

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

RESOLUÇÃO Nº047/2023

O PRESIDENTE DO CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DO CENTRO NOROESTE DO PARANÁ – CICENOP NO USO DAS ATRIBUIÇÕES QUE LHE SÃO CONFERIDAS POR LEI.

RESOLVE:

Art. 1º - Estabelecer previamente valores de procedimentos e consultas médicas especializadas a serem realizadas em favor do CICENOP, conforme tabela de valores e procedimentos anexa, que é parte integrante desta Resolução, visando instruir o **Processo de Credenciamento 02/2023**, para contratação de pessoas jurídicas da área de saúde visando a prestação de serviços ao CICENOP no **período de 19 de julho de 2023 a 18 de julho de 2024**, podendo ser prorrogada nos termos da lei.

Art. 2º - A referida tabela de valores e procedimentos mencionada no artigo 1º desta resolução, deverá constar como ANEXO VII do edital de Credenciamento **02/2023** aberto pelo CICENOP e ficará disponível no endereço eletrônico do CICENOP: www.ciscenop.com.br, podendo ser alterada a qualquer momento por meio de resolução específica.

Art. 3º - A presente resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Cianorte-Pr, 19 de junho de 2023.

Marco Antonio Franzato
Presidente

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
16 - QUALICIS			
698	02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	19,00
767	02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	16,00
771	02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	21,00
861	02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	55,10
873	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA	60,00
877	02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	70,00
880	02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	90,00
906	02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	97,44
925	02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	138,63
936	02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	268,75
1125	02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	18,00
1127	02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	105,00
1128	02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	78,00
1161	02.11.04.006-1	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	40,00
1170	02.11.05.004-0	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	100,00
1188	02.11.05.010-5	POLISSONOGRAMA	480,00
6010	03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	29,00
6620	02.11.06.010-0	FUNDOSCOPIA	2,00
6624	02.11.06.017-8	RETINOGRAMA COLORIDA BINOCULAR	60,00
52364	03.01.05.015-5	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM TERAPIA NUTRICIONAL	29,00
90017	90.01.01.015-0	USG MORFOLOGICO	120,00
90312	90.01.02.009-0	ECOCARDIOGRAMA COM DOPLER ADULTO	100,00
90314	90.01.02.010-0	ECOCARDIOGRAMA COM DOPLER INFANTIL	200,00
90322	90.01.02.014-0	EXAMES DIVERSOS (FATURAMENTO)	1,00
90457	90.01.02.096-0	CONSULTA + AVALIACAO LINHA GUIA - QUALICIS OBSTETRICIA DE ALTO RISCO	80,00
90466	90.01.02.104-0	ATENDIMENTO PSICOLOGICO (1 SESSÃO)	29,00
90489	90.01.02.127-0	RESPONSABILIDADE TECNICA	1.000,00
90501	90.01.02.139-0	ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM	0,00
90502	90.01.02.140-0	ATENDIMENTO FARMACEUTICO	0,00
90504	90.01.02.142-0	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EQUIPE MULTIPROFISSIONAL REDE COMSUS/LINHA GUIA	25,00
90517	90.01.02.155-0	ATENDIMENTO CRIANÇAS ALTO RISCO PROGRAMA COMSUS	1,00
90530	90.01.02.167-0	CONSULTA + AVALIAÇÃO LINHA GUIA-REDE DOENÇAS CRONICAS EM ATENDIMENTO ESPECIALIZADO	80,00
90547	90.01.02.183-0	CONSULTA + AVALIAÇÃO LINHA GUIA-REDE SAUDE MENTAL EM ATENDIMENTO ESPECIALIZADO	80,00
90555	90.01.02.191-0	CONSULTA + AVALIAÇÃO LINHA GUIA-REDE PEDIATRIA ALTO RISCO EM ATENDIMENTO ESPECIALIZADO	80,00
90557	90.01.02.193-0	PESQUISA DE MUTAÇÃO F2G20210A - PROTROMBINA(FATORII) MUTAÇÃO G	225,00
90563	90.01.02.199-0	PROCEDIMENTO AMBULATORIAL NÃO CONSTANTE NA TABELA DO CIS	1,00
90597	90.01.02.230-0	CAPACITAÇÃO DO PROGRAMA DO ESTADO - MEDICOS	700,00
90602	90.01.02.235-0	ATENDIMENTO DE ASSISTENTE SOCIAL (1 SESSÃO)	29,00
90608	90.01.02.241-0	INDICE TORNOZELO BRAQUIAL - ITB	18,00
90609	90.01.02.242-0	CAPACITAÇÃO DO PROGRAMA DO ESTADO - EQUIPE MULTIDISCIPLINAR	200,00
90620	90.01.02.253-0	CONTRAPARTIDA QUALICIS	0,00
90724	90.01.02.357-0	CONSULTA + AVALIACAO LINHA GUIA - SAUDE DO IDOSO EM ATENDIMENTO ESPECIALIZADO	80,00
22 - TABELA DE CIRURGIAS - PRINCIPAL (100%)			
1064	02.09.03.001-1	HISTEROSCOPIA CIRURGICA	650,00
1829	04.07.01.032-7	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO INCLUINDO LIGADURA	1.350,00
2269	04.01.02.008-8	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	304,00
2284	04.01.02.005-3	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	213,10
2291	04.01.02.007-0	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	99,52
2296	04.01.02.010-0	EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	109,49
2301	04.02.01.003-5	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	330,04
2302	04.02.01.004-3	TIREOIDECTOMIA TOTAL	368,50
2339	04.03.02.011-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM MICROCIRURGIA	1.124,00
2422	04.04.01.012-1	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO	400,12
2425	04.04.01.036-9	TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO	284,20
2429	04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	396,03
2432	04.04.01.010-5	ESTAPEDECTOMIA	805,08
2433	04.04.01.022-9	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	453,42
2434	04.04.01.021-0	MASTOIDECTOMIA RADICAL	792,42
2440	04.04.01.035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	645,66
2442	04.04.01.023-7	MICROCIRURGIA OTOLOGICA	308,16
2449	04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	546,10
2454	04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	643,69
2456	04.04.01.017-2	LARINGECTOMIA PARCIAL	746,72
2459	04.04.01.013-0	EXTIRPACAO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	266,66
2464	04.04.01.011-3	EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE	183,86
2467	04.04.01.032-6	SINUSOTOMIA BILATERAL	335,96
2472	04.04.01.033-4	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	266,64

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
2473	04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	546,10
2474	04.04.01.037-7	TRAQUEOSTOMIA	500,00
2509	04.04.02.038-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMIELOITE DE OSSOS DA FACE	400,18
2588	04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	400,00
2600	04.05.05.014-3	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	2.167,10
2606	04.05.05.037-2	FAÇOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	771,60
2607	04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	126,00
2820	04.06.02.019-1	LINFADENECTOMIA PELVICA	382,94
2838	04.06.02.053-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	537,24
2843	04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	543,11
2844	04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	720,72
2846	04.15.04.003-5	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	431,82
2957	04.07.02.007-1	COLECTOMIA TOTAL	513,16
2960	04.07.02.018-7	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	378,68
2962	04.07.01.021-1	GASTROSTOMIA	550,20
2985	04.07.02.024-1	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	293,38
2990	04.07.02.017-9	ENTERECTOMIA	378,66
3010	04.07.02.004-7	APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	356,86
3020	04.07.03.001-8	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	506,85
3022	04.07.03.021-2	PANCREATO-ENTEROSTOMIA	461,74
3027	04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	621,53
3032	04.07.03.006-9	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA	1.054,55
3034	04.07.03.019-0	PANCREATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	220,00
3039	04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	343,56
3040	04.07.03.007-7	COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	366,72
3056	04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	201,63
3059	04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	201,63
3068	04.07.02.026-8	FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO	293,38
3070	04.07.02.014-4	DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL	146,56
3073	04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	374,52
3087	04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	450,24
3088	04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	443,07
3089	04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	440,88
3090	04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	587,96
3092	04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	412,20
3093	04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	409,32
3097	04.07.04.024-2	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	212,90
3099	04.07.04.018-8	LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	363,00
3100	04.07.04.013-7	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	220,02
3101	04.07.04.015-3	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	220,44
3102	04.07.04.007-2	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	220,02
3104	04.07.04.003-0	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL	232,30
3118	04.08.01.004-5	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	465,54
3122	04.08.01.015-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA	206,36
3125	04.08.01.018-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	204,30
3129	04.08.01.022-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	202,52
3141	04.08.01.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	266,56
3150	04.08.02.005-9	ARTROPLASTIA DE CABECA DO RADIO	199,68
3158	04.08.02.013-0	RECONSTRUCAO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	194,96
3192	04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	399,84
3193	04.08.01.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	333,48
3201	04.08.02.039-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO	244,88
3202	04.08.02.033-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERO	269,18
3204	04.08.02.057-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO UMERO	367,32
3215	04.08.02.036-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DO CONDILO / TROCLEA/APOFISE CORONOIDE DO ULNA /	220,30
3217	04.08.02.035-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE EPI-CONDILO / EPITROCLEA DO UMERO	220,30
3240	04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO	182,38
3254	04.08.06.070-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	200,06
3262	04.08.02.046-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	197,86
3264	04.08.02.040-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	188,62
3265	04.08.02.052-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO	179,88
3272	04.08.02.042-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRACO (C/ SINTESE)	344,22
3277	04.08.02.060-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA AO NIVEL DO CARPO	308,28
3281	04.08.02.051-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO CARPO-METACARPIANA	180,12
3283	04.08.02.045-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	265,32
3285	04.08.02.034-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DAS FALANGES DA MAO (COM FIXACAO)	165,82
3286	04.08.02.056-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO ANTEBRACO	296,36
3290	04.08.02.037-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPIANOS	223,02

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
3291	04.08.02.048-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO	292,44
3295	04.08.02.044-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO	179,88
3298	04.08.02.059-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIAO METAFISE-EPIFISARIA DISTAL DO RADIO E ULNA	308,28
3301	04.08.02.055-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA MAO	262,59
3305	04.08.02.010-5	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	174,32
3313	04.08.02.041-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	265,32
3318	04.08.02.049-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO DA MUSCULATURA INTRINSECA DA MAO	191,56
3323	04.08.02.062-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA DA MAO (POR ESPACO INTERDIGITAL)	248,43
3345	04.08.03.039-9	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NIVEL)	666,78
3367	04.08.03.040-2	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NIVEIS)	760,00
3368	04.08.03.038-0	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NIVEL C/ MICROSCOPIO)	940,00
3388	04.08.03.053-4	RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)	691,20
3432	04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	695,40
3443	04.08.05.051-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	800,00
3455	04.08.04.009-2	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NAO CIMENTADA / HIBRIDA	534,00
3457	04.08.04.008-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL CIMENTADA	583,04
3460	04.08.04.012-2	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FEMUR	450,56
3461	04.08.04.002-5	ARTRODESE DA SINFISE PUBICA	474,15
3470	04.08.05.011-0	QUADRICEPSPLASTIA	664,06
3476	04.08.04.034-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / PARALITICA DO QUADRIL	583,10
3479	04.08.04.013-0	EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	450,56
3500	04.08.05.081-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO COLO DO FEMU	520,90
3501	04.08.05.043-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER	450,54
3503	04.08.05.080-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA REGIAO TROCA	450,54
3504	04.08.05.079-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE DO FEM	450,54
3505	04.08.05.083-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA METAFISE DISTAL D	450,54
3510	04.08.06.042-5	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS	150,34
3524	04.08.05.013-6	RECONSTRUCAO DE TENDA PATELAR / TENDA QUADRICIPITAL	664,06
3530	04.08.05.010-1	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	247,02
3535	04.08.05.050-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	430,22
3536	04.08.05.052-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERNA	319,16
3537	04.08.05.068-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO JOELHO	290,14
3538	04.08.05.012-8	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	336,84
3540	04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	238,46
3544	04.08.05.006-3	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	469,84
3545	04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	286,44
3555	04.08.05.060-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DISTAL DE TIBIA	349,48
3558	04.08.05.054-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL	405,90
3562	04.08.05.055-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	362,67
3566	04.08.05.015-2	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	286,44
3568	04.08.05.084-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO AO NIVEL DO JOELHO	290,14
3570	04.08.05.016-0	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	664,06
3604	04.08.05.057-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	248,06
3605	04.08.06.057-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE)	285,38
3607	04.08.05.049-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	338,26
3608	04.08.05.046-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	228,34
3610	04.08.05.045-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	228,34
3611	04.08.05.086-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE TIBIAL	391,10
3612	04.08.05.047-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	251,18
3613	04.08.05.091-8	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	251,22
3618	04.08.05.076-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	241,82
3621	04.08.05.032-2	REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	159,50
3627	04.08.05.037-3	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	163,54
3634	04.08.05.087-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO/ PERDA OSSEA DA METAFISE TIBIAL	355,54
3635	04.08.05.014-4	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	338,26
3645	04.08.05.034-9	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	362,74
3646	04.08.05.077-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO INVETERADO	362,74
3647	04.08.05.065-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	342,58
3649	04.08.05.074-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE PLANO VALGO	228,38
3650	04.08.05.073-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE CAVO	228,38
3657	04.08.05.082-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO PE	228,40
3662	04.08.05.056-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TALUS	228,26
3663	04.08.05.053-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CALCANEIO	228,26
3667	04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	100,73
3668	04.08.06.040-9	RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA	123,12
3670	04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	110,81
3672	04.08.06.038-7	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO	450,56
3675	04.08.06.036-0	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	100,73

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
3678	04.08.02.014-8	RECONSTRUCAO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MAO	177,16
3680	04.08.06.043-3	TENODESE	165,78
3690	04.08.06.021-2	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	117,27
3691	04.08.06.030-1	RESSECCAO MUSCULAR	159,48
3696	04.08.06.032-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	152,85
3697	04.08.06.033-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO	154,29
3714	04.08.06.056-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULACOES	228,34
3715	04.08.06.055-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MEDIAS ARTICULACOES)	308,26
3716	04.08.06.054-9	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA UNICA	168,06
3717	04.08.06.062-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCAO POS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULACOES)	465,54
3719	04.08.06.053-0	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA MULTIPLA	302,50
3721	03.03.09.003-0	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	50,00
3731	04.08.06.031-0	RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES	353,70
3739	04.09.01.009-0	CISTOSTOMIA	419,80
3740	04.09.01.038-3	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	900,00
3756	04.09.01.002-2	CISTECTOMIA PARCIAL	451,76
3764	04.09.01.020-0	NEFRECTOMIA PARCIAL	1.000,00
3765	04.09.01.056-1	URETEROLITOTOMIA	441,13
3766	04.09.01.006-5	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	480,18
3767	04.09.01.021-9	NEFRECTOMIA TOTAL	1.000,00
3768	04.09.01.055-3	URETEROENTEROSTOMIA	1.000,00
3770	04.09.01.022-7	NEFROLITOTOMIA	567,00
3771	04.09.01.057-0	URETEROPLASTIA	458,45
3777	04.09.01.028-6	NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM	458,50
3779	04.09.01.030-8	NEFROURETERECTOMIA TOTAL	458,20
3780	04.09.01.050-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL	366,74
3781	04.09.01.031-6	PIELOLITOTOMIA	1.000,00
3782	04.09.01.039-1	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	458,38
3783	04.09.01.043-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	366,60
3784	04.09.01.032-4	PIELOPLASTIA	1.000,00
3788	04.09.02.013-3	URETROPLASTIA AUTOGENA	408,70
3791	04.09.02.014-1	URETROPLASTIA HETEROGENEA	458,35
3793	04.09.01.049-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	458,25
3795	04.09.01.036-7	RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO	366,73
3798	04.09.01.023-5	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	1.000,00
3799	04.09.01.018-9	LITOTRIPSIA	362,58
3800	04.09.01.029-4	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	458,33
3801	04.09.01.041-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	480,43
3805	04.09.01.053-7	URETEROCISTONEOSTOMIA	509,64
3812	04.09.01.014-6	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL	820,00
3816	04.09.02.007-9	MEATOTOMIA SIMPLES	161,32
3818	04.09.02.017-6	URETROTOMIA INTERNA	500,00
3822	04.09.01.017-0	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	500,00
3826	04.09.02.010-9	RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	297,22
3827	04.09.02.016-8	URETOSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA	315,65
3829	04.09.02.012-5	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	146,66
3834	04.09.02.004-4	INJECAO DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL	293,30
3836	04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	303,50
3838	04.09.03.003-1	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL	1.026,32
3840	04.09.04.024-0	VASECTOMIA	346,30
3842	04.09.03.004-0	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	900,00
3843	04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	852,94
3845	04.09.04.008-8	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	216,08
3846	04.09.04.007-0	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	275,08
3849	04.09.04.016-9	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	271,18
3855	04.09.04.011-8	NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	220,08
3858	04.09.04.009-6	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	219,96
3859	04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	225,36
3860	04.09.04.003-7	EPIDIDIMECTOMIA	274,95
3862	04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	252,96
3867	04.09.04.019-3	RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	190,00
3868	04.09.04.015-0	ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	308,15
3869	04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	340,40
3871	04.09.04.012-6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	484,02
3872	04.09.04.018-5	REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO	293,34
3874	04.09.04.014-2	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	419,48
3881	04.09.05.003-2	CORRECAO DE HIPOSPADIA (10 TEMPO)	371,55
3882	04.09.05.004-0	CORRECAO DE HIPOSPADIA (20 TEMPO)	371,53

