL DE CRÂNIO 500,00 00741 ANGIOTOMOGRAFI	15	000734 TOMOGRAFIA DE OUVIDOS OU MASTÓIDE	245,00
MEDICAMENTO E MATERIAIS. 240,00 19	16	000735 TOMOGRAFIA DE ABDOMEM (PROTOCOLO PARA LITÍASE RENAL)	350,00
1	17		230,00
20	18	000817 TOMOGRAFIA ZIGOMÁTICO	240,00
21 000820 TOMOGRAFIA DE ÓRBITAS 240,00 22 001294 ANESTESIA POR EXAME DE TOMOGRAFIA 140,00 23 001295 TOMOGRAFIA RENAL 199,00 24 (Em casos excepcionais que necessitem de sedação para a realização do exame). Mediante autorização previa da ASSISCOP 140,00 25 001441 TOMOGRAFIA DE VIAS URINÁRIAS 350,00 10002 13 - EXAMES DE ANGIOTOMOGRAFIA Nem Produto VALOR 000736 APLICAÇÃO DE CONTRASTE NA REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPREENDENDO: 125,00 MEDICAMENTO E MATERIAIS. 125,00 2 000738 ANGIOTOMOGRAFIA AD EM MEMBRO INFERIORES OU SUPERIORES ARTERIAL OU VENOSO 640,00 4 000739 ANGIOTOMOGRAFIA AD EM MEMBRO INFERIORES OU SUPERIORES ARTERIAL OU SENDIOR ANGIOTOMOGRAFIA ADROMINAL 640,00 5 000740 ANGIOTOMOGRAFIA ADRIA ABDOMINAL 640,00 6 000741 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRÂNIO 500,00 7 000743 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOMEN 640,00 8 000743 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOMEN 640,00	19	000818 UROTOMOGRAFIA	240,00
22	20	000819 TOMOGRAFIA VOLUMÉTRICA DE MAXILA OU MANDÍBULA	240,00
23 001295 TOMOGRAFIA RENAL 390,00 24 003091 SEDAÇÃO TOTAL - POR EXAME TOMOGRAFIA nível hospitalar com profissional (Em casos excepcionais que necessitem de sedação para a realização do exame). Mediante autorização previa da ASSISCOP 350,00 25 D01441 TOMOGRAFIA DE VIAS URINÁRIAS 350,00 1,00 13 - EXAMES DE ANGIOTOMOGRAFIA 1 Produto VALOR 1 000736 APLICAÇÃO DE CONTRASTE NA REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPREENDENDO: MEDICAMENTO E MATERIALS. 125,00 2 000737 ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO INFERIORES OU SUPERIORES ARTERIAL OU VENOSO 640,00 4 000739 ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRÂNIO 500,00 5 000741 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRÂNIO 500,00 6 000741 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRÂNIO 500,00 7 000742 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOMEN 640,00 8 000743 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOMEN 640,00	21	000820 TOMOGRAFIA DE ÓRBITAS	240,00
003091 SEDAÇÃO TOTAL - POR EXAME TOMOGRAFIA nivel hospitalar com profissional (Em casos excepcionais que necessitem de sedação para a realização do exame). Mediante autorização previa da ASSISCOP 140.00 140.00 140.00 150.00 1	22	001294 ANESTESIA POR EXAME DE TOMOGRAFIA	140,00
24 (Em casos excepcionais que necessitem de sedação para a realização do exame). Mediante autorização previa da ASSISCOP 140,00 25 001441 TOMOGRAFIA DE VIAS URINÁRIAS 350,00 Lote: 13 - EXAMES DE ANGIOTOMOGRAFIA Item Produto VALOR 1 000736 APLICAÇÃO DE CONTRASTE NA REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPREENDENDO: 125,00 AMODISTA ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TÓRAX 500,00 2 000737 ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO INFERIORES OU SUPERIORES ARTERIAL OU VENOSO 640,00 VENOSO 5 500,00 4 000739 ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMÍNAL 640,00 5 000740 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRÂNIO 500,00 6 000741 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRÂNIO 500,00 7 000742 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOMEN 640,00 8 000743 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOMEN 640,00	23	001295 TOMOGRAFIA RENAL	190,00
100736 APLICAÇÃO DE CONTRASTE NA REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPREENDENDO: 125,00	24	(Em casos excepcionais que necessitem de sedação para a realização do exame). Mediante	140,00
Lotes: 13 - EXAMES DE ANGIOTOMOGRAFIA Item Produto VALOR 1 000736 APULCAÇÃO DE CONTRASTE NA REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPREENDENDO: 125,00 MEDICAMENTO E MATERIALS. 125,00 2 000737 ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO INFERIORES OU SUPERIORES ARTERIAL OU SENDOS 640,00 4 000739 ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRÂNIO 500,00 5 000740 ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL 640,00 6 000741 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRÂNIO 500,00 7 000742 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOMEN 640,00 8 000743 ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOMEN 640,00	25	001441 TOMOGRAFIA DE VIAS URINÁRIAS	350,00
Nation	Lote:		
1 000736 APILCAÇÃO DE CONTRASTE NA REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPREENDENDO: 125,00 MEDICAMENTO E MATERIALS. 125,00 2 000737 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TÓRAX 500,00 3 000738 ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO INFERIORES OU SUPERIORES ARTERIAL OU VENOSO 640,00 4 000739 ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRÂNIO 500,00 5 000740 ANGIOTOMOGRAFIA ADRITA ABDOMINAL 640,00 6 000741 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRÂNIO 500,00 7 000742 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOMEN 640,00 8 000743 ANGIOTOMOGRAFIA ORDICA SIL PRIBADEN 640,00	Item		VALOR
2 000737 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX 500,00 3 000738 ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO INFERIORES OU SUPERIORES ARTERIAL OU VENOSO 640,00 4 000739 ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRÂNIO 500,00 5 000740 ANGIOTOMOGRAFIA ADRIA ABDOMINAL 640,00 6 000741 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRÂNIO 500,00 7 000742 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE GRÂNIO 500,00 8 000743 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOMEN 640,00	1	000736 APLICAÇÃO DE CONTRASTE NA REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPREENDENDO:	125,00
VENOSO 640,000 640,0	2	000737 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TÓRAX	500,00
5 000740 ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL 640,00 6 000741 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRÂNIO 500,00 7 000742 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOMEN 640,00 8 000743 ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOMEN 640,00	3		640,00
6 000741 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRÂNIO 500,00 7 000742 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOMEN 640,00 8 000743 ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOMEN 640,00	4	000739 ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRÂNIO	500,00
7 000742 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOMEN 640,00 8 000743 ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOMEN 640,00	-		640,00
8 000743 ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOMEN 640,00			500,00
			640,00
9 000744 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PULMÃO 500,00			640,00
	9	000744 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PULMÃO	500,00

ASSOCIAÇÃO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CENTRO OESTE DO PARANÁ – ASSISCOF CNPJ N. 102.322.413/0001-18 RUA DÍGGO PINTO, 1320 –14 NADAR – CER. 85.301-290 – CENTRO – FONE: (42) 3635 1188

	LARANJEIRAS DO SUL – PARANÁ.			
10	000745 ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PULMÃO	500,00		
11	000821 ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMEM SUPERIOR E RINS (ARTERIAL E VENOSA)	640,00		
12	000822 ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL E AORTA (ARTERIAL E VENOSA)	640,00		
13	000823 ANGIOTOMOGRAFIA DE TÓRAX (ARTERIAL E VENOSO)	500,00		
14	000824 ANGIOTOMOGRAFIA DE CRÂNIO E PESCOÇO (ARTERIAL E VENOSA)	500,00		
15	000825 ANGIOTOMOGRAFIA DE PULMÃO	500,00		
16	000826 LEVANTAMENTO INTERPROXIMAL TOMOGRÁFICO	180,00		
17	001296 ANESTESIA POR EXAME DE ANGIOTOMOGRAFIA	140,00		
18	003096 ANGIOTOMOGRAFIA DE CARÓTIDAS VERTEBRAIS	240,00		
Lote:	14 - EXAMES DE RADIOLOGIA DIGITAL			
Item	Produto	VALOR		
1	000006 LAUDO PARA EXAME DE RAIO X	35,00		
	001061 DIAGNOSE POR EXAME RADIOGRÁFICO DIGITAL			
	O (S) TÉCNICO (S) QUE REALIZARÁ (ÃO) O(S) EXAMES DEVERÁ (ÃO) ESTAR			
	DISPONÍVEL (IS) PARA PRESTAR OS SERVIÇOS DIARIAMENTE NOS PERÍODOS			
	DA MANHÃ E TARDE (DAS 9:00 HORAS AS 12:00 HORAS E DAS 13:00 HORAS AS			
	16:00 HORAS) PARA ATENDIMENTO DE TODOS OS PACIENTES			
	ENCAMINHADOS PELOS ORTOPEDISTAS QUE REALIZAM AS CONSULTAS NO			
	CONSORCIO E DEMAIS EXAMES AGENDADOS PELAS SECRETARIAS DE			
	SAÚDE DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS.			
	DEVERÃO SER REALIZADOS OS SEGUINTES EXAMES:			
	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO;			
	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE/FACE;			
	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL;			
	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA;			
	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO LOMBAR;			
	RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA E PERFIL;			
2	RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA;	25.00		
1	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO 02 INCIDENCIAS;	25,00		
	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCÁPULO;			
	RADIOGRAFIA DE BRAÇO - 2 INCIDENCIAS;			
	RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA - 02 INCIDENCIAS;			
	RADIOGRAFIA DE COTOVELO;			
	RADIOGRAFIA DE MÃO - 02 INCIDENCIAS;			
	RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (IDADE ÓSSEA);			
	RADIOGRAFIA DE PUNHO;			
	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN:			
	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE COXO FEMURAL - 02 INCIDENCIAS;			
	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO TA;			
l	RADIOGRAFIA DE BACIA - 01 INCIDENCIA:			
l	RADIOGRAFIA DE COLUNA TOTAL;			
	RADIOGRAFIA HEMITORAX (ARCOS COSTAIS):			
l	RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO - 02 INCIDENCIAS:			
	RADIOGRAFIA DE COXA;			
<u>—</u>	INDUOUNI IN DE OUAM,			

ASSOCIAÇÃO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CENTRO DESTE DO PARANÁ – ASSISCOF CNPJ N.º 02.322.413/0001-18 Rua Diogo Pinto, 1320 – 1º Andar – Cep. 85.301-290 – Centro – Fone: (42) 3635 1188 LARAUJEIRAS DO SUL – PARANÁ.

RADIOGRAFIA DE JOELHO;	
RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ - 02 INCIDENCIAS;	
RADIOGRAFIA DE PERNA - 02 INCIDENCIAS;	
RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-COCCIGE;	
RADIOGRAFIA DE SACRO CÓCCIX - 04 INCIDENCIAS;	
RADIOGRAFIA DE SACRO ILÍACA - 03 INCIDENCIAS;	
RADIOGRAFIA DE ABDOMEM (AP+LATERAL/LOCALIZADA);	
RADIOGRAFIA DE ABDOMEM AGUDO - 03 INCIDENCIAS);	
RADIOGRAFIA DE ARCADA ZOGOMÁTICA - MALAR (AP+OBLIQUOAS);	
RADIOGRAFIA DE ARCOS COSTAIS;	
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR;	
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR;	
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRA ILÍACA;	
RADIOGRAFIA DE TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL;	
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+PO+OBLIQUAS)	
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO;	
RADIOGRAFIA DE ESCÁPULA - 02 INCIDENCIAS;	
RADIOGRAFIA DE ESCOLIOSE - COLUNA - 02 INCIDENCIAS;	
RADIOGRAFIA DE MANDÍBULA;	
RADIOGRAFIA DE MAMBROS INFERIORES;	
RADIOGRAFIA DE OMBRO/OMOPLATA - 03 INCIDENCIAS;	
RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA+LATERAL+BRE)	
RADIOGRAFIA DE TORNOZELO;	
RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES;	
OS EXAMES SERÃO REALIZADOS NA SEDE DA EMPRESA CREDENCIADA E A	
MESMA ARCARÁ COM TODAS AS DESPESAS.	
CASO OS EXAMES PASSE A SER REALIZADOS NA SEDE DO CONSORCIO,	
ESTA ARCARÁ COM A EXTRUTURA, EXCETO OS FILMES PARA A REVELAÇÃO.	
OS EXAMES NÃO SERÃO LAUDADOS	

	OS EXAMES NAO SERAO LAODADOS.	
Lote:	15 - RESSONANCIA MAGNÉTICA	
Item	Produto	VALOR
1	000838 RESSONANCIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FIGADO, PÂNCREAS, BAÇO, RINS, SUPRA RENAIS, RETROPERITÔNIO).	560,00
2	000839 ANGIORRESSONÂNCIA CEREBRAL	560,00
3	000840 COLANGIORRESSONÂNCIA	1120,00
4	000841 RESSONÂNCIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL (UNILATERAL)	560,00
5	000842 RESSONÂNCIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	560,00
6	000843 RESSONÂNCIA DE BACIA/PELVE	560,00
7	000844 RESSONÂNCIA DE BASE DO CRANIO	560,00
8	000845 RESSONÂNCIA DE COLUNA CERVICAL	560,00
9	000846 RESSONÂNCIA DE COLUNA LOMBAR/LOMBO SACRA	560,00
10	000847 RESSONÂNCIA DE COLUNA TORÁCICA DORSAL	560,00
11	000848 RESSONÂNCIA DE OMBRO/COTOVELO/PUNHO (UNILATERAL)	560,00
12	000849 RESSONÂNCIA DE CRÂNIO (ENCEFALO)	560,00

ASSOCIAÇÃO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CENTRO DESTE DO PARANÁ – ASSISCOP CNP, N° 02.322.413/0001-18 RUA DIGOO PINTO, 1320 – 1º ANDAR – CEP. 95.301-290 – CENTRO – FONE: (42) 3635 1188 LARANJEIRAS DO SUL – PARANA. 13 000850 RESSONÂNCIA DE FACE (INCLUI SEIDS DA FACE) 5 14 000851 BESSONÂNCIA DE INCLUI MA STOAL)

