



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO ESPINHAÇO – CISAME**

Conceição do Mato Dentro – MG

2026

## SUMÁRIO

<b>CARTA DE SERVIÇO AO USUÁRIO.....</b>	<b>3</b>
<b>1. INSTITUCIONAL.....</b>	<b>4</b>
<b>2. CARTA DE SERVIÇOS.....</b>	<b>4</b>
<b>3. SERVIÇOS OFERECIDOS.....</b>	<b>5</b>
3.1 Embasamento Legal.....	5
3.2 Usuários.....	5
3.3 Processamento do serviço.....	5
3.4 Especialidades e Serviços.....	7
3.5 Documentos necessários e formas para acessar o serviço.....	11
3.6 Prazo para prestação de serviços.....	14
3.7 Financiamento dos serviços prestados.....	14
3.8 Tabela de procedimentos de serviços.....	14
<b>4. PADRÕES DE QUALIDADE.....</b>	<b>14</b>
<b>5. DIREITOS DOS USUÁRIOS.....</b>	<b>14</b>
<b>6. DEVERES DOS USUÁRIOS.....</b>	<b>14</b>
<b>7. OUVIDORIA.....</b>	<b>15</b>
7.1 Servidores Responsáveis.....	15
7.2 Atendimento Presencial.....	15
7.3 Horário de Atendimento.....	15
7.4 Contato.....	15

## **CARTA DE SERVIÇO AO USUÁRIO**

### **CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO ESPINHAÇO – CISAME**

Avenida Juscelino Kubstischek, 53, sala 06, Centro, Conceição do Mato Dentro/MG

E-mail: [executivocisame@outlook.com](mailto:executivocisame@outlook.com)

Site: <https://www.cisame.mg.gov.br/>

#### **Presidente do Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Médio Espinhaço**

Danílio Cléssio Ferreira

#### **Secretária Executiva**

Flávia Freitas Coelho

#### **Equipe Técnica**

Edna Maria de Sousa - Auxiliar Administrativo

Fabiana Cristina de Oliveira - Auxiliar Administrativo

Glauce Martins Alves Matos - Auxiliar Administrativo

Joice Magalhães Carvalho Rodrigues – Atendente Administrativo

Patrícia Gomes de Oliveira - Controladora Interna

Renata Sousa Costa Sanches Daibert - Assessora Jurídica

Walkíria Spinelli Nardis - Enfermeira Auditora

## 1. INSTITUCIONAL

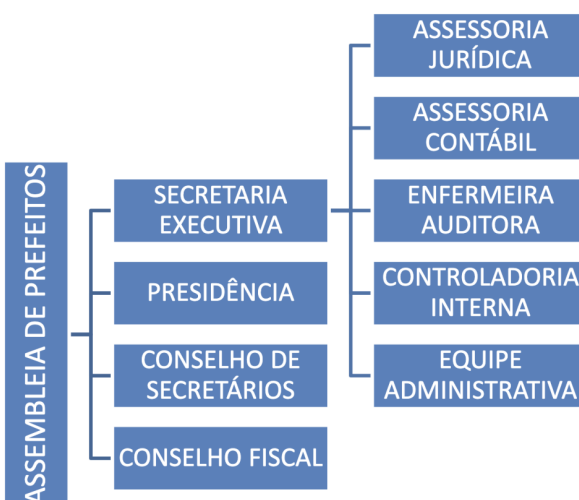
O Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Médio Espinhaço – CISAME é pessoa jurídica de direito público, constituída na forma de autarquia interfederativa, do tipo associação pública, conforme a Lei nº 11.107/2005.

Tem como objetivo promover ações e serviços de saúde pública assistenciais, incluindo atendimentos especializados, exames diagnósticos, procedimentos médicos de média e alta complexidade e aquisição de insumos relacionados à saúde.