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
3885	04.09.05.007-5	PLASTICA TOTAL DO PENIS	366,68
3888	04.09.06.001-1	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	161,40
3891	04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	142,97
3892	04.09.06.009-7	EXERESE DE POLIPO DE UTERO	45,24
3894	04.09.06.017-8	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	157,04
3895	04.09.07.002-5	COLPECTOMIA	293,28
3896	04.09.06.003-8	EXCISAO TIPO 3 DO COLO UTERINO	249,23
3897	04.09.06.023-2	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	458,61
3898	04.09.06.021-6	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	455,58
3899	04.09.06.025-9	SALPINGOPLASTIA	293,30
3900	04.09.07.003-3	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	319,96
3901	04.09.06.024-0	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	366,68
3902	04.09.07.004-1	COLPOPERINEOCLEISE	293,28
3903	04.09.06.026-7	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	293,44
3904	04.09.07.007-6	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	366,63
3905	04.09.07.008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR	366,63
3907	04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	366,63
3909	04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	435,78
3911	04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	665,13
3912	04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	572,82
3913	04.09.06.019-4	MIOMECTOMIA	462,43
3914	04.09.06.022-4	RESSECCAO DE VARIZES PELVICAS	293,38
3915	04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	550,23
3917	04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	776,40
3918	04.09.07.020-3	OPERACAO DE BURCH	304,40
3919	04.09.06.005-4	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	141,76
3920	04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	452,40
3921	04.09.06.020-8	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	366,60
3922	04.09.06.015-1	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	362,22
3923	04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBARIA	347,43
3932	04.09.07.015-7	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	125,70
3933	04.09.07.014-9	EXERESE DE CISTO VAGINAL	263,97
3935	04.09.07.019-0	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	137,46
3937	04.09.07.030-0	VULVECTOMIA SIMPLES	146,70
3938	04.09.07.022-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	141,24
3939	04.09.07.001-7	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	141,24
3942	04.09.07.023-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	220,00
3943	04.09.07.025-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	596,86
3944	04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	440,10
3946	04.09.07.021-1	RECONSTRUCAO DA VAGINA	373,54
3947	04.09.07.028-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA	366,68
3948	04.09.07.026-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	141,24
3950	04.10.01.008-1	PLASTICA MAMARIA MASCULINA	403,47
3955	04.10.01.007-3	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	367,42
4038	04.10.01.011-1	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	384,39
4173	04.08.04.021-1	RETIRADA DE ENXERTO AUTOGENO DE ILIACO	100,00
4620	07.01.07.012-9	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	150,00
4621	07.01.07.013-7	PROTESE TOTAL MAXILAR	150,00
4679	07.02.06.001-1	CATETER DUPLO J	180,00
6211	04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	64,80
7504	04.08.06.001-8	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	183,58
7506	04.08.02.002-4	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES	243,30
7507	04.08.05.003-9	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	309,00
7508	04.08.02.003-2	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	198,40
7509	04.08.06.005-0	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULACOES	183,32
7510	04.08.02.004-0	ARTROPLASTIA DE ARTICULACAO DA MAO	329,36
7512	04.08.06.006-9	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO	586,15
7514	04.08.06.008-5	BURSECTOMIA	164,48
7515	04.08.02.009-1	RESSECCAO DO OLECRANO E/OU CABECA DO RADIO	202,76
7519	04.08.06.009-3	DESCOMPRESSAO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCAGEM / VIA CORTICOTOMIA	431,18
7521	04.08.06.012-3	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES	263,78
7522	04.08.06.013-1	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULACOES	146,85
7523	04.08.06.014-0	FASCIECTOMIA	191,32
7524	04.08.05.008-0	FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES	240,30
7526	04.08.06.004-2	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO	338,03
7527	04.08.05.001-2	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	455,48
7528	04.08.06.015-8	MANIPULACAO ARTICULAR	109,58
7530	04.08.06.016-6	OSTECTOMIA DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE	220,82

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
7531	04.08.06.017-4	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	388,90
7533	04.08.06.018-2	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE	239,00
7534	04.08.06.019-0	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	370,20
7545	04.08.05.033-0	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	138,96
7547	04.08.06.044-1	TENOLISE	245,70
7548	04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	244,98
7549	04.08.06.046-8	TENOMIOTOMIA / DESINSERCAO	165,54
7550	04.08.06.047-6	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO	347,60
7551	04.08.06.048-4	TENORRAFIA UNICA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO	312,42
7552	04.08.05.039-0	TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	260,24
7553	04.08.02.030-0	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	174,26
7554	04.08.05.067-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO INFERIOR	335,76
7555	04.08.02.050-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	201,98
7556	04.08.06.059-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO	328,84
7558	04.08.06.058-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	283,98
7559	04.08.02.043-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO / DA ULNA	191,88
7560	04.08.05.066-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	450,51
7561	04.08.02.058-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE AO NIVEL DO COTOVELO	458,68
7563	04.08.05.092-6	TRATAMENTO DAS LESOES OSTEO-CONDRAIS POR FIXACAO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO	566,86
7657	03.09.01.003-9	GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (INCLUI MATERIAL E SEDACAO ANESTESICA)	1.500,00
8361	04.07.04.016-1	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	279,98
8400	04.08.05.017-9	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	664,06
8401	04.07.01.031-9	TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO	550,00
8503	04.03.01.010-1	DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	1.364,16
8504	04.03.01.018-7	REVISAO DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	1.144,00
8516	04.03.01.027-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL	1.361,16
8518	04.03.01.030-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO	1.364,16
8519	04.03.01.031-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRONICO	1.364,16
8522	04.03.02.012-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	364,39
8523	04.03.02.007-7	NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS	361,50
11072	04.05.03.019-3	PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	300,60
11880	04.08.06.071-9	VIDEOARTROSCOPIA	300,00
19664	04.04.01.046-6	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	490,06
19666	04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO	600,00
19669	04.04.01.051-2	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	253,34
21669	07.01.07.015-3	PROTESE DENTARIA SOBRE IMPLANTE	300,00
57498	03.09.07.001-5	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	600,00
57499	03.09.07.002-3	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	780,00
57904	04.05.05.040-2	RADIACAO PARA CROSS LINKING CORNEANO	1.700,00
90242	90.01.01.228-0	MICROCIRURGIA AMBULATORIAL TAXA HOSPITALAR	30,00
90278	90.01.01.261-0	CIRURGIA ALTA FREQUENCIA (CAF)	500,00
90446	90.01.02.085-0	BIOPSIA DE LESAO NASAL	100,00
90453	90.01.02.092-0	CAUTERIZAÇÃO LINEAR DE CORNETOS NASAIS (BILATERAL)	150,00
90459	90.01.02.097-0	AGULHAMENTO DE MAMA	300,00
90463	90.01.02.101-0	SERVIÇOS DE ANESTESIA (CONSULTA / ANESTESIA)	150,00
90468	90.01.02.106-0	AVALIAÇÃO + ANESTESIA - CRIANÇAS ATÉ 5 ANOS	200,00
90522	90.01.02.160-0	TRATAMENTO COM APARELHO GESSADO DE PE TORTO CONGENITO (MEDICO)	60,00
90523	90.01.02.161-0	TRATAMENTO COM APARELHO GESSADO DE PE TORTO CONGENITO (HOSPITAL)	30,00
90562	90.01.02.198-0	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	1,00
90593	90.01.02.226-0	PROCEDIMENTO HOSPITALAR NAO CONSTANTE NA TABELA DO CIS	0,00
90594	90.01.02.227-0	COLANGIOPANCRETOGRAFIA RETROGRADA - CPRE - HOSPITALAR	3.800,00
90613	90.01.02.246-0	URETEROSCOPIA - PACOTE CIRURGICO	3.800,00
90614	90.01.02.247-0	NEFROLITOTOMIA - PACOTE CIRURGICO	3.800,00
90621	90.01.02.254-0	LAMINA PARA SHAVER R.A nº 80356130012	320,00
90625	90.01.02.258-0	PACOTE CIRURGICO - ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR (INCLUI HOSPITA	953,58
90626	90.01.02.259-0	PACOTE CIRURGICO - ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILI	3.354,47
90627	90.01.02.260-0	PACOTE CIRURGICO - ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO (INCLUI HOSPITAL, CIRU	2.296,64
90628	90.01.02.261-0	PACOTE CIRURGICO - ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E A	1.340,98
90629	90.01.02.262-0	PACOTE CIRURGICO - ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO (INCLUI HOSPITAL,	1.433,86
90630	90.01.02.263-0	PACOTE CIRURGICO - ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (CONVERSAO) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESI	4.076,20
90631	90.01.02.264-0	PACOTE CIRURGICO - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E	2.521,58
90632	90.01.02.265-0	PACOTE CIRURGICO - ADENO-AMIGDALA C/ MASTOIDE (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	944,32
90633	90.01.02.266-0	PACOTE CIRURGICO - ADENO-AMIGDALECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	611,23
90634	90.01.02.267-0	PACOTE CIRURGICO - ADENOIDECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	436,59
90635	90.01.02.268-0	PACOTE CIRURGICO - ADENO-MIRINGOTOMIA S/ TUBO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	785,86
90636	90.01.02.316-0	PACOTE CIRURGICO - AMIGDALECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	449,06
90637	90.01.02.269-0	PACOTE CIRURGICO - HERNIORRAFIA ADULTO/INFANTIL (UNI. OU BIL.) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESIST	619,16
90638	90.01.02.270-0	PACOTE CIRURGICO - PLASTICA DE REDUCAO DE MAMA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	2.653,56

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
90639	90.01.02.271-0	PACOTE CIRURGICO - RINOPLASTIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.202,27
90640	90.01.02.272-0	PACOTE CIRURGICO - SEPTO - ADENOIDECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	864,45
90641	90.01.02.273-0	PACOTE CIRURGICO - SEPTO - TURBINECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	873,18
90642	90.01.02.274-0	PACOTE CIRURGICO - SEPTO. CARTILAGINOSA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	730,25
90643	90.01.02.275-0	PACOTE CIRURGICO - SUT (RET. DE PONTOS) C/ ANEST - CIRURGIAO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA	527,76
90644	90.01.02.276-0	PACOTE CIRURGICO - SUTURA C/S HERNIA IRIS (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	924,58
90645	90.01.02.277-0	PACOTE CIRURGICO - TURB. BILATERAL-ADENO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	639,92
90646	90.01.02.278-0	PACOTE CIRURGICO - COLECISTECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.713,47
90647	90.01.02.279-0	PACOTE CIRURGICO - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E	1.569,15
90648	90.01.02.280-0	PACOTE CIRURGICO - COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA	1.502,89
90649	90.01.02.281-0	PACOTE CIRURGICO - COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESI	1.173,54
90650	90.01.02.282-0	PACOTE CIRURGICO - COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO (INCLUI HOSPITA	1.143,36
90651	90.01.02.283-0	PACOTE CIRURGICO - CONIZACAO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.056,21
90652	90.01.02.284-0	PACOTE CIRURGICO - CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO - MONOCULAR - HOSPITAL (INCLUI HOSPI	1.283,82
90653	90.01.02.285-0	PACOTE CIRURGICO - CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AU	2.901,12
90654	90.01.02.286-0	PACOTE CIRURGICO - CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXI	946,33
90655	90.01.02.287-0	PACOTE CIRURGICO - CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO (INCLUI HOSPITAL, CIRUR	575,00
90656	90.01.02.288-0	PACOTE CIRURGICO - DACRIOCISTORRINOSTOMIA - COM OU SEM INTUBACAO MONOCULAR (INCLUI HOSPITAL, CIR	1.704,68
90657	90.01.02.289-0	PACOTE CIRURGICO - DEBRIDAMENTO E ULCERA/TECIDOS DESVITALIZADOS - CIRURGIAO (INCLUI HOSPITAL, CIRU	633,80
90658	90.01.02.290-0	PACOTE CIRURGICO - ENDOMETRIOSE PERITONEAL - TRATAMENTO CIRURGICO VIA LAPAROSCOPICA (INCLUI HOS	1.745,72
90659	90.01.02.291-0	PACOTE CIRURGICO - ENXERTO DE ESCLERA (QUALQUER TECNICA) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA	1.800,00
90660	90.01.02.292-0	PACOTE CIRURGICO - EVISCERACAO MONOCULAR (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.360,65
90661	90.01.02.317-0	PACOTE CIRURGICO - EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESIS	521,67
90662	90.01.02.293-0	PACOTE CIRURGICO - EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES (I	706,10
90663	90.01.02.294-0	PACOTE CIRURGICO - FASCIECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	578,10
90664	90.01.02.295-0	PACOTE CIRURGICO - FISSURECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	587,03
90665	90.01.02.296-0	PACOTE CIRURGICO - FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXIL	607,38
90666	90.01.02.297-0	PACOTE CIRURGICO - GASTRECTOMIA VERTICAL SLEEVE (INCLUSO AVALIACAO CIRURGICA) (INCLUI HOSPITAL, CIR	7.350,00
90667	90.01.02.298-0	PACOTE CIRURGICO - GASTROPLASTIA VERTICAL COM DERIVACAO INTESTINAL (BYPASS) (INCLUSO AVALIACAO CI	7.350,00
90668	90.01.02.299-0	PACOTE CIRURGICO - HEMORROIDECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	799,75
90669	90.01.02.300-0	PACOTE CIRURGICO - HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIA	1.133,52
90670	90.01.02.301-0	PACOTE CIRURGICO - HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTE	1.867,93
90671	90.01.02.302-0	PACOTE CIRURGICO - HISTERECTOMIA TOTAL (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.552,65
90672	90.01.02.303-0	PACOTE CIRURGICO - HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESI	456,93
90673	90.01.02.304-0	PACOTE CIRURGICO - LIGADURA ELASTICA DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO, AMBULATORIAL (INCLUSO KIT	1.500,00
90674	90.01.02.305-0	PACOTE CIRURGICO - LIGADURA ELASTICA DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO (INCLUSO KIT, SERVICO MEDI	1.900,00
90675	90.01.02.306-0	PACOTE CIRURGICO - LIGADURA ELASTICA HEMORROIDARIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXIL	200,00
90676	90.01.02.307-0	PACOTE CIRURGICO - MICRO FARINGE (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	767,15
90677	90.01.02.308-0	PACOTE CIRURGICO - MIOMECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.295,31
90678	90.01.02.309-0	PACOTE CIRURGICO - NEFROLITOTRIPIA (NEFROLITOMIA PERCUTANEA) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTES	5.040,00
90679	90.01.02.310-0	PACOTE CIRURGICO - OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIA	1.200,64
90680	90.01.02.311-0	PACOTE CIRURGICO - ORQUIDOPEXIA BILATERAL (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	991,85
90681	90.01.02.312-0	PACOTE CIRURGICO - ORQUIDOPEXIA UNILATERAL (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	900,36
90682	90.01.02.313-0	PACOTE CIRURGICO - OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO,	1.507,36
90683	90.01.02.314-0	PACOTE CIRURGICO - PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA - CIRURGIAO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, A	907,93
90684	90.01.02.315-0	PACOTE CIRURGICO - URETEROLITOTRIPIA FLEXIVEL COM DUPLO J (INCLUI HOSPITAL , CIRURGIAO , ANESTESIST	6.572,00
90685	90.01.02.318-0	PACOTE CIRURGICO - POSTECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	357,27
90686	90.01.02.319-0	PACOTE CIRURGICO - PTOSE PALPEBRAL - CORRECAO CIRURGICA MONOCULAR (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, A	1.566,31
90687	90.01.02.320-0	PACOTE CIRURGICO - REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR	908,89
90688	90.01.02.321-0	PACOTE CIRURGICO - RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E	3.114,41
90689	90.01.02.322-0	PACOTE CIRURGICO - RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTE	376,74
90690	90.01.02.323-0	PACOTE CIRURGICO - RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AU	376,72
90691	90.01.02.324-0	PACOTE CIRURGICO - RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	376,74
90692	90.01.02.325-0	PACOTE CIRURGICO - RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUX	520,23
90693	90.01.02.326-0	PACOTE CIRURGICO - RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVE	1.786,66
90694	90.01.02.327-0	PACOTE CIRURGICO - RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES (INCLU	893,32
90695	90.01.02.328-0	PACOTE CIRURGICO - SIMBLEFAROPLASTIA (SIMBLEFARO) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIA	1.200,00
90696	90.01.02.329-0	PACOTE CIRURGICO - SINUSECTOMIA ENDOSCOPICA OU POR MICROSCOPIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANES	1.337,85
90697	90.01.02.330-0	PACOTE CIRURGICO - SINUSECTOMIA FRONTAL INTRANASAL (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXI	488,98
90698	90.01.02.331-0	PACOTE CIRURGICO - TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESIST	1.549,50
90699	90.01.02.332-0	PACOTE CIRURGICO - TIMPANOMASTOIDECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	3.084,95
90700	90.01.02.333-0	PACOTE CIRURGICO - TIMPANOPLASTIA MIRINGOPLASTIA - BILATERAL (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESI	667,81
90701	90.01.02.334-0	PACOTE CIRURGICO - TIMPANOPLASTIA MIRINGOPLASTIA - UNILATERAL (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESI	516,20
90702	90.01.02.335-0	PACOTE CIRURGICO - TRAQUELECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	870,00
90703	90.01.02.336-0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESIS	602,98
90704	90.01.02.337-0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE) (INCLUI HOSPITAL	694,10
90705	90.01.02.338-0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS	1.306,80
90706	90.01.02.339-0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E A	602,53

