



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO
CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO**

**QUINTO TERMO ADITIVO AO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 007/2019
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE E ODONTOLÓGICOS
TRIÊNIO 2020/2022**

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 096/2019

CHAMAMENTO PÚBLICO/CREDENCIAMENTO Nº 002/2019

CREDENCIANTE: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO, com sede na Rua Lamartine Souza, nº 68, Bairro Nossa Senhora de Lourdes, Santa Maria/RS, CNPJ n.º 94.446.804/0001-62, neste ato representado pelo seu Presidente, Sr. Sérgio Ovidio Roso Coradini, inscrito no CPF sob o nº [REDACTED] e portador do RG nº [REDACTED].

CREDENCIADA: HOSPITAL SANTO ANTÔNIO, com sede na Rua Treze de Janeiro, nº 1424, Térreo, Centro, São Francisco de Assis, RS, CNPJ n.º 96.535.760/0001-72, CNES n.º 2244330, neste ato representada por sua Representante Legal, Sra. Maria Jaci Villa Nova Bittencourt, inscrita no CPF sob o nº [REDACTED] e no RG sob o nº [REDACTED].

Pelo presente instrumento, as partes acima qualificadas, doravante denominadas CONTRATANTE e CONTRATADA, celebram o presente **TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE E ODONTOLÓGICOS**, em razão da **ALTERAÇÃO DOS VALORES DOS SERVIÇOS**, passando a vigorar nos termos discriminados nas cláusulas que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA

Altera-se o valor dos serviços:

Nº	Cód. SUS	Nome	Qtd.	Valor (R\$)
RAIO X				
200	0204060036	ESCANOMETRIA	1	22,20
201	9999999999	INTERPRETACAO DE EXAMES DE RAIOS X	1	14,31
203	0204050120	RX ABDOMEN AGUDO	1	69,60
204	0204050138	RX ABDOMEN SIMPLES (AP)	1	46,39
205	0204040019	RX ANTEBRACO	1	21,46
206	0204040027	RX ARTICULACAO ACROMIO - CLAVICULAR	1	22,20



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

207	0204060060	RX ARTICULACAO COXO - FEMURAL (CADA LADO)	1	22,20
208	0204040035	RX ARTICULACAO ESCAPULO - UMERAL	1	22,20
209	0204040043	RX ARTICULACAO ESTERNO - CLAVICULAR	1	22,20
210	0204060079	RX ARTICULACAO SACRILIACA	1	22,90
211	0204010055	RX ARTICULACAO TEMPORA - MANDIBULAR BILATERAL	1	24,33
212	0204060087	RX ARTICULACAO TIBIA -TARSICA	1	21,46
213	0204060095	RX BACIA	1	21,46
214	0204000003	RX BACIA EM DUAS POSICOES AP+LOWESTEIN	1	29,35
215	0204040051	RX BRACO	1	21,46
216	0204060109	RX CALCANEO	1	30,13
217	0204010063	RX CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	1	21,46
218	0204040060	RX CLAVICULA	1	22,20
219	0204020042	RX COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXAO)	1	22,20
220	0204020050	RX COLUNA CERVICAL - FUNCIONAL / DINAMICA	1	30,05
221	0204020069	RX COLUNA LOMBO - SACRA	1	29,35
222	0204020077	RX COLUNA LOMBO - SACRA (C/ OBLIQUAS)	1	22,90
223	0204020085	RX COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL /DINAMICA	1	22,90
224	0204020093	RX COLUNA TORACICO (AP+LATERAL)	1	22,90
225	0204030056	RX CORACAO E VASOS DA BASE	1	28,62
226	0204030072	RX COSTELAS (POR HEMITORAX)	1	22,20
227	0204040078	RX COTOVELO	1	21,46
228	0204060117	RX COXA	1	22,20
229	0204010080	RX CRANIO (PA +LAT)	1	21,46
230	0204010071	RX CRANIO (PA+ LATERAL+BRETTON+HIRTZ)	1	23,62
231	0204040116	RX ESCAPULA/ OMBRO (TRES POSICOES)	1	22,20
232	0204060125	RX JOELHO (AP+ LATERAL)	1	21,46
233	0204060141	RX JOELHO (AP+LATERAL+OBLIQUAS+3 AXIAIS)	1	19,13
234	0204060133	RX JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	1	21,46
235	0204040094	RX MAO	1	21,46
236	0204040108	RX MAOS E PUNHOS (DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	1	21,46
237	0204010101	RX MASTOIDES/ROCHEDOS (BILATERAL)	1	31,48
238	0204010110	RX MAXILAR (PA+ OBLIQUA)	1	22,47
239	0204030102	RX MEDIASTINO (PA+PERFIL)	1	50,09
240	0204010128	RX OSSOS DA FACE (MN+ LAT+ HIRTZ)	1	24,33
241	0204010179	RX PANORAMICA	1	21,46



