

**CISAMERIOS/SC**

HOMOLOGAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02/2025
INEXIGIBILIDADE Nº 02/2025
EDITAL DE CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 02/2025

HOMOLOGO, nos termos da legislação em vigor, o credenciamento da Empresa ou pessoa física **MULTICLINICA CATARINA LTDA**, CNPJ/CPF n. **52393635000108**, telefone comercial n. **4933041167**, e-mail **juridico@multiclinicacatarina.com.br**, estabelecida na Rua **AV NEREU RAMOS**, Nº **1460**, **PRESIDENTE MEDICI**, Cep.: **89801020**, Município: **Chapecó - SC**, representada pelo Sócio Administrador, Sr. (a) **ESTEVAN PORTES DO NASCIMENTO**, CPF n. **04174956928**, que tem como objeto o **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE NAS ÁREAS DE ASSISTÊNCIA E ATENDIMENTO MÉDICO EM REGIME AMBULATORIAL E/OU HOSPITALAR, DE SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA, SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS E FORNECIMENTO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPM'S), COMPLEMENTANDO SERVIÇOS DE SAÚDE OFERTADOS PELA REDE DE SAÚDE PÚBLICA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS**, tendo como resultado o credenciamento para:

CARDIOLOGIA				
ITEM	PROCEDIMENTO	CÓDIGO SIA/SUS	VALOR	CAPACIDADE MÍNIMA DE DEMANDA MENSAL
3	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	0205010032	R\$ 240,00	1000
5	ELETROCARDIOGRAMA	0211020036	R\$ 47,60	1000
6	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	0211020044	R\$ 170,81	1000
7	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	0211020052	R\$ 161,47	1000
8	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	0211020060	R\$ 175,61	1000
CONSULTAS ESPECIALIZADAS				

**CISAMERIOS/SC**

ITEM	PROCEDIMENTO	CÓDIGO SIA/SUS	VALOR	CAPACIDADE MÍNIMA DE DEMANDA MENSAL
4	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	03.01.01.900-4	R\$ 160,00	1000
6	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	03.01.01.900-6	R\$ 150,00	1000
10	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	03.01.01.901-0	R\$ 150,00	1000
19	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	03.01.01.901-9	R\$ 160,00	1000
22	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	03.01.01.902-2	R\$ 150,00	1000
25	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PROCTOLOGIA	03.01.01.902-5	R\$ 150,00	1000
28	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	03.01.01.902-8	R\$ 150,00	1000
GASTROENTEROLOGIA/PROCTOLOGIA				
ITEM	PROCEDIMENTO	CÓDIGO SIA/SUS	VALOR	CAPACIDADE MÍNIMA DE DEMANDA MENSAL
2	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	0209010029	R\$ 700,00	800
10	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	0407010246	R\$ 160,00	800
11	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	0407010254	R\$ 320,00	800
12	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	0407020390	R\$ 320,00	800
13	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA (INCLUSO MATERIAL COM ALÇAS E INJETORES)	0407029001	R\$ 800,00	800

Assinado eletronicamente em conformidade com modelo ICP/Brasil padrao ISO32000 e MP 2.200-2/2001

Numero do documento: homologacaocc42acc8-ce33-3185-a019-3753adb6cb77

Página 2 de 4

Data: 29 de maio de 2025 às 09:53

Para verificar a conformidade desse documento, acesse <https://validar.iti.gov.br>

**CISAMERIOS/SC**

ULTRASSONOGRAFIAS				
ITEM	PROCEDIMENTO	CÓDIGO SIA/SUS	VALOR	CAPACIDADE MÍNIMA DE DEMANDA MENSAL
3	DOPPLER ARTERIAL RENAL	0205019002	R\$ 180,00	1000
5	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	0205019004	R\$ 180,00	1000
6	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	0205019005	R\$ 180,00	1000
7	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	0205019006	R\$ 180,00	1000
8	DOPPLER VASOS CERVICAIS VENOSO BILATERAL	0205019007	R\$ 180,00	1000
9	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	0205019008	R\$ 180,00	1000
10	DOPPLER AORTA E ILIACA	0205019009	R\$ 180,00	1000
11	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0205020038	R\$ 90,00	1000
12	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0205020046	R\$ 110,00	1000
13	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	0205020054	R\$ 90,00	1000
14	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	0205020062	R\$ 90,00	1000
15	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0205020070	R\$ 90,00	1000
17	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	0205020097	R\$ 90,00	1000
18	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0205020100	R\$ 90,00	1000
19	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0205020119	R\$ 110,00	1000
20	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	0205020127	R\$ 90,00	1000
23	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0205020160	R\$ 90,00	1000
24	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	0205020178	R\$ 110,00	1000
25	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	0205020186	R\$ 90,00	1000
26	ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	0205029001	R\$ 180,00	1000

Assinado eletronicamente em conformidade com modelo ICP/Brasil padrao ISO32000 e MP 2.200-2/2001

Numero do documento: homologacaocc42acc8-ce33-3185-a019-3753adb6cb77

Página 3 de 4

Data: 29 de maio de 2025 às 09:53

Para verificar a conformidade desse documento, acesse <https://validar.iti.gov.br>



CISAMERIOS/SC



27	ECODOPPLER DE TIREOIDE	0205029002	R\$ 180,00	1000
28	ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	0205029003	R\$ 180,00	1000
29	ECODOPPLER TRANSVAGINAL	0205029004	R\$ 180,00	1000
31	ULTRASSONOGRAMA DE PAREDE ABDOMINAL	0205029006	R\$ 90,00	1000
32	ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	0205029007	R\$ 95,31	1000
33	ULTRASSONOGRAMA DE REGIAO INGUINAL	0205029008	R\$ 90,00	1000

Maravilha (SC), 29 de maio de 2025.

VANDERLEI BONALDO
Presidente do CISAMERIOS

Assinado eletronicamente por
VANDERLEI BONALDO
, PRESIDENTE
Data: 29/05/2025 09:13

As partes declaram, para todos os fins de direito, que têm pleno conhecimento e concordam com a utilização de assinatura eletrônica avançada para a celebração deste contrato, nos termos da Lei nº 14.063, de 23 de setembro de 2020.