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
90707	90.01.02.340-0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL (INCLUI HOSPITA	942,74
90708	90.01.02.341-0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIRURGIA (INCLUI	2.730,85
90709	90.01.02.342-0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANEST	734,76
90710	90.01.02.343-0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	819,14
90711	90.01.02.344-0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E	620,29
90712	90.01.02.345-0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTE	1.782,54
90713	90.01.02.346-0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANEST	1.424,48
90714	90.01.02.347-0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATA	838,61
90715	90.01.02.348-0	PACOTE CIRURGICO - TRIQUIASE COM OU SEM ENXERTO MONOCULAR (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESIS	1.098,70
90716	90.01.02.349-0	PACOTE CIRURGICO - TUMOR DE PALPEBRAS MONOCULAR (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILI	918,00
90717	90.01.02.350-0	PACOTE CIRURGICO - TURBINECTOMIA - BILATERAL (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	486,49
90718	90.01.02.351-0	PACOTE CIRURGICO - TURBINECTOMIA UNILATERAL (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	380,46
90719	90.01.02.352-0	PACOTE CIRURGICO - URETEROLITOTRIPSIA (URETEROLITOTOMIA) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA	3.150,00
90720	90.01.02.353-0	PACOTE CIRURGICO - URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E A	521,48
90721	90.01.02.354-0	PACOTE CIRURGICO - URETROPLASTIA AUTOGENA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.148,55
90722	90.01.02.355-0	PACOTE CIRURGICO - URETROPLASTIA HETEROGENEA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.077,91
90723	90.01.02.356-0	PACOTE CIRURGICO - VASECTOMIA - SERVICO HOSPITALAR (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXIL	321,80
90777	90.01.02.410-0	URETEROLITOTRIPSIA FLEXIVEL COM DUPLO J (INCLUI INSTALAÇÃO, RETIRADA E MATERIAL)	5.000,00
90781	90.01.02.414-0	RETIRADA DE CATETER DUPLO J (INCLUI HOSPITAL, MEDICO E ANESTESISTA)	430,00
25 - TABELA DE CIRURGIAS - SECUNDARIO (50%)			
1064	02.09.03.001-1	HISTEROSCOPIA CIRURGICA	325,00
2269	04.01.02.008-8	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	152,00
2291	04.01.02.007-0	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	49,76
2296	04.01.02.010-0	EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	54,75
2301	04.02.01.003-5	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	165,02
2302	04.02.01.004-3	TIREOIDECTOMIA TOTAL	184,25
2422	04.04.01.012-1	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO	200,06
2425	04.04.01.036-9	TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILAÇÃO	142,10
2429	04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	198,02
2432	04.04.01.010-5	ESTAPEDECTOMIA	402,54
2433	04.04.01.022-9	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	226,71
2434	04.04.01.021-0	MASTOIDECTOMIA RADICAL	396,21
2440	04.04.01.035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	322,83
2442	04.04.01.023-7	MICROCIRURGIA OTOLOGICA	154,08
2449	04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	273,05
2454	04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	321,85
2456	04.04.01.017-2	LARINGECTOMIA PARCIAL	373,36
2459	04.04.01.013-0	EXTIRPAÇÃO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	133,33
2464	04.04.01.011-3	EXERESE DE PAILOMA EM LARINGE	91,93
2467	04.04.01.032-6	SINUSOTOMIA BILATERAL	167,98
2472	04.04.01.033-4	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	133,32
2473	04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	273,05
2843	04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	271,55
2844	04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	360,36
2960	04.07.02.018-7	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	189,34
3010	04.07.02.004-7	APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	178,43
3020	04.07.03.001-8	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	253,43
3027	04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	310,76
3034	04.07.03.019-0	PANCREATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	110,00
3039	04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	171,78
3040	04.07.03.007-7	COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	183,36
3056	04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	100,82
3059	04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	100,81
3073	04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	187,26
3087	04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	225,12
3088	04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	221,54
3089	04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	220,44
3090	04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	293,98
3092	04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	206,10
3093	04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	204,66
3099	04.07.04.018-8	LIBERAÇÃO DE ADERÊNCIAS INTESTINAIS	181,50
3100	04.07.04.013-7	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	110,01
3101	04.07.04.015-3	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	110,22
3102	04.07.04.007-2	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	110,01
3118	04.08.01.004-5	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	232,77
3122	04.08.01.015-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA	103,18
3125	04.08.01.018-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	102,15
3129	04.08.01.022-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	101,26

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
3141	04.08.01.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	133,28
3150	04.08.02.005-9	ARTROPLASTIA DE CABECA DO RADIO	99,84
3158	04.08.02.013-0	RECONSTRUCAO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	97,48
3192	04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	199,92
3204	04.08.02.057-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO UMERO	183,66
3215	04.08.02.036-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DO CONDILO / TROCLEA/APOFISE CORONOIDE DO ULNA /	110,15
3217	04.08.02.035-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE EPI-CONDILO / EPITROCLEA DO UMERO	110,15
3240	04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO	91,19
3254	04.08.06.070-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	100,03
3262	04.08.02.046-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	98,93
3264	04.08.02.040-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	94,31
3265	04.08.02.052-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO	89,94
3272	04.08.02.042-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRACO (C/ SINTESE)	172,11
3277	04.08.02.060-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA AO NIVEL DO CARPO	154,14
3281	04.08.02.051-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO CARPO-METACARPIANA	90,06
3283	04.08.02.045-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	132,66
3285	04.08.02.034-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DAS FALANGES DA MAO (COM FIXACAO)	82,91
3286	04.08.02.056-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO ANTEBRACO	148,18
3290	04.08.02.037-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPIANOS	111,51
3291	04.08.02.048-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO	146,22
3295	04.08.02.044-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO	89,94
3298	04.08.02.059-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIAO METAFISE-EPIFISARIA DISTAL DO RADIO E ULNA	154,14
3301	04.08.02.055-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA MAO	131,30
3305	04.08.02.010-5	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	87,16
3313	04.08.02.041-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	132,66
3318	04.08.02.049-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO DA MUSCULATURA INTRINSECA DA MAO	95,78
3323	04.08.02.062-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA DA MAO (POR ESPACO INTERDIGITAL)	124,22
3345	04.08.03.039-9	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NIVEL)	333,39
3367	04.08.03.040-2	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NIVEIS)	380,00
3388	04.08.03.053-4	RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)	345,60
3432	04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	374,70
3455	04.08.04.009-2	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NAO CIMENTADA / HIBRIDA	267,00
3457	04.08.04.008-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL CIMENTADA	291,52
3460	04.08.04.012-2	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FEMUR	225,28
3470	04.08.05.011-0	QUADRICEPSPLASTIA	332,03
3476	04.08.04.034-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / PARALITICA DO QUADRIL	291,55
3479	04.08.04.013-0	EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	225,28
3500	04.08.05.081-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO COLO DO FEMU	260,45
3501	04.08.05.043-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER	225,27
3503	04.08.05.080-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA REGIAO TROCA	225,27
3504	04.08.05.079-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE DO FEM	225,27
3505	04.08.05.083-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA METAFISE DISTAL D	225,27
3510	04.08.06.042-5	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS	75,17
3524	04.08.05.013-6	RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	332,03
3530	04.08.05.010-1	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	123,51
3536	04.08.05.052-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERNA	159,58
3538	04.08.05.012-8	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	168,42
3540	04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	119,23
3544	04.08.05.006-3	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	234,92
3545	04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	143,22
3555	04.08.05.060-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DISTAL DE TIBIA	174,74
3566	04.08.05.015-2	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	143,22
3568	04.08.05.084-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO AO NIVEL DO JOELHO	145,07
3570	04.08.05.016-0	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	332,03
3604	04.08.05.057-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	124,03
3605	04.08.06.057-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE)	142,69
3607	04.08.05.049-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	169,13
3608	04.08.05.046-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	114,17
3610	04.08.05.045-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	114,17
3611	04.08.05.086-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE TIBIAL	195,55
3612	04.08.05.047-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	125,59
3613	04.08.05.091-8	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	125,61
3618	04.08.05.076-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	120,91
3621	04.08.05.032-2	REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	79,75
3627	04.08.05.037-3	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	81,77
3634	04.08.05.087-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO/ PERDA OSSEA DA METAFISE TIBIAL	177,77
3635	04.08.05.014-4	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	169,13
3645	04.08.05.034-9	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	181,37

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
3646	04.08.05.077-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO INVETERADO	181,37
3647	04.08.05.065-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	171,29
3649	04.08.05.074-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE PLANO VALGO	114,19
3650	04.08.05.073-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE CAVO	114,19
3662	04.08.05.056-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TALUS	114,13
3663	04.08.05.053-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CALCANEIO	114,13
3667	04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	50,37
3668	04.08.06.040-9	RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA	61,56
3670	04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	55,41
3672	04.08.06.038-7	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)	225,28
3675	04.08.06.036-0	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	50,37
3678	04.08.02.014-8	RECONSTRUCAO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MAO	88,58
3680	04.08.06.043-3	TENODESE	82,89
3690	04.08.06.021-2	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	58,64
3691	04.08.06.030-1	RESSECCAO MUSCULAR	79,74
3696	04.08.06.032-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	76,43
3697	04.08.06.033-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO	77,15
3714	04.08.06.056-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULACOES	114,17
3715	04.08.06.055-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MEDIAS ARTICULACOES)	154,13
3716	04.08.06.054-9	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA UNICA	84,03
3717	04.08.06.062-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCAO POS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULACOES)	232,77
3719	04.08.06.053-0	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA MULTIPLA	151,25
3731	04.08.06.031-0	RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES	176,85
3740	04.09.01.038-3	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	450,00
3756	04.09.01.002-2	CISTECTOMIA PARCIAL	225,88
3764	04.09.01.020-0	NEFRECTOMIA PARCIAL	500,00
3765	04.09.01.056-1	URETEROLITOTOMIA	220,56
3766	04.09.01.006-5	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	240,09
3767	04.09.01.021-9	NEFRECTOMIA TOTAL	500,00
3768	04.09.01.055-3	URETEROENTEROSTOMIA	500,00
3770	04.09.01.022-7	NEFROLITOTOMIA	283,50
3771	04.09.01.057-0	URETEROPLASTIA	229,23
3777	04.09.01.028-6	NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM	229,25
3779	04.09.01.030-8	NEFROURETERECTOMIA TOTAL	229,10
3780	04.09.01.050-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL	183,37
3781	04.09.01.031-6	PIELOLITOTOMIA	500,00
3782	04.09.01.039-1	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	229,19
3783	04.09.01.043-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	183,30
3784	04.09.01.032-4	PIELOPLASTIA	500,00
3788	04.09.02.013-3	URETROPLASTIA AUTOGENA	204,35
3791	04.09.02.014-1	URETROPLASTIA HETEROGENEA	229,18
3793	04.09.01.049-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	229,13
3795	04.09.01.036-7	RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO	183,36
3798	04.09.01.023-5	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	500,00
3799	04.09.01.018-9	LITOTRIPSIA	181,29
3800	04.09.01.029-4	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	229,16
3801	04.09.01.041-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	240,21
3805	04.09.01.053-7	URETEROCISTONEOSTOMIA	254,82
3812	04.09.01.014-6	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL	410,00
3816	04.09.02.007-9	MEATOTOMIA SIMPLES	80,66
3818	04.09.02.017-6	URETROTOMIA INTERNA	250,00
3822	04.09.01.017-0	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	250,00
3826	04.09.02.010-9	RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	148,61
3827	04.09.02.016-8	URETOSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA	157,83
3829	04.09.02.012-5	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	73,33
3834	04.09.02.004-4	INJECAO DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL	146,65
3836	04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	151,75
3838	04.09.03.003-1	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL	513,16
3840	04.09.04.024-0	VASECTOMIA	173,15
3842	04.09.03.004-0	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	450,00
3843	04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	426,47
3845	04.09.04.008-8	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	108,04
3846	04.09.04.007-0	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	137,54
3849	04.09.04.016-9	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	135,59
3855	04.09.04.011-8	NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	110,04
3858	04.09.04.009-6	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	109,98
3859	04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	112,68
3860	04.09.04.003-7	EPIDIDIMECTOMIA	137,48

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
3862	04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	126,48
3868	04.09.04.015-0	ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	154,08
3869	04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	170,20
3871	04.09.04.012-6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	242,01
3872	04.09.04.018-5	REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO	146,67
3874	04.09.04.014-2	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	209,74
3881	04.09.05.003-2	CORRECAO DE HIPOSPADIA (10 TEMPO)	185,78
3882	04.09.05.004-0	CORRECAO DE HIPOSPADIA (20 TEMPO)	185,76
3888	04.09.06.001-1	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	80,70
3891	04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	71,49
3894	04.09.06.017-8	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	78,52
3895	04.09.07.002-5	COLPECTOMIA	146,64
3897	04.09.06.023-2	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	229,31
3898	04.09.06.021-6	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	227,79
3899	04.09.06.025-9	SALPINGOPLASTIA	146,65
3900	04.09.07.003-3	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	159,98
3901	04.09.06.024-0	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	183,34
3902	04.09.07.004-1	COLPOPERINEOCLEISE	146,64
3903	04.09.06.026-7	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	146,72
3904	04.09.07.007-6	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	183,31
3905	04.09.07.008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR	183,31
3907	04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	183,31
3909	04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	217,89
3911	04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	332,57
3912	04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	286,41
3913	04.09.06.019-4	MIOMECTOMIA	231,21
3915	04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	275,12
3917	04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	388,20
3918	04.09.07.020-3	OPERACAO DE BURCH	152,20
3919	04.09.06.005-4	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	70,88
3920	04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	226,20
3921	04.09.06.020-8	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	183,30
3922	04.09.06.015-1	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	181,11
3923	04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBARIA	173,71
3933	04.09.07.014-9	EXERESE DE CISTO VAGINAL	131,99
3935	04.09.07.019-0	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	68,73
3937	04.09.07.030-0	VULVECTOMIA SIMPLES	73,35
3938	04.09.07.022-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	70,62
3939	04.09.07.001-7	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	70,62
3942	04.09.07.023-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	110,00
3943	04.09.07.025-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	298,43
3944	04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	220,05
3946	04.09.07.021-1	RECONSTRUCAO DA VAGINA	186,77
3947	04.09.07.028-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA	183,34
3948	04.09.07.026-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	70,62
3955	04.10.01.007-3	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	183,71
4038	04.10.01.011-1	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	192,20
7504	04.08.06.001-8	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	91,79
7507	04.08.05.003-9	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	154,50
7508	04.08.02.003-2	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	99,20
7509	04.08.06.005-0	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULACOES	91,66
7510	04.08.02.004-0	ARTROPLASTIA DE ARTICULACAO DA MAO	164,68
7512	04.08.06.006-9	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO	293,08
7514	04.08.06.008-5	BURSECTOMIA	82,24
7515	04.08.02.009-1	RESSECCAO DO OLECRANO E/OU CABECA DO RADIO	101,38
7521	04.08.06.012-3	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES	131,89
7522	04.08.06.013-1	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULACOES	73,43
7523	04.08.06.014-0	FASCIECTOMIA	95,66
7528	04.08.06.015-8	MANIPULACAO ARTICULAR	54,79
7531	04.08.06.017-4	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	194,45
7533	04.08.06.018-2	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE	119,50
7534	04.08.06.019-0	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	185,10
7545	04.08.05.033-0	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	69,48
7547	04.08.06.044-1	TENOLISE	122,85
7548	04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	122,49
7549	04.08.06.046-8	TENOMIOTOMIA / DESINSERCAO	82,77
7550	04.08.06.047-6	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO	173,80
7551	04.08.06.048-4	TENORRAFIA UNICA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO	156,21

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
7552	04.08.05.039-0	TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	130,12
7553	04.08.02.030-0	TENOSINOECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	87,13
7554	04.08.05.067-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO INFERIOR	167,88
7555	04.08.02.050-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	100,99
7556	04.08.06.059-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO	164,42
7558	04.08.06.058-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	141,99
7559	04.08.02.043-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO / DA ULNA	95,94
7560	04.08.05.066-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	225,26
7561	04.08.02.058-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE AO NIVEL DO COTOVELO	229,34
8400	04.08.05.017-9	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	332,03
8421	04.07.01.025-4	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	29,84
8522	04.03.02.012-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEIO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	182,20
19664	04.04.01.046-6	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	245,03
19666	04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO	300,00
19669	04.04.01.051-2	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	126,67
26 - TABELA DE CIRURGIAS - TERCIARIO (25%)			
2269	04.01.02.008-8	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	76,00
2291	04.01.02.007-0	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	24,88
2296	04.01.02.010-0	EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	27,37
2301	04.02.01.003-5	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	82,51
2302	04.02.01.004-3	TIREOIDECTOMIA TOTAL	92,13
2422	04.04.01.012-1	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO	100,03
2425	04.04.01.036-9	TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO	71,05
2429	04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	99,01
2432	04.04.01.010-5	ESTAPEDECTOMIA	201,27
2433	04.04.01.022-9	MASOIDECTOMIA SUBTOTAL	113,36
2434	04.04.01.021-0	MASOIDECTOMIA RADICAL	198,11
2440	04.04.01.035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	161,42
2442	04.04.01.023-7	MICROCIRURGIA OTOLOGICA	77,04
2449	04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	136,53
2454	04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	160,92
2456	04.04.01.017-2	LARINGECTOMIA PARCIAL	186,68
2459	04.04.01.013-0	EXTIRPACAO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	66,67
2464	04.04.01.011-3	EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE	45,97
2467	04.04.01.032-6	SINUSOTOMIA BILATERAL	83,99
2472	04.04.01.033-4	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	66,66
2473	04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	136,53
2843	04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	135,77
2844	04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	180,18
3010	04.07.02.004-7	APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	89,22
3027	04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	155,38
3034	04.07.03.019-0	PANCREATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	55,00
3039	04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	85,89
3040	04.07.03.007-7	COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	91,68
3056	04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	50,41
3059	04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	50,41
3073	04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	93,63
3087	04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	112,56
3088	04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	110,77
3089	04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	110,22
3090	04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	146,99
3092	04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	103,05
3093	04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	102,33
3099	04.07.04.018-8	LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	90,75
3100	04.07.04.013-7	HERNIOPLASTIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	55,01
3101	04.07.04.015-3	HERNIOPLASTIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	55,11
3102	04.07.04.007-2	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	55,01
3118	04.08.01.004-5	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	116,39
3122	04.08.01.015-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA	51,59
3125	04.08.01.018-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	51,08
3129	04.08.01.022-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	50,63
3141	04.08.01.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	66,64
3150	04.08.02.005-9	ARTROPLASTIA DE CABECA DO RADIO	49,92
3158	04.08.02.013-0	RECONSTRUCAO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	48,74
3192	04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	99,96
3204	04.08.02.057-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO UMERO	91,83
3215	04.08.02.036-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DO CONDILO / TROClea/APOFISE CORONOIDE DO ULNA /	55,08
3217	04.08.02.035-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE EPI-CONDILO / EPITROClea DO UMERO	55,08