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

242	0204060150	RX PE OU PODODATILO	1	21,46
243	0204060168	RX PERNA	1	21,46
244	0204040124	RX PUNHO	1	21,46
245	0204020123	RX REGIAO SACRO - COCCIGEA	1	22,90
246	0204010144	RX SEIOS DA FACE (FN+ MN+ LATERAL+HIRTZ)	1	23,62
247	0204010152	RX SELA TURSICA (PA +LATERAL + BRETTON)	1	22,47
248	0204030170	RX TORAX (PA)	1	21,46
249	0204030137	RX TORAX (PA+INSPIRACAO+EXPIRACAO+LATERAL)	1	21,46
250	0204030129	RX TORAX APICO-LORDOTICA	1	21,46
ULTRASSONOGRAFIA				
380	0205020038	US ABDOMEN SUPERIOR	1	64,78
381	0205020038	US ABDOMEN SUPERIOR COM DOPPLER COLORIDO	1	122,31
382	0205020046	US ABDOMEN TOTAL	1	97,16
383	0205020046	US ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER COLORIDO	1	159,81
384	0205020062	US ANTEBRACO	1	50,09
385	0205020054	US APARELHO URINARIO/ABDOMEN INFERIOR	1	61,52
386	0205020054	US APARELHO URINARIO/ABDOMEN INFERIOR COM DOPPLER COLORIDO	1	132,03
387	0205020062	US ARTICULACAO COXO-FEMURAL/QUADRIL	1	50,09
388	0205020070	US BOLSA ESCROTAL	1	50,93
389	0205020070	US BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER COLORIDO	1	115,37
390	0205020062	US BRACO	1	50,09
391	0205020062	US CALCANEO	1	50,09
392	0205020062	US CERVICAL(REGIAO)	1	50,09
393	0205020062	US COTOVELO	1	50,09
394	0205020062	US INGUINAL (REGIAO)	1	50,09
395	0205020062	US JOELHO	1	50,09
396	0205020062	US JOELHO COM DOPPLER COLORIDO	1	115,37
397	0205020097	US MAMARIA BILATERAL	1	57,26
398	0205020097	US MAMARIA BILATERAL COM DOPPLER COLORIDO	1	117,68
399	0205020062	US MAO	1	50,09
400	0205020143	US MORFOLOGICO OBSTETRICO MEDIDA FETAL	1	190,25
401	0205020143	US OBSTETRICO	1	85,87
402	0205020151	US OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO	1	100,97
403	0205020143	US OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO	1	143,10



