

RESOLUÇÃO N.º 001/2022
DATA 23/01/2023

SUMULA: Unifica e altera as tabelas de valores das consultas, exames, procedimentos de serviços prestados nas dependências do consórcio, serviço de cota extra, serviço de atendimento descentralizado, e da tabela do Convênio QualiCis 40/2021 e dá outras providências.

FAÇO SABER QUE A ASSEMBLEIA GERAL DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - CONSUD APROVOU E EU, **JEAN PIERR CATTO**, NA CONDIÇÃO DE PRESIDENTE, E NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS E EM CONFORMIDADE COM O ESTATUTO PROMULGO A SEGUINTE RESOLUÇÃO:

CONSIDERANDO que a tabela de valores pagos aos prestadores do Consorcio está defasada, sendo que a última atualização ocorreu no ano de 2016.

CONSIDERANDO pesquisa de mercado a fim de verificar o preço executado no mercado atual.

R E S O L V E:

Art. 1º. Ficam unificadas as tabelas de valores do CONSUD e alteram-se os valores da tabela de referência para pagamento de Serviços Médicos nas especialidades para atendimento, prestados no âmbito da Associação Regional de Saúde do Sudoeste, e do Convênio QuaLICIS 40/2021 mediante credenciamento de pessoas jurídicas através de processo de chamamento público, conforme segue:

TABELA DE CONSULTAS

| ITEM | NOME | VALOR UNITÁRIO |
|--|--|------------------------------------|
| ATENDIMENTO MÉDICO EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – COM RQE OU ESPECIALIZAÇÃO | | |
| 1 | ALERGIA E IMUNOLOGIA | |
| 1.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 1.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 1.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 1.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| | | |
| 2 | ALERGIA E IMUNOLOGIA PEDIÁTRICA | |



| | | |
|----------|--|------------------------------------|
| 2.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 2.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 2.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 2.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 3 | ANGIOLOGIA | |
| 3.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 3.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 3.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 3.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 4 | ANESTESIOLOGIA | |
| 4.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 4.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 4.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 4.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 5 | CARDIOLOGIA | |
| 5.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 5.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 5.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 5.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 6 | CARDIOLOGIA PEDIATRICO | |
| 6.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 6.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 6.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 6.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 7 | CIRURGIA CARDIOVASCULAR | |
| 7.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 7.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 |



| | | |
|-----------|---|------------------------------------|
| | | R\$ 80,00* |
| 7.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 7.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 8 | CIRURGIA PEDIÁTRICA | |
| 8.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 8.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 8.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 8.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 9 | CIRURGIA TORÁCICA | |
| 9.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 9.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 9.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 9.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 10 | CLINICO GERAL PARA A REALIZAÇÃO DE BIOPSIA | |
| 10.1 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 11 | CLINICO GERAL COM EXPERIÊNCIA PARA ATENDIMENTO NO AMBULATÓRIO DE DOENTE RENAL CRÔNICO. | |
| 11.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 11.2 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 12 | CLINICO GERAL COM EXPERIÊNCIA PARA ATENDIMENTO NO AMBULATÓRIO DE GERIATRIA | |
| 12.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 12.2 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 13 | CLINICO GERAL COM EXPERIÊNCIA PARA ATENDIMENTO NO AMBULATÓRIO DE SAÚDE MENTAL | |
| 13.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 13.2 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 14 | DERMATOLOGIA | |
| 14.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 14.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 |



| | | |
|------|---|------------------------------------|
| | | R\$ 80,00* |
| 14.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 14.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 15 | DERMATOLOGISTA COM CURSO PARA ATENDIMENTO EM HANSENÍASE E LEISHMANIOSE | |
| 15.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 15.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 15.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 15.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 16 | ENDOCRINOLOGIA | |
| 16.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 16.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 16.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 16.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 17 | ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA | |
| 17.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 17.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 17.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 17.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 18 | GASTROENTEROLOGISTA | |
| 18.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 18.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 18.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 18.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 19 | GASTROENTEROLOGISTA PEDIATRICO | |
| 19.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 19.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 19.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 |