	COCCO RESSOURTED THE THE (INCECTSEIOS BATTACE)	000,00
14	000851 RESSONÂNCIA DE JOELHO (UNILATERAL)	560,00
15	000852 RESSONÂNCIA DE MÃO (UNILATERAL)	560,00
16	000853 RESSONÂNCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	560,00
17	000854 RESSONÂNCIA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	560,00
18	000855 RESSONÂNCIA DE ÓRBITA BILATERAL	560,00
19	000856 RESSONÂNCIA DE OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	560,00
20	000857 RESSONÂNCIA DE PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUÉIA, TIERÓIDE, PARATIREÓIDE).	560,00
21	000858 RESSONÂNCIA DE PLEXO BRANQUIAL (DESFILADEIRO TORÁCICO) OU LOMBOSSACRAL	560,00
22	000859 RESSONÂNCIA DE SEGMENTO APENDICULAR (UNILATERAL)	560,00
23	000860 RESSONÂNCIA DE SELA TÚRCICA	560,00
24	000861 RESSONÂNCIA DE TÓRAX (MEDIASTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA)	560,00
25	000862 RESSONÂNCIA DE TORNOZELO OU PÉ (ANTEPÉ) UNILATERAL	560,00
26	000863 RESSONÂNCIA DE VIAS BILIARES	560,00
27	001297 RESSONANCIA FETAL	560,00
28	001299 ANGIORRESSONÂNCIA ARTERIAL E VENOSA (ABDOMEM/TORÁCICA/CRÊNIO/PELVE/PESCOÇO/PULMONAR)	860,00
29	001300 RESSONÂNCIA DE BOLSOA ESCROTAL/PÊNIS	560,00
30	001301 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CARDÍACA (RMC)	560,00
31	001302RESSONANCIA DE COXA/TORNOZELO/PÉ (UNILATERAL)	560,00
32	003098RESSONANCIA DE ABDÔMEN SUPERIOR com mensuração de Ferro Hepático/Hemocromatose)	560,00
33	001304 RESSONÂNCIA DE MAMA (BILATERAL)	560,00
34	003047APLICAÇÃO DE CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA COMPREENDENDO: MEDICAMENTO E MATERIAIS.	125,00
35	003048 SEDAÇÃO PARA EXAMES DE IMAGEM (RESSONÂNCIA)	125,00
Lote:	16 - CIRURGIAS ELETIVAS e Procedimentos Ambulatoriais	
Item	Produto	VALOR
1	001038 CIRURGIA DO PTERÍGIO PROCEDIMENTO CIRURGICO PARA REMOÇÃO DO PTERÍGIO DO OLHO, INCLUINDO: MATERIAIS, MEDICAMENTOS, ESTRUTURA HOSPITALAR E HONORÁRIOS DE MÉDICO ESPECIALISTA EM OFTAMOLOGÍA.	840,00
2	001039 CIRURGIA DE ADENOAMIGDALECTOMIA: ADENOIDE E/OU AMIGDALAS COMPREENDENDO: HONORÁRIOS MÉDICOS E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE NO PÓS CIRURGICO.	1430,00
3	001042 CIRURGIA DE SEPTOPLASTIA COM OU SEM TURBINECTOMIA COMPREENDENDO: HONORÁRIOS MÉDICOS E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE NO PÓS CIRURGICO.	2850,00
4	001043 ESTRUTURA HOSPITALAR PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS DE OTORRINO COMPREENDENDO: ADENOAMIGDALECTOMIA/ ADENOIDECTOMIA/AMIGDALECTOMIA, INCLUINDO: MATERIAIS, MEDICAMENTOS, CENTRO CIRURGICO, QUARTO PARA INTERNAMENTO E HONORÁRIOS DE MÉDICO ANESTESISTA.	1950,00
5	001048 ESTRUTURA HOSPITALAR PARA A REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS NA ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGÍA, COMPREEMDENDO: TURBINECTOMIA E SEPTOPLASTIA INCLUINDO: MATERIAIS, MEDICAMENTOS, CENTRO CIRURGICO, QUARTO PARA INTERNAMENTO E HONORÁRIOS DE MÉDICO ANESTESISTA.	2760,00

ASSOCIAÇÃO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CENTRO OESTE DO PARANÁ – ASSISCOP CNPJ N.º 02.322.413/0001-18 RUA DIOGO PINTO, 1320 – 14 ANDAR – CEP. 85.301-290 – CENTRO – FONE: (42) 3635 1188 LARANJERAS DO SUL – PARANA. 6 001424 CIRURGIA DO APAREHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL COLECISTECTOMIA - CÓDIGO SUS: 04.07.03.002-6 001425 GIUDICA DO ADARTICO DECESTOR ASSISTANT O COLECISTECTOMIA - CÓDIGO SUS: 04.07.03.002-6

	COLECISTECTOMIA - CODIGO SUS: 04.07.03.002-6	
7	001425 CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ÓRGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL HEMORROIDECTOMIA - CÓDIGO SUS: 04.07.02.028-4	1206,41
8	001426 CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ÓRGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL	2155,32
9	001427 CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ÓRGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL HERNIOPLASTIA, INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL) - CÓDIGO SUS:04.07.04.010-2	1714,75
10	001428 CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ÓRGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL HERNIOPLASTIA UMBILICAL - CODIGO SUS: 04.07.04.012-9	1714,75
11	001429 CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO - HISTERECTOMIA SUBTOTAL CODIGO SUS: 04.09.06.012-7	2050,00
12	003049 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) (PROFISSIONAL) CODIGO SUS: 04.09.06.011	1600,00
13	003050 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) (PROFISSIONAL) CODIGO SUS: 04.09.06.010	2050,00
14	003051 HISTERECTOMIA TOTAL (PROFISSIONAL) CODIGO SUS: 04.09.06.013-5	2540,00
15	003052 HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA (PROFISSIONAL) CODIGO SUS: 04.09.06.015	2980,00
16	001430 CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO - LAQUEADURA TUBARIA CODIGO SUS: 04.09.06.018-6	1200,00
17	001431 CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO - TTO CIRURGICO DE CISTOCELE CODIGO SUS: 04.09.01.043-0	1400,00
18	001432 CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO - VASECTOMIA CODIGO SUS: 04.09.04.024-0	1100,00
19	003180 EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO (CONIZAÇÃO) código sus: 04.09.06.003-8	1380,00
20	003181 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA (SLING) código sus: 04.09.07.027-0	1100,00
21	003182 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR, código sus 04.09.07.005-0	1400,00
22	003183 COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR código sus 04.09.07.006-8	1100,00
23	003184 OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA código sus 04.09.06.021-6	1500,00
24	0038185 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE código sus 04.09.07.015-7	670,00
25	003188 CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA sus 04.09.01.006-5	1600,00
26	003189 RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE LESÃO VESICAL 04.09.01.038-3	1500,00
27	003190 MEATOTOMIA SIMPLES 04.09.02.007-9	900,00
28	003191 RESECÇÇÃO DE CARÚNCULA 04.09.02.008-7	620,00
29	003192 PROSTATECTOMIA SUPRABUBICA 04.09.03.002-3	3000,00
30	003193 EXÉRESE DE CISTO EPIDÍDIMO 04.09.04.007-0	600,00
31	003194 ORQUIDOPEXIA BILATERAL 04.090.4.012-6	1100,00
32	003195 ORQUDOPEXIA UNILATERAL 04.09.04.013-4	1000,00
33	003196 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE 04.09.04.021-5	770,00
34	003197 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE 04.09.04.023-1	770,00
35	003198 PLÁSTICA DE PÊNIS 04.09.05.007-5	1500,00
36	003199 POSTECTOMIA 04.09.05.008-3	650,00
37	003200 PLÁSTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL 04.09.05.006-7	300,00
38	003201 URETROTOMIA INTERNA 04.09.02.017-6	600,00
39	003202 RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DA PRÓSTATA 04.09.03.004-0	2550,00
40	003203 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA FEMININA 04.09.07.027-0	1100,00
41	001433 CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR - TTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL/TOTAL - CÓDIGO SUS: 04.08.05.089-6	3000,00

ASSOCIAÇÃO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CENTRO OESTE DO PARANÁ – ASSISCOI CNPJ n.º 02.322.413/0001-18	P
Rua Diogo Pinto, 1320 – 1º Andar – Cep. 85.301-290 – Centro – Fone: (42) 3635 1188 Laranjeiras do Sul – Paraná.	
002002 REDARG DE ROTURA DO MANICULTO ROTADOR (INICULII PROCEDINACATOS	

	Rua Diogo Pinto, 1320 – 1º Andar – Cep. 85.301-290 – Centro – Fone: (42) 3635 1188 Laranjeiras do Sul – Paraná.		
~	003092 REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS		
42	DESCOMPRESSIVOS); Cirurgião Ortopedista; Anestesista; Insumos necessários para o	2700,00	
42	procedimento (material e medicamento); Equipe de Enfermagem; Centro cirúrgico;	2700,00	
	procedimento (materiai e medicamento); Equipe de Enfermagem; Centro Cirurgico; 001434 CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-		
	ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR) Cirurgião Ortopedista; Anestesista; Insumos		
43	necessários para o procedimento (material e medicamento); Equipe de Enfermagem; Centro	2700,00	
	cirúrgico; - CODIGO SUS: 04.08.05.016-0		
	003053 RESSECÇÃO DE CISTO / TUMORES EM GERAL - RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR		
44	ÓSSEO / DE PARTES MOLES - (PROFISSIONAL) 04.08.06.031-0	1104,00	
	003054 TENOSSINOVECTOMIA MEMBROS INFERIORES / SUPERIORES / DEDO EM GATILHO -		
45	(PROFISSIONAL)	731,00	
46	003055 ARTROPLASTIA DO OMBRO - Grande	37000,00	
47	003056 ARTROPLASTIA DE JOELHO (NÃO CONVENCIONAL) - 04.08.05.004-7 -	5000.00	
48	003057 CIRURGIA MENISCO POR ARTROSCOPIA (VIDEO) Médio / pequena	1500.00	
49	003058 CIRURGIA MENISCO POR ARTROSCOPIA (VIDEO) Grande	3700.00	
50	003204 SANGRIA TERAPEUTICA - 03.06.02.004-1	150,00	
	003206 FRENÉCTOMIA/FRENOTOMIA 04.01.01.008-2 (INCLUINDO: MATERIAIS.		
51	MEDICAMENTOS, ESTRUTURA HOSPITALAR E HONORÁRIOS MÉDICOS SEM SEDAÇÃO)	330,00	
	003207 FRENÉCTOMIA/FRENOTOMIA 04.01.01.008-2 (INCLUINDO: MATERIAIS,		
52	MEDICAMENTOS, ESTRUTURA HOSPITALAR, CENTRO CIRUGICO, SEDAÇÃO E HONORÁRIOS	580.00	
	MÉDICOS.)	333,33	
	003059 TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO		
53	AO NIVEL DO CARPO - DESCOMPRESSÃO DE SINDROME DO TUNEL DO CARPO	1042,00	
	003036 ESTRUTURA HOSPITALAR PARA PROCEDIMENTOS EM AMBULATORIO	100.00	
54	(ADMNISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO E INSERÇÃO DE CATÉTERES DIVERSOS)	120,00	
55	001715 CIRURGIA FACECTOMIA COM FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LIO	2500,00	
56	001716 CIRURGIA FACECTOMIA SEM IMPLANTE DE LIO	1800,00	
57	003209 VISCOSUPLEMENTAÇÃO (joelhos, quadris, ombro, cotovelo e articulações facetárias	1300.00	
31	da coluna vertebral)	1300,00	
Lote:	17 - PROCEDIMENTOS DE ESCLEROTERAPIA		
Item	Produto	VALOR	
	003060 ESCLEROTERAPIA - INCLUINDO: ULTRASSONOGRAFIA COM DOPLER(BILATERAL), -		
	ESCLEROSANTE MEMBROS INFERIORES(UNILATERAL) com Tratamento completo do		
1	paciente, incluindo consulta de triagem, ecodoppler de diagnóstico, escleroterapia com	1200,00	
	espuma densa com orientação de ultra sonografia, consulta de retorno, fornecimento de		
	todos os insumos (incluindo meia elástica) e equipe de enfermagem		
	003061 ESCLEROTERAPIA - INCLUINDO: ULTRASSONOGRAFIA COM DOPLER(BILATERAL),		
_	ESCLEROSANTE MEMBROS INFERIORES(BILATERAL) com Tratamento completo do paciente,		
2	incluindo consulta de triagem, ecodoppler de diagnóstico, escleroterapia com espuma densa	1900,00	
	com orientação de ultra sonografia, consulta de retorno, fornecimento de todos os insumos		
1 -4	(incluindo meia elástica) e equipe de enfermagem		
Lote:	18 - DERMATOLOGIA PROCEDIMENTO CIRURGICO AMBULATÓRIO	VALOR	
Item	Produto	VALOR	
1	001351 EXERESE DE UNHA INCLUINDO: MATERIAIS, MEDICAMENTOS, ESTRUTURA		
1	HOSPITALAR E HONORÁRIOS MÉDICOS. COM AS REVISÕES/RECONSULTAS E RETIRADA DE PONTOS NECESSÁRIAS.	290,00	
	001362 EXERESE DE LIPOMA INCLUINDO: MATERIAIS, MEDICAMENTOS, ESTRUTURA		
2	HOSPITALAR E HONORÁRIOS MÉDICOS. COM AS REVISÕES/RECONSULTAS E RETIRADA DE	330,00	
-	PONTOS NECESSÁRIAS.	550,00	
<u> </u>			
	ACCOCIAÇÃO INTERMINICIDAL DE SAÚDE DO CENTRO DESTE DO BARANÁ - ASSIS		