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
3240	04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO	45,60
3254	04.08.06.070-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	50,02
3262	04.08.02.046-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	49,47
3264	04.08.02.040-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	47,16
3265	04.08.02.052-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO	44,97
3272	04.08.02.042-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRACO (C/ SINTESE)	86,06
3277	04.08.02.060-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA AO NIVEL DO CARPO	77,07
3281	04.08.02.051-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO CARPO-METACARPIANA	45,03
3283	04.08.02.045-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	66,33
3285	04.08.02.034-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DAS FALANGES DA MAO (COM FIXACAO)	41,46
3286	04.08.02.056-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO ANTEBRACO	74,09
3290	04.08.02.037-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPIANOS	55,76
3291	04.08.02.048-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO	73,11
3295	04.08.02.044-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO	44,97
3298	04.08.02.059-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIAO METAFISE-EPIFISARIA DISTAL DO RADIO E ULNA	77,07
3301	04.08.02.055-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA MAO	65,65
3305	04.08.02.010-5	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	43,58
3313	04.08.02.041-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	66,33
3318	04.08.02.049-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO DA MUSCULATURA INTRINSECA DA MAO	47,89
3323	04.08.02.062-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA DA MAO (POR ESPACO INTERDIGITAL)	62,11
3345	04.08.03.039-9	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NIVEL)	166,70
3367	04.08.03.040-2	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NIVEIS)	190,00
3388	04.08.03.053-4	RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)	172,80
3432	04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	173,85
3455	04.08.04.009-2	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NAO CIMENTADA / HIBRIDA	133,50
3457	04.08.04.008-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL CIMENTADA	145,76
3460	04.08.04.012-2	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FEMUR	112,64
3470	04.08.05.011-0	QUADRICEPSPLASTIA	166,02
3476	04.08.04.034-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / PARALITICA DO QUADRIL	145,78
3479	04.08.04.013-0	EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	112,64
3500	04.08.05.081-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO COLO DO FEMU	130,23
3501	04.08.05.043-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER	112,64
3503	04.08.05.080-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA REGIAO TROCA	112,64
3504	04.08.05.079-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE DO FEM	112,64
3505	04.08.05.083-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA METAFISE DISTAL D	112,64
3510	04.08.06.042-5	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS	37,59
3524	04.08.05.013-6	RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	166,02
3530	04.08.05.010-1	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	61,76
3536	04.08.05.052-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERNA	79,79
3538	04.08.05.012-8	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	84,21
3540	04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	59,62
3544	04.08.05.006-3	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	117,46
3545	04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	71,61
3555	04.08.05.060-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DISTAL DE TIBIA	87,37
3566	04.08.05.015-2	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	71,61
3568	04.08.05.084-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO AO NIVEL DO JOELHO	72,54
3570	04.08.05.016-0	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	166,02
3604	04.08.05.057-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	62,02
3605	04.08.06.057-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE)	71,34
3607	04.08.05.049-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	84,57
3608	04.08.05.046-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	57,09
3610	04.08.05.045-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	57,09
3611	04.08.05.086-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE TIBIAL	97,78
3612	04.08.05.047-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	62,80
3613	04.08.05.091-8	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	62,81
3618	04.08.05.076-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	60,46
3621	04.08.05.032-2	REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	39,88
3627	04.08.05.037-3	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	40,89
3634	04.08.05.087-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO/ PERDA OSSEA DA METAFISE TIBIAL	88,89
3635	04.08.05.014-4	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	84,57
3645	04.08.05.034-9	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	90,69
3646	04.08.05.077-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO INVETERADO	90,69
3647	04.08.05.065-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	85,65
3649	04.08.05.074-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE PLANO VALGO	57,10
3650	04.08.05.073-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE CAVO	57,10
3662	04.08.05.056-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TALUS	57,07
3663	04.08.05.053-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CALCANEIO	57,07
3667	04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	25,18

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
3668	04.08.06.040-9	RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA	30,78
3670	04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	27,70
3672	04.08.06.038-7	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)	112,64
3675	04.08.06.036-0	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	25,18
3678	04.08.02.014-8	RECONSTRUCAO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MAO	44,29
3680	04.08.06.043-3	TENODESE	41,45
3690	04.08.06.021-2	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	29,32
3691	04.08.06.030-1	RESSECCAO MUSCULAR	39,87
3696	04.08.06.032-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	38,21
3697	04.08.06.033-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO	38,57
3714	04.08.06.056-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULACOES	57,09
3715	04.08.06.055-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MEDIAS ARTICULACOES)	77,07
3716	04.08.06.054-9	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA UNICA	42,02
3717	04.08.06.062-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCAO POS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULACOES)	116,39
3719	04.08.06.053-0	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA MULTIPLA	75,63
3731	04.08.06.031-0	RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES	88,43
3740	04.09.01.038-3	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	225,00
3756	04.09.01.002-2	CISTECTOMIA PARCIAL	112,94
3764	04.09.01.020-0	NEFRECTOMIA PARCIAL	250,00
3765	04.09.01.056-1	URETEROLITOTOMIA	110,28
3766	04.09.01.006-5	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	120,05
3767	04.09.01.021-9	NEFRECTOMIA TOTAL	250,00
3768	04.09.01.055-3	URETEROENTEROSTOMIA	250,00
3770	04.09.01.022-7	NEFROLITOTOMIA	141,75
3771	04.09.01.057-0	URETEROPLASTIA	114,61
3777	04.09.01.028-6	NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM	144,63
3779	04.09.01.030-8	NEFROURETERECTOMIA TOTAL	114,55
3780	04.09.01.050-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL	91,69
3781	04.09.01.031-6	PIELOTOTOMIA	250,00
3782	04.09.01.039-1	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	114,59
3783	04.09.01.043-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	91,65
3784	04.09.01.032-4	PIELOPLASTIA	250,00
3788	04.09.02.013-3	URETROPLASTIA AUTOGENA	102,18
3791	04.09.02.014-1	URETROPLASTIA HETEROGENEA	114,59
3793	04.09.01.049-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	114,56
3795	04.09.01.036-7	RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO	91,68
3798	04.09.01.023-5	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	250,00
3799	04.09.01.018-9	LITOTRIPSIA	90,65
3800	04.09.01.029-4	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	114,58
3801	04.09.01.041-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	120,11
3805	04.09.01.053-7	URETEROCISTONEOSTOMIA	127,41
3812	04.09.01.014-6	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL	205,00
3816	04.09.02.007-9	MEATOTOMIA SIMPLES	40,33
3818	04.09.02.017-6	URETROTOMIA INTERNA	125,00
3822	04.09.01.017-0	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	125,00
3826	04.09.02.010-9	RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	74,31
3827	04.09.02.016-8	URETOSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA	78,91
3829	04.09.02.012-5	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	36,67
3834	04.09.02.004-4	INJECAO DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL	73,33
3836	04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	75,88
3838	04.09.03.003-1	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL	256,58
3840	04.09.04.024-0	VASECTOMIA	86,58
3842	04.09.03.004-0	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	225,00
3843	04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	213,24
3845	04.09.04.008-8	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	54,02
3846	04.09.04.007-0	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	68,77
3849	04.09.04.016-9	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	67,80
3855	04.09.04.011-8	NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	55,02
3858	04.09.04.009-6	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	54,99
3859	04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	56,34
3860	04.09.04.003-7	EPIDIDIMECTOMIA	68,74
3862	04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	63,24
3868	04.09.04.015-0	ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	77,04
3869	04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	85,10
3871	04.09.04.012-6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	121,01
3872	04.09.04.018-5	REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO	73,34
3874	04.09.04.014-2	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	104,87
3881	04.09.05.003-2	CORRECAO DE HIPOSPADIA (10 TEMPO)	92,89

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
3882	04.09.05.004-0	CORRECAO DE HIPOSPADIA (20 TEMPO)	92,88
3888	04.09.06.001-1	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	40,35
3894	04.09.06.017-8	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	39,26
3895	04.09.07.002-5	COLPECTOMIA	73,32
3897	04.09.06.023-2	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	114,65
3898	04.09.06.021-6	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	113,90
3899	04.09.06.025-9	SALPINGOPLASTIA	73,33
3900	04.09.07.003-3	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	79,99
3901	04.09.06.024-0	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	91,67
3902	04.09.07.004-1	COLPOPERINEOCLEISE	73,32
3903	04.09.06.026-7	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	73,36
3904	04.09.07.007-6	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	91,66
3905	04.09.07.008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR	91,66
3907	04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	91,66
3909	04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	108,94
3911	04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	166,28
3912	04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	143,21
3913	04.09.06.019-4	MIOMECTOMIA	115,61
3915	04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	137,56
3917	04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	194,10
3918	04.09.07.020-3	OPERACAO DE BURCH	76,10
3919	04.09.06.005-4	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	35,44
3920	04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	113,10
3921	04.09.06.020-8	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	91,65
3922	04.09.06.015-1	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	90,56
3923	04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBARIA	86,86
3933	04.09.07.014-9	EXERESE DE CISTO VAGINAL	65,99
3935	04.09.07.019-0	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	34,37
3937	04.09.07.030-0	VULVECTOMIA SIMPLES	36,68
3938	04.09.07.022-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	35,31
3939	04.09.07.001-7	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	35,31
3942	04.09.07.023-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	55,00
3943	04.09.07.025-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	149,22
3944	04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	110,03
3946	04.09.07.021-1	RECONSTRUCAO DA VAGINA	93,39
3947	04.09.07.028-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA	91,67
3948	04.09.07.026-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	35,31
3955	04.10.01.007-3	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	91,86
4038	04.10.01.011-1	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	96,10
7504	04.08.06.001-8	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	45,90
7507	04.08.05.003-9	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	77,25
7508	04.08.02.003-2	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	49,60
7509	04.08.06.005-0	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULACOES	45,83
7510	04.08.02.004-0	ARTROPLASTIA DE ARTICULACAO DA MAO	82,34
7512	04.08.06.006-9	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO	146,54
7514	04.08.06.008-5	BURSECTOMIA	41,12
7515	04.08.02.009-1	RESSECCAO DO OLECRANO E/OU CABECA DO RADIO	50,69
7521	04.08.06.012-3	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES	65,94
7522	04.08.06.013-1	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULACOES	36,71
7523	04.08.06.014-0	FASCIECTOMIA	47,83
7528	04.08.06.015-8	MANIPULACAO ARTICULAR	27,40
7531	04.08.06.017-4	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	97,23
7533	04.08.06.018-2	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE	59,75
7534	04.08.06.019-0	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	92,55
7545	04.08.05.033-0	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	34,74
7547	04.08.06.044-1	TENOLISE	61,43
7548	04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	61,25
7549	04.08.06.046-8	TENOMIOTOMIA / DESINSERCAO	41,39
7550	04.08.06.047-6	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO	86,90
7551	04.08.06.048-4	TENORRAFIA UNICA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO	78,11
7552	04.08.05.039-0	TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	65,06
7553	04.08.02.030-0	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	43,57
7554	04.08.05.067-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO INFERIOR	83,94
7555	04.08.02.050-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	50,50
7556	04.08.06.059-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO	82,21
7558	04.08.06.058-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	71,00
7559	04.08.02.043-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO / DA ULNA	47,97
7560	04.08.05.066-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	112,63

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
7561	04.08.02.058-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE AO NIVEL DO COTOVELO	114,67
8400	04.08.05.017-9	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	166,02
8522	04.03.02.012-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	91,10
19664	04.04.01.046-6	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	122,52
19666	04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO	150,00
19669	04.04.01.051-2	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	63,33
30 - TABELA PROCEDIMENTO - CICENOP			
58	02.01.01.021-6	BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO	600,00
59	02.01.01.015-1	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	40,00
60	02.01.01.051-8	BIOPSIA/PUNCAO DE VULVA	90,00
61	02.01.01.050-0	BIOPSIA/PUNCAO DE VAGINA	50,00
64	02.01.01.056-9	BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA	25,00
83	02.01.01.040-2	BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRACAO/AGULHA / PLEUROSCOPIA)	80,00
90	02.01.01.019-4	BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE	19,06
93	02.01.01.044-5	BIOPSIA DE SEIO PARANASAL	300,00
99	02.01.01.054-2	BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONANCIA	160,00
119	02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	40,00
120	02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85
121	02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	2,25
122	02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01
123	02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	1,85
124	02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	7,00
126	02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
127	02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	1,85
128	02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01
129	02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85
130	02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
131	02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	5,63
132	02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01
133	02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01
134	02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85
135	02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40
136	02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85
137	02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	1,85
138	02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01
139	02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
140	02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	1,85
142	02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	34,00
143	02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	15,00
145	02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	15,00
146	02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51
147	02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	8,00
148	02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
149	02.02.01.052-0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	3,51
152	02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51
153	02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	8,00
154	02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	3,68
157	02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	3,68
158	02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	30,00
159	02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3,51
160	02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51
161	02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
163	02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68
164	02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12
165	02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3,68
166	02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	48,00
167	02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	8,30
169	02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	9,00
170	02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	3,68
172	02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	20,00
174	02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	3,51
176	02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	14,00
177	02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42
180	02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
181	02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	270,00
183	02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	15,00
186	02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	15,65
187	02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOLOGRAFIA DE AMINOACIDOS	24,00

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
190	02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00
191	02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59
192	02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	15,65
194	02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24
195	02.02.02.045-2	PESQUISA DE PLASMODIOS POR GOTA ESPESSA E ESFREGACO	2,80
196	02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37
197	02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	4,00
199	02.02.02.053-3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	5,00
200	02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	1,80
201	02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	6,00
203	02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73
204	02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	2,73
205	02.02.02.004-5	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	45,00
206	02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73
207	02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73
209	02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73
212	02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73
213	02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	4,90
217	02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	1,80
218	02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73
219	02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	1,53
220	02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53
221	02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	4,11
222	02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	2,73
223	02.02.02.051-7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	2,73
224	02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73
225	02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	10,00
226	02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	2,73
230	02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	68,00
231	02.02.12.010-4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	8,90
235	02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73
239	02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V	200,00
247	02.02.02.035-5	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	14,50
248	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11
255	02.02.02.011-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	2,73
257	02.02.02.052-5	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	42,00
259	02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77
264	02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	23,50
266	02.02.12.004-0	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	15,00
271	02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83
276	02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	10,00
277	02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
284	02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	10,00
289	02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83
290	02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
291	02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
293	02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	42,00
294	02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00
295	02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	20,00
296	02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	13,00
298	02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10,00
299	02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR	8,00
304	02.02.03.109-8	TESTE TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	4,10
305	02.02.03.111-0	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	2,83
306	02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10
308	02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70
310	02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	16,00
312	02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	13,00
315	02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	16,00
317	02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67
319	02.02.03.048-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	9,70
321	02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	24,40
322	02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	17,16
323	02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17,16
324	02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16
325	02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	17,16
326	02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16
329	02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	18,00

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
330	02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
331	02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	8,50
332	02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	22,00
333	02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16
334	02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16
335	02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
336	02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	28,00
338	02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25
339	02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16
341	02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83
342	02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
343	02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	46,00
344	02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	46,00
345	02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	18,55
346	02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55
347	02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55
348	02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55
349	02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55
351	02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
353	02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	35,50
354	02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16
355	02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16
356	02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
357	02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55
358	02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
359	02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16
362	02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55
363	02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)	18,55
364	02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55
365	02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55
367	02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
368	02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
369	02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
370	02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
371	02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18,55
372	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
373	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
375	02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	30,00
376	02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	30,00
377	02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	30,00
378	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00
379	02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16
380	02.02.03.022-9	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	34,00
381	02.02.03.102-0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	10,00
382	02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06
383	02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	15,00
384	02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35
388	02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42
390	02.02.03.005-9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	160,00
393	02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	85,00
396	02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	30,00
397	02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
398	02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61
400	02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	17,16
401	02.02.01.024-4	DOSAGEM DE CATECOLAMINAS	32,00
402	02.02.03.017-2	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	55,00
409	02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	1,65
411	02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65
412	02.02.04.004-6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1,90
413	02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65
414	02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65
415	02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1,65
416	02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1,65
418	02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65
419	02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1,65
423	02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	3,04
424	02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65
425	02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	1,65

