RESOLUÇÃO N.º68 /2026

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

CONSIDERANDO o contido no item 2.1.3 e 13.6 do Edital de Credenciamento nº 03/2024 do CICENOP;
CONSIDERANDO ainda, o disposto no art. 2º da resolução 070/2024 do CICENOP datada de 01/10/2024.

RESOLVE:

ANEXO VII – TABELA DE PROCEDIMENTOS DO CICENOP

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO	VALOR
90777	90.01.02.410 - 0	URETEROLITOTRIPSIA FLEXIVEL COM DUPLO J (INCLUI INSTALAÇÃO, RETIRADA E MATERIAL)	5.000,00
90753	90.01.02.206 - 0	COLONOSCOPIA + TAXA DE SALA E MEDICAÇÃO	460,00
90572	90.01.02.205 - 0	TAXA DE SALA E MEDICAÇÃO + TESTE DE UREASE PARA PESQUISA DE HELICOBATER PYLORI	100,00
90826	90.01.02.458 - 0	ATENDIMENTO PSICOPEDAGOGICO	29,00
90850	90.01.02.482 - 0	MAGNETOTERAPIA	35,00
90623	90.01.02.265 - 0	PILATES GESTACIONAL	25,00
90791	90.01.02.115 - 0	TAXA DE SALA E MEDICAÇÃO	60,00
90625	90.01.02.258 - 0	PACOTE CIRURGICO - ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESIA	953,58
90626	90.01.02.259 - 0	PACOTE CIRURGICO - ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	3.354,47
90627	90.01.02.260 - 0	PACOTE CIRURGICO - ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AU	2.296,64
90628	90.01.02.261 - 0	PACOTE CIRURGICO - ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.340,98

Art. 1°. Excluir na Tabela de Procedimentos do CICENOP, anexo VII do edital de credenciamento nº 03/2024 que foi criada inicialmente pela resolução nº 070/2024 de 01/10/2024, o seguinte item passando a vigora com a seguinte redação.

90629	90.01.02.262 - 0	PACOTE CIRURGICO - ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA)	1.433,86
90630	90.01.02.263 - 0	PACOTE CIRURGICO - ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (CONVERSAO) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	4.076,20
90631	90.01.02.264 - 0	PACOTE CIRURGICO - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	2.521,58
90637	90.01.02.269 - 0	PACOTE CIRURGICO - HERNIORRAFIA ADULTO/INFANTIL (UNI. OU BIL.) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	619,16
90638	90.01.02.270 - 0	PACOTE CIRURGICO - PLASTICA DE REDUCAO DE MAMA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	2.653,56
90639	90.01.02.271 - 0	PACOTE CIRURGICO - RINOPLASTIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.202,27
90643	90.01.02.275 - 0	PACOTE CIRURGICO - SUT (RET. DE PONTOS) C/ ANEST CIRURGIAO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	527,76
90644	90.01.02.276 - 0	PACOTE CIRURGICO - SUTURA C/S HERNIA IRIS (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	924,58
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 AUXILIAR)	1.569,15
90648	90.01.02.280 - 0	PACOTE CIRURGICO - COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.502,89
90652	90.01.02.284 - 0	PACOTE CIRURGICO - CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO - MONOCULAR - HOSPITAL (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTES	1.283,83
90653	90.01.02.285 - 0	PACOTE CIRURGICO - CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	2.901,12
90656	90.01.02.288 - 0	PACOTE CIRURGICO - DACRIOCISTORRINOSTOMIA - COM OU SEM INTUBACAO MONOCULAR (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA	1.704,68
90657	90.01.02.289 - 0	PACOTE CIRURGICO - DEBRIDAMENTO E ULCERA/TECIDOS DESVITALIZADOS - CIRURGIAO (INCLUI HOSPITAL, CIRUR	633,80

