



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

Resolução nº 39/09

O COORDENADOR DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas e em cumprimento aos dispositivos constantes do seu **Regimento Interno**, e

Considerando a necessidade de ordenar os atendimentos no âmbito do SUS, em seus diversos níveis de complexidade;

Considerando a apresentação de justificativas do Departamento de Regulação, Controle e Avaliação da Secretaria de Estado da Saúde referente a valores de procedimentos pagos com recursos próprios;

Considerando a justificativa de ofertas de serviços não contemplados na tabela SUS;

Considerando ainda a consesuação dos membros da CIB presentes na quinta reunião ordinária, realizada em 20 de julho de 2009.

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar a Tabela Complementar dos Procedimentos do SUS, a serem custeados com recursos financeiros próprios do Estado, de acordo com ANEXO I desta Resolução;

Art. 2º - Aprovar os valores relativos aos Procedimentos que não estão contemplados na tabela do SUS, a serem custeados com recursos próprios do Estado, de acordo com ANEXO II desta Resolução;

Art. 3º - Definir que os municípios do Estado poderão utilizar-se da Tabela de Valores Complementares constantes nos Anexos I e II desta resolução para contratualização dos serviços;

Art. 4º - Estabelecer que os procedimentos expressados nas Tabelas, anexo I e II desta resolução, deverão ser Regulamentados pelo Gestor Estadual;

Art. 5º - Esta resolução entrará em vigor a partir da data de sua publicação no Diário Oficial do Estado.

MIGUEL ANGELO BRANDÃO TEIXEIRA D'ELIA
Secretário de Estado da Saúde - Adjunto
Coordenador da CIB Roraima

Boa Vista (RR), 21 de julho de 2009.

