



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

NONO TERMO ADITIVO AO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 027/2019 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 DE CARIDADE SÃO ROQUE, com sede na Rua Dona Ceci Leite Costa, nº 1266, Térreo, Centro, Faxinal do Soturno, RS, CNPJ nº 89.891.337/0001-40, CNES nº 2244101, neste ato representada por seu Presidente, Sr. Roberto Cervo, inscrito no CPF sob o nº [REDACTED] e portador do RG nº [REDACTED].

Pelo presente instrumento, as partes acima qualificadas 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				
199	0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA	1	71,56
200	0204060036	ESCANOMETRIA	1	22,20
201	9999999999	INTERPRETACAO DE EXAMES DE RAIOS X	1	14,31
202	0204030030	MAMOGRAFIA	1	71,56
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
207	0204060060	RX ARTICULACAO COXO - FEMURAL (CADA LADO)	1	22,20
208	0204040035	RX ARTICULACAO ESCAPULO - UMERAL	1	22,20



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

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
242	0204060150	RX PE OU PODODATILO	1	21,46
243	0204060168	RX PERNA	1	21,46



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

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
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA				
344	9999999999	TC CORONARIA C/CONTRASTE	1	1.216,38
345	0206030010	TC ABDOMEN SUPERIOR C/CONTRASTE	1	442,92
346	0206030010	TC ABDOMEN SUPERIOR S/CONTRASTE	1	198,40
347	0206030029	TC ARTICULACAO MEMBRO INFERIOR C/CONTRASTE	1	336,85
348	0206030029	TC ARTICULACAO MEMBRO INFERIOR S/CONTRASTE	1	124,16
349	0206020015	TC ARTICULACAO MEMBRO SUPERIOR C/CONTRASTE	1	336,85
350	0206020015	TC ARTICULACAO MEMBRO SUPERIOR S/CONTRASTE	1	124,16
351	0206020023	TC BRACO/ANTEBRACO/COXA/PERNA/MAO/PE C/CONTRASTE	1	441,75
352	0206020023	TC BRACO/ANTEBRACO/COXA/PERNA/MAO/PE S/CONTRASTE	1	124,16
353	0206010010	TC COLUNA CERVICAL C/CONTRASTE	1	336,85
354	0206010010	TC COLUNA CERVICAL S/CONTRASTE	1	124,16
355	9999999999	TC COLUNA DORSAL C/CONTRASTE	1	336,85
356	9999999999	TC COLUNA DORSAL S/CONTRASTE	1	124,16
357	9999999999	TC COLUNA LOMBAR C/CONTRASTE	1	336,85
358	9999999999	TC COLUNA LOMBAR S/CONTRASTE	1	124,16
359	0206010028	TC COLUNA LOMBO-SACRA C/CONTRASTE	1	336,85
360	0206010028	TC COLUNA LOMBO-SACRA S/CONTRASTE	1	124,16
361	0206010036	TC COLUNA TORACICA C/CONTRASTE	1	336,85
362	0206010036	TC COLUNA TORACICA S/CONTRASTE	1	124,16
363	0206010079	TC CRANIO C/CONTRASTE	1	336,85
364	0206010079	TC CRANIO S/CONTRASTE	1	124,16
365	9999999999	TC DINAMICA C/CONTRASTE	1	526,71
366	0206010044	TC FACE/SEIOS DA FACE/ARTIC TEMPORO MANDIBULAR C/ CONTRASTE	1	251,85
367	0206010044	TC FACE/SEIOS DA FACE/ARTIC TEMPORO MANDIBULAR S/CONTRASTE	1	124,16