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
426	02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25
428	02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	8,00
432	02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	3,51
433	02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	3,51
434	02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	3,51
435	02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	3,68
437	02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12
439	02.02.05.025-4	PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA	12,00
442	02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	5,80
443	02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	10,00
447	02.13.01.072-0	PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT - PCR	160,00
448	02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	35,00
452	02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	5,00
454	02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04
460	02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	24,00
462	02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	10,00
467	02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70
468	02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	45,00
470	02.02.05.014-9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	24,00
473	02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	6,72
475	02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86
476	02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89
477	02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85
478	02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	10,17
479	02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97
481	02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	12,90
482	02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76
483	02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71
484	02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	9,00
485	02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	29,00
487	02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15
488	02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12
489	02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	15,50
490	02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	16,00
491	02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96
492	02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15
493	02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
495	02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89
496	02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25
497	02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11
498	02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	18,00
499	02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55
501	02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22
502	02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	13,19
503	02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43
505	02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20
506	02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53
507	02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13
508	02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35
510	02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35
511	02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	15,65
512	02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	40,00
521	02.02.07.010-7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	70,00
522	02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	25,00
525	07.02.05.008-3	CATETER MULTIPERFURADO P/ INFUSAO DE DROGAS	469,00
528	02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65
530	02.02.07.013-1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	30,50
531	02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53
532	02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	58,61
535	02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	11,40
537	02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	35,22
540	02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	8,00
544	02.02.07.033-6	DOSAGEM DE TEOFILINA	15,65
550	05.01.08.005-8	DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	125,00
552	02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	4,20
553	02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	4,20
554	02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSEIASE)	15,00
555	02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
557	02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80
558	02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	26,00
562	03.07.01.014-7	ADEQUAÇÃO DO COMPORTAMENTO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA	120,00
564	02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	5,62
572	02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	17,16
577	02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	4,98
581	02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	11,49
584	02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	30,00
593	02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	8,00
594	02.02.07.027-1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	10,00
599	02.02.07.004-2	DOSAGEM DE ÁCIDO METIL-HIPÚRICO	10,50
603	02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCÚRIO	30,00
605	02.02.07.001-8	DOSAGEM DE ÁCIDO DELTA-AMINOLEVULÍNICO	8,00
609	02.02.07.002-6	DOSAGEM DE ÁCIDO HIPÚRICO	10,50
612	02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	15,00
613	02.02.07.014-0	DOSAGEM DE CÁDmio	20,00
614	02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	18,00
615	02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	12,20
616	02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	15,65
617	02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMÍNIO	27,50
618	02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	2,01
623	02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSÃO ESPERMÁTICA (CADA)	9,70
624	02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOÍDAS (APOS VASECTOMIA)	4,80
627	02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	12,00
628	02.02.09.019-1	MIELOGRAMA	32,00
629	02.02.09.033-7	TESTE DE CLEMENTS	1,89
630	02.02.09.024-8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	1,89
631	02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LÍQUIDO AMNIÓTICO	6,00
632	02.02.09.007-8	DETERMINAÇÃO DE FOSFOLÍPIDIOS RELAÇÃO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LÍQUIDO AMNIÓTICO	2,00
634	02.02.09.025-6	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	3.500,00
636	02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	7,50
637	02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEÍNAS NO LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	2,00
638	02.02.09.001-9	ÁCIDO ÚRICO LÍQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
639	02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATÓIDE	1,89
642	02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECÍFICA DE CELULAS NO LÍQUOR	2,50
643	02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LÍQUOR	1,90
645	02.02.09.031-0	REAÇÃO DE PANDY	2,00
646	02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FÍSICOS NO LÍQUOR	8,50
647	02.02.09.015-9	ELETRÓFORESE DE PROTEÍNAS C/ CONCENTRAÇÃO NO LÍQUOR	30,00
648	02.02.09.004-3	CITOLOGIA P/ HERPESVÍRUS	20,00
649	02.02.09.003-5	CITOLOGIA P/ CLAMÍDIA	17,16
660	02.02.06.001-2	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	12,54
661	02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11
662	02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	8,71
663	02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	30,00
664	02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTÍDEO C	15,35
665	02.02.06.003-9	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	14,69
672	02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	13,00
673	02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNÓSTICO TARDIO)	8,20
674	02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNÓSTICO TARDIO)	13,20
675	02.02.11.001-0	DETECÇÃO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNÓSTICO TARDIO)	4,00
676	02.02.11.002-8	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	270,00
678	02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	13,72
679	02.03.01.002-7	EXAME CITOPATOLÓGICO HORMONAL SERIADO (MÍNIMO 3 COLETAS)	20,96
684	02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	20,96
693	02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRÚRGICA	61,77
694	02.03.02.003-0	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRÚRGICA OU POR BIÓPSIA (EXCE	40,78
695	02.03.02.001-4	DETERMINAÇÃO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	93,70
696	02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUÍMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	131,52
698	02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL)	19,00
699	02.04.01.011-0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLÍQUA)	17,00
700	02.04.01.003-9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLÍQUAS + HIRTZ)	8,38
701	02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	18,00
702	02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	19,00
703	02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	18,00
704	02.04.01.004-7	RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMÁTICO-MALAR (AP+ OBLÍQUAS)	19,00
706	02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	18,00
708	02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	19,00

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
710	02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	19,00
712	02.04.01.010-1	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	17,00
713	02.04.01.017-9	RADIOGRAFIA PANORAMICA	45,00
721	02.04.01.009-8	RADIOGRAFIA DE LARINGE	19,00
722	02.04.03.008-0	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	19,24
727	02.04.01.013-6	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	18,00
730	02.04.01.001-2	DACRIOCISTOGRAFIA	200,00
732	02.04.01.016-0	RADIOGRAFIA OCLUSAL	35,00
734	02.04.01.020-9	TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	38,00
736	02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	20,00
737	02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	19,00
738	02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	17,00
740	02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	20,00
741	02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	25,00
742	02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	23,00
743	02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	23,00
744	02.04.02.011-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	32,00
745	02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	32,00
746	02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	32,00
747	02.04.02.013-1	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESONDIOLOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	32,00
752	02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	18,00
753	02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	20,00
754	02.04.04.004-3	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	18,00
755	02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	19,00
756	02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	18,00
757	02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	18,00
758	02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	21,00
759	02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	18,00
760	02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	17,00
761	02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	15,00
762	02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	17,00
763	02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	17,00
764	02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	15,00
765	02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	17,00
766	02.04.03.012-9	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	25,00
767	02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	16,00
768	02.04.03.016-1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	25,00
769	02.04.03.006-4	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	30,00
770	02.04.03.010-2	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	21,00
771	02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	21,00
772	02.04.03.005-6	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	30,00
773	02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	25,00
774	02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	25,00
781	02.04.03.003-0	MAMOGRAFIA	45,00
783	02.04.03.011-0	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	27,27
787	02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	18,00
788	02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	18,00
789	02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	19,00
790	02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	19,00
791	02.04.06.003-6	ESCANOMETRIA	47,00
792	02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	18,00
793	02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	17,00
794	02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	17,00
795	02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	18,00
796	02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	18,00
797	02.04.06.017-6	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	32,00
798	02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	17,00
799	02.04.06.014-1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	18,00
802	02.04.05.003-0	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	32,61
804	02.04.05.001-4	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	170,00
805	02.04.05.004-9	DUODENOGRAFIA HIPOTONICA	51,78
807	02.04.05.014-6	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	35,22
808	02.04.05.016-2	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)	48,09
809	02.04.05.015-4	RADIOGRAFIA DE INTestino DELGADO (TRANSITO)	150,00
813	02.04.05.018-9	UROGRAFIA VENOSA	150,00
818	02.04.05.017-0	URETROCISTOGRAFIA	280,00
819	02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	18,00
820	02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	18,00

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
822	02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	18,00
829	02.04.05.006-5	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	190,00
861	02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	55,10
866	02.05.02.017-8	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	70,00
867	02.05.02.008-9	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	60,00
868	02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	90,00
870	02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	60,00
872	02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	60,00
873	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	60,00
874	02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	60,00
875	02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	60,00
876	02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	60,00
877	02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	70,00
878	02.05.01.005-9	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	160,00
879	02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	60,00
880	02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	90,00
881	02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	72,00
885	02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	60,00
889	02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	60,00
901	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	130,00
903	02.05.01.001-6	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	400,00
904	02.05.01.002-4	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	400,00
906	02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	97,44
907	02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	86,76
909	02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	86,76
914	02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	86,76
917	02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	136,41
918	02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA,	86,76
919	02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	86,76
923	02.06.02.004-0	TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMAO OU DO MEDIASTINO	136,41
924	02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63
925	02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	138,63
926	02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	86,75
935	02.07.01.002-1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	268,75
936	02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	268,75
937	02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	268,75
938	02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	268,75
939	02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75
941	02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	268,75
944	02.07.02.003-5	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	268,75
945	02.07.02.001-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	1.200,00
947	02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	268,75
948	02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	268,75
950	02.07.03.004-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	268,75
951	02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	268,75
953	02.07.01.001-3	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	268,75
955	02.08.01.004-1	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJECOES)	166,47
957	02.08.01.006-8	CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO	142,57
958	02.08.01.005-0	CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES	114,02
960	02.08.01.002-5	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	408,52
961	02.08.01.003-3	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	383,07
962	02.08.01.001-7	CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67	457,55
964	02.08.01.009-2	DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL	123,93
972	02.08.01.008-4	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)	176,72
974	02.08.01.007-6	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO	214,85
978	02.08.02.008-0	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	114,86
979	02.08.02.005-5	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)	135,38
980	02.08.02.007-1	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO	144,22
983	02.08.02.011-0	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	135,38
984	02.08.02.010-1	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	310,82
985	02.08.02.003-9	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	87,89
986	02.08.02.006-3	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)	135,38
987	02.08.02.001-2	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	133,26
988	02.08.02.002-0	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	187,93
989	02.08.02.009-8	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	157,23
992	02.08.03.002-6	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE COM OU SEM CAPTACAO	77,28
993	02.08.03.003-4	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO	107,30
995	02.08.03.005-0	TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO	107,40

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
996	02.08.03.004-2	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	338,70
997	02.08.03.001-8	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	324,54
1001	02.08.04.005-6	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	133,03
1002	02.08.04.003-0	CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	108,94
1004	02.08.04.009-9	DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL	63,22
1006	02.08.04.007-2	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	144,50
1007	02.08.04.006-4	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	122,97
1008	02.08.04.010-2	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	165,24
1009	02.08.09.003-7	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	289,43
1010	02.08.04.002-1	CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67	457,55
1015	02.08.04.008-0	DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR	63,22
1018	02.08.05.001-9	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	180,32
1019	02.08.05.003-5	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	190,99
1021	02.08.05.004-3	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67	457,55
1025	02.08.06.003-0	ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	119,16
1027	02.08.06.002-2	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO TRANSITO LIQUORICO)	205,34
1032	02.08.06.001-4	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	438,01
1034	02.08.07.001-0	CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	457,55
1035	02.08.07.003-6	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)	128,12
1036	02.08.07.002-8	CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	127,51
1037	02.08.07.004-4	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	130,50
1038	02.08.08.001-5	CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	112,61
1039	02.08.08.002-3	DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISOTOPOS)	97,37
1041	02.08.08.003-1	DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOISOTOPOS)	54,36
1048	02.08.08.004-0	LINFOCINTILOGRAFIA	141,33
1049	02.08.09.001-0	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	906,80
1051	02.08.09.002-9	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	66,23
1052	02.08.02.012-8	IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL)	1.103,26
1076	02.10.01.008-8	ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA)	950,00
1102	02.10.01.001-0	ANGIOGRAFIA CEREBRAL (4 VASOS)	950,00
1103	02.10.01.007-0	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	950,00
1117	02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	30,00
1125	02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	18,00
1126	02.11.02.005-2	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	105,00
1127	02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	105,00
1128	02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	105,00
1154	02.11.04.004-5	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	500,00
1155	02.11.04.002-9	COLPOSCOPIA	68,00
1156	02.11.04.003-7	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL	10,00
1159	02.01.01.001-1	AMNIOCENTESE	30,00
1160	02.11.04.001-0	AMNIOSCOPIA	25,00
1161	02.11.04.006-1	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	40,00
1167	02.11.05.006-7	ELETROMIOGRAMA (EMG)	100,00
1168	02.11.05.002-4	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	100,00
1169	02.11.05.003-2	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	100,00
1170	02.11.05.004-0	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	100,00
1171	02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	150,00
1172	02.11.05.011-3	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	110,00
1188	02.11.05.010-5	POLISSONOGRAMA	480,00
1190	02.11.06.025-9	TONOMETRIA	2,00
1192	02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	6,74
1194	02.11.06.021-6	TESTE DE SCHIRMER	3,37
1195	02.11.06.022-4	TESTE DE VISAO DE CORES	3,37
1196	02.11.06.020-8	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	6,74
1198	02.11.06.024-0	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	12,34
1200	02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	40,00
1201	02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	70,00
1204	02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	100,00
1205	02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	90,00
1206	02.11.06.005-4	CERATOMETRIA	3,37
1231	02.11.07.034-3	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	180,00
1232	02.11.07.003-3	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	25,00
1233	02.11.07.024-6	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	24,00
1234	02.11.07.012-2	ELETROCOCLEOGRAFIA	380,00
1240	02.11.07.035-1	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLÓGICOS	125,00
1247	02.11.07.021-1	LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	52,50
1248	02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA	46,00
1249	02.11.07.004-1	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	25,00

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
1260	02.11.07.025-4	PESQUISA DE PARES CRANIANOS	125,00
1272	02.11.07.009-2	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	24,75
1274	02.11.07.029-7	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS	45,10
1276	02.11.07.031-9	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	8,75
1291	02.11.08.002-0	GASOMETRIA	86,00
1294	02.11.08.005-5	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	70,00
1306	02.11.09.001-8	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	220,00
1314	02.09.04.001-7	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	200,00
1318	02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	260,00
1319	02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	95,00
1321	02.09.01.005-3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	100,00
1322	02.09.01.006-1	VIDEOLAPAROSCOPIA	1.000,00
1323	02.09.04.002-5	LARINGOSCOPIA	65,00
1324	02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA	65,00
1328	02.09.02.001-6	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	200,00
1358	03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	52,00
1416	03.07.02.006-1	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	110,00
1417	03.07.02.004-5	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	135,00
1418	03.07.02.005-3	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE COM TRES OU MAIS RAIZES	160,00
1773	03.01.07.011-3	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	29,00
1774	03.01.07.003-2	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UN	43,36
1828	03.03.07.001-3	DILATAcao DE ESOFAGO C/ OGIVAS SOB VISAO ENDOSCOPICA (POR SESSAO)	1.800,00
1874	03.03.08.001-9	CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	350,00
1876	03.03.08.007-8	TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	20,00
1961	03.09.03.004-8	CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	350,00
1970	03.09.03.010-2	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 1 REGIAO RENAL)	172,00
2111	03.03.12.006-1	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)	443,70
2113	03.03.12.003-7	TRATAMENTO DE HIPERTIROIDISMO	359,70
2207	02.12.01.001-8	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM DOADOR DE SANGUE	17,04
2241	04.01.01.007-4	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	60,00
2296	04.01.02.010-0	EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	109,49
2424	04.04.01.027-0	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	10,00
2588	04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	400,00
2589	04.05.05.016-0	INJECAO SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA	8,24
2590	04.05.05.008-9	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	82,28
2591	04.05.05.029-1	SUTURA DE CONJUNTIVA	82,28
2592	04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	100,00
2593	04.05.05.022-4	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	335,72
2595	04.05.03.009-6	SUTURA DE ESCLERA	161,19
2596	04.05.05.003-8	CAUTERIZACAO DE CORNEA	19,14
2597	04.05.05.025-9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	25,00
2598	04.05.05.030-5	SUTURA DE CORNEA	164,08
2602	04.05.05.024-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	335,72
2604	04.05.05.020-8	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	82,28
2605	04.05.05.001-1	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	116,42
2606	04.05.05.037-2	FAOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	771,60
2607	04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	126,00
2609	04.05.04.010-5	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	515,97
2612	04.05.03.015-0	VITRIOLISE A YAG LASER	54,00
2614	04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR	1.800,00
2615	04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR	1.150,00
2616	04.05.03.010-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	159,37
2617	04.05.03.007-0	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	605,54
2619	04.05.03.012-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	259,20
2621	04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	513,34
2622	04.05.04.013-0	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	22,93
2623	04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	335,72
2624	04.05.05.005-4	CICLODIALISE	273,14
2625	04.05.05.007-0	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	259,20
2626	04.05.05.012-7	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	45,00
2627	04.05.05.019-4	IRIDOTOMIA A LASER	126,00
2628	04.05.05.026-7	SINEQUIOLISE A YAG LASER	45,00
2629	04.05.05.017-8	IRIDECTOMIA CIRURGICA	297,46
2633	04.05.05.006-2	CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	19,14
2634	04.05.02.002-3	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	485,37
2635	04.05.03.011-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	22,93
2637	04.05.01.002-8	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	159,37
2638	04.05.04.001-6	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	161,19