O CISAME foi instituído em agosto de 2018, com sede em Conceição do Mato Dentro – MG, por iniciativa dos municípios de Alvorada de Minas, Conceição do Mato Dentro e Dom Joaquim, com a finalidade de promover uma política pública de saúde integrada na região do Médio Espinhaço.

Atualmente presta aos municípios consorciados serviços de consultas, exames especializados de média e alta complexidade, procedimentos odontológicos, cirurgias eletivas e ortopédicas, sendo um importante instrumento para o planejamento local e regional de saúde, possibilitando a racionalização e otimização de recursos financeiros destinados à saúde da população dos entes consorciados.

### Estrutura Organizacional do Cisame



## 2. CARTA DE SERVIÇOS

Com o objetivo de garantir transparência e visibilidade aos atos de gestão praticados, o CISAME apresenta a presente Carta de Serviços ao Usuário.

O documento está fundamentado na Lei nº 13.460/2017, que dispõe sobre os direitos do usuário dos serviços públicos, e na Lei nº 12.527/2011, conhecida como Lei de Acesso à Informação.

### **3. SERVIÇOS OFERECIDOS**

A estrutura regional do CISAME está integrada ao Sistema Único de Saúde (SUS) e segue suas normas e diretrizes. O atendimento ocorre mediante encaminhamento da rede municipal de saúde dos municípios consorciados, conforme pactuação entre o consórcio e os municípios participantes.

#### **3.1 Embasamento Legal**

Lei Federal nº 11.107/2005 (Lei dos Consórcios Públicos) e Decreto nº 6.017/2007, que regulamenta normas gerais para contratação de consórcios públicos.

#### **3.2 Usuários**

Os serviços destinam-se aos pacientes usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) residentes em municípios consorciados e vinculados às unidades de saúde municipais.

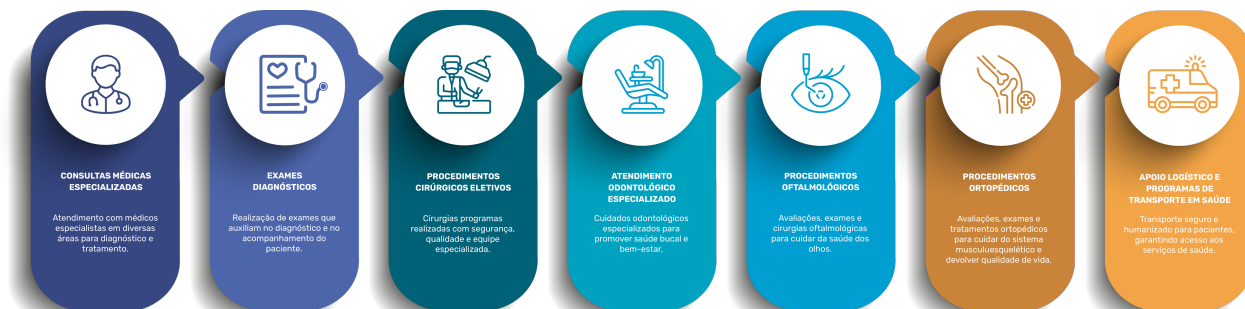
#### **3.3 Processamento do Serviço**

Após atendimento inicial na unidade de saúde municipal, caso seja encaminhado a algum procedimento em saúde ofertado pelo Consórcio, a Secretaria Municipal de Saúde poderá solicitar ao CISAME o agendamento do serviço nos prestadores credenciados.



### 3.4 Especialidades e serviços

Segue abaixo o organograma, as especialidades e os serviços disponíveis.