| | | |
|------|--|------------------------------------|
| | | R\$ 80,00* |
| 19.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 20 | GERIATRIA | |
| 20.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 20.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 20.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 20.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 21 | GINECOLOGIA | |
| 21.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 21.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 21.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 21.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 22 | HEMATOLOGIA | |
| 22.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 22.3 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 22.4 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 22.5 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 22.2 | Consulta por telemedicina | R\$ 80,00* |
| 23 | HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA | |
| 23.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 23.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 23.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 23.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 24 | HEPATOLOGIA | |
| 24.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 24.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 24.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 24.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |



| | | |
|------|--|------------------------------------|
| 25 | INFECTOLOGIA | |
| 25.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 25.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 25.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 25.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 26 | MASTOLOGIA | |
| 26.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 26.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 26.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 26.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 27 | MEDICINA DA DOR | |
| 27.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 27.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 27.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 27.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 28 | NEFROLOGIA | |
| 28.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 28.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 28.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 28.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 29 | NEFROLOGIA PEDIATRICA | |
| 29.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 29.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 29.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 29.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 30 | NEUROCIURURGIA | |
| 30.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 |



| | | |
|-----------|---|------------------------------------|
| | | R\$ 80,00* |
| 30.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 30.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 30.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 31 | NEUROCIRURGIA PEDIÁTRICA | |
| 31.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 31.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 31.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 31.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 32 | NEUROLOGIA | |
| 32.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 32.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 32.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 32.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 33 | NEUROLOGIA PEDIÁTRICA | |
| 33.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 33.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 33.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 33.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 34 | OBSTETRÍCIA | |
| 34.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 34.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 34.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 34.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 35 | OFTALMOLOGIA COM EXAME DE TONOMETRIA E FUNDOSCOPIA | |
| 35.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 35.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 |



| | | |
|--|--|--------------------------------------|
| | | R\$ 80,00* |
| 35.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 35.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 36 OFTALMOLOGIA Consulta pré-cirúrgica de catarata monocular incluindo 03 consultas, sendo uma pré, e duas pós-operatórias e assistência medica quando houver intercorrências. | | |
| 36.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 180,00 R\$ 190,42* |
| 36.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 180,00 R\$ 190,42* |
| 37 ORTOPEDIA | | |
| 37.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 37.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 37.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 37.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 38 ORTOPEDIA PEDIÁTRICA | | |
| 38.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 38.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 38.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 38.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 39 OTORRINOLARINGOLOGIA | | |
| 39.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 39.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 39.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 39.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 40 OTORRINOLARINGOLOGIA PEDIÁTRICA | | |
| 40.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 40.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 40.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |



| | | |
|----------------------------------|--|------------------------------------|
| 40.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 41 PEDIATRIA | | |
| 41.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 41.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 41.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 41.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 42 PNEUMOLOGIA | | |
| 42.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 42.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 42.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 42.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 43 PNEUMOLOGIA PEDIATRICA | | |
| 43.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 43.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 43.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 43.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 44 PSIQUIATRIA | | |
| 44.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 44.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 44.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 44.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 45 PSIQUIATRIA PEDIÁTRICA | | |
| 45.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 45.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 45.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 45.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 46 PROCTOLOGIA | | |



| | | |
|-------------------------------|--|------------------------------------|
| 46.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 46.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 46.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 46.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 47 REUMATOLOGIA | | |
| 47.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 80,00 R\$ 84,63* |
| 47.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 80,00 R\$ 84,63* |
| 47.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 80,00 R\$ 84,63* |
| 47.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 47 UROLOGIA | | |
| 47.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 47.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 47.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 47.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 48 UROLOGIA PEDIÁTRICA | | |
| 48.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 48.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 48.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 48.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 49 VASCULAR | | |
| 49.1 | Consulta para atendimento Consorcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 49.2 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 49.3 | Consulta atendimento descentralizado | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 49.4 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |
| 130 CIRURGIA GERAL | | |
| 130.1 | Consulta para atendimento cota extra | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 130.2 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |



| | | |
|-------|--|------------------------------------|
| 131 | DIRETOR TÉCNICO - MÉDICO RESPONSÁVEL TÉCNICO DO CONSUD | |
| 131.1 | Atendimento por hora trabalhada | R\$ 209,00 |
| | Para esse item o médico deverá seguir as exigências do item 14 do Termo de Referência. | |
| 135 | CIRURGIA GERAL COM EXPERIÊNCIA NO ATENDIMENTO AS DOENÇAS DO FÍGADO. | |
| 135.1 | Consulta para atendimento Consórcio | R\$ 65,00 R\$ 80,00* |
| 135.1 | Hora trabalhada ou hora de capacitação | R\$ 140,00 |

* Valores alterados e/ou incluídos pela Resolução 001/2023.