001052 ESPECIALIDADE DE ODONTOPEDIATRIA/ATENDIMENTO DE PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS PARA REALIZARA PROCEDIMENTOS MÁSICOS EM PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS, COMPREENDENDO: 80 PROCEDIMENTOS MÉS, DOS SUBGRUPOS: 03 020.00 c2 (PROCEDIMENTOS MES, DOS SUBGRUPOS: 03 020.00 c2 (PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS PREVENTIVOS), 03 030.00-8 (DENTÍSTICA BÁSICA): 03 040.00-3 (ODONTOLOGIA CIRURGICA BÁSICA): (CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; 05 PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA-BOLETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. (PERIODONTIA), CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; 05 PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA-BOLETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. (DEPRIODONTIA) CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; 05 PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA-BOLETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. (ENDODONTIA) CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; 05 PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA-BOLETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. (ENDODONTIA) CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; 05 PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA-BOLETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. (CIURURICA) E 10.060.00-6 (TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL). CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; 05 PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA-BOLETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. (CIURURICA) E 10.060.00-6 (TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL). CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIOS MEDICOS) SOMO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO		Rua Diogo Pinto, 1320 – 1º Andar – CEP. 85.301-290 – CENTRO – FONE: (42) 3635 1º Laranjeiras do Sul – Paraná.	188
4 ESTRUTURA HOSPITÁLAR E HONORÁRIOS MÉDICOS, COM AS REVISÕES/RECONSÚLTAS E RETIRADA DE PONTOS NECESSÁRIAS, ATÉ OS LESOES 5 001356 EXERESE DE CISTOS (SEBÁCEO, SINOVIAL OU EPIDERMOIDE) INCLUINDO: MATERIAIS, MEDICAMENTOS, ESTRUTURA HOSPITÁLAR E HONORÁRIOS MÉDICOS. 19 - PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS ESPECIALIZADOS CEO - TIPO I Produto 19 - PROCEDIMENTOS DONTOLOGICOS ESPECIALIZADOS CEO - TIPO I Produto 01052 ESPECIALIDADE DE ODONTOPEDIATRIA/ATENDIMENTO DE PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS PARA REALIZAR PROCEDIMENTOS MÁSICOS EM PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS, COMPREENDENDO: 80 PROCEDIMENTOS MÁSICOS EM PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS, COMPREENDENDO: 80 PROCEDIMENTOS MÁSICOS EM PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS, COMPREENDENDO: 80 PROCEDIMENTOS MÁS, DOS SUBGRUPOS: 03 03 00.00 2 (PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS PREVENTIVOS), 03 03 00.00 2 (PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS PREVENTIVOS), 03 03 00.00 2 (PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS PREVENTIVOS), 03 03 00.00 3 (DODONTOLOGIA GIRVAGICA BÁSICA); CONFORME PORTIRAIR 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINITE) HORAS SEMANAIS; 0 S PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA- BOLETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. 01053 ESPECIALIDADE DA PERIODONTIA PARA REALIZAR 60 PROCEDIMENTOS MÉS, DO SUBGRUPO: 10.020.00-4 (PERIODONTIA), CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINITE) HORAS SEMANAIS; 0 S PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA- BOLETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. 01054 ESPECIALIDADE DA ENDODONTIA PARA REALIZAR 80 PROCEDIMENTOS MÉS DO SUBGRUPO: 10.040,00-5 (ENDODONTIA) CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; 0 S PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA- BOLETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. 01055 ESPECIALIDADE DO PROTICO SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA- BOLETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. 01060 ESPECIAL	3	HOSPITALAR E HONORÁRIOS MÉDICOS. COM AS REVISÕES/RECONSULTAS E RETIRADA DE	330,00
MEDICAMENTOS, ESTRUTURA HOSPITALAR E HONDRÁRIOS MÉDICOS. 19 - PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS ESPECIALIZADOS CEO - TIPO I 10 01052 ESPECIALIDADE DE DONTOPEDIATRIA/ATENDIMENTO DE PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS PARA REALIZAR PROCEDIMENTOS BÁSICOS EM PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS PARA REALIZAR PROCEDIMENTOS BÁSICOS EM PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS PORTA REALIZAR PROCEDIMENTOS BÁSICOS EM PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS, COMPREENDENDO: 80 PROCEDIMENTOS MÉS, DOS SUBGRUPOS: 03.020.00-2 (PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS PREVENTIVOS), 03.030.00-8 (DENTISTICA BÁSICA) E 03.040.00-3 (ODONTOLOGIA CIRÚRCICA BÁSICA); CONFORME PORTRARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; 05 PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA- BOLETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. 001053 ESPECIALIDADE DA PERIDOONTIA PARA REALIZAR 60 PROCEDIMENTOS MÉS, DO SUBGRUPO: 10.020.00-4 (PERIODONTIA), CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; 05 PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA- BOLETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. 01054 ESPECIALIDADE DA ENDODONTIA PARA REALIZAR 35 PROCEDIMENTOS MÉS DO SUBGRUPO 10.040.00-5 (CANGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; 05 PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA- BOLETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. 01055 ESPECIALIDADE AD ABMODONTIA PARA REALIZAR 30 PROCEDIMENTOS MÉS DOS SUBGRUPOS: 10.050.00-0 (IODONTOLOGIA CIRURGICA) E 10.060.00-6 (TRAUIMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL PARA REALIZAR 30 PROCEDIMENTOS MÉS DOS SUBGRUPOS: 10.050.00-0 (IODONTOLOGIA CIRURGICA) E 10.060.00-6 (TRAUIMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL PARA REALIZAR 30 PROCEDIMENTOS MÉS DOS SUBGRUPOS: 10.050.00-0 (IODONTOLOGIA CIRURGICA) E 10.060.00-6 (TRAUIMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL PARA REALIZAR 30 PROCEDIMENTOS MÉS DOS SUBGRUPOS: 10.050.00-0 (IODONTOLOGIA CIRURGICA) E 10.060.00-6 (TRAUIMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL).	4	ESTRUTURA HOSPITALAR E HONORÁRIOS MÉDICOS. COM AS REVISÕES/RECONSULTAS E	290,00
DOI 1052 ESPECIALIDADE DE ODONTOPEDIATRIA/ATENDIMENTO DE PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS PARA REALIZARA PROCEDIMENTOS MÁSICOS EM PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS, COMPREENDENDO: 80 PROCEDIMENTOS MÉS, DOS SUBGRUPOS: 03.020.00 c2 (PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS PREVENTIVOS), 03.030.00 c2 (PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS PREVENTIVOS), 03.030.00 c3 (DODONTOLOGIA CIRURGICA BÁSICA); (CONFORME PORTARIA GOD, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; OS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA-BOLETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. DOI 1053 ESPECIALIDADE DA PERIODONTIA PARA REALIZAR GO PROCEDIMENTOS MÉS, DO SUBGRUPO: 10.020.00-4 (PERIODONTIA), CONFORME PORTARIA GOD, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; OS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA-BOLETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. DOI 1054 ESPECIALIDADE DA PERIODONTIA PARA REALIZAR SI PROCEDIMENTOS MÉS DO SUBGRUPO 10.040,00-5 (ENDODONTIA) CONFORME PORTARIA GOD, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; OS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA-BOLETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. DOI 1055 ESPECIALIDADE DA ENDODONTIA PARA REALIZAR SI PROCEDIMENTOS MÉS DO SUBGRUPO 10.040,00-5 (ENDODONTIA) CONFORME PORTARIA GOD, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; OS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA-BOLETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. DOI 1055 ESPECIALIDADE DO DONTOLOGÍA CIRURGICA) E 10.060,00-6 (TRAUMATOLOGÍA BUCO-MAXILO-FACIAL). CONFORME PORTARIA GOD, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; OS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA-BOLETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. DOI 1055 ESPECIALIDADE DODONTOLOGÍA BUCO-MAXILO-FACIAL). CONFORME PORTARIA GOD, DE 2006;	5		300,00
01052 ESPECIALIDADE DE ODONTOPEDIATRIA/ATENDIMENTO DE PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS PARA REALIZAR PROCEDIMENTOS BÁSICOS EM PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS, COMPRENDENDO: 80 PROCEDIMENTOS MÉS, DOS SUBGRUPOS: 03.020.00-2 (PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS PREVENTIVOS). 03.020.00-2 (PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS PREVENTIVOS). 03.030.00-00 (DENTISTICA BÁSICA) E 1 03.040.00-3 (ODONTOLOGIA CIRURGICA BÁSICA): CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (INITE) HORAS SEMANAIS; OS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA-BOLETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. 001053 ESPECIALIDADE DA PERIODONTIA PARA REALIZAR 60 PROCEDIMENTOS MÉS, DO SUBGRUPO: 10.020.00-4 (PERIODONTIA), CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (INITE) HORAS SEMANAIS; OS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA-BOLETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. 001054 ESPECIALIDADE DA ENDODONTIA PARA REALIZAR 35 PROCEDIMENTOS MÉS DO SUBGRUPO 10.040.00-5 (ENDODONTIA) CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; OS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA-BOLETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. 001055 ESPECIALIDADA MABULATORIAL INDIVIDUALIZADO. 001056 ESPECIALIDADA MABULATORIAL INDIVIDUALIZADO. 001057 RESPONSAVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA-BOLETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. 001058 ESPECIALIDADA DONTOLOGIA CIRURGICA/TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL PARA REALIZAR 80 PROCEDIMENTOS MÉS DOS SUBGRUPOS: 10.050.00-0 (ODONTOLOGIA CIRURGICA/TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL). 001058 ESPECIALIDADE ODONTOLOGIA CIRURGICA/TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL PARA REALIZAR 80 PROCEDIMENTOS MÉS DOS SUBGRUPOS: 10.050.00-0 (ODONTOLOGIA CIRURGICA/TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL). 001058 ESPECIALIDADE ODONTOLOGIA CIRURGICA/TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL). 001058 DEPODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. 001059 PROTESSIONAIS CREDENCI	Lote:	19 - PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS ESPECIALIZADOS CEO - TIPO I	
NECESSIDADES ESPECIAIS PARA REALIZAR PROCEDIMENTOS RÁSICOS EM PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS, COMPREENDENDO: 80 PROCEDIMENTOS MÉS, DOS SUBGRUPOS: 03.020.00-2 (PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS PREVENTIVOS). 1 03.030.00-8 (DENTISTICA BÁSICA) E 03.040.00-3 (DONTOLOGIAI CRIVERGICA BÁSICA); CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; OS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPABUETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. 101053 ESPECIALIDADE DA PERIODONTIA PARA REALIZAR 60 PROCEDIMENTOS MÉS, DO SUBGRUPO: 10.020.00-4 (PERIODONTIA), CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; OS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPABUETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. 101053 ESPECIALIDADE AD PERIODONTIA PARA REALIZAR 53 PROCEDIMENTOS MÉS DO SUBGRUPO: 10.040.00-5 (ENDODONTIA) CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; OS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPABULETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. 101054 ESPECIALIDADE DA ENDODONTIA PARA REALIZAR 35 PROCEDIMENTOS MÉS DO SUBGRUPO 10.040.00-5 (ENDODONTIA) CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; OS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPABULETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. 101055 ESPECIALIDADE DODONTOLOGÍA CRIURGICA/TRAUMATOLOGÍA BUCO-MAXILO-FACIAL). CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; OS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPABUETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. 20 PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; OS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPABUETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. 3037 E	Item		VALOR
PARA REALIZAR 60 PROCEDIMENTOS MÉS, DO SUBGRUPO: 10.020.00-4 (PERIODONTIA), CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANJAS; OS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPABOLETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. 001054 ESPECIALIDADE DA ENDODONTIA PARA REALIZAR 35 PROCEDIMENTOS MÉS DO SUBGRUPO 10.040.00-5 (ENDODONTIA) CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANJAS; OS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPABOLETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. 001055 ESPECIALIDADE ODONTOLOGÍA CRURGIGCA/TRAUMATOLOGÍA BUCO-MAXILO-FACIAL PARA REALIZAR 80 PROCEDIMENTOS MÉS DOS SUBGRUPOS: 10.050.00-0 (DDONTOLOGÍA CIRIVAGICA) E 10.060.00-6 (TRAUMATOLOGÍA BUCO-MAXILO-FACIAL). CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; OS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPABOLETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. 3037 ESTRITUTAR HOSPITALA PRARA SEDAÇÃO EM REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DONTOLOGÍA CONTRADIA DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. 3037 ESTRITUTURA HOSPITALAR PARA SEDAÇÃO EM REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DONTOLOGÍA CONTRADIA DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. 20 DONTOLOGICOS (MEDICAMENTOS PARA SEDAÇÃO EM REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DONTOLOGÍAC MEDICANS PARA SEDAÇÃO, GAZES E HONORÁRIOS MÉDICOS) 20 PROGRETA DE PROBUÇÃO PROCEDIMENTOS PARA SEDAÇÃO EM REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DONTOLOGÍAC PROCEDIMENTOS PARA SEDAÇÃO, GAZES E HONORÁRIOS MÉDICOS) 20 PROGRETA POR DE PROBUÇÃO PROCEDIMENTOS PARA SEDAÇÃO, GAZES E HONORÁRIOS MÉDICOS) 21 POROBER PROTESE PARCIAL (PPR) 199,00 22 - ANATOMOPATOLOGÍA E CITOLOGÍA	1	NECESSIDADES ESPECIAIS PARA REALIZAR PROCEDIMENTOS BÁSICOS EM PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS, COMPREENDENDO: 80 PROCEDIMENTOS MÉS, DOS SUBGRUPOS: 03.020.00-2 (PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS PREVENTIVOS), 03.030.00-8 (DENTÍSTICA BÁSICA) E 03.040.00-3 (DOONTOLOGIAI CIRÚRGICA BÁSICA): CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; 05 PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA -	6400,00
001054 ESPECIALIDADE DA ENDODONTIA PARA REALIZAR 35 PROCEDIMENTOS MÉS DO SUBGRUPO 10.040.00-5 (ENDODONTIA) CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; OS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA- BOLETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. 001055 ESPECIALIDADE ODONTOLOGÍA CRURGIGCA/TRAUMATOLOGÍA BUCO-MAXILO- FACIAL PARA REALIZAR 80 PROCEDIMENTOS MÉS DOS SUBGRUPOS: 10.050.00-0 (DDONTOLOGÍA CIRIURGICA) E 10.060.00-6 (TRAUMATOLOGÍA BUCO-MAXILO-FACIAL). CONFORME 4 4 CIRIURGICAJ E 10.060.00-6 (TRAUMATOLOGÍA BUCO-MAXILO-FACIAL). CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; OS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA- BOLETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. 3037 ESTRITUTRA HOSPITALA PRARA SEDAÇÃO EM REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS (MEDICAMENTOS PARA SEDAÇÃO, GAZES E HONORÁRIOS MÉDICOS) 100105 20 - PROGRAMA DE BRASIL SORRIDENTE PROTESE DENTÁRIA 1 000088 PROTESE PARCIAL (PPR) 170.00 2 000913 PROTESE PARCIAL (PPR) 190.00	2	PARA REALIZAR 60 PROCEDIMENTOS MÊS, DO SUBGRUPO: 10.020.00-4 (PERIODONTIA), CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÂRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; OS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA -	6400,00
FACIAL PARA REALIZAR 80 PROCEDIMENTOS MÉS DOS SUBGRUPOS: 10.050.00-0 (ODONTOLOGIA CIRRURGICA) E 10.060.00-6 (TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL). CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; OS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA-BOLETIN DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO. 5 3037 ESTRUTURA HOSPITALAR PARA SEDAÇÃO EM REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DONTOLOGICOS (MEDICAMENTOS PARA SEDAÇÃO, GAZES E HONORÂRIOS MÉDICOS) LOTE: 20 - PROGRAMA DE BRASIL SORRIDENTE PROTESE DENTÂRIA Produto VALOR 1 000086 PROTESE PARCIAL (PPR) 170,00 2 00013 PROTESE ETATLA (PPT) 199,00	3	PARA REALIZAR 35 PROCEDIMENTOS MÉS DO SUBGRUPO 10.040.00-5 (ENDODONTIA) CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; OS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA -	6400,00
5 3037 ESTRUTURA HOSPITALAR PARA SEDAÇÃO EM REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DODONTOLOGICOS (MEDICAMENTOS PARA SEDAÇÃO, GAZES E HONORÁRIOS MÉDICOS) 400,00 Lote: 20 - PROGRAMA DE BRASIL SORRIDENTE PROTESE DENTÁRIA Ilem Produto VALOR 1 000086 PROTESE PARCIAL (PPR) 170,00 2 200913 PROTESE TOTAL (PPT) 199,00 Lote: 21 - ANATOMOPATOLOGIA E CITOLOGIA	4	FACIAL PARA REALIZAR 80 PROCEDIMENTOS MÉS DOS SUBGRUPOS: 10.050.00-0 (DDONTOLOGIA CIRURGICA) E 10.060.00-6 (TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL). CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006; CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; OS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA-	6400,00
Item		ODONTOLOGICOS (MEDICAMENTOS PARA SEDAÇÃO, GAZES E HONORÁRIOS MÉDICOS)	400,00
1 000086 PROTESE PARCIAL (PPR) 170,00 2 000913 PROTESE TOTAL (PPT) 190,00 .ote: 21 - ANATOMOPATOLOGIA E CITOLOGIA	Lote:		
2 000913 PROTESE TOTAL (PPT) 190,00 Lote: 21 - ANATOMOPATOLOGIA E CITOLOGIA			
Lote: 21 - ANATOMOPATOLOGIA E CITOLOGIA			_
21 MATOMOTATOLOGIAL OTTOLOGIA			190,00
			VALOR

ASSOCIAÇÃO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CENTRO OESTE DO PARANÁ - ASSISCOP CNPJ N. º 02.322.413/0001-18