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

368	9999999999	TC OUVIDOS C/CONTRASTE	1	336,85
369	9999999999	TC OUVIDOS S/CONTRASTE	1	124,16
370	0206030037	TC PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR C/CONTRASTE	1	453,13
371	0206030037	TC PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR S/CONTRASTE	1	198,40
372	0206010052	TC PESCOCO C/CONTRASTE	1	441,75
373	0206010052	TC PESCOCO S/CONTRASTE	1	124,16
374	9999999999	TC SCORE DO CALCIO	1	195,22
375	0206010060	TC SELA TURCICA C/CONTRASTE	1	336,85
376	0206010060	TC SELA TURCICA S/CONTRASTE	1	124,16
377	0206020031	TC TORAX C/CONTRASTE	1	441,75
378	0206020031	TC TORAX S/CONTRASTE	1	195,22
379	0206010087	TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	1	105,71
ULTRASSONOGRAFIA				
380	0205020038	US ABDOMEN SUPERIOR	1	64,78
382	0205020046	US ABDOMEN TOTAL	1	97,16
384	0205020062	US ANTEBRACO	1	50,09
385	0205020054	US APARELHO URINARIO/ABDOMEN INFERIOR	1	61,52
387	0205020062	US ARTICULACAO COXO-FEMURAL/QUADRIL	1	50,09
388	0205020070	US BOLSA ESCROTAL	1	50,93
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
397	0205020097	US MAMARIA BILATERAL	1	57,26
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
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



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

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
412	0205020119	US PROSTATA VIA TRANSRETAL	1	189,31
413	0205020062	US PUNHO	1	50,09
414	0205020127	US TIREOIDE	1	50,09
416	0205020062	US TORNOZELO	1	50,09
418	0205020186	US TRANSVAGINAL COM DOPPLER COLORIDO	1	118,35
EXAMES CARDIOLÓGICOS/VASOS				
419	0211020036	ECG - ELETROCARDIOGRAMA (EXAME + INTERPRETACAO)	1	34,65
424	0205010032	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICA (PEDIATRICO)	1	195,83
425	0205010040	ECODOPPLER AORTA E RAMOS	1	139,55
427	0205010040	ECODOPPLER ARTERIAL UNILATERAL	1	182,47
430	0205010040	ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	1	295,27
431	0205010040	ECODOPPLER FEMORAIS	1	245,71
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
EXAMES OFTALMOLÓGICOS				
449	0211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	1	68,93
450	0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	1	113,74
451	0211060054	CERATOMETRIA	1	9,59
452	0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 03 MEDIDAS)	1	28,75
453	0211060097	ESTESIOMETRIA	1	9,59
454	0211060100	FUNDOSCOPIA	1	9,59
455	0211060119	GONIOSCOPIA	1	19,16
456	0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	1	68,93
457	0211060135	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	1	9,59
458	0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	1	68,93
459	0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	1	42,13
460	0211060151	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	1	9,59
461	0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	1	70,19



