

**conisca****CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE
SAÚDE DO CIRCUITO DAS ÁGUAS**

ÁGUAS DE LINDÓIA - LINDÓIA - MTE ALEGRE DO SUL - SERRA NEGRA - SOCORRO

PRIMEIRO TERMO ADITIVO
AO EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 03/2022

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CIRCUITO DAS ÁGUAS - CONISCA**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 06.138.766/0001-13, Inscrição Estadual Isento, com sede à Rua José Ermírio de Moraes, 80, Jd. Lindóia, Lindóia, Estado de São Paulo, doravante denominado, neste ato representado por seu Secretário Executivo, **JOÃO HENRIQUE PINTO DE OLIVEIRA**, tendo em vista a necessidade de ampliação no atendimento a procedimentos de odontologia **TORNA PÚBLICO** o seguinte presente **TERMO ADITIVO Nº 01/23** ao **EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 03/2022**:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Fica alterado o **ANEXO I**, do **EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 03/2022**, com a inclusão de procedimentos de Periodontia e Consulta de Especialidade Odontológica, passando a vigorar com a redação do **ANEXO I** do presente **TERMO ADITIVO Nº 01/2023**.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Os demais termos estabelecidos para o **EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 03/2022**, permanecem inalterados e ficam convalidados todos os atos praticados em consonância com o presente termo.

CLÁUSULA TERCEIRA - PUBLICIDADE

A Coordenação Geral do **CONISCA** providenciará a publicação do presente **TERMO ADITIVO Nº 01/2023** com sua consolidação ao **EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 03/2022**.

O presente **TERMO ADITIVO Nº 01/2023** entra em vigor na data de sua publicação.

Lindóia, em 17 de agosto de 2023.


JOÃO HENRIQUE PINTO DE OLIVEIRA
Secretário Executivo do **CONISCA**

Publicado por afixação no Quadro Geral de Avisos e Editais do **CONISCA**, na data supra.

RUA JOSÉ ERMÍRIO DE MORAES, 80 - JARDIM LINDÓIA - CEP: 13950-000 - LINDÓIA - SP
FONE/FAX: (19) 3898-9969 - E-mail: conisca@uol.com.br - CNPJ 06.138.766/0001-13

**conisca****CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE
SAÚDE DO CIRCUITO DAS ÁGUAS**

ÁGUAS DE LINDÓIA - LINDÓIA - MTE ALEGRE DO SUL - SERRA NEGRA - SOCORRO

**ANEXO I CREDENCIAMENTO
CONISCA Nº.003/2022
TABELA DE SERVIÇOS E VALORES**

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
10.13.99.058-9	COLONOSCOPIA (AMBIENTE HOSPITALAR)	R\$ 570,00
10.13.99.059-0	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (AMBIENTE HOSPITALAR)	R\$ 250,00
10.13.99.059-1	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA INFANTIL (AMBIENTE HOSPITALAR)	R\$ 600,00
10.13.99.059-2	ENDOSCOPIA (AMBIENTE HOSPITALAR)	R\$ 570,00
10.13.99.059-3	LAUDOS EXAMES POR IMAGEM E IMAGENS GRÁFICAS VIA TELEMEDICINA (CARDIO NEUROLOGIA/PNEUMOLOGIA/RADIOLOGIA)	R\$ 13,50
03.09.03.010-2	LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 1 REGIÃO RENAL) 2800 IMPULSOS 4 SESSÕES	R\$ 688,00
03.09.03.011-0	LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 2 REGIÃO RENAL) 5600 IMPULSOS 8 SESSÕES	R\$ 1.204,00
03.09.03.012-9	LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (ONDA DE CHOQUE - PARCIAL/COMPLETA 1 REGIÃO) 2800 IMPULSOS 4 SESSÕES	R\$ 688,00
03.09.03.013-7	LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (ONDA DE CHOQUE - PARCIAL/COMPLETA 2 REGIÃO) 5600 IMPULSOS 4 SESSÕES	R\$ 1.204,00
10.13.99.059-4	MOLDAGEM DENTAL GENGIVAL P/ CONSTRUÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA (4 ATENDIMENTOS C/ MATERIAL DE MOLDAGEM INCLUSO) + INSTALAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	R\$ 330,00
10.13.99.059-5	POLIPECTOMIA (AMBIENTE HOSPITALAR)	R\$ 285,00
10.13.99.059-6	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DO TRONCO ENCEFÁLICO (BERA) C/ FREQUÊNCIAS ESPECÍFICAS C/ SEDAÇÃO (PEATE)	R\$ 600,00
02.09.01.005-3	RETOSIGMOIDOSCOPIA (AMBIENTE HOSPITALAR)	R\$ 570,00
03.07.02.006-1	TRATAMENTO ENDODONTICODENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	R\$ 300,00
03.07.02.005-3	TRATAMENTO ENDODONTICODENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	R\$ 400,00
03.07.02.005-3	TRATAMENTO ENDODONTICODENTE PERMANENTE COM TRÊS OU MAIS RAÍZES	R\$ 500,00
CONSULTA/ATENDIMENTO/SESSÃO		
03.01.05.015-5	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM TERAPIA NUTRICIONAL DOMICILIAR (ATENDIMENTO)	R\$ 42,00
10.13.99.059-7	ACUPUNTURA (SESSÃO)	R\$ 30,00
10.13.99.059-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DOMICILIAR (ATENDIMENTO)	R\$ 42,00
10.13.99.059-9	CIRURGIÃO DENTISTA CLÍNICO GERAL (HORA)	R\$ 34,18
PROCEDIMENTOS		
CIRURGIÃO DENTISTA PERIODONTISTA		
15000000	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	R\$ 40,00
16000000	PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	R\$ 50,00
17000000	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS C/ JATO BICARBONATO	R\$ 100,00
18000000	ENXERTO GENGIVAL	R\$ 100,00
19000000	TRATAMENTO DE LESÕES DA MUCOSA ORAL	R\$ 50,00
20000000	TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	R\$ 40,00
21000000	TRATAMENTO DE PERICORONARITE	R\$ 50,00
CONSULTAS		
	CONSULTA DE ESPECIALIDADE ODONTOLÓGICA	R\$ 40,00