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

404	0205020143	US OBSTETRICO COM TRANSLUCENCIA NUCAL	1	116,11
405	0205020062	US OMBRO	1	50,09
406	9999999999	US PARTES MOLES	1	50,09
407	0205020062	US PE	1	50,09
408	0205020160	US PELVICO GINECOLOGICO	1	61,52
409	0205020062	US PERNA /PANTURRILHA	1	50,09
410	0205020100	US PROSTATA VIA ABDOMINAL	1	61,52
411	0205020100	US PROSTATA VIA ABDOMINAL COM DOPPLER COLORIDO	1	120,92
412	0205020119	US PROSTATA VIA TRANSRETAL	1	189,31
413	0205020062	US PUNHO	1	50,09
414	0205020127	US TIREOIDE	1	50,09
415	0205020127	US TIREOIDE COM DOPPLER COLORIDO	1	115,37
416	0205020062	US TORNOZELO	1	50,09
417	0205020186	US TRANSVAGINAL	1	60,10
418	0205020186	US TRANSVAGINAL COM DOPPLER COLORIDO	1	118,35
EXAMES CARDIOLÓGICOS/VASOS				
419	0211020036	ECG - ELETROCARDIOGRAMA (EXAME + INTERPRETACAO)	1	34,65
425	0205010040	ECODOPPLER AORTA E RAMOS	1	139,55
426	0205010040	ECODOPPLER ARTERIAL BILATERAL	1	301,26
427	0205010040	ECODOPPLER ARTERIAL UNILATERAL	1	182,47
428	0205010040	ECODOPPLER ARTERIAS ILIACAS	1	346,87
429	0205010040	ECODOPPLER ARTERIAS RENAIAS	1	139,55
430	0205010040	ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	1	295,27
431	0205010040	ECODOPPLER FEMORAIS	1	245,71
432	0205010016	ECODOPPLER SOB ESTRESSE	1	421,80
433	0205010040	ECODOPPLER VENOSO BILATERAL	1	301,26
434	0205010040	ECODOPPLER VENOSO UNILATERAL	1	182,47
437	0211020036	INTERPRETACAO DE ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	1	14,31
438	0211020052	MAPA 24 HORAS	1	114,48
439	0211020060	TESTE ERGOMETRICO	1	81,57
ENDOSCOPIA / COLONOSCOPIA				
605	0209010029	COLONOSCOPIA COM ANESTESIA	1	736,11
606	0209010037	EDA - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	1	220,00
EXAMES PULMONARES/FONO/OTORRINO/UROLOGIA				
624	0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA E OSSEA)	1	28,60



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO
CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO**

PSICOLOGIA				
730	0301010048	PSICOLOGIA CLINICA	1	34,56
SERVICOS POSTOS - FISIOTERAPIA				
736	0302050027	ATEND. FISIO NAS ALTERACOES MOTORAS (P)	1	24,92
737	0302060030	ATEND. FISIO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO-MOTOR (P)	1	24,92
738	0302040056	ATEND. FISIO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFERICAS (P)	1	24,92
739	0302060049	ATEND. FISIO PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO (P)	1	26,40
740	0302060014	ATEND. FISIO PACIENTE C/ DISTURBIOS NEURO-CINETICO FUNCIONAIS C/COMPLICACOES SISTEMICAS (P)	1	26,40
741	0302060014	ATEND. FISIO PACIENTE C/ DISTURBIOS NEURO-CINETICO FUNCIONAIS S/ COMPLICACOES SISTEMICAS (P)	1	24,92
742	0302040048	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO PRE/POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR (P)	1	26,40
743	0302050019	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO PRE/POS CIRURGIA NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUELETICA (P)	1	26,40
744	0302040013	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO RESP. C/ COMPLICACOES SISTEMICAS (P)	1	26,40
745	0302040021	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO RESP. S/ COMPLICACOES SISTEMICAS (P)	1	24,92
746	0302040030	ATEND.FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR (P)	1	24,92
SERVICOS POSTOS - ENFERMEIRO				
747	0301010030	CONSULTA DE ENFERMAGEM (P)	1	31,42
SERVICOS POSTOS - FONOAUDIOLOGIA				
748	0301010048	AVALIACAO LINGUAGEM ESCRITA/ LEITURA (P)	1	31,42
749	0211070084	AVALIACAO MIOFUNCIONAL SISTEMA ESTOMATOGMATICO (P)	1	31,42
SERVICOS POSTOS - CONSULTAS ESPECIALIZADAS				
752	0301010072	MEDICO CLINICO GERAL (P)	1	36,63
767	0301010072	MEDICO PEDIATRA (P)	1	94,79
CIRURGIA				
796	0407030026	COLECISTECTOMIA	1	2.937,00
797	0407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1	3.818,75
798	0407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	1	2.186,25



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

799	0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	1	3.022,80
800	0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1	2.701,60
801	0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	1	2.119,70
802	0407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	1	1.929,14

CLÁUSULA SEGUNDA

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais que não conflitarem com o presente termo aditivo.

E por estarem as partes mutuamente de acordo com as cláusulas do presente instrumento, firmam o presente termo aditivo em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 2 (duas) testemunhas, abaixo assinadas.

Santa Maria/RS, 17 de janeiro de 2022

CI/CENTRO
Credenciante

HOSPITAL SANTO ANTÔNIO
Credenciada

TESTEMUNHAS:

Nome/RG:

Nome/RG: