

RESOLUÇÃO CISAMAVI nº 20/2026

Dispõe sobre a atualização da lista de serviços possíveis de credenciamento, constantes na Resolução nº 12 de 25 de maio de 2025, referentes aos serviços para credenciamento pelo Consórcio Público Interfederativo de Saúde e Multifinalitário do Alto Vale do Itajaí (CISAMAVI).

CLÁUDIO VOLNEI SENS, PRESIDENTE DO CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE E MULTIFINALITÁRIO DO ALTO VALE DO ITAJAÍ (CISAMAVI), no uso de suas atribuições legais,

CONSIDERANDO, a Deliberação nº 12, de 14 de maio de 2026 da Comissão Intergestores Regional de Saúde do Alto Vale do Itajaí (CIR), bem como a deliberação da Assembleia Geral dos Prefeitos, realizada em 15 de julho de 2026;

CONSIDERANDO, a necessidade de adaptação dos preços constantes da Tabela SUS e os valores efetivamente praticados no mercado;

CONSIDERANDO, a disponibilidade de procedimentos e consultas especializadas na região do Alto Vale do Itajaí e o desenvolvimento da política local de atendimento à saúde pública;

CONSIDERANDO, a Política do Sistema Único de Saúde e a necessidade de atuar com equidade, investindo recurso onde houver a maior carência, com objetivo de tornar todos iguais;

CONSIDERANDO, a necessidade de ampliar a oferta de acesso aos procedimentos e consulta em atenção especializada aos usuários do Sistema de Saúde contando com a participação do Setor Privado, nos termos do que preceitua § 2º do Art. 4º da Lei nº 8080 de 19 de setembro de 1990, em caráter complementar;

CONSIDERANDO, o desenvolvimento das ações de forma consorciada, buscando a equidade, integralidade e universalidade do atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde; e

CONSIDERANDO, o desenvolvimento de políticas públicas regionais através da ação consorciada entre os municípios integrantes da Região de Saúde do Alto Vale do Itajaí,

RESOLVE:

Art. 1º Atualizar a lista de serviços possíveis de credenciamento pelo Consórcio Público Interfederativo de Saúde e Multifinalitário do Alto Vale do Itajaí (CISAMAVI), bem como seus respectivos valores, com base no IPCA acumulado do período de março de 2025 a março de 2026, no percentual de 4,14%, conforme tabela a seguir:

§ 1º Diante da ausência de interessados nos chamamentos públicos para o credenciamento de consultas especializadas em neuropediatria, eletroencefalograma e consultas e terapias em fonoaudiologia, fica autorizada a fixação de complemento financeiro diferenciado, com o objetivo de atrair prestadores e garantir dos serviços assistenciais aos municípios consorciados, em conformidade com os princípios da eficiência, da razoabilidade, da economicidade e do interesse público.

§ 2º Fica instituído complemento financeiro específico para o procedimento de eletroencefalograma, tendo em vista que a remuneração exclusiva pela Tabela SUS inviabilizou a atração de interessados em seu credenciamento, pautando-se a medida pelos princípios da razoabilidade, eficiência, economicidade e continuidade do serviço público.

Código	Procedimento	Valor SUS	Completo	Valor final
02.01.01.041-0	Biopsia de Próstata, orientada por US – inclui dispositivo guiado com sedação	202,81	232,89	435,70
02.01.01.047-0	Biopsia de tireoide ou paratireoide – PAAF - Punção aspirativa por agulha fina, orientada por US – inclui dispositivo guiado (a partir do segundo nódulo acrescentar R\$ 88,58 cada)	23,73	354,77	378,50
02.01.01.056-9	Biopsia/exerese de nódulo de mama orientada por US – inclui dispositivo guiado (a partir do segundo nódulo acrescentar R\$ 88,58 cada)	70,00	295,36	365,36
02.01.01.058-5	Punção aspirativa de mama por agulha fina orientada por US – inclui dispositivo guiado (a partir do segundo nódulo acrescentar R\$ 88,58 cada)	66,48	280,62	347,10
02.01.01.060-7	Punção de mama por agulha grossa – inclui dispositivo guiado (a partir do segundo nódulo acrescentar R\$ 88,58 cada)	140,00	280,62	420,62
02.04.03.003-0	Mamografia Unilateral	22,50	6,43	28,93
02.04.03.018-8	Mamografia Bilateral para rastreamento	45,00	12,84	57,84
02.05.01.001-6	Ecocardiografia de estresse	165,00	113,00	278,00
02.05.01.002-4	Ecocardiografia Transesofágica	165,00	175,29	340,29
02.05.01.003-2	Ecocardiografia Transtorácica	39,94	115,65	155,59
02.05.01.004-0	Ultrassonografia doppler de vasos (até 3 vasos) – ecodoppler de carótida	39,60	231,66	271,26
02.05.01.004-0	Ultrassonografia doppler de vasos (até 3 vasos)	39,60	180,30	219,90
02.05.01.005-9	Ultrassonografia doppler de fluxo obstétrico	42,90	51,36	94,26
02.05.01.003-8	Ultrassonografia de abdômen superior (fígado, vesícula, vias biliares)	24,20	51,36	75,56
02.05.02.004-6	Ultrassonografia de abdômen total	37,95	51,43	89,38