ROBSON RODRIGUES MANGUEIRA
Presidente do COSEMS/RR

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL
Nº 2225 de 24/03/09



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

ANEXO I
RESOLUÇÃO Nº 39/2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | 01 - Corpo Vitreo, Retina, Coróide e Esclera | | | VALOR VIGENTE | RECURSOS PRÓPRIOS | HOSPITAL-DIA | HOSPITAL | HOSPITAL-DIA | VALOR VIGENTE | PROCEDIMENTOS POR MÊS | PROCEDIMENTOS POR ANO | VALOR MENSAL | VALOR ANUAL |
|---|---|--|------------|--------------|---------------|-------------------|--------------|----------|--------------|---------------|-----------------------|-----------------------|--------------|-------------|
| | | Ambulatorial | Hospitalar | Hospital-Dia | | | | | | | | | | |
| 04.05.03.007-0 | Retinopexia c/ introfleção escleral | 639,80 | 639,80 | 639,80 | 3.500,00 | 2.860,20 | - | 639,80 | - | 112,79 | 5 | 60 | 14.301,00 | 171.612,00 |
| 04.05.03.016-9 | Vitrectomia posterior com infusão de perfluorocarbono e endolaser | - | 2.419,18 | - | 3.500,00 | 1.080,82 | - | 2.419,18 | - | 126,67 | 5 | 60 | 5.404,10 | 64.849,20 |
| 04.05.03.017-7 | Vitrectomia posterior com infusão de perfluorocarbono/óleo de silicone/endolaser | - | 2.719,18 | - | 3.500,00 | 780,82 | - | 2.719,18 | - | 126,67 | 5 | 60 | 3.904,10 | 46.849,20 |
| DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-Tomografia da Cabeça, Pescoço e Coluna Vertebral | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | Ambulatorial | Hospitalar | Hospital-Dia | VALOR VIGENTE | RECURSOS PRÓPRIOS | HOSPITAL-DIA | HOSPITAL | HOSPITAL-DIA | VALOR VIGENTE | PROCEDIMENTOS POR MÊS | PROCEDIMENTOS POR ANO | VALOR MENSAL | VALOR ANUAL |
| 02.06.01.001-0 | Tomografia computadorizada de coluna cervical c/ ou s/ contraste | 86,76 | - | - | 112,78 | 26,03 | - | - | - | 112,78 | 18 | 216 | 468,50 | 5.622,05 |
| 02.06.01.002-8 | Tomografia computadorizada de coluna lombo-sacra c/ ou s/ contraste | 101,10 | - | - | 131,43 | 30,33 | - | - | - | 131,43 | 18 | 216 | 545,94 | 6.551,28 |
| 02.06.01.003-6 | Tomografia computadorizada de coluna torácica c/ ou s/ contraste | 86,76 | - | - | 112,78 | 26,03 | - | - | - | 112,78 | 18 | 216 | 468,50 | 5.622,05 |
| 02.06.01.004-4 | Tomografia computadorizada de face/seios da face/articulações temporomandibulares | 86,75 | - | - | 112,78 | 26,03 | - | - | - | 112,78 | 18 | 216 | 468,45 | 5.621,40 |
| 02.06.01.005-2 | Tomografia computadorizada de pescoço | 86,75 | - | - | 112,78 | 26,03 | - | - | - | 112,78 | 18 | 216 | 468,45 | 5.621,40 |
| 02.06.01.006-0 | Tomografia computadorizada de sela turca | 97,44 | - | - | 126,67 | 29,23 | - | - | - | 126,67 | 25 | 300 | 730,80 | 8.769,60 |