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

462	0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	1	182,00
463	0211060240	TESTE ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	1	35,83
464	0211060216	TESTE DE SCHIRMER	1	9,59
465	0211060232	TESTE ORTOPTICO	1	34,91
466	0211060208	TESTE PROVOCAÇÃO GLAUCOMA	1	18,14
467	0211060224	TESTE VISAO DE CORES	1	9,59
468	0211060259	TONOMETRIA	1	9,57
469	0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA CORNEA	1	68,79
470	0205020089	US GLOBO OCULAR/ORBITA (MONOCILAR)	1	68,81
CINTILOGRAFIA				
507	0208040102	ESTUDO RENAL DINAMICO C/OU S/DIURETICO	1	241,02
PROCEDIMENTOS DE OFTALMO				
511	0405050011	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	1	458,34
512	0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	1	127,95
513	0405050038	CAUTERIZACAO CORNEA	1	54,43
514	0405050046	CICLOCRIOCOAGULACAO/ DIATERMIA	1	954,64
515	0405050054	CICLODIALISE	1	776,69
516	0405050062	CORRECAO ASTIGMATISMO SECUNDARIO	1	54,43
517	0405010010	CORRECAO CIRURGICA ENTROPIO E ECTROPIO(CADA OLHO)	1	1.256,81
518	0405010028	CORRECAO CIRURGICA EPICANTO E TELECANTO	1	453,17
519	0405020023	CORRECAO CIRURGICA ESTRABISMO (ATÉ 2 MUSCULOS)	1	1.380,16
520	0405050070	CORRECAO CIRURGICA HERNIA DE IRIS	1	737,04
521	0405040016	CORRECAO CIRURGICA LAGOFTALMO	1	458,34
522	0405030037	CRIOTERAPIA OCULAR	1	329,85
523	0405010036	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	1	1.107,94
524	0405010044	DRENAGEM DE ABSCESSO PALPEBRA	1	65,21
525	0405040067	ENUCLEACAO DO GLOBO OCULAR	1	675,27
526	0405010060	EPILACAO DE CILIOS	1	46,92
527	0405040075	EVISCERACAO DO GLOBO OCULAR	1	477,31
528	0405010079	EXERESE CALAZIO E PEQUENAS LESOES DE PALPEBRA E SUPERCILIOS	1	127,95
529	0405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	1	233,97
530	0405040105	EXPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	1	1.467,18
531	0405050097	FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	1	1.259,69
532	0405050100	FACECTOMIA SEM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	1	1.145,93



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

533	0405050372	FACOEMULSIFICACAO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA - OCULAR DOBRAVEL	1	1.828,39
534	0405050119	FACOEMULSIFICACAO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA - OCULAR RIGIDA	1	1.544,04
535	0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER	1	127,95
536	0405040121	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR	1	2.260,24
537	0405030053	INJECAO INTRA VITREO	1	233,97
538	0405040130	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	1	65,21
539	0405050160	INJECAO SUBCONJUNTIVAL/SUBTENONIANA	1	23,43
540	0405000002	IRIDECTOMIA CIRURGICA	1	845,83
541	0405050194	IRIDOTOMIA A LASER	1	127,95
542	0405010109	OCUSAO DE PONTO LACRIMAL	1	54,43
543	0405030193	PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	1	511,84
544	0405050208	PARECENTESE DE CAMARA ANTERIOR	1	233,97
545	0405050216	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	1	279,91
546	0405050224	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	1	954,64
547	0405010125	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA	1	737,04
548	0405030223	REMOCAO DE OLEO DE SILICONE	1	1.332,46
549	0405030070	RETINOPEXIA C/ INTOFLEXAO ESCLERAL	1	1.819,27
550	0405030215	RETINOPEXIA PNEUMATICA	1	1.107,94
551	0405050240	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	1	954,64
552	0405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	1	71,08
553	0405010141	SIMBLEFAROPLASTIA	1	331,05
554	0405050267	SINEQUIOLISE A YAG LASER	1	127,94
555	0405010168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIAS	1	65,04
556	0405050283	SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	1	1.549,38
557	0405010176	SUTURA DE PALPEBRAS	1	233,97
558	0405050291	SUTURA DE CONJUNTIVA	1	233,97
559	0405050305	SUTURA DE CORNEA	1	458,34
560	0405030096	SUTURA DE ESCLERA	1	458,34
561	0405050321	TRABECULECTOMIA	1	1.459,71
562	0405030126	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASTIA DE ESCLERA	1	737,04
563	0405010184	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	1	401,35
564	0405030100	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA CORNEA ESCLERA	1	453,17