000827 COLORAÇÃO ESPECIAL DE PELE POR PEÇA POR COLORAÇÃO 000828 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM BIÓPSIA SIMPLES "IMPRITS" E "CELL" POR FRASCO 000829 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA CÉRVICO-VAGINAL 000830 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA HORMONAL ISOLADA	55,00 90,00 60.00
FRASCO 000829 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA CÉRVICO-VAGINAL	
	60.00
000830 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA HORMONAL ISOLADA	
	60,00
000831 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA HORMONAL SERIADA (MÍNIMO 3 COLETAS)	110,00
000832 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO ONCÓTICO DE LÍQUIDOS E RASPADOS CUTÂNEOS.	70,00
000833 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM LÂMINAS DE PAAF ATÉ 5 LÂMINAS	90,00
000834 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM FRAGMENTOS MULTIPLOS DE BIÓPSIA DE MESMO ÓRGÃO OU TOPOGRAFIA, ACONDICIONADAS EM UM MESMO FRASCO.	95,00
000835 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO DE IMUNOISTOQUÍMICA POR MARCADOR (MÁXIMO DE 6)	190,00
000836 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA CIRURGICA OU ANATÔMICA SIMPLES	140,00
000837 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM GRUPO DE LINFONODOS, ESTRUTURAS VIZINHASE MARGENS DE PEÇAS ANATÔMICAS SIMPLES OU COMPLEXAS (MÁXIMO DE 3 MARGENS)	100,00
001347 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA EM MEIO LÍQUIDO	80,00
001348 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA CIRURGICA OU ANATÔMICA COMPLEXA	140,00
001349 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CAPTURA HÍBRIDA	660,00
001350 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REVISÃO DE LÂMINAS OU CORTES HISPTOLÓGICOS	140,00
22 - ANÁLISE CLÍNICA ESPECÍFICA HIV	
Produto	VALOR
000704 EXAME PARA PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV	23,00
23 - EXAMES HEMATOLÓGICOS	
Produto	VALOR
000911 EXAME DE PUNÇÃO MEDULA OSSEA	280,00
000912 EXAME DE MIELOGRAMA	280,00
003076 EXAME DE IMUNOFENOTIPAGEM	900,00
003077 EXAME DE CARIÓTIPO DE MEDULA	900,00
003078 BIOPSIA DE MEDULA	210,00
003079 COLETA DE MEDULA	910,00
24 - DIRETOR TÉCNICO	VALOR
003097 MÉDICO DIRETOR TÉCNICO (RESPONSÁVEL TÉCNICO) - COM CARGA HORARIA DE 20 HORAS SEMANAIS. As atribuições MÉDICO DIRETOR TÉCNICO (RESPONSÁVEL TÉCNICO): O diretor técnico, nos termos da lei, é o responsável perante os Conselhos Regionais de Medicina, autoridades sanitárias, Ministério Público, Judiciário e demais autoridades pelos aspectos formais do funcionamento do estabelecimento assistencial que represente. *10 o provisionamento do cargo, ou função de diretor técnico, se dará por designação da administração pública ou, nas entidades privadas de qualquer natureza, por seu corpo societário ou mesa diretora. *2º Nos impedimentos do diretor técnico, a administração deverá designar substituto médico imediatamente enquanto durar o impedimento. *3º São deverse do diretor técnico:	15156,00
	000834 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM FRAGMENTOS MULTIPLOS DE BIÓPSIA DE MESMO ÓRGÃO OU TOPOGRAFIA, ACONDICIONADAS EM UM MESMO FRASCO. 000835 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO DE IMUNDISTOQUÍMICA POR MARCADOR (MÁXIMO DE 6) 000836 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA CIRURGICA OU ANATÔMICA SIMPLES 000837 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA CIRURGICA OU ANATÔMICA SIMPLES 000836 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REUPO DE LINFONDOS, ESTRUTURAS VIZINHASE MARGENS DE PEÇAS ANATÔMICAS SIMPLES OU COMPLEXAS (MÁXIMO DE 3 MARGENS) 001347 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM GENERO EM CITOPATOLOGIA EM MEIO LÍQUIDO 001348 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA CIRURGICA OU ANATÔMICA COMPLEXA 001349 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REÇA CIRURGICA OU ANATÔMICA COMPLEXA 001349 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REVISÃO DE LÂMINAS OU CORTES HISPTOLÓGICOS 22 - ANALISE CLÍNICA ESPECÍFICA HIV PRODUTO DE LÁMINAS OU CORTES HISPTOLÓGICOS 22 - ANALISE CLÍNICA ESPECÍFICA HIV PRODUTO DE LAMINAS OU CORTES HISPTOLÓGICOS PRODUTO DE MEDITA 000912 EXAME DE PUNÇÃO MEDITA OSSEA 000912 EXAME DE MIBLICORAMA 0003076 EXAME DE INJUNOFENOTIPAGEM 0003170 EXAME DE MIBLICORAMA 0003076 EXAME DE MEDULA 003078 BIOPSIA DE MEDULA 003078 BIOPSIA DE MEDULA 003078 BIOPSIA DE MEDULA 003079 COLETA DE MEDULA 003079 MÉDICO DIRETOR TÉCNICO (RESPONSÁVEL TÉCNICO) - COM CARGA HORÂNTA DE 20 HORAS SEMANAIS. A SATIBUÇÃO MÉDICO DIRETOR TÉCNICO (RESPONSÁVEL TÉCNICO) - COM CARGA HORÂNTA DE 20 HORAS SEMANAIS. A SATIBUÇÃO MÉDICO DIRETOR TÉCNICO (RESPONSÁVEL TÉCNICO) - COM CARGA HORÂNTA DE 20 HORAS SEMANAIS. A SATIBUÇÃO MÉDICO DIRETOR TÉCNICO (RESPONSÁVEL TÉCNICO) - COM CARGA HORÂNTA DE 20 HORAS SEMANAIS. A SATIBUÇÃO MÉDICO DIRETOR TÉCNICO (RESPONSÁVEL TÉCNICO) - COM CARGA HORÂNTA DE 20 HORAS SEMANAIS. A SATIBUÇÃO MEDICA DO COME TÉCNICO (RESPONSÁVEL TÉCNICO) - COM CARGA HORÂNTA DE 20 HORAS SEMANAIS. SO HOROSOMO MEDICA DO COME TÉCNICO (DESPONSÁVEL TÉCNICO) - COM CARGA HORÂNTA DE 20 HORAS SEMANAIS. A SO HOROSOMO DE TOR TÉCNICO

ASSOCIAÇÃO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CENTRO OESTE DO PARANÁ – ASSISCOP CNPJ N.º 02.322.413/0001-18

RUA DIOGO PINTO, 1320 – 1º ANDAR – CEP. 85.301-290 – CENTRO – FONE: (42) 3635 1188

L'ARANJEIRAS DO SUL – PARANÁ.

II) Assegurar condições dignas de trabalho e os meios indispensáveis à prática médica, visando ao melhor desempenho do corpo clínico e dos demais profissionais de saúde, em benefício da população, sendo responsável por faltas éticas decorrentes de deficiências materiais, instrumentais e técnicas da instituição;

III) Assegurar o pleno e autônomo funcionamento das Comissões de Ética Médica;

IV) Certificar-se da regular habilitarão dos médicos perante o Conselho de Medicina, hem

materiais, instrumentais e tecnicas da instituição;

III) Assegurar o pleno e autômomo funcionamento das Comissões de Ética Médica;

IV) Certificar-se da regular habilitação dos médicos perante o Conselho de Medicina, bem
como sua qualificação como especialista, exigindo a apresentação formal dos documentos,
cujas cópias devem constar da pasta funcional do médico perante o setor responsável,
aplicando-se essa mesma regra aos demais profissionais da área da saúde que atuem na
instituição;

* 4º Nas áreas de apoio ao trabalho médico, de caráter administrativo, envidar esforços
para assegurar a correção do repasse dos honorários e do pagamento de salários,
comprovando documentalmente as providências tomadas junto das instâncias superiores
para solucionar eventuais problemas;
*5º Assegurar que as condições de trabalho dos médicos sejam adequadas no que diz
respeito aos serviços de manutenção prediaj;
*6º Assegurar que a so condições de produtos e insumos de quaisquer naturezas seja
adequado ao suprimento do consumo do estabelecimento assistencial, inclusive alimentos
produtos farmaceluticos, conforme padronização da instituição;
*7º *7º Cumprir o que determina a Resolução CFM nº 2056/2013, no que for atinente à
*7º *7º Cumprir o que determina a Resolução CFM nº 2056/2013, no que for atinente à

* 7º Cumprir o que determina a Resolução CFM nº 2056/2013, no que for atinente à organização dos demais setores assistenciais, coordenando as ações e pugnando pela harmonia intra e interprofissional; * 8º Cumprir o que determina a norma quanto às demais comissões oficiais, garantindo seu

narmonia intra e interprorissionai;

*8 Cumprir o que determina a norma quanto às demais comissões oficiais, garantindo seu
pleno funcionamento;

*9 Assegurar que os médicos que prestam serviço no estabelecimento assistencial médico,
independente do seu vinculo, obedeçam ao disposto no Regimento Interno da instituição;

*10º Assegurar que as pessoas juridicas que atuam na instituição estejam regularmente
inscritas no CRM;

*11º Não contratar médicos formados no exterior sem registro nos Conselhos de Medicina.

*12º Os diretores técnicos de serviço em autogestão se obrigam a zelar:

--Pelo que estiver pactuado nos contratos com prestadores de serviço, pessoas físicas e
pessoas juridicas por eles credenciados ou contratados, de acordo com previsões da Lei nº
13.030, de 24 de junho de 2014;

-- Para que, por meio DA SUPERNISÃO de seus auditores sejam garantidas as condições
físicas e ambientais oferecidas por seus contratados a seus pacientes;

-- Para que, pela supervisão de suas auditorias, seja garantida a qualidade dos serviços
prestados, notadamente a vigilância sobre o uso de materiais, insumos e equipamentos
utilizados nos procedimentos médicos;

-- Para que sua relação ocorra sempre de modo formal com o médico, pessoa física e
através do diretor técnico médico quando se tratar de pessoas jurídicas;

-- Para que as auditorias de procedimentos médicos sejam realizadas exclusivamente por
auditores médicos;

-- Para que en as auditorias de procedimentos médicos sejam realizadas exclusivamente por
auditores médicos;

-- Para que nenhuma troca de informações entre o contratante, o qual ele representa, e

nuditores médicos;

- Para que nenhuma troca de informações entre o contratante, o qual ele representa, e restadores de serviços médicos sejam realizados por terceiros, obrigando-se a ser o esponsável pelas tratativas com os contratados seja em que cenário for que envolva o ato médico;

ASSOCIAÇÃO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CENTRO DESTE DO PARANÁ – ASSISCOP CNPJ N.º 02.322.413/0001-18 RUA DIOGO PINTO, 1320 - 1º ANDAR - CEP. 85.301.290 - CENTRO - FONE: (42) 3635 1188 LARANJEIRAS DO SUL - PARANÁ.

Pelo respeito aos protocolos e diretrizes clínicas baseados em evidências científicas;
 Pela verificação da condição de regularidade de seus contratados, quer pessoa física, que sessoa juridica, perante os Conselhos Regionals de Medicina;
 Para que não sejam realizadas auditorias a distância.
 Pam que não sejam realizadas auditorias a distância.
 Ao médico será permitido assumir a responsabilidade, seja como diretor técnico, seja omo diretor clínico, em duas instituiçãos públicas ou privadas, prestadoras de serviços nedicos, mesmo quando tratar-se de filialis, subsidiárias ou sucursais da mesma instituição.
 É possível ao médico exercer, simultaneamente, as funções de diretor técnico e de liretor clínico. Para tanto, é necessário que o estabelecimento assistencial tenha corpo línico rom ennos de 30 (trintal médicos.

nico com menos de 30 (trinta) médicos.

	 - Será exigida para o exercício do cargo ou função de diretor clínico ou diretor técnico de serviços assistenciais especializados a titulação em especialidade médica correspondente, registrada no Conselho Regional de Medicina (CRM). 	
Lote:	25 - EXAMES DE RADIOGRAFIA PANORAMICA	
Item	Produto	
1	Técnico RAIO-X Panorâmico **O Técnico que realizará os exames deverá estar disponível para prestar os serviços diariamente na sede no Centro de Especialidades Odontológicas - CEO, com carga horária de 20 horas semanais, sendo, no período da manhá 8:00hs as 12:00hs ou a tarde das 13:00hs as 17:00hs para a tendimento de todos os pacientes encaminhados pelos cirurgides dentistas que realizam os procedimentos no Centro de Especialidades Odontológicas - CEO e demais exames agendados pelas secretarias de saúde dos municípios consorciados. CEO e demais exames agendados pelas secretarias de saúde dos municípios consorciados CSO e axames serão realizados no Centro de Especialidades Odontológicas - CEO e a Assiscop - Associação Intermunicipal de Saúde do Centro do Paraná arcará com todas as despesas necessárias para a realização dos exames. * **O Técnico deverá preparar os pacientes, operar os equipamentos, processar imagens e aplicar medidas de segurança. **Ter Curso técnico de nivel médio, com Certificação do CRTR (Conselho Regional dos Técnicos em Radiologia).	2900,00
2	LAUDO EXAME DE RADIOGRAFIA PANORAMICA LAUDO POR EXAME DE RADIOGRAFIA PANORAMICA *O Laudo deverá ser emitido por um médico especialista em radiologia ou por um cirurqião-dentista especialista em radiologia, de acordo com o Conselho Federal de Classe	35,00
Lote	26- EXAMES LABORATORIAIS	
ITE M	DESCRIÇÃO	VALOR
1	1493 EXAME DE ACIDO URICO 02.02.01.012-0	15,00
2	1495 EXAME DE BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES 0202010201	15,00
3	1660 EXAME DE ANTIBIOGRAMA (URINA) 0202080013	16,00
4	1661 EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS IGG 0202030741	21,84
5	1662 EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS IGM 0202030857	20,83
6	1663 EXAME DE COLESTEROL TOTAL 0202010295	5,12
7	ACCA EVAME DE ODEATININA DOCCOCOACE	6.25

7	1664 EXAME DE CREATININA - 0202060136	6,3
8	1665 EXAME DE CURVA GLICEMICA - GLICOSE 75G APÓS 120 MINUTOS	18,0
9	1666 EXAME DE FERRITINA 0202010384	19,5
	ASSOCIAÇÃO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CENTRO OESTE DO PARANÁ – ASSIS CNPJ n. º 02.322.413/0001-18 RUA DIOGO PINTO, 1320 –1 * ANDAR – CEP. 85.301-290 – CENTRO – FONE: (42) 3635 1 LARANJEIRAS DO SUL – PARANÁ.	

	LARANJEIRAS DO SUL - FARANA.	
10	1667 EXAME DE FERRO 0202010392	12,84
11	1668 DOSAGEM DE GLICOSE 02.02.01.047-3	12,00
12	1669 EXAME DE GLICOSE POS PRANDIAL 02.02.01.047-3	12,00
13	1670 EXAME DE COLESTEROL HDL 0202010279	7,20
14	1671 EXAME DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA 0202010503	13,08
15	1672 EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO 0202020380	10,00
16	1673 EXAME DE HEPATITE B - HBSAG 0202030970	20,00
17	1674 EXAME DE HEPATITE C (HCV) 0202030679	18,64
18	1675 EXAME DE HIV 1 E 2 - ANTICORPOS (ELISA) 0202030300	22,00
19	1676 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (1ª, 2ª,3ª amostras) 02.02.04.012-7	7,00
20	1677 EXAME PARCIAL DE URINA 02.02.05.001-7	10,00
21	1678 EXAME DE PCR (PROTEINA C REATIVA) 202030202	13,00
22	1679 EXAME DE PSA LIVRE (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO LIVRE) 0202030103	25,00
23	1680 EXAME DE PSA TOTAL (ANTIGENO PROSTATICO - ESPECIFICO) 0202030105	25,00
24	1682 EXAME DE T3 - TRIIODOTIRONINA 202060390	15,00
25	1683 EXAME DE T4L - TIROXINA LIVRE 0202060381	15,00
26	1684 EXAME DE TESTOSTERONA LIVRE 0202060357	18,00
27	1685 EXAME DE TESTOSTERONA TOTAL 0202060349	20,00
28	1686 DOSAGEM DE TRAÑSAMINASE GLUTAMICO-O (TGO) 0202010643	8,00
29	1687 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-P (TGP) 0202010651	8,00
30	1688 EXAME DE TRIGLICERÍDEOS 0202010678	10,00
31	1689 EXAME DE TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE 0202060250	15,00
32	1690 EXAME DE URÉIA 202010694	5,00
33	1691 EXAME DE URUCULTURA (URINA) ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA 02.02.08.002-1	20,01
34	1692 EXAME DE VHS 0202020150	5,00
35	1693 EXAME DE COLESTEROL VLDL, DOSAGEM	8,00
36	1694 POTÁSSIO 0202010600	9,50
37	1695 SÓDIO 0202010635	8,00
38	1696 VITAMINA B12 0202010708	28,00
40	3101 B.A.A.R PESQUISA TUBERCULOSE (controle) 0202080064	15,00
41	3102 B.A.A.R PESQUISA TUBERCULOSE (diagnostica) 0202080048	15,00
43	3104 BACTERIOSCOPIA (COLORAÇÃO DE GRAM) 0202080072	5,50
44	3105 BENCE JONES PROTEÍNAS DE BENCE JONES - PESQUISA	20,00
45	3106 BETA HCG - GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA 0202060217	20,00
47	3108 CÁLCIO, DOSAGEM 0202010210	5,50
48	3109 CALCITONINA, DOSAGEM 0202060128	30,00
52	3113 COLESTEROL LDL, DOSAGEM 0202010279	7,20
53	3114 COLINESTERASE, DOSAGEM 0202010309	9,50
54	3115 CPK CREATINA QUINASE TOTAL CK, DOSAGEM 0202010325	11,00
55	3116 D-DÍMERO	95,00
56	3117 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (3 DOSAGENS)	22,00
57	3118 DHEA - DEHIDROEPIANDROSTERONA, DOSAGEM 0202060144	25,00
58	3119 Dosagem de 25 Hidroxi Vitamina D 0202010767	20,00
59	3120 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA) 02.02.06.007-1	40,00

ASSOCIAÇÃO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CENTRO DESTE DO PARANÁ – ASSISCOF CNPJ n.º 02.322.413/0001-18 RUA DIOGO PINTO, 1320 – 1º ANDAR - CEP. 85.301-290 - CENTRO – FONE: (42) 3635 1188 LARANJEIRAS DO SUL – PARANÁ.

