



ASSISCOP

Associação Intermunicipal 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.

TABELA DE VALORES ASSISCOP

Lote :	1 - CONSULTAS ESPECIALIZADAS	
Item	Produto	VALOR
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 PNEUMOLOGIA	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
Lote :	2 - EXAMES CARDIOLÓGICOS	
Item	Produto	
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 DOPPLER (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
Lote :	3 - EXAMES GASTROINTESTINAIS	
Item	Produto	
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



ASSISCOP

Associação Intermunicipal 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.

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
Lote:	4 - EXAMES OFTALMOLÓGICOS	
Item	Produto	
1	000500 EXAME DE MAPEAMENTO DE RETINA (BINOCULAR)	43,00
2	001285 FUNDOSCOPIA (BINOCULAR)	84,00
3	001286 RETINOGRRAFIA COM CONTRASTE (BINOCULAR)	90,00
4	001698 ANGIOFLUORESCINOGRRAFIA 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 CÔRNEA 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
17	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
20	002302 EXAME DE RETINOGRRAFIA COLORIDA OPTICA BINOCULAR	95,00
Lote:	5 - EXAMES NEUROLÓGICOS	
Item	Produto	
1	000703 EXAME DE ELETROENCEFALOGRAMA COM EMISSÃO DE LAUDO	142,00
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	
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 OTOEMIÇÃO TRANSIENTES	101,00
7	001036 OTOEMIÇÃO PRODUTOS DE DISTORÇÃO	101,00
Lote:	7 - EXAMES PNEUMOLÓGICOS	
Item	Produto	
1	000902 EXAME DE BRONCOSCOPIA	606,00
2	000903 EXAME DE ESPIROMETRIA	72,00
Lote:	8 - EXAMES DE DENSITOMETRIA	
Item	Produto	
1	000705 EXAME DE DENSITOMETRIA ÓSSEA - CORPO INTEIRO	158,00



ASSISCOP

Associação Intermunicipal 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.

2	001287 EXAME DE DENSITOMETRIA ÓSSEA - - ROTINA - COLUN A E/OU FÊMUR	187,00
Lote:	9 - EXAMES DE MAMOGRAFIA	
Item	Produto	
1	001037 MAMOGRAFIA DIGITAL DIAGNOSTICA UNILATERAL E BILATERAL COM LAUDO	86,00
Lote:	10 - EXAMES DE GINECOLOGIA	
Item	Produto	
1	003038 INSERÇÃO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO - DIU	180,00
2	003039 RETIRADA DISPOSITIVO INTRA-UTERINO - DIU	75,00
Lote:	11 - EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	
Item	Produto	
1	000706 ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	107,00
2	000707 ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE	81,00
3	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 DE PRÓSTATA	93,00
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	000748 ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA DO SEGUNDO TRIMESTRE, COM LAUDO	215,00
23	003045 ULTRASSONOGRAFIA MORFOLÓGICA COM DOPPLER	230,00
24	000790 ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL COM DOPLER	143,00
25	000791 ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE COM DOPLER	151,00
26	000792 ULTRASSONOGRAFIA DE MUSCULOS	71,00
27	000793 ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPLER	215,00
28	000795 ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA DE PERFIL BIOFÍSICO	143,00
29	000796 ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSLUCENCIA NUCAL	288,00
30	003046 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL 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 DOPLER	143,00
34	000800 ULTRASSONOGRAFIA DE DE PRÓSTATA TRANSRETAL	93,00
35	000801 ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	93,00
36	000802 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL OU TESTÍCULO COM DOPLER	143,00
37	000803 ULTRASSONOGRAFIA DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (PARÓTIDAS, REGIÃO CERVICAL, PESCOÇO, SUBLINGUAIS, SUBMANDIBULARES, PARTES MOLES)	102,00
38	000804 ULTRASSONOGRAFIA DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM DOPLER (PARÓTIDAS, REGIÃO CERVICAL, PESCOÇO, SUBLINGUAIS, SUBMANDIBULARES, PARTES MOLES)	143,00
39	000805 ULTRASSONOGRAFIA DO PÊNIS	91,00



ASSISCOP

Associação Intermunicipal 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.

