



República Federativa do Brasil
Estado do Ceará
Município de Juazeiro do Norte
---Serviço Público---

26.08.11
Especial de Análise Documental
- Diretoria de Legislativo -

LEI COMPLEMENTAR Nº 72, DE 18 DE AGOSTO DE 2010

Dispõe sobre alteração nos ANEXOS I e II da Lei Complementar Municipal nº 38, de 26 de dezembro de 2007, que dispõe sobre contratação temporária para atender às necessidades temporárias de excepcional interesse público, nos termos do inciso IX do art. 37 da Constituição Federal.

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE JUAZEIRO DO NORTE, Estado do Ceará.

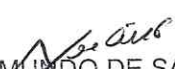
FAÇO SABER que a CÂMARA MUNICIPAL aprovou e eu sanciono e promulgo a seguinte Lei Complementar:

Art. 1º – OS ANEXOS I e II da Lei Complementar nº 38, de 26 de dezembro de 2007, passam a vigorar com a redação dos respectivos anexos a esta Lei Complementar.

Art. 2º – Esta Lei Complementar entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 3º – Revogam-se as disposições em contrário.

Palácio Municipal José Geraldo da Cruz, em Juazeiro do Norte, Estado do Ceará, aos 18 (dezoito) dias do mês de agosto do no dois mil e dez (2010).


MANOEL RAIMUNDO DE SANTANA NETO
PREFEITO MUNICIPAL DE JUAZEIRO DO NORTE

Rec. 19:53 h/ur.
Data: 26/08/11
FUCIONARIO
- CÂMARA MUNICIPAL -



República Federativa do Brasil
Estado do Ceará
Município de Juazeiro do Norte
---Serviço Público---

ANEXO I LC Nº 72/2010

1.1. PROFISSIONAIS A SEREM CADASTRADOS COMO PLANTONISTAS E RESPECTIVA REMUNERAÇÃO

PROFISSIONAIS	ATIVIDADES	REMUNERAÇÃO EM R\$		
		ATUAL		PROPOSTO
		2ª A 6ª FEIRA	SÁBADO E DOMINGO	
ENFERMEIRO(A)	PLANTÃO DE 12 HORAS	150,00	150,00	150,00
MÉDICO ANESTESISTA	PLANTÃO DE 12 HORAS	480,00	480,00	600,00
CIRURGIÃO ODONTÓLOGO	PLANTÃO DE 12 HORAS	150,00	150,00	150,00
MÉDICO PEDIATRA	PLANTÃO DE 12 HORAS	400,00	430,00	500,00
MÉDICO OBSTETRA	PLANTÃO DE 12 HORAS	400,00	430,00	500,00
MÉDICO OFTALMOLOGISTA	PLANTÃO DE 12 HORAS	400,00	430,00	500,00
MÉDICO NEUROLOGISTA	PLANTÃO DE 12 HORAS	400,00	430,00	500,00
MÉDICO RADIOLOGISTA	PLANTÃO DE 12 HORAS	400,00	430,00	500,00
MÉDICO UROLOGISTA	PLANTÃO DE 12 HORAS	400,00	430,00	500,00

1.2 A remuneração para plantões em períodos maiores ou menores que a descrição acima, será em relação ao múltiplo ou fração de 12 horas.

PROFISSIONAIS CONTRATADOS COM CARGA HORÁRIA DE 20 HORAS SEMANAIS		
PROFISSIONAIS	ATIVIDADE	REMUNERAÇÃO/MÊS
FISIOTERAPEUTA	ATIVIDADE PROFISSIONAL 20H	R\$ 1.000,00
PSICÓLOGO	ATIVIDADE PROFISSIONAL 20H	R\$ 1.000,00
FARMACÊUTICO/BIOQUÍMICO	ATIVIDADE PROFISSIONAL 20H	R\$ 1.000,00
TERAPEUTA OCUPACIONAL	ATIVIDADE PROFISSIONAL 20H	R\$ 1.000,00
NUTRICIONISTA	ATIVIDADE PROFISSIONAL 20H	R\$ 1.000,00
ASSISTENTE SOCIAL	ATIVIDADE PROFISSIONAL 20H	R\$ 1.000,00

Y. S. Silva



República Federativa do Brasil
Estado do Ceará
Município de Juazeiro do Norte
---Serviço Público---

ANEXO II LC Nº 72/2010

1.3. PROCEDIMENTOS CLÍNICOS/CIRÚRGICOS A SEREM DESEMPENHADOS POR PROFISSIONAIS MÉDICOS COM REMUNERAÇÃO POR PRODUÇÃO

PROCEDIMENTO	CÓDIGO	REMUNERAÇÃO
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE	02.05.02.012-7	TABELA SIA/SUS
ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)	02.05.02.011-9	TABELA SIA/SUS
ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	02.05.02.009-7	TABELA SIA/SUS
ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	02.05.02.016-0	TABELA SIA/SUS
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ TRÊS VASOS)	02.05.01.004-0	TABELA SIA/SUS
CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA	02.0902.001-6	TABELA SIA/SUS
ELETRONEUROLOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTOESTÍMULO	02.11.05.002-4	TABELA SIA/SUS
MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO	02.11.06.012-7	TABELA SIA/SUS
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA ÓSSEA)	03.0101.004-8	TABELA SIA/SUS
BIÓPSIA DE PRÓSTATA	02.01.01.041-0	TABELA SIA/SUS
CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRÚRGICA	04.05.05.001-1	TABELA SIA/SUS
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	02.09.01.002-9	TABELA SIA/SUS
COLPOSCOPIA	02.11.04.002-9	TABELA SIA/SUS
ELETROCARDIOGRAMA	02.11.02.003-6	TABELA SIA/SUS
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	02.05.01.003-2	TABELA SIA/SUS
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	02.09.01.003-7	TABELA SIA/SUS
FUNDOSCOPIA	02.11.06.010-0	TABELA SIA/SUS
IRIDECTOMIA CIRÚRGICA	04.05.05.017-8	TABELA SIA/SUS
PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	02.01.01.058-5	TABELA SIA/SUS
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	04.05.05.036-4	TABELA SIA/SUS
RETOSIGMOIDOSCOPIA	02.09.01.005-3	TABELA SIA/SUS
PENISCOPIA	02.01.01.038-0	R\$ 75,00
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO/FARINGE/LARINGE/	04.04.01.031-8	TABELA SIA/SUS
NARIZ		TABELA SIA/SUS
EXCISÃO E SUTURA DE LINFANGIOMA/NEVUS	04.06.02.014-0	TABELA SIA/SUS
BIÓPSIA DE TIREÓIDE E/OU PARATIREÓIDE	02.01.01.047-0	TABELA SIA/SUS
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÓRNEA	04.05.05.025-9	TABELA SIA/SUS
EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS/CISTO SEBÁCEO/LIPOMA	04.01.01.107-4	TABELA SIA/SUS