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
2639	04.05.01.001-0	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	116,42
2640	04.05.04.020-2	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	323,34
2643	04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	45,00
2645	04.05.01.014-1	SIMBLEFAROPLASTIA	116,42
2649	04.05.01.019-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	159,37
2650	04.05.01.004-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	22,93
2652	04.05.01.006-0	EPILACAO DE CILIOS	22,93
2653	04.05.01.017-6	SUTURA DE PALPEBRAS	82,28
2654	04.05.04.019-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	116,42
2655	04.05.01.018-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	95,42
2656	04.05.01.012-5	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	259,20
2659	04.05.03.003-7	CRIOterapia OCULAR	116,00
2663	04.05.01.010-9	OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	19,14
2664	04.05.01.016-8	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	22,93
2670	04.05.01.011-7	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	389,64
2671	04.05.04.006-7	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	237,47
2673	04.05.04.007-5	EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	335,72
2678	04.05.03.004-5	FOTOCOAGULACAO A LASER	120,00
2679	04.05.03.005-3	INJECAO INTRA-VITREO	82,28
2680	04.05.02.001-5	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	694,88
2697	04.06.01.011-0	CARDIOTOMIA P/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	195,20
2761	04.06.01.089-7	RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA	684,20
2943	04.07.01.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA)	280,00
3022	04.07.03.021-2	PANCREATO-ENTEROSTOMIA	461,74
3025	04.07.03.012-3	ESPLENECTOMIA	780,78
3721	03.03.09.003-0	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	50,00
3933	04.09.07.014-9	EXERESE DE CISTO VAGINAL	263,97
4116	04.14.02.037-5	TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	33,34
4145	04.14.02.027-8	REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	300,00
4164	04.15.01.001-2	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	350,00
4199	05.01.07.003-6	TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS	15,00
4539	07.01.01.002-9	CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRAO)	890,60
4540	07.01.01.003-7	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITARIO	485,00
4541	07.01.01.004-5	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLEGICO - TIPO PADRAO	1.170,00
4542	07.01.01.010-0	CARRINHO DOBRAVEL PARA TRANSPORTE DE CRIANCA COM DEFICIENCIA	764,50
4543	07.01.01.005-3	CALCADOS ANATOMICOS COM PALMILHAS PARA PES NEUROPATICOS (PAR)	419,20
4544	07.01.01.006-1	CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATE NUMERO 45 (PAR)	170,30
4545	07.01.01.007-0	CALCADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS COM PALMILHAS ATE NUMERO 45 (PAR)	99,75
4546	07.01.01.008-8	CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE DISCREPANCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NUMERO 3	299,00
4547	07.01.01.009-6	CALCADOS SOB MEDIDA PARA COMPENSACAO DE ENCURTAMENTO ATE NUMERO 33 (PAR)	239,40
4548	07.01.01.013-4	MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA (PAR)	79,95
4549	07.01.01.012-6	MULETA AXILAR REGULAVEL DE MADEIRA (PAR)	53,20
4550	07.01.01.011-8	BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR)	79,95
4551	07.01.01.001-0	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO COM QUATRO PONTEIRAS.	130,00
4552	07.01.01.014-2	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	130,20
4553	07.01.01.015-0	PALMILHAS PARA PES NEUROPATICOS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA PARA ADULTOS OU CRIANCAS (PAR)	170,30
4554	07.01.01.017-7	PALMILHAS PARA SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES NUMEROS ACIMA DE 34 (PAR)	65,00
4555	07.01.01.016-9	PALMILHAS PARA SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O NUMERO 33 (PAR)	43,89
4556	07.01.02.013-0	ORTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL COM APOIO TORACICO (COLAR).	150,00
4557	07.01.02.003-2	ORTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE	910,00
4558	07.01.02.030-0	ORTESE TLSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO	319,20
4559	07.01.02.029-6	ORTESE TLSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT	372,40
4560	07.01.02.002-4	ORTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO)	159,60
4561	07.01.02.001-6	ORTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)	195,00
4562	07.01.02.005-9	ORTESE / COLETE TLSO TIPO KNIGHT	260,00
4563	07.01.02.004-0	ORTESE / COLETE TIPO WILLIAMS	319,20
4564	07.01.02.028-8	ORTESE TLSO / COLETE TIPO BOSTON	598,50
4565	07.01.02.031-8	ORTESE TLSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSER	780,00
4566	07.01.02.026-1	ORTESE SUSPENSORIO DE PAVLIK	66,50
4567	07.01.02.007-5	ORTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	130,00
4568	07.01.02.006-7	ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO PARA IMOBILIZACAO DE JOELHO EM EXTENSAO ARTICUL	209,70
4569	07.01.02.014-8	ORTESE METALICA CRUROPDALICA ADULTO	948,00
4570	07.01.02.015-6	ORTESE METALICA CRUROPDALICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	520,00
4571	07.01.02.032-6	ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA	239,40
4572	07.01.02.009-1	ORTESE DINAMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO	520,00
4573	07.01.02.010-5	ORTESE DINAMICA SUROPDALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	119,70
4574	07.01.02.012-1	ORTESE GENUPODALICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO	299,00
4575	07.01.02.011-3	ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	290,00

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
4576	07.01.02.027-0	ORTESE TIPO SARMIENTO PARA UMEMO	159,60
4577	07.01.02.019-9	ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA PARA ADULTO COM OU SEM APOIO ISQUIATICO	1.197,00
4578	07.01.02.017-2	ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA	598,50
4579	07.01.02.018-0	ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA COM OU SEM APOIO ISQUIATICO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	600,00
4580	07.01.02.020-2	ORTESE RIGIDA PARA LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL	500,40
4581	07.01.02.025-3	ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)	200,00
4582	07.01.02.024-5	ORTESE SUROPODALICA METALICA (ADULTO)	180,60
4583	07.01.02.022-9	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	180,60
4584	07.01.02.021-0	ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	159,60
4585	07.01.02.008-3	ORTESE CRUROPODALICA COM DISTRATOR PARA GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	250,80
4586	07.01.02.016-4	ORTESE METALICA SUROPODALICA (INFANTIL)	139,70
4587	07.01.02.023-7	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	130,00
4588	07.01.02.039-3	PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO OU AMPUTACAO TRANSRADIAL	2.641,00
4589	07.01.02.036-9	PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO	3.502,80
4590	07.01.02.042-3	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM	1.596,00
4591	07.01.02.035-0	PROTESE ENDOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE JOELHO EM ALUMINIO OU ACO	3.990,00
4592	07.01.02.033-4	PROTESE CANADENSE ENDOESQUELETICA EM ALUMINIO OU ACO (DESARTICULACAO DO QUADRIL)	4.716,00
4593	07.01.02.052-0	PROTESE PARA AMPUTACAO TIPO CHOPART	1.449,00
4594	07.01.02.040-7	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSFEMURAL	2.990,00
4595	07.01.02.038-5	PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO JOELHO	2.990,00
4596	07.01.02.041-5	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL COM COXAL OU MANGUITO DE COXA	2.193,00
4597	07.01.02.034-2	PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA (DESARTICULACAO DO QUADRIL)	4.716,00
4598	07.01.02.045-8	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO UNIVERSO).	5.640,00
4599	07.01.02.044-0	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO DE ROSCA)	5.300,00
4600	07.01.02.046-6	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSRADIAL.	3.105,00
4601	07.01.02.048-2	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COTO CURTO.	5.300,00
4602	07.01.02.047-4	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COM GANCHO DE DUPLA FORCA.	5.790,00
4603	07.01.02.049-0	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL P/ PUNHO DE TROCA RAPIDA COM GANCHO DE DUPLA FOR	5.100,00
4604	07.01.02.043-1	PROTESE FUNCIONAL ENDOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSUMERAL	5.211,00
4605	07.01.02.050-4	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSUMERAL	6.603,00
4606	07.01.02.053-9	PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE OMBRO E ESCAPULECTOMIA PARCIAL OU TOT	2.394,00
4607	07.01.02.054-7	PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	2.128,00
4608	07.01.02.055-5	PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO	1.300,00
4609	07.01.02.056-3	PROTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTACAO EM NIVEL DO ANTE PE	451,50
4610	07.01.02.037-7	PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMINIO OU ACO	1.596,00
4615	07.01.09.007-3	SUBSTITUICAO DE PE SACH / ARTICULADO.	269,50
4617	07.01.09.006-5	SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA.	266,00
4618	07.01.09.008-1	SUBSTITUICAO DO ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL PARA PROTESE TRANSTIBIAL EXOESQUELETICA / ENDOESQUELET	650,00
4619	07.01.09.001-4	ORTESE HCO TIPO PHILADELPHIA PARA IMOBILIZACAO DA REGIAO CERVICAL	79,80
4620	07.01.07.012-9	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	180,00
4621	07.01.07.013-7	PROTESE TOTAL MAXILAR	180,00
4630	07.01.03.015-1	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	17,50
4631	07.01.03.012-7	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	525,00
4632	07.01.03.013-5	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	700,00
4633	07.01.03.014-3	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	1.100,00
4637	07.01.03.006-2	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A	525,00
4638	07.01.03.007-0	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	700,00
4639	07.01.03.008-9	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	1.100,00
4661	07.01.04.002-5	LENTE ESCLERAL PINTADA	1.750,00
4663	07.01.04.005-0	OCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	25,00
4664	07.01.04.006-8	PROTESE OCULAR	1.650,00
4669	07.01.02.051-2	PROTESE MAMARIA	159,60
4670	07.01.05.002-0	BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL	12,00
4671	07.01.05.001-2	BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA COM ADESIVO MICROPOROSO	7,30
4673	07.01.05.004-7	CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA OSTOMA INTESTINAL	18,00
4674	07.01.06.004-2	CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA UROSTOMIZADOS	20,00
4675	07.01.06.002-6	BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS	25,90
4678	07.01.06.001-8	BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO / PASTA E/OU PLACA	40,00
4742	07.02.04.031-2	ENXERTO ARTERIAL INORGANICO VALVADO (CONDUTO VALVADO)	764,50
4808	07.02.03.116-0	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO SUPERIOR	3.113,47
4990	07.01.07.009-9	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	180,00
4991	07.01.07.010-2	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	180,00
6010	03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	29,00
6051	03.02.01.002-5	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROGINECOLOGICAS	40,00
6177	03.09.05.002-2	SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS	25,00
6240	03.07.02.003-7	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE DECIDUO	5,59
6502	02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25
6503	02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
6507	02.11.05.005-9	ELETOENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	100,00
6508	02.01.01.003-8	BIOPSIA CIRURGICA DE TIREOIDE	150,00
6510	02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	86,76
6511	02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
6513	02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO	60,00
6517	02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	101,10
6549	02.13.01.005-4	EXAME PARASITOLÓGICO DIRETO P/ LEISHMANIAS (LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA)	30,00
6550	02.13.01.006-2	EXAME PARASITOLÓGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGAS1 (LEISHMANIOSE VISCERAL CANINA)	20,00
6553	02.13.01.024-0	IMUNOFLOURESCENCIA INDIRETA P/ (IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)	4,00
6566	02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	268,75
6581	02.13.01.057-7	TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	16,97
6585	02.06.01.006-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	97,44
6602	02.01.01.060-7	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	25,00
6620	02.11.06.010-0	FUNDOSCOPIA	2,00
6621	02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	12,74
6622	02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	80,00
6623	02.11.06.006-2	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	45,00
6624	02.11.06.017-8	RETINOGRAMA COLORIDA BINOCULAR	60,00
6625	02.11.06.023-2	TESTE ORTOPTICO	12,34
6628	02.11.06.016-0	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	24,24
6629	02.11.06.018-6	RETINOGRAMA FLUORESCENTE BINOCULAR	64,00
7574	04.16.06.003-0	COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA	299,00
7657	03.09.01.003-9	GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (INCLUI MATERIAL E SEDACAO ANESTESICA)	1.500,00
7660	07.01.07.007-2	PLACA OCLUSAL	150,00
8350	04.05.05.028-3	SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	544,88
8351	04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	656,87
8352	04.05.01.005-2	EPIPLACAO A LASER	45,00
8405	04.05.03.002-9	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	43,20
9013	02.03.01.004-3	EXAME CITOPATOLÓGICO DE MAMA	15,97
9014	02.03.02.006-5	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE MAMA - BIOPSIA	24,00
9015	02.03.02.007-3	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA	61,77
9191	02.01.01.066-6	BIOPSIA DO COLO UTERINO	80,00
9442	02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	55,00
9662	02.03.02.008-1	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	40,78
11069	04.05.03.016-9	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	2.921,17
11070	04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO/OLEO DE SILICONE/ENDOLASER	479,87
13730	02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	49,00
13902	02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRACAO C1Q DO COMPLEMENTO	62,00
14856	03.03.08.011-6	FOTOTERAPIA COM FOTOSSENSIBILIZACAO (POR SESSAO)	58,90
16725	04.14.02.041-3	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	75,00
20949	04.14.02.042-1	IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO	260,10
21669	07.01.07.015-3	PROTESE DENTARIA SOBRE IMPLANTE	300,00
22114	02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	9,00
38104	02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	13,35
47216	07.01.01.020-7	CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO	900,00
47217	07.01.01.021-5	CADEIRA DE RODAS (ACIMA 90KG)	1.649,00
47218	07.01.01.022-3	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL	6.700,00
47219	07.01.01.023-1	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO EM CONCHA INFANTIL	739,00
47220	07.01.01.024-0	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINAVEL	1.139,00
47221	07.01.01.025-8	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ARO DE PROPULSAO	450,00
47222	07.01.01.026-6	ADAPTACAO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE QUADRIL	136,34
47223	07.01.01.027-4	ADAPTACAO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADES DE TRONCO	132,00
47224	07.01.01.028-2	ADAPTACAO DO APOIO DE PES DA CADEIRA DE RODAS	62,50
47225	07.01.01.029-0	APOIOS LATERAIS DO TRONCO EM 3 OU 4 PONTOS	90,50
47226	07.01.01.030-4	APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS	90,50
47227	07.01.01.031-2	APOIO PARA ESTABILIZACAO DA CABECA NA CADEIRA DE RODAS	82,80
47228	07.01.01.032-0	ADAPTACAO DO APOIO DE BRACOS DA CADEIRA DE RODAS	132,00
47229	07.01.01.033-9	ADAPTACAO ABDUTOR TIPO CAVALO PARA CADEIRA DE RODAS	57,00
47318	07.01.03.032-1	SISTEMA DE FREQUENCIA MODULADA PESSOAL	4.500,00
51827	02.03.01.008-6	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	14,37
51968	02.06.01.009-5	TOMOGRAFIA POR EMISSAO DE POSITRONS (PET-CT)	2.107,22
52364	03.01.05.015-5	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM TERAPIA NUTRICIONAL	29,00
55678	01.01.05.008-9	SESSAO DE MUSICOTERAPIA	25,00
57904	04.05.05.040-2	RADIACAO PARA CROSS LINKING CORNEANO	1.700,00
59756	07.01.02.060-1	TABUA (PRANCHA) PARA TRANSFERENCIA	75,00
59758	07.01.02.062-8	ALMOFADA DE ASSENTO PARA PREVENCAO DE ULCERAS DE PRESSAO EM CELULAS DE AR	995,00
59760	07.01.02.064-4	MESA DE ATIVIDADES PARA CADEIRA DE RODAS (TABUA MESA)	150,00
59761	07.01.02.065-2	BENGALA DE 4 PONTAS	49,90