- I- **Consultas Médicas Especializadas:** Angiologia, anesthesiologia, cardiologia, otorrinolaringologia, ortopedia, dermatologia, ginecologia/obstetrícia, cirurgia geral, endocrinologia, hematologia, neurologia, oftalmologia, pneumologia, reumatologia e urologia.
- II- **Exames de Diagnósticos:** Ultrassonografia doppler colorido de vasos, Tratamento esclerosante não estético de varizes de membro inferiores unilateral e bilateral, Cateterismo cardíaco, Angioressonância cerebral sem contraste, Colonoscopia, Esofagogastroduodenoscopia, Densitometria óssea, Mamografia, Ressonância Magnética de coluna cervical/pescoço (partes moles, laringe, tireoide, faringe, nasofaringe, orofaringe, traqueia e paratireoide) s/ contraste; Ressonância Magnética de coluna lombo-sacra s/ contraste; Ressonância Magnética de crânio (encéfalo, cérebro, cerebelo e/ou órbitas) **com e sem contraste**; Ressonância Magnética de membro superior unilateral (ombro, braço, cotovelo, antebraço, punho e mão) **com e sem contraste**; Ressonância Magnética de abdômen superior (fígado, pâncreas, baço, rins, supra-renais, retroperitônio) **com e sem contraste**; Ressonância Magnética de bacia / pelve / abdômen inferior (articulações sacroilíacas) **com e sem contraste**; Ressonância Magnética de membro inferior unilateral (articulação coxofemoral, coxa, joelho, perna, tornozelo e pé) s/ contraste; Tomografia Computadorizada de coluna cervical c/ ou s/

contraste; Tomografia Computadorizada de coluna lombo-sacra c/ ou s/ contraste; Tomografia Computadorizada de face / seios da face / articulações temporomandibulares s/ contraste; Tomografia Computadorizada do crânio s/ contraste (encéfalo, cérebro, cerebelo e/ou órbitas); Tomografia Computadorizada de articulações de membro superior unilateral (esternoclavicular, ombro, cotovelo e punho) s/ contraste; Tomografia Computadorizada de tórax **com e sem contraste**, Tomografia Computadorizada de abdômen superior **com e sem contraste**; Tomografia Computadorizada de articulações de membro inferior unilateral (sacroilíaca, coxofemoral, joelho ou tornozelo) s/ contraste; Tomografia Computadorizada de pelve / bacia / abdômen inferior **com e sem contraste**; Cintilografia de Miocárdio p/ avaliação da perfusão em situação de estresse (mínimo 3 projeções); Cintilografia de Miocárdio p/ avaliação da perfusão em situação de repouso (mínimo 3 projeções); Cintilografia Renal/renograma (qualitativa e/ou quantitativa); Cintilografia de ossos c/ ou s/ fluxo sanguíneo (corpo inteiro).

- III- Procedimentos Cirúrgicos Eletivos:** Tratamento cirúrgico de Síndrome compressiva em túnel osteo-fibroso ao nível do carpo, Adenoidectomia, Amigdalectomia c/ adenoidectomia, Adenoamigdalectomia c/ turbinectomia, Septoplastia para correção de desvio, Hernioplastia inguinal, Hernioplastia umbilical, Orquidoplastia bilateral, Orquidoplastia unilateral, Postectomia, Histerectomia total, consulta pré-operatória, consulta risco cirúrgico.
- IV- Procedimentos Odontológicos:** Tratamento endo molar, tratamento endo pré molar, tratamento endo anterior, pino anterior, pino posterior, coroa anterior, coroa posterior, peça metálica, frenectomia lingual, prótese protocolo superior, sem implante (s), implante unitário, prótese protocolo inferior, sem implante (s), prótese total removível superior em resina acrílica, prótese total removível inferior em resina acrílica, radiografia panorâmica digital impressa, radiografia periapical digital impressa, radiografia interproximal (bite-wing) digital impressa.