Código	Procedimento	Valor SUS	Completo	Valor final
	Ultrassonografia de parede abdominal	-	0,00	96,26
02.05.02.005-4	Ultrassonografia de aparelho urinário	24,20	51,36	75,56
02.05.02.006-2	Ultrassonografia de articulação	24,20	51,36	75,56
02.05.02.007-0	Ultrassonografia de bolsa escrotal	24,20	51,36	75,56
	Ultrassonografia bolsa escrotal ou testículos com doppler	24,20	110,18	134,38
02.05.02.008-9	Ultrassonografia de globo ocular / órbita	24,20	51,36	75,56
02.05.02.009-7	Ultrassonografia mamaria bilateral	24,20	51,36	75,56
	Ultrassonografia mamaria bilateral e axilas bilateral	-	-	153,53
02.05.02.010-0	Ultrassonografia de próstata (via abdominal)	24,20	51,36	75,56
02.05.02.011-9	Ultrassonografia de próstata (via transretal)	24,20	51,36	75,56
02.05.02.012-7	Ultrassonografia de tireoide	24,20	51,36	75,56
	Ultrassonografia de tireoide com doppler	24,20	110,18	134,38
02.05.02.013-5	Ultrassonografia de tórax (extra cardíaca)	24,20	51,36	75,56
02.05.02.014-3	Ultrassonografia obstétrica	24,20	51,36	75,56
	Ultrassonografia obstétrica com doppler	24,20	110,18	134,38
02.05.02.015-1	Ultrassonografia obstétrica c/ doppler colorido e pulsando	39,60	51,36	90,96
02.05.02.016-0	Ultrassonografia pélvica (ginecológica)	24,20	51,36	75,56
02.05.02.017-8	Ultrassonografia transfontanela	24,20	51,36	75,56
	Ultrassonografia transfontanela com doppler colorido	24,20	110,18	134,38
02.05.02.018-6	Ultrassonografia transvaginal	24,20	51,36	75,56
	Ultrassonografia transvaginal com doppler	24,20	110,18	134,38
02.05.02.019-4	Marcação de lesão pré-cirúrgica de lesão não palpável de mama associada a ultrassonografia	25,43	52,10	77,53
02.05.02.020-8	Ultrassonografia de mama unilateral para avaliação de possíveis complicações e implante de prótese	12,10	25,69	37,79
02.05.02.021-6	Ultrassonografia de mama bilateral para avaliação de possíveis complicações e implante de prótese	24,20	51,36	75,56
	Ecodoplercardiograma fetal com mapeamento de fluxo em cores (por feto)	-	-	301,79
02.05.02.050-0	Ultrassonografia Morfológica	-	-	199,04
	Ultrassonografia Morfológica com doppler	-	-	256,83
	Doppler colorido de órgão ou estruturas isoladas	-	-	141,26
	Ultrassonografia de Estruturas Superficiais ou Partes Moles	-	-	82,44