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
81071	02.05.01.000-0	ULTRA-SONOGRAFIAS DO SISTEMA CIRCULATORIO (QUALQUER REGIAO ANATOMICA)	40,00
90017	90.01.01.015-0	USG MORFOLOGICO	120,00
90020	90.01.01.018-0	OCT - BINOCULAR	109,20
90021	90.01.01.019-0	OCT - MONOCULAR	70,00
90025	90.01.01.023-0	OXICARBAMAZEPINA	65,00
90026	90.01.01.024-0	DEDIMERO	62,00
90028	90.01.01.026-0	SERVICO EM CIRURGIA	110,00
90029	90.01.01.027-0	SERVICO EM PERIODONTIA TRATAMENTO COMPLETO POR PACIENTE	240,00
90031	90.01.01.029-0	CONSULTA DE OFTALMO+TONOMETRIA+FUNDOSCOPIA	50,00
90034	90.01.01.032-0	TESTE DE UREASE PARA PESQUISA DE HELICOBATER PYLORI	40,00
90035	90.01.01.033-0	PASTA ORTODONTICA PADRAO	105,00
90036	90.01.01.034-0	FISIOTERAPIA (UMA SESSAO)	13,00
90037	90.01.01.035-0	WIDAL, REACAO DE	2,83
90038	90.01.01.036-0	WEIL FELIX - RICKETSIA	14,70
90039	90.01.01.037-0	VITAMINA E (ALFA TOCOFEROL)	40,00
90040	90.01.01.038-0	VITAMINA D	49,00
90042	90.01.01.039-0	VITAMINA A	60,00
90044	90.01.01.040-0	UROPORFIRINA	7,80
90045	90.01.01.041-0	UREAPLASMA, PESQUISA	5,00
90046	90.01.01.042-0	UREAPLASMA, CULTURA	15,00
90047	90.01.01.043-0	TRICLOROCOMPOSTOS	2,00
90048	90.01.01.044-0	TRAB-ANTI-RECEPTOR DE TSH	50,00
90054	90.01.01.050-0	TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	15,00
90060	90.01.01.055-0	REVISAO DE LAMINA-PREVENTIVO	20,00
90062	90.01.01.057-0	RAST MX1 - FUNGOS	25,00
90063	90.01.01.058-0	RAST MX1 - FUNGOS	25,00
90067	90.01.01.062-0	RAST- LEITE DE VACA (F2)	15,00
90068	90.01.01.063-0	RAST- GEMA (RGEM)	15,00
90069	90.01.01.064-0	RAST- CLARA DE OVO (F01)	15,00
90072	90.01.01.067-0	PROTEINA S	76,00
90075	90.01.01.069-0	PIRIDINOLINA D (DESOXIPIR.)	25,00
90076	90.01.01.070-0	PIRIDINOLINA	40,00
90077	90.01.01.071-0	PH FECAL	1,90
90079	90.01.01.073-0	OSTEOCALCINA	34,00
90082	90.01.01.076-0	MYCOPLASMA PNEUMO-SOROLOGIA	58,00
90084	90.01.01.078-0	MICOPLASMA, PESQUISA	2,50
90085	90.01.01.079-0	MICOPLASMA, CULTURA PARA	15,00
90086	90.01.01.080-0	MICOLOGICO DIRETO	30,00
90087	90.01.01.081-0	METANOL (URINA)	14,00
90088	90.01.01.082-0	METANOL (SANGUE)	14,00
90089	90.01.01.083-0	MANGANES	18,00
90090	90.01.01.084-0	MALONDIALDEIDO - URINA	24,00
90091	90.01.01.085-0	MALONDIALDEIDO - PLASMA	24,00
90093	90.01.01.087-0	TOMOGRAFIA LINEAR	60,00
90094	90.01.01.088-0	TECNICA DE LOCALIZACAO	40,00
90100	90.01.01.094-0	TOXOCARIASE IGG/ IGM	35,00
90101	90.01.01.095-0	MODELO DE ESTUDO	25,00
90102	90.01.01.096-0	MODELO TRATADO	28,00
90103	90.01.01.097-0	ANALISE FACIAL	10,00
90104	90.01.01.098-0	ANALISE DE MODELOS	10,00
90105	90.01.01.099-0	ANALISE CEFALOMETRICA	5,00
90106	90.01.01.100-0	FOTOS (UNIDADE)	7,00
90107	90.01.01.101-0	PROVA IMUNO ALERGIAS IN VITRO	24,00
90108	90.01.01.102-0	HEXANODIONA	25,00
90109	90.01.01.103-0	ALFA-DIOL-G	24,00
90111	90.01.01.105-0	ACETILCOLINA, ANTI-RECEPTOR	115,00
90112	90.01.01.106-0	ACIDO CITRICO (URINA)	8,00
90116	90.01.01.110-0	ANTI CENTROMERO	17,16
90117	90.01.01.111-0	ANTI CITOSOL HEPATICO	110,00
90118	90.01.01.112-0	ANTICORPO ANTI ENDOMISIO	32,60
90120	90.01.01.113-0	ANTICORPO ANTI PEPITIDICO (ACCP)	62,50
90121	90.01.01.114-0	ANTIGENO P24	48,00
90122	90.01.01.115-0	ANTI LKM	18,55
90124	90.01.01.117-0	APOLIPOPROTEINA A-1	11,00
90125	90.01.01.118-0	APOLIPOPROTEINA B	11,00
90126	90.01.01.119-0	ARSENICO	18,00
90127	90.01.01.120-0	AVIDEZ ROXOPLASMOSE	35,00
90129	90.01.01.122-0	BLASTOMICOSE	10,00

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
90130	90.01.01.123-0	CANABINOIDES	25,00
90131	90.01.01.124-0	CAXUMBA IGG	17,00
90132	90.01.01.125-0	CAXUMBA IGM	20,00
90133	90.01.01.126-0	CISTICERCOSE - ELISA	45,00
90134	90.01.01.127-0	CITOGRAMA NASAL	2,20
90135	90.01.01.128-0	CLONAZEPAN	24,00
90136	90.01.01.129-0	COMPOSTO S 11 DESOXICORTISO	38,00
90137	90.01.01.130-0	CRIOFIBRINOGENIO, PESQUISA DE	10,00
90138	90.01.01.131-0	CROMO	18,00
90139	90.01.01.132-0	CRYPTOSPORIDIUM - PESQUISA	10,00
90140	90.01.01.133-0	CULTURA AUTOCLAVE	4,30
90141	90.01.01.134-0	CULTURA ESTUFA CONTROLE	4,30
90142	90.01.01.135-0	DNA-HEPATITE B CARGA VIRAL	340,00
90144	90.01.01.137-0	DROGAS DE ABUSO	70,00
90147	90.01.01.140-0	ETOSUXIMIDA	45,00
90150	90.01.01.143-0	GLOBULINA TR.H.SEXUAIS-SHBG	50,00
90152	90.01.01.144-0	HEMATOXILINA FERRICA	1,90
90155	90.01.01.146-0	HPV - DNA	97,10
90156	90.01.01.147-0	VIDEOFARINGOLARINGOESTROSCOPIA	65,00
90161	90.01.01.152-0	17 KS	22,00
90164	90.01.01.155-0	DOSAGEM DE RININA SERICA	40,00
90165	90.01.01.156-0	ANTI JO	17,16
90166	90.01.01.157-0	ANTI ENA SM	17,16
90167	90.01.01.158-0	FALCIZACAO, PROVA DE	2,75
90168	90.01.01.159-0	FENIBARBITAL	17,53
90169	90.01.01.160-0	ANTI-TPO (TIROPEROXIDASE)	17,16
90170	90.01.01.161-0	APOLIPOPROTEINA AI APO A	18,00
90171	90.01.01.162-0	APOLIPOPROTEINA B APO B	18,00
90172	90.01.01.163-0	HLA B27	45,00
90173	90.01.01.164-0	ANTI NEUTROFILOS	36,00
90174	90.01.01.165-0	MONONUCLEOSE (MONOTEST)	2,83
90175	90.01.01.166-0	CALCULO RENAL	25,00
90176	90.01.01.167-0	PROTEINA ULTRADENSIVIL	5,00
90177	90.01.01.168-0	PROTEINA AMILOIDE A	25,00
90178	90.01.01.169-0	FIBRONASOLARINGOSCOPIA	65,00
90182	90.01.01.172-0	RADIOGRAFIA CARPAL	38,00
90183	90.01.01.173-0	ATM	40,00
90184	90.01.01.174-0	PERIAPICAI (UNIDADE)	10,00
90187	90.01.01.177-0	IGE RAST	15,00
90190	90.01.01.180-0	IGF BP3-PROL.LIG.FAT.CRESC	50,00
90191	90.01.01.181-0	IMUN. "G" -4-SUBCLASSES	122,00
90192	90.01.01.182-0	IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES	29,00
90193	90.01.01.183-0	INSULINA, RIE BASAL 01	20,00
90194	90.01.01.184-0	ISOAGLUTININAS	9,00
90195	90.01.01.185-0	LIQ. ASCITICO, ROTINA	14,00
90197	90.01.01.187-0	RPG- REEDUCACAO POSTURAL - (4 SESSOES)	180,00
90203	90.01.01.191-0	FISIOTERAPIA - ISSO-STRETCHING (10 SESSOES)	200,00
90210	90.01.01.198-0	MEDICAMENTOS DIVERSOS	1,00
90211	90.01.01.199-0	LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA	10,00
90213	90.01.01.201-0	TESTE DE BRONCOPROVOCACAO	35,00
90214	90.01.01.202-0	DETERMINACAO DAS PRESSOES RESPIRATORIAS MAXIMAS	35,00
90215	90.01.01.203-0	AVASTIN COM BLOQUEIO	780,00
90216	90.01.01.204-0	TRIANCINOLONA COM BLOQUEIO	630,00
90217	90.01.01.205-0	LIQ. PEURAL, ROTINA	14,00
90220	90.01.01.207-0	ANGIOGRAFIA (POR CATETERISMO QUALQUER TIPO)	950,00
90221	90.01.01.208-0	ANTI CCP (CITROLINA)	72,50
90223	90.01.01.210-0	CA 15-3	18,59
90224	90.01.01.211-0	CA-19-9	18,59
90225	90.01.01.212-0	CA 72-4	40,00
90229	90.01.01.216-0	FISIOTERAPIA (10 SESSOES)	130,00
90230	90.01.01.217-0	HIDROTERAPIA (POR SESSAO)	23,00
90231	90.01.01.218-0	RPG - REEDUCACAO POSTURAL GLOBAL (POR SESSAO)	45,00
90233	90.01.01.220-0	USG ORGAO E ESTRUTURA SUPERF. (MAMAS,TENDONES...)	42,00
90234	90.01.01.221-0	ANGIOFLUORESCINOGRRAFIA (BINOCULAR)	100,00
90235	90.01.01.222-0	ULTRA-SONOGRAFIA DIAGNOSTICA (BINOCULAR)	120,00
90236	90.01.01.223-0	ULTRA-SONOGRAFIA DIAGNOSTICA (MONOCULAR)	60,00
90237	90.01.01.224-0	IMPEDANCIOMETRIA	30,00
90238	90.01.01.225-0	VIDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL C/ OTICA RIGIDA/FLEX	65,00

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
90242	90.01.01.228-0	MICROCIRURGIA AMBULATORIAL TAXA HOSPITALAR	30,00
90243	90.01.01.229-0	HIDROTERAPIA (10 SESSOES)	230,00
90244	90.01.01.230-0	HIDROTERAPIA (5 SESSOES)	115,00
90248	90.01.01.234-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO AMBULATORIAL	25,00
90250	90.01.01.236-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL UNILATERAL	268,75
90252	90.01.01.238-0	FISIOTERAPIA ISSO-STRETCHING (POR SESSAO)	20,00
90257	90.01.01.242-0	TEMPO DE PROTOMBINA	5,79
90262	90.01.01.247-0	MEDIDA DA DIFUSAO DO MONOXIDO DE CARBONO (CO2)	30,00
90263	90.01.01.248-0	OXIMETRIA NAO INVASIVA	15,00
90265	90.01.01.249-0	PROVA DE BRONCOPROVOCACAO PB	60,00
90270	90.01.01.254-0	MICROCIRURGIA HONORARIO MEDICO	30,00
90273	90.01.01.257-0	TESTE POS-COITAL	25,00
90276	90.01.01.259-0	PUNCAO E OU DRENAGEM DE SEROMA POS-MASTECTOMIA	20,00
90277	90.01.01.260-0	COLHEITA DE MATERIAL DE DESCARGA PAPILAR	10,00
90278	90.01.01.261-0	CIRURGIA ALTA FREQUENCIA (CAF)	500,00
90293	90.01.01.273-0	LIPIDOGRAMA (COLESTEROL,TRIGLICERIDIOS)	15,65
90294	90.01.01.274-0	COAGULOGRAMA	15,00
90300	90.01.02.002-0	ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO	18,00
90303	90.01.02.003-0	PAAF - PUNCAO ASPIRATIVA DE TIREOIDE POR AGULHA FINA	160,00
90304	90.01.02.004-0	MICROCIRURGIA AMBULATORIAL HONORÁRIO MEDICO + HOSPITALAR	60,00
90306	90.01.02.005-0	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA GEMELAR	50,00
90308	90.01.02.007-0	ELETRONEUROMIOGRAFIA (POR MEMBRO)	200,00
90310	90.01.02.008-0	ELETRONEUROMIOGRAFIA (DOIS MEMBROS)	400,00
90312	90.01.02.009-0	ECOCARDIOGRAMA COM DOPLER ADULTO	100,00
90314	90.01.02.010-0	ECOCARDIOGRAMA COM DOPLER INFANTIL	200,00
90318	90.01.02.012-0	ELETROCOAGULAÇÃO DAS LESOES SOB ANESTESIA LOCAL	75,00
90320	90.01.02.013-0	TRIAGEM CLINICA DE DOADOR DE SANGUE/HORA	70,00
90322	90.01.02.014-0	EXAMES DIVERSOS (FATURAMENTO)	1,00
90373	90.01.02.017-0	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICO COM ECOCARDIOGRAMA FETAL	110,00
90374	90.01.02.018-0	ULTRASSONOGRAMA COM PERFIL BIOFISICO E MONITORAGEM FETAL	100,00
90375	90.01.02.019-0	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO	70,00
90376	90.01.02.020-0	ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO 2 MEMBROS	84,00
90377	90.01.02.021-0	ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO 4 MEMBROS	168,00
90379	90.01.02.023-0	COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA (RETIRADA DE POLIPOS PRE AUTORIZADO)	100,00
90380	90.01.02.024-0	ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA VIA TRANSRETAL COM BIOSIA	300,00
90382	90.01.05.000-0	TROCA DE FLUIDO GASOSA	1.038,20
90387	90.01.02.026-0	DOPLER DE VASOS ILIACOS	160,00
90388	90.01.02.027-0	ULTRASSONOGRAMA RENAL COM DOPLER	95,00
90391	90.01.02.030-0	REIMPLANTE URETERAL ASSOCIADO A PASSAGEM DE CATETER DUPLO	2.000,00
90394	90.01.02.033-0	ÓCULOS MONO FOCAL 0,50 À 2,0 DIOPIRIA	40,00
90395	90.01.02.034-0	ÓCULOS MONO FOCAL 2,25 À 5,0 DIOPIRIA	70,00
90396	90.01.02.035-0	ÓCULOS BIFOCAL	110,00
90397	90.01.02.036-0	ÓCULOS MULTIFOCAL	195,00
90401	90.01.02.040-0	APLICAÇÃO DE LUCENTIS - SESSÃO	300,00
90404	90.01.02.043-0	CONTROLE DE BIOFILME	90,00
90406	90.01.02.045-0	TESTE DE CONTATO COM FOTOSSENSIBILIZAÇÃO	45,00
90407	90.01.02.046-0	EXAME DE PATERNIDADE - DNA	450,00
90409	90.01.02.048-0	BIOPSIA INCISIONAL OU EXCISIONAL	88,00
90410	90.01.02.049-0	CANTOPLASTIA	92,00
90411	90.01.02.050-0	CRIOCIRURGIA	35,00
90412	90.01.02.051-0	DRENAGEM DE ABCESSO DE PELE	15,00
90413	90.01.02.052-0	CAUTERIZAÇÃO QUIMICA	15,00
90423	90.01.02.062-0	DOSAGEM VITAMINA B1	100,00
90424	90.01.02.063-0	EXAME ANTI GAD	140,00
90428	90.01.02.067-0	RESSONANCIA COM SEDAÇÃO	460,00
90429	90.01.02.068-0	TOMOGRAFIA COM SEDAÇÃO	300,00
90433	90.01.02.072-0	CONSULTA EMERGENCIAL EM NIVEL HOSPITALAR - BUCO MAXILO FACIAL	100,00
90434	90.01.02.073-0	CONSULTA PARA AVALIAÇÃO DE ATM	100,00
90437	90.01.02.076-0	LENTE DE CONTATO ESPECIAIS (ROSE K2 - PAR)	800,00
90438	90.01.02.077-0	LENTE DE CONTATO ESPECIAIS (ESCLERA - PAR)	1.500,00
90439	90.01.02.078-0	TRIAGEM DE ERROS INATOS DE METABOLISMO	100,00
90440	90.01.02.079-0	PESQUISA DO X FRAGIL	400,00
90441	90.01.02.080-0	CARIOTIPO COM BANDAS	470,00
90442	90.01.02.081-0	UROTOMOGRAFIA	380,00
90444	90.01.02.083-0	ANTICORPOS IGM BARTONELLA (ROCHALIMAEA) HENSELAE	150,00
90445	90.01.02.084-0	ANTICORPOS IGG BARTONELLA (ROCHALIMAEA) HENSELAE	150,00
90446	90.01.02.085-0	BIOPSIA DE LESAO NASAL	100,00
90452	90.01.02.091-0	FRENULECTOMIA LINGUAL	300,00

