



DIOGRANDE

DIÁRIO OFICIAL DE CAMPO GRANDE-MS

Registro n. 26.965, Livro A-48, Protocolo n. 244.286, Livro A-10
4 ° Registro Notarial e Registral de Títulos e Documentos da Comarca de Campo Grande - Estado de Mato Grosso do Sul

ANO XXII n. 5.645 - quarta-feira, 7 de agosto de 2019

18 páginas

S U P L E M E N T O - I I

PORTARIA IMPCG N. 1, DE 1º DE AGOSTO DE 2019.

DISPÕE SOBRE A FORMA DE PAGAMENTO E OS VALORES DO FATOR EQUALIZADOR PARA **CONSULTAS DE ESPECIALIDADES MÉDICAS** NO ÂMBITO DO SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS (SERVIMED) E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

A DIRETORA-PRESIDENTE DO INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA DE CAMPO GRANDE – MS, no uso de suas atribuições legais,

CONSIDERANDO a previsão legal de coparticipação do beneficiário no custeio dos serviços efetivamente utilizados (fator equalizador), no percentual de 30% (trinta por cento) do valor do serviço;

CONSIDERANDO a aprovação da presente Portaria pela maioria dos membros do Conselho Administrativo do Serviço de Assistência à Saúde dos Servidores Públicos Municipais - SERVIMED, em reunião realizada no dia 30 de agosto de 2019;

CONSIDERANDO a necessidade de manter o equilíbrio financeiro do Fundo de Assistência à Saúde do Servidor Municipal, em cumprimento às disposições da Lei Complementar n. 101, de 4 de maio de 2000 (Lei de Responsabilidade Fiscal);

CONSIDERANDO a necessidade de dar sustentabilidade ao SERVIMED e garantir atendimento contínuo e ininterrupto aos usuários do serviço,

RESOLVE:

Art. 1º. Estabelecer, para as **Consultas de Especialidades Médicas - Atendimento Externo**, os valores do fator equalizador previsto no art. 17, da Lei n. 4.430, de 22 de dezembro de 2006, com redação dada pela Lei n. 5.133, de 27/12/2012, conforme Anexo Único desta Portaria.

Parágrafo único. Atendimento externo é todo aquele realizado fora das dependências do Centro Médico-Odontológico do SERVIMED.

Art. 2º. Estabelecer que o usuário do SERVIMED efetuará o pagamento do fator do equalizador em duas etapas:

I - no momento do atendimento, diretamente ao médico, o valor descrito no anexo único desta Portaria;

II – mediante desconto em folha de pagamento, o valor da diferença entre o total do fator participativo e o valor pago no forma do inciso anterior.

Art. 3º. É vedado ao médico exigir qualquer outro pagamento que não seja o valor correspondente ao respectivo fator equalizador descrito no anexo único desta Portaria.

Art. 4º. As consultas médicas terão validade de 15 (quinze) dias, contados da sua realização.

Art. 5º. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, produzindo efeitos a contar de 1º de setembro de 2019.

Campo Grande – MS, 1ª de agosto de 2019.

CAMILLA NASCIMENTO DE OLIVEIRA
Diretora-Presidente do IMPCG

ANEXO ÚNICO
PORTARIA IMPCG N. 1, DE 1º DE AGOSTO DE 2019.
Tabela de Consultas de Especialidades Médicas - Atendimento Externo
Valor do Fator Participativo

| Especialidade Médica | Valor da consulta | Valor do fator equalizador | Forma Pagamento fator | |
|-----------------------------|-------------------|----------------------------|------------------------------|-------------------------------------|
| | | | Valor a ser pago na consulta | Diferença a ser descontada em folha |
| Reumatologia | 150,00 | 45,00 | 30,00 | 15,00 |
| Cirurgia Pediátrica | 130,00 | 39,00 | 30,00 | 9,00 |
| Pneumologia Pediátrica | 130,00 | 39,00 | 30,00 | 9,00 |
| Cirurgia de mão | 120,00 | 36,00 | 30,00 | 6,00 |
| Cirurgia de Pé e Tornozelo | 120,00 | 36,00 | 30,00 | 6,00 |
| Psiquiatria | 120,00 | 36,00 | 30,00 | 6,00 |
| Endocrinologia | 120,00 | 36,00 | 30,00 | 6,00 |
| Endocrinologia Pediátrica | 120,00 | 36,00 | 30,00 | 6,00 |
| Gastro Pediatria | 120,00 | 36,00 | 30,00 | 6,00 |
| Pediatria/Puericultura | 112,00 | 33,60 | 30,00 | 3,60 |
| Cirurgia de Cabeça/Pescoço | 90,00 | 27,00 | 25,00 | 2,00 |
| Otorrinolaringologia | 90,00 | 27,00 | 25,00 | 2,00 |
| Radiologia Intervencionista | 90,00 | 27,00 | 25,00 | 2,00 |
| Urologia | 90,00 | 27,00 | 25,00 | 2,00 |

| | | | | |
|---------------------------|-------|-------|-------|------|
| Acupuntura | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Alergologia Pediátrica | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Alergologia | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Angiologia | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Cardiologia | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Cardiologia Pediátrica | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Cirurgia Digestiva | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Cirurgia Geral | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Cirurgia Plástica | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Cirurgia Torácica | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Clinico Geral | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Dermatologia | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Fisiatria | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Gastroenterologia | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Geriatria | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Ginecologia e Obstetrícia | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Hematologia | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Homeopatia | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Infectologia | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Mastologia | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Nefrologia | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Neurocirurgia | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Neurologia | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Neuropediatria | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Oftalmologia | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Oncologia | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Oncologia Pediátrica | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Ortopedia | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Pediatria | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Pneumologia | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |
| Proctologia | 70,00 | 21,00 | 20,00 | 1,00 |

PORTARIA IMPCG N. 2, DE 1º DE AGOSTO DE 2019.

DISPÕE SOBRE A FORMA DE PAGAMENTO E OS VALORES DO FATOR EQUALIZADOR PARA **CONSULTAS NAS ESPECIALIDADES PSICOLOGIA E NUTRIÇÃO**, NO ÂMBITO DO SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS (SERVIMED) E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

A DIRETORA-PRESIDENTE DO INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA DE CAMPO GRANDE – MS, no uso de suas atribuições legais,

CONSIDERANDO a previsão legal de coparticipação do beneficiário no custeio dos serviços efetivamente utilizados (fator equalizador), no percentual de 30% (trinta por cento) do valor do serviço;

CONSIDERANDO a aprovação da presente Portaria pela maioria dos membros do Conselho Administrativo do Serviço de Assistência à Saúde dos Servidores Públicos Municipais - SERVIMED, em reunião realizada no dia 30 de agosto de 2019;

CONSIDERANDO a necessidade de manter o equilíbrio financeiro do Fundo de Assistência à Saúde do Servidor Municipal, em cumprimento às disposições da Lei Complementar n. 101, de 4 de maio de 2000 (Lei de Responsabilidade Fiscal);

CONSIDERANDO a necessidade de dar sustentabilidade ao SERVIMED e garantir atendimento contínuo e ininterrupto aos usuários do serviço,

RESOLVE:

Art. 1º. Estabelecer, para as **Consultas nas Especialidades Psicologia e Nutrição - Atendimento Externo**, os valores do fator equalizador previsto no art. 17, da Lei n. 4.430, de 22 de dezembro de 2006, com redação dada pela Lei n. 5.133, de 27/12/2012, conforme Anexo Único desta Portaria.