40	000806 ULTRASSONOGRAFIA DE AORTA E ARTERIAS RENAIIS COM DOPLER COLORIDO	289,00
41	000807 ULTRASSONOGRAFIA DE AORTA E ILÍACAS COM DOPLER COLORIDO	143,00
42	000808 ULTRASSONOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES COM DOPLER COLORIDO	285,00
43	000809 ULTRASSONOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBROS SUPERIORES COM DOPLER COLORIDO	285,00
44	000810 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTERIAS VICERAIS COM DOPLER COLORIDO	285,00
45	000811 ULTRASSONOGRAFIA DE CAROTIDAS E VASOS VERTEBRAIS COM DOPLER COLORIDO	285,00
46	000812 ULTRASSONOGRAFIA CERVICAL COM DOPLER COLORIDO	285,00
47	000813 ULTRASSONOGRAFIA DE SUBCLAVAS E JUGULARES COM DOPLER COLORIDO	285,00
48	000814 ULTRASSONOGRAFIA DE VEIA CAVA COM DOPLER COLORIDO	285,00
49	000815 ULTRASSONOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR COM DOPLER COLORIDO	285,00
50	000816 ULTRASSONOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR COM DOPLER COLORIDO	285,00
51	001291 ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA	170,00
52	001292 ULTRASSONOGRAFIA DE RETROPERITÔNIO	215,00
53	001293 ULTRASSONOGRAFIA DE SUPRARRENAIS	200,00
Lote:		12 - EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
Item	Produto	
1	000042 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	190,00
2	000721 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA/SACROCOCCIGEA	245,00
3	000722 TOMOGRAFIA DE FACE/SEIOS DA FACE	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 ARTICULAÇÕES SUPERIORES	240,00
8	000727 TOMOGRAFIA DE SEGMENTAÇÕES	240,00
9	000728 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL/DORSAL/LOMBAR	240,00
10	000729 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORÁXICA	240,00
11	000730 TOMOGRAFIA DE TÓRAX	340,00
12	000731 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	350,00
13	000732 TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES INFERIORES	240,00
14	000733 TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA	245,00
15	000734 TOMOGRAFIA DE OUVIDOS 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: MEDICAMENTO E MATERIAIS.	230,00
18	000817 TOMOGRAFIA ZIGOMÁTICO	240,00
19	000818 UROTOMOGRAFIA	240,00
20	000819 TOMOGRAFIA VOLUMÉTRICA DE MAXILA OU MANDÍBULA	240,00
21	000820 TOMOGRAFIA DE ÓRBITAS	240,00
22	001294 ANESTESIA POR EXAME DE TOMOGRAFIA	140,00
23	001295 TOMOGRAFIA RENAL	190,00
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	140,00
25	001441 TOMOGRAFIA DE VIAS URINÁRIAS	350,00
Lote:		13 - EXAMES DE ANGIOTOMOGRAFIA
Item	Produto	
1	000736 APLICAÇÃO DE CONTRASTE NA REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPREENDENDO: MEDICAMENTO E MATERIAIS.	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 DE CRÂNIO	500,00
5	000740 ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	640,00



ASSISCOP

Associação Intermunicipal 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.

6	000741 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRÂNIO	500,00
7	000742 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOMEN	640,00
8	000743 ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOMEN	640,00
9	000744 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PULMÃO	500,00
10	000745 ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PULMÃO	500,00
11	000821 ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR E RINS (ARTERIAL E VENOSA)	640,00
12	000822 ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMEN 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	
1	000006 LAUDO PARA EXAME DE RAIO X	35,00
	001061 DIAGNOSE POR EXAME RADIOGRÁFICO DIGITAL	
	O (S) TÉCNICO (S) QUE REALIZARÁ (ÃO) OS 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 SEGUINTE 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; RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA; RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO 02 INCIDENCIAS; 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; RADIOGRAFIA DE BACIA - 01 INCIDENCIA; RADIOGRAFIA DE COLUNA TOTAL; RADIOGRAFIA HEMITORAX (ARCOS COSTAIS); RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO - 02 INCIDENCIAS; RADIOGRAFIA DE COXA; RADIOGRAFIA DE JOELHO; RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ - 02 INCIDENCIAS; RADIOGRAFIA DE PERNA - 02 INCIDENCIAS; 2 RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-COCCIGE; RADIOGRAFIA DE SACRO CÓCCIX - 04 INCIDENCIAS;	25,00