90659	90.01.02.291 - 0	PACOTE CIRURGICO - ENXERTO DE ESCLERA (QUALQUER TECNICA) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	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, ANESTESISTA	521,67
90662	90.01.02.293 - 0	PACOTE CIRURGICO - EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES	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 AUX	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	CIRURGICO - GASTROPLASTIA VERTICAL COM DERIVACAO INTESTINAL (BYPASS) (INCLUSO AVALIACAO CIRUGICA HOSPITAL CIRURGIAO E AUXILIAR	7.350,00
90668	90.01.02.299 - 0	PACOTE CIRURGICO - HEMORROIDECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	799,75
90671	90.01.02.302 - 0	PACOTE CIRURGICO - HISTERECTOMIA TOTAL (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.552,65
90673	90.01.02.304 - 0	PACOTE CIRURGICO - LIGADURA ELASTICA DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO, AMBULATORIAL (INCLUSO KIT, SERVICO MEDICO E ANESTESISTA	1.500,00
90674	90.01.02.305 - 0	PACOTE CIRURGICO - LIGADURA ELASTICA DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO (INCLUSO KIT, SERVICO MEDICO, HOSPITALAR E ANESTESI	1.900,00
90675	90.01.02.306 - 0	PACOTE CIRURGICO - LIGADURA ELASTICA HEMORROIDARIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	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 - NEFROLITOTRIPSIA (NEFROLITOMIA PERCUTANEA) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	5.040,00
90679	90.01.02.310 - 0	PACOTE CIRURGICO - OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	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 - OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE (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, ANESTESISTA E AUXILIAR	1.507,36
90683	90.01.02.314 – 0	PACOTE CIRURGICO - PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA - CIRURGIAO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIA	907,93
90684	90.01.02.315 0	PACOTE CIRURGICO - URETEROLITOTRIPSIA FLEXIVEL COM DUPLO J (INCLUI HOSPITAL , CIRURGIAO , ANESTESISTA E AUXILIAR	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, ANESTESISTA E AUXILIA	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 AUXILIAR)	3.114,41
90689	90.01.02.322 - 0	PACOTE CIRURGICO - RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	376,74
90690	90.01.02.323 - 0	ACOTE CIRURGICO - RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	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 AUXILIAR)	520,23

90693	90.01.02.326 - 0	PACOTE CIRURGICO - RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO	1.786,66
90694	90.01.02.327 - 0	PACOTE CIRURGICO - RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO	893,32
90695	90.01.02.328 - 0	PACOTE CIRURGICO - SIMBLEFAROPLASTIA (SIMBLEFARO) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.200,00
90698	90.01.02.331 - 0	PACOTE CIRURGICO - TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.549,50
90703	90.01.02.336 - 0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	602,98
90704	90.01.02.337 - 0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA	694,10
90705	90.01.02.338 - 0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	1.306,80
90706	90.01.02.339 - 0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	602,53
90708	90.01.02.341 - 0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIRURGIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO	2.730,85
90709	90.01.02.342 - 0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	734,76
90710	90.01.02.343 - 0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO	819,14
90711	90.01.02.344 - 0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	620,29
90712	90.01.02.345 - 0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.782,54
90713	90.01.02.346 - 0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.424,48
90714	90.01.02.347 - 0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO (INCLUI HOSPIT	838,61
90715	90.01.02.348 - 0	PACOTE CIRURGICO - TRIQUIASE COM OU SEM ENXERTO MONOCULAR (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.098,70

90716	90.01.02.319 - 0	PACOTE CIRURGICO - TUMOR DE PALPEBRAS MONOCULAR (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	918,00
90719	90.01.02.352 - 0	PACOTE CIRURGICO - URETEROLITOTRIPSIA (URETEROLITOTOMIA) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	3.150,00
90720	90.01.02.353 - 0	PACOTE CIRURGICO - URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	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 AUXILIAR)	321,80
90825	90.01.02.457 - 0	PACOTE CIRURGICO - PLASTICA FREIO BALANOPREPUCIAL (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	800,00
90831	90.01.02.463 - 0	PACOTE CIRURGICO - CORRECÃO DE FISTULA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIÃO, ANESTESISTA, AUXILIAR E MATERIAIS)	3.000,00
90832	90.01.02.464 - 0	PACOTE CIRURGICO - HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA (INCLUI: HOSPITAL,CIRUGIAO,ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.288,12
90833	90.01.02.465 - 0	PACOTE CIRURGICO - HERNIOPLASTIA INCISIONAL (INCLUI: HOSPITAL ,CIRURGIAO,ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.021,50
90834	90.01.02.466 - 0	PACOTE CIRURGICO - HERNIOPLASTIA INGUINAL BILATERAL(INCLUI: HOSPITAL,CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR	1.039,64
90835	90.01.02.467 - 0	PACOTE CIRURGICO - HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL UNILATERAL(INCLUI :HOSPITAL,CIRURGIAO,ANESTESISTA E AUXILIAR	1.074,96
90836	90.01.02.468 - 0	PACOTE CIRURGICO - HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE (INCLUI: HOSPITAL,CIRURGIAO,ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.004,86
90837	90.01.02.469 - 0	PACOTE CIRURGICO - HERNIOPLASTIA UMBILICAL (INCLUI: HOSPITAL,CIRURGIAO,ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.036,79
90840	90.01.02.472 - 0	PACOTE CIRURGICO - RETOSSIGMOIDECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA, E AUXILIAR	2.000,00
90846	90.01.02.478 - 0	PACOTE CIRURGICO - EXERESE DE TUMOR DE PARTES MOLES (INCLUI: HOSPITAL,CIRURGIAO,ANESTESISTA E AUXILIAR	900,00
90854	90.01.02.486 - 0	PACOTE CIRURGICO - LAPAROTOMIA EXPLORADORA - (INCLUI :HOSPITAL,CIRURGIAO,ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.000,00