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

565	0405030118	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	1	65,20
566	0405050364	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	1	396,86
567	0405010192	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	1	453,17
568	0405040199	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	1	331,05
569	0405050356	TRATAMENTO CIRURGICO DO GLAUCOMA CONGENITO	1	1.998,16
570	0405040202	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	1	922,27
571	0405030142	VITRECTOMIA POSTERIOR	1	4.605,56
572	0405030134	VITRECTOMIA ANTERIOR	1	1.083,59
573	0405030169	VITRECTOMIA POSTERIOR C INFUSAO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	1	7.222,94
574	0405030177	VITRECTOMIA POSTERIOR C/ INFUSAO DE PERFLUOCARBONO OLEO DE SILICONE ENDOLASER	1	8.118,64
575	0405030150	VITRIOLISE A YAG LASER	1	458,34
CONSULTAS ESPECIALIZADAS				
577	0301010072	MEDICO CARDIOLOGISTA	1	113,11
578	0301010072	MEDICO CLINICO GERAL	1	49,02
579	0301010072	MEDICO DERMATOLOGISTA	1	113,11
580	0301010072	MEDICO ENDOCRINOLOGISTA	1	113,11
584	0301010072	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	1	113,11
586	0301010072	MEDICO INFECTOLOGISTA	1	113,11
589	0301010072	MEDICO NEUROLOGISTA	1	113,11
591	0301010072	MEDICO NEUROLOGISTA PEDIATRICO	1	125,69
592	0301010072	MEDICO OFTALMOLOGISTA	1	113,11
594	0301010072	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	1	113,11
595	0301010072	MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	1	113,11
596	0301010072	MEDICO PEDIATRA	1	113,11
597	0301010072	MEDICO PNEUMOLOGISTA	1	113,11
598	0301010072	MEDICO PROCTOLOGISTA	1	113,11
599	0301010072	MEDICO PSIQUIATRA	1	113,11
600	0301010072	MEDICO PSIQUIATRA - PERICIA/LAUDO/JUDICIAL	1	281,42
601	0301010072	MEDICO PSIQUIATRA PEDIATRICO	1	125,69
602	0301010072	MEDICO REUMATOLOGISTA	1	113,11
603	0301010072	MEDICO UROLOGISTA	1	113,11
ENDOSCOPIA / COLONOSCOPIA				
604	0209020016	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	1	195,83



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

605	0209010029	COLONOSCOPIA COM ANESTESIA	1	736,11
606	0209010037	EDA - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	1	220,00
EXAMES PULMONARES/FONO/OTORRINO/UROLOGIA				
623	0211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	1	50,08
624	0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA E OSSEA)	1	28,60
625	0211090018	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	1	376,59
627	0211070001	IMPEDANCIOMETRIA	1	25,76
628	0211090077	UROFLUXOMETRIA	1	120,48
PROCEDIMENTOS - OUTROS				
*	9999999999	SESSÃO DE ACUPUNTURA	1	97,56
SERVICOS POSTOS - ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA				
643	0414020022	APICECTOMIA C/ OU S/OBTURACAO RETROGRADA	1	123,43
644	0101020058	APLICACAO DE CARIOSTATICO - POR DENTE	1	100,99
645	0101020066	APLICACAO DE SELANTE - POR DENTE	1	100,99
646	0101020074	APLICACAO TOPICA DE FLUOR - POR SESSAO	1	100,99
647	0414020030	APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL - POR SEXTANTE	1	123,43
648	0301010048	AVALIACAO EM ESPECIALIDADES ODONTOLOGICAS - CEO	1	72,94
649	0307010015	CAPEAMENTO PULPAR	1	100,99
650	0404020445	CONTENCAO DE DENTES POR SPLITAGEM	1	123,43
651	0404020038	CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORONASAL/ORO-SINUSAL	1	123,43
652	0414020049	CORRECAO DE BRIDAS MUSCULARES	1	123,43
653	0414020057	CORRECAO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVIOLAR	1	123,43
654	0414020065	CORRECAO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	1	123,43
655	0414020073	CURETAGEM PERIAPICAL	1	123,43
656	0404020054	DRENAGEM DE ABCESSO DA BOCA E ANEXOS	1	123,43
657	0414020081	ENXERTO GENGIVAL	1	123,43
658	0414020090	ENXERTO OSSEO DE AREA DOADORA INTRABUCAL	1	123,43
659	0101020082	EVIDENCIACAO DE PLACAS BACTERIANAS	1	100,99
660	0414010345	EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR	1	123,43
661	0404020097	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	1	123,43
662	0404020100	EXCISAO EM CUNHA DO LABIO	1	123,43
663	0414010361	EXERESE DE CISTO ODONTOGENICO E NAO-ODONTOGENICO	1	123,43
664	0414020120	EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	1	100,99
665	0414020138	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	1	100,99



