

TERMO DE CREDENCIAMENTO

O Consórcio Intermunicipal de Saúde e Multifinalitário do Alto Vale do Itajaí - CISAMAVI, declara que a empresa **CENTRO OFTALMOLOGICO VALE EUROPEU LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 07.047.847/0001-70, com sede à Rua Frederico Weege, nº 222, bairro Centro, Pomerode, SC, CEP 89.107-000, representado por Nelson Nogueira Louzada, cumpre plenamente os requisitos de habilitação com os documentos devidamente atualizados na forma exigida do **Edital de Credenciamento nº 01/2024**. Desse modo, a empresa encontra-se CREDENCIADA e está apta a fornecer os itens da proposta anexa a este Termo até encerrado o prazo do credenciamento.

Rio do Sul/SC, 16 de dezembro de 2024

Solange Aparecida Bitencourt Schlinchting
Presidente do CISAMAVI

ANEXO I

PROCEDIMENTOS CREDENCIADOS

Item	Descrição do Procedimento	Código SUS	Valor SUS (R\$)	Complemento (R\$) (se houver)	Valor total (R\$)	Quantidade atendimento Total
29	BIOPSIA DE PALPEBRA	02.01.01.035-6	18,33	0	18,33	1400
633	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	02.05.02.002-0	14,81	0	14,81	1400
639	ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	02.05.02.007-0	24,20	43,49	67,69	1400
823	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	02.11.06.001-1	24,24	0	24,24	1400
825	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	02.11.06.003-8	40,00	0	40,00	1400
826	CERATOMETRIA	02.11.06.005-4	3,37	0	3,37	1400
827	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	02.11.06.006-2	10,11	0	10,11	1400
831	FUNDOSCOPIA	02.11.06.010-0	3,37	0	3,37	1400
832	GONIOSCOPIA	02.11.06.011-9	6,74	0	6,74	1400
833	MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO	02.11.06.012-7	24,24	0	24,24	1400
835	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	02.11.06.014-3	24,24	0	24,24	1400
836	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	02.11.06.015-1	3,37	0	3,37	1400
839	RETINOGRAMA FLUORESCENTE BINOCULAR	02.11.06.018-6	64,00	0	64,00	1400
842	TESTE DE VISAO DE CORES	02.11.06.022-4	3,37	0	3,37	1400
845	TONOMETRIA	02.11.06.025-9	3,37	0	3,37	1400
846	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	02.11.06.026-7	24,24	0	24,24	1400
916	CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA: Inclui refração, tonometria, biomicroscopia e fundoscopia		10,00	90,00	100,00	1400
1025	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	04.01.01.001-5	32,40	0	32,40	1400
1042	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	04.05.01.007-9	78,75	0	78,75	1400
1044	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	04.05.01.011-7	689,66	0	689,66	1400
1047	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	04.05.01.016-8	22,93	0	22,93	1400
1048	SUTURA DE PALPEBRAS	04.05.01.017-6	143,99	0	143,99	1400
1078	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	04.05.05.002-0	78,75	0	78,75	1400
1095	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	04.05.05.021-6	172,27	0	172,27	1400
1096	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	04.05.05.022-4	436,44	0	436,44	1400
1098	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	04.05.05.025-9	25,00	0	25,00	1400
1101	SUTURA DE CONJUNTIVA	04.05.05.029-1	82,28	0	82,28	1400
1104	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	04.05.05.036-4	209,55	217,95	427,50	1400