| 02.06.01.007-9 | Tomografia computadorizada do crânio | 97,44 | - | - | 126,67 | 29,23 | - | - | - | 126,67 | 18 | 216 | 526,18 | 6.314,11 |
| 02.06.01.008-7 | Tomomielografia computadorizada | 138,63 | - | - | 180,22 | 41,59 | - | - | - | 180,22 | - | - | - | - |
| 02-Tomografia do Torax e Membros Superiores | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | Ambulatorial | Hospitalar | Hospital-Dia | VALOR VIGENTE | RECURSOS PRÓPRIOS | HOSPITAL-DIA | HOSPITAL | HOSPITAL-DIA | VALOR VIGENTE | PROCEDIMENTOS POR MÊS | PROCEDIMENTOS POR ANO | VALOR MENSAL | VALOR ANUAL |
| 02.06.02.001-5 | Tomografia computadorizada de articulações de membro superior | 86,75 | - | - | 112,78 | 26,03 | - | - | - | 112,78 | 18 | 216 | 468,45 | 5.621,40 |
| 02.06.02.002-3 | Tomografia computadorizada de segmentos apendiculares | 86,75 | - | - | 112,78 | 26,03 | - | - | - | 112,78 | 25 | 300 | 650,63 | 7.807,50 |
| 02.06.02.003-1 | Tomografia computadorizada de torax | 136,41 | 136,41 | 136,41 | 177,33 | 40,92 | - | 136,41 | - | 177,33 | 18 | 216 | 736,61 | 8.839,37 |
| 03-Tomografia do Abdomen, Pelve e Membros Inferiores | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | Ambulatorial | Hospitalar | Hospital-Dia | VALOR VIGENTE | RECURSOS PRÓPRIOS | HOSPITAL-DIA | HOSPITAL | HOSPITAL-DIA | VALOR VIGENTE | PROCEDIMENTOS POR MÊS | PROCEDIMENTOS POR ANO | VALOR MENSAL | VALOR ANUAL |
| 02.06.03.001-0 | Tomografia computadorizada de abdomen superior | 138,63 | - | - | 180,22 | 41,59 | - | - | - | 180,22 | 18 | 216 | 748,60 | 8.983,22 |
| 02.06.03.002-9 | Tomografia computadorizada de articulações de membro inferior | 86,75 | - | - | 112,78 | 26,03 | - | - | - | 112,78 | 18 | 216 | 468,45 | 5.621,40 |
| 02.06.03.003-7 | Tomografia computadorizada de pelve/bacia | 138,63 | - | - | 180,22 | 41,59 | - | - | - | 180,22 | 25 | 300 | 1.039,73 | 12.476,70 |
| DIAGNÓSTICO POR ULTRA-SONOGRAFIA | | | | | | | | | | | | | | |
| Ultra-Sonografia do Sistema Circulatorio (Qualquer Região Anatômica) | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | Ambulatorial | Hospitalar | Hospital-Dia | VALOR VIGENTE | RECURSOS PRÓPRIOS | HOSPITAL-DIA | HOSPITAL | HOSPITAL-DIA | VALOR VIGENTE | PROCEDIMENTOS POR MÊS | PROCEDIMENTOS POR ANO | VALOR MENSAL | VALOR ANUAL |
| 02.05.01.005-2 | Ecodopplografia transorçica | 30,72 | - | - | 60,00 | 29,28 | - | - | - | 60,00 | 5 | 60 | 146,40 | 1.756,80 |
| 02.05.01.005-9 | Ultra-sonografia Doppler de fluxo obstétrico | 33,00 | - | - | 60,00 | 27,00 | - | - | - | 60,00 | 20 | 240 | 540,00 | 6.480,00 |

