

**ANEXO I****DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS – VALOR SUS, RECURSO PRÓPRIO(RP) E TOTAL POR PROCEDIMENTO****GRUPO 1 - OFTALMOLOGIA (EXAMES COMPLEMENTARES)**

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS	VALOR SUS/SIGTAP UNITÁRIO (R\$)	VALOR RP UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSONOGRRAFIA	14,81	-	14,81
2	02.05.02.008-9	ULTRASSONOGRRAFIA DO GLOBO OCULAR/ORBITA (MONOCULAR)	24,20	-	24,20
3	02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	24,24	-	24,24
4	02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	12,34	-	12,34
5	02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	40,00	-	40,00
6	02.11.06.005-4	CERATOMETRIA	3,37	-	3,37
7	02.11.06.006-2	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	10,11	-	10,11
8	02.11.06.010-0	FUNDOSCOPIA	3,37	-	3,37
9	02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	6,74	-	6,74
10	02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO	24,24	-	24,24
11	02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA	24,24	-	24,24
12	02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	3,37	-	3,37
13	02.11.06.017-8	RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR	24,68	-	24,68
14	02.11.06.024-0	TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	12,34	-	12,34
15	02.11.06.025-9	TONOMETRIA	3,37	-	3,37
16	02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	24,24	-	24,24
17	04.05.01.006-0	EPILAÇÃO DE CÍLIOS	22,93	-	22,93

**GRUPO 2 - OFTALMOLOGIA (PROCEDIMENTOS ELETIVOS - EX.: CIR. CATARATA)**

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS	VALOR SUS/SIGTAP UNITÁRIO (R\$)	VALOR RP UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	04.05.05.001-1	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	180,45	-	180,45
2	04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	78,75	-	78,75
3	04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	771,60	4228,40	5000,00
4	04.05.05.038-0	CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA	895,16	4104,84	5000,00

**GRUPO 3 - CARDIOLOGIA**

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS	VALOR SUS/SIGTAP UNITÁRIO (R\$)	VALOR RP UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	02.05.01.001-6	ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE	165,00	85,00	250,00
2	02.05.01.002-4	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFOGICA	165,00	85,00	250,00
3	02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORAXICA	39,94	210,06	250,00
4	02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	30,00	-	30,00
5	02.11.02.005-2	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	10,07	-	10,07

**GRUPO 4 - ULTRASSONOGRRAFIA**

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS	VALOR SUS/SIGTAP UNITÁRIO (R\$)	VALOR RP UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	24,20	35,80	60,00
2	02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	24,20	35,80	60,00
3	02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	24,20	35,80	60,00
4	02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	24,20	35,80	60,00
5	02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)	24,20	45,82	70,02
6	02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	24,20	35,80	60,00
7	02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	24,20	35,80	60,00
8	02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRRAFIA DE TÍERÓIDE	24,20	45,82	70,02
9	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA	24,20	45,82	70,02
10	02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	36,60	20,40	57,00
11	02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLOGICA)	24,20	45,82	70,02
12	02.05.02.017-8	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	24,20	35,80	60,00
13	02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	24,20	45,82	70,02
14	02.05.05.004-6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	37,95	22,05	60,00

**GRUPO 5 - GASTRENTEROLOGIA/GINECOLOGIA(HISTEROSCOPIA)/NEUROLOGIA(ELETRONEUROMIOGRAFIA)**

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS	VALOR SUS/SIGTAP UNITÁRIO (R\$)	VALOR RP UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) C/ BIÓPSIA E SEDAÇÃO	112,66	187,34	300,00
2	02.09.01.001-0	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCÓPICA)	90,68	-	90,68
3	02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRUODENOSCOPIA	48,16	151,84	200,00
4	02.09.01.004-5	LAPAROSCOPIA	40,37	-	40,37
5	02.09.01.005-3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	23,13	-	23,13
6	02.09.01.005-3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL	23,13	276,87	300,00
7	02.09.01.006-1	VIDEOLAPAROSCOPIA	95,00	-	95,00
8	02.09.03.001-1	HISTEROSCOPIA	76,50	-	76,50
9	02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	27,00	-	27,00
10	03.03.07.001-3	DILATAÇÃO DE ESOFAGO C/ OGIVAS SOB VISÃO ENDOSCÓPICA (POR SESSÃO)	49,50	550,50	600,00
11	04.07.01.002-5	DILATAÇÃO ESOFAGICAL/PILÓRICA	-	1000,00	1000,00
12	04.07.01.025-4	RETIRADA DO POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	29,84	470,16	500,00
13	04.07.01.032-7	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESÕES NÃO HEMORRÁGICAS DO APARELHO DIGESTIVO INCLUINDO LIGADURA ELÁSTICA	51,75	348,25	400,00