Parágrafo único. Atendimento externo é todo aquele realizado fora das dependências do Centro Médico-Odontológico do SERVIMED.

Art. 2º. Estabelecer que o usuário do SERVIMED efetuará o pagamento do fator do equalizador em duas etapas:

I - no momento do atendimento, diretamente ao profissional credenciado, o valor descrito no anexo único desta Portaria;

II – mediante desconto em folha de pagamento, o valor da diferença entre o total do fator participativo e o valor pago no forma do inciso anterior.

Art. 3º. É vedado ao profissional credenciado exigir qualquer outro pagamento

que não seja o valor correspondente ao respectivo fator equalizador descrito no anexo único desta Portaria.

Art. 4º. As consultas realizadas terão validade de:

I - 15 (quinze) dias, contados da sua realização, para a especialidade Nutrição;

II - 180 (cento e oitenta) dias, contados da sua realização, para a especialidade Psicologia.

Art. 5º. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, produzindo efeitos a contar de 1º de setembro de 2019.

Campo Grande – MS, 1º de agosto de 2019.

CAMILLA NASCIMENTO DE OLIVEIRA
Diretora-Presidente do IMPCG

ANEXO ÚNICO
PORTARIA IMPCG N. 2, DE 1º DE AGOSTO DE 2019.

Tabela de Consultas de Especialidades - Atendimento Externo
Valor do Fator Participativo

| Especialidade | Valor da consulta | Valor do fator equalizador | Forma Pagamento fator | |
|---------------|-------------------|----------------------------|------------------------------|-------------------------------------|
| | | | Valor a ser pago na consulta | Diferença a ser descontada em folha |
| Psicologia | 40,00 | 12,00 | 12,00 | 0,00 |
| Nutrição | 40,00 | 12,00 | 12,00 | 0,00 |

PORTARIA IMPCG N. 3, DE 1º DE AGOSTO DE 2019.

DISPÕE SOBRE A FORMA DE PAGAMENTO E OS VALORES DO FATOR EQUALIZADOR PARA **PROCEDIMENTOS DE FISIOTERAPIA**, NO ÂMBITO DO SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS (SERVIMED) E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

A DIRETORA-PRESIDENTE DO INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA DE CAMPO GRANDE – MS, no uso de suas atribuições legais,

CONSIDERANDO a previsão legal de coparticipação do beneficiário no custeio dos serviços efetivamente utilizados (fator equalizador), no percentual de 30% (trinta por cento) do valor do serviço;

CONSIDERANDO a aprovação da presente Portaria pela maioria dos membros do Conselho Administrativo do Serviço de Assistência à Saúde dos Servidores Públicos Municipais - SERVIMED, em reunião realizada no dia 30 de agosto de 2019;

ANEXO I
PORTARIA IMPCG N. 3, DE 1º DE AGOSTO DE 2019.

Tabela de Procedimentos de Fisioterapia - Atendimento Externo
Valor do Fator Participativo

| Código | Procedimento | Descrição do Procedimento | Valor do Procedimento | Valor do fator equalizador | Forma Pagamento fator | |
|------------------|---|---|-----------------------|----------------------------|---|-------------------------------------|
| | | | | | Valor a ser pago no momento do procedimento | Diferença a ser descontada em folha |
| 131069-20 | Disfunções neurológicas | Patologias Neurológicas periféricas Neuropatias ou Miopatias | | | | |
| 131069-21 | Paciente independente ou dependência parcial | Associado a patologias neurológicas como AVC, distrofias, escleroses, TCE, envelhecimento, outros. | 20,02 | 6,00 | 5,00 | 1,00 |
| 131069-22 | Paciente com dependência total | Associado a patologias neurológicas com Paralisia Cerebral, Síndromes, AVC, distrofias, escleroses, TCE, Parkinson, Alzheimer, outros | 23,40 | 7,02 | 5,00 | 2,02 |
| 131069-30 | Disfunções musculoesqueléticas | | | | | |
| 131069-31 | Disfunção músculo-esquelética/1 segmento | Tendinite, tenossinovite, artrite, algias | 18,02 | 5,41 | 5,00 | 0,41 |
| 131069-32 | Disfunção músculo-esquelética/2 segmentos | Tendinite, tenossinovite, artrite, algias | 19,76 | 5,93 | 5,00 | 0,93 |
| 131069-33 | Disfunção músculo-esquelética/coluna vertebral e 1 segmento | Cervicalgia, lombalgia, deformidades da coluna vertebral com irradiação para um membro | 19,76 | 5,93 | 5,00 | 0,93 |
| 131069-34 | Disfunção músculo-esquelética/coluna vertebral e 2 segmento | Cervicalgia, lombalgia, deformidades da coluna vertebral com irradiação para dois membros | 20,80 | 6,24 | 5,00 | 1,24 |
| 131069-40 | Disfunções respiratórias | | | | | |
| 131069-41 | Recuperação funcional cardiopulmonar | D.P.O.C., pneumonia, Diminuição da capacidade pulmonar por doença prévia. | 15,08 | 4,52 | 4,52 | 0,00 |
| 131069-50 | Disfunções cardiovasculares | | | | | |
| 131069-51 | Recuperação funcional cardiovascular | Pós-cirúrgico cardíaco, reabilitação do paciente cardiopata | 15,60 | 4,68 | 4,68 | 0,00 |

CONSIDERANDO a necessidade de manter o equilíbrio financeiro do Fundo de Assistência à Saúde do Servidor Municipal, em cumprimento às disposições da Lei Complementar n. 101, de 4 de maio de 2000 (Lei de Responsabilidade Fiscal);

CONSIDERANDO a necessidade de dar sustentabilidade ao SERVIMED e garantir atendimento contínuo e ininterrupto aos usuários do serviço,

RESOLVE:

Art. 1º. Estabelecer, para os **Procedimentos de Fisioterapia - Atendimento Externo**, os valores do fator equalizador previsto no art. 17, da Lei n. 4.430, de 22 de dezembro de 2006, com redação dada pela Lei n. 5.133, de 27/12/2012, conforme Anexo I desta Portaria.

Parágrafo único. Atendimento externo é todo aquele realizado fora das dependências do Centro Médico-Odontológico do SERVIMED.

Art. 2º. Estabelecer que o usuário do SERVIMED efetuará o pagamento do fator do equalizador em duas etapas:

I - no momento do atendimento, diretamente ao profissional credenciado, o valor descrito no Anexo I desta Portaria;

II – mediante desconto em folha de pagamento, o valor da diferença entre o total do fator participativo e o valor pago no forma do inciso anterior.

Art. 3º. É vedado ao profissional credenciado exigir qualquer outro pagamento que não seja o valor correspondente ao respectivo fator equalizador descrito no anexo único desta Portaria.

Art. 4º. O atendimento em Fisioterapia deve ser precedido de solicitação médica.

Parágrafo único. Em caso de necessidade de tratamento com quantidade de sessões superior a estabelecida no Anexo II desta Portaria, o médico deverá enviar justificativa à Auditoria para análise e deliberação.

Art. 5º. Ficam revogadas as Portarias IMPCG/SERVIMED n. 1, de 8 de fevereiro de 2007, e n. 8, de 29 de junho de 2015.

Art. 6º. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, produzindo efeitos a contar de 1º de setembro de 2019.

Campo Grande – MS, 1º de agosto de 2019.