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL
Nº 3335 de 04/08/09



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

ANEXO I
RESOLUÇÃO Nº 39/2009

| Ultra-Sonografia dos demais Sistemas | | | | | | | | | |
|---|--|--------------|------------|--------------|-------------------|---------------|-----|------|------------|
| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | Ambulatorial | Hospitalar | Hospital-Dia | RECURSOS PRÓPRIOS | VALOR VIGENTE | | | |
| 02.05.02.003-8 | Ultra-sonografia de abdomen superior (fígado, vesícula, vias biliares) | 20,00 | - | - | 40,00 | 60,00 | 50 | 600 | 2.000,00 |
| 02.05.02.004-6 | Ultra-sonografia de abdomen total | 33,00 | - | - | 27,00 | 60,00 | 24 | 288 | 648,00 |
| 02.05.02.005-4 | Ultra-sonografia de aparelho urinário | 20,00 | - | - | 40,00 | 60,00 | 24 | 288 | 11.520,00 |
| 02.05.02.006-2 | Ultra-sonografia de artéria carótida | 20,00 | - | - | 40,00 | 60,00 | 24 | 288 | 960,00 |
| 02.05.02.007-0 | Ultra-sonografia de bolsa escrotal | 20,00 | - | - | 40,00 | 60,00 | 24 | 288 | 11.520,00 |
| 02.05.02.009-7 | Ultra-sonografia de mamas (bilateral) | 20,00 | - | - | 40,00 | 60,00 | 50 | 600 | 24.000,00 |
| 02.05.02.010-0 | Ultra-sonografia de próstata (via abdominal) | 20,00 | - | - | 40,00 | 60,00 | 50 | 600 | 24.000,00 |
| 02.05.02.011-9 | Ultra-sonografia de próstata (via transretal) | 20,00 | - | - | 40,00 | 60,00 | 50 | 600 | 24.000,00 |
| 02.05.02.012-7 | Ultra-sonografia de tireoide | 20,00 | - | - | 40,00 | 60,00 | 24 | 288 | 960,00 |
| 02.05.02.013-5 | Ultra-sonografia de torax (extracardiaca) | 20,00 | - | - | 40,00 | 60,00 | 24 | 288 | 960,00 |
| 02.05.02.014-3 | Ultra-sonografia obstétrica | 20,00 | - | - | 40,00 | 60,00 | 50 | 600 | 24.000,00 |
| 02.05.02.015-1 | Ultra-sonografia obstétrica c/ Doppler colorido e pulsado | 33,00 | - | - | 27,00 | 60,00 | 50 | 600 | 1.350,00 |
| 02.05.02.016-0 | Ultra-sonografia pélvica (ginecológica) | 20,00 | - | - | 40,00 | 60,00 | 25 | 300 | 1.000,00 |
| 02.05.02.017-8 | Ultra-sonografia transfontanela | 20,00 | - | - | 40,00 | 60,00 | 25 | 300 | 1.000,00 |
| 02.05.02.018-6 | Ultra-sonografia transvaginal | 20,00 | - | - | 40,00 | 60,00 | 50 | 600 | 24.000,00 |
| 02.05.02.019-4 | Marcação de lesão pré-cirúrgica de lesão não palpável | 21,02 | - | - | 38,98 | 60,00 | 24 | 288 | 935,52 |
| Exames Radiológicos do Torax e Mediastino | | | | | | | | | |
| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | Ambulatorial | Hospitalar | Hospital-Dia | RECURSOS PRÓPRIOS | VALOR VIGENTE | | | |