60	3121 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) : 02.02.05.011-4	6,00
61	3122 PESQUISA DE DENGUE ANTICORPOS IGM	55,00
62	3123 PESQUISA DE DENGUE ANTICORPOS IGG E IGM TESTE RAPIDO	60,00
63	3124 DOSAGEM, CORTISOL 0202060136	20,00
64	3125 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA 0202020355	15,00
65	3126 ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS	35,00
66	3127 ELETROFORESE DE PROTEÍNAS 0202010724	13,00
67	3128 ESTRADIOL, DOSAGEM 0202060160	12,50
68	3129 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) 02.02.08.014-5	8,00
69	3130 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL 02.02.08.014-5	8,00
70	3131 FSH HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE, DOSAGEM 202060233	15,00
71	3132 GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	45,00
72	3133 HEMOCULTURA 0202080153	35,00
73	3134 HEMOGLOBINA, DOSAGEM 0202020304	5,00
74	3135 HEPATITE B ANTI, HBs, PESQUISA 0202030636	20,00
75	3136 HGH HORMÔNIO DE CRESCIMENTO 0202060225	25,00
75	3136 HGH HORMÔNIO DE CRESCIMENTO 0202060225	25,00
76	3137 IMUNOGLOBULINA A (IgA), DOSAGEM 0202030156	25,00
77	3138 IMUNOGLOBULINA E (IgE), DOSAGEM 0202030164	20,00
78	3139 IMUNOGLOBULINA M (IgM), DOSAGEM 0202030180	30,00
79	3140 LEUCÓCITOS NAS FEZES, PESQUISA 02.02.04.009-	6,50
80	3141 LEVEDURAS NAS FEZES, PESQUISA 02.02.04.010-0	6,50
81	3142 LH HORMÔNIO LUTEINIZANTE, DOSAGEM 0202060233	15,00
82	3143 LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRACOES E TRIGLICERIDEOS	15,00
83	3144 LITIO 0202070255	8,00
84	3145 MICROSSOMAL ANTI TPO 0202030555	30,00
85	3145 MICROSSOMAL ANTI TPO 0202030555	180,00
86	3147 MUCOPROTEÍNAS, DOSAGEM 02.02.01.057-0	5,00
87	3148 PCR PROTEÍNA C REATIVA, DOSAGEM 0202030202	8,00
88	3149 PESQUISA DE DENGUE ANTICORPOS IGG	55,00
89	3150 PARATORMONIO - PTH OU FRACAO 02.02.06.027-6	30,00
90	3151 PROGESTERONA, DOSAGEM 0202060292	16,50
91	3152 PROLACTINA, DOSAGEM 0202060306	16,50
92	3153 PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES, DOSAGEM 0202010627	5,50
93	3154 PROTEÍNAS TOTAIS, DOSAGEM 0202010619	5,00
94	3155 PAPANICOLAU	23,00
95	3156 PROVA DO LAÇO 02.02.050-9	5,00
96	3157 SANGUE OCULTO NAS FEZES 0202040143	3,50
97	3158 T4 - TIROXINA, DOSAGEM 0202060373	20,00
98	3159 TAP - TEMPO DE PROTROMBINA 0202020142	8,00
99	3160 PAPILOMAVÍRUS HUMANO - HPV	201,00
100	3161 GLOBULINA LIGADORA DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG)	70,00
101	3163 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES 02.02.03.117-9	10,00
102	3164 TIPAGEM SANGUINEA - FATOR RH - ANTI RH (D) + ANTI RH (C) + ANTI RH (E). 02.02.12.003-1	12,00

ASSOCIAÇÃO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CENTRO OESTE DO PARANÁ – ASSISCOP CNPJ N. *02.322.413/0001-18 RUA DIOGO PINTO, 1320 – 1* ANDAR – CEP, 85.301-290 – CENTRO – FONE: (42) 3635 1188 LARANJEIRAS DO SUL – PARANÁ.

103	3165 TIPAGEM SANGUINEA - GRUPO ABO 02.02.12.002-3	8,00
104	3166 TIREOGLOBULINA, DOSAGEM 0202060365	30,00
105	3167 TOXOPLASMOSE IgG 0202030768	25,00
106	3168 TOXOPLASMOSE AVIDEZ DE IgG	50,00
107	3168 TOXOPLASMOSE IgM 0202030873	25,00
108	3169 TTP - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA 0202020134	10,00
109	3170 VARICELA ZOSTER - IgG 0202030822	65,00
110	3171 VARICELA ZOSTER - IgM 0202030938	65,00
111	3172 VDRL - SIFILIS	10,00
112	3173 VITAMINA A	80,00
113	3174 VITAMINA B9 - ÁCIDO FOLICO - FOLATO, DOSAGEM	35,00
114	3175 VITAMINA D 1,25 (vitamina D3)	100,00
115	3175 VITAMINA E	120,00
116	3176 ZINCO, DOSAGEM 0202070352	35,00
117	3208 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE) - 02.02.01.073-2	45,00
118	3210 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) : 02.02.05.011-4	6,00
119	3211 ACETIL COLINESTERASE ERITROCIÁRIA	130,00
120	3212 ACIDO CITRICO SANGUINEO	130,00
121	3214 ACIDO LATICO - LACTATO 02.02.01.053-8	10,00
122	3215 ACIDO MANDÉLICO	35,00
123	3216 ACIDO METIL-HIPURICO 1654984797	35,00
124	3217 DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50) 0202030067	30,00
125	3218 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 0202030121	30,00
126	3219 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 0202030130	30,00
127	3220 ADENOGRAMA 0202090027	15,00
128	3221 ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA 0202080021	30,00
129	3222 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB 0202010333	10,00
130	3223 DOSAGEM DE OXALATO - CALCIO NA URINA 0202050106	10,00
131	3224 DOSAGEM DE ESTRIOL 0202060179	30,00
132	3225 DOSAGEM DE ESTRONA 0202060187	30,00
133	3226 DOSAGEM DE FATOR VIII 0202020223	42,00
134	3227 DOSAGEM DE FENITOINA 202070220	50,00
135	3228 DOSAGEM DE CADMIO 0202070140	19,00
136	3229 CLEARANCE DE CREATININA 0202050025	10,00
137	3230 DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO) 0202030059	280,00
138	3231 CONTAGEM DE RETICULOCITOS 0202020037	8,00
139	3232 CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO) 202080099	15,00
140	3233 DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2 0202031250	190,00
141	3234 DOSAGEM DE FIBRINOGENIO 0202020290	13,00
142	3235 DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL 0202010414	6,00
143	3236 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA 0202010422	6,00
144	3237 DOSAGEM DE FOSFORO 0202010430	5,00
145	3238 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) 0202010040	20,00
146	3239 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS) 0202010058	18,00

(S DUSAGEIRS) (JAZUZU 10030 ASSOCIAÇÃO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CENTRO OESTE DO PARANÁ – ASSISCOP CNPJ N. *02.322.413/0001-18 RIA DIOGO PINTO, 1320 – 1º ANDAR - CEP. 85.301-209 – CENTRO – FONE: (42) 3635 1188 LARANJEIRAS DO SUL – PARANÁ.

147 3240 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) 0202010074 30,00

148	3241 DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE urinaria 0202050068	10,00
149	3242 DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE PLASMATICA 0202010082	10,00
150	3243 DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO 0202060039	40,00
151	3244 DOSAGEM DE ACETONA 0202010104	5,00
152	3245 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO 0202070050	45,00
153	3246 DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO 0202070077	6,00
154	3247 DOSAGEM DE ALDOLASE 0202010147	10,00
155	3248 DOSAGEM DE ALDOSTERONA 0202060098	30,00
156	3249 DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA 0202010155	10,00
157	3250 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA 0202030091	40,00
158	3251 DOSAGEM DE AMILASE 0202010180	6,00
159	3252 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA 0202060110	30,00
160	3253 DOSAGEM DE ANFETAMINAS 0202070107	30,00
161	3254 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE 0202020169	12,00
162	3255 DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA 0202031187	50,00
163	3256 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA 0202070158	50,00
164	3257 DOSAGEM DE CAROTENO 0202010236	160,00
165	3258 DOSAGEM DE CICLOSPORINA 0202070182	175,00
166	3259 DOSAGEM DE CITRATO 0202050084	6,00
167	3260 DOSAGEM DE COBRE 0202070190	13,00
168	3261 DOSAGEM DE LIPASE 0202010554	6,00
169	3262 DOSAGEM DE MAGNESIO 0202010562	6,00
170	3263 DOSAGEM DE MERCURIO 0202070263	6,00
171	3264 DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA 0202050092	24,00
172	3265 DOSAGEM DE PEPTIDEO C 0202060284	40,00
173	3266 DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP) 0202010791	90,00
174	3267 DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL 0202020550	225,00
175	3268 DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL 0202020568	375,00
176	3269 DOSAGEM DE RENINA 0202060314	50,00
177	3270 DOSAGEM DE TRANSFERRINA 0202010660	12,00
178	3271 DOSAGEM DE TROPONINA 0202031209	27,00
179	3272 DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125 0202031217	40,00
180	3273 EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL 0202040038	9,00
181	3274 HEMATOCRITO 0202020371	5,00
182	3275 PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA 0202050165	11,00
183	3276 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA 0202030253	30,00
184	3277 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA 0202030261	30,00
185	3278 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS 0202030377	27,00
186	3279 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO 0202030415	17,00
187	3280 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA 0202030270	26,00
188	3281 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) 0202030474	8,00
189	3282 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI 0202030288	50,00

ASSIGCIAÇÃO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CENTRO OESTE DO PARANÁ - ASSISCOI CNPJ N.º 02.322.413/0001-18 RUA DIOGO PINTO, 1320 - 1º ANDAR - CEP. 85.301-290 - CENTRO - FONE: (42) 3635 1188

	Rua Diogo Pinto, 1320 – 1º Andar – Cep. 85.301-290 – Centro – Fone: (42) 3635 11 Laranjeiras do Sul – Paraná.	188
190	3283 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT/IMUNOBLOT) 0202030296	255,00
191	3284 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 0202030318	55,00
192	3285 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILHOTA DE LANGERHANS 0202030512	160,00
193	3286 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA 0202030563	55,00
194	3287 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO 0202030580	55,00
195	3288 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) 0202030326	55,00
196	3289 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM 0202030342	55,00
197	3290 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) 0202030350	55,00
198	3291 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) 0202030369	55,00
199	3292 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA 0202030628	55,00
200	3293 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) 0202030644	35,00
201	3294 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) 0202030687	55,00
202	3295 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO 0202030695	45,00
203	3296 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV- IGG) 0202030806	55,00
204	3297 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA 0202030814 3298 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	55,00
205	3298 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES 0202030849 3299 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	55,00
206	DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) 0202030784 3300 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA	55,00
207	HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) 0202030890 3301 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-	55,00
208	IGM) 0202030911	55,00
209	3302 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA 0202030920	55,00
210	3303 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES 0202030954	55,00
211	3304 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) 0202030989	55,00
212	3305 PESQUISA DE CISTINA NA URINA 0202050190	6,00
213	3306 PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA) 0202040054	5,00
214	3307 PESQUISA DE EOSINOFILOS 0202040062	5,00
215	3308 PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA) 0202090264	15,00
216	3309 PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI 0202080218	15,00
217	3310 PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA 0202031039	30,00
218	3311 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES 0202040089	5,00
219	3312 PESQUISA DE LEPTOSPIRAS 0202080226	10,00
220	3313 PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES 0202040135	35,00
221	3314 QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C 0202031080	510,00
222	3315 TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV- 2 0202031268	255,00
223	3316 TESTE MOLECULAR PARA A DETECÇÃO DO COMPLEXO MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS 0202090361	370,00
224	3317 GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE 0202010465	10,00
225	3318 GASOMETRIA ARTERIAL 02.11.08.002	50,00
226	3319 GENOTIPAGEM DO HIV 0202031241	250,00
227	3320 Adenosina deaminase (ADA)	75,00
228	3321 ALBUMINA NA URINA 02.02.01.062-7	5,00

ASSOCIAÇÃO ÎNTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CENTRO OESTE DO PARANÁ – ASSISCOP CNPJ N. *02.322.413/0001-18 RUA DIOGO PINTO, 1320 – 1º ANDAR - CER 85.301-290 - CENTRO - FONE: (42) 3635 1188 LARANJEIRAS DO SUL - PARANÁ.

229	3322 ALBUMINA NO SANGUE 02.02.01.062-7	5,00
230	3323 ANATOMOPATOLÓGICO	150,00
231	3324 ANTI GLIADINA IGG	70,00
232	3325 ANTI GAD ANTICORPO ANTI-GAD (ANTI-DES 1234567	200,00
233	3326 ANTI LKM - ANTI LKM/ANTI MICROSSOMA DE	60,00
234	3327 ANTICORPOS IGG ANTI RNA	800,00
235	3328 ANTI TPO - TIROPEROXIDASE - ANTI PEROXIDASE TIREOIDEANA/ 02.02.03.055-5	35,00
236	3329 ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL Igg - ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG	130,00
237	3330 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA 02.02.03.025-3	40,00
238	3331 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA 02.02.03.026-1	40,00
239	3332 ANTICORPOS ANTI CCP	140,00
240	3333 ANTI DNA NATIVO (DUPLA HÉLIC 02.02.03.027-0	50,00
241	3334 ANTIGENO CARCINOMA DE CELULAS ESCAMOSAS 02.02.03.096-2	30,00
242	3335 APO LIPOPROTEINA A1 036036036036	50,00
243	3336 ARSENICO, DOSAGEM	40,00
244	3337 ASCA Iga E Igg - SACCHAROMYCES CEREVISIAE, AN 646276187979679	200,00
245	3338 BACTERIOSCOPIA DE SANGUE 02.02.08.007-2	6,00
246	3339 BACTERIOSCOPIA DE SECREÇÃO 02.02.08.007-2	6,00
247	3340 BACTERIOSCOPIA DE URINA 02.02.08.007-2	6,00
248	3342 BICARBONATO RESERVA ALCALINA 169729798764	50,00
249	3343 BORRELIA BURGDORFERI (DOENÇA DE LYME)	110,00
250	3344 BRUCELOSE IGG 1387641684767	100,00
251	3345 BRUCELOSE IGM 168426768	100,00
252	3346 CA 15 3 02.02.06.027-6 ANTÍGENO CANCERÍGENO 15-3	40,00
253	3347 CA 19 9 02.02.06.027-6 ANTÍGENO CARBOIDRATO 19-9	40,00
254	3348 CA 242	160,00
255	3349 CA 27.29	80,00
256	3350 CA 50 - GLICOPROTEÍNA NO SANGUE, URINA, FEZES OU TECIDOS	80,00
257	3351 CA 72-4 TAG-72	80,00
258	3352 CALPROTECTINA	200,00
259	3353 CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO - TIBC 02.02.01.002-3	12,00
260	3354 CATECOLAMINAS LIVRES	300,00
261	3355 CATECOLAMINAS PLASMATICAS 12465,3564	300,00
262	3356 CAXUMBA IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	100,00
263	3356 CHIKUNGUNYA, ANTICORPOS 32164979461661	550,00
264	3357 CAXUMBA IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	100,00
265	3358 COVID antigeno	22,00
266	3359 CHAGAS, ELISA IGG 1346846468746	70,00
267	3360 CHLAMIDIA ANTICORPOS IGG 316846068	100,00
268	3361 CHLAMYDIA – IgM 02.02.03.07	100,00
269	3362 CHLAMYDIA TRACHOMATIS- ANTIC 11624671168	100,00
270	3363 CKMB (ISOENZIMA) CREATINOFOSFOQUINASE	70,00
271	3364 CLORO 16497946	10,00
272	3365 CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXIN 136416849468	200,00
273	3366 COOMBS DIRETO 02.02.02.054-1	8,00

ASSOCIAÇÃO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CENTRO OESTE DO PARANÁ – ASSISCOP CNP J N. º 02, 322, 413/0001-18 RUA DIOGO PINTO, 1320 – 1º ANDAR – CEP. 88,501-290 – CENTRO – FONE: (42) 3635 1188 LARANJEIRAS DO SUL – PARANÁ.

