



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD	
ÓRGÃO	PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS
SETOR REQUISITANTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
OBJETO	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS.
JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO	
Atualmente existe um vazio assistencial muito grande no que tange a realização de procedimentos cirúrgicos eletivos de média e alta complexidade, o que causa transtornos e desassistência a população do Município de Fortuna de Minas. No intuito de minimizar esta deficiência na rede assistencial, a Secretaria Municipal de Saúde de Fortuna de Minas tem procurado alternativas para viabilizar o acesso de forma adequada e universal da população do município, aos serviços de apoio diagnóstico e terapêutico públicos de saúde de média e alta complexidade, tendo como principal alternativa os consórcios públicos. A modalidade de Consórcio se tornou uma opção viável, pois permite o acesso complementar à rede de saúde com qualidade e eficiência, considerando o perfil sócio demográfico e epidemiológico municipal, além de possuir um grande rol de profissionais especialistas e exames de diagnóstico, os quais o município encontra dificuldade em conseguir contratar por meio de credenciamento, bem como pela insuficiência de oferta de alguns serviços/ações na região de saúde. O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião de Sete Lagoas – CISMISEL é um consórcio municipal que desenvolve ações e serviços que complementam a assistência à saúde das populações dos municípios que o compõem. Com a contratação via dispensa, Fortuna de Minas poderá aumentar consideravelmente a resolubilidade de demandas reprimidas em procedimentos cirúrgicos eletivos de média e alta complexidade não disponíveis atualmente pela inexistência de prestador habilitado/credenciado. Considerando que o consórcio é medida mais adequada do ponto de vista financeiro e de eficiência, em especial pelo uso contínuo dos serviços oferecidos pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião de Sete Lagoas – CISMISEL, demonstra-se que a contratação é vantajoso para a Administração Pública.	
GRAU DE PRIORIDADE DA CONTRATAÇÃO EM RELAÇÃO AO RISCO DE SUSPENSÃO OU PARALISAÇÃO DE SERVIÇOS OU FORNECIMENTOS ESSENCIAIS	
() Baixa (X) Média () Alta	



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

DEFINIÇÃO DA NECESSIDADE DE ELABORAÇÃO OU NÃO DE ESTUDOS TÉCNICOS PRELIMINARES

(X) Com base na baixa complexidade do objeto e/ou por já se ter definido a melhor solução disponível no mercado para atender à necessidade da Administração, o Estudo preliminar será dispensado para esta contratação, bastando a elaboração de TR ou PB, se for o caso.

() Devido à alta complexidade do objeto, às diversas soluções disponíveis no mercado e à ausência de definição da melhor modelagem para atender à necessidade da Administração, será necessária a elaboração do Estudo Técnico Preliminar.

() Devido à existência de Estudo Técnico Preliminar e a licitação ter atendido ao interesse da Administração, será utilizado o ETP do Processo Licitatório nº ____/____.

DEFINIÇÃO DA NECESSIDADE DE GERENCIAMENTO DE RISCOS

(X) Com base na baixa complexidade do objeto, o gerenciamento de riscos da contratação será dispensado.

() Devido à alta complexidade do objeto e/ou os riscos que poderão advir para o atendimento da demanda da Administração, será elaborado o gerenciamento de riscos.

SÍNTESE DO OBJETO

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS.

DESCRIÇÃO DETALHADA DO OBJETO A SER CONTRATADO

ITEM	QUANT.	UNIDADE MEDIDA	DETALHAMENTO	PREÇO ESTIMADO	
				UNIT. R\$	TOTAL R\$
01	01	SERVIÇO	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS CONFORME PLANILHAS DO TERMO DE REFERENCIA E DEMAIS ANEXOS DO	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

			PROCESSO LICITATÓRIO 27-2023, INEXIGIBILIDADE Nº 03/2023, CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 02/2023 REALIZADO PELO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE SETE LAGOAS - CISMISEL.		
VALOR TOTAL ESTIMADO:			R\$ 100.000,00		
PREVISÃO DE DATA EM QUE DEVE SER INICIADA A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:					
Após assinatura do contrato e recebimento da Nota de Autorização de Fornecimento/Ordem de Serviços, a CONTRATADA deverá realizar os serviços de acordo com a disponibilidade mensal de atendimentos e agendamentos pela Central de Agendamentos a cargo da Secretaria Municipal de Saúde de fortuna de Minas.					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS					
☐	Não Continuada	☒	Continuada		
☐	Parcela única	☐	Semanal		
		☐	Quinzenal		
		☐	Mensal		
		☒	Outro: Especificar: de acordo com a disponibilidade mensal de atendimentos e agendamentos pela Central de Agendamentos a cargo da Secretaria Municipal de Saúde de fortuna de Minas.		
REGIME DE EXECUÇÃO					
☒	Empreitada por preço unitário	☐	Contratação por tarefa		
☐	Empreitada por preço global	☐	Contratação integrada		
☐	Empreitada integral	☐	Contratação semi-integrada		
☐	Fornecimento e prestação de serviço associado				
EXIGÊNCIA DE AMOSTRAS OU PROTÓTIPO					
☒ Não.					
☐ Sim. Critérios objetivos de avaliação					
HABILITAÇÃO ESPECÍFICA					
☒ Não.					