| 02.04.03.003-0 | Mamografia bilateral | 45,00 | - | - | 31,50 | 76,50 | 300 | 3600 | 113.400,00 |
| DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA | | | | | | | | | |
| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | Ambulatorial | Hospitalar | Hospital-Dia | RECURSOS PRÓPRIOS | VALOR VIGENTE | | | |
| 02.09.01.001-0 | Colangiopancreatografia retrógrada (via endoscópica) | 45,34 | 45,34 | 45,34 | 3.454,66 | 3.500,00 | 10 | 120 | 34.546,60 |
| EXAMES LABORATORIAS - Diagnóstico em Laboratório Clínico | | | | | | | | | |
| 01 - Exames Bioquímicos | | | | | | | | | |
| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | Ambulatorial | Hospitalar | Hospital-Dia | RECURSOS PRÓPRIOS | VALOR VIGENTE | | | |
| 02.02.01.063-5 | Dosagem de sódio | 1,85 | - | - | 4,55 | 6,40 | 10 | 120 | 45,50 |
| 02.02.01.071-6 | Eletroforese de lipoproteínas | 3,68 | - | - | 36,32 | 40,00 | 10 | 120 | 363,20 |
| 02.02.03.056-3 | Pesquisa de anticorpos antimitocondria | 17,16 | - | - | 62,84 | 80,00 | 10 | 120 | 628,40 |
| 02.02.03.059-8 | Pesquisa de anticorpos antinúcleo | 17,16 | - | - | 62,84 | 70,00 | 10 | 120 | 528,40 |
| 02.02.03.062-8 | Pesquisa de anticorpos antitreoglobulina | 17,16 | - | - | 72,84 | 90,00 | 10 | 120 | 728,40 |
| 02.02.03.067-9 | Pesquisa de anticorpos contra o vírus da hepatite C (anti-HCV) | 18,55 | - | - | 18,45 | 37,00 | 10 | 120 | 184,50 |
| 02.02.03.070-9 | Pesquisa de anticorpos contra paracoccidiodios brasiliensis | 4,10 | - | - | 35,90 | 40,00 | 8 | 96 | 287,20 |
| 02.02.03.083-0 | Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus Epstein-Barr | 17,16 | - | - | 22,84 | 40,00 | 8 | 96 | 182,72 |
| 02.02.03.084-6 | Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus Epstein-Barr | 17,16 | - | - | 22,84 | 40,00 | 8 | 96 | 182,72 |
| Ca 125 Marcador Tumoral | | 13,35 | - | - | 9,95 | 23,30 | 10 | 120 | 99,50 |
| Ca 125/9 Marcador Tumoral | | 13,35 | - | - | 23,30 | 23,30 | 10 | 120 | 233,00 |
| Cultura de Líquido Seminal | | 5,62 | - | - | 24,38 | 30,00 | 5 | 60 | 146,80 |
| Cultura de Orofaringe | | 1,85 | - | - | 24,38 | 50,00 | 5 | 60 | 121,90 |
| Dosagem de Albumina Sérica | | 4,12 | - | - | 3,10 | 4,95 | 8 | 96 | 24,80 |
| Dosagem de Transferrina Insaturada | | 4,12 | - | - | 14,08 | 18,20 | 5 | 60 | 70,40 |
| Cultura de Secreção Uretral | | 5,62 | - | - | 50,00 | 50,00 | 5 | 60 | 250,00 |
| Dosagem de microglobulina | | 13,55 | - | - | 31,45 | 45,00 | 6 | 72 | 188,70 |
| Lipidograma Completo | | 12,38 | - | - | 10,92 | 23,30 | 15 | 180 | 1.965,60 |
| Urocultura | | 5,62 | - | - | 39,38 | 45,00 | 4 | 48 | 157,52 |

