

**Instituto Municipal de Assistência à Saúde de Palmeira**  
**- IMASP -**  
**CNPJ 08.774.605/0001-41**  
**Criado pela Lei Municipal nº 2.516 de 21/12/2006**

**Portaria nº.112 de 02/12/2024**

A Presidente do Conselho Administrativo do Instituto Municipal de Assistência à Saúde de Palmeira- IMASP, no uso de suas atribuições legais, e especialmente as que lhe foram conferidas pela Lei Municipal nº 2.516 de 21/12/2006, considerando a necessidade de disciplinar o uso, e que o Instituto vem firmando contratos com profissionais de saúde previstos na Lei nº 2.516 de 21/12/2006, que para os exames abaixo citados não há valoração na tabela CBHPM edição 2016 adotada pelo Instituto, e que conforme previsto no edital de Credenciamento nº.001/2023, Processo de Inexigibilidade nº.006/2023 cita que quando o procedimento não constar na tabela CBHPM 2016, será adotado a do ano subsequente a qual constar tal procedimento, o qual será regulamentado em portaria, conforme §2º do Art. 24 da Lei Municipal 2.516/2006. E levando em consideração que tais procedimentos foram incluídos na Tabela CBHPM através da Resolução Normativa nº.036/2018, resolve:

Art. 1º - Conforme consta na Resolução Normativa CNHM nº.036/2018 de 01 de novembro de 2018, a Comissão Nacional de Honorários Médicos e Sociedades de Especialidades comunicam as seguintes alterações, revisadas e aprovadas pela Câmara Técnica Permanente da CBHPM de 03/10/2018 a serem introduzidas na Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos de 2016 conforme tabela abaixo o seguinte exame passa a ter cobertura aos beneficiários do IMASP:


<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>PORTE</b>	<b>CUSTO OPERACIONAL</b>	<b>FILME</b>	<b>DEDUÇÃO</b>
4.09.01.80-7	Ecocardiograma transtorácico com STRAIN bidimensional (inclui transtorácico)	2C	22,000	0,3400	15%

Art. 2º - O valor referencial para a cobrança dos procedimentos será baseado no Porte (2016) da Tabela CBHPM.

Comunique – se, registre – se e publique – se

Sede IMASP, Município de Palmeira, Estado do Paraná, em 02 de dezembro de 2024.

  
Soeli Aparecida Hipólito  
Presidente do IMASP

Eu, , secretária do IMASP, a subscrevi na data supra.

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIRA**

**IMASP - INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE DE  
PALMEIRA**  
**PORTARIA Nº.112 DE 02/12/2024**

**Portaria nº.112 de 02/12/2024**

A Presidente do Conselho Administrativo do Instituto Municipal de Assistência à Saúde de Palmeira- IMASP, no uso de suas atribuições legais, e especialmente as que lhe foram conferidas pela Lei Municipal nº 2.516 de 21/12/2006, considerando a necessidade de disciplinar o uso, e que o Instituto vem firmando contratos com profissionais de saúde previstos na Lei nº 2.516 de 21/12/2006, que para os exames abaixo citados não há valoração na tabela CBHPM edição 2016 adotada pelo Instituto, e que conforme previsto no edital de Credenciamento nº.001/2023, Processo de Inexigibilidade nº.006/2023 cita que quando o procedimento não constar na tabela CBHPM 2016, será adotado a do ano subsequente a qual constar tal procedimento, o qual será regulamentado em portaria, conforme §2º do Art. 24 da Lei Municipal 2.516/2006. E levando em consideração que tais procedimentos foram incluídos na Tabela CBHPM através da Resolução Normativa nº.036/2018, resolve:

Art. 1º - Conforme consta na Resolução Normativa CNHM nº.036/2018 de 01 de novembro de 2018, a Comissão Nacional de Honorários Médicos e Sociedades de Especialidades comunicam as seguintes alterações, revisadas e aprovadas pela Câmara Técnica Permanente da CBHPM de 03/10/2018 a serem introduzidas na Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos de 2016 conforme tabela abaixo o seguinte exame passa a ter cobertura aos beneficiários do IMASP:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	PORTE	CUSTO OPERACIONAL	FILME	DEDUÇÃO
4.09.01.80-7	Ecocardiograma transtorácico com STRAIN bidimensional (inclui transtorácico)	2C	22,000	0,3400	15%

Art. 2º - O valor referencial para a cobrança dos procedimentos será baseado no Porte (2016) da Tabela CBHPM.

Comunique – se, registre – se e publique – se

Sede IMASP, Município de Palmeira, Estado do Paraná, em 02 de dezembro de 2024.