**V- Procedimentos Oftalmológicos:** consulta especializada em córnea, consulta especializada em glaucoma, consulta especializada em plástica ocular, consulta especializada em retina, consulta especializada neuro-oftalmologia, consulta pré-cirúrgica, consulta risco anestésico, Biometria ultrassônica (monocular), Biomicroscopia de fundo de olho (binocular), Campimetria (binocular), Ceratometria/ ceratoscopia (binocular), Curva diária de pressão ocular CDPO (mínimo 3 medidas) (binocular), Fundoscopia (binocular), Gonioscopia (binocular), Mapeamento de rotina (binocular), Microscopia especular de córnea (monocular), Paquimetria ultrassônica (monocular), Pentacam (binocular), Potencial de acuidade visual (binocular), Retinografia colorida binocular (binocular), Retinografia fluorescente binocular (binocular), Teste de adaptação de lentes de contato (binocular), teste de provocação de glaucoma (binocular), Teste de visão de cores (binocular), Teste ortóptico (binocular), Tomografia computadorizada de órbitas (binocular), Tomografia de coerência óptica (OCT) de mácula (monocular), Tomografia de coerência óptica (OCT) de nervo óptico (binocular), Tonometria (monocular), Topografia computadorizada de córnea (monocular), Ultrassonografia do globo ocular (binocular), Capsulotomia yag laser (monocular), Dacriocistorrinostomia (monocular), Exérese de calázio (monocular), faco+lio / catarata/ facectomia por facoemulsificação (monocular), Implante intra-estromal (monocular), Iridectomia cirúrgica (monocular), Sondagem de vias lacrimais (monocular), Radiação para cross linking coreano (monocular), Reconstituição parcial de pálpebra com tarsorrafia, Trabeculectomia (binocular), Tratamento cirúrgico de pterígio (monocular), Tratamento cirúrgico de blefarocalase / blefaroplastia (binocular), Vitrectomia (monocular).

- VI- Procedimentos Ortopédicos:** Reparo de rotura do manguito rotador (inclui procedimentos descompressivos), Tratamento cirúrgico de dedo em gatilho, Tratamento cirúrgico de pseudo-retardo / consolidação / perda óssea ao nível do carpo, Reconstrução ligamentar intra-articular do joelho (cruzado anterior), alongamento / encurtamento miotendinoso, Ressecção de cisto sinovial, Artroplastia total primaria do quadril cimentada, Artroplastia total primaria do quadril não cimentada/hibrida, Artroplastia total primaria de joelho, descompressão com esvaziamento medular por brocagem/via corticotomia, Diária de UTI, consulta pré-operatória, consulta risco anestésico.
- VII- Apoio logístico e Programas de Transporte em Saúde:** São serviços que atuam no segmento de imunização, armazenamento e aplicação de vacinas, bem como serviços destinados ao transporte sanitário de pacientes usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo acesso aos atendimentos de saúde em outros municípios ou unidades de referências.

### **3.5 Documentos necessários e formas para acessar o serviço**

O paciente deve procurar as Secretarias de Saúde dos Municípios Consorciados, portando os seguintes documentos:

- Documento com foto
- CPF
- Comprovante de residência
- Cartão SUS
- Guia do procedimento, exame ou consulta solicitado pelo médico da rede do SUS.

A Secretaria Municipal de Saúde do município consorciado, ao verificar a disponibilidade do procedimento solicitado pelo médico e ofertado pelo CISAME, anexará a guia de encaminhamento à Guia de Agendamento, contendo as devidas orientações ao paciente para o dia do atendimento, tais como preparo, dieta e demais recomendações necessárias.


Segue abaixo um dos modelos de guias utilizados pelo Cisame



CNPJ: 31.974.558/0001-00  
Av. Juscelino Kubitschek, nº 53, sala 06, Centro, Conceição do Mato Dentro/MG.  
CEP: 35860-000  
E-mail: atendimento.cisame@gmail.com

GUIA DE REQUISIÇÃO DE EXAMES	
Nome do Usuário:	
Data de Nascimento:	Município de Origem: ( ) Alvorada de Minas ( ) Dom Joaquim ( ) Conc. Mato Dentro
De (especialidade):	
História Clínica / Justificativa da Indicação:	
Procedimento Solicitado:	
____/____/____	_____ Assinatura do Profissional - Prestador de Serviço do CISAME Carimbo / Nº Registro do Conselho de Classe