* Incluído pela Resolução 034/203.

TABELA DE PROCEDIMENTOS

| ITEM | NOME | VALOR UNITÁRIO |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|
| PROCEDIMENTOS DAS ESPECIALIDADES CREDENCIADAS | | |
| 50 | ENDOCRINOLOGIA | |
| 50.1 | Paaf ou punção de tireoide | R\$ 20,00 R\$ 21,16* |
| 50.2 | Biopsia de tireoide ou paratireoide | R\$ 20,00 R\$ 21,16* |
| 51 | GINECOLOGIA | |
| 51.1 | Biopsia de colo uterino | R\$ 20,00 R\$ 21,16* |
| 51.2 | Cauterização | R\$ 20,00 R\$ 21,16* |
| 51.3 | Cirurgia de alta frequência - caf | R\$ 60,00 R\$ 63,47* |
| 51.4 | Exame de Colposcopia | R\$ 20,00 R\$ 21,16* |
| 52 | MASTOLOGIA | |
| 52.1 | Biopsia mamária | R\$ 20,00 R\$ 21,16* |
| 53 | ANESTESIOLOGIA | |
| 53.1 | Sedação | R\$ 400,00 R\$ 423,16* |

* Valores alterados e/ou incluídos pela Resolução 001/2023.

LAUDOS DE EXAMES REALIZADOS NO CONSUD

| ITEM | NOME | VALOR UNITÁRIO |
|------|--|----------------|
| 137 | LAUDOS PARA EXAME DE ELETROCARDIOGRAMA* | R\$ 6,81 |



| | | |
|-----|---|-----------|
| | profissional com habilitação (contempla: interpretação e laudo de exame). | |
| 138 | LAUDOS PARA EXAME DE RAIOS X* profissional com habilitação – (contempla: interpretação e laudo de exame). | R\$ 11,66 |

* Valores alterados e/ou incluídos pela Resolução 001/2023.

TABELA DE ATENDIMENTO POR HORA - CAPS ADIII e CAPS II

| ITEM | NOME | VALOR UNITÁRIO |
|--|---|---------------------------|
| ATENDIMENTO MÉDICO EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA | | |
| 54 | CLINICO GERAL com especialização ou experiência em saúde mental presencial durante o dia de segunda a domingo. | |
| 54.1 | Hora trabalhada | R\$ 140,00 |
| 55 | CLINICO GERAL com especialização ou experiência em saúde mental sobre aviso noturno. | |
| 55.1 | Hora trabalhada | R\$ 140,00 R\$ 50,00 * |
| 56 | PSQUIATRA COM RQE (responsável técnico) presencial durante o dia. PSQUIATRA atendimento presencial durante o dia CAPS ADIII OU CAPS II* | |
| 56.1 | Hora trabalhada | R\$ 209,00 |
| 57 | PSQUIATRA com especialização ou experiência em saúde mental presencial durante o dia.* | |
| 57.1 | Hora trabalhada* | R\$ 140,00 |
| 136 | MÉDICO RESPONSÁVEL TÉCNICO DO CAPS II E CAPS AD III- Psiquiatra com RQE, conforme disponibilidade de vagas, atendimento presencial durante o dia. – (Incluído pela Resolução 92/2022) | |
| 136.1 | Hora trabalhada | R\$ 250,80 |