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

() Sim. Especificar:

RESPONSABILIDADES ESPECÍFICAS DA CONTRATADA

() Não.

(X) Sim. Especificar.

- 1 - Obriga-se o **CONTRATADO**, além das demais cláusulas constantes deste instrumento, a:
- a) por quaisquer danos ou prejuízos que por acaso causar à Administração ou a terceiros, em decorrência do não cumprimento das obrigações assumidas neste contrato;
 - b) pela indenização ou reparação de danos ou prejuízos decorrentes de negligência, imprudência e/ou imperícia, na execução do objeto contratado;
 - c) Assumir inteira responsabilidade pelas obrigações decorrentes da legislação trabalhista, previdenciária, de acidentes do trabalho e quaisquer outras relativas ao seu quadro de funcionários.
 - d) Fornecer Nota Fiscal referente ao(s) honorário(s) pago(s) pelo CONTRATANTE.
 - e) Emitir, mensalmente, o relatório de acompanhamento da prestação dos serviços.
 - f) Cumprir o objeto da contratação em estrita observância das condições previstas no contrato.
 - g) Cuidar da segurança do seu pessoal empregado na execução dos serviços contratados, obedecendo aos requisitos legais pertinentes, ficando o Contratante e seus prepostos isentos de qualquer responsabilidade com relação a eventuais acidentes de trabalho decorrentes do serviço prestado, sejam eles de natureza civil ou criminal;
 - h) Responsabilizar-se pelas consequências por denúncias de cobrança indevida feita a paciente ou seu representante, por qualquer profissional empregado ou autônomo em atividade no CISMISEL, em razão da execução do objeto do presente contrato, bem como apuração formal de eventuais ocorrências deste tipo e manter afixado em local visível aos seus usuários, aviso de sua condição de estabelecimento integrante da rede do SUS e da gratuidade de todos os serviços prestados nessa condição.
 - i) Os casos que demandarem a utilização de equipamentos, que porventura venham apresentar defeitos técnicos ou que necessitem de intervalos de uso para manutenção ou substituição, bem como a ausência temporária de profissionais, serão comunicados à Secretaria Municipal de Saúde do Município CONTRATANTE.
 - j) Comunicar previamente à Secretaria Municipal de Saúde e à Central de Marcação, qualquer alteração nos agendamentos.
 - k) O CONTRATADO não poderá disponibilizar procedimentos cirúrgicos eletivos de média e alta complexidade além da cota estabelecida no contrato.

2. Manter durante o período de execução do objeto, as condições de **REGULARIDADE JURÍDICA, REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA, REGULARIDADE ECONÔMICA E FINANCEIRA** e as condições descritas na **DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENOR**.

3. Apresentar a atualização, a cada 180 dias, da Certidão Negativa de Débito Trabalhista (CNDT) referida na Lei nº 12.440 de 07.07.2011.

RESPONSABILIDADES ESPECÍFICAS DO CONTRATANTE

() Não.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

(X) Sim. Especificar:

1 - Obriga-se o CONTRATANTE, além das demais cláusulas constantes deste instrumento, a:

- a) Efetuar o pagamento da prestação do serviço consoante os relatórios atestados e conferidos pelo mesmo, no prazo e forma pactuados constante do Estatuto Social do Consórcio em seu art. 56.
- b) Estabelecer, implantar e manter, em adequado funcionamento, os mecanismos reguladores de acesso, assim como os mecanismos controladores dos processos de execução das ações e serviços.
- c) Controlar, fiscalizar e avaliar as ações e os serviços contratados e na identificação de insuficiências eventualmente existentes na execução das ações e serviços contratados, promover intervenções que objetivem assegurar a sua correção.
- d) Notificar o CONTRATADO, por escrito, fixando-lhe prazo para corrigir eventuais inconformidades ou irregularidades encontradas na prestação de serviços.
- e) Cumprir e fazer cumprir as disposições regulamentares de serviço e as cláusulas contratuais.

