

EXTRATO DO EDITAL DE CHAMAMENTO N° 01/2017

O Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Oeste de Santa Catarina – CIS-AMOSC, com sede na Avenida Getúlio Vargas, 571-S, no município de Chapecó, Estado de Santa Catarina, no uso de suas atribuições, consoante com as disposições da Lei Federal nº 8.666/93, TORNA PÚBLICO que estará realizando junto ao CIS-AMOSC inscrições para credenciamento de entidades jurídicas prestadoras de serviços de assistência à saúde, interessados em participar de forma complementar, especificamente para a realização de cirurgias eletivas que serão ofertadas à população do Sistema Único de Saúde (SUS) dos Municípios consorciados.

CIRURGIA GERAL

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS
TRATAMENTO CIRURUGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	04.06.02.057-4
TRATAMENTO CIRURUGICO DE VARIZES (BILATERAL)	04.06.02056-6
HEMORROIDECTOMIA	04.07.02.028-4
COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	04.07.03.003-4
COLECISTECTOMIA	04.07.03.002-6
HERNIOPLASTIA UMBILICAL	04.07.04.012-9
HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	04.07.04.011-0
HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	04.07.04.010-2
HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	04.07.04.009-9
HERNIOPLASTIA INCISIONAL	04.07.04.008-0
HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	04.07.04.006-4
EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	04.01.02.008-8
EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESAO DE PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	04.01.02.010-0
FISTULECTOMIA/ FISTULOTOMIA ANAL	04.07.02.027-6



GINECOLOGIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS
COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	04.09.06.002-0
CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	04.09.06.004-6
CONIZACAO	04.09.06.003-8
HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	04.09.06.011-9
HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	04.09.06.010-0
HISTERECTOMIA TOTAL	04.09.06.013-5
HISTERECTOMIA SUBTOTAL	04.09.06.012-7
OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	04.09.06.021-6
LAQUEADURA TUBARIA	04.09.06.018-6
COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	04.09.07.005-0
EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	04.09.07.015-7
TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	04.09.07.027-0
PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	04.10.01.007-3

ORTOPEDIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS
TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRAIS POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO	04.08.05.092-6
EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES	04.08.06.012-3
TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	04.03.02.012-3
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	04.08.02.032-6
TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	04.08.02.030-0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ANTEBRAÇO	04.08.02.056-3
ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	04.08.04.008-4
RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	04.08.05.017-9



RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	04.08.05.016-0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	04.08.05.065-9
RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	04.08.06.021-2
OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	04.08.06.019-0
OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	04.08.06.018-2
MANIPULAÇÃO ARTICULAR	04.08.06.015-8
FASCIECTOMIA	04.08.06.014-0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	04.08.05.089-6
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	04.08.05.088-8
TENÓLISE	04.08.06.044-1
RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	04.08.06.037-9
RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	04.08.06.035-2
RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	04.08.06.031-0
REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	04.08.01.014-2

OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS
TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	04.04.01.035-0
MICROCIRURGIA OTOLOGICA	04.04.01.023-7
AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	04.04.01.003-2
AMIGDALECTOMIA	04.04.01.002-4
ADENOIDECTOMIA	04.04.01.001-6
SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	04.04.01.048-2
TURBINECTOMIA	04.04.01.041-5
TIREOIDECTOMIA TOTAL	04.02.01.004-3



UROLOGIA/ NEFROLOGIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS
RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATATA	04.09.03.004-0
PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	04.09.03.002-3
ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	04.09.04.013-4
POSTECTOMIA	04.09.05.008-3
VASECTOMIA	04.09.04.024-0
TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	04.09.04.023-1
TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	04.09.04.021-5
URETEROLITOTOMIA	04.09.01.056-1

CIRURGIAS MULTIPLAS

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS
TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	04.15.01.001-2

Maiores informações bem como a copia deste Edital estão a disposição dos interessados no CIS-AMOSC, Avenida Getúlio Vargas, n 571 S, Centro, Chapeco – S, nos dias uteis, de segunda a sexta, das 08h00min as 12h00min e das 13h30min as 17h30min horas, ou por telefone (49)33193212 ou no endereço eletrônico www.amosc.org.br

Chapeco, 02 de maio de 2017.

MARCIANO MAURO PAGLIARINI

Prefeito de Nova Itaberaba

Presidente do CIS-AMOSC