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL

Nº 0315 de 04/03/09



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

ANEXO I
RESOLUÇÃO Nº 39/2009

| 02 - Exames imunológicos | | | | | | | | | |
|------------------------------------|---|--------------|------------|--------------|-------------------|---------------|----|-----|------------|
| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | Ambulatorial | Hospitalar | Hospital-Dia | RECURSOS PRÓPRIOS | VALOR VIGENTE | | | |
| 02.02.03.102-0 | Imunohistoquímica | 92 | | | 308,00 | 400,00 | 10 | 120 | 3.080,00 |
| | HCV GENOTIPAGEM | 298 | | | 298,00 | 298,00 | 1 | 12 | 298,00 |
| | Pesquisa de anticorpos antimusculoso liso | 17,16 | | | 22,84 | 40,00 | 5 | 60 | 111,20 |
| | Reatividade contra Painel do Classe I | 10,65 | | | 469,35 | 480,00 | 4 | 48 | 1.877,40 |
| | Pesquisa de HIV-1 por imunofluorescência | 10,00 | | | 55,00 | 65,00 | 8 | 96 | 440,00 |
| | | | | | | | | | 5.280,00 |
| 05 - Exames de Uroanalise | | | | | | | | | |
| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | Ambulatorial | Hospitalar | Hospital-Dia | RECURSOS PRÓPRIOS | VALOR VIGENTE | | | |
| 02.02.05.009-2 | Dosagem de microalbumina na urina | 8,12 | | | 7,88 | 16,00 | 8 | 96 | 63,04 |
| 02.02.05.018-1 | Pesquisa de cadeias leves kappa e lambda | 2,40 | | | 52,60 | 55,00 | 8 | 96 | 420,80 |
| | | | | | | | | | 756,48 |
| 06 - Exames Hormonais | | | | | | | | | |
| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | Ambulatorial | Hospitalar | Hospital-Dia | RECURSOS PRÓPRIOS | VALOR VIGENTE | | | |
| 02.02.06.016-0 | Dosagem de estradiol | 8,83 | | | 1,32 | 10,15 | 10 | 120 | 13,20 |
| 02.02.06.021-7 | Dosagem de gonadotrofina corionica humana (BCG, Beta HCG) | 6,83 | | | 13,87 | 20,70 | 10 | 120 | 138,70 |
| 02.02.06.028-4 | Dosagem de prolactina C | 13,35 | | | 21,65 | 35,00 | 10 | 120 | 216,50 |
| 02.02.06.032-2 | Dosagem de somatomedina C (IGF1) | 13,35 | | | 8,30 | 21,65 | 8 | 96 | 66,40 |
| | | | | | | | | | 158,40 |
| | | | | | | | | | 1.664,40 |
| | | | | | | | | | 2.598,00 |
| | | | | | | | | | 796,60 |
| 10 - Exames de Genética | | | | | | | | | |
| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | Ambulatorial | Hospitalar | Hospital-Dia | RECURSOS PRÓPRIOS | VALOR VIGENTE | | | |
| 02.02.10.003-0 | Determinação de cariótipo em sangue periférico (c/ técnica de bandas) | 32,48 | | | 417,52 | 450,00 | 8 | 96 | 3.340,16 |
| 11 - Exames para Triagem Neonatal | | | | | | | | | |
| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | Ambulatorial | Hospitalar | Hospital-Dia | RECURSOS PRÓPRIOS | VALOR VIGENTE | | | |
| 02.02.11.004-4 | Dosagem de fenilalanina (controle/diagnóstico tardio) | 5,00 | | | 30,22 | 35,22 | 8 | 96 | 241,76 |
| | Coleta de Material por meio de Punção/Biopsia | | | | | | | | 2.901,12 |
| 09 - Diagnóstico em Urologia | | | | | | | | | |
| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | Ambulatorial | Hospitalar | Hospital-Dia | RECURSOS PRÓPRIOS | VALOR VIGENTE | | | |
| 02.01.01.043-7 | Biopsia de Rím por Punção | 36,95 | | | 63,05 | 100,00 | 10 | 120 | 630,50 |
| | | | | | | | | | 7.566,00 |
| CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO | | | | | | | | | |
| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | Ambulatorial | Hospitalar | Hospital-Dia | RECURSOS PRÓPRIOS | VALOR VIGENTE | | | |
| 02.11.09.001-8 | Avaliação urodinâmica completa | 7,62 | | | 242,38 | 250,00 | 25 | 300 | 6.059,50 |
| 02.11.09.002-6 | Cateterismo de uretra | 7,67 | | | | | | 0 | - |
| 02.11.09.003-4 | Cistometria c/ cistometro | 7,67 | | | | | | 0 | - |
| 02.11.09.004-2 | Custometria simples | 7,67 | | | | | | 0 | - |
| 02.11.09.006-9 | Perfil de pressão uretral | 7,67 | | | | | | 0 | - |
| 02.11.09.007-7 | Urofluxometria | 7,67 | | | | | | 0 | - |
| 04.09.01.023-5 | Nefrolitripsia percutânea | | 687,37 | | 1.864,63 | 2.552,00 | 6 | 72 | 11.187,78 |
| | | | | | | | | | 134.253,36 |
| 01 - Rím, Ureter e Bexiga | | | | | | | | | |
| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | Ambulatorial | Hospitalar | Hospital-Dia | RECURSOS PRÓPRIOS | VALOR VIGENTE | | | |
| 04.09.01.010-3 | Colocação percutânea de cateter pielouretero-vesical unilateral | | | | 201,60 | 274,75 | 6 | 72 | 1.209,60 |
| 04.09.01.018-9 | Litotripsia | | 336,13 | | | | | | - |
| 04.09.01.029-4 | Nefrostomia percutânea | | 514,28 | | | | | | - |
| 04.09.01.032-4 | Pieloplastia | | 557,35 | | | | | | - |
| 04.09.01.037-5 | Ressecção endoscópica da extremidade distal do ureter | | 413,27 | | | | | | - |
| 04.09.01.038-3 | Ressecção endoscópica de lesão vesical | | 455,32 | | | | | | - |
| | CISTOSCOPIA | | 28,42 | | 282,00 | 300,00 | 10 | 120 | 2.820,00 |
| | RTU BEXIGA | | 18,00 | | | | | | - |
| 04.09.01.039-1 | Retirada percutânea de calculo ureteral c/ cateter | | 530,27 | | | | | | - |