LOCAL DE ENTREGA/EXECUÇÃO E CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO DO OBJETO

Após assinatura do contrato e recebimento da Nota de Autorização de Fornecimento/Ordem de Serviços, a CONTRATADA deverá realizar os serviços de acordo com a disponibilidade mensal de atendimentos e agendamentos pela Central de Agendamentos a cargo da Secretaria Municipal de Saúde de Fortuna de Minas.

As dúvidas/esclarecimentos sobre a entrega podem ser enviadas aos e-mails saude@fortunademinas.mg.gov.br.

Os serviços serão recebidos provisoriamente no prazo de 02 (dois) dias, pelo(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes neste Documento de Formalização de Demanda e na proposta.

Os serviços serão recebidos definitivamente no prazo de 03 (três) dias, contados do recebimento provisório, após a verificação da qualidade e quantidade do serviço e consequente aceitação.

Na hipótese de a verificação a que se refere o subitem anterior não ser procedida dentro do prazo fixado, reputar-se-á como realizada, consumando-se o recebimento definitivo no dia do esgotamento do prazo.

O recebimento provisório ou definitivo do objeto não exclui a responsabilidade da contratada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do contrato.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

CRÉDITOS ORÇAMENTÁRIOS

Recurso Federal: () SIM (X) NÃO

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 02.05.03.10.301.1004.2076.3.3.90.39.00

ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Objetivando a instrução do processo, foi realizado um levantamento das demandas reprimidas em procedimentos cirúrgicos eletivos de média e alta complexidade não disponíveis atualmente pela inexistência de prestador habilitado/credenciado para atendimento ao Município de Fortuna de Minas, sendo estimado o valor para essa contratação de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) sendo que os valores de cada procedimento a ser contratado deverão ser compatíveis com os valores descritos nas tabelas SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS conforme descrito nas planilhas do Termo de Referência e demais anexos do Processo Licitatório 27-2023, Inexigibilidade nº 03/2023, Credenciamento Eletrônico nº 02/2023 realizado pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião de Sete Lagoas – CISMISEL, dessa forma, o valor estimado foi definido com “utilização de dados de pesquisa publicada em mídia especializada, de tabela de referência formalmente aprovada pelo Poder Executivo federal e de sítios eletrônicos especializados ou de domínio amplo, desde que contenham a data e hora de acesso” conforme descrito no inciso III do parágrafo 1º do Art. 23 da Lei 14.133/2021.

Através do levantamento realizado, foi apurado o valor estimado total de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) para contratação dos serviços objeto desta contratação para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Fortuna de Minas.

O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião de Sete Lagoas – CISMISEL realizou a abertura de processo licitatório em 2023 para credenciamento e contratação de pessoas jurídicas para realização de procedimentos cirúrgicos eletivos de média e alta complexidade, visando a atender as necessidades dos Municípios consorciados. Os itens descritos no Termo de Referência do Consórcio atendem a demanda do Município de Fortuna de Minas e os valores são compatíveis com os praticados no mercado uma vez que são compatíveis com as tabelas nas tabelas SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS.

JUSTIFICATIVA: O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião de Sete Lagoas – CISMISEL nasceu do desejo de fornecer aos seus municípios um serviço em saúde de qualidade e eficiência.

O CISMISEL, por meio da concentração dos esforços dos entes consorciados, o qual representa os 14 municípios – Araçai, Baldim, Cachoeira da Prata, Caetanópolis, Cordisburgo, Fortuna de Minas, Inhaúma, Jequitibá, Maravilhas, Papagaios, Paraopeba, Pompéu, Santana de Pirapama e Sete Lagoas – fez grandes avanços desde sua criação e se consolidou como referência na área da saúde. Seguindo os princípios e diretrizes do Sistema



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

Único de Saúde (SUS), o Consórcio tem o importante papel de gerenciar serviços assistenciais, especialmente consultas e exames em média complexidade.

Levando em consideração que o CISMISEL, realizou o credenciamento de empresas para contratação dos serviços que atendem ao Município de Fortuna de Minas e que o Município de Fortuna de Minas é ente consorciado ao CISMISEL, comprovado o pleno atendimento às necessidades do Município de Fortuna de Minas e também apresentou todos os documentos solicitados, a contratação dos serviços no valor estimado anual de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) será feita com o Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião de Sete Lagoas – CISMISEL, com fundamento no art. 75, inciso XI, da Lei Federal nº 14.133/2021.