ASSISCOP

Associação Intermunicipal 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.

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 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.			
Lote:	15 - RESSONANCIA MAGNÉTICA		
Item	Produto		
1	000838 RESSONANCIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FIGADO, PÂNCREAS, BAÇO, RINS, SUPRA RENAI, 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
13	000850 RESSONÂNCIA DE FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)		560,00
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, TRAQUEIA, TIEROIDE, 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



ASSISCOP

Associação Intermunicipal 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.

26	000863 RESSONÂNCIA DE VIAS BILIARES	560,00
27	001297 RESSONANCIA FETAL	560,00
28	001299 ANGIORRESSONANCIA ARTERIAL E VENOSA (ABDOMEM/TORÁCICA/CRÂNIO/PELVE/PESCOÇO/PULMONAR)	860,00
29	001300 RESSONÂNCIA DE BOLSOA ESCROTAL/PÊNIS	560,00
30	001301 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CARDÍACA (RMC)	560,00
31	001302 RESSONANCIA DE COXA/TORNOZELO/PÉ (UNILATERAL)	560,00
32	003098 RESSONANCIA DE ABDÔMEN SUPERIOR com mensuração de Ferro Hepático/Hemocromatose)	560,00
33	001304 RESSONÂNCIA DE MAMA (BILATERAL)	560,00
34	003047 APLICAÇÃO 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	
1	001038 CIRURGIA DO PTERÍGIO PROCEDIMENTO CIRURGICO PARA REMOÇÃO DO PTERÍGIO DO OLHO, INCLUINDO: MATERIAIS, MEDICAMENTOS, ESTRUTURA HOSPITALAR E HONORÁRIOS DE MÉDICO ESPECIALISTA EM OFTAMOLOGIA.	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 OTORRINOLARINGOLOGIA, COMPREENDENDO: TURBINECTOMIA E SEPTOPLASTIA INCLUINDO: MATERIAIS, MEDICAMENTOS, CENTRO CIRURGICO, QUARTO PARA INTERNAMENTO E HONORÁRIOS DE MÉDICO ANESTESISTA.	2760,00
6	001424 CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ÓRGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL COLECISTECTOMIA - CÓDIGO SUS: 04.07.03.002-6	2779,20
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 GENITURINARIO - LAQUEADURA TUBARIA CODIGO SUS: 04.09.06.018-6	1200,00
17	001431 CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO - TTO CIRURGICO DE CISTOCÉLE CODIGO SUS: 04.09.01.043-0	1400,00
18	001432 CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO - VASECTOMIA CODIGO SUS: 04.09.04.024-0	1100,00
19	003180 EXCISAO TIPO 3 DO COLO UTERINO (CONIZAÇÃO) codigo sus: 04.09.06.003-8	R\$ 1.380,00
20	003181 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA (SLING) codigo sus:	R\$ 1.100,00



ASSISCOP

Associação Intermunicipal 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.