274	3367 COOMBS INDIRETO 02.02.12.009-0	8,00
275	3368 COPROCULTURA 02.02.08.008-0	25,00
276	3369 COVID-19 IGG E IGM - TESTE R 31681642687	100,00
277	3370 COVID-19 RT-PCR - DIAGNOSTIC CPCR	150,00
278	3371 CORTISOL SALIVAR 1384619464684	35,00
279	3372 CROMO SÉRICO	50,00
280	3373 CULTURA EM GERAL 02.02.08.008-0	35,00
281	3374 CULTURA DE LÍQUOR	15,00
282	3375 CULTURA DE RASPAGEM DE PELE	15,00
283	3376 CULTURA DE SECREÇÕES DIVERSAS 02.02.08.008-0	15.00
284	3377 CULTURA ESPECIFICA PARA STREPTOCOCCUS 02.02.08.019-6	12.00
285	3378 CULTURA PARA BACTERIAS ANAER 02.02.08.012-9	25,00
286	3379 CULTURA PARA FUNGOS 02.02.08.013-7	12,00
287	3380 DIHIDROTESTOSTERONA 1649464168746	90,00
288	3381 TESTE DE PATERNIDADE (PAI E 146494194654	550,00
289	3382 DOSAGEM DA MIOGLOBINA 1654987944165	70,00
290	3383 ENDOMISIO IgA. ANTI	55,00
291	3384 ENDOMISIO IgG, ANTI	55,00
292	3385 ENDOMISIO IgB, ANTI	55,00
293	3386 EPSTEIN BAAR IgG	40,00
294	3387 EPSTEIN BAAR IgM	55,00
295	3388 ESPERMOGRAMA 02.02.03.046-6	18.00
296	3389 FATOR ANTINUCLEAR (FAN) 02.02.03.059-8	20.00
297	3390 FEBRE AMARELA, TESTE MOLECUL	900,00
298	3391 FENOBARBITAL 123,145.687-9	35,00
299	3392 FRUTOSAMINAS	25,00
300	3393 FTA-ABS IgG (SIFILIS)	35,00
301	*	35.00
302	3394 FTA-ABS IgM (SIFILIS) 3395 GASTRINA 1346464645	60,00
303	3396 GIARDIA – PESQUISA	50,00
304		9,00
305	3397 GORDURA FECAL, PESQUISA (SUD 02.02.04.002-0	300.00
305	3398 HALOPERIDOL 16672679617	16,00
307	3399 PESQUISA DE BACILO DE HANSENÍASE 02.02.08.006-4 3400 HANTAVIRUS ANTICORPOS Igg	750,00
307	3400 HANTAVIRUS ANTICORPOS Igg 3401 HANTAVIRUS ANTICORPOS Igm	750,00
309	3401 HANTAVIRUS ANTICORPOS Igm 3402 HAPTOGLOBINA 0202010490	50,00
310		30,00
311	3403 HEMOPHILUS (BORDETELLA) PERT 02.02.03.053-9	120,00
311	3403 HLA B27	90,00
313	3405 HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO –ACTH 3216987646847	12.00
314	3406 SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA 02.02.01.066-0	55,00
314	3407 INDICE HOMA	
315	3408 INSULINA 02.02.06.026-8	20,00 50,00
316	3409 ISOAGLUTININAS (ANTI-A, ANTI-B)	35.00
	3410 LACTOSE, TESTE DE ABSORÇÃO	150,00
318	3411 LACTOSE, TESTE GENÉTICO DE INTOLERÂNCIA	150,00

| 3412 LEISHMANIOSE HUMANA IGM 114894 | 320 | 3413 LEISHMANIOSE HUMANA IGC | 3413 LEISHMANIOSE HUMANIOSE HUMANIOSE HUMANIOSE HUMANIOSE HUMANIOSE HUMANIOSE HUMANIOSE HUMANIOSE HUMANIOSE H 321 3414 LEPTINA 664621173498 322 3415 LEPTOSPIROSE ELISA (IGG) 15.684.621-1 323 3416 LEPTOSPIROSE ELISA (IGM) 15.684.621-2

329 3422 NEUTRÓFILO ANTI, ANCA C 330 3423 NEUTRÓFILO ANTI, ANCA F

322 341 MALARIA IFI PARA 02 02 03.081-0
325 3418 MICOLOGICO DIRETO 02 02.08 013-7
326 3419 RELAÇÃO ALBUMINA CREATININA 164651654651689
327 3420 MONONUCLEOSE SOROLOGIA PARA 1321584649
328 3421 MYC - CULTURA PARA MICOPLASMA 231646464684
329 3423 MICOLUTRA CAPITA ANCA C.

etor: Hemoterapia / Agência Transfusional ormação exigida: -Biomédico ou Bioquímico

ATRIBUIÇÕES E RESPONSABILIDADES:

4 Capacitação e Educação Permanente 5 Gestão de Estoque e Articulação com Hemocentro

Prático

Econômico

Ideal para pets

que fazem suas necessidades dentro de casa

Adquira já

Correio

(42) 3635-2944

Cotteio

Higiênico

ASSOCIAÇÃO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CENTRO DESTE DO PARANÁ – ASSISCOP CNPJ n.º 02.322.4130001-1-18 RUA DIOGO PINTO, 1320 – 1º ANDAR – CEP. 85.01-290 – CENTRO – FONE: (42) 3635 1188 LARANJEIRAS DO SUL – PARANÁ.

PUBLICAÇÃO OFICIAL

TABELA DE SERVICOS SUJEITOS AO IR FONTE - PESSOA JURIDICA

SERVIÇOS	ALÍQUOTA
Administração e gerenciamento de obras	1,50%
Administração de bens ou negócios em geral (exceto consórcios ou fundos	
mútuos para aquisição de bens)	1,50%
Advocacia	1,50%
Análise clínica laboratorial	1,50%
Análises técnicas	1,50%
Arquitetura	1,50%
Assessoria e consultoria técnica (exceto o serviço de assistência técnica prestado a terceiros e concernente a ramo de indústria ou comércio explorado pelo prestador do serviço)	1,50%
Assistência social	1,50%
Auditoria	1,50%
Avaliação e perícia	1,50%
Biologia e biomedicina	1,50%
Cálculo em geral	1,50%
Consultoria	1,50%
Contabilidade	1,50%
Cooperativa de Transporte de Passageiro a parcela tributável corresponderá a 60% do rendimento bruto, decorrente do transporte	1,50%
Cooperativa de Transporte Rodoviário de Carga a parcela tributável corresponderá a 10% do rendimento bruto, decorrente do transporte de carga e de prestação de serviços com trator, máquina de terraplenagem, colheitadeira e assemelhados	1,50%
Desenho técnico	1,50%
Economia	1,50%
Elaboração de projetos	1,50%
Engenharia (exceto construção de estradas, pontes, prédios e obras assemelhadas)	1,50%
Ensino e treinamento	1,50%
Estatística	1,50%
Estudos geofísicos	1,50%
Fiscalização de obra de engenharia em geral	1,50%
Fisioterapia	1,50%
Fonoaudiologia	1,50%
Geologia	1,50%
Leilão	1,50%
Limpeza e conservação de bens imóveis, exceto reformas e obras	1%

Limpeza e conservação de ruas e logradouros públicos	1%
Locação de mão-de-obra	1%
ocação de guindastes e de mão de obra em que esteja especificado na nota fiscal o total de cada um dos serviços, apenas o percentual relativo à locação de mão de obras e sujeita à retenção na fonte. Senão houver especificação dentificando o valor da locação de mão de obra, o montante total da nota fiscal se sujeita à retenção na fonte quando o pagamento.	1%
Medicina (exceto a prestada por ambulatório, banco de sangue, casa de saúde, casa de recuperação ou repouso sob orientação médica, hospital e pronto- socorro)	1,50%
Nutricionismo e dietética	1,50%
Odontologia	1,50%
Organização de feiras de amostras, congressos, seminários, simpósios e congêneres	1,50%
Pericias técnicas	1,50%
Pesquisa em geral	1,50%
Planejamento	1,50%
Planejamento de empreendimentos rurais e urbanos	1,50%
Prestação de orientação técnicas	1,50%
Programação- (implantação e desenvolvimento de sistemas também estão sujeitos à retenção)	1,50%
Prótese	1,50%
Psicologia e psicanálise	1,50%
Química	1,50%
Radiologia e radioterapia	1,50%
Relações públicas	1,50%
Segurança ou vigilância	1%
Serviço de despachante	1,50%
Serviços de engenharia de informática (desenvolvimento e implantação de software e hardware)	1,50%
Terapêutica ocupacional	1,50%
Tradução ou interpretação comercial	1,50%
Transportes de Valores	1%
Urbanismo	1,50%
	1.50%





CORREIO CORREIO CORREIO

O Grupo Correio é a soma de cinco negócios dedicados a comunicação.

O Grupo Correio é a soma de cinco negócios dedicados a comunicação. Somos apaixonados por contar histórias e valorizar a imagem de nossos clientes. A partir da sinergia criada entre a agência de publicidade, a gráfica, a solução visual e os jornais, contribuímos para gerar valor aos empreendimentos de nossos parceiros e principalmente apoiar o crescimento da região da Cantu. Venha saber mais...





O Jornal da Cantu

ACESSE: _

f /JORNALCORREIO @JCORREIODOPOVO

www.jcorreiodopovo.com.br

BASE LEGAL: RDC nº 34/2014 – ANVISA, Portaria nº 158/2016 – MS, Lei nº 7.498/1986 **ASSISCOP** Associação Intermunicipal de Saúde do Centro do Paraná CNP: 02.322.413/0001-18 TELEDOR: (42) 3635-1188 E-HANIL ASSIGOP®HOTMAIL.COM R. DIOGO PINTO, 132, 1° ANDAR - CENTRO, LABANIEIRAS DO SUL -PR, 853011-290

Cargo: Responsável Técnico – agência transfusional carga horária de 20 horas semanais.

Registro Profissional: Obrigatório no respectivo conselho de classe.

OBJETIVO DO CARGO: Garantir o funcionamento regular, seguro e eficiente da Agênc
Transfusional Hospitalar, assegurando que todas as atividades estejam em conformidac
com a legislação sanitária vigente, promovendo a qualidade e a segurança do processo
transfusional.

RESOLUÇÃO № 17, de 30 de abril de 2025

Retido na Fonte (IRRF) sobre pagamentos efetuados a pessoas jurídicas contratadas Associação Intermunicipal de Saúde do Centro Oeste do Paraná-Assiscop.

O Presidente da Associação Intermunicipal de Saúde do Centro Oeste do Paraná-Assiscop, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, e considerando o disposto no art. 64 da Lei nº 9.430/1996, no Decreto nº 9.580/2018 (Regulamento do Imposto de Renda), e na Instrução nativa RFB nº 1.234/2012,

RESOLVE:

Art. 1º - Da Obrigatoriedade de Retenção

¶ 1º - Fica instituída a obrigatoriedade de retenção na fonte do Imposto de Renda (IRRF) sobre os pagamentos efetuados a pessoas jurídicas prestadoras de serviços, nos casos previstos na legislação federal, quando o valor pago ultrapassar o limite de isenção ou se enquadrar nas hipóteses de tributação.

 \P $\mathbf{2^{2}}$ -Os prestadores de serviços e fornecedores de bens deverão, a partir da vigência da presente resolução, emitir as notas fiscais em observância as regras de retenção estabelecidas pela legislação tributária

Art. 2º – Hipóteses de Retenção

A retenção do IRRF será efetuada sobre pagamentos referentes à prestação de serviços por pessoas jurídicas, especialmente nas seguintes atividades:

I – Serviços de natureza profissional (ex: assessoria, consultoria, auditoria, consultas);

- II Serviços Técnicos ou especializados;
- III Cessão de mão de obra ou empreitada
- IV Outras hipóteses previstas no art. 714 do Decreto nº 9.580/2018

A alíquota aplicável será determinada conforme a tabela progressiva do IR ou a alíquota específica de retenção constante da Instrução Normativa RFB nº 1.234/2012, conforme o caso, conforme tabela no ANEXO I;

Art. 4º - Dispensa de Retenção

Estão dispensadas da retenção:

I – Pessoas jurídicas optantes pelo Simples Nacional, desde que apresentem declaração de quadramento atualizada (art. 4º, §1º da IN RFB nº 1.234/2012); II – Pagamentos inferiores ao limite de retenção mensal estabelecido pela Receita Federal,



III - Entidades imunes ou isentas, quando comprovada tal condição

Art. 5º - Comprovação e Documentação

O prestador de serviço deverá apresentar, no momento da contratação ou do pagamento, os seguintes documentos:

- II Comprovante de opção pelo Simples Nacional (se aplicável);
- III Declaração de isenção ou imunidade (se for o caso);
- IV Nota fiscal com descrição do serviço e valor e informação de isenção ou imunidade (se for

Os recursos do IRRF pertencem exclusivamente aos municípios consorciados e devem ser contabilizados como sua receita própria. Isso porque, nos termos do artigo 158, inciso I, da Constituição Federal (CF/88), o produto da arrecadação do imposto da União sobre a renda e ntos de qualquer natureza incidente na fonte sobre rendimentos pagos pelos municípios, suas autarquias e fundações deve ser destinado aos próprios municípios.

Art. 7º - Vigência

Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário

Laranjeiras do Sul, 30 de abril de 2025.

ELIO BOLZON Assinado de forma digital por ELIO BOLZON JUNIOR:06153757901 Dados: 2025,04,30 14,06:28-03'00' FLIO BOLZON ELIO BOLZON JUNIOR Presidente da ASSISCOF



osto de Renda Retido na Fonte é regulamentado pelo Decreto 9.580/2018 Artigos 714 e

SERVIÇOS	ALIQUOTA
Administração e gerenciamento de obras	1,50%
Administração de bens ou negócios em geral (exceto consórcios ou fundos	
mútuos para aquisição de bens)	1,50%
Advocacia	1,50%
Análise clínica laboratorial	1,50%
Análises técnicas	1,50%
Arquitetura	1,50%
Assessoria e consultoria técnica (exceto o serviço de assistência técnica prestado a terceiros e concernente a ramo de indústria ou comércio explorado pelo prestador do serviço)	1,50%
Assistência social	1,50%
Auditoria	1,50%
Avaliação e perícia	1,50%
Biologia e biomedicina	1,50%
Cálculo em geral	1,50%
Consultoria	1,50%
Contabilidade	1,50%
Cooperativa de Transporte de Passageiro a parcela tributável corresponderá a 60% do rendimento bruto, decorrente do transporte	1,50%
Cooperativa de Transporte Rodoviário de Carga a parcela tributável corresponderá a 10%do rendimento bruto, decorrente do transporte de carga e de prestação de serviços com trator, máquina de terraplenagem, colheitadeira e assemelhados	1,50%
Desenho técnico	1,50%
Economia	1,50%
Elaboração de projetos	1,50%
Engenharia (exceto construção de estradas, pontes, prédios e obras assemelhadas)	1,50%
Ensino e treinamento	1,50%
Estatística	1,50%
Estudos geofísicos	1,50%
Fiscalização de obra de engenharia em geral	1,50%
Fisioterapia	1,50%
Fonoaudiologia	1,50%
Geologia	1,50%
Leilão	1.50%



criipresas Optante pelo Simples Nacional;

Mei (Microempreendedor Individual);
Instituições de educação e as de assistência social, sem fins lucrativos. Juntara declaração da Empresa nos moldes do Anexo II da IN RFB 1663/16;
Construção Civil, reformas ou obras assemelhadas;
Manutenção de Aparelhos e equipamentos (domésticos ou industriais) a não ser que se trate de manutenção de imóveis;

* Não pode ser vendido separadamente Suplemento integrante da edição 4624 do Jornal Correio do Povo do Paraná

PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJEIRAS DO SUL

CNPJ N°. 76.205.970/0001-95 RUA EXPEDICIONÁRIO JOÃO MARIA, 1020 – CENTRO – 85.301-410 ATO DE AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO N°. 043/2025

Objeto: Registro de preços para aquisição de extintores e recarga de extintores de incêndio, materiais e placas se sinalização e prevenção de incêndio para uso dos diversos estabelecimentos municipais.