## MODELO DE GUIA DE AGENDAMENTO DO CISAME

CIS AME <span style="float: right;">✖</span> Av. JK, 53, Sala 06 - Centro - Conceição do Mato Dentro/MG (31) 99999-9999 Guia de realização de procedimentos				
Data de Emissão	Hora da Emissão	Validador	Nº da Guia	
<b>Dados do Paciente</b>				
CNS		Nome do Paciente		Data de Nascimento
Endereço			Município	Telefone
<b>Local de Atendimento (Estabelecimento de Saúde)</b>				
CNES		Nome do Estabelecimento		Contato
Endereço			Município	Telefone
<b>Dados da Consulta</b>				
Data da Consulta		Hora da Consulta		Tipo de Atendimento
Nome do Profissional de Saúde				Conselho
<b>Procedimento(s) agendado(s)</b>				
Código Procedimento:				
Nome Procedimento:				
Quantidade:				
Preparo do Procedimento:				
Código Procedimento:				
Nome Procedimento:				
Quantidade:				
Preparo do Procedimento:				
Código Procedimento:				
Nome Procedimento:				
Quantidade:				
Preparo do Procedimento:				
Código Procedimento:				
Nome Procedimento:				
Quantidade:				
Preparo do Procedimento:				
<b>Observação</b>				
_____ Assinatura do Paciente		_____ Assinatura do Gestor Municipal		_____ Assinatura do Estabelecimento

### **3.6 Prazo para prestação de serviços**

A prestação do serviço acontece de acordo com as disposições do Sistema Nacional de Regulação – SISREG, ou seja, os pacientes serão incluídos numa lista de espera única, regulada por cada município e atendidos de acordo com a ordem de inclusão na referida lista, vedada outra forma de atendimento, salvo nos casos de urgência/emergência definidos pela legislação.

### **3.7 Financiamento dos serviços prestados**

Os recursos do consórcio são oriundos dos Contratos de Rateio e de Programa dos municípios consorciados, juntamente com o repasse financeiro realizado através da Anglo American. A Secretaria Estadual de Saúde de Minas Gerais – SES/MG também disponibilizou incentivo financeiro através dos projetos “Vacimóvel” e “Transporta – SUS”.

### **3.8 Tabela de procedimentos ofertados**

Através do link a seguir é possível acessar a tabela de preços e serviços dos procedimentos do CISAME: <https://www.cisame.mg.gov.br/compliance/tabela-de-servicos/>

## **4. PADRÕES DE QUALIDADE**

O CISAME compromete-se a garantir atendimento humanizado, transparência na gestão, eficiência na aplicação dos recursos públicos e monitoramento contínuo da qualidade dos serviços prestados.

## **5. DIREITOS DOS USUÁRIOS**

Os usuários têm direito a atendimento digno, acesso às informações dos serviços, conhecimento dos prazos e possibilidade de apresentar manifestações, como reclamações, sugestões ou elogios.

## **6. DEVERES DOS USUÁRIOS**

Os usuários devem apresentar documentação correta, comparecer aos atendimentos agendados, comunicar impossibilidade de comparecimento e respeitar os profissionais e normas institucionais.

## **7. OUVIDORIA**

A Ouvidoria do CISAME é o canal de comunicação entre o cidadão e o consórcio, responsável pelo recebimento de sugestões, reclamações, denúncias, elogios e solicitações.

### **7.1 SERVIDORES RESPONSÁVEIS**

Patrícia Gomes de Oliveira

Flávia Freitas Coelho

Walkíria Spinelli Nardis

### **7.2 ATENDIMENTO PRESENCIAL**

Avenida JK, sala 53, nº 06, Centro, Conceição do Mato Dentro/MG, CEP: 35.860-000

### **7.3 HORÁRIO DE ATENDIMENTO**

De segunda à sexta-feira das 7h às 17h

### **7.4 CONTATO**

<https://www.cisame.mg.gov.br/>

E-MAIL: controlador.intcisame@gmail.com