* Itens alterados e/ou incluídos pela Resolução 28/2022

TABELA DE EXAMES/PROCEDIMENTOS E LAUDOS DE EXAMES REALIZADOS NO CONSUD

| ITEM | NOME | VALOR UNITÁRIO |
|---|--|-------------------------|
| EXAMES REALIZADOS NA SEDE DO CONSORCIO | | |
| 58 | AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA) profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame). | R\$ 23,00 R\$ 24,33* |



| | | |
|----|--|--------------------------------------|
| 59 | BERA POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame). | R\$ 400,00 R\$ 423,16* |
| 60 | DENSITOMETRIA OSSEA profissional com habilitação – (contempla: interpretação e laudo de exame). | R\$ 40,00 R\$ 42,31* |
| 61 | ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame). | R\$ 90,00 R\$ 140,00* |
| 62 | ECOCARDIOGRAFIA FETAL profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame). | R\$ 110,00 R\$ 115,80* |
| 63 | ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA PEDIATRICA profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame). | R\$ 110,00 R\$ 115,80* |
| 64 | ELETROENCEFALOGRAMA profissional com habilitação – (contempla: interpretação e laudo de exame). | R\$ 40,00 R\$ 80,00* |
| 65 | EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame). | R\$ 15,00 R\$ 15,87* |
| 66 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR DOBRAVEL profissional com habilitação – (contempla: realização do procedimento, todo o material incluso e assistência ao paciente no caso de intercorrência). | R\$ 834,00 R\$ 882,29* |
| 67 | HOLTER 24 HORAS profissional com habilitação – (contempla: interpretação e laudo de exame). | R\$ 40,00 R\$ 42,31* |
| 68 | IMITANCIOMETRIA profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame). | R\$ 25,00 R\$ 26,45* |
| 69 | MAPA | R\$ 40,00 |



| | | |
|----|--|--------------------------------------|
| | profissional com habilitação – (contempla: interpretação e laudo de exame). | R\$ 42,31* |
| 70 | MIELOGRAMA COM BIOPSIA DE MEDULA profissional com habilitação – (contempla: coleta de material, todo o material para coleta incluso). | R\$ 648,00 R\$ 685,52* |
| 71 | TESTE DE ESFORÇO/TESTE ERGOMETRICO profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame). | R\$ 90,00 R\$ 110,00* |
| 72 | TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (unilateral) profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame e material incluso). | R\$ 325,00 R\$ 343,82* |
| 73 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame). | R\$ 128,00 R\$ 135,41* |
| 74 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS) profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame). | R\$ 128,00 R\$ 135,41* |
| 75 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLÁVIAS E JUGULARES) profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame). | R\$ 128,00 R\$ 135,41* |
| 76 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame). | R\$ 64,00 R\$ 67,71* |



| | | |
|----|---|------------------------------------|
| 77 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame). | R\$ 81,00 R\$ 85,69* |
| 78 | ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO) profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame). | R\$ 64,00 R\$ 67,71* |
| 79 | ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame). | R\$ 64,00 R\$ 67,71* |
| 80 | ULTRASSONOGRRAFIA ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULA, PÂNCREAS, BAÇO) profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame). | R\$ 64,00 R\$ 67,71* |
| 81 | ULTRASSONOGRRAFIA APARELHO URINÁRIO (RINS URETERES E BEXIGA) NO CASO SEXO MASCULINO PERMITE AVALIAÇÃO DO VOLUME DA PRÓSTATA profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame). | R\$ 64,00 R\$ 67,71* |
| 82 | ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame). | R\$ 79,00 R\$ 83,57* |
| 83 | ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame). | R\$ 64,00 R\$ 67,71* |
| 84 | ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou | R\$ 64,00 R\$ 67,71* |



| | | |
|-----|--|-------------------------------------|
| | acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame e material incluso). | |
| 85 | ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA GINECOLOGICA profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame). | R\$ 64,00 R\$ 67,71* |
| 132 | TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA – Consiste na aplicação intravítrea de medicamento antiangiogênico para tratamento da doença macular relacionada à idade (DMRI) e do edema macular associado à retinopatia diabética. Deverá ser realizado conforme protocolos clínicos e diretrizes terapêuticos da DMRI e da retinopatia diabética no Ministério da Saúde. Procedimento binocular. Inclui a injeção intravítrea (não deve ser registrado simultaneamente ao procedimento 04.05.03.005-3 – injeção intra-vítreo). Observar a idade mínima estabelecida nos protocolos clínicos e diretrizes terapêuticos da DMRI e da retinopatia diabética do Ministério da Saúde. | R\$ 940,50 R\$ 994,95 |
| 133 | ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÕES profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame). | R\$ 64,00 R\$ 67,71* |
| 134 | ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame). | R\$ 64,00 R\$ 67,71* |

* Valores alterados e/ou incluídos pela Resolução 001/2023.