CAMILLA NASCIMENTO DE OLIVEIRA
Diretora-Presidente do IMPCG

| | | | | | | |
|------------------|---|--|-------|-------|-------|------|
| 131069-52 | Recuperação funcional do sistema linfático e vascular | Pós-cirurgico de MMII e MMSS, período gestacional, geriatria | 15,60 | 4,68 | 4,68 | 0,00 |
| 131069-60 | Disfunções do sistema genital, reprodutor e excretor | | | | | |
| 131069-61 | Recuperação funcional do sistema urinário e reprodutor | Incontinência urinária, flacidez perineal, pós-postectomia, perineoplastia | 15,08 | 4,52 | 4,52 | 0,00 |
| 131069-70 | Atendimento pós cirúrgico/recuperação de tecidos | | | | | |
| 131069-71 | Recuperação funcional em pós-operatório | Membro inferior, Membro Superior, Coluna Vertebral | 18,02 | 5,41 | 5,00 | 0,41 |
| 131069-80 | Por métodos manuais e / ou específicos | | | | | |
| 131069-82 | Reeducação postural | | 30,16 | 9,05 | 5,00 | 4,05 |
| 131069-83 | Reabilitação vestibular | | 26,00 | 7,80 | 5,00 | 2,80 |
| 131069-84 | Hidroterapia | | 26,00 | 7,80 | 5,00 | 2,80 |
| 131069-90 | Atendimento hospitalar | | | | | |
| 131069-91 | Atendimento em enfermaria | | 26,00 | 7,80 | 5,00 | 2,80 |
| 131069-92 | Atendimento em C.T.I, U.T.I ou UCO | | 30,00 | 9,00 | 5,00 | 4,00 |
| 131070-00 | Atendimento fisioterapêutico domiciliar | | | | | |
| 131070-01 | Disfunções musculoesqueléticas | | 60,00 | 18,00 | 10,00 | 8,00 |
| 131070-02 | Disfunções neurológicas | | 60,00 | 18,00 | 10,00 | 8,00 |
| 131070-03 | Disfunções respiratórias | | 60,00 | 18,00 | 10,00 | 8,00 |
| 131070-04 | Disfunções do sistema vascular e linfático | | 60,00 | 18,00 | 10,00 | 8,00 |
| 131070-05 | Pós-cirúrgico | | 60,00 | 18,00 | 10,00 | 8,00 |

ANEXO II
PORTARIA IMPCG N. 3, DE 1º DE AGOSTO DE 2019.

Tabela de Sessões de Fisioterapia

| Código | Procedimento | Descrição | Quantidade máxima de sessões semanal | Quantidade máxima de sessões anual |
|------------------|---|---|--------------------------------------|------------------------------------|
| 131069-20 | Disfunções neurológicas | Patologias Neurológicas periféricas Neuropatias ou Miopatias | | |
| 131069-21 | Paciente independente ou dependência parcial | Associado a patologias neurológicas como AVC, distrofias, escleroses, TCE, envelhecimento, outros. | 2 | 100 |
| 131069-22 | Paciente com dependência total | Associado a patologias neurológicas com Paralisia Cerebral, Síndromes, AVC, distrofias, escleroses, TCE, Parkinson, Alzheimer, outros | 2 | 110 |
| 131069-30 | Disfunções musculo-esqueléticas | | | |
| 131069-31 | Disfunção músculo-esquelética/1 segmento | Tendinite, tenossinovite, artrite, algias | 5 | 30 |
| 131069-32 | Disfunção músculo-esquelética/2 segmentos | Tendinite, tenossinovite, artrite, algias | 5 | 30 |
| 131069-33 | Disfunção músculo-esquelética/coluna vertebral e 1 segmento | Cervicalgia, lombalgia, deformidades da coluna vertebral com irradiação para um membro | 5 | 30 |
| 131069-34 | Disfunção músculo-esquelética/coluna vertebral e 2 segmento | Cervicalgia, lombalgia, deformidades da coluna vertebral com irradiação para dois membros | 5 | 30 |
| 131069-40 | Disfunções respiratórias | | | |
| 131069-41 | Recuperação funcional cardiopulmonar | D.P.O.C., pneumonia, Diminuição da capacidade pulmonar por doença prévia. | 3 | 30 |
| 131069-50 | Disfunções cardiovasculares | | | |
| 131069-51 | Recuperação funcional cardiovascular | Pós-cirúrgico cardíaco, reabilitação do paciente cardiopata | 3 | 30 |

| | | | | |
|------------------|---|--|---------------|---------------|
| 131069-52 | Recuperação funcional do sistema linfático e vascular | Pós-cirurgico de MMII e MMSS, período gestacional, geriatria | 3 | 30 |
| 131069-60 | Disfunções do sistema genital, reprodutor e excretor | | | |
| 131069-61 | Recuperação funcional do sistema urinário e reprodutor | Incontinência urinária, flacidez perineal, pós-postectomia, perineoplastia | 3 | 30 |
| 131069-70 | Atendimento pós cirúrgico/ recuperação de tecidos | | | |
| 131069-71 | Recuperação funcional em pós-operatório | Membro inferior, Membro Superior, Coluna Vertebral | 5 | 40 |
| 131069-80 | Por métodos manuais e / ou específicos | | | |
| 131069-82 | Reeducação postural | | 2 | 20 |
| 131069-83 | Reabilitação vestibular | | 2 | 20 |
| 131069-84 | Hidroterapia | | 2 | 40 |
| 131069-90 | Atendimento hospitalar | | | |
| 131069-91 | Atendimento em enfermaria | | Sob Liberação | Sob Liberação |
| 131069-92 | Atendimento em C.T.I, U.T.I ou UCO | | Sob Liberação | Sob Liberação |
| 131070-00 | Atendimento fisioterapêutico domiciliar | | | |
| 131070-01 | Disfunções musculoesqueléticas | | Sob Liberação | Sob Liberação |
| 131070-02 | Disfunções neurológicas | | Sob Liberação | Sob Liberação |
| 131070-03 | Disfunções respiratórias | | Sob Liberação | Sob Liberação |
| 131070-04 | Disfunções do sistema vascular e linfático | | Sob Liberação | Sob Liberação |

| | | | | |
|-----------|---------------|--|---------------|---------------|
| 131070-05 | Pós-cirúrgico | | Sob Liberação | Sob Liberação |
|-----------|---------------|--|---------------|---------------|

PORTARIA IMPCG N. 4, DE 1º DE AGOSTO DE 2019.

DISPÕE SOBRE A FORMA DE PAGAMENTO E OS VALORES DO FATOR EQUALIZADOR PARA **SESSÕES DE ATENDIMENTOS EM DIVERSAS ESPECIALIDADES**, NO ÂMBITO DO SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS (SERVIMED) E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

A DIRETORA-PRESIDENTE DO INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA DE CAMPO GRANDE – MS, no uso de suas atribuições legais,

CONSIDERANDO a previsão legal de coparticipação do beneficiário no custeio dos serviços efetivamente utilizados (fator equalizador), no percentual de 30% (trinta por cento) do valor do serviço;

CONSIDERANDO a aprovação da presente Portaria pela maioria dos membros do Conselho Administrativo do Serviço de Assistência à Saúde dos Servidores Públicos Municipais - SERVIMED, em reunião realizada no dia 30 de agosto de 2019;

CONSIDERANDO a necessidade de manter o equilíbrio financeiro do Fundo de Assistência à Saúde do Servidor Municipal, em cumprimento às disposições da Lei Complementar n. 101, de 4 de maio de 2000 (Lei de Responsabilidade Fiscal);

CONSIDERANDO a necessidade de dar sustentabilidade ao SERVIMED e garantir atendimento contínuo e ininterrupto aos usuários do serviço,

RESOLVE:

Art. 1º. Estabelecer, para as **Sessões de Atendimento em Diversas Especialidades – Atendimento Externo**, os valores do fator equalizador previsto no art. 17, da Lei n. 4.430, de 22 de dezembro de 2006, com redação dada pela Lei n. 5.133, de 27/12/2012, conforme Anexo Único desta Portaria.