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

666	0414020146	EXODONTIA MULTIPLA C/ALVIOLOPLASTIA - POR SEXTANTE	1	123,43
667	0401010082	FRENECTOMIA	1	123,43
668	0414020154	GENGIVECTOMIA - POR SEXTANTE	1	123,43
669	0414020162	GENGIVOPLASTIA - POR SEXTANTE	1	123,43
670	0414020170	GLOSSORRAFIA	1	123,43
671	0414020200	MARSUPIALIZACAO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	1	123,43
672	0307020037	OBTURACAO DE DENTE DECIDUO	1	179,54
673	0307020045	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	1	179,54
674	0307020053	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE C/3 OU MAIS RAIZES	1	179,54
675	0307020061	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	1	179,54
676	0414020219	ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO	1	123,43
677	0404020488	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO DENTARIAS	1	123,43
678	0307020070	PULPOTOMIA DENTARIA	1	100,99
679	0307030016	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS - POR SEXTANTE	1	100,99
680	0307030024	RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS - POR SEXTANTE	1	100,99
681	0307030032	RASPAGEM CORONO-RADICULAR - POR SEXTAME	1	123,43
682	0404020674	RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO	1	123,43
683	0404020577	REDUCAO DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA SEM OSTEOSSINTESE	1	123,43
684	0404020615	REDUCAO DE LUXACAO TEMPORO MANDIBULAR	1	123,43
685	0414020243	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL - POR ELEMENTO	1	123,43
686	0414020278	REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	1	123,43
687	0414020294	REMOCAO DE TORUS E EXOSTOSES	1	123,43
688	0307010023	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO	1	100,99
689	0307010031	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	1	100,99
690	0307010040	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	1	100,99
691	0404020313	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	1	123,43
692	0404020623	RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA/DENTARIA	1	123,43
693	0404020631	RETIRADA DE MEIOS DE FIXACAO MAXILO-MANDIBULAR	1	123,43
694	0307020088	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMAN. BI-RADICULAR	1	179,54
695	0307020096	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMAN. C/3 OU + RAIZES	1	179,54



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

696	0307020100	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR	1	179,54
697	0307020118	SELAMENTO DE PERFURACAO RADICULAR	1	179,54
698	0101020090	SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA	1	100,99
699	0404010512	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	1	123,43
700	0414010388	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA/EXTRA-ORAL	1	123,43
701	0414010256	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA ORO-SINISAL / ORO-NASAL	1	123,43
702	0414020359	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA BUCO DENTAL	1	123,43
703	0414020367	TRATAMENTO CIRURGICO P/ TRACIONAMENTO DENTAL	1	123,43
704	0414020375	TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL - POR SEXTANTE	1	123,43
705	0414020383	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	1	123,43
706	0307010058	TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	1	123,43
707	0414020405	ULOTOMIA / ULECTOMIA	1	123,43
FISIOTERAPIA				
708	0302050027	ATEND. FISIO NAS ALTERACOES MOTORAS	1	27,41
709	0302050027	ATEND. FISIO NAS ALTERACOES MOTORAS C/ DESLOCAMENTO	1	33,72
710	0302060030	ATEND. FISIO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO-MOTOR	1	27,41
711	0302060030	ATEND. FISIO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO-MOTOR C/ DESLOCAMENTO	1	33,72
712	0302040056	ATEND. FISIO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFERICAS	1	27,41
713	0302040056	ATEND. FISIO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFERICAS C/ DESLOCAMENTO	1	33,72
714	0302060049	ATEND. FISIO PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	1	29,03
715	0302060049	ATEND. FISIO PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO C/ DESLOCAMENTO	1	35,19
716	0302060014	ATEND. FISIO PACIENTE C/ DISTURBIOS NEURO-CINETICO FUNCIONAIS C/ COMPLICACOES	1	29,03
717	0302060022	ATEND. FISIO PACIENTE C/ DISTURBIOS NEURO-CINETICO FUNCIONAIS C/ COMPLICACOES C/ DESLOCAMENTO	1	35,19
718	0302060014	ATEND. FISIO PACIENTE C/ DISTURBIOS NEURO-CINETICO FUNCIONAIS S/ COMPLICACOES SISTEMICAS	1	27,41
719	0302040030	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR	1	27,41



