



REPUBLICAÇÃO:

Republica-se por incorreção. Publicada no Diário Oficial de Corumbá nº 1603, de 5/2/2019.

DECRETO Nº 2.101, DE 5 DE FEVEREIRO DE 2019.

Fixa os valores dos procedimentos constantes na Tabela Complementar do SIA/SUS Municipal, instituída pela Lei Municipal nº 2.390, de 19 de maio de 2014.

O PREFEITO MUNICIPAL DE CORUMBÁ, Estado de Mato Grosso do Sul, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo art. 82, III e VII da Lei Orgânica do Município e,

CONSIDERANDO que a Lei Municipal nº 2.390, de 19 de maio de 2014 institui a Tabela Complementar do Sistema de Informação Ambulatoriais/Sistema Único de Saúde;

CONSIDERANDO que já foi editado ato contendo valores de retromencionada tabela, sendo necessária sua atualização,

D E C R E T A:

Art. 1º Fixam fixados os valores dos procedimentos constantes na Tabela complementar do Sistema de Informações Ambulatoriais/Sistema Único de Saúde - SIA/SUS Municipal, instituída pela Lei Municipal nº 2.390, de 19 de maio de 2014, na forma do Anexo Único deste Decreto.

Art. 2º Fixa revogado o Decreto nº 1.812, de 05 de junho de 2017.

Art. 3º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Corumbá, 5 de fevereiro de 2019.

MARCELO AGUILAR IUNES,

Prefeito Municipal

ROGÉRIO DOS SANTOS LEITE,

Secretário Municipal de Saúde

ANEXO ÚNICO DO DECRETO Nº 2.101, DE 5 DE FEVEREIRO DE 2019

TAB SUS SIGTAP	Complementação	Valor Municipal
	R\$	R\$
02.01.01.041- 0 BIOPSIA DE PROSTATA	110,16	202,54
02.02.01.002- 3 DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	4,37	6,38
02.02.01.003- 1 DETERMINACAO DE CROMATOGRRAFIA DE AMINOACIDOS	10,81	26,46
02.02.01.007- 4 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	23,41	33,41
02.02.01.012- 0 DOSAGEM DE ACIDO URICO	2,75	4,60

02.02.01.013- 9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	19,11	28,11
02.02.01.014- 7	DOSAGEM DE ALDOLASE	4,79	8,47
02.02.01.016- 3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	10,02	13,70
02.02.01.018- 0	DOSAGEM DE AMILASE	6,22	8,47
02.02.01.020- 1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,59	4,60
02.02.01.021- 0	DOSAGEM DE CALCIO	2,75	4,60
02.02.01.022- 8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	9,14	12,65
02.02.01.024- 4	DOSAGEM DE CATECOLAMINAS	23,81	23,81
02.02.01.027- 9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	2,87	6,38
02.02.01.028- 7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	4,96	8,47
02.02.01.029- 5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	2,75	4,60
02.02.01.031- 7	DOSAGEM DE CREATININA	2,75	4,60
02.02.01.032- 5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	8,97	12,65
02.02.01.036- 8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	4,79	8,47
02.02.01.038- 4	DOSAGEM DE FERRITINA	8,87	24,46
02.02.01.039- 2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	2,87	6,38
02.02.01.040- 6	DOSAGEM DE FOLATO	5,88	21,53
02.02.01.041- 4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	6,46	8,47

02.02.01.042- 2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	6,46	8,47
02.02.01.043- 0	DOSAGEM DE FOSFORO	2,75	4,60
02.02.01.044- 9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	6,46	8,47
02.02.01.046- 5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	4,96	8,47
02.02.01.047- 3	DOSAGEM DE GLICOSE	2,75	4,60
02.02.01.050- 3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	13,67	21,53
02.02.01.055- 4	DOSAGEM DE LIPASE	6,22	8,47
02.02.01.056- 2	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,59	4,60
02.02.01.060- 0	DOSAGEM DE POTASSIO	2,75	4,60
02.02.01.062- 7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	4,53	6,38
02.02.01.063- 5	DOSAGEM DE SODIO	2,75	4,60
02.02.01.064- 3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	6,46	8,47
02.02.01.065- 1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	6,46	8,47
02.02.01.066- 0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	12,40	16,52
02.02.01.067- 8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	2,87	6,38
02.02.01.069- 4	DOSAGEM DE UREIA	2,75	4,60
02.02.01.070- 8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	5,35	20,59
02.02.01.072-	ELETROFORESE DE PROTEINAS	17,11	21,53