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
90454	90.01.02.093-0	EXERESE DE LESÃO NASAL (POR LESÃO)	75,00
90457	90.01.02.096-0	CONSULTA + AVALIAÇÃO LINHA GUIA - QUALICIS OBSTETRICIA DE ALTO RISCO	70,00
90458	90.01.03.011-0	BIOPSIA DE MAMA	300,00
90459	90.01.02.097-0	AGULHAMENTO DE MAMA	300,00
90461	90.01.02.099-0	CULTURA STREPTOCOCOS BETA HEMOLITIC	20,00
90462	90.01.02.100-0	LUCENTER	3.500,00
90464	90.01.02.102-0	LIGADURA ELASTICA DE VARIZES DE ESOFAGO (POR SESSÃO)	1.350,00
90465	90.01.02.103-0	COLANGIORESSONANCIA	650,00
90466	90.01.02.104-0	ATENDIMENTO PSICOLOGICO (1 SESSÃO)	29,00
90467	90.01.02.105-0	PACOTE 5 SESSÕES ATENDIMENTO PSICOLOGICO	120,00
90469	90.01.02.107-0	PESQUISA DE BANDAS OLIGOCLONAIS	870,00
90470	90.01.02.108-0	CELULARIDADE BIOQUIMICA (TISLE)	35,00
90471	90.01.02.109-0	DECANULACAO EM TRAQUEOSTOMIA METALICA	150,00
90472	90.01.02.110-0	MANOMETRIA ANORRETAL	400,00
90474	90.01.02.112-0	CATARATA - BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	24,24
90475	90.01.02.113-0	CATARATA - MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	24,24
90476	90.01.02.114-0	FISIOTERAPIA (5 SESSOES)	65,00
90477	90.01.02.115-0	TAXA DE SALA E MEDICAÇÃO	60,00
90478	90.01.02.116-0	ANGIOTOMOGRAFIA	600,00
90479	90.01.02.117-0	MANOMETRIA ESOFAGICA	400,00
90480	90.01.02.118-0	CONSULTA + AVALIAÇÃO E ESTRATIFICAÇÃO INFANTO/JUVENIL	60,00
90481	90.01.02.119-0	COMPLEMENTO DE ATENDIMENTO DE URGENCIA E EMERGENCIA DO PRONTO ATENDIMENTO- RETAGUARDA	1,00
90482	90.01.02.120-0	CONSULTORIA EM SAUDE	0,00
90485	90.01.02.123-0	ANESTESIA PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	350,00
90486	90.01.02.124-0	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO, DUODENO E ESOFAGO COM CONTRASTE	170,00
90489	90.01.02.127-0	RESPONSABILIDADE TECNICA	1,00
90490	90.01.02.128-0	SOLENIIDADES E/OU CURSOS	1,00
90491	90.01.02.129-0	LENTE DE CONTATO FLUOR SOPPER (UNITARIO)	525,00
90492	90.01.02.130-0	LENTE DE CONTATO FLUOR SOPPER (PAR)	1.050,00
90493	90.01.02.131-0	LENTE SILICONADA ESFERICA (UNITARIO)	360,00
90494	90.01.02.132-0	LENTE SILICONADA ESFERICA (PAR)	720,00
90495	90.01.02.133-0	ECOCARDIOGRAMA FETAL	265,00
90496	90.01.02.134-0	APARELHO ELASTICO PARA ROTAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	200,00
90497	90.01.02.135-0	ORTESE CRUROPDALICA - DENIS BROWN (INFANTIL - ATÉ 5 ANOS)	300,00
90498	90.01.02.136-0	ORTESE CRUROPDALICA C/ DISTRATOR + CALHA P/ GENUVALGO/GENUVARO - DENIS BROWN (ADOLESCENTE)	500,00
90499	90.01.02.137-0	ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO - EXTRATIFICAÇÃO DE REDES	11,00
90500	90.01.02.138-0	AVALIAÇÃO E INTERVENÇÃO CIRURGICA ESPECIALIZADA	100,00
90504	90.01.02.142-0	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EQUIPE MULTIPROFISSIONAL REDE COMSUS/LINHA GUIA	25,00
90505	90.01.02.143-0	ULTRASSONOGRAMA DE DOPPLER MEMBRO INFERIOR	130,00
90506	90.01.02.144-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ACAMADO	40,00
90507	90.01.02.145-0	REABILITAÇÃO LABIRINTICA (SESSÃO)	35,00
90508	90.01.02.146-0	EPISTAXE - CAUTERIZAÇÃO QUALQUER TÉCNICA	60,00
90509	90.01.02.147-0	ASPIRAÇÃO AURICULAR	30,00
90510	90.01.02.148-0	CAUTERIZAÇÃO DE MEMBRANA TIMPANICA	120,00
90512	90.01.02.150-0	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE CARÓTIDA	100,00
90513	90.01.02.151-0	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE VERTEBRAIS	100,00
90514	90.01.02.152-0	TRIAGEM AMPLIADA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO (PESQUISA AMPLIADA)	580,00
90515	90.01.02.153-0	DOSAGEM SERICA LAMOTRIGINA	120,00
90516	90.01.02.154-0	AVALIAÇÃO PARA PROGRAMA FAEC	40,00
90518	90.01.02.156-0	REMOÇÃO DE PINOS (BUÇO MAXILO)	250,00
90519	90.01.02.157-0	PROTESE SOB/ IMPLANTE UNITARIO E ORING	300,00
90520	90.01.02.158-0	COLETA DE LIQUOR CEFALO RAQUIDEIO	60,00
90521	90.01.02.159-0	TAXA DE COLETA DE LIQUOR	40,00
90524	90.01.02.162-0	AVALIAÇÃO ODONTOLÓGICA ESPECIALIZADA	25,00
90525	90.01.02.163-0	PLANTÃO URGÊNCIA / EMERGÊNCIA	120,00
90526	90.01.02.164-0	RESSONÂNCIA DE QUADRIL UNILATERAL	268,75
90527	90.01.02.165-0	RESSONÂNCIA SACRO ILIACA	268,75
90530	90.01.02.167-0	CONSULTA + AVALIAÇÃO LINHA GUIA-REDE DOENÇAS CRONICAS EM ATENDIMENTO ESPECIALIZADO	70,00
90531	90.01.02.168-0	FISIOTERAPIA NEUROLOGICA (POR SESSÃO)	20,00
90532	90.01.02.169-0	AUDIOMETRIA VOCAL	25,00
90533	90.01.02.170-0	INCENTIVO PARA PROTESE REMOVIVEL (PPR) E PROTESE SOBRE IMPLANTE	120,00
90535	90.01.02.172-0	DOSAGEM DE TOPIRAMATO	210,00
90536	90.01.02.173-0	DOSAGEM DE FENOBARBITAL	30,00
90538	90.01.02.174-0	PROTEINA C FUNCIONAL	80,00
90539	90.01.02.175-0	MUTAÇÃO PROTOMBINA	223,00
90540	90.01.02.176-0	MUTACAO METILENO TETRAHIDROFOLATO REDUTASE	302,00

CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
90541	90.01.02.177-0	TERAPIA OCUPACIONAL	25,00
90542	90.01.02.178-0	METANEFRIAS	19,06
90543	90.01.02.179-0	TOMOGRÁFIA DE MÁXILA TOTAL	210,00
90544	90.01.02.180-0	TOMOGRÁFIA DE MANDÍBULA	210,00
90545	90.01.02.181-0	TOMOGRÁFIA DE MÁXILA E MANDÍBULA	390,00
90546	90.01.02.182-0	HLA A 29	170,00
90547	90.01.02.183-0	CONSULTA + AVALIAÇÃO LINHA GUIA-REDE SAÚDE MENTAL EM ATENDIMENTO ESPECIALIZADO	70,00
90548	90.01.02.184-0	PH METRIA	142,88
90549	90.01.02.185-0	VALOR EXCEDENTE A PACTUAÇÃO SUS	1,00
90550	90.01.02.186-0	LAUDO DE CARDIOTOCOGRAFIA A DISTÂNCIA	18,00
90551	90.01.02.187-0	RESSONÂNCIA PROSTATÁ MULTIPARAMÉTRICA	610,00
90552	90.01.02.188-0	RESSONÂNCIA DE MAMAS	790,00
90553	90.01.02.189-0	APORTE DE CUSTEIO DO PROJETO QUALIFICAÇÃO DO ACESSO - SANTA CASA	1,00
90554	90.01.02.190-0	SERIOGRAFIA	180,00
90555	90.01.02.191-0	CONSULTA + AVALIAÇÃO LINHA GUIA-REDE PEDIATRIA ALTO RISCO EM ATENDIMENTO ESPECIALIZADO	70,00
90556	90.01.02.192-0	PESQUISA DE MUTAÇÃO F5G1691A - FATOR V DE LEIDEN	225,00
90557	90.01.02.193-0	PESQUISA DE MUTAÇÃO F2G20210A - PROTROMBINA(FATORII) MUTAÇÃO G	225,00
90558	90.01.02.194-0	ANTITROMBINA III QUANTIFICAÇÃO	89,00
90559	90.01.02.195-0	BETA - 2 GLICOPROTEÍNA I ANTICORPO IGG	142,00
90560	90.01.02.196-0	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I ANTICORPO IGM	142,00
90561	90.01.02.197-0	CALPROTECTINA FECAL	115,00
90563	90.01.02.199-0	PROCEDIMENTO AMBULATORIAL NÃO CONSTANTE NA TABELA DO CIS	1,00
90564	90.01.02.200-0	ORTESE E PROTESE NÃO CONSTANTE NA TABELA DO CIS	1,00
90565	90.01.02.201-0	DESPESA ADMINISTRATIVA - ALUGUEL	1,00
90566	90.01.02.202-0	PROCEDIMENTO ODONTOLÓGICO NÃO CONSTANTE NA TABELA DO CIS	1,00
90567	90.01.02.203-0	COLANGIOPANCRETOGRAFIA RETROGRADA - CPRE - HOSPITALAR (COM PROTESE)	4.500,00
90570	90.03.01.001-0	PROCEDIMENTO CONSULTA - CEO	0,00
90571	90.01.02.204-0	VIDEODEGLUTOGRAMA (RAIO X)	350,00
90572	90.01.02.205-0	TAXA DE SALA E MEDICAÇÃO + TESTE DE UREASE PARA PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	100,00
90573	90.01.02.206-0	COLONOSCOPIA + TAXA DE SALA E MEDICAÇÃO	320,00
90578	90.01.02.211-0	APORTE DE CUSTEIO DO PROJETO QUALIFICAÇÃO DO ACESSO - INSTITUTO BOM JESUS	0,00
90580	90.01.02.213-0	TRANSPORTE DE PACIENTE TIPO A	3,80
90581	90.01.02.214-0	TRANSPORTE PACIENTE TIPO B	8,75
90582	90.01.02.215-0	TRANSPORTE PACIENTE TIPO D	9,50
90583	90.01.02.216-0	PARCELAMENTO DE DÉBITOS	0,00
90585	90.01.02.218-0	TOXOPLASMOSE IGG/ IGM	35,00
90586	90.01.02.219-0	PLANTÃO URGÊNCIA / EMERGÊNCIA EM FÉRIADOS E RECESSOS NACIONAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS	142,50
90587	90.01.02.220-0	PLANTÃO MÉDICO NO CENTRO DE ATENDIMENTO A COVID-19	142,50
90588	90.01.02.221-0	PRODUTO DE USO DE HIGIENIZAÇÃO PARA COMBATE AO COVID-19	0,00
90589	90.01.02.222-0	LENTE PARA TRATAMENTO DE CERATOCONE MONOCULAR	950,00
90590	90.01.02.223-0	DILATAÇÃO DE ESÓFAGO COM VELA DE SAVARY OU BALÃO DILATADOR	1.800,00
90593	90.01.02.226-0	PROCEDIMENTO HOSPITALAR NÃO CONSTANTE NA TABELA DO CIS	0,00
90595	90.01.02.228-0	CAPTURE HÍBRIDA	250,00
90596	90.01.02.229-0	INCENTIVO PARA EXODONTIA NO ÂMBITO HOSPITALAR MAIS QUE DOIS ELEMENTOS	50,00
90598	90.01.02.231-0	INCENTIVO SOBRE SERVIÇOS DE CONSULTA ESPECIALIZADA COM DEMANDA REPRIMIDA E CRESCENTE	28,00
90601	90.01.02.234-0	PLANTÃO URGÊNCIA / EMERGÊNCIA ESPECIFICAMENTE PARA OS DIAS 24, 25, 31/12 E 01/01	200,00
90602	90.01.02.235-0	ATENDIMENTO DE ASSISTENTE SOCIAL (1 SESSÃO)	29,00
90605	90.01.02.238-0	ATENDIMENTO FONOAUDIOLÓGICO EM PACIENTES ACAMADOS (DOMICÍLIO) POR SESSÃO	45,00
90606	90.01.02.239-0	PAAF - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	192,00
90607	90.01.02.240-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES ACAMADO - DOMICÍLIO	40,00
90611	90.01.02.244-0	SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE	25,00
90612	90.01.02.245-0	SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA	25,00
90615	90.01.02.248-0	RADIOGRAFIA PANORÂMICA COM LAUDO	55,00
90616	90.01.02.249-0	ELASTOGRAFIA HEPÁTICA COM ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	350,00
90617	90.01.02.250-0	TOXOCARA CANIS IGM - SOROLOGIA	880,00
90618	90.01.02.251-0	TOXOCARA CANIS IGG - SOROLOGIA	47,00
90619	90.01.02.252-0	CAUTERIZAÇÃO NASAL AMBULATORIAL	40,00
90620	90.01.02.253-0	CONTRAPARTIDA QUALICIS	0,00
90622	90.01.02.255-0	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTÂNEO C/ OU S/ FOTOESTÍMULO (EEG) INFANTIL COM LAUDO	150,00
90623	90.01.02.256-0	PILATES GESTACIONAL - POR SESSÃO	25,00
90624	90.01.02.257-0	SERVIÇOS PSICOLÓGICOS (PALESTRAS, TREINAMENTOS E AFINS)	0,00
90725	90.01.02.358-0	ANGIOTOMOGRAFIA DE ARTERIAS CORONARIAS	1.200,00
90726	90.01.02.359-0	SESSÃO DE OZONIOTERAPIA	100,00
90727	90.01.02.360-0	FRENULECTOMIA LABIAL	300,00
90728	90.01.02.361-0	PHMETRIA ESOFÁGICA	400,00
90729	90.01.02.362-0	MANUTENÇÃO PROTESE SOBRE IMPLANTE (ORING)	170,00
90730	90.01.02.363-0	LIMPEZA DE PROTOCOLO	220,00
90731	90.01.02.364-0	BOLSA COLOSTOMIA DRENÁVEL PRE - CORTADA CONVEXA 25 MM	48,00

Table with header: CICENOP CNPJ 0117983-0/0001-47 Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. It contains a resolution text regarding the 2023 calendar and a signature of Manoel Antonio Frazzetta.

Table with header: CICENOP CNPJ 0117983-0/0001-47 Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. It lists various municipal council members.

Table with header: CICENOP CNPJ 0117983-0/0001-47 Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. It lists various municipal council members.

Table with header: CICENOP CNPJ 0117983-0/0001-47 Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. It lists various municipal council members.

Table with header: CICENOP CNPJ 0117983-0/0001-47 Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. It lists various municipal council members.

Table with header: CICENOP CNPJ 0117983-0/0001-47 Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. It lists various municipal council members.

Table with header: CICENOP CNPJ 0117983-0/0001-47 Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. It lists various municipal council members.

Table with header: CICENOP CNPJ 0117983-0/0001-47 Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. It lists various municipal council members.

Table with header: CICENOP CNPJ 0117983-0/0001-47 Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. It lists various municipal council members.

Table with header: CICENOP CNPJ 0117983-0/0001-47 Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. It lists various municipal council members.

Table with header: CICENOP CNPJ 0117983-0/0001-47 Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. It lists various municipal council members.

Table with header: CICENOP CNPJ 0117983-0/0001-47 Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. It lists various municipal council members.

Table with header: CICENOP CNPJ 0117983-0/0001-47 Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. It lists various municipal council members.

Table with header: CICENOP CNPJ 0117983-0/0001-47 Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. It lists various municipal council members.

Table with header: CICENOP CNPJ 0117983-0/0001-47 Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. It lists various municipal council members.

Table with header: CICENOP CNPJ 0117983-0/0001-47 Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. It lists various municipal council members.

Table with header: CICENOP CNPJ 0117983-0/0001-47 Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. It lists various municipal council members.

Table with header: CICENOP CNPJ 0117983-0/0001-47 Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. It lists various municipal council members.

Table with header: CICENOP CNPJ 0117983-0/0001-47 Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. It lists various municipal council members.

Table with header: CICENOP CNPJ 0117983-0/0001-47 Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. It lists various municipal council members.

Table with header: CICENOP CNPJ 0117983-0/0001-47 Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. It lists various municipal council members.

Table with header: CICENOP CNPJ 0117983-0/0001-47 Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. It lists various municipal council members.

Table with header: CICENOP CNPJ 0117983-0/0001-47 Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. It lists various municipal council members.

Table with header: CICENOP CNPJ 0117983-0/0001-47 Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. It lists various municipal council members.

CICENOP - Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. Tabela com 4 colunas: Nome, CPF, Endereço, Telefone.

CICENOP - Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. Tabela com 4 colunas: Nome, CPF, Endereço, Telefone.

CICENOP - Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. Tabela com 4 colunas: Nome, CPF, Endereço, Telefone.

CICENOP - Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. Tabela com 4 colunas: Nome, CPF, Endereço, Telefone.

CICENOP - Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. Tabela com 4 colunas: Nome, CPF, Endereço, Telefone.

CICENOP - Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. Tabela com 4 colunas: Nome, CPF, Endereço, Telefone.

CICENOP - Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. Tabela com 4 colunas: Nome, CPF, Endereço, Telefone.

CICENOP - Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. Tabela com 4 colunas: Nome, CPF, Endereço, Telefone.

CICENOP - Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. Tabela com 4 colunas: Nome, CPF, Endereço, Telefone.

CICENOP - Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. Tabela com 4 colunas: Nome, CPF, Endereço, Telefone.

CICENOP - Conselho Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná. Resolução N° 40/2023. Texto de resolução com artigos e assinaturas.

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPOREMA. Edital de Licitação Pregão Eletrônico N° 003/2023. Texto de edital com especificações e prazos.

MUNICÍPIO DE SÃO MANOEL DO PARANÁ. Termo de Homologação e Abandono. Texto de homologação assinado pelo Prefeito.

MUNICÍPIO DE SÃO MANOEL DO PARANÁ. Extrato de Contrato de Fornecimento. Texto de extrato de contrato com detalhes de compra.

MUNICÍPIO DE SÃO MANOEL DO PARANÁ. Termo de Homologação e Abandono. Texto de homologação assinado pelo Prefeito.

MUNICÍPIO DE SÃO MANOEL DO PARANÁ. Decreto N° 24/2023. Assé Creditório Adicional Suplementar. Texto de decreto com tabelas de valores.

MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS. Decreto N° 56/2023. Texto de decreto com tabelas de valores e assinaturas.

MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS. Extrato de Contrato de Fornecimento. Texto de extrato de contrato com detalhes de compra.

MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS. Extrato de Contrato de Fornecimento. Texto de extrato de contrato com detalhes de compra.

MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS. Extrato de Contrato de Fornecimento. Texto de extrato de contrato com detalhes de compra.

MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS. Relatório de Gestão. Tabela com dados financeiros e administrativos.

CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS. Ata de Sessão Ordinária. Texto de ata de reunião com discussões e decisões.

CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS. Ata de Sessão Ordinária. Texto de ata de reunião com discussões e decisões.

MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS. Relatório de Gestão. Tabela com dados financeiros e administrativos.