Código	Procedimento	Valor SUS	Complemento	Valor final
	Ultrassonografia de Estruturas Superficiais ou Partes Moles com Doppler	-	-	141,26
	Angiotomografia	-	-	321,04
	Angiotomografia de coronárias	-	-	385,25
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (valor complemento inclui coleta biopsia + materiais + sedação)	112,66	368,99	481,65
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (valor complemento inclui coleta biopsia + materiais + sedação + teste de urease)	48,16	220,67	268,83
	Retirada de pólipos (sem limite de quantitativo, independentemente do número de pólipos). Deverá ser comprovado através de laudo com imagens para fins de pagamento	-	-	141,72
02.09.01.005-3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA (valor complemento inclui coleta de biopsia + materiais + sedação)	23,13	148,81	171,94
02.09.01.006-1	Videolaparoscopia	95,00	47,51	142,51
	Phmetria esofágica (procedimento + sedação e insumos)	-	-	321,04
02.09.02.001-6	Cistoscopia e/ou ureteroscopia e/ou uretroscopia	18,00	169,51	187,51
02.09.04.002-5	Laringoscopia	47,14	67,88	115,02
02.09.04.004-1	Videolaringoscopia	45,50	69,99	115,49
02.11.02.003-6	Eletrocardiograma	5,15	31,91	37,06
02.11.02.004-4	Monitoramento pelo sistema HOLTER 24 hs (3 canais)	30,00	128,42	158,42
02.11.02.005-2	Monitorização ambulatorial de pressão arterial (MAPA)	10,07	166,84	176,91
02.11.02.006-0	Teste de esforço / teste ergométrico	30,00	141,26	171,26
02.11.05.008-3	Eletroneuromiograma (por membro)	27,00	93,74	120,74
02.11.05.010-5	Polissonografia	170,00	295,36	465,36
02.11.07.004-1	Audiometria tonal limiar (via aérea/óssea)	21,00	133,55	154,55
02.11.05.002-4	Eletroencefalografia em vigília c/ ou s/ foto-estimulo	11,34	88,66	100,00
02.11.05.003-2	Eletroencefalograma em sono induzido c/ ou s/ medicamento (EEG)	25,00	315,00	340,00
02.11.05.004-0	Eletroencefalograma em vigília e sono espontaneo c/ ou s/ fotoestimulo (EEG)	25,00	140,00	165,00
02.11.05.005-9	Eletroencefalograma quantitativo c/ mapeamento (EEG)	25,00	225,00	250,00
02.11.05.015-6	Video-eletroencefalograma c/ registro prolongado	27,00	423,00	450,00

Código	Procedimento	Valor SUS	Completo	Valor final
02.11.08.005-5	Espirometria ou prova de função pulmonar completa com broncodilatador	6,36	68,88	75,24
02.11.09.007-7	Urofluxometria	8,82	43,88	52,70
03.01.01.004-8	Consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico)	6,30	51,61	57,91
03.01.01.004-8	Consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico) FONOAUDIOLOGIA	6,30	81,57	87,87
03.01.01.007-2	Consulta especializada	10,00	106,30	116,30
	Consulta especializada em Oftalmologia: Inclui refração, tonometria, biomicroscopia e fundoscopia	10,00	106,30	116,30
	Consulta especializada em Cardiologia	10,00	129,91	139,91
	Consulta especializada em Ortopedia	10,00	129,91	139,91
	Consulta especializada em Reumatologia	10,00	129,91	139,91
	Consulta especializada em Psiquiatria	10,00	145,80	155,80
	Consulta especializada em Neurologia	10,00	145,80	155,80
	Consulta especializada em Neuropediatria	10,00	240,00	250,00
	Consulta médica em saúde da visão	-	-	87,87
	Consulta médica em saúde mental	-	-	87,87
03.01.04.004-4	Terapia Individual	2,81	28,50	31,31
03.01.07.011-3	Terapia fonoaudiológica individual	10,90	69,10	80,00
03.09.07.001-5	Tratamento esclerosante não estético de varizes de membro inferior (UNILATERAL) Inclui US de doppler MI (UNILATERAL) Escleroterapia com espuma guiada por ultrassom, engloba curativo, retornos, reaplicações necessárias e ultrassom doppler nos retornos quando necessário	300,78	684,09	984,87
03.09.07.002-3	Tratamento esclerosante não estético de varizes dos membros inferiores (BILATERAL) Inclui US de doppler MMII (BILATERAL) Escleroterapia com espuma guiada por ultrassom, engloba curativo, retornos, reaplicações necessárias e ultrassom doppler nos retornos quando necessário	392,62	1.368,11	1.760,73
04.01.01.004-0	Eletrocoagulação de lesão cutânea	11,84	23,33	35,17
04.05.05.036-4	Tratamento cirúrgico de Pterígio	209,55	257,41	466,96
	Contraste para Ressonâncias (deverá ser comprovado o uso através de declaração assinada pelo paciente e/ou laudo para fins de pagamento)	-	-	141,72

Código	Procedimento	Valor SUS	Comple mento	Valor final
	Contraste para Tomografias (deverá ser comprovado o uso através de declaração assinada pelo paciente e/ou laudo para fins de pagamento)	-	-	94,49
	Ressonância Magnética de Fluxo Liquórico (valor SUS RNM R\$ 268,75 x 2)	-	-	537,50
	Ressonância Magnética Hidro Colangio (valor SUS RNM R\$ 268,75 x 2)	-	-	537,50
	Ressonância Magnética Perfusão Cerebral (valor SUS RNM R\$ 268,75 x 2)	-	-	537,50

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Rio do Sul, 17 de julho de 2026.

Cláudio Volnei Sens
Presidente do CISAMAVI

Paulo Roberto Tschumi
Secretário Executivo do CISAMAVI