



Comprovante de Publicação

Nº: 4485

Identificação:

30/2011

Data/Hora Veiculação: 06/01/2011 16:45

Data Publicação :

07/01/2011

Ato: **COMUNICADO - CREDENCIAMENTO DE EXAMES**

Assunto: **CREDENCIAMENTO DE EXAMES**

Tipo: **Comunicado**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **Secretaria Municipal de Saúde**

Ementa: **A Comissão Permanente de Credenciamento da Secretaria Municipal de Saúde de Araucária vem respeitosamente solicitar manifestação de interesse por parte das Clínicas Médicas privadas sediadas no município quanto ao credenciamento de exames especializados a serem adquiridos, conforme constante no anexo I.**

**Completo**

COMUNICADO Araucária, 05 de janeiro de 2010. A Comissão Permanente de Credenciamento da Secretaria Municipal de Saúde de Araucária vem respeitosamente solicitar manifestação de interesse por parte das Clínicas Médicas privadas sediadas no município quanto ao credenciamento de exames especializados a serem adquiridos, conforme constante no anexo I. Destacamos que de acordo com o artigo 9º, inciso II da Portaria MS/GM nº 1.034/2010 que dispõe sobre a participação complementar das instituições privadas de assistência à saúde, para efeitos de remuneração, os contratos deverão utilizar como referência a Tabela de Procedimentos do SUS. Aguardamos manifestação por escrito das empresas em existindo interesse no credenciamento de quaisquer dos exames constantes da tabela anexada até o dia 10/01/2011 para darmos sequência na formulação do Edital de Credenciamento de exames especializados. Para tal, solicitamos anexar inscrição no CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde) e apresentação de declaração da capacidade técnica instalada do estabelecimento. Em não havendo manifestação, considerar-se-á desinteresse por parte das mesmas. Maiores esclarecimentos através de contato com Carla, pelo telefone 3614-1664. Atenciosamente, LAURIANA SANTOS DE SOUZA Presidente da Comissão Permanente de Credenciamento LEANDRO KWIATKOWSKI Membro CARLA EMILENE DE MATOS VEIGA Membro Rua Ped r o Dr uszcz 111 - 2º and ar - Cent r o - Ar aucár i a/PR - CEP 83702-080 Fo ne: (41) 3614-1470 - sm sa@ar aucar i a.p r.g o v.b r 1 ANEXO I ? EXAMES E QUANTIDADES ESTIMADAS A SEREM ADQUIRIDAS COM VALOR DE REFERÊNCIA TABELA SUS LOTE I - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA EXAME ITEM 1. 2. 3. Tomografia Computadorizada de cabeça: crânio, ouvido e mastóide, seios da face ou ATM Tomografia Computadorizada de coluna: Cervical, torácica ou lombar. Quantidade Anual Estimada 300 200 Tomografia Computadorizada de Abdômen: Superior, bacia ou pelve. 50 Tomografia Computadorizada de Abdômen: Total. 100 Tomografia Computadorizada de articulações. 50 6. Tomografia de tórax 100 7. 8. Anestesia 50 Tomografia Computadorizada de abdômen com contraste e com sedação, para 12 criança de qualquer idade, a qualquer horário. 9. Tomografia Computadorizada de crânio com contraste e com sedação, para criança de qualquer idade, a qualquer horário. 12 4. 5. \*A empresa que solicitar credenciamento em qualquer procedimento do Lote I deverá ser credenciada no item 7 (Anestesia). LOTE II ? RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ITEM EXAME Quantidade Anual Estimada 1. Ressonância Magnética. 500 2. Anestesia 50 \*A empresa que solicitar credenciamento do item 01 do Lote II deverá ser credenciada no item 2 (Anestesia). LOTE III ? EXAMES ULTRA-SONOGRAFICOS EXAME ITEM Quantidade Anual Estimada 1 Ecodopplercardiograma Colorido 1.500 2 Eco color doppler arterial ou venoso: aorta abdominal, artérias renais ou carótidas. 500 Rua Ped r o Dr uszcz 111 - 2º and ar - Cent r o - Ar aucár i a/PR - CEP 83702-080 Fo ne: (41) 3614-1470 - sm sa@ar aucar i a.p r.g o v.b r 2 3 4 Eco color doppler arterial ou venoso: de membros superiores e inferiores, por 500 membro. Eco obstétrica com doppler colorido. 30 5 Ecocárdio de stress farmacológico 300 6 Doppler fluxo obstétrico. 30 7 Ultrassonografia morfológica. 30 8 Órgãos e estruturas superficiais (mamas, tireóide, cervical, salivares, músculos, 1.000 tendões, escroto e articulações). 9 Ecografia transfontanela. 30 Ecografia de próstata via retal com anestesia geral e coleta para biópsia. 150 10 11 Ecografia de aparelho urinário 400 12 Ecografia abdominal total 250 13 Ecografia de próstata via abdominal 400 LOTE IV - ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA ITEM Quantidade Anual Estimada EXAME 1. Endoscopia digestiva alta, com sedação, para pacientes a partir de 12 anos de idade. 2.000 2. Colonoscopia, com sedação 500 3. Retossigmoidoscopia flexível, com sedação 50 LOTE V- ELETROENCEFALOGRAFIA E NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA ITEM 1. EXAME Quantidade Anual Estimada Eletroencefalograma em sono e vigília, com ou sem foto estímulo, com ou sem 300 hiperventilação. 2. Eletroencefalograma em vigília, com ou sem foto estímulo, com ou sem hiperventilação. 600 3. Eletroneuromiografia de membros: superiores ou inferiores. 250 LOTE VI ? RAO X CONTRASTADO ITEM EXAME Quantidade Anual Estimada Rua Ped r o Dr uszcz 111 - 2º and ar - Cent r o - Ar aucár i a/PR - CEP 83702-080 Fo ne: (41) 3614-1470 - sm sa@ar aucar i a.p r.g o v.b r 3 1. Estudo de refluxo gastroesofágico, adulto e infantil (a partir de recém nascido) 150 2. Uretrocistografia miccional, adulto e infantil (a partir de recém nascido) 100 3. Urografia excretora, adulto e infantil (a partir de recém nascido) 250 4. Trânsito e morfologia intestinal, adulto e infantil (a partir de recém nascido) 50 5. Enema Opaco 50 LOTE VII ? ENDOSCOPIA PERORAL ITEM EXAME Quantidade Anual Estimada 1. Laringoscopia/traqueoscopia sem vídeo e sem biópsia. Adulto e crianças maiores de 300 6 anos. 2. Nasofibrosopia sem vídeo e sem biópsia. Adulto e Criança. 300 3. Sedação para criança. 100 \*A empresa que solicitar credenciamento em qualquer procedimento do Lote VII deverá ser credenciada no item 4 (Sedação).