Tipo de licitação: Menor Preço Por Lote.

Tipo de licitação: Menor Preço roi Lone.

Modo de disputa: Aberto.

Abertura da sessão pública: 19/05/2025, às 08h00min., no site www.licitanet.com.br/.

Informações Sobre Edital: A íntegra deste Edital e seus anexos estarão de município.

Jaison Rodrigo Mendes Prefeito Municipal de Laranjeiras do Sul

PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJEIRAS DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJEIRAS DO SUL CNPI Nº. 76.205,970/0001-95
RUA EXPEDICIONÁRIO JOÃO MARIA, 1020 – CENTRO – 85.301-410
ATO DE AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRONICO Nº. 044/2025
Objeto: Contratação de empresa para fornecimento de serviço de licença de uso de solução tecnológica de gestão integrada, totalmente orientada para administração pública, disponibilizada no modelo software como serviço (saas) hospedada em nuvem, fornecendo recurso de tratamento dos dados obitidos através dos equipamentos instalados em veículos para prover a modernização administrativa deste município.
Tipo de licitação: Menor Preço Por Lote.
Modo de disputa: Aberto.
Abertura da sessão pública: 20/05/2025, às 08h00min., no site www.licitanet.com.br/.
Informações Sobre Edital: A integra deste Edital e seus anexos estarão disponíveis no site do município.
Laranjeiras do Sul-PR, 29 de abril de 2025.

Jaison Rodrigo Mendes Prefeito Municipal de Laranjeiras do Sul

PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJEIRAS DO SUL

CNPJ №. 76.205.970/0001-95 RUA EXPEDICIONÁRIO JOÃO MARIA, 1020 – CENTRO – 85.301-410 ATO DE AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO №. 045/2025

PREGAO ELETRONICO Nº. 045/2025

Objeto: Contratação de empresa especializada para realizar a revisão do Plano Diretor Municipal – PDM, do municipio de Laranjeiras do Sul/PR.

Tipo de licitação: Memor Preço Por Lote.

Modo de disputa: Aberto.

Abertura da sessão pública: 21/05/2025, às 08h00min., no site www.licitanct.com.br/.

Informações Sobre Edital: A integra deste Edital e seus anexos estarão disponíveis no site do municipio.

Laranjeiras do Sul-PR, 30 de abril de 2025.

Jaison Rodrigo Mendes Prefeito Municipal de Laranjeiras do Sul



MUNICÍPIO DE LARANJEIRAS DO SUL

Estado do Paraná na Expedicionário João Maria, 1020 - Centro - 85301-4 70/0001-95 Fone: (42) 3635-8135 ou (42) 3635-

PUBLICAÇÃO DE PREÇOS REGISTRADOS ATA REGISTRO DE PREÇOS № 075/2025 PREGÃO ELETRÔNICO № 034/2025-PMLS

O Município de Laranjeiras do Sul-PR, órgão gerenciador do Sistema de Registro de Preços com base na Lei Federal 14.133/2021, torna público os Preços Registrados no Pregão Eletrônico nº 034/2025 conforme abaixo:

Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Modelo	Unidade	Quantidade	Preço	Preço total
1	1	ABSORVENTE INTIMO COM ABAS PACOTE COM 15 UNIDADES	diana	um	PCTE	180,00	7,93	1.427,40
1	2	DESODORANTE ANTITRANSPIRANTE ROLL-IN PELO SENSÍVEL, SEM PERFUME, COM SOML	skala	um	UN	90,00	10,20	918,00
1	3	SABONETE EM BARRAS 85 GRAMAS	cliss	un	UN	90,00	2,95	265,50
1	4	CREME DENTAL TRIPLA AÇÃO 70G	freedent	un	UN	90,00	3,90	351,00
1	5	ESCOVA DE DENTE ADULTO MACIA	sq	un	UN	90,00	5,27	474,30
1	6	ABSORVENTE INTERNO, COM AS SEGUINTES CARACTERÍSTICAS: FÁCIL DE ABRIR E COLOCAR, COM BARREIRA QUE ABSORVE MELHOR O FILIXO, TAMANHO MÉDIO, CONTENDO NO MÍNIMO 8 UNIDADES, DERMATOLOGICAMENTE E GINECOLOGICAMENTE TESTADO	lintimus	un	CX	90,00	14,04	1.263,60

Os preços registrados poderão ser consultados na íntegra junto ao endereço eletrônico http://www.laranjeirasdosul.pr.gov.br/ $n_{\rm L}$ transparencia.php, na opção contratos e

VALOR TOTAL DA ATA: R\$ 4.699,80 (Quatro Mil, Seiscentos e Noventa e Nove Reais e



DAMBROSKILIDA CNPJ 57.868.471/0001-33

MUNICÍPIO DE LARANJEIRAS DO SUL

Estado do Paraná DIVISÃO DE LICITAÇÃO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

LICITAÇÃO MODALIDADE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 34/2025

No dia 29 de abril de 2025, após constatada a regularidade dos atos procedimentais, a autoridade competente. Sr. JAISON RODRIGO MENDES, HOMOLOGA o Processo Licitatório Modalidade Pregão Eletrino to N° 34/2025, cujo objeto de o REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL EM FORMA DE VITA A SEREM DISTRIBUIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES, CONFORME RESOLUÇÃO CIMOCA N° 10/2023 em flavor dação se marços de la compressó la vençodração ledo critiró informe preso por to de:

DISTRIBUIDORA TERRES E R\$ 4.699,80

VALOR TOTAL DOS GASTOS COM A LICITAÇÃO <u>Pregão Eletrônico</u> Nº 34/2025 **R\$**4.699,80 (Quatro Mil, Seiscentos e Noventa e Nove Reais e Oitenta Centavos).

JAISON RODRIGO MENDES PREFEITO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE LARANJEIRAS DO SUL

O PREFEITO MUNICIPAL DE LARANJEIRAS DO SUL-PR, usando da competência que lhe confere o Artigo n.º 65, Inciso IX da Lei Orgânica do



MUNICÍPIO DE LARANJEIRAS DO SUL Estado do Paraná

Estado do Parana loão Maria 1020 – Centro – CEP: 853 CNPJ: 76.205.970/0001-95 partamento de Recursos Humanos

PORTARIA N.º 272/2025

O PREFEITO MUNICIPAL DE LARANJEIRAS DO SUL-PR usando da competência que lhe confere o Artigo 65, Inciso IX da Lei Orgânica do Município, RESOLVE:

1.º - A convocação da candidata abaixo relacionada, ada no Concurso Público Municipal de n.º 001/2023, homologado através do Edital de logação de n.º 014/2/073 de 29/14/19/073.

Recursos Humanos no Editicio da Prefettura Municipal, sito a Rua Expedicionario João Maria, n. 1020, Centro, CEP: 83014-101, portando as cópias dos documentos conforme o Anexo I para Nomeação, sob o Regime Jurídico ESTATUTÁRIO de acordo com o Item nº 19 do Edital de n. 001/2023, entre os dias 05 de maio a 16 de maio de 2025, das 08:00hs às 11:00hs e das 13:00hs às 17:00hs, para manifestar o interesse na vaga para o cargo a que foi habilitada.

GRUPO OCUPACIONAL: PROFISSIONAIS DA SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL CARGO: ENFERMEIRO

Maria Cristina Carvalho dos Santos	220141	2.ª
3.º- A candida		apresentar-se portando

4.º. O não comparecimento no local e até a data estal no Artigo 2.º, implicará na perda dos direitos advindos do Concurso.

Jaison Rodrigo Mendes Prefeito Municipal

ANEXO I

- CPF em situação regular perante à Re ou Casamento;
- PIS/PASEP 6/13 do PIS e conta salário na Caixa Econômica Fede

- Certidão de Nascimento dos filhos com até 18 anos RG e CPF dos filhos com até 18 anos:

- Carteira de Trabalho (parte da foto, frente e verso, e o último contrato), a qual pode s via aplicativo Carteira de Trabalho Digital, disponível para Android e iOS;

- Se convocado para os Cargos de Motorista, Motorista de Ónibus, Motorista do Transpor Escolar, Motorista de Ambulância e Operador de Máquinas, apresentar a Carteira Nacional de Habilitação com situação regular com a devida categoria respectiva;
- Declaração de não acúmulo de cargo, com firma reconhecida (em original), nos te da Constituição Federal (Emitida no Departamento de Recursos Humanos);
- Declaração do Órgão Público a que esteja ou que tenha sido vinculado, em qualquer tempo, o que não sofreu penalidades por práticas de atos desabonadores no exercício da Função Pública
- Declaração de bens e direitos (Lei Federal de Improbidade Administrativa n.º 8.429/19
- Certidão de Antecedentes Criminais Certidão Negativa Criminal expedida pelo Cardistribuidor da Justiça Estadual (Fórum da Comarca onde reside);
- Comprovante de residência, atualizado, com no máximo noventa dias de emissão; udo para o Cargo de Agente Comunitário de Saúde, comprovante de residência, com no máximo noventa dias de emissão, comprovando a fixação de moradia na ade para a qual prestou Concurso Público, conforme o Inícia I, do Artigo 6.º da Lei n.º 11.350/2006, de 05 de outubro de 2006, de 05 de outubro de 2006;
- Se convocado para o Cargo de Agente Comunitário de Saúde, Declaração de Ende no Departamento de Recursos Humanos);
- Se convocado para o Cargo de Agente Comunitário de Saúde, Declaração de Residên quando o local da moradia não se encontra na titularidade do (a) candidato (a) convocado (a);



Câmara Municipal de Laranjeiras do Sul - Paraná CNPJ 78.119.33600001-65

SÚMULA: Regulamenta a política de proteção de dados pessoais no ámbito da Câmara Municipal de Laranjeiras do Sul, e institui regras específicas complementares as normas gerais estabelecidas pela Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018—Lei de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), e dó outras providências.

- Art. 2º Para os fins desta Resolução, con
- II Dado pessoal sensível: dado pessoal sobre origem racial ou étnica, convicção religiosa o política, filiação a sindicato ou a organização de caráter religioso, filosófico ou político eferente à saúde ou à vida sexual, dado genético ou biométrico, quando vinculado a um: natural;
- IV Banco de dados: conjunto estruturado de dados pessoais, estabelecido em um ou en vários locais em suporte eletrônico ou físico;
- V Titular: pessoa natural a quem se referem os dados pessoais que são objeto de



Câmara Municipal de Laranjeiras do Sul - Paraná

VII - Operador: pessoa natural ou jurídica, de direito público ou privado, que rento de dados pessoais em nome do controlador;

VIII - Encarregado: pessoa indicada pelo controlador como canal de comunicação dor, os titulares dos dados e a Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD)

IX - Agentes de tratamento: o controlador e o operador:

XII - Con

XIII - Plano de adequação: conjunto das regras de boas práticas e de governança de dad e que estabeleçam as condições de organização, o regime de funcionamento, se agentes envolvidos no tratamento, as ações educativas, es mecenismos internos são este mitigação de riscos, o plano de respostas a incidentes de segurança e outra relacionados as tratamento de dados pessoais.



Câmara Municipal de Laranjeiras do Sul - Para

- - III o plano de adequação, obs
 - IV o relatório de impacto à proteção de dados pessoais, quando solicitado

Parágrafo único. Para fins do inciso III do "caput" deste artigo, os servidores do pode vo devem observar as diretrizes editadas pelo encarregado da proteção de dados pessoais.



Câmara Municipal de Laranjeiras do Sul - Paraná

Parágrafo único. A identidade e as informações de contato do encarregado de das publicamente, de forma clara e objetiva, no Portal da Transparência.

- Art. 6º São atribuições do encarregado da proteção de dados pessoais:
- rientar os servidores públicos e os contratados da Câmara Municipal n tomadas em relação à proteção de dados pessoais;
- V determinar a órgãos e entes municipais a realização de estudos técnicos para ção das diretrizes previstas no inciso IV deste artigo;
- VI submeter à mesa executiva, sempre que julgar necessário, matérias atin Resolução:
- VII decidir sobre as sugestões formuladas pela autoridade nacional a respeito da adoção de padrões e de boas práticas para o tratamento de dados pessoais, nos termos do art. 32 da Lei Federal nº 13.709, de 2018;
- VIII providenciar a publicação dos relatórios de impacto à proteção de dados pos s pelo art. 32 da Lei Federal nº 13.709, de 2018;



§ 2º O encarregado da proteção de dados está vinculado à obrigação de sigilo ou de meialidade no exercício das suas funções, em conformidade com a Lei Federal nº 13.709 8, com a Lei Federal nº 12.527, de 18 de novembro de 2011. Art. 7º Esta Resolução não se aplica ao tratamento de dados pessoais

I - realizado por gabinetes parlamentares, lideranças, bancadas, blocos parlamentares e frentes parlamentares, quando não se utilizar sistemas institucionais da Câmara Municipal de Laranjeiras do Sul;

- b) acadêmicos, aplicando-se a esta hipótese os arts. 7º e 11 da Lei Federal nº 13.709/2018
- III realizadas para fins exclusivos de:



Câmara Municipal de Laranjeiras do Sul - Paraná

- d) segurança do Estado; ou
- Art. 8º Cabe ao servidor responsável pela Tecnologia de Informação: oferecer os subsídios técnicos necessários à edição das diretrizes pelo en dados pessoais para a elaboração dos planos de adequação;
- orientar, sob o ponto de vista tecnológico, a implantação dos respectivos planos d

Art. 9º Cabe a Mesa Executiva, por solicitação do encarregado de pro-

- Art. 10 O tratamento de dados pessoais pela Câmara Municipal dever
- II observar o dever de conferir publicidade às hipóteses de sua realização, com o mento de informações claras e atualizadas sobre a previsão legal, finalidade, os mentos e as práticas utilizadas para a sua execução.

objetivar o exercício de suas competências legais ou o cumprimento das atribuições erviço público, para o atendimento de sua finalidade pública e a persecução do interesse

Art. I I A Câmara Municipal pode efetuar o uso compartilhado de dados pessoais com s órgãos e entidades públicas para atender a finalidades específicas de execução de políticas cas, no âmbito de suas atributições legais, respeitados os princípios de proteção de dados sus elencados no art. 6º da Lei Pederal "i 3.70%, de 2011".