Parágrafo único. Atendimento externo é todo aquele realizado fora das dependências do Centro Médico-Odontológico do SERVIMED.

Art. 2º. Estabelecer que o usuário do SERVIMED efetuará o pagamento do fator do equalizador em duas etapas:

I - no momento do atendimento, diretamente ao profissional credenciado, o valor descrito no anexo único desta Portaria;

II – mediante desconto em folha de pagamento, o valor da diferença entre o total do fator participativo e o valor pago no forma do inciso anterior.

Art. 3º. É vedado ao profissional credenciado exigir qualquer outro pagamento que não seja o valor correspondente ao respectivo fator equalizador descrito no anexo único desta Portaria.

Art. 4º. A quantidade de sessão está limitada a uma por semana, exceto para Acupuntura, Fonoaudiologia TEA e Terapia Ocupacional TEA que poderão ser realizadas duas sessões por semana.

§ 1º. O atendimento em Acupuntura, Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional deverão ser precedidos de solicitação médica.

§ 2º. Havendo a necessidade de mais de uma sessão semanal, a solicitação deverá ser precedida de justificativa e autorizada pela Auditoria.

§ 3º. Em caso de necessidade de tratamento por período superior a 180 (cento e oitenta) dias, para as especialidades de Acupuntura, Fonoaudiologia TEA, Terapia Ocupacional TEA e Psicologia, e 120 (cento e vinte dias), para as especialidades fonoaudiologia e terapia ocupacional, o profissional credenciado deverá enviar justificativa à Auditoria para análise e deliberação.

Art. 5º. Ficam revogadas as Portarias IMPCG/SERVIMED n. 2, 3 e 4, todas de 8 de fevereiro de 2007 e suas alterações.

Art. 6º. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, produzindo efeitos a contar de 1º de setembro de 2019.

Campo Grande – MS, 1º de agosto de 2019.

CAMILLA NASCIMENTO DE OLIVEIRA
Diretora-Presidente do IMPCG

ANEXO ÚNICO
PORTARIA IMPCG N. 4, DE 1º DE AGOSTO DE 2019.
Tabela de Sessões - Atendimento Externo
Valor do Fator Participativo

| Especialidade | Valor da consulta | Valor do fator equalizador | Forma Pagamento fator | |
|-------------------------|-------------------|----------------------------|------------------------------|-------------------------------------|
| | | | Valor a ser pago na consulta | Diferença a ser descontada em folha |
| Terapia Ocupacional TEA | 120,00 | 36,00 | 36,00 | 0,00 |
| Fonoaudiologia TEA | 80,00 | 24,00 | 24,00 | 0,00 |
| Acupuntura | 48,60 | 14,58 | 14,58 | 0,00 |
| Fonoaudiologia | 32,00 | 9,60 | 9,60 | 0,00 |
| Psicologia | 32,00 | 9,60 | 9,60 | 0,00 |
| Terapia ocupacional | 32,00 | 9,60 | 9,60 | 0,00 |

PORTARIA IMPCG N. 5, DE 1º DE AGOSTO DE 2019.

DISPÕE SOBRE A FORMA DE PAGAMENTO E OS VALORES DO FATOR EQUALIZADOR PARA **EXAMES LABORATORIAIS** NO ÂMBITO DO SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS (SERVIMED) E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

A DIRETORA-PRESIDENTE DO INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA DE CAMPO GRANDE – MS, no uso de suas atribuições legais,

CONSIDERANDO a previsão legal de coparticipação do beneficiário no custeio dos serviços efetivamente utilizados (fator equalizador), no percentual de 30% (trinta por cento) do valor do serviço;

CONSIDERANDO a aprovação da presente Portaria pela maioria dos membros do Conselho Administrativo do Serviço de Assistência à Saúde dos Servidores Públicos Municipais - SERVIMED, em reunião realizada no dia 30 de agosto de 2019;

CONSIDERANDO a necessidade de manter o equilíbrio financeiro do Fundo de Assistência à Saúde do Servidor Municipal, em cumprimento às disposições da Lei Complementar n. 101, de 4 de maio de 2000 (Lei de Responsabilidade Fiscal);

CONSIDERANDO a necessidade de dar sustentabilidade ao SERVIMED e garantir atendimento contínuo e ininterrupto aos usuários do serviço,

RESOLVE:

Art. 1º. Estabelecer, para os **Exames Laboratoriais**, os valores do fator equalizador previsto no art. 17, da Lei n. 4.430, de 22 de dezembro de 2006, com redação dada pela Lei n. 5.133, de 27/12/2012, conforme Anexo Único desta Portaria.

Art. 2º. Estabelecer que o usuário do SERVIMED efetuará o pagamento do fator do equalizador em duas etapas:

I - no momento do atendimento, diretamente prestador de serviço credenciado, o valor descrito no anexo único desta Portaria;

II – mediante desconto em folha de pagamento, o valor da diferença entre o total do fator participativo e o valor pago no forma do inciso anterior.

Art. 3º. É vedado ao prestador de serviço credenciado exigir qualquer outro pagamento que não seja o valor correspondente ao respectivo fator equalizador descrito no anexo único desta Portaria.

Art. 4º. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, produzindo efeitos a contar de 1º de setembro de 2019.

Campo Grande – MS, 1º de agosto de 2019.

CAMILLA NASCIMENTO DE OLIVEIRA
Diretora-Presidente do IMPCG

ANEXO ÚNICO
PORTARIA IMPCG N. 5, DE 1º DE AGOSTO DE 2019.