LOTE VIII ? CINTILOGRAFIA ITEM EXAME Quantidade Anual Estimada 1. Cintilografia de tireóide. 50 2. Cintilografia óssea. 50 3. Cintilografia renal. 50 LOTE IX ? ALERGOLOGIA ITEM 1 EXAME Espirometria. Quantidade Anual Estimada 400 LOTE X ? OTORRINOLARINGOLOGIA ITEM 1 EXAME Audiometria do tronco cerebral. Quantidade Anual Estimada 110 Rua Ped r o Dr uszcz 111 - 2º and ar - Cent r o - Ar aucár i a/PR - CEP 83702-080 Fo ne: (41) 3614-1470 - sm sa@ar auca r i a.p r.g o v.b r 4 LOTE XI ? CARDIOLOGIA ITEM Quantidade Anual Estimada EXAME 1 Holter ECG. 250 2 Mapeamento de impressão arterial. 50 3 Teste de esforço (teste ergométrico) para paciente a partir de 05 anos. 2.500 LOTE XII ? RADIODIAGNÓSTICO ITEM 1 Quantidade Anual Estimada EXAME Densitometria óssea de corpo inteiro. 250 LOTE XIII ? ANÁTOMO PATOLOGIA Quantidade Anual Estimada EXAME ITEM 1. Biópsia. 3000 2. Citologia. 120 3. Citologia clínica. 60 4. Estudo imuno histoquímico por marcador. (próstata: 2 marcadores; mama: 3 marcadores; linfonodo: 5 marcadores) 50 LOTE XIV ? ESTUDO URODINÂMICO ITEM Quantidade Anual Estimada EXAME 1. Estudo Urodinâmico com ou sem diurético ? Adulto. 100 2. Estudo Urodinâmico com ou sem diurético ? Infantil, com analgesia. 50 ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Assinado de forma digital por ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 DN: c=br, o=ICP-Brasil, ou=Caixa Economica Federal, ou=AC CAIXA PJ, cn=ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Dados: 2011.01.06 16:01:56 -0200 Rua Ped r o Dr uszcz 111 - 2º and ar - Cent r o - Ar aucár i a/PR - CEP 83702-080 Fo ne: (41) 3614-1470 - sm sa@ar auca r i a.p r.g o v.b r 5