**SOELI APARECIDA HIPÓLITO**  
Presidente do IMASP

Eu, , secretária do IMASP, a subscrevi na data supra.

**Publicado por:**  
Francine Albuquerque Cruz  
**Código Identificador:94765832**

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 03/12/2024. Edição 3165  
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:  
<https://www.diariomunicipal.com.br/amp/>


**RESOLUÇÃO NORMATIVA CNHM Nº 036/2018**  
**AOS MÉDICOS, HOSPITAIS E ENTIDADES CONTRATANTES**

A Comissão Nacional de Honorários Médicos e Sociedades Brasileiras de Especialidade comunicam as seguintes alterações, revisadas e aprovadas pela Câmara Técnica Permanente da CBHPM de 03/10/2018, a serem introduzidas na Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos de 2016, conforme abaixo:

Código	Decisão	Descrição
1.01.06.15-4	Inclusão de Procedimento	Atendimento ambulatorial oftalmológico de criança pré-verbal (<4 anos) ou crianças com déficit intelectual, dificuldade de comunicação ou pouco colaborativas realizada em consultório, Porte 3B
1.01.06.16-2	Inclusão de Procedimento	Atendimento para avaliação oftalmológica ao recém-nascido em berçário ou UTI, Porte 3C
2.01.01.41-4	Inclusão de Procedimento	Acompanhamento clínico ambulatorial do tabagista, por avaliação, do 1º ao 90º dia, até 7 avaliações clínicas, Porte 2B
2.01.01.42-2	Inclusão de Procedimento	Monoximetria não invasiva (COex), Porte 1A
2.01.01.43-0	Inclusão de Procedimento	Acompanhamento clínico ambulatorial do pós-operatório de cirurgia de catarata congênita ou glaucoma congênito, por avaliação do 11 ao 30º dia, até 3 avaliações, em consultório, Porte 2B
2.01.01.44-9	Inclusão de Procedimento	Acompanhamento clínico ambulatorial da retinopatia da prematuridade por avaliação do 1 ao 30º dia, até 5 avaliações, em consultório, Porte 2B
2.01.01.45-7	Inclusão de Procedimento	Acompanhamento clínico ambulatorial de uveítes anteriores agudas e/ou coriorretinites focal ou disseminada em atividade por avaliação do 1 ao 30º dia, até 5 avaliações, em consultório, Porte 2B
2.01.99.00-7	Inclusão de Item de Observação	<p>18. Para os procedimentos 2.01.01.41-4 e 2.01.01.42-2 deve ser adotado o Protocolo de Abordagem Intensiva do Fumante:          Compreende a avaliação clínica inicial do tabagista e de seguimento com os seguintes componentes:</p> <p>- <i>A avaliação clínica inicial compreende uma avaliação clínica geral e de dependência da nicotina, além de permitir identificar presença de comorbidades clínicas e/ou psiquiátricas, e definir a indicação e possíveis contraindicações para o uso de fármacos.</i></p> <p>Anamnese geral e dirigida à história tabágica;          Exame físico;          Avaliação do status do paciente tabagista:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Teste para Mensuração do Monóxido de Carbono expirado (Monoximetria)</li> <li>• Avaliação do grau de dependência (Escala de Fagerström)</li> <li>• Avaliação do Estágio motivacional (Prochaska &amp; DiClementi);</li> <li>• Solicitação de exames laboratoriais complementares (RX Tórax, Espirometria com broncodilatação, ECG).</li> </ul> <p>- <i>Acompanhamento médico individual, de seguimento do paciente, inclui:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisão de resultados dos exames solicitados,</li> <li>• Aconselhamento comportamental sistematizado,</li> <li>• Monitoramento do progresso no tratamento para alcançar e manter a abstinência (monoximetria do ar expirado)</li> <li>• E prescrição e/ou ajuste de doses dos medicamentos.</li> </ul> <p><i>A periodicidade sugerida para o atendimento individual de seguimento do paciente no tratamento do tabagismo:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Semanal a quinzenal, de acordo com as especificidades e necessidade do tratamento do paciente.</li> <li>• Limitando-se a 7 (sete) consultas no período da abordagem intensiva do tabagismo que é prevista para 3 (três) meses segundo as Diretrizes Brasileiras (INCA, 2001; SBPT, 2008; AMB-ANS, 2009) e Norte-Americanas (Surgeon General, Fiore et al., 2008).</li> </ul> <p>Nesta etapa, o médico prepara o tabagista para o Dia D (data da parada), e apoia o paciente para enfrentar o período de abstinência (fase seguinte) com orientações para as mudanças comportamentais e a prescrição dos fármacos recomendados, em monoterapia ou associação, de acordo com a avaliação do grau de dependência. A evolução clínica é monitorada com a monoximetria (que atua como um fator motivador no tratamento) em todas as consultas.</p>