RESPONSABILIDADE PELA GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

GESTOR DO CONTRATO: CAMILA CAMPOLINA FRANCA REIS - SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FISCAL DO CONTRATO: JOICE APARECIDA GONÇALVES MIRANDA

RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Data: 23/06/2025


CAMILA CAMPOLINA FRANCA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

TERMO DE REFERENCIA

1. OBJETO:

1.1. CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS, sendo estimado o valor anual para essa contratação de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) sendo que os procedimentos a serem realizados e os valores de cada procedimento a ser contratado deverão ser compatíveis com os valores descritos nas tabelas SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS e em conformidade com o descrito nas planilhas do Termo de Referência e demais anexos do Processo Licitatório 27-2023, Inexigibilidade nº 03/2023, Credenciamento Eletrônico nº 02/2023 realizado pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião de Sete Lagoas – CISMISEL, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento e conforme abaixo especificado:

ITEM	QUANT.	UNIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO TOTAL
01	01	SERVIÇO	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS CONFORME PLANILHAS DO TERMO DE REFERENCIA E DEMAIS ANEXOS DO PROCESSO LICITATÓRIO 27-2023, INEXIGIBILIDADE Nº 03/2023, CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 02/2023 REALIZADO PELO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

			DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE SETE LAGOAS – CISMISEL.		
VALOR TOTAL ESTIMADO:				R\$ 100.000,00	

1.2. A vigência contratual iniciará na assinatura do contrato e encerrará em 12 (doze) meses após a assinatura.

1.2.1. A vigência do contrato poderá ser prorrogada, nos termos do art. 107 da Lei Federal nº 14.133/2021.

2. JUSTIFICATIVA E OBJETIVO DA CONTRATAÇÃO:

2.1. A contratação do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião de Sete Lagoas – CISMISEL para CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS é necessária para possibilitar a realização de procedimentos cirúrgicos eletivos de média e alta complexidade para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde nos atendimentos necessários a população do Município tendo em vista que o Município não possui estrutura física e/ou profissionais para realização dos mesmos.

3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO:

3.1. A contratação, conforme quantidade e descrições contidas na cláusula 1 deste instrumento, visa atender a necessidade de garantir a realização de procedimentos cirúrgicos eletivos de média e alta complexidade para a população do Município de Fortuna de Minas, sendo o quantitativo contratado estimado para atendimento durante 12 (doze) meses.

4. DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

4.1. Contratação fundamentada nos pressupostos do art. 75, inciso XI, da Lei Federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021 e Decreto Municipal nº 869, de 18 de Janeiro de 2022.

5. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

5.1. São requisitos da contratação, além do disposto no Documento de Formalização de Demanda:

5.1.1. Em razão do Município de Fortuna de Minas ser ente consorciado do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião de Sete Lagoas – CISMISEL, a contratação de procedimentos cirúrgicos eletivos de média e alta complexidade para a população do Município de Fortuna de Minas visa garantir o atendimento da demanda do Município.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

5.1.2. Os procedimentos cirúrgicos eletivos de média e alta complexidade deverão ser disponibilizados e realizados conforme agendamento a ser realizado pelo setor responsável da Secretaria de Saúde do Município de Fortuna de Minas.

6. DOS EFEITOS DA CONTRATAÇÃO

6.1. Busca-se com a contratação do objeto alcançar o atendimento da demanda do Município da realização de procedimentos cirúrgicos eletivos de média e alta complexidade.

7. DOS CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E PAGAMENTO:

7.1. O pagamento dos serviços realizados pelo **CONTRATADO** ocorrerá mensalmente e à posteriori (pós-produção) de acordo com a produção mensal, que será enviada, por meio de relatório, no quinto dia útil do mês subsequente à Secretaria Municipal de Saúde.

a) O repasse mensal fica condicionado à apresentação e aprovação dos relatórios referentes à realização destes procedimentos contratados.

b) Após a conferência do relatório enviado pelo **CONTRATADO**, a pessoa indicada pela Secretaria Municipal de Saúde validará o relatório, por escrito, no prazo de 02 (dois) dias úteis, atestando que o fornecimento dos serviços foi realizado dentro das condições exigidas pela Secretaria Municipal de Saúde.

c) A não validação por escrito, após o prazo acima, implica em aceitação tácita do relatório enviado.

d) Logo após a validação desse relatório, o **CONTRATADO** deverá emitir Nota Fiscal relativa à prestação de serviços a ele adjudicado e aprovado pela fiscalização da Secretaria Municipal de Saúde.

e) O pagamento deverá ser feito via débito automático em conta do **CONTRATANTE**, conforme Estatuto Social do Consórcio, artigo 56, §3º, para crédito em conta corrente do **CONTRATADO**, Banco do Brasil S/A, Agência 3211-5, conta nº 81168-8. O pagamento deverá ocorrer até o dia 10 (dez) do mês subsequente à prestação dos serviços.