**GRUPO 6 - RADIOLOGIA(ANGIOGRAFIA, CINTILOGRAFIAS E RESSONÂNCIAS)/UROLOGIA**

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS	VALOR SUS/SIGTAP UNITÁRIO (R\$)	VALOR RP UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	02.04.01.001-2	DACRIOCISTOGRAFIA	48,85	351,15	400,00
2	02.04.05.001-4	ENEMA OPACO (CLISTER OPACO)	47,76	452,24	500,00
3	02.04.05.005-7	FISTULOGRAFIA	45,34	354,66	400,00
4	02.04.05.006-5	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	45,34	354,66	400,00
5	02.04.05.017-0	URETROCISTOGRAFIA	52,11	297,89	350,00
6	02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	268,75	-	268,75
7	02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	268,75	-	268,75
8	02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75	-	268,75
9	02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	268,75	-	268,75
10	02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	268,75	-	268,75
11	02.07.02.001-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	361,25	-	361,25
12	02.07.02.003-5	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	268,75	-	268,75
13	02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	268,75	-	268,75
14	02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	268,75	-	268,75
15	02.07.03.004-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	268,75	-	268,75
16	02.08.01.001-7	CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67	457,55	-	457,55
17	02.08.01.002-5	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	408,52	-	408,52
18	02.08.01.003-3	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	383,07	-	383,07
19	02.08.02.001-2	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	133,26	-	133,26
20	02.08.02.002-0	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	187,93	-	187,93
21	02.08.04.002-1	CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67	457,55	-	457,55
22	02.08.04.003-0	CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	108,94	-	108,94
23	02.08.04.005-6	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	133,03	-	133,03
24	02.08.05.001-9	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	180,32	-	180,32
25	02.08.05.003-5	CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	190,99	-	190,99
26	02.08.07.001-0	CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	457,55	-	457,55
27	02.08.07.004-4	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	130,50	-	130,50
28	02.08.08.001-5	CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	112,61	-	112,61
29	02.08.08.004-0	LINFOCINTILOGRAFIA	141,33	-	141,33
30	02.08.09.001-0	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	906,80	-	906,80
31	02.09.02.001-6	CITOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	18,00	282,00	300,00
32	02.10.01.001-0	ANGIOGRAFIA CEREBRAL (4 VASOS)	179,46	-	179,46
33	02.11.09.001-8	AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	7,62	-	7,62

**GRUPO 7 - ODONTOLOGIA**

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS	VALOR SUS/SIGTAP UNITÁRIO (R\$)	VALOR RP UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	02.04.01.017-9	RADIOGRAFIA PANORÂMICA	9,03	45,97	55,00

**GRUPO 8 - NEFROLOGIA (TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA)**

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS	VALOR SUS/SIGTAP UNITÁRIO (R\$)	VALOR RP UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	03.05.01.020-4	HEMODIÁLISE PEDIÁTRICA (MÁXIMA 04 SESSÕES POR SEMANA)	353,88	864,50	1218,38
2	07.02.10.001-3	CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIÁLISE	482,34	2707,21	3189,55
3	07.02.10.002-1	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEM P/ HEMODIÁLISE	64,76	1015,25	1080,01
4	07.02.10.003-0	CATETER TIPO TENCKOFF/SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA P/ DPI/DPAC/DPA	149,75	1699,54	1849,29
5	07.02.10.004-8	CONJUNTO DE TROCA P/ DPA (PACIENTE-MÊS C/INSTALAÇÃO DOMICILIAR E MANUTENÇÃO DA MAQUINA CICLADORA)	2511,49	9962,51	12474,00

**GRUPO 9 - PNEUMOLOGIA/IMUNOLOGIA OU ALERGOLOGIA**

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS	VALOR SUS/SIGTAP UNITÁRIO (R\$)	VALOR RP UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	02.02.03.114-4	TESTES ALÉRGICOS DE CONTATO	1,77	14,65	16,42
2	02.02.03.115-2	TESTES CUTÂNEOS DE LEITURA IMEDIATA	1,77	11,81	13,58
3	02.02.09.014-0	DOSAGEM DE SÓDIO E CLORO NO SUOR (COM COLETA)	-	535,56	535,56
4	02.09.04.001-7	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	36,02	-	36,02
5	02.09.04.003-3	TRAQUEOSCOPIA	348,59	-	348,59
6	02.11.08.005-5	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	6,36	138,99	145,35

**GRUPO 10 - OTORRINOLARINGOLOGIA**

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS	VALOR SUS/SIGTAP UNITÁRIO (R\$)	VALOR RP UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA	45,50	44,50	90,00
2	02.11.05.011-3	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO (BERA)	4,06	195,94	200,00
3	02.11.07.002-5	AUDIOMETRIA DE REFORÇO VISUAL (VIA AEREA/OSSEA)	21,00	9,00	30,00
4	02.11.07.003-3	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	20,13	9,87	30,00
5	02.11.07.004-1	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA/OSSEA)	21,00	9,00	30,00
6	02.11.07.014-9	EMISSIONES OTOACUSTICAS AVOCADAS TRANSITORIAIS E PRODUTOS DE DISTORSÃO (EOA)	46,88	-	46,88
7	02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA (IMPEDANCIOMETRIA)	23,00	7,00	30,00
8	02.11.07.021-1	LOGOUDIOMETRIA LDV-IRF-LRF	26,25	3,75	30,00

