



PREFEITURA MUNICIPAL DE CALDAS NOVAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CALDAS NOVAS

**RETIFICAÇÃO DO ANEXO II DO
EDITAL N. 006/2018 DE CHAMAMENTO DE PESSOA JURÍDICA
PARA CREDENCIAMENTO PARA
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

Processo n. 2018.039.268

ANEXO II

**TABELA DE VALORES SIH-SUS/MS/SIGTAP
MAIS COMPLEMENTAÇÃO**

(*) sem previsão na tabela SUS

CÓDIGOS	PROCEDIMENTO	TABELA SUS	COMPLEMENTAÇÃO SMS	SUB TOTAL	CONTRASTE SE USADO	TOTAL
02.06.01.007-9	TC CRÂNIO	97,44	152,56	250,00	100,00	350,00
02.06.01.004-4	TC FACE OU SEIOS DA FACE	86,75	163,25	250,00	100,00	350,00
02.06.01.005-2	TC PESÇO	86,75	163,25	250,00	100,00	350,00
02.06.02.003-1	TC TORAX	136,41	113,59	250,00	100,00	350,00
02.06.03.003-7	TC ABDOME INFERIOR	138,63	111,37	250,00		
02.06.03.001-0	TC ABDOME SUPERIOR	138,63	111,37	250,00	100,00	350,00
02.06.03.003-7	TCPELVE OU BACIA	138,63	111,37	250,00	100,00	350,00
02.06.01.002-8	TC COLUNA DORSAL	101,10	148,90	250,00	100,00	350,00
02.06.01.003-6	TC COLUNA LOMBAR	86,76	163,25	250,00	100,00	350,00
02.06.01.001-0	TC COLUNA CERV, DORSAL, LOMBAR	138,63	111,37	250,00	100,00	350,00
02.06.01.006-0	TC SELA TURCICA	97,44	152,56	250,00	100,00	350,00
02.06.02.002-3	TC EXTREMIDADES	86,75	163,25	250,00	100,00	350,00
*	TC ARTICULAÇÃO TEMPRO MANDIBULAR	*	-	-	100,00	350,00
02.06.02.001-5	TC ARTICULAÇÃO	86,75	163,25	250,00	100,00	350,00
*	TC RINS E VIAS URINÁRIAS	*	-	-	200,00	700,00
*	TC OUVIDO	*	-	-	100,00	350,00

Obs.: O valor para **TC ABODOME TOTAL** é a soma dos TC ABMOE INFERIOR e TC ABDOME SUPERIOR, e em caso de contraste acrescentado R\$ 200,00 (referentes à R\$ 100,00 para inferior e R\$ 100,00 para superior).

- ORTOPEDIA CIRÚRGICA ELETIVA (TRAUMATOLOGIA ELETIVA): tabela atualizada SIGTAP/SUS:

Considerando a quantidade de procedimentos existentes os valores devem ser consultados via sistema SIH-SUS/MS.

- CIRURGIA DE VARIZES BILATERAL E UNILATERAL COM DOPPLER: tabela atualizada SIGTAP/SUS;

CÓDIGOS	PROCEDIMENTO	HOSPITALAR	PROFISSIONAL	DOPPLER*	TOTAL
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 181,64	R\$ 400,40	R\$ 39,60	R\$ 661,24
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	R\$ 181,64	R\$ 301,73	R\$ 39,60	R\$ 522,97

*EXAMES ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER VASCULAR: tabela atualizada SIGTAP/SUS (02.05.01.004-0);