	04.09.07.027-0	
21	003182 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR , codigo sus 04.09.07.005-0	R\$ 1.400,00
22	003183 COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR codigo sus 04.09.07.006-8	R\$ 1.100,00
23	003184 OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA codigo sus 04.09.06.021-6	R\$ 1.500,00
24	0038185 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE codigo sus 04.09.07.015-7	R\$ 670,00
25	003188 CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA sus 04.09.01.006-5	R\$ 1.600,00
26	003189 RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE LESÃO VESICAL 04.09.01.038-3	R\$ 1.500,00
27	003190 MEATOTOMIA SIMPLES 04.09.02.007-9	R\$ 900,00
28	003191 RESECÇÃO DE CARÚNCULA 04.09.02.008-7	R\$ 620,00
29	003192 PROSTATECTOMIA SUPRABUBICA 04.09.03.002-3	R\$ 3.000,00
30	003193 EXÉRESE DE CISTO EPIDÍDIMO 04.09.04.007-0	R\$ 600,00
31	003194 ORQUIDOPEXIA BILATERAL 04.09.04.012-6	R\$ 1.100,00
32	003195 ORQUIDOPEXIA UNILATERAL 04.09.04.013-4	R\$ 1.000,00
33	003196 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE 04.09.04.021-5	R\$ 770,00
34	003197 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE 04.09.04.023-1	R\$ 770,00
35	003198 PLÁSTICA DE PÊNIS 04.09.05.007-5	R\$ 1.500,00
36	003199 POSTECTOMIA 04.09.05.008-3	R\$ 650,00
37	003200 PLÁSTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL 04.09.05.006-7	R\$ 300,00
38	003201 URETROTOMIA INTERNA 04.09.02.017-6	R\$ 600,00
39	003202 RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DA PRÓSTATA 04.09.03.004-0	R\$ 2.550,00
40	003203 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA FEMININA 04.09.07.027-0	R\$ 1.100,00
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
42	003092 REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS); Cirurgião Ortopedista; Anestesista; Insumos necessários para o procedimento (material e medicamento); Equipe de Enfermagem; Centro cirúrgico;	2700,00
43	001434 CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA- ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR) Cirurgião Ortopedista; Anestesista; Insumos necessários para o procedimento (material e medicamento); Equipe de Enfermagem; Centro cirúrgico;- CODIGO SUS: 04.08.05.016-0	2700,00
44	003053 RESSECÇÃO DE CISTO / TUMORES EM GERAL - RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES - (PROFISSIONAL) 04.08.06.031-0	1104,00
45	003054 TENOSSINOVECTOMIA MEMBROS INFERIORES / SUPERIORES / DEDO EM GATILHO - (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
51	003206 FRENÉCTOMIA/FRENOTOMIA. - 04.01.01.008-2 (INCLUINDO: MATERIAIS, MEDICAMENTOS, ESTRUTURA HOSPITALAR E HONORÁRIOS MÉDICOS. - SEM SEDAÇÃO)	330,00
52	003207 FRENÉCTOMIA/FRENOTOMIA. - 04.01.01.008-2 (INCLUINDO: MATERIAIS, MEDICAMENTOS, ESTRUTURA HOSPITALAR, CENTRO CIRURGICO, SEDAÇÃO E HONORÁRIOS MÉDICOS.)	580,00
53	003059 TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO - DESCOMPRESSÃO DE SINDROME DO TUNEL DO CARPO	1042,00
54	003036 ESTRUTURA HOSPITALAR PARA PROCEDIMENTOS EM AMBULATORIO (ADMNISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO E INSERÇÃO DE CATÉTERES DIVERSOS)	120,00
55	001715 CIRURGIA FACECTOMIA COM FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LIO	2500,00



ASSISCOP

Associação Intermunicipal 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.