Tabela de Procedimentos Laboratoriais
Valor do Fator Participativo

| | | | Fator Equalizador 30% do valor | | |
|----------|--|--------|--------------------------------|----------|-------------|
| CÓDIGO | PROCEDIMENTO | VALOR | No Atendi-mento | Em Folha | Total Fator |
| 28050126 | 17 KS – 17 CETOSTEROIDES | 9,46 | 2,84 | 0,00 | 2,84 |
| 28050428 | 17 ALFA PROGESTERONA HIDROXIPR | 58,08 | 17,42 | 0,00 | 17,42 |
| 40323030 | ACETILCOLINA, ANTICORPOS LIGADOR RECEPTOR | 220,00 | 50,00 | 16,00 | 66,00 |
| 28010027 | ACIDO ASCORBICO | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28010060 | ACIDO FOLICO RIE | 17,16 | 5,15 | 0,00 | 5,15 |
| 28010108 | ACIDO HIPURICO | 8,58 | 2,57 | 0,00 | 2,57 |
| 28010116 | ACIDO LATICO | 8,58 | 2,57 | 0,00 | 2,57 |
| 28010124 | ACIDO MANDELICO | 8,58 | 2,57 | 0,00 | 2,57 |
| 28010132 | ACIDO OXALICO | 8,58 | 2,57 | 0,00 | 2,57 |
| 28010140 | ACIDO PIRUVICO | 8,58 | 2,57 | 0,00 | 2,57 |
| 28010167 | ACIDO TRICLOROACETICO | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28010175 | ÁCIDO URICO | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28130013 | ACIDO URICO URINA 24 HORAS | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28010183 | ACIDO VALPROICO | 22,88 | 6,86 | 0,00 | 6,86 |
| 28050010 | ACIDO VALPROICOACIDO VANIL MANDELICO | 11,44 | 3,43 | 0,00 | 3,43 |
| 28010094 | ACIDOS GRAXOS NAOA ES-TERIFICAD | 4,18 | 1,25 | 0,00 | 1,25 |
| 28011481 | ACIDO FENILPIRUVICO OU FENILAM | 14,30 | 4,29 | 0,00 | 4,29 |
| 28010086 | ACIDOS GRAXOS ESTERIFI-CADOS | 4,18 | 1,25 | 0,00 | 1,25 |
| 28090217 | ADENOSINA DEAMINASE (ADA) | 14,96 | 4,49 | 0,00 | 4,49 |
| 28050029 | ADRENOCORTICOTROFICO ACTH HORMONIO (RIE) | 73,92 | 22,18 | 0,00 | 22,18 |
| 28100018 | A FRESCO EXAME | 2,86 | 0,86 | 0,00 | 0,86 |
| 28010191 | ALCOOL ETILICO | 4,18 | 1,25 | 0,00 | 1,25 |
| 40301222 | ALBUMINA | 3,57 | 1,07 | 0,00 | 1,07 |
| 28010205 | ALDOLASE | 7,70 | 2,31 | 0,00 | 2,31 |
| 28050037 | ALDOSTERONA RI | 44,00 | 13,20 | 0,00 | 13,20 |
| 28010221 | ALFA 1 ANTITRIPSINA | 11,44 | 3,43 | 0,00 | 3,43 |
| 28030214 | ALFA 1 ANTITRIPAINA - CLEARENSE | 25,74 | 7,72 | 0,00 | 7,72 |
| 28010230 | ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA | 11,44 | 3,43 | 0,00 | 3,43 |
| 28010213 | ALFA FETOPROTEINA IDR RIE | 35,64 | 10,69 | 0,00 | 10,69 |
| 28011490 | ALUMINIO | 42,90 | 12,87 | 0,00 | 12,87 |
| 28010256 | AMILASE | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28010264 | AMONIA | 5,72 | 1,72 | 0,00 | 1,72 |
| 28050061 | ANDROSTENEDIONA RIE | 56,32 | 16,90 | 0,00 | 16,90 |
| 28061630 | ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1, IG | 130,00 | 30,00 | 9,00 | 39,00 |
| 28061631 | ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1, IGG | 130,00 | 30,00 | 9,00 | 39,00 |
| 28061705 | ANTI CARDIOLIPINA (ANTI FOSFOLIPIDIOS) | 15,40 | 4,62 | 0,00 | 4,62 |
| 28062001 | ANTI CITRULINA - CCP | 330,00 | 50,00 | 49,00 | 99,00 |
| 28060180 | ANTI ESTREPTOLISINA O, DETERMINACAO QUANTITA-TIVA DE | 5,28 | 1,58 | 0,00 | 1,58 |
| 28061942 | ANTI - RNP, ELISA | 22,44 | 6,73 | 0,00 | 6,73 |

| | | | | | |
|----------|---|--------|-------|-------|--------|
| 28100034 | Antibiograma Teste de Sensib | 5,72 | 1,72 | 0,00 | 1,72 |
| 28100050 | ANTIBIOGRAMA P BACIOS ALCOOL ACIDO RESISTENTES - DROGAS DE 2 LIMHAS | 30,14 | 9,04 | 0,00 | 9,04 |
| 28061810 | ANTICENTROMERO | 13,20 | 3,96 | 0,00 | 3,96 |
| 28061934 | ANTINEUTROFILOS (ANCA) I.F | 420,00 | 50,00 | 76,00 | 126,00 |
| 28060156 | Anticorpos Anti-Tireoglobul | 21,12 | 6,34 | 0,00 | 6,34 |
| 28060164 | Anticorpos Anti-Microsoma | 21,12 | 6,34 | 0,00 | 6,34 |
| 28060040 | ANTICORPOS ANTI DNA AFI OU HA | 14,08 | 4,22 | 0,00 | 4,22 |
| 28062671 | ANTICORPOS ANTIENDOMI-SIO IGG OU IGA OU IGM | 42,68 | 12,80 | 0,00 | 12,80 |
| 28061683 | ANTIINSULINA | 26,40 | 7,92 | 0,00 | 7,92 |
| 28040090 | ANTITROMBINA III DOSAGEM DE | 11,44 | 3,43 | 0,00 | 3,43 |
| 28061896 | Anti-LA/SSB,Elisa | 22,44 | 6,73 | 0,00 | 6,73 |
| 28061950 | Anti RO/SSA,Elisa | 24,64 | 7,39 | 0,00 | 7,39 |
| 28040090 | Antitrombina III Dosagem De | 11,44 | 3,43 | 0,00 | 3,43 |
| 28061780 | Anticardiolipina IGG | 17,60 | 5,28 | 0,00 | 5,28 |
| 28061802 | Anticardiolipina IGM | 30,36 | 9,11 | 0,00 | 9,11 |
| 28041003 | ANTICOAGULANTE LUPICO | 13,20 | 3,96 | 0,00 | 3,96 |
| 28060113 | ANTICORPOS IGM CONTRA VIRUS HEPATITE A | 42,24 | 12,67 | 0,00 | 12,67 |
| 28060105 | ANTICORPOS IGG CONTRA VIRUS HEPATITE A | 35,20 | 10,56 | 0,00 | 10,56 |
| 28060075 | ANTICORPOS CONTRA ANTI-GENO E | 21,12 | 6,34 | 0,00 | 6,34 |
| 28061195 | ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO | 28,16 | 8,45 | 0,00 | 8,45 |
| 28061179 | Anticorpo HTLV_III (ANTI HIV) | 52,80 | 15,84 | 0,00 | 15,84 |
| 28061535 | ANTIGENO HTLV 3 (HIV) EIE | 70,40 | 21,12 | 0,00 | 21,12 |
| 28061721 | Anti-Gliadina (Gluten) | 15,40 | 4,62 | 0,00 | 4,62 |
| 28060229 | ANTIGENO CARCINOEMBRIO-GENICO | 54,56 | 16,37 | 0,00 | 16,37 |
| 28060237 | Antigeno E da Hepatite B | 21,12 | 6,34 | 0,00 | 6,34 |
| 28060148 | ANTICORPOS ANTI NUCLEO IFI | 10,56 | 3,17 | 0,00 | 3,17 |
| 28061225 | ANTICORPOS RNP | 14,08 | 4,22 | 0,00 | 4,22 |
| 28061152 | ANTICORPOS ANTI SM | 14,08 | 4,22 | 0,00 | 4,22 |
| 28061136 | ANTICORPOS ANTI SS_A RO | 14,08 | 4,22 | 0,00 | 4,22 |
| 28061144 | ANTICORPOS ANTI SS_B LA | 14,08 | 4,22 | 0,00 | 4,22 |
| 28060067 | ANTICORPOS CONTRA ANTI-GENO C HEPATITE B | 35,20 | 10,56 | 0,00 | 10,56 |
| 28060083 | ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO SUPERF. HEP B | 21,12 | 6,34 | 0,00 | 6,34 |
| 28060091 | ANTICORPOS CONTRA O VIRUS | 21,12 | 6,34 | 0,00 | 6,34 |
| 28061449 | ANTICORPOS (ANTIGENO/IGME), CHIKUNGUNYA | 130,00 | 30,00 | 9,00 | 39,00 |
| 28061845 | ANTI-DNA, ELISA | 13,20 | 3,96 | 0,00 | 3,96 |
| 28061853 | ANTIESCLERODERMA (SCL 70) ELISA | 14,74 | 4,42 | 0,00 | 4,42 |
| 28060210 | ANTIGENO AUSTRALIA HBS AG RIE OU EIE (Hepatite B - HBSAG) | 24,64 | 7,39 | 0,00 | 7,39 |
| 28061675 | ANTIILHOTA LANGHERANS, IFI | 26,40 | 7,92 | 0,00 | 7,92 |
| 28061870 | ANTI-JO1, ELISA | 14,96 | 4,49 | 0,00 | 4,49 |
| 28061829 | ANTI LKM1-, IFI PARA | 10,12 | 3,04 | 0,00 | 3,04 |
| 28060121 | ANTICORPOS ANTI MITOCON-DRIA | 14,21 | 4,26 | 0,00 | 4,26 |
| 28061128 | ANTI_CORPOS ANTI_MUSCULO ESTRIADO | 14,08 | 4,22 | 0,00 | 4,22 |
| 28060130 | ANTICORPOS ANTI MUSCULO LISO | 14,08 | 4,22 | 0,00 | 4,22 |

