

RESOLUÇÃO Nº 012 DE 09 DE NOVEMBRO DE 2023

DISPÕE SOBRE O REAJUSTE NO VALOR DOS ATENDIMENTOS FISIOTERAPÊUTICOS NOS EDITAIS DE CHAMAMENTO Nº 01/2005, 01/2013 E 01/2022 DO CIS AMAUC.

O PRESIDENTE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO URUGUAI CATARINENSE – CIS AMAUC, Prefeito do Município de Ipumirim, Sr. ° HILARIO REFFATTI, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Estatuto Social,

R E S O L V E:

Art. 1º - Reajustar o valor dos ATENDIMENTOS FISIOTERAPÊUTICOS constantes no Anexo I das Tabelas de Serviços e Valores - Editais de Chamamento nº 01/2005, nº 01/2013 e 01/2022. O reajuste supracitado foi solicitado e aprovado pelos Secretários Municipais de Saúde em reunião da Comissão Intergestores Regional do dia 01 de novembro de 2023, conforme anexo I desta resolução.

Art. 2º - Republicar o Anexo I – das Tabelas de Serviços e Valores - Editais de Chamamento nº 01/2005, nº 01/2013 e 01/2022.

Art.3º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Concórdia – SC, 09 de novembro de 2023.

HILARIO REFFATTI
Presidente do CIS AMAUC

Publicado
no Diário Oficial dos Municípios – DOM.
Marlon Gabriel Candeia
Diretor Executivo do CIS AMAUC.

ANEXO I

Tabela de valores reajustados

FONOAUDIOLOGIA				
PROCEDIMENTO	CÓD. SIA/SUS	*VALOR SUS	**COMPLEMENTO	***TOTAL
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	03.02.01.002-5	R\$ 4,67	R\$ 20,33	R\$ 25,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS (GERAL)	03.02.05.002-7	R\$ 4,67	R\$ 20,33	R\$ 25,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES	03.02.04.001-3	R\$ 6,35	R\$ 18,65	R\$ 25,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES	03.02.04.002-1	R\$ 4,67	R\$ 20,33	R\$ 25,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	03.02.04.004-8	R\$ 6,35	R\$ 18,65	R\$ 25,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR	03.02.04.003-0	R\$ 4,67	R\$ 20,33	R\$ 25,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS OPERATÓRIO DE NEUROLOGIA	03.02.06.005-7	R\$ 6,35	R\$ 18,65	R\$ 25,00
*VALOR SUS : REFERENTE A TABELA SIGTAP- SISTEMA DE GERENCIAMENTO DA TABELA DE PROCEDIMENTOS, MEDICAMENTOS, ORTESES E PROTESES				