56	001716 CIRURGIA FACECTOMIA SEM IMPLANTE DE LIO	1800,00
57	003209 VISCOSUPLEMENTAÇÃO (joelhos, quadris, ombro, cotovelo e articulações facetárias da coluna vertebral)	1300,00
Lote: 17 - PROCEDIMENTOS DE ESCLEROTERAPIA		
Item	Produto	
1	003060 ESCLEROTERAPIA - INCLUINDO: ULTRASSONOGRAFIA COM DOPLER(BILATERAL), -ESCLEROSANTE MEMBROS INFERIORES(UNILATERAL) com Tratamento completo do paciente, incluindo consulta de triagem, ecodoppler de diagnóstico, escleroterapia com espuma densa com orientação de ultra sonografia, consulta de retorno, fornecimento de todos os insumos (incluindo meia elástica) e equipe de enfermagem	1200,00
2	003061 ESCLEROTERAPIA - INCLUINDO: ULTRASSONOGRAFIA COM DOPLER(BILATERAL), ESCLEROSANTE MEMBROS INFERIORES(BILATERAL) com Tratamento completo do paciente, incluindo consulta de triagem, ecodoppler de diagnóstico, escleroterapia com espuma densa com orientação de ultra sonografia, consulta de retorno, fornecimento de todos os insumos (incluindo meia elástica) e equipe de enfermagem	1900,00
Lote: 18 - DERMATOLOGIA PROCEDIMENTO CIRURGICO AMBULATÓRIO		
Item	Produto	
1	001351 EXERESE DE UNHA INCLUINDO: MATERIAIS, MEDICAMENTOS, ESTRUTURA HOSPITALAR E HONORÁRIOS MÉDICOS. COM AS REVISÕES/RECONSULTAS E RETIRADA DE PONTOS NECESSÁRIAS.	290,00
2	001362 EXERESE DE LIPOMA INCLUINDO: MATERIAIS, MEDICAMENTOS, ESTRUTURA HOSPITALAR E HONORÁRIOS MÉDICOS. COM AS REVISÕES/RECONSULTAS E RETIRADA DE PONTOS NECESSÁRIAS.	330,00
3	001363 EXERESE DE VERRUGAS INCLUINDO: MATERIAIS, MEDICAMENTOS, ESTRUTURA HOSPITALAR E HONORÁRIOS MÉDICOS. COM AS REVISÕES/RECONSULTAS E RETIRADA DE PONTOS NECESSÁRIAS. ATÉ 05 LESOES	330,00
4	001364 CAUTERIZAÇÃO DE PEQUENAS INCLUINDO: MATERIAIS, MEDICAMENTOS, ESTRUTURA HOSPITALAR E HONORÁRIOS MÉDICOS. COM AS REVISÕES/RECONSULTAS E RETIRADA DE PONTOS NECESSÁRIAS. ATÉ 05 LESOES	290,00
5	001365 EXERESE DE CISTOS (SEBÁCEO, SINOVIAL OU EPIDERMÓIDE) INCLUINDO: MATERIAIS, MEDICAMENTOS, ESTRUTURA HOSPITALAR E HONORÁRIOS MÉDICOS.	300,00
Lote: 19 - PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS ESPECIALIZADOS CEO - TIPO I		
Item	Produto	
1	001052 ESPECIALIDADE DE ODONTOPEDIATRIA/ATENDIMENTO DE PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS PARA REALIZAR PROCEDIMENTOS BÁSICOS EM PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS, COMPREENDENDO: 80 PROCEDIMENTOS MÊS, DOS SUBGRUPOS: 03.020.00-2 (PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS PREVENTIVOS), 03.030.00-8 (DENTÍSTICA BÁSICA) E 03.040.00-3 (ODONTOLOGIA CIRÚRGICA 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 BPA - BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO.	6400,00
2	001053 ESPECIALIDADE DA PERIODONTIA PARA REALIZAR 60 PROCEDIMENTOS MÊS, 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 BPA - BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO.	6400,00
	001054 ESPECIALIDADE DA ENDODONTIA PARA REALIZAR 35 PROCEDIMENTOS MÊS DO SUBGRUPO 10.040.00-5 (ENDODONTIA) CONFORME PORTARIA 600, DE 23 DE MARÇO DE 2006;	

**ASSISCOP**

Associação Intermunicipal 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.