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

720	0302060030	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR C/ DESLOCAMENTO	1	33,72
721	0302040048	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO PRE/POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	1	29,03
722	0302040048	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO PRE/POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR C/ DESLOCAMENTO	1	35,19
723	0302040013	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO RESP. C/ COMPLICACOES SISTEMICAS	1	29,03
724	0302040013	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO RESP. C/ COMPLICACOES SISTEMICAS C/ DESLOCAMENTO	1	35,19
725	0302040021	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO RESP. S/ COMPLICACOES SISTEMICAS	1	27,41
726	0302040021	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO RESP. S/ COMPLICACOES SISTEMICAS C/ DESLOCAMENTO	1	35,19
727	0302050019	ATEND. FISIO PACIENTE PRE/POS CIRURGIA NAS DISFUNCOES MUSCULOS ESQUELETICAS	1	29,03
728	0302050019	ATEND. FISIO PACIENTE PRE/POS CIRURGIA NAS DISFUNCOES MUSCULOS ESQUELETICAS C/DESLOCAMENTO	1	35,19
PSICOLOGIA				
730	0301010048	PSICOLOGIA CLINICA	1	34,56
FONOAUDIOLOGIA				
731	0301010048	AVALIACAO LINGUAGEM ESCRITA/LEITURA	1	34,56
732	0211070084	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO	1	34,56
NUTRICAO				
733	0301010048	NUTRICAO	1	34,56
PSICOPEDAGOGIA				
734	0301010048	PSICOPEDAGOGIA	1	34,56
TERAPIA OCUPACIONAL				
735	0301010048	TERAPIA OCUPACIONAL	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				
750	0301010072	MEDICO ANGIOLOGISTA (P)	1	94,79
751	0301010072	MEDICO CARDIOLOGISTA (P)	1	94,79
752	0301010072	MEDICO CLINICO GERAL (P)	1	36,63
753	0301010072	MEDICO DERMATOLOGISTA (P)	1	94,79
754	0301010072	MEDICO ENDOCRINOLOGISTA (P)	1	94,79
755	0301010072	MEDICO ENDOCRINOLOGISTA PEDIATRICO (P)	1	107,38
756	0301010072	MEDICO GASTROENTEROLOGISTA (P)	1	94,79
757	0301010072	MEDICO GERIATRA (P)	1	94,79
758	0301010072	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA (P)	1	94,79
759	0301010072	MEDICO HEMATOLOGISTA (P)	1	94,79
760	0301010072	MEDICO INFECTOLOGISTA (P)	1	94,79
761	0301010072	MEDICO NEUROLOGISTA (P)	1	94,79
762	0301010072	MEDICO NEUROLOGISTA PEDIATRICO (P)	1	107,38
763	0301010072	MEDICO OFTALMOLOGISTA (P)	1	94,79