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL

Nº 1335 de 04/03/09

Handwritten signature and initials



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

ANEXO I
RESOLUÇÃO Nº 39/2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | Ambulatorial | Hospitalar | Hospital-Dia | RECURSOS PRÓPRIOS | VALOR VIGENTE |
|----------------|---|--------------|------------|--------------|-------------------|---------------|
| 04.09.02.003-6 | Exatção endoscópica de corpo estranho/ cálculo na uretra c/ cistoscopia | 26,42 | 28,42 | - | 246,33 | 274,75 |
| 04.09.02.008-7 | Ressecção de canícula uretral | 28,42 | 183,95 | - | - | 48 |
| 04.09.01.009-5 | Ressecção de prolapso da mucosa da uretra uretrotomia interna | 34,10 | 183,95 | - | - | - |
| 04.09.01.010-9 | Ressecção e fechamento de fistula uretral | - | 34,10 | - | 122,28 | 156,38 |
| 04.09.01.012-5 | Uretroplastia (ressecção de corda) | - | 322,06 | - | - | 48 |
| | 03- Próstata e Vesícula Seminal | 183,95 | - | - | - | - |
| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | Ambulatorial | Hospitalar | Hospital-Dia | RECURSOS PRÓPRIOS | VALOR VIGENTE |
| | Biopsia de Próstata | 18,00 | 18,00 | 18,00 | 282,00 | 300,00 |
| | RTU Próstata | - | 575,24 | - | 130,65 | 705,89 |
| 04.09.03.004-0 | Ressecção endoscópica de próstata | - | 520,45 | - | - | 72 |
| | DIAGNÓSTICO EM CARDIOLOGIA | - | - | - | - | 72 |
| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | Ambulatorial | Hospitalar | Hospital-Dia | RECURSOS PRÓPRIOS | VALOR VIGENTE |
| 02.11.02.004-4 | Monitoramento pelo sistema Holter 24hs (3 canais) | 30,00 | - | - | 120,00 | 150,00 |
| 02.11.02.006-0 | Teste de esforço/ teste ergométrico | 30,00 | - | - | 120,00 | 150,00 |
| | DIAGNÓSTICO EM ENDOSCOPIA | - | - | - | - | - |
| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | Ambulatorial | Hospitalar | Hospital-Dia | RECURSOS PRÓPRIOS | VALOR VIGENTE |
| 02.09.01.002-9 | Colonoscopia (coloscopia) c/ biopsia e sedação | 56,33 | - | - | 243,67 | 300,00 |
| 02.09.01.003-7 | Esofagogastroduodenoscopia c/ Teste de Ureasa, Biopsia e sedação | 30,10 | - | - | 89,90 | 120,00 |
| | TRATAMENTO DE DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO | - | - | - | - | - |
| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | Ambulatorial | Hospitalar | Hospital-Dia | RECURSOS PRÓPRIOS | VALOR VIGENTE |
| 03.03.07.001-3 | Dilatação do esôfago c/ ogivas sob visão endoscópica (por sessão) | 45,00 | - | - | 605,00 | 650,00 |
| | TERAPIA NUTRICIONAL | - | - | - | - | - |
| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | Ambulatorial | Hospitalar | Hospital-Dia | RECURSOS PRÓPRIOS | VALOR VIGENTE |
| 03.09.01.003-9 | Gastrostomia endoscópica percutânea (inclui material e sedação anestésica) | 527,50 | - | - | 872,50 | 1.400,00 |
| | CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ÓRGÃOS, ANEXOS E APARELHO ABDOMINAL | - | - | - | - | - |
| | 01- Esôfago, estômago e duodeno | - | - | - | - | - |
| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | Ambulatorial | Hospitalar | Hospital-Dia | RECURSOS PRÓPRIOS | VALOR VIGENTE |
| 04.07.01.002-5 | Dilatação esofágica/pilórica c/ balão p/ressão | 49,50 | - | - | 950,50 | 1.000,00 |
| 04.07.01.025-4 | Retirada de polipo do tubo digestivo por endoscopia | 28,42 | - | - | 471,58 | 500,00 |
| 04.07.01.032-7 | Tratamento esclerosante de hérnia hiatal/hemorragias do aparelho digestivo (incluindo ligadura elástica p/sessão) | 45,00 | - | - | 355,00 | 400,00 |
| | COMPLEMENTAÇÃO PREÇOS VIGENTES | - | - | - | - | - |
| | COMPLEMENTAÇÃO PREÇOS PROCEDIMENTOS FORA DA TABELA | - | - | - | - | - |
| | VALORES TOTAIS DE RECURSOS PRÓPRIOS | - | - | - | 1719 | 20628 |
| | | - | - | - | | 178.634,25 |
| | | - | - | - | | 2.143.611,00 |
| | | - | - | - | | 1.806.361,20 |
| | | - | - | - | | 3.949.972,20 |

