



RESOLUÇÃO Nº 014, DE 04 DE OUTUBRO DE 2023

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Lagoa Santa, no uso de suas atribuições e competências regimentais conferidas pelas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990, e pela Lei Municipal 3.155, de 02 de maio de 2011, pela Resolução CNS nº 453/2012 em Plenária Ordinária, realizada no dia 04 de Outubro de 2023, às 14h00min e,

CONSIDERANDO O item. XII da Quarta Diretriz da Resolução CNS Nº 453/2012, que estabelece:

“O pleno do Conselho deverá manifestar-se por meio de resoluções, recomendações, moções e outros atos deliberativos. as resoluções serão obrigatoriamente homologadas pelo chefe do poder constituído em cada esfera de governo, em um prazo de 30 (trinta) dias, dando-se lhes publicidade oficial. decorrido o prazo mencionado e não sendo homologada a resolução, nem enviada pelo gestor ao conselho de saúde justificativa com proposta de alteração ou rejeição a ser apreciada na reunião seguinte, as entidades que integram o conselho de saúde podem buscar a validação das resoluções, recorrendo à justiça e ao ministério público, quando necessário.”

O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGOA SANTA/MG, COM BASE EM SUA COMPETÊNCIA REGIMENTAL E ATRIBUIÇÕES CONFERIDAS, RESOLVE:

Art. 1º- Aprovar a tabela diferenciada oftalmológica/glaucoma.

Art. 2º- A tabela diferenciada segue anexa a esta Resolução.

Art. 3º- Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Lagoa Santa, 04 de Outubro de 2023.

JOEL ANTONIO DE SÁ

PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – LS-MG



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGOA SANTA – MG
REGULAMENTADO PELA LEI MUNICIPAL Nº 3.155, DE 02 DE MAIO DE 2011



Quadro 1 - SERVIÇOS E PREÇOS A SEREM UTILIZADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGOA SANTA/MG

ITEM	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO	Valor Unitário (R\$)	Referência Valor
18	020502002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	50,00	Tabela SUS Municipal
19	021106003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	80,00	Tabela SUS Municipal
20	021106028-3	OCT (TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA)	185,00	Tabela SUS Municipal
21	021106006-2	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR	30,00	Tabela SUS Municipal
22	021106017-8	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	70,00	Tabela SUS Municipal
24	021106025-9	TONOMETRIA	15,00	Tabela SUS Municipal
25	021106011-9	GONIOSCOPIA	50,00	Tabela SUS Municipal
26	021106002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO	40,00	Tabela SUS Municipal
27	030101010-2	CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiaÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	85,00	Tabela SUS Municipal