3	CARGA HORÁRIA DE TRABALHO: 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS; OS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS SERÃO RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DO BPA - BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO.	6400,00
4	001055 ESPECIALIDADE ODONTOLOGIA CIRURGICA/TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL PARA REALIZAR 80 PROCEDIMENTOS MÊS DOS SUBGRUPOS: 10.050.00-0 (ODONTOLOGIA 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 - BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO.	6400,00
5	3037 ESTRUTURA HOSPITALAR PARA SEDAÇÃO EM REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS (MEDICAMENTOS PARA SEDAÇÃO, GAZES E HONORÁRIOS MÉDICOS)	400,00
Lote:	20 - PROGRAMA DE BRASIL SORRIDENTE PROTESE DENTÁRIA	
Item	Produto	
1	000086 PROTESE PARCIAL (PPR)	170,00
2	000913 PROTESE TOTAL (PPT)	190,00
Lote:	21 - ANATOMOPATOLOGIA E CITOLOGIA	
Item	Produto	
1	000827 COLORAÇÃO ESPECIAL DE PELE POR PEÇA POR COLORAÇÃO	55,00
2	000828 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM BIÓPSIA SIMPLES "IMPRITS" E "CELL" POR FRASCO	90,00
3	000829 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA CERVICO-VAGINAL	60,00
4	000830 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA HORMONAL ISOLADA	60,00
5	000831 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA HORMONAL SERIADA (MÍNIMO 3 COLETAS)	110,00
6	000832 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO ONCÓTICO DE LÍQUIDOS E RASPADOS CUTÂNEOS.	70,00
7	000833 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM LÂMINAS DE PAAF ATÉ 5 LÂMINAS	90,00
8	000834 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM FRAGMENTOS MÚLTIPLOS DE BIÓPSIA DE MESMO ÓRGÃO OU TOPOGRAFIA, ACONDICIONADAS EM UM MESMO FRASCO.	95,00
9	000835 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO DE IMUNOISTOQUÍMICA POR MARCADOR (MÁXIMO DE 6)	190,00
10	000836 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA CIRÚRGICA OU ANATÔMICA SIMPLES	140,00
11	000837 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM GRUPO DE LINFONODOS, ESTRUTURAS VIZINHAS MARGENS DE PEÇAS ANATÔMICAS SIMPLES OU COMPLEXAS (MÁXIMO DE 3 MARGENS)	100,00
12	001347 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA EM MEIO LÍQUIDO	80,00
13	001348 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA CIRÚRGICA OU ANATÔMICA COMPLEXA	140,00
14	001349 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CAPTURA HÍBRIDA	660,00
15	001350 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REVISÃO DE LÂMINAS OU CORTES HISTOLÓGICOS	140,00
Lote:	22 - ANÁLISE CLÍNICA ESPECÍFICA HIV	
Item	Produto	
1	000704 EXAME PARA PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV	23,00
Lote:	23 - EXAMES HEMATOLÓGICOS	
Item	Produto	
1	000911 EXAME DE PUNÇÃO MEDULA ÓSSEA	280,00
2	000912 EXAME DE MIELOGRAMA	280,00
3	003076 EXAME DE IMUNOFENOTIPAGEM	900,00
4	003077 EXAME DE CARÍOTIPO DE MEDULA	900,00
5	003078 BIÓPSIA DE MEDULA	210,00
6	003079 COLETA DE MEDULA	910,00
Lote:	24 - DIRETOR TÉCNICO	
Item	Produto	
	003097 MÉDICO DIRETOR TÉCNICO (RESPONSÁVEL TÉCNICO) - COM CARGA HORÁRIA DE 20 HORAS SEMANAIS.	



ASSISCOP

Associação Intermunicipal 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.

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.

* 1º 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 deveres do diretor técnico:

I) Zelar pelo cumprimento das disposições legais e regulamentares em vigor; 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;

* 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 predial;

* 6º Assegurar que o abastecimento de produtos e insumos de quaisquer natureza seja adequado ao suprimento do consumo do estabelecimento assistencial, inclusive alimentos e produtos farmacêuticos, conforme padronização da instituição;

* 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 pleno funcionamento;

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

* 10º Assegurar que as pessoas jurídicas 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 jurídicas por eles credenciados ou contratados, de acordo com previsões da Lei nº 13.003, de 24 de junho de 2014;