Código	Decisão	Descrição
3.09.12.99-7	Inclusão de Itens de Observação	<p>b) Referente ao código 3.09.12.09-1: Havendo a abordagem complementar adicionar: 3.09.12.02-4 (Angioplastia transluminal da aorta ou ramos ou da artéria pulmonar e ramos (por vaso)).</p> <p>c) Referente ao código 3.09.12.10-5: Havendo a abordagem complementar por balão adicionar: 3.09.12.04-0 (Angioplastia transluminal percutânea por balão (1 vaso)).</p> <p>d) Referente ao código 3.09.12.18-0: Havendo a abordagem complementar do balão intra-aórtico adicionar: 3.09.05.01-0 (Colocação de balão intra-aórtico).</p>
3.09.13.10-1	Alteração de Porte	De: 4B - Para: 8C
3.09.13.12-8	Alteração de Porte	De: 4B - Para: 4A
3.09.13.14-4	Alteração de Porte e Anestésico	De: 5A - Para: 8B De: 2 - Para: 3
3.09.13.15-2	Alteração de Porte	De: 5A - Para: 6A
3.09.14.99-0	Inclusão de Observação	Referente ao código 3.09.14.05-1: - Refere-se aos esvaziamentos cervicais radicais, laterais, póstero-laterais, supra-omo-hioideos e demais tratamentos das cadeias linfáticas cervicais. Não se aplica ao esvaziamento recorrente ou do compartimento central (codificação específica). Códigos incompatíveis com procedimentos diagnósticos ou biópsias linfonodais.
4.03.22.58-0	Inclusão de Procedimento	Telcoplanin, dosagem, Porte 0,10 de 1A e Custo Operacional 7,310
4.09.01.80-7	Inclusão de Procedimento	Ecocardiograma transtorácico com STRAIN bidimensional (inclui transtorácico), Porte 2C Custo Operacional 22,000, Filme 0,3400 e 02 Incidências
4.09.01.81-5	Inclusão de Procedimento	US – Órgão ou estrutura isolada com contraste microbolhas, Porte 4A, Custo Operacional 30,000, Filme 0,6800 e 2 Incidências
4.09.01.82-3	Inclusão de Procedimento	US – Vascular com contraste microbolhas, Porte 4A, Custo Operacional 30,000, Filme 0,6800 e 2 Incidências
4.13.01.57-9	Inclusão de Procedimento	Tonometria binocular – indicação específica, Porte 2A e Custo Operacional 0,500
4.13.01.58-7	Inclusão de Procedimento	Gonioscopia – binocular – indicação específica, Porte 2A e Custo Operacional 0,360
4.13.01.59-5	Inclusão de Procedimento	Mapeamento de retina – monocular – indicação específica, Porte 3A e Custo Operacional 0,330
4.13.01.99-4	Inclusão de Item de Observação	4. Referente aos códigos 4.13.01.57-9, 4.13.01.58-7 e 4.13.01.59-5: Exames realizados em crianças menores de 7 anos, pouco colaborativas e/ou crianças com retardo do desenvolvimento neuropsicomotor sob sedação ou anestesia geral. Sob justificativa, são previstos aos procedimentos a participação de um auxiliar, valorado conforme item 5 das Instruções Gerais da CBHPM e/ou a participação do Anestesiologista conforme código 3.16.02.34-7.
4.15.01.33-0	Inclusão de Procedimento	Paquimetria ultrassônica – monocular – indicação específica, Porte 3A e Custo Operacional 0,520
4.15.01.34-9	Inclusão de Procedimento	Biometria ultrassônica (Ecobiometria) – monocular – indicação específica, Porte 3C e Custo Operacional 0,520
4.15.01.99-3	Inclusão de Item de Observação	7. Referente aos códigos 4.15.01.33-0, 4.15.01.34-9: Exames realizados em crianças menores de 7 anos, pouco colaborativas e/ou crianças com retardo do desenvolvimento neuropsicomotor sob sedação ou anestesia geral. Sob justificativa, são previstos aos procedimentos a participação de um auxiliar, valorado conforme item 5 das Instruções Gerais da CBHPM e/ou a participação do Anestesiologista conforme código 3.16.02.34-7.

São Paulo, 01 de novembro de 2018



Dr. Carlos Alfredo Lobo Jasmin  
 Presidente da Câmara Técnica Permanente da CBHPM