4			
02.02.01.075- 9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS	28,24	34,79
02.02.02.003- 7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	3,96	6,69
02.02.02.013- 4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0,92	6,69
02.02.02.014- 2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	3,96	6,69
02.02.02.015- 0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	1,87	4,60
02.02.02.017- 7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	36,38	42,86
02.02.02.020- 7	DOSAGEM DE FATOR V	54,44	59,17
02.02.02.030- 4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	5,89	7,42
02.02.02.035- 5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	19,99	25,40
02.02.02.037- 1	HEMATOCRITO	5,89	7,42
02.02.02.038- 0	HEMOGRAMA COMPLETO	6,10	10,21
02.02.02.043- 6	PESQUISA DE FILARIA	2,18	4,91
02.02.03.006- 7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	4,45	13,70
02.02.03.007- 5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	10,87	13,70
02.02.03.008- 3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	16,26	25,51
02.02.03.009- 1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	18,39	33,45
02.02.03.010- 5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	12,22	28,64

02.02.03.012- 1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0,64	17,80
02.02.03.013- 0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0,64	17,80
02.02.03.015- 6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	3,47	20,63
02.02.03.016- 4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	14,56	23,81
02.02.03.017- 2	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	13,70	13,70
02.02.03.018- 0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	3,47	20,63
02.02.03.020- 2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	22,68	25,51
02.02.03.025- 3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	11,33	21,33
02.02.03.026- 1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	19,27	29,27
02.02.03.027- 0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,16	16,83
02.02.03.030- 0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	29,31	39,31
02.02.03.032- 6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	4,17	21,33
02.02.03.034- 2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	4,17	21,33
02.02.03.035- 0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	2,78	21,33
02.02.03.036- 9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	2,78	21,33
02.02.03.045- 8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	11,33	21,33
02.02.03.047- 4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	11,18	14,01
02.02.03.059- 8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	3,15	20,31

02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	28,56	45,72
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	2,78	21,33
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	10,72	29,27
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	12,08	21,33
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	2,78	21,33
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	2,78	21,33
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	7,27	25,82
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	7,27	25,82
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	25,96	39,31
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	12,07	30,62
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,68	8,78
02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	15,82	25,82
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	3,70	13,70
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	6,83	16,83
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGlutAMINAISe RECOMBINANTE HUMANO IGA	42,60	61,15
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	29,05	32,09
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	15,78	18,82
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	3,68	5,33

02.02.04.014- 3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	9,54	11,19
02.02.04.015- 1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	3,68	5,33
02.02.05.001- 7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	6,13	9,83
02.02.05.002- 5	CLEARANCE DE CREATININA	9,14	12,65
02.02.05.009- 2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	13,41	21,53
02.02.05.011- 4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	24,51	26,55
02.02.05.019- 0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	36,95	38,99
02.02.06.004- 7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	24,75	34,95
02.02.06.006- 3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	65,51	72,23
02.02.06.008- 0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	55,99	70,11
02.02.06.009- 8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	33,83	45,72
02.02.06.011- 0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	44,55	56,08
02.02.06.012- 8	DOSAGEM DE CALCITONINA	67,16	81,54
02.02.06.013- 6	DOSAGEM DE CORTISOL	25,44	35,30
02.02.06.014- 4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	34,47	45,72
02.02.06.015- 2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	44,37	56,08
02.02.06.016- 0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	25,15	35,30

02.02.06.017- 9	DOSAGEM DE ESTRIOL	34,17	45,72
02.02.06.018- 7	DOSAGEM DE ESTRONA	34,60	45,72
02.02.06.021- 7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	15,96	23,81
02.02.06.022- 5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	16,96	27,17
02.02.06.023- 3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	17,42	25,31
02.02.06.024- 1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	16,34	25,31
02.02.06.025- 0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	14,85	23,81
02.02.06.027- 6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	36,84	79,97
02.02.06.028- 4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	12,13	27,48
02.02.06.029- 2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	16,95	27,17
02.02.06.030- 6	DOSAGEM DE PROLACTINA	22,28	32,43
02.02.06.031- 4	DOSAGEM DE RENINA	49,78	62,97
02.02.06.032- 2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	47,61	62,96
02.02.06.033- 0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	22,16	35,27
02.02.06.034- 9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	24,87	35,30
02.02.06.035- 7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	34,40	47,51
02.02.06.036- 5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	30,37	45,72
02.02.06.037- 3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	15,05	23,81

02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	18,16	29,76
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	15,10	23,81
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	4,13	6,38
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	23,34	38,99
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	24,92	29,90
02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	12,79	26,12
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	4,27	8,47
02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	4,27	8,47
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	5,67	8,47
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	21,14	26,76
02.02.08.009-9	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	52,75	58,37
02.02.08.010-2	CULTURA P/ HERPESVIRUS	64,45	68,78
02.02.08.011-0	CULTURA PARA BAAR	20,49	26,12
02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	27,70	37,95
02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	21,93	26,12
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	5,67	8,47
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	15,27	26,76
02.02.08.016-1	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	42,04	47,67

02.02.08.017-0	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	17,00	21,33
02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	17,00	21,33
02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	23,75	26,55
02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	4,14	8,47
02.02.08.022-6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	5,67	8,47
02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	3,43	8,47
02.02.10.002-2	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	399,14	559,14
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	258,23	418,23
02.04.01.017-9	RADIOGRAFIA PANORAMICA	30,00	39,03
02.04.01.016-0	RADIOGRAFIA OCLUSAL	13,53	17,04
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	126,41	171,41
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	33,06	39,48
02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	31,34	38,74
02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	31,34	38,74
02.04.04.004-3	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	32,68	40,08
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	32,75	40,52
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	33,12	40,52
02.04.04.007-			

8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	31,80	37,70
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	31,40	37,70
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	30,14	36,14
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	30,76	38,74
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	33,46	40,37
02.04.05.001-4	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	166,27	214,03
02.04.05.002-2	COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA	53,77	86,38
02.04.05.003-0	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	53,77	86,38
02.04.05.004-9	DUODENOGRAMIA HIPOTONICA	312,80	347,32
02.04.05.005-7	FISTULOGRAFIA	42,66	88,00
02.04.05.006-5	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	87,36	132,70
02.04.05.007-3	PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA	273,31	346,46
02.04.05.008-1	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	53,59	105,70
02.04.05.010-3	PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE	87,11	101,59
02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	60,75	71,48
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	56,18	71,48
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	30,23	37,40
02.04.05.014-6	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	193,39	228,61

02.04.05.015-4	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	117,40	164,99
02.04.05.016-2	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)	170,96	219,05
02.04.05.017-0	URETROCISTOGRAFIA	100,47	152,58
02.04.05.018-9	UROGRAFIA VENOSA	187,70	245,10
02.04.06.001-0	ARTROGRAFIA	127,47	172,81
02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	129,04	184,14
02.04.06.003-6	ESCANOMETRIA	35,45	43,22
02.04.06.004-4	PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)	70,43	89,11
02.04.06.005-2	PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS	191,57	210,25
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	34,24	42,01
02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	35,36	43,13
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	31,20	37,70
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	29,63	37,40
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	31,20	37,70
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	34,55	43,49
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	32,70	39,48
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	37,60	44,76
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	32,70	39,48

02.04.06.016- 8	RADIOGRAFIA DE PERNA	33,51	42,45
02.04.06.017- 6	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	43,32	52,61
02.05.01.002- 4	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	284,39	449,39
02.05.01.003- 2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	244,62	284,56
02.05.01.004- 0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	253,33	410,33
02.05.01.005- 9	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	142,53	185,43
02.05.02.002- 0	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	32,95	47,76
02.05.02.003- 8	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	109,39	133,59
02.05.02.004- 6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	161,01	198,96
02.05.02.005- 4	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	85,22	109,42
02.05.02.006- 2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	81,04	105,24
02.05.02.007- 0	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	59,88	84,08
02.05.02.008- 9	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	81,04	105,24
02.05.02.009- 7	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	81,04	105,24
02.05.02.010- 0	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	94,08	118,28
02.05.02.011- 9	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	141,22	165,42
02.05.02.012- 7	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	59,88	84,08