**TABELA DE CONSULTAS POR ATENDIMENTO REALIZADAS NO
CONSUD
CONVENIO 40/2021 QUALICIS CONFORME PLANO DE TRABALHO**

| ITEM | NOME | VALOR UNITÁRIO |
|--|--|----------------|
| ATENDIMENTO MÉDICO EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – COM RQE OU ESPECIALIZAÇÃO | | |
| 86 | ALERGISTA E IMUNOLOGISTA | |
| 86.1 | Valor da consulta | R\$ 75,00 |
| 86.1 | Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022). | R\$ 90,00 |
| | | |
| 87 | CARDIOLOGIA | |
| 87.1 | Valor da consulta | R\$ 75,00 |



| | | |
|------|---|------------|
| 87.1 | Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022). | R\$ 90,00 |
| 87.2 | Horas de capacitação | R\$ 160,00 |
| 88 | CARDIOLOGISTA PEDIATRICO | |
| 88.1 | Valor da consulta | R\$ 75,00 |
| 88.1 | Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022). | R\$ 90,00 |
| 89 | GERIATRIA OU FAMILIA E COMUNIDADE OU CLINICO GERAL | |
| 89.1 | Valor da consulta | R\$ 75,00 |
| 89.1 | Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022). | R\$ 90,00 |
| 89.2 | Horas de capacitação | R\$ 160,00 |
| 90 | DERMATOLOGISTA | |
| 90.1 | Valor da consulta | R\$ 75,00 |
| 90.1 | Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022). | R\$ 90,00 |
| 91 | GASTROENTEROLOGISTA | |
| 91.1 | Valor da consulta | R\$ 75,00 |
| 91.1 | Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022). | R\$ 90,00 |
| 92 | GASTROENTEROLOGISTA PEDIATRICO | |
| 92.1 | Valor da consulta | R\$ 75,00 |
| 92.1 | Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022). | R\$ 90,00 |
| 93 | ENDOCRINOLOGIA | |
| 93.1 | Valor da consulta | R\$ 75,00 |
| 93.1 | Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022). | R\$ 90,00 |
| 93.2 | Horas de capacitação | R\$ 160,00 |
| 94 | OBSTETRICIA | |
| 94.1 | Valor da consulta | R\$ 75,00 |
| 94.1 | Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022). | R\$ 90,00 |
| 94.2 | Horas de capacitação | R\$ 160,00 |
| 95 | OFTALMOLOGISTA/RETINOLOGISTA | |
| 95.1 | Valor da consulta | R\$ 75,00 |
| 95.1 | Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022). | R\$ 90,00 |
| 96 | OFTALMOLOGISTA/RETINOLOGISTA PEDIATRICO | |



| | | |
|------------------------------------|--|------------|
| 96.1 | Valor da consulta | R\$ 75,00 |
| 96.1 | Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022). | R\$ 90,00 |
| 97 PEDIATRIA | | |
| 97.1 | Valor da consulta | R\$ 75,00 |
| 97.1 | Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022). | R\$ 90,00 |
| 97.2 | Horas de capacitação | R\$ 160,00 |
| 98 PNEUMOLOGISTA PEDIATRICO | | |
| 98.1 | Valor da consulta | R\$ 75,00 |
| 98.1 | Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022). | R\$ 90,00 |
| 98.2 | Horas de capacitação | R\$ 160,00 |
| 99 PSIQUIATRIA | | |
| 99.1 | Valor da consulta | R\$ 75,00 |
| 99.1 | Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022). | R\$ 90,00 |
| 99.2 | Horas de capacitação | R\$ 160,00 |
| 100 NEUROLOGISTA | | |
| 100.1 | Valor da consulta | R\$ 75,00 |
| 100.1 | Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022). | R\$ 90,00 |
| 101 NEUROLOGISTA PEDIATRICO | | |
| 101.1 | Valor da consulta | R\$ 75,00 |
| 101.1 | Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022). | R\$ 90,00 |
| 102 NEFROLOGISTA | | |
| 102.1 | Valor da consulta | R\$ 75,00 |
| 102.1 | Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022). | R\$ 90,00 |
| 103 UROLOGISTA | | |
| 103.1 | Valor da consulta | R\$ 75,00 |
| 103.1 | Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022). | R\$ 90,00 |
| 104 VASCULAR | | |
| 104.1 | Valor da consulta | R\$ 75,00 |
| 104.1 | Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022). | R\$ 90,00 |

TABELA DE HORAS DE ATENDIMENTO DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR

CONVENIO 40/2021 QUALICIS CONFORME PLANO DE TRABALHO

| ITEM | NOME | VALOR UNITÁRIO |
|--|----------------------------------|----------------|
| HORAS DE ATENDIMENTO DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR | | |
| 105 | ASSISTENTE SOCIAL | |
| 105.1 | Hora trabalhada | R\$ 30,00 |
| 106 | ENFERMEIRO/PONTO DE APOIO | |
| 106.1 | Hora trabalhada | R\$ 30,00 |
| 107 | ENFERMEIRO | |
| 107.1 | Hora trabalhada | R\$ 30,00 |
| 108 | FARMACEUTICO | |
| 108.1 | Hora trabalhada | R\$ 30,00 |
| 109 | FISIOTERAPEUTA | |
| 109.1 | Hora trabalhada | R\$ 30,00 |
| 110 | FONOAUDIOLOGO | |
| 110.1 | Hora trabalhada | R\$ 30,00 |
| 111 | NUTRICIONISTA | |
| 111.1 | Hora trabalhada | R\$ 30,00 |
| 112 | PSICOLOGO | |
| 112.1 | Hora trabalhada | R\$ 30,00 |

**TABELA DE EXAMES
CONVENIO 40/2021 QUALICIS CONFORME PLANO DE TRABALHO**

| ITEM | NOME | VALOR UNITÁRIO |
|-----------------------|---|---------------------------|
| EXAMES MÉDICOS | | |
| 113 | ECOCARDIOGRAMA | R\$ 110,00 R\$ 140,00* |
| 114 | DENSITOMETRIA ÓSSEA | R\$ 180,00 |
| 115 | ULTRASSONOGRAMA ABDOMINAL | R\$ 180,00 |
| 116 | ULTRASSOM OBSTÉTRICO | R\$ 180,00 |
| 116 | ULTRASSOM OBSTÉTRICO (alterado pela Resolução 25/2022) | R\$ 80,00 |
| 117 | ULTRASSOM OBSTÉTRICO COM DOPPLER | R\$ 120,00 |
| 118 | ULTRASSOM MORFOLÓGICO | R\$ 190,00 |
| 119 | TESTE ERGOMÉTRICO | R\$ 80,00 R\$ 110,00 * |
| 120 | HOLTER 24 HORAS | R\$ 80,00 |
| 121 | RETINOGRAMA COM CONTRASTE | R\$ 24,68 |
| 122 | ELETOENCÉFALO COM MAPEAMENTO | R\$ 200,00 |
| 123 | POLISSONOGRAMA | R\$ 600,00 |



| | | |
|-----|------------------------------------|------------|
| 124 | ULTRASSOM VIAS URINÁRIAS | R\$ 80,00 |
| 125 | ULTRASSOM TRANSFONTANELAR | R\$ 200,00 |
| 126 | ULTRASSOM DE PRÓSTATA RETAL | R\$ 100,00 |
| 127 | ECOCARDIOGRAMA FETAL | R\$ 237,00 |
| 128 | ECOCARDIOGRAMA PEDIÁTRICO | R\$ 215,00 |
| 129 | ENDOSCOPIA | R\$ 150,00 |

* Valores alterados e/ou incluídos pela Resolução 001/2023.

Art. 2º - Das alterações seja dada ciência ao Setor de Licitações para que promova ao registro da informação junto aos processos licitatórios correspondentes;

Art. 3º - Esta resolução entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Sudoeste, 23 de maio de 2023.

JEAN PIERR CATTO
Presidente
Consórcio Intermunicipal de Saúde do Sudoeste