8. DA ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

8.1 As despesas decorrentes desta contratação correrá pelas dotações orçamentárias nº 02.05.03.10.301.1004.2076.3.3.90.39.00.

9. DA FISCALIZAÇÃO

9.1. A fiscalização e acompanhamento da execução do contrato serão realizados pela Sra. **JOICE APARECIDA GONÇALVES MIRANDA, ENFERMEIRA**, através da realização de acompanhamento da realização dos serviços.

10. DO VALOR ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

10.1. Baseando no levantamento realizado, foi apurado o valor estimado total de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) para contratação dos serviços objeto desta contratação para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Fortuna de Minas.

11. DA RAZÃO DA ESCOLHA DO PRESTADOR DO SERVIÇO

11.1. O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião de Sete Lagoas – CISMISEL nasceu do desejo de fornecer aos seus municípios um serviço em saúde de qualidade e eficiência.

11.2. O CISMISEL, por meio da concentração dos esforços dos entes consorciados, o qual representa os 14 municípios – Arraí, Baldim, Cachoeira da Prata, Caetanópolis, Cordisburgo, Fortuna de Minas, Inhaúma, Jequitibá, Maravilhas, Papagaios, Paraopeba, Pompéu, Santana de Pirapama e Sete Lagoas – fez grandes avanços desde sua criação e se consolidou como referência na área da saúde. Seguindo os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), o Consórcio tem o importante papel de gerenciar serviços assistenciais, especialmente consultas e exames em média complexidade.

11.3. O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião de Sete Lagoas – CISMISEL realizou a abertura de processo licitatório em 2023 para credenciamento e contratação de pessoas jurídicas para realização de procedimentos cirúrgicos eletivos de média e alta complexidade, visando a atender as necessidades dos Municípios consorciados. Os itens descritos no Termo de Referência do Consórcio atendem a demanda do Município de Fortuna de Minas e os valores são compatíveis com os praticados no mercado uma vez que são compatíveis com as tabelas nas tabelas SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS.

11.4. Levando em consideração que o CISMISEL, realizou o credenciamento de empresas para contratação dos serviços que atendem ao Município de Fortuna de Minas e que o Município de Fortuna de Minas é ente consorciado ao CISMISEL, comprovado o pleno atendimento às necessidades do Município de Fortuna de Minas e também apresentou todos os documentos solicitados, a contratação dos serviços no valor estimado anual de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) será feita com o Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião de Sete Lagoas – CISMISEL, com fundamento no art. 75, inciso XI, da Lei Federal nº 14.133/2021.

Fortuna de Minas, 23 de Junho de 2025.


CAMILA CAMPOLINA FRANCA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA		HOSPITAIS CREDENCIADOS				
Código	Descrição	Valor	LAGOA SANTA	BOM DESPACHO	LUXEMBURGO	HOSPITAL EVANGÉLICO
0401020088	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	R\$ 603,62	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
401020070	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	R\$ 603,62	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
401020045	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	R\$ 1.498,60	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
401020053	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	R\$ 1.498,60	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL PERIFÉRICO		HOSPITAIS CREDENCIADOS				
Código	Descrição	Valor	LAGOA SANTA	BOM DESPACHO	LUXEMBURGO	HOSPITAL EVANGÉLICO
403020077	NEUROLISE NÃO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFÉRICOS	R\$ 1.605,16	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
403020050	MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFÉRICO	R\$ 3.297,17	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	R\$ 1.460,00	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
CIRURGIAS DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES, DA FACE, DA CABEÇA E DO PESCOÇO		HOSPITAIS CREDENCIADOS				
Código	Descrição	Valor	LAGOA SANTA	BOM DESPACHO	LUXEMBURGO	HOSPITAL EVANGÉLICO
404030165	RINOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 1.865,64	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
404020070	RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SALIVAR	R\$ 852,10	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0404010016	ADENOIDECTOMIA	R\$ 1.462,36	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0404010024	AMIGDALECTOMIA	R\$ 1.287,59	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	R\$ 1.416,32	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0404010105	ESTAPEDECTOMIA	R\$ 2.840,29	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO

Avenida Arthur Lanza – n. 415 – Bairro Dante Lanza – Sete Lagoas/MG

Telefone: (31) 3773-6756 – www.cismisel.mg.gov.br

0404010121	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO	R\$ 1.506,04	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0404010172	LARINGECTOMIA PARCIAL	R\$ 4.506,68	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0404010210	MASTOIDECTOMIA RADICAL	R\$ 3.179,95	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0404010229	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 2.030,91	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0404010237	MICROCIRURGIA OTOLOGICA	R\$ 1.582,35	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0404010326	SINUSOTOMIA BILATERAL	R\$ 1.466,81	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0404010350	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 2.596,23	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0404010415	TURBINECTOMIA	R\$ 1.325,73	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0404010466	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	R\$ 1.893,49	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0404010482	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	R\$ 1.039,33	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0404010512	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	R\$ 1.614,19	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
HOSPITAIS CREDENCIADOS						
Código	Descrição	Valor	LAGOA SANTA	BOM DESPACHO	LUXEMBURGO	HOSPITAL EVANGÉLICO
0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 3.500,62	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0406020574	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	R\$ 2.907,20	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
HOSPITAIS CREDENCIADOS						
Código	Descrição	Valor	LAGOA SANTA	BOM DESPACHO	LUXEMBURGO	HOSPITAL EVANGÉLICO
407020187	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 4.932,31	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0407020080	COLECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA	R\$ 5.379,15	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO

Avenida Arthur Lanza – n. 415 – Bairro Dante Lanza – Sete Lagoas/MG

Telefone: (31) 3773-6756 – www.cismisel.mg.gov.br

0407020276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	R\$ 1.528,38	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0407020284	HEMORRHOIDECTOMIA	R\$ 1.326,95	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0407030026	COLECISTECTOMIA	R\$ 4.184,63	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0407030034	COLECISTECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA	R\$ 4.168,29	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	R\$ 3.367,27	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0407040072	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEO LAPAROSCOPICA	R\$ 1.518,47	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 2.267,66	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 2.562,25	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 2.679,47	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.826,96	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0407040137	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEO LAPAROSCOPICA	R\$ 1.583,19	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
040701017-3	GASTROPLASTIA COM DERIVAÇÃO INTESTINAL	R\$ 18.270,00	NÃO CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO
CIRURGIAS DO APARELHO OSTEO MUSCULAR						
Código	Descrição	Valor	LAGOA SANTA	BOM DESPACHO	LUXEMBURGO	HOSPITAL EVANGÉLICO
408030275	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS	R\$ 11.683,14	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
408030054	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS	R\$ 11.683,14	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408010045	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	R\$ 2.576,07	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	R\$ 1.778,74	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408010150	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA	R\$ 1.590,54	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408010185	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO /FRATURA-LUXAÇÃO ACROMIO-	R\$ 1.585,88	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO

Avenida Arthur Lanza – n. 415 – Bairro Dante Lanza – Sete Lagoas/MG

Telefone: (31) 3773-6756 – www.cismisel.mg.gov.br

	CLAVICULAR								
0408010223	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	R\$ 1.193,93	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408010231	TRATAMENTO CIRURGICO DA SÍNDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	R\$ 1.242,15	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408020032	ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 967,55	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408020040	ARTROPLASTIA DE ARTICULAÇÃO DA MÃO	R\$ 1.329,22	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408020059	ARTROPLASTIA DE CABEÇA DO RÁDIO	R\$ 1.187,17	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408020091	RESSECÇÃO DO OLECRANO E/OU CABEÇA DO RÁDIO	R\$ 1.299,94	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408020130	RECONSTRUÇÃO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	R\$ 1.014,01	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408020148	RECONSTRUÇÃO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MÃO	R\$ 863,23	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408020300	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	R\$ 818,54	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408020326	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO	R\$ 1.012,83	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408020342	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)	R\$ 808,92	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408020350	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE EPICÔNDILO / EPITROClea DO ÚMERO	R\$ 1.307,96	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408020369	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONOIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO	R\$ 1.548,29	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408020377	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DOS METACARPÍANOS	R\$ 1.084,69	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408020407	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	R\$ 1.065,96	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408020415	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	R\$ 1.538,75	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408020504	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	R\$ 1.098,89	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408020512	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO CARPO-METACARPIANA	R\$ 877,55	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO

Avenida Arthur Lanza – n. 415 – Bairro Dante Lanza – Sete Lagoas/MG

Telefone: (31) 3773-6756 – www.cismisel.mg.gov.br

0408020520	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DOS OSSOS DO CARPO	R\$ 844,28	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408020580	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE AO NÍVEL DO COTOVELO	R\$ 1.865,14	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408020601	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDO- RETARDO / CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO CARPO	R\$ 963,02	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408020628	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA DA MÃO (POR ESPAÇO INTERDIGITAL)	R\$ 808,92	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408030399	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NÍVEL)	R\$ 3.211,78	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408030402	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)	R\$ 4.223,02	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408030534	RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)	R\$ 4.951,21	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408040050	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	R\$ 6.596,77	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408040076	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	R\$ 10.097,39	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408040084	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	R\$ 9.835,18	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	R\$ 7.305,82	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408040343	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO ESPONTÂNEA / PROGRESSIVA / PARALÍTICA DO QUADRIL	R\$ 6.868,13	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408050039	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 1.558,70	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408050055	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO	R\$ 9.270,24	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	R\$ 6.945,67	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408050128	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	R\$ 1.147,23	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408050136	RECONSTRUÇÃO DE TENDÃO PATELAR / TENDÃO QUADRICEPTAL	R\$ 6.729,16	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408050160	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	R\$ 9.636,14	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408050179	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	R\$ 6.729,16	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO

Avenida Arthur Lanza – n. 415 – Bairro Dante Lanza – Sete Lagoas/MG

Telefone: (31) 3773-6756 – www.cismisel.mg.gov.br

0408050322	REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	R\$ 895,86	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408050330	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	R\$ 722,15	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408050454	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	R\$ 1.127,32	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408050462	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIAIS	R\$ 1.127,41	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408050470	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	R\$ 1.413,72	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408050497	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA- LUXAÇÃO DO TORNOZELO	R\$ 1.814,99	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408050527	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXAÇÃO INTERNA	R\$ 2.115,41	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408050535	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CALCÂNEO	R\$ 1.127,36	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408050560	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TALUS	R\$ 1.127,36	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408050578	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	R\$ 2.022,26	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408050608	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA DISTAL DE TÍBIA	R\$ 2.470,52	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408050659	TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	R\$ 1.494,40	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408050667	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO/TORNOZELO)	R\$ 1.990,09	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408050730	TRATAMENTO CIRURGICO DE PÉ CAVO	R\$ 1.127,36	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408050748	TRATAMENTO CIRURGICO DE PÉ PLANO VALGO	R\$ 1.127,36	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408050764	TRATAMENTO CIRURGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO	R\$ 1.193,05	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408050772	TRATAMENTO CIRURGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO INVETERADO	R\$ 1.446,98	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408050810	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO COLO DO FÊMUR	R\$ 4.245,23	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408050861	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA	R\$ 3.231,52	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO

Avenida Arthur Lanza – n. 415 – Bairro Dante Lanza – Sete Lagoas/MG

Telefone: (31) 3773-6756 – www.cismisel.mg.gov.br

	DIÁFISE TIBIAL						
0408050870	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/ PERDA ÓSSEA DA METÁFISE TIBIAL	R\$ 2.514,16	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	
0408050888	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	R\$ 2.431,34	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	
0408050896	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	R\$ 1.998,36	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	
0408060050	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 897,92	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	
0408060069	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE MÉDIA / GRANDE ARTICULAÇÃO	R\$ 4.638,40	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	
0408060123	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES	R\$ 1.191,37	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	
0408060131	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 596,65	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	
0408060140	FASCIECTOMIA	R\$ 936,39	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	
0408060182	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	R\$ 1.374,45	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	
0408060212	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	R\$ 384,26	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	
0408060310	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	R\$ 1.545,73	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	
0408060336	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO	R\$ 589,39	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	
0408060387	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES ARTICULAÇÕES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)	R\$ 3.189,56	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	
0408060441	TENÓLISE	R\$ 963,48	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	
0408060468	TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO	R\$ 877,55	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	
0408060476	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO ÚNICO	R\$ 2.856,84	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	
0408060484	TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO	R\$ 1.769,46	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	
0408060530	TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA MÚLTIPLA	R\$ 1.455,43	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	