| | | | | | |
|----------|---|--------|-------|------|-------|
| 28061447 | ANTICORPOS IGG, SORO (TESTE RAPIDO), DENGU | 35,00 | 10,50 | 0,00 | 10,50 |
| 28061448 | ANTICORPOS IGM, SORO (TESTE RAPIDO), DENGUE | 35,00 | 10,50 | 0,00 | 10,50 |
| 28061217 | ANTICORPOS NATURAIS E IMUNES, TITULAGEM | 24,64 | 7,39 | 0,00 | 7,39 |
| 28061861 | ANTIPEROXIDASE TIREOI-DEANA | 18,48 | 5,54 | 0,00 | 5,54 |
| 40308553 | ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL - IGA | 45,00 | 13,50 | 0,00 | 13,50 |
| 28040023 | ANTICOAGULANTE CIRCULANTE | 9,24 | 2,77 | 0,00 | 2,77 |
| 28130073 | ARSENICO PESQUISA DE | 3,08 | 0,92 | 0,00 | 0,92 |
| 28011678 | Apolipoproteina A ou B (Cada) | 17,60 | 5,28 | 0,00 | 5,28 |
| 28061969 | Aslo Turbidimetria ou Nefelo | 12,76 | 3,83 | 0,00 | 3,83 |
| 28100077 | BACILOS ALCOOL ACIDO RESISTENTES | 11,44 | 3,43 | 0,00 | 3,43 |
| 28100069 | BAAR (BACILOS ALCOOL ACIDO RESISTENTE) PESQUISA | 4,18 | 1,25 | 0,00 | 1,25 |
| 28100093 | Bacterioscopia(GRAM,ZEIHL,A | 4,18 | 1,25 | 0,00 | 1,25 |
| 28061276 | BETA 2 - MICROGLOBULINA | 105,60 | 30,00 | 1,68 | 31,68 |
| 28010299 | Bilirrubina Total e Frações | 4,18 | 1,25 | 0,00 | 1,25 |
| 28010329 | CALCIO | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28010337 | CALCIO IONIZADO | 5,72 | 1,72 | 0,00 | 1,72 |
| 28130010 | CALCIO URINA 24 HORAS - CALCIURIA | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28050070 | CALCITONINA RIE | 79,20 | 23,76 | 0,00 | 23,76 |
| 28061608 | CA 125 - EIE | 70,40 | 21,12 | 0,00 | 21,12 |
| 28061667 | CA - 15/3 - EIE | 55,00 | 16,50 | 0,00 | 16,50 |
| 28061594 | CA 19/9 - EIE | 70,40 | 21,12 | 0,00 | 21,12 |
| 28062019 | CA 50 | 38,94 | 11,68 | 0,00 | 11,68 |
| 28061748 | CA 72-4 | 55,00 | 16,50 | 0,00 | 16,50 |
| 28010310 | CADMIO | 11,44 | 3,43 | 0,00 | 3,43 |
| 28010345 | CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DE FERRO | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28010353 | CARBAMAZEPINA EIE | 28,60 | 8,58 | 0,00 | 8,58 |
| 28050088 | CATECOLAMINAS | 11,44 | 3,43 | 0,00 | 3,43 |
| 28060296 | CAXUMBA | 23,54 | 7,06 | 0,00 | 7,06 |
| 28040112 | CELULAS DE PESQUISA | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28010370 | CERULOPLASMINA | 11,44 | 3,43 | 0,00 | 3,43 |
| 28062043 | CHAGAS ELISA/TOTAL | 12,76 | 3,83 | 0,00 | 3,83 |
| 28060318 | CHAGAS IFI/IGG | 10,56 | 3,17 | 0,00 | 3,17 |
| 28062051 | CHAGAS IFI/IGM | 11,00 | 3,30 | 0,00 | 3,30 |
| 28100140 | CHLAMIDIA CITOLOGIA OU IMUNOFL | 25,74 | 7,72 | 0,00 | 7,72 |
| 28100131 | CHLAMIDIA CULTURA OU EIE | 14,30 | 4,29 | 0,00 | 4,29 |
| 28060342 | CLAMIDIA (IGG E IGM) CADA | 23,54 | 7,06 | 0,00 | 7,06 |
| 28100697 | CHLAMYDIA PCR AMPLIFICAÇÃO DE DNA | 38,06 | 11,42 | 0,00 | 11,42 |
| 28010388 | CHUMBO | 17,96 | 5,39 | 0,00 | 5,39 |
| 28150120 | CHUMBO(P/CHUM INORG CHUMBOTETR | 13,20 | 3,96 | 0,00 | 3,96 |
| 28090187 | CISTICERCOSE (EIE) | 17,60 | 5,28 | 0,00 | 5,28 |
| 28010396 | CISTINA | 5,72 | 1,72 | 0,00 | 1,72 |
| 28130529 | CITRATO DE URINA 24HS | 23,98 | 7,19 | 0,00 | 7,19 |
| 28140010 | CITOGRAMA NASAL | 3,08 | 0,92 | 0,00 | 0,92 |
| 28062078 | CITOMEGALOVIRUS - IGG | 27,06 | 8,12 | 0,00 | 8,12 |