02.05.02.013- 5	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	46,28	70,48
02.05.02.014- 3	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	50,93	75,13
02.05.02.015- 1	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	145,83	185,43
02.05.02.016- 0	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	78,26	102,46
02.05.02.017- 8	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	195,89	220,09
02.05.02.018- 6	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	77,79	101,99
02.05.02.019- 4	MARCACAO DE LESAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRRAFIA	129,08	154,51
02.06.01.001- 0	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	229,05	315,81
02.06.01.002- 8	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	319,97	421,07
02.06.01.003- 6	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	1,98	88,74
02.06.01.004- 4	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	302,31	389,06
02.06.01.005- 2	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	310,05	396,80
02.06.01.006- 0	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	253,52	350,96
02.06.01.007- 9	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	274,66	372,10
02.06.01.008- 7	TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	96,91	235,54
02.06.02.001- 5	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	285,35	372,10
02.06.02.002- 3	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	285,35	372,10
02.06.02.003- 1	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	260,39	396,80

02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	258,17	396,80
02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	285,35	372,10
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	233,47	372,10
02.07.01.002-1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	455,51	724,26
02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	472,04	740,79
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	472,04	740,79
02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	472,04	740,79
02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	472,04	740,79
02.07.02.003-5	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	513,16	781,91
02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	513,16	781,91
02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	472,04	740,79
02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	472,04	740,79
02.08.01.002-5	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECoes)	60,08	468,60
02.08.01.003-3	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECoes)	34,29	417,36
02.08.05.003-5	CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	158,13	349,12
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	316,78	429,44
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	252,92	301,08
02.09.01.004-	LAPAROSCOPIA	602,42	642,79

5			
02.09.01.005- 3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	137,64	160,77
02.09.04.004- 1	VIDEOLARINGOSCOPIA	206,47	251,97
02.11.02.001- 0	CATETERISMO CARDIACO	238,04	852,76
02.11.02.003- 6	ELETROCARDIOGRAMA	24,41	29,56
02.11.02.004- 4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	151,11	181,11
02.11.02.005- 2	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	171,04	181,11
02.11.02.006- 0	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	114,75	144,75
02.11.05.002- 4	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	76,84	88,18
02.11.05.003- 2	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	76,45	101,45
02.11.05.004- 0	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	76,45	101,45
02.11.05.005- 9	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	146,15	171,15
02.11.05.008- 3	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	254,08	281,08
02.11.05.006- 7	ELETROMIOGRAMA (EMG)	60,02	87,02
02.11.05.010- 5	POLISSONOGRAMA	429,70	554,70
02.11.06.001- 1	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	46,88	71,12
02.11.06.003- 8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	33,89	73,89
02.11.06.005- 4	CERATOMETRIA	85,75	89,12

02.11.06.006- 2	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	54,99	65,10
02.11.06.007- 0	ELETRO-OCULOGRAFIA	96,50	120,74
02.11.06.008- 9	ELETRORETINOGRAFIA	96,50	120,74
02.11.06.009- 7	ESTESIOMETRIA	10,08	13,45
02.11.06.011- 9	GONIOSCOPIA	18,29	25,03
02.11.06.012- 7	MAPEAMENTO DE RETINA	21,31	45,55
02.11.06.014- 3	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	82,19	106,43
02.11.06.015- 1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	21,89	25,26
02.11.06.016- 0	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	171,66	195,90
02.11.06.020- 8	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	15,12	21,86
02.11.06.021- 6	TESTE DE SCHIRMER	58,59	61,96
02.11.06.022- 4	TESTE DE VISÃO DE CORES	21,89	25,26
02.11.06.023- 2	TESTE ORTÓPTICO	10,14	22,48
02.11.06.024- 0	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	14,32	26,66
02.11.06.025- 9	TONOMETRIA	23,29	26,66
02.11.06.026- 7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	64,88	89,12
02.11.08.005- 5	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COM BRONCODILATADOR	95,09	101,45
02.11.09.001- 8	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	285,19	292,81

02.11.09.005-0	DETERMINACAO DE PRESSAO INTRA-ABDOMINAL	43,37	52,19
02.11.09.007-7	UROFLUXOMETRIA	38,49	47,31
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	44,99	54,99
03.05.01.009-3	HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)		194,20
03.05.01.010-7	HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)		194,20
03.05.01.011-5	HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)		265,41
03.05.01.012-3	HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (EXCEPCIONALIDADE - MÁXIMO 1 SESSÃO / SEMANA)		265,41
04.05.01.001-0	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	448,64	565,06
04.05.01.002-8	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	400,38	559,75
04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	577,51	967,15
04.05.01.004-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	32,06	54,99
04.05.01.005-2	EPILACAO A LASER	13,72	58,72
04.05.01.006-0	EPILACAO DE CILIOS	276,42	299,35
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	9,99	54,99
04.05.01.010-9	OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	22,58	41,72
04.05.01.011-7	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	328,50	718,14
04.05.01.012-5	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	300,55	559,75