Avenida Arthur Lanza – n. 415 – Bairro Dante Lanza – Sete Lagoas/MG

Telefone: (31) 3773-6756 – www.cismisel.mg.gov.br

0408060573	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ)	R\$ 1.127,32	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408060581	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO- LIGAMENTAR	R\$ 1.583,40	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0408060620	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECÇÃO PÓS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULAÇÕES)	R\$ 2.576,07	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
408060417	RETRAÇÃO CICATRICAL DOS DEDOS COM COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DEDO)	R\$ 863,23	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
HOSPITAIS CREDENCIADOS						
Código	Descrição	Valor	LAGOA SANTA	BOM DESPACHO	LUXEMBURGO	HOSPITAL EVANGÉLICO
409060046	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	R\$ 703,16	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
409050075	PLASTICA TOTAL DO PENIS	R\$ 2.121,08	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	R\$ 2.308,82	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409010189	LITOTRIPSIA	R\$ 2.326,80	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409010200	NEFRECTOMIA PARCIAL	R\$ 5.062,55	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409010219	NEFRECTOMIA TOTAL	R\$ 5.134,21	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409010227	NEFROLITOTOMIA	R\$ 4.921,22	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409010235	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	R\$ 4.820,55	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409010294	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	R\$ 3.611,45	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409010316	PIELOTOTOMIA	R\$ 2.764,40	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409010324	PIELOPLASTIA	R\$ 2.739,07	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409010430	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	R\$ 1.564,67	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409010537	URETEROCISTONEOSTOMIA	R\$ 2.644,07	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO

Avenida Arthur Lanza – n. 415 – Bairro Dante Lanza – Sete Lagoas/MG

Telephone: (31) 3773-6756 – www.cismisel.mg.gov.br

0409010561	URETEROLITOTOMIA	R\$ 4.607,69	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409010570	URETEROPLASTIA	R\$ 2.641,63	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409020125	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	R\$ 899,14	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409020133	URETROPLASTIA AUTOGENA	R\$ 1.972,11	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409020176	URETROSTOMIA INTERNA	R\$ 1.343,66	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409030023	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	R\$ 4.207,18	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409030040	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	R\$ 3.576,64	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409040070	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	R\$ 890,78	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409040118	NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	R\$ 957,05	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409040126	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	R\$ 1.618,34	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409040134	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 1.512,29	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409040215	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	R\$ 1.079,27	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409040231	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	R\$ 1.081,75	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409050032	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1o TEMPO)	R\$ 1.566,43	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409050040	CORRECAO DE HIPOSPADIA (2o TEMPO)	R\$ 1.566,43	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409050083	POSTECTOMIA	R\$ 920,30	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409060020	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	R\$ 1.886,64	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	R\$ 2.767,09	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 4.635,29	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO

Avenida Arthur Lanza – n. 415 – Bairro Dante Lanza – Sete Lagoas/MG

Telefone: (31) 3773-6756 – www.cismisel.mg.gov.br

0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 3.813,31	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409060178	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	R\$ 727,99	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409060186	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 2.039,02	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409060194	MIOMECTOMIA	R\$ 2.221,55	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409060216	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 2.141,41	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409060240	SALPINGECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA	R\$ 1.582,73	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409060259	SALPINGOPLASTIA	R\$ 1.404,14	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409060267	SALPINGOPLASTIA VIDEO LAPAROSCOPICA	R\$ 1.416,11	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 1.984,21	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409070068	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	R\$ 1.564,67	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409070084	COLPOPLASTIA ANTERIOR	R\$ 1.564,67	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409070149	EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 1.564,67	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409070190	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	R\$ 587,83	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409070254	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	R\$ 4.797,45	CREDENCIADO	CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
0409070270	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	R\$ 1.566,14	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO						
Código	Descrição	Valor	LAGOA SANTA	BOM DESPACHO	LUXEMBURGO	HOSPITAL EVANGÉLICO
405010176	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR OU INFERIOR AMBULATORIAL	R\$ 604,76	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
405050046	CICLOCROCIOAGULACAO / DIATERMIA	R\$ 2.467,54	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO

Avenida Arthur Lanza – n. 415 – Bairro Dante Lanza – Sete Lagoas/MG

Telefone: (31) 3773-6756 – www.cismisel.mg.gov.br

405050135	IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	R\$ 3.669,16	CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO	NÃO CREDENCIADO
Código	Procedimento	Valor				
	Consulta médica especializada pré e pós cirúrgica	R\$ 99,75				
	Consulta médica especializada anestesiológista	R\$ 99,75				
	OPME - órtese, prótese, materiais especiais	NF Fornecedor+20 %				
	Intercorrências - Diária UTI	R\$ 2.200,00				