Art. 2°. ALTERAR
Onde se lê:

90734	90.01.02.367 - 0	KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA 50 MM OPACA PLANA	44,00
90735	90.01.02.368 - 0	KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA OPACA PLANA 40 MM	44,00
90774	90.01.02.407 - 0	BOLSA DE ESTOMIA CONCAVE REC CINZA 10 - 60 MM	48,00
90779	90.01.02.432 - 0	KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA TRANSPARENTE PLANA 40 MM	44,00
90802	90.01.02.434 - 0	KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA TRANSPARENTE PLANA 50 MM	44,00
90816	90.01.02.448 - 0	BOLSA DE COLOSTOMIA DRENAVEL UMA PEÇA OPACA 15 - 43 MM	37,40
90817	90.01.02.449 - 0	BOLSA DE COLOSTOMIA UMA PEÇA DRENAVEL TRANSPARENTE 15 - 43 MM	37,40
90858	90.01.02.487 - 0	COBERTURA DE AÇÃO ANTIMICROBIANA(REVESTIDA DE PRATA NANOCRISTALINA) COMPOSTA POR UMA CAMADA DE POLISTER FLEXIVEL 10X10	110,00
90859	90.01.02.488 - 0	COBERTURA DE AÇÃO ANTIMICROBIANA(REVESTIDA DE PRATA NANOCRISTALINA) COMPOSTA POR UMA CAMADA DE POLISTER FLEXIVEL 10X20	135,00
90864	90.01.02.493 - 0	CURATIVO DE ESPUMA HIDROCELULAR, HIDROFILICO BORDAS LARGAS E BISELADAS 5 CAMADAS 17,2 X 17,5 CM	85,67
90872	90.01.02.501 - 0	CREME BARREIRA TUBO 60 ML	6050
90873	90.01.02.502 - 0	CURATIVO A BASE DE GEL TRANSPARENTE E AMORFO DE CONSISTÊNCIA COESA 25 G	26,50

Leia sê:

90734	90.01.02.367 - 0	KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA 50 MM / 57 MM OPACA PLANA	44,00
90735	90.01.02.368 - 0	KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA OPACA PLANA 40 MM /45 MM	44,00
90774	90.01.02.407 - 0	BOLSA DE ESTOMIA CONCAVE REC CINZA 10 - 60 MM / 10 – 55 MM	48,00
90779	90.01.02.432 - 0	KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA TRANSPARENTE PLANA 40 MM / 45 MM	44,00
90802	90.01.02.434 - 0	KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA TRANSPARENTE PLANA 50 MM / 57 MM	44,00
90816	90.01.02.448 - 0	BOLSA DE COLOSTOMIA DRENAVEL UMA PEÇA OPACA 15 - 43 MM / 19 – 64 MM	37,40
90817	90.01.02.449 - 0	BOLSA DE COLOSTOMIA UMA PEÇA DRENAVEL TRANSPARENTE 15 - 43 MM / 19 – 64 MM	37,40
90858	90.01.02.487 - 0	COBERTURA DE AÇÃO ANTIMICROBIANA(REVESTIDA DE PRATA NANOCRISTALINA / IONICA) COMPOSTA POR UMA CAMADA DE POLISTER FLEXIVEL / CARBOXIMETILCELULOSE 10X10	110,00
90859	90.01.02.488 - 0	COBERTURA DE AÇÃO ANTIMICROBIANA(REVESTIDA DE PRATA NANOCRISTALINA / IONICA) COMPOSTA POR UMA CAMADA DE POLISTER FLEXIVEL / CARBOXIMETILCELULOSE 10X20	135,00
90864	90.01.02.493 - 0	CURATIVO DE ESPUMA HIDROCELULAR, HIDROFILICO BORDAS LARGAS E BISELADAS 5 CAMADAS 17,2 X 17,5 CM OU 20 X 16,9 CM	85,67
90872	90.01.02.501 - 0	CREME BARREIRA TUBO 60 OU 100 ML	6050
90873	90.01.02.502 - 0	CURATIVO A BASE DE GEL TRANSPARENTE E AMORFO DE CONSISTÊNCIA COESA 25 OU 30G	26,50

Art. 4°. INCLUIR .

90908	90.01.02.536 - 0	TAXA DE SALA HOSPITALAR	60,00

Art. 5º. Por força da presente resolução fica devidamente alterada a referida Tabela de Procedimentos do CICENOP, anexo VII do edital de credenciamento nº 03/2024, devendo ser formalizado sua consolidação com a inclusão do item acima descrito após a publicação desta resolução.

Art.6º. Esta Resolução entra em vigor em 1º de novembro de 2026.

Cianorte-Pr 22 de OUTUBRO DE 2026.

Marco Antônio Franzato
Presidente
Assinatura lançada no Original