



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE DE PALMEIRA - IMASP

Criado pela Lei Municipal n.º 2.516 de 21/12/2006
PALMEIRA - PR

Portaria n.º 41 de 07/03/2018

O Presidente do Conselho Administrativo do Instituto Municipal de Assistência a Saúde de Palmeira – IMASP, no uso de suas atribuições legais, e especialmente as que lhe foram conferidas pela Lei Municipal n.º 2.516 de 21/12/2006, em seu artigo 24, considerando a necessidade da manutenção no Plano de Benefícios ofertado,

RESOLVE:

1. Determinar, inclusão do procedimento Cross-linking (CXL) de colágeno corneano, na tabela vigente adotada pelo Instituto Municipal de Assistência à Saúde de Palmeira – IMASP, o qual tem como código de classificação médica (CBHPM) o n.º 3.03.04.15-6;
2. Informar, que o valor do Procedimento será obtido através da aplicação do Porte 10C, Custo Operacional 5,000 unidade, Auxiliar 1 e Porte Anestésico 3 (4C), conforme dispõe a Resolução Normativa n.º 30 da Comissão Nacional de Honorários Médicos que incluiu na tabela CBHPM 2016, valorando conforme o seu respectivo comunicado oficial:

1A	R\$ 17,38
1B	R\$ 34,75
1C	R\$ 52,14
2A	R\$ 69,53
2B	R\$ 91,65
2C	R\$ 108,46
3A	R\$ 148,20
3B	R\$ 189,37
3C	R\$ 216,92
4A	R\$ 258,16
4B	R\$ 282,61
4C	R\$ 319,27
5A	R\$ 343,70
5B	R\$ 371,21

5C	R\$ 394,11
6A	R\$ 429,25
6B	R\$ 472,04
6C	R\$ 516,33
7A	R\$ 557,58
7B	R\$ 617,15
7C	R\$ 730,18
8A	R\$ 788,24
8B	R\$ 826,43
8C	R\$ 876,83
9A	R\$ 931,84
9B	R\$ 1.018,91
9C	R\$ 1.122,76
10A	R\$ 1.205,27

10B	R\$ 1.306,09
10C	R\$ 1.449,67
11A	R\$ 1.533,70
11B	R\$ 1.681,88
11C	R\$ 1.845,34
12A	R\$ 1.912,54
12B	R\$ 2.056,14
12C	R\$ 2.518,99
13A	R\$ 2.772,57
13B	R\$ 3.041,43
13C	R\$ 3.363,75
14A	R\$ 3.748,70
14B	R\$ 4.078,67
14C	R\$ 4.498,75

1 UCO = R\$ 19,36

Comunique-se, registre-se e publique-se



**INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA A
SAÚDE DE PALMEIRA - IMASP**

**Criado pela Lei Municipal n.º 2.516 de 21/12/2006
PALMEIRA - PR**

Sede do IMASP, Município de Palmeira, Estado do Paraná, em 07 de março de 2018.

**Olair de Jesus Freitas
Presidente do Imasp**

Eu,

, Secretaria do Imasp, a subscrevi na data supra.