Câmara Municipal de Laranjeiras do Sul - Paraná

Art. 12 É vedado a Câmara Municipal transferir a entidades privadas dados pessoais es de bases de dados a que tenha acesso, exceto:

- III quando houver previsão legal ou a transferência for respaldada, por meio ica, em contratos, convênios ou instrumentos congêneres, cuja celebração da pelo responsável ao encarregado de proteção de dados pessoais do poder legi cação à autoridade nacional de proteção de dados;
- - Parágrafo único. Em quaisquer das hipóteses previstas neste artigo
- I a transferência de dados dependerá de autorização específica conferida pelo Pre ara Municipal à entidade privada;
- II as entidades privadas deverão assegurar que não haverá compre dos dados garantido pelo poder Legislativo.
- - I o encarregado de proteção de dados pessoais informe a Autoridade Nacional de o de Dados, na forma do regulamento federal correspondente; II - seja obtido o consentimento do titular, salvo:
- a) nas hipóteses de dispensa de consentimento, previstas na Lei Federal nº 13.709, de



Laranjeiras do Sul - Paraná

Câmara Municipal de

- Parágrafo único. Sempre que necessário o consentimento, a comunicação dos dados a entidades privadas e o uso compartilhado entre estas e a Câmara Municipal poderão omente nos termos e para as finalidades indicadas no ato do consentimento.
- Art. 14 Os planos de adequação devem observar, no mínimo, o seguinte I - publicidade das informações relativas ao tratamento de dados em veículos de fácil preferencialmente nas páginas dos órgãos e entidades na internet, bem como no Portal da rência, em seção específica a que se refere o parágrafo único do art. 5º deste Resolução;

Ivaldonir Luiz Panatto Vice- Presidente

Pedro Conrado Filho 2º Secretário

Câmara Municipal de Laranjeiras do Sul, Paraná, 28 de abril de 2025



MUNICÍPIO DE NOVA LARANJEIRAS

DECRETO Nº 176, DE 30 DE ABRIL DE 2025. Concede licenca para renouso a ges

O PREFEITO MUNICIPAL DE NOVA LARANJEIRAS, ESTADO DO PARANÁ, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS, ESPECIALMENTE O DISPOSTO NO ARTIGO 94 DA LEI Nº. 374/2004 DE 25 DE MAIO DE 2004 E SUAS

ALTERAÇÕES NA LEI MUNICIPAL Nº. 893/2012 DE 06 DE NOVEMBRO DE 2012,

- Art. 1º CONCEDER Licença para repouso à Gestante, por um período de 180 cento e oitenta) dias a Servidora Pública Municipal TAMIRIS JULIANA DA ROCHA, cupante do cargo em provimento efetivo de Professor, com início em 26 de abril de 2025
- Art. 2º Este decreto entra em vigor na data de sua publicação, com efeito



e término em 23 de outubro de 2025.

MUNICÍPIO DE NOVA LARANJEIRAS ESTADO DO PARANÁ CNPJ: 95.587.848/0001-12

DECRETO N.º 177, DE 30 DE ABRIL DE 2024.

Exonerar servidor do cargo de provim

efetivopor motivo de falecimento O PREFEITO MUNICIPAL DE NOVA LARANJEIRAS, ESTADO DO

PARANÁ, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS,

Art. 1º – Exonerar, por motivo de falecimento ocorrido em 30 de abril de 2025, ionário público municipal REDEMIO PRUDENTE, brasileiro, portador do RG nº 4.637.224-7 SSP/PR, inscrito no CPF sob nº 643.511.309-20, ocupante do cargo de efetivo de MOTORISTA.

Art. 2º Este decreto entra em vigor na data de sua publicação

FABIO ROBERTO DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Gabinete do Prefeito Municipal de Nova Laranjeiras, 30 de abril de 2025.







Prefeitura Municipal de Virmond

Estado do Paraná

CNPJ n.º 95.587.622/0001-74

oro, 608, Centro, FoneFax: (42) 3618 1122, Cep. 85.390-000

DADE DISPENSA DE LICITAÇÃO N.º 12/2025-PMV

AÇÃO DA PROPOSTA DE PRECOS AJUSTADA E DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO.

rrado o prazo de três dia uteis da publicação deste aviso, o agente de contrate electentor da methor ofetar e/ou proposta mais vamiajosa, para que este emondopr@gmail.com, no prazo máximo de 02 (DUAS) MORAS, contados da como de desclassificação, os documentos de habilitação, onde o agente de contra



Prefeitura Municipal de Virmond Estado do Paraná

O Prefeito Municipal de Virmond - Pr, no uso de atribujche; que lhe do conferdas por Lei, torra public hemologalpi, non termos do hicio No do Art. 71 da Lei et la 13171, do procedimento licitatión mobile Preglio Elerónico N. 9.12/025-PAW. Cujo Coljeto de O REGISTRO DE PRECOS PARA FUTURA E L'EVENTA AQUISICÁ, DE INDECIMENTOS EM GERAL - Adjudicação à empresa SOMA PR. COMODO PROD-NOSP-LITA, inscrita no CIPI n.º 90.655-648/9001-39, vencedora dos Lotes, com valor global de TD-748,00 (cento e setenta mis, sectentos e quaerate a foto reals), a empresa PARAMA LTDA, inscrita no CIPI n.º 90.655-648/9001-39, vencedora dos lotes, com valor global de RS 58-11,000 (cinquenta e oto ceto e dez reals), a empresa ALTERMED MATERIA MEDICO NOSPITALA ITOA, inscrita no CIPI 00.802.002/9001-02, vencedora dos lotes, com valor global de RS 58-11,000 (cinquenta e oto processor de contrata e nover reals e sessenta e dos certanos), a empresa AUTEMORAMIMA (TDA). Inscrita no CIPI PRODUTOS NOSPITALARIES LTDA, inscrita no CIPI n.º 83-706-253/0001-59, vencedora dos lotes, com vencessor de contrata e nover reals e sessenta e dos certanos), a empresa MINIMADIC COMENCO DE MEDICAMENTO.



CNPJ n.º 95.587.689/0001 CEP n.º 85.390-000 Fone: (42) 3618 1006

O PRESIDENTE DO LEGISLATIVO DE VIRMOND, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS: RESOLVE:

Artigo 1°. – Estabelece Ponto Facultativo no dia 02 de maio de 2025, dia cede o Feriado de (DIA DO TRABALHADOR), retornando as atividades s no dia 05 de maio de 2025.

Câmara Municipal de Virmond, 30 de abril de 2025.

ELIZEU KOMINECK



PREFEITURA MUNICIPAL



TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

REF.: PREGÃO ELETRÔNICO № 022/2025/PMEAI



AVISO DE RESULTADO E ADJUDIÇAÇÃO

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE VIGA BENKELMAN E ISC (GBR), ATRAVÉS DA SECRETARÍA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO DE FSPIGÃO ALTO DO IGILALIE, ESTADO DO PARANÁ.

Em cumprimento ao disposto no art. 13, da Lei nº 14.133/21, torna-se público o resultado adjudicação da licitação em epigrafe, apresentando o(s) vencedor(es) pelo critério menor preço globa nor inte-

CMM ENGENHARIA E CONTROLE TECNOLÓGICO LTDA - EPP, CNP3: 41.936.439/0001-08, da cidade de Cascavel, Estado do Paraná, vencedora no lote 01, com o valor total global de R\$ 50.000.00 (cinquenta mil reasis).



PREFEITURA MUNICIPAL ESPIGÃO ALTO DO IGUAÇU ESTADO DO PARANÁ Guida 2023 - 2023

Afigurando-me que a licitação epigrafada encontra-se regularmente e, estando ainda presente o interesse na contratação que deu ensejo à processo, HOMOLOGO o procedimento que se cogita.

AGENOR BERTONCELO Prefeito Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIGÃO ALTO DO IGUAÇU AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÓNICO Nº 02/72025/PMEAI
EXCLUSIVO PARA ME/EPP/MEI

OBJETO: Contratação de empresa para a realização de manutenção de ares condicionados com o formecimento de peças e mão de obra necessárias, para reposição em veículos e máquinas da frota municipal de Espigão Alto do Iguaçu, Estado do Paraná, através da Secretaria Municipal de Administração, em conformidade com as quantidades e especificações constantes no Termo de Referência - Anexo I deste Edital.

As propostas serão recebidas até às 08:00 horas do dia 19/05/2025.
AUTORIZAÇÃO: Agenor Bertoncelo – Prefeito Municipal.
INFORMAÇÕES SOBRE O PREGÃO: O edital poderá ser obtido no endereço eletrônico: www.espigaoaldodiguaeu.p.govb, na página eletrônica do Banco do Brasil, disponibilizada no site www.licitacoes-e.com.br, no PNCP e/ou no Setor de Licitações, localizado no Edificio Sede da Prefeitura Municipal de Espigão Alto do Iguaçu, sito a Avenida Brasília, nº 551, fone/fax: (46) 3553-1484.

Espigão Alto do Iguaçu, 30 de abril de 2025.

Espigão Alto do Iguaçu, 30 de abril de 2025. ARMELINDO FLÁVIO DREHER



Pode	r Executivo
Titular: Sandra Studinski	071.438.XXX-54
Suplente: Emanueli Ramalho Rodrigues	129.896.XXX-69
Pais	de Alunos
Titular: Elisangela Roth	049.544.XXX-00
Suplente: Alisandra Cullmann Marangoni	005.107.XXX -05
Titular: Neiva de Fátima Moreira	069.000.XXX-96
Suplente: Joice Koltz Borcate	091.484.XXX-62
Profission	ais da Educação
Titular: Marcia Gadomski	059.680.XXX-40
Suplente: Andreia Loof	028.432.XXX-85
Titular: Daiane Apa.Somariva Basso	070.096.XXX-28
Suplente: Fabiana Rosa dos Santos	032.222.XXX-09
Soci	edade Civil
Titular: Paulo Roth	588.842.XXX-72
Suplente: Zilmar Daniel Lorete	554.253.XXX-49
Titular: Ketti Trindade	079.995.XXX-08
Suplente: Ana Lucia Becker	005.086.XXX-18



MUNICÍPIO DE PORTO BARREIRO ESTADO DO PARANÁ

Art. 3° Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação

EMANOEL VANDERLEI VOLFF



MUNICÍPIO DE PORTO BARREIRO ESTADO DO PARANÁ

DECRETO Nº 065/2025.

EMENTA: Renomeia membros titulares e suplentes do CONSEA.

DECRETA:

te: Sivana Ap. de Oliveira Matos



PUBLICAÇÃO OFICIAL

MUNICÍPIO DE PORTO BARREIRO ESTADO DO PARANÁ

opresentantes do Conselho Municipal de Titular: Paulo Roth Suplente: Zilmar Daniel Lorete

Representantes do Clube de Mães Sede



MUNICÍPIO DE PORTO BARREIRO ESTADO DO PARANÁ

Rua das Camélias, 900- Centro. CEP 85.345-000 CGC 01.591.618/0001-36 - Fone/Fax (042) 3661-10



CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQU CONTRATADA: MACIEL BAPTISTEL - ME

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MANGUEIRAS E MATERIAL DE BORRACHARIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA FROTA MUNICIPAL.

ÉLIO BOLZON JUNIOR Prefeito Municipal



ATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO/PR ATADA: ARTEFATOS DE CIMENTO LAJOTEX LTDA, INSCRITO NO CNPJ N UBJ.504.971/10U01-11.
OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA CONSTRUÇÃO DE RECINTO PARA REALIZAÇÃO DE LEILÕES DE 600M², POR MEIO DO CONTRATO FOMENTO PARANÁ/SFM

MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA - PR

MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA – PR
PARECER DO PREGOEIRO E EQUIPE DE APOIO
TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO N° 26/2025

DATA: 26/03/25 ABERTITMA: 11/04/25 PROPOSTAS ATÉ: 08H DISPUTA: 09H
OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS CONTINUADOS DE
LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DO PARQUE MUNICIPAL ARNALDO WENTZ DE MORAES.
A publicação na íntegra dos atos acima estará disponível no seguinte endereço eletrônico:
http://www.diariomunicipal.com.br/amp/, conforme autorizado pela Lei Municipal n° 3063, de 26 de
maio de 2021, regulamentada pelo Decreto nº 7691, de 14 de julho de 2021.

MUNICÍPIO DE GUARANIAÇU

Estado do Paraná

AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 15/2025 "REGISTRO DE PREÇOS - SRP"

O MUNICÍPIO DE GUARANIAÇU, Estado do Paraná, torna público que será realizado certame licitatório, na modalidade de PREGÃO ELETRÔNICO, do tipo MENOR PREÇO POR ITEM, MODO DE DISPUTA ABERTO, sob o sistema de "REGISTRO DE PREÇÕS - SRP", cujo objeto é a Aquisição de mobiliários em geral, eletrodomésticos e equipamentos hospitalares para o Centro de Saúde Pública, conforme descrito no presente Edital e seus anexos, na data, horário e local indicados abaixo. O certame licitatório reger-se-á pelas disposições da Lei nº 14.133/2021, Lei complementar nº 123/2006, Decreto Municipal nº 5.668/23 e demais legislações pertinentes.

Data: 16.05.2025 - Horário: 09:00 horas. Horário de Brasília Limite para acolhimento das propostas: 16.05.2025 às 08:30 h Local: Sistema BNC Bolsa Nacional de Compras https://bnc.org.br

Outras informações, poderão ser obtidas junto ao Setor de Compras do município à Av. Abilon de Souza naves 458, no horário das 8: 00 às 11:30 e das 13:00 às 17: 00 h, de segunda a sextafeira, fone (45) 3232-1162, site www.guaraniacu.atende.net (licitações) ou E-mail: licitacao@guaraniacu.pr.gov.br.

Guaraniaçu, 30 de abril de 2025.

Juraci Ronaldo Cazella Prefeito.



Prefeitura Municipal de Virmond

Estado do Paraná
CNPJ n.º 95.587.622/0001-74
fovembro, 608, Centro, Fone/Fax: (42) 3618 1
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 26/2025
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 12/2025

EXTRATO DE ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAI

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA PUTUDAS EXTRACORMINADO DE PREÇOS DE 488/2025

SOMA PR COMERCIO DE PROD-MOSPLITDA, inscrita no PREÇOS DE 488/2025

SOMA PR COMERCIO DE PROD-MOSPLITDA, inscrita no Processo de designada CONTI

QUIMICA PRATI 46 NISTATINA 25.000 UI/G 50 GRAMAS - COD. BR0266788-1
NISTATINA+OXIDO DE ZINCO 100.000 UI/G +200 MG/G - COD.

ID FARMA LTDA, inscrita no CMP in *40-279-042-779, consense at or representada por Igor Expedito Tomas.

\$5.902-030 Toledo - Pr, dorsante designada COMTRATADA, neste ato representada por Igor Expedito Tomas.

LOTE MARCA QUANTIDADE V. UNIT V. TOTAL

MARCA QUANTIDADE V. UNIT V. TOTAL

TOTAL*

TOTAL

* 4 AMUNICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG
5 AMONICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG
COD. BR0271217 E.M.S. 30

VALOR TOTAL DA ATA = R\$ 58.110,00 (cinquenta e oito mil, cento e dez reais

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS nº 50/2025

STERIAL MÉDICO HOSPITALAR LITDA, inscrita no CNPJ n.º 90.802.002/0001-02, sec
2320, Fundo Canoas, CEP 89.163-554 Rio do Sul - Sc, doravante designada CONTRA





TILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG - COD. BR0267283 HYPERA 16.50
TILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG - DIPIRONA SÓDICA

MMSC - COD BROYNESS 2

MMSC - COD BROYNESS 2

LU COMMAND F HANGEMENT COD BROYNESS 3

LU COMMAND F HANGEMENT COMMAND F HANGEMENT COD BROYNESS 3

LU COMMAND F HANGEMENT COD BRO

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS nº 52/2025

EDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIREU, inscrita no CNPJ n.º 09.944.371/0001-04

5 Dumont, 1355, Santo Antión, CEP 89.218-105 Joinville - Sc, doravante designada CON
presentada no rice 8 Paulo Gesser Solito Dillionit, 333, 3816 Paulo Gesser.

LOTE PRODUTOJSERNÇO MARCA QUANTIDADE V. UNIT V. TOTAL

VALOR TOTAL DA ATA = R\$ 3.297.00 (três mil. duzentos e r

VIGÊNCIA: 29 DE ABRIL DE 2026.

DATA ASSINATURA: 30 DE ABRIL DE 2025. FORO: COMARCA DE CANTAGALO, ESTADO DO PARANÁ.

RIME