04.05.01.014- 1	SIMBLEFAROPLASTIA	381,92	498,34
04.05.01.016- 8	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	32,06	54,99
04.05.01.017- 6	SUTURA DE PALPEBRAS	65,43	147,71
04.05.01.018- 4	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	469,64	565,06
04.05.01.019- 2	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	254,92	414,29
04.05.02.001- 5	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	203,17	898,05
04.05.02.002- 3	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	367,39	852,76
04.05.03.002- 9	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	416,45	459,65
04.05.03.003- 7	CRIOTERAPIA OCULAR	74,28	190,28
04.05.03.004- 5	FOTOCOAGULACAO A LASER	349,22	394,22
04.05.03.005- 3	INJECAO INTRA-VITREO	48,36	130,64
04.05.03.007- 0	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	593,06	1.232,86
04.05.03.009- 6	SUTURA DE ESCLERA	497,27	658,46
04.05.03.011- 8	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	42,15	65,08
04.05.03.013- 4	VITRECTOMIA ANTERIOR	471,68	852,76
04.05.03.019- 3	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	214,22	394,22
04.05.03.021- 5	RETINOPEXIA PNEUMATICA	136,47	526,11
04.05.03.022- 3	REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE	249,06	717,66

04.05.03.023-1	REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	39,05	428,69
04.05.04.001-6	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	337,15	498,34
04.05.04.006-7	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	523,63	761,10
04.05.04.007-5	EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	425,38	761,10
04.05.04.010-5	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	245,13	761,10
04.05.04.013-0	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	107,71	130,64
04.05.04.019-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	53,15	169,57
04.05.04.020-2	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	241,72	565,06
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	394,13	439,13
04.05.05.003-8	CAUTERIZACAO DE CORNEA	22,58	41,72
04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	123,93	459,65
04.05.05.005-4	CICLODIALISE	624,91	898,05
04.05.05.008-9	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	47,87	130,15
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	634,97	1.077,97
04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	358,10	761,10
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	1.117,49	1.660,49
04.05.05.012-7	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	291,37	336,37

04.05.05.014- 3	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	806,33	1.322,30
04.05.05.015- 1	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	33,78	828,66
04.05.05.016- 0	INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA	12,61	20,85
04.05.05.017- 8	IRIDECTOMIA CIRURGICA	38,91	336,37
04.05.05.019- 4	IRIDOTOMIA A LASER	291,37	336,37
04.05.05.020- 8	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	95,56	177,84
04.05.05.021- 6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	31,71	130,15
04.05.05.022- 4	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	224,03	559,75
04.05.05.024- 0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	517,04	852,76
04.05.05.025- 9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	208,28	233,28
04.05.05.026- 7	SINEQUIOLISE A YAG LASER	352,78	397,78
04.05.05.029- 1	SUTURA DE CONJUNTIVA	6,64	88,92
04.05.05.030- 5	SUTURA DE CORNEA	334,89	498,97
04.05.05.032- 1	TRABECULECTOMIA	719,52	1.232,86
04.05.05.036- 4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	9,55	149,25
04.05.05.037- 2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	1.017,49	1.660,49
04.05.05.039- 9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE Córnea	326,85	498,97
04.07.01.025- 4	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	580,25	610,09

04.07.02.039- 0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE	799,94	813,57
04.17.01.004- 4	ANESTESIA GERAL	283,22	283,22
04.17.01.005- 2	ANESTESIA REGIONAL	260,95	283,22
04.18.01.003- 0	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE		600,00
04.18.01.006- 4	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE		115,81
04.18.02.001- 9	INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA		600,00
07.01.07.009- 9	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL		150,00
07.01.07.010- 2	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL		150,00
07.01.07.012- 9	PROTESE TOTAL MANDIBULAR		150,00
07.01.07.013- 7	PROTESE TOTAL MAXILAR		150,00
07.02.10.002- 1	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE		64,76
07.02.10.009- 9	DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN		21,59
07.02.10.010- 2	GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN		15,41

IONEWS

contato@ionews.com.br

Código de autenticação: b597ed91

Consulte a autenticidade do código acima em <https://do.corumba.ms.gov.br/Legislacao/pages/consultar>