| | | | | | |
|----------|--|-------|-------|------|-------|
| 28062086 | CITOMEGALOVIRUS - IGM | 12,98 | 3,89 | 0,00 | 3,89 |
| 28061640 | CITOMEGALOVIROS IGM - ESPECIFICA(EIE) | 22,00 | 6,60 | 0,00 | 6,60 |
| 28060377 | CITOMEGALOVIRUS RFC OU IFI | 23,54 | 7,06 | 0,00 | 7,06 |
| 28010426 | CLEARANCE DE CREATINA | 7,04 | 2,11 | 0,00 | 2,11 |
| 28010450 | CLEARANCE DE UREIA | 7,04 | 2,11 | 0,00 | 2,11 |
| 28010434 | CLEARANTE DE FOSFATO | 7,04 | 2,11 | 0,00 | 2,11 |
| 28010469 | COLORO | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28040139 | COAGLOGRAMA TS TC PROVA DE LAÇO | 9,90 | 2,97 | 0,00 | 2,97 |
| 28010485 | COBRE | 5,72 | 1,72 | 0,00 | 1,72 |
| 28130464 | COBRE URINARIO | 17,60 | 5,28 | 0,00 | 5,28 |
| 28010493 | COLESTEROL HDL | 7,04 | 2,11 | 0,00 | 2,11 |
| 28010507 | COLESTEROL TOTAL | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28011511 | COLESTEROL LDL | 8,58 | 2,57 | 0,00 | 2,57 |
| 28011520 | VOLESTEROL VLDL | 11,44 | 3,43 | 0,00 | 3,43 |
| 28010540 | CREATININA | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28010531 | CREATINA | 5,72 | 1,72 | 0,00 | 1,72 |
| 28050819 | CORTISOL LIVRE | 33,00 | 9,90 | 0,00 | 9,90 |
| 28050142 | CORTISOL RIE, CADA AMOSTRA | 26,40 | 7,92 | 0,00 | 7,92 |
| 28050150 | CORTISOL RITMO DE 2 DOSAGENS RIE | 35,20 | 10,56 | 0,00 | 10,56 |
| 28150139 | CROMO (P/CROMO) | 17,60 | 5,28 | 0,00 | 5,28 |
| 28130162 | CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS TESTE DO PE | 14,74 | 4,42 | 0,00 | 4,42 |
| 28010558 | CREATINO FOSFOQUINASE | 14,30 | 4,29 | 0,00 | 4,29 |
| 28010566 | CREATINO FOSFOQUINASE FRACAO MB | 28,60 | 8,58 | 0,00 | 8,58 |
| 28030010 | COPROLOGICO FUNCIONAL | 9,24 | 2,77 | 0,00 | 2,77 |
| 28040155 | COOMBS DIRETO - CADA TESTE | 5,72 | 1,72 | 0,00 | 1,72 |
| 28040988 | COOMBS INDIRETO- INCLUI O QUANTITATIVO | 8,80 | 2,64 | 0,00 | 2,64 |
| 28010515 | COLESTEROL ESTERIFICADO | 4,84 | 1,45 | 0,00 | 1,45 |
| 28010523 | COLINESTERASE | 5,72 | 1,72 | 0,00 | 1,72 |
| 28060385 | COMPLEMENTO C3 IDR PARA | 17,60 | 5,28 | 0,00 | 5,28 |
| 28060393 | COMPLEMENTO C4 IDR PARA | 17,60 | 5,28 | 0,00 | 5,28 |
| 28060407 | COMPLEMENTO CH50 DOSAGEM DO | 14,08 | 4,22 | 0,00 | 4,22 |
| 28050169 | CRESCIMENTO, HORMONIO DO RIE, CADA AMOSTRA | 31,68 | 9,50 | 0,00 | 9,50 |
| 28011660 | CLONAZEPAM, CICLOSPORINA MTX | 66,00 | 19,80 | 0,00 | 19,80 |
| 28061306 | CRIOGLOBUINAS,DOSAGEM DE | 17,60 | 5,28 | 0,00 | 5,28 |
| 28060415 | CRIOGLOBULINAS PESQUISA DE | 4,84 | 1,45 | 0,00 | 1,45 |
| 28100689 | CULTURA DE BAAR | 15,40 | 4,62 | 0,00 | 4,62 |
| 28100581 | CULTURAS EM GERAL COMPREEND. CITO-PATOL | 9,90 | 2,97 | 0,00 | 2,97 |
| 28100646 | CULTURA PARA FUNGOS (MUCOSSES PROFUNDAS) | 15,40 | 4,62 | 0,00 | 4,62 |
| 28100654 | CULTURA QUANTITATIVA DE SECREÇÃO PULMONAR | 28,60 | 8,58 | 0,00 | 8,58 |
| 28011546 | CURVA DE TRIGLICERIDEOS | 22,88 | 6,86 | 0,00 | 6,86 |
| 28050193 | CURVA DO FSH NO CICLO MENSTRUAL | 68,64 | 20,59 | 0,00 | 20,59 |
| 28050207 | CURVA DO LH NO CICLO MENSTRUAL | 68,64 | 20,59 | 0,00 | 20,59 |
| 28010582 | Curva Glicemica Classica(5D) | 15,62 | 4,69 | 0,00 | 4,69 |
| 28010612 | CURVA GLICEMICA 4 DOSAGENS | 11,44 | 3,43 | 0,00 | 3,43 |

| | | | | | |
|----------|---|--------|-------|-------|-------|
| 28010604 | CURVA GLICEMICA 4 DOSA-GENS, VIA ORAL OU ENDO-VENOSA (INCLUI ESCALPE E SORO) | 14,30 | 4,29 | 0,00 | 4,29 |
| 28010590 | CURVA GLICEMICA CLASSICA | 12,98 | 3,89 | 0,00 | 3,89 |
| 28010582 | CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) | 15,62 | 4,69 | 0,00 | 4,69 |
| 28050185 | CURVA GLICEMICA E INSULI-NICA 4 DOSAGEM | 84,48 | 25,34 | 0,00 | 25,34 |
| 28050177 | CURVA GLICEMICA E INSULI-NICA 6 DOSAGEM | 126,72 | 30,00 | 8,02 | 38,02 |
| 28011538 | CURVA GLICEMICA PROLON-GADA (7 DOSAGENS) | 22,88 | 6,86 | 0,00 | 6,86 |
| 28010701 | D XILOSE PROVA DA COM FORNECIMENTO DE MATERIAL PARA TESTE | 11,44 | 3,43 | 0,00 | 3,43 |
| 28050991 | Dehidroxi, 1,25 - Vitamina D | 100,10 | 30,03 | 0,00 | 30,03 |
| 28050215 | Dehidroepiandrosteona DH | 36,96 | 11,09 | 0,00 | 11,09 |
| 28050223 | Dehidroepiandrosteona, SU | 38,72 | 11,62 | 0,00 | 11,62 |
| 28050231 | DEHIDROTESTERONA DHT | 56,32 | 16,90 | 0,00 | 16,90 |
| 28010655 | DESIDROGENASE LATICA | 8,58 | 2,57 | 0,00 | 2,57 |
| 28010663 | DESIDROGENASE LATICA ISOENZIMA | 15,62 | 4,69 | 0,00 | 4,69 |
| 28010698 | DIGOXINA RIE OU EIE | 20,02 | 6,01 | 0,00 | 6,01 |
| 28062018 | DIMERO - D | 91,30 | 27,39 | 0,00 | 27,39 |
| 28130472 | Dismorfismo Eritrocitario P | 3,08 | 0,92 | 0,00 | 0,92 |
| 28050258 | ESTIROL RIE | 38,72 | 11,62 | 0,00 | 11,62 |
| 28050240 | ESTRADIOL RIE | 35,20 | 10,56 | 0,00 | 10,56 |
| 28010728 | ELETROFORESE DE LIOPRO-TEINAS | 11,44 | 3,43 | 0,00 | 3,43 |
| 28010736 | ELETROFORESE DE PROTEI-NAS | 11,44 | 3,43 | 0,00 | 3,43 |
| 28090047 | ELETROFORESE DE PROTEI-NAS COM CONCENTRAÇÃO | 11,00 | 3,30 | 0,00 | 3,30 |
| 28030044 | EOSINOFILOS. PESQUISA DE | 2,86 | 0,86 | 0,00 | 0,86 |
| 28061357 | EPSTEIN BARR PESUISA | 52,80 | 15,84 | 0,00 | 15,84 |
| 28130189 | ERROS INATOS DO METABO-LISMO | 7,26 | 2,18 | 0,00 | 2,18 |
| 28100220 | ESPERMA CULTURA DE | 9,68 | 2,90 | 0,00 | 2,90 |
| 28020022 | ESPERMOGRAMA CARAC-TERES FISICO, PH, FLU-DIFICACAO, MOTILIDADE, VITALIDADE, CONTAGEM E MORFOLOGIA | 9,24 | 2,77 | 0,00 | 2,77 |
| 28100700 | ESTREPTOCOCOS - A TESTS RAPIDO | 20,02 | 6,01 | 0,00 | 6,01 |
| 28050282 | ESTROGENIOS TOTAIS E FRA-ÇÕES ESTRONA E ESTRADIO | 49,28 | 14,78 | 0,00 | 14,78 |
| 28050304 | ESTRONA RIE | 32,50 | 9,75 | 0,00 | 9,75 |
| 28040198 | FALCIZACAO TESTE DE | 2,86 | 0,86 | 0,00 | 0,86 |
| 28062124 | Fator Antinucleo (FAN), Elisa | 13,20 | 3,96 | 0,00 | 3,96 |
| 28062132 | Fator Antinucleo - FAN | 5,50 | 1,65 | 0,00 | 1,65 |
| 28060504 | FATOR REUMATOIDE TESTE DO LATEX | 7,04 | 2,11 | 0,00 | 2,11 |
| 28040317 | FATOR RH FATOR RHO D INCLUIDO | 2,86 | 0,86 | 0,00 | 0,86 |
| 28170164 | FATOR V DE LEIDEN | 155,10 | 30,00 | 16,53 | 46,53 |
| 28040210 | FATOR V DOSAGEM DO | 180,00 | 30,00 | 24,00 | 54,00 |
| 28040236 | FATOR VIII DOSAGEM DO | 11,44 | 3,43 | 0,00 | 3,43 |
| 28040902 | FATORES DE COAGULAÇÃO DOSAGEM | 14,30 | 4,29 | 0,00 | 4,29 |
| 28060520 | FTA ABS IFI para Sífilis | 10,56 | 3,17 | 0,00 | 3,17 |
| 28130197 | FENILCETONURIA PESQUISA DE | 2,20 | 0,66 | 0,00 | 0,66 |
| 28010752 | FENITOINA EIE | 22,88 | 6,86 | 0,00 | 6,86 |
| 28010760 | FENOBARBITAL EIE | 17,16 | 5,15 | 0,00 | 5,15 |