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

764	0301010072	MEDICO ONCOLOGISTA (P)	1	94,79
765	0301010072	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA (P)	1	94,79
766	0301010072	MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA (P)	1	94,79
767	0301010072	MEDICO PEDIATRA (P)	1	94,79
768	0301010072	MEDICO PNEUMOLOGISTA (P)	1	94,79
769	0301010072	MEDICO PROCTOLOGISTA (P)	1	94,79
770	0301010072	MEDICO PSIQUIATRA (P)	1	94,79
771	0301010072	MEDICO PSIQUIATRA PEDIATRICO (P)	1	107,38
772	0301010072	MEDICO REUMATOLOGISTA (P)	1	94,79
773	0301010072	MEDICO UROLOGISTA (P)	1	94,79
SERVICOS POSTOS - EXAMES				
774	0211040029	COLPOCOSPIA (P)	1	21,32
775	0211020036	ECG - ELETROCARDIOGRAMA (EXAME + INTERPRETACAO) (P)	1	25,12
SERVICOS POSTOS - TERAPIA OCUPACIONAL				
776	0301010048	TERAPIA OCUPACIONAL (P)	1	31,42
SERVICOS POSTOS - ASSISTENCIA SOCIAL				
777	0301010048	ASSISTENTE SOCIAL (P)	1	31,42
SERVICOS POSTOS - PLANTAO (URGENCIA E EMERGENCIA)				
778	9999999999	HORA MEDICA - PLANTAO MEDICO (URGENCIA E EMERGENCIA) (P) - 10 MIL A 40 MIL HAB	1	111,08
779	9999999999	HORA MEDICA - PLANTAO MEDICO (URGENCIA E EMERGENCIA) (P) - ATE 10 MIL HAB	1	99,97
780	9999999999	HORA MEDICA - PLANTAO MEDICO (URGENCIA E EMERGENCIA) (P) - MAIS DE 40 MIL HAB	1	138,88
*	9999999999	ENFERMEIRO	1	33,09
*	9999999999	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	1	15,30
SERVICOS POSTOS - PSICOLOGIA				
781	0301010048	PSICOLOGIA CLINICA (P)	1	31,42
SERVICOS POSTOS - NUTRICAÇÃO				
782	0301010048	NUTRICAÇÃO (P)	1	31,42
SERVICOS POSTOS - PSICOPEDAGOGIA				
783	0301010048	PSICOPEDAGOGIA (P)	1	31,42
SERVICOS POSTOS - ODONTOLOGIA				
784	0101020074	APLICACAO TOPICA DE FLUOR (P)	1	12,73
785	0404020054	DRENAGEM DE ABCESSO DA BOCA E ANEXOS (P)	1	15,79



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

786	0414020138	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE (P)	1	17,20
787	0307030059	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE) (P)	1	16,83
788	0307010040	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE - AMALGAMA (POSTERIOR) (P)	1	29,76
789	0307010031	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE - AMALGAMA (ANTERIOR)(P)	1	29,76
790	0307010031	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE - RESINA (ANTERIOR) (P)	1	27,74
791	0307010040	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE - RESINA (POSTERIOR) (P)	1	27,74
792	0204010187	RX INTERPROXIMAL(BITE-WING) (P)	1	1,97
CIRURGIA				
793	0408040050	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	1	8.841,25
794	0408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	1	8.800,00
795	0408040084	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL CIMENTADA	1	9.941,25
796	0407030026	COLECISTECTOMIA	1	2.937,00
797	0407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1	3.818,75
798	0407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	1	2.186,25
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
803	0411010034	PARTO CESARIANO	1	3.080,00
804	0408050160	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	1	6.600,00
805	0408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	1	3.219,84
806	0408050667	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	1	3.286,90
807	0408050888	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	1	3.157,62
808	0408050896	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	1	3.829,78
809	0403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	1	1.760,00
810	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	1	2.174,70



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

811	0406020574	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	1	2.154,15
-----	------------	--	---	----------

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 DE CARIDADE SÃO ROQUE
Credenciada

TESTEMUNHAS:

Nome/RG:

Nome/RG: