



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA AOS SERVIDORES DE NOVA SANTA RITA

Rua Cícero Alfama de Oliveira, 125, Centro – Nova Santa Rita/RS

CNPJ.º 94.309.705/0001-39 – Telefone: (51) 3479-2912

E-mail: imas@terra.com.br

RESOLUÇÃO N.º 11 DE 09 DE AGOSTO DE 2018.

Dispõe sobre a Tabela Própria para compor o Edital de Chamamento Público 04.2018 para exames de anatomia patológica, citopatologia, biopsia e colposcopia, definição de tabela CBHPM 7ª Edição, com publicação e UCO do ano 2013 no valor de R\$15,15, com deflator de 15% no UCO e no PORTE para os demais exames a serem realizados nos laboratórios credenciados.

O Conselho Administrativo do IMAS, no uso da competência que lhe confere o art. 7º, §4º, da Lei Municipal nº 021/93, resolve incluir na parte III do Regimento Interno do IMAS – Dos Procedimentos:

Considerando a necessidade de manter a isonomia dos valores a serem pagos por exames realizados nos laboratórios credenciados optou-se por deixar os valores dos exames laboratoriais iguais aos praticados no Chamamento Público 01/2018, para o Lote 1 dos Hospitais;

Considerando os valores previamente analisados, buscando não onerar o Instituto, tendo em vista os valores de mercado praticado, optou-se pela elaboração de tabela própria para exames específicos;

RESOLVE:

I – Compor uma Tabela Própria para exames de anatomia patológica, citopatologia, biopsia e colposcopia – ANEXO I;

II – Definir tabela CBHPM 7ª Edição, com publicação e UCO do ano 2013 no valor de R\$15,15, com deflator de 15% no UCO e no PORTE para os demais exames laboratoriais;

III – Os valores estabelecidos nesta resolução serão aplicados aos novos credenciamentos que forem realizados através do chamamento público 04/2018.

IV – Esta resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

CONSELHO ADMINISTRATIVO IMAS

**INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA AOS SERVIDORES DE NOVA SANTA RITA**

Rua Cícero Alfama de Oliveira, 125, Centro – Nova Santa Rita/RS

CNPJ.º 94.309.705/0001-39 – Telefone: (51) 3479-2912

E-mail: imas@terra.com.br

ANEXO I**TABELA PRÓPRIA DE VALORES PARA EXAMES DE ANATOMIA PATOLÓGICA,
CITOPATOLOGIA, BIÓPSIA E COLPOSCOPIA**

CODIGO-TUSS	EXAME	R\$ VALORES
40601110	AP/BIÓPSIA FRAG. ÚNICO	R\$ 55,69
40601196	AP/BIÓPSIA GRA. MULTIPLOS	R\$ 120,75
40601200	AP/PEÇA CIRÚRGICA SIMPLES	R\$ 85,55
40601153	AP/PREVISÃO DE LÂMINAS/CORTES SEPARADOS	R\$ 166,50
40601218	AP/PEÇA CIRÚRGICA COMPLEXA	R\$ 120,75
31303021	BIÓPSIA COLO UTERINO	R\$ 43,20
31303030	BIÓPSIA DE ENDOMÉTRIO	R\$ 43,20
31206034	BIÓPSIA DE PÊNIS	R\$ 88,00
31302017	BIÓPSIA DE VAGINA	R\$ 43,20
31301029	BIÓPSIA DE VULVA	R\$ 42,00
40601110	CELLBLOCK	R\$ 55,69
40601129	CITOPATOLÓGICO URETRAL	R\$ 55,69
40314243	CLAMÍDIA P/ PCR	R\$ 253,29
41301102	COLPOSCOPIA(CÉRVIX UTERINA)	R\$ 24,00
40601250	CP/LÍQUIDO LÂMINAS/PAAF-ATÉ 5L, OU 1 LOCAL	R\$ 55,69
40601129	CP ONCÓTICO LÍQUIDOS/RASPADO CUTANEO	R\$ 55,69
40601129	CP/PESQUISA DE HERPES	R\$ 55,69
40601153	CP/REVISÃO DE LÂMINAS	R\$ 166,50
31303072	EXERESE PÓLIPO	R\$ 69,00
40314154	HPVPCR	R\$ 383,12
41301285	PENIOSCOPIA(INCLUI BOLSA ESCROTAL)	R\$ 24,00
41301102	VAGINOSCOPIA(VAGINA)	R\$ 24,00
41301374	VULVOSCOPIA(VULVA E PERINEO)	R\$ 24,00