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

- Para que sejam garantidos anualmente os reajustes previstos em lei e acordados entre as partes;

- Para que sejam asseguradas, quando houver prestação direta de assistência através de serviços médicos próprios, suas perfeitas condições de funcionamento, quer seja diretamente, se for também seu diretor técnico, ou por meio do diretor técnico designado, podendo se dirigir ao diretor clínico quando a instituição assistencial médica deste dispuser;

- Pelo respeito aos protocolos e diretrizes clínicas baseados em evidências científicas;

- Pela verificação da condição de regularidade de seus contratados, quer pessoa física, quer pessoa jurídica, perante os Conselhos Regionais de Medicina;

- Para que não sejam realizadas auditorias a distância.

- Ao médico será permitido assumir a responsabilidade, seja como diretor técnico, seja como diretor clínico, em duas instituições públicas ou privadas, prestadoras de serviços médicos, mesmo quando tratar-se de filiais, subsidiárias ou sucursais da mesma instituição.



ASSISCOP

Associação Intermunicipal 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.

	.- É possível ao médico exercer, simultaneamente, as funções de diretor técnico e de diretor clínico. Para tanto, é necessário que o estabelecimento assistencial tenha corpo clínico 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 RAIIO-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 manhã 8:00hs as 12:00hs ou a tarde das 13:00hs as 17:00hs para atendimento de todos os pacientes encaminhados pelos cirurgiões dentistas que realizam os procedimentos no Centro de Especialidades Odontológicas - CEO e demais exames agendados pelas secretarias de saúde dos municípios consorciados. * Os exames 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 nível 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 cirurgião-dentista especialista em radiologia, de acordo com o Conselho Federal de Classe	35,00
Lote:	26- EXAMES LABORATORIAIS	
ITEM	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	1664 EXAME DE CREATININA - 0202060136	6,35
8	1665 EXAME DE CURVA GLICEMICA - GLICOSE 75G APÓS 120 MINUTOS	18,00
9	1666 EXAME DE FERRITINA 0202010384	19,50
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) 0202030105	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 TRANSAMINASE 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



ASSISCOP

Associação Intermunicipal 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.

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
39	3100 B.A.A.R PESQUISA HANSENÍASE 0202080056	15,00
40	3101 B.A.A.R PESQUISA TUBERCULOSE (controle) 0202080064	15,00
41	3102 B.A.A.R PESQUISA TUBERCULOSE (diagnostica) 0202080048	15,00
42	3103 B.A.A.R - Cultura 02.02.08.011-0	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
46	3107 CALCIO IONIZÁVEL, DOSAGEM 0202010228	10,00
47	3108 CÁLCIO, DOSAGEM 0202010210	5,50
48	3109 CALCITONINA, DOSAGEM 0202060128	30,00
49	3110 CEA ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGENICO, PESQUISA 02.02.03.096-2	25,00
50	3111 CITOMEGALOVÍRUS AVIDEZ DE IgG	100,00
51	3112 COAGULOGRAMA COMPLETO 02.02.02.011-8	15,00
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
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
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 02.02.04.009-7	6,50
80	3141 LEVEDURAS NAS FEZES, PESQUISA 02.02.04.010-0	6,50



ASSISCOP

Associação Intermunicipal 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.

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	3146 MIELOGRAMA 202090191	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 02.02.02.050-9	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
103	3165 TIPAGEM SANGUINEA - GRUPO ABO 02.02.12.002-3	8,00
104	3166 TIREOGLQBULINA, 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 LACTICO - 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



ASSISCOP

Associação Intermunicipal 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.

130	3223 DOSAGEM DE OXALATO - CALCIO NA URINA 0202050106	10,00
131	3224 DOSAGEM DE ESTRIOLO 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
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 ANTITRANSGLUTAMINASE 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 PEPTÍDEO 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



ASSISCOP

Associação Intermunicipal 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.