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL

Nº 3105 de 04/03/09



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

ANEXO II
RESOLUÇÃO Nº 39/2009

| PROCEDIMENTOS | Ambulatorial | Hospitalar | Hospital-Dia | RECURSOS PRÓPRIOS | VALOR VIGENTE | PROCEDIMENTOS POR MES | PROCEDIMENTOS POR ANO | VALOR MENSAL | VALOR ANUAL |
|---|--------------|------------|--------------|-------------------|---------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------------|
| Coagulograma Completo | | | | 10,05 | 10,05 | 10 | 120 | 100,50 | 1206,00 |
| Dismorfismo de Hemácias | | | | 10,00 | 10,00 | 5 | 60 | 50,00 | 600,00 |
| Dosagem de Adenosina Aminase | | | | 62,00 | 62,00 | 5 | 60 | 310,00 | 3720,00 |
| Dosagem de anticorpos Ig G anti Leptospirose | | | | 35,00 | 35,00 | 6 | 72 | 210,00 | 2520,00 |
| Dosagem de anticorpos Ig G anti LYME | | | | 110,00 | 110,00 | 6 | 72 | 660,00 | 7920,00 |
| Dosagem de anticorpos Ig M anti Leptospirose | | | | 40,00 | 40,00 | 6 | 72 | 240,00 | 2880,00 |
| Dosagem de anticorpos Ig M anti LYME | | | | 110,00 | 110,00 | 6 | 72 | 660,00 | 7920,00 |
| Dosagem de cardiolíplinas | | | | 46,00 | 46,00 | 6 | 72 | 276,00 | 3312,00 |
| Dosagem de Globulinas | | | | 5,00 | 5,00 | 5 | 60 | 30,00 | 360,00 |
| Dosagem de IGF II | | | | 530,00 | 530,00 | 6 | 72 | 3180,00 | 38160,00 |
| Dosagem de Proteína C Reativa | | | | 18,55 | 18,55 | 6 | 72 | 111,30 | 1335,60 |
| Dosagem de Proteína C funcional | | | | 60,00 | 60,00 | 6 | 72 | 360,00 | 4320,00 |
| Dosagem de Proteína S funcional | | | | 60,00 | 60,00 | 6 | 72 | 360,00 | 4320,00 |
| Teste de falsificação | | | | 15,00 | 15,00 | 8 | 96 | 120,00 | 1440,00 |
| Gram de sedimento urinário | | | | 20,00 | 20,00 | 5 | 60 | 100,00 | 1200,00 |
| FAN fator anti nuclear | | | | 17,16 | 17,16 | 10 | 120 | 171,60 | 2059,20 |
| Microscopia Óptica de biópsia Renal | | | | 200,00 | 200,00 | 10 | 120 | 2000,00 | 24000,00 |
| Pesquisa de Cromossoma Philadelphia | | | | 430,00 | 430,00 | 5 | 60 | 2150,00 | 25800,00 |
| Revisão de lâmina de citologia | | | | 30,00 | 30,00 | 10 | 120 | 300,00 | 3600,00 |
| Teste de Widal (febre tifóide e paratífóide) | | | | 30,00 | 30,00 | 15 | 180 | 450,00 | 5400,00 |
| EXAMES DE BIOLOGIA MOLECULAR | | | | | | | | | |
| HCV PCR QUANTITATIVO | | | | 465,00 | 465,00 | 1 | 12 | 465,00 | 5580,00 |
| HCV QUALITATIVO RNA | | | | 207,00 | 207,00 | 1 | 12 | 207,00 | 2484,00 |
| HCV POR PCR RNA QUANTITATIVO | | | | 470,00 | 470,00 | 1 | 12 | 470,00 | 5640,00 |
| HBV PCR QUANTITATIVO | | | | 330,00 | 330,00 | 1 | 12 | 330,00 | 3960,00 |
| HBV PCR QUALITATIVO | | | | 136,00 | 136,00 | 1 | 12 | 136,00 | 1632,00 |
| TESTE DE HISTOCOMPATIBILIDADE PARA TRANSPLANTE RENAL | | | | | | | | | |
| Crossmatch contra linfócitos T e B de Doador | | | | 840,00 | 840,00 | 3 | 36 | 2520,00 | 30240,00 |
| Tipificação HLA-DR | | | | 780,00 | 780,00 | 3 | 36 | 2340,00 | 28080,00 |
| Tipificação HLA-A B | | | | 740,00 | 740,00 | 3 | 36 | 2220,00 | 26640,00 |
| Tipificação HLA-DR DQ | | | | 880,00 | 880,00 | 3 | 36 | 2640,00 | 31680,00 |
| Ocúlos c/ lentes corretivas = / > que 0.5 dioptrias | | | | 28,00 | 28,00 | 642 | 7704 | 17976,00 | 215712,00 |
| Ocúlos bifocal | | | | 75,00 | 75,00 | 558 | 6696 | 41850,00 | 502200,00 |
| Crosslink (Oftalmologia) | | | | 2700,00 | 2700,00 | 4 | 48 | 10800,00 | 129600,00 |
| Aplicação de AVASTIN (Oftalmologia) | | | | 2700,00 | 2700,00 | 4 | 48 | 10800,00 | 129600,00 |
| Sessão de Hemodiálise | 144,17 | | | 30,83 | 175,00 | 1490 | 17880 | 45936,70 | 551240,40 |
| VALORES PAGOS COM RECURSOS PRÓPRIOS | | | | | | 2858 | 34296 | 150530,10 | 1806361,20 |

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL

Nº 2235 de 04 / 08 / 09

Handwritten signature: Coley

Handwritten signature: P...