

## TERMO DE CREDENCIAMENTO

O Consórcio Público Interfederativo de Saúde e Multifinalitário do Alto Vale do Itajaí - CISAMAVI, declara que a empresa **CEDIMAVI - CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DO ALTO VALE DO ITAJAI LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº **01.580.386/0003-82**, com sede à Rua Prefeito Eugênio Schneider, nº. 222, Bairro Eugênio Schneider, Rio do Sul/SC, CEP 89167-018, representado por Adauto Pelisser, cumpre plenamente os requisitos de habilitação com os documentos devidamente atualizados na forma exigida do **Edital de Credenciamento nº 01/2025**. 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 julho de 2025.

Mariane Fernandes da Rosa  
Agente de contratação  
CISAMAVI

## ANEXO I

### PROCEDIMENTOS CREDENCIADOS

| Item | Código SUS      | Descrição do Procedimento                                                                                                                  | Valor SUS (R\$) | Complemento (R\$) (se houver) | Valor total (R\$) | Quantidade atendimento Total |
|------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------|-------------------|------------------------------|
| 629  | 02.05.01.004-0  | ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3)                                                                                         | 39,60           | 173,13                        | 212,73            | <b>2.100</b>                 |
| 630  |                 | ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS – ECODOPPLER DE CAROTIDAS)                                                         | 39,60           | 222,45                        | 262,05            | <b>2.100</b>                 |
| 666  | 02.05.02.021-6  | ANGIOTOMOGRAFIA (TODOS) AORTA ABDOMINAL, TORACICA/MEMBROS INFERIORES S/CRANIO PESCOÇO/ILIACAS/ART ERIAL PESCOÇO/VENOSSA MEMBROS SUPERIORES | 0,00            | 0,00                          | 308,28            | <b>3.900</b>                 |
| 668  | 02.06.01.001-0  | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU SEM CONTRASTE                                                                          | 86,76           | 0,00                          | 86,76             | <b>300</b>                   |
| 669  | 02.06.01.002-8  | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA C/OU S/CONTRASTE                                                                          | 101,10          | 0,00                          | 101,10            | <b>300</b>                   |
| 670  | 02.06.01.003-6  | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/OU S/CONTRASTE                                                                             | 86,76           | 0,00                          | 86,76             | <b>300</b>                   |
| 671  | 02.06.01.004-4  | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ ARTICULAÇÃO TMPORO-MANDIBULAR                                                            | 86,75           | 0,00                          | 86,75             | <b>2.220</b>                 |
| 672  | 02.06.01.005-2  | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO                                                                                                      | 86,75           | 0,00                          | 86,75             | <b>600</b>                   |
| 673  | 02.06.01.006-2  | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA                                                                                                 | 97,44           | 0,00                          | 97,44             | <b>1.800</b>                 |
| 674  | 02.06.001.007-9 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO                                                                                                       | 97,44           | 0,00                          | 97,44             | <b>1.980</b>                 |
| 676  | 02.06.02.001-5  | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBROS SUPERIOR                                                                             | 86,75           | 0,00                          | 86,75             | <b>360</b>                   |
| 677  | 02.06.02.002-3  | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES                                                                                      | 86,75           | 0,00                          | 86,75             | <b>180</b>                   |
| 678  | 02.06.02.003-1  | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX                                                                                                        | 136,41          | 0,00                          | 136,41            | <b>3.600</b>                 |
| 679  | 02.06.03.001-0  | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN                                                                                                      | 138,63          | 0,00                          | 138,63            | <b>3.900</b>                 |
| 680  | 02.06.03.002-9  | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR                                                                              | 86,75           | 0,00                          | 86,75             | <b>600</b>                   |
| 681  | 02.06.03.003-7  | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA                                                                                                  | 138,63          | 0,00                          | 138,63            | <b>3.900</b>                 |
| 682  |                 | CONTRASTE TOMOGRAFIA                                                                                                                       | 0,00            | 0,00                          | 90,73             | <b>3.300</b>                 |

|     |                |                                                                        |        |      |        |              |
|-----|----------------|------------------------------------------------------------------------|--------|------|--------|--------------|
| 683 | 02.07.01.001-3 | ANGIORESSONANCIA CEREBRAL                                              | 268,75 | 0    | 268,75 | <b>240</b>   |
| 684 | 02.07.01.002-1 | RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)    | 268,75 | 0    | 268,75 | <b>180</b>   |
| 685 | 02.07.01.003-0 | RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL                               | 268,75 | 0    | 268,75 | <b>2.400</b> |
| 686 | 02.07.01.004-8 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA                            | 268,75 | 0    | 268,75 | <b>8.400</b> |
| 687 | 02.07.01.005-6 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA                               | 268,75 | 0    | 268,75 | <b>2.400</b> |
| 688 | 02.07.01.006-4 | RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO                                        | 268,75 | 0    | 268,75 | <b>1.200</b> |
| 689 | 02.07.01.007-2 | RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA                                  | 268,75 | 0    | 268,75 | <b>300</b>   |
| 691 | 02.07.02.002-7 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR                               | 268,75 | 0    | 268,75 | <b>1.500</b> |
| 692 | 02.07.02.003-5 | RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX                                         | 268,75 | 0    | 268,75 | <b>240</b>   |
| 695 | 02.07.03.001-4 | RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR                              | 268,75 | 0    | 268,75 | <b>1.500</b> |
| 696 | 02.07.03.002-2 | RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA /PELVE                                  | 268,75 | 0    | 268,75 | <b>1.500</b> |
| 697 | 02.07.03.003-0 | RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR (UNILATERAL)                 | 268,75 | 0    | 268,75 | <b>1.500</b> |
| 699 |                | RESSONANCIA MAGNETICA DE FLUXO LIQUORICO (VLR SUSRNM R\$ 268,75 X 2)   | 0,00   | 0    | 537,60 | <b>900</b>   |
| 700 |                | RESSONANCIA MAGNETICA HIDRO COLANGIO (VALOR SUS RNM r\$ 267,75 X 2)    | 0,00   | 0,00 | 537,50 | <b>600</b>   |
| 701 |                | RESSONANCIA MAGNETICA PERFUSÃO CEREBRAL (VALOR SUS RNM R\$ 268,75 X 2) | 0,00   | 0,00 | 537,50 | <b>600</b>   |
| 702 |                | CONTRASTE PARA RESSONANCIA                                             | 0,00   | 0,00 | 136,09 | <b>1.620</b> |