

**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 **CENTRO DE COLUNA E IMAGEM LTDA**, CNPJ/CPF n. **13345523000111**, telefone comercial n. **4933233034**, e-mail **adm@centrodecoluna.com.br**, estabelecida na Rua **RUA RUI BARBOSA - D, Nº 200, CENTRO**, Cep.: **89801042**, Município: **Chapecó - SC**, representada pelo Sócio Administrador, Sr. (a) **RAFAEL RICARDO LAZZARI**, CPF n. **20519559053**, 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:

ANESTESIOLOGIA				
ITEM	PROCEDIMENTO	CÓDIGO SIA/SUS	VALOR	CAPACIDADE MÍNIMA DE DEMANDA MENSAL
1	ANESTESIA REGIONAL	0417010052	R\$ 210,00	50
CONSULTAS ESPECIALIZADAS				
ITEM	PROCEDIMENTO	CÓDIGO SIA/SUS	VALOR	CAPACIDADE MÍNIMA DE DEMANDA MENSAL
16	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	03.01.01.901-6	R\$ 150,00	50
22	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	03.01.01.902-	R\$ 150,00	50

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

Numero do documento: homologacao712a3c98-78ef-3ae8-bf06-d57432016ceb

Página 1 de 4

Data: 16 de maio de 2025 às 10:53

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

**CISAMERIOS/SC**

	EM ORTOPEDIA	2		
ORTOPEDIA				
ITEM	PROCEDIMENTO	CÓDIGO SIA/SUS	VALOR	CAPACIDADE MÍNIMA DE DEMANDA MENSAL
1	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	0303090030	R\$ 120,00	50
RADIODIAGNÓSTICO				
ITEM	PROCEDIMENTO	CÓDIGO SIA/SUS	VALOR	CAPACIDADE MÍNIMA DE DEMANDA MENSAL
4	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	0204010063	R\$ 35,00	50
12	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010144	R\$ 35,00	50
14	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	0204020034	R\$ 35,00	50
15	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	0204020042	R\$ 35,00	50
16	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	0204020050	R\$ 35,00	50
17	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0204020069	R\$ 35,00	50
18	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	0204020077	R\$ 40,00	50
19	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	0204020093	R\$ 35,00	50
20	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	0204020107	R\$ 35,00	50
21	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	0204020115	R\$ 40,00	50
22	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	0204020123	R\$ 35,00	50
23	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL-TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	0204020131	R\$ 100,00	50

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

Numero do documento: homologacao712a3c98-78ef-3ae8-bf06-d57432016ceb

Página 2 de 4

Data: 16 de maio de 2025 às 10:53

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

**CISAMERIOS/SC**

26	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	0204030072	R\$ 35,00	50
28	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	0204030099	R\$ 35,00	50
30	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	0204030129	R\$ 35,00	50
31	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	0204030137	R\$ 35,00	50
32	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0204030145	R\$ 35,00	50
33	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0204030153	R\$ 35,00	50
34	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	0204030170	R\$ 35,00	50
36	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	0204040019	R\$ 35,00	50
37	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	0204040027	R\$ 35,00	50
38	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0204040035	R\$ 35,00	50
39	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	0204040043	R\$ 35,00	50
40	RADIOGRAFIA DE BRACO	0204040051	R\$ 35,00	50
41	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	0204040060	R\$ 35,00	50
42	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	0204040078	R\$ 35,00	50
43	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	0204040086	R\$ 35,00	50
44	RADIOGRAFIA DE MAO	0204040094	R\$ 35,00	50
45	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	0204040108	R\$ 35,00	50
46	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	0204040116	R\$ 35,00	50
47	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0204040124	R\$ 35,00	50
51	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	0204050111	R\$ 35,00	50
52	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	0204050120	R\$ 35,00	50
53	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	0204050138	R\$ 35,00	50
58	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0204060060	R\$ 35,00	50

**CISAMERIOS/SC**

59	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	0204060079	R\$ 35,00	50
60	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	0204060087	R\$ 35,00	50
61	RADIOGRAFIA DE BACIA	0204060095	R\$ 35,00	50
62	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	0204060109	R\$ 35,00	50
63	RADIOGRAFIA DE COXA	0204060117	R\$ 35,00	50
64	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0204060125	R\$ 35,00	50
65	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	0204060133	R\$ 35,00	50
66	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0204060150	R\$ 35,00	50
67	RADIOGRAFIA DE PERNA	0204060168	R\$ 35,00	50

Maravilha (SC), 15 de maio de 2025.

VANDERLEI BONALDO
Presidente do CISAMERIOS

Assinado eletronicamente por
VANDERLEI BONALDO

Data: 15/05/2025 12:07

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.