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
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 ANTIILHOTA 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	55,00
205	3298 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES 0202030849	55,00
206	3299 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) 0202030784	55,00
207	3300 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) 0202030890	55,00
208	3301 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-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



ASSISCOP

Associação Intermunicipal 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.

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
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 antígeno	22,00
266	3359 CHAGAS, ELISA IGG 1346846468746	70,00
267	3360 CHLAMIDIA ANTICORPOS IGG 316846068	100,00



ASSISCOP

Associação Intermunicipal 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.

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
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 ANAEROBICAS 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 MÃE) 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 IgM, 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 MOLECULAR	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	3394 FTA-ABS IgM (SIFILIS)	35,00
302	3395 GASTRINA 1346464645	60,00
303	3396 GIARDIA – PESQUISA	50,00
304	3397 GORDURA FECAL, PESQUISA (SUD 02.02.04.002-0	9,00
305	3398 HALOPERIDOL 16672679617	300,00
306	3399 PESQUISA DE BACILO DE HANSENÍASE 02.02.08.006-4	16,00
307	3400 HANTAVIRUS ANTICORPOS IgG	750,00
308	3401 HANTAVIRUS ANTICORPOS IgM	750,00
309	3402 HAPTOGLOBINA 0202010490	50,00
310	3403 HEMOPHILUS (BORDETTELLA) PERT 02.02.03.053-9	30,00
311	3403 HLA B27	120,00
312	3405 HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO –ACTH 3216987646847	90,00
313	3406 SATURACAO DE TRANSFERRINA 02.02.01.066-0	12,00



ASSISCOP

Associação Intermunicipal 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.

314	3407 INDICE HOMA	55,00
315	3408 INSULINA 02.02.06.026-8	20,00
316	3409 ISOAGLUTININAS (ANTI-A, ANTI-B)	50,00
317	3410 LACTOSE, TESTE DE ABSORÇÃO	35,00
318	3411 LACTOSE, TESTE GENÉTICO DE INTOLERÂNCIA	150,00
319	3412 LEISHMANIOSE HUMANA IGM 114894	50,00
320	3413 LEISHMANIOSE HUMANA IGG	40,00
321	3414 LEPTINA664621173498	100,00
322	3415 LEPTOSPIROSE ELISA (IGG) 15.684.621-1	30,00
323	3416 LEPTOSPIROSE ELISA (IGM) 15.684.621-2	30,00
324	3417 MALARIA IFI PARA 02.02.03.061-0	12,00
325	3418 MICOLOGICO DIRETO 02.02.08.013-7	12,00
326	3419 RELAÇÃO ALBUMINA CREATININA 164651654651689	70,00
327	3420 MONONUCLEOSE SOROLOGIA PARA 1321584649	20,00
328	3421 MYC - CULTURA PARA MICOPLASMA 231646464684	70,00
329	3422 NEUTRÓFILO ANTI, ANCA C	80,00
330	3423 NEUTRÓFILO ANTI, ANCA P	80,00
Lote:	27- RESPONSÁVEL TÉCNICO (RT) AGÊNCIA TRANSFUSIONAL HOSPITALAR	
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
1	Cargo: Responsável Técnico – agência transfusional carga horária de 20 horas semanais. Setor: Hemoterapia / Agência Transfusional Formação exigida: -Biomédico ou Bioquímico Registro Profissional: Obrigatório no respectivo conselho de classe. OBJETIVO DO CARGO: Garantir o funcionamento regular, seguro e eficiente da Agência Transfusional Hospitalar, assegurando que todas as atividades estejam em conformidade com a legislação sanitária vigente, promovendo a qualidade e a segurança do processo transfusional. ATRIBUIÇÕES E RESPONSABILIDADES : 1 Responsabilidade Técnica e Legal 2 Supervisão Técnica 3 Qualidade e Biossegurança 4 Capacitação e Educação Permanente 5 Gestão de Estoque e Articulação com Hemocentro 6 Segurança do Paciente BASE LEGAL: RDC nº 34/2014 – ANVISA , Portaria nº 158/2016 – MS, Lei nº 7.498/1986	2200,00