| | | | | | |
|----------|---|--------|-------|------|-------|
| 28040325 | FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH HR | 19,14 | 5,74 | 0,00 | 5,74 |
| 28010795 | FERRITINA | 28,60 | 8,58 | 0,00 | 8,58 |
| 28010809 | FERRO SERICO | 5,06 | 1,52 | 0,00 | 1,52 |
| 28100239 | FEZES CULTURA PARA SAL-MONELLA | 11,44 | 3,43 | 0,00 | 3,43 |
| 28040333 | FIBRINOGENIO DOSAGEM | 5,72 | 1,72 | 0,00 | 1,72 |
| 28050312 | FOLICULO ESTIMULANTE FSH. HORMONIO RIE | 22,88 | 6,86 | 0,00 | 6,86 |
| 28010841 | FOSFATASE ACIDA PROSTA-TICA RIE | 14,30 | 4,29 | 0,00 | 4,29 |
| 28010825 | FOSFATASE ACIDA TOTAL | 5,06 | 1,52 | 0,00 | 1,52 |
| 28010850 | FOSFATASE ALCALINA | 5,06 | 1,52 | 0,00 | 1,52 |
| 28010868 | FOSFATASE ALCALINA COM FRACIONAMENTO DE ISOEN-ZIMAS | 15,62 | 4,69 | 0,00 | 4,69 |
| 28010876 | FOSDATASE ALCALINA TER-MO ESTAVEL | 5,72 | 1,72 | 0,00 | 1,72 |
| 28070046 | FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA | 14,08 | 4,22 | 0,00 | 4,22 |
| 28010884 | FOSFOLIPIOS | 4,18 | 1,25 | 0,00 | 1,25 |
| 28010892 | FOSFORO | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28130011 | FOSFORO URINA 24 HORAS | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28100271 | FUNGOS CULTURA PARA | 8,58 | 2,57 | 0,00 | 2,57 |
| 28100280 | FUNGOS LACTOFENOL PES-QUISA DE | 2,86 | 0,86 | 0,00 | 0,86 |
| 28011554 | FRUTOMINAS (PROTEINAS GLICOSILADAS) | 12,76 | 3,83 | 0,00 | 3,83 |
| 28010914 | FRUTOSE | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28010922 | GALLACTOSE ENZIMA | 11,44 | 3,43 | 0,00 | 3,43 |
| 28010949 | GAMA GLOBULINA KUNKEL | 2,86 | 0,86 | 0,00 | 0,86 |
| 28010957 | GAMA GLUTAMIL TRANSFE-RASE | 5,72 | 1,72 | 0,00 | 1,72 |
| 28010965 | GASOMETRIA PH PCO2 PO2 SAT 02. EXCESSO BASE | 19,14 | 5,74 | 0,00 | 5,74 |
| 28050320 | GASTRINA | 35,20 | 10,56 | 0,00 | 10,56 |
| 28061055 | GENOTIPAGEM DOS SISTEMA HLA | 105,60 | 30,00 | 1,68 | 31,68 |
| 28011562 | GLICEMIA APÓS SOBRECAR-GA COM DEXTROSOL | 5,72 | 1,72 | 0,00 | 1,72 |
| 28010973 | GLICOSE | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28010972 | GLICOSE POS PRANDIAL | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28010981 | GLICOSE 6 FOSFATO DESI-DROGENAS | 8,58 | 2,57 | 0,00 | 2,57 |
| 28040350 | GRUPO DE SANGUE ABO | 2,86 | 0,86 | 0,00 | 0,86 |
| 28050347 | GONADOTROFINA CORIONI-CA BHC (RIE OU EIE) | 22,88 | 6,86 | 0,00 | 6,86 |
| 28030060 | GORDURA FECAL DOSAGEM DE | 5,72 | 1,72 | 0,00 | 1,72 |
| 28030079 | GORDURA FECAL PESUISA DE SUDAN III | 2,86 | 0,86 | 0,00 | 0,86 |
| 28011015 | HAPTOGLOBINA | 11,44 | 3,43 | 0,00 | 3,43 |
| 28062183 | HELICOBACTER PYLORI IGG | 42,46 | 12,74 | 0,00 | 12,74 |
| 28040414 | HEMATOCRITO DETRMINA-ÇÃO DO | 2,86 | 0,86 | 0,00 | 0,86 |
| 28100603 | HEMOCULTURA PARA BACTE-RIAS ANAERO | 14,30 | 4,29 | 0,00 | 4,29 |
| 28100298 | HEMOLCUTURA POR AMOS-TRA ANTIB | 8,58 | 2,57 | 0,00 | 2,57 |
| 28130243 | HEMOCISTINA PESUISA DE | 3,08 | 0,92 | 0,00 | 0,92 |
| 28040481 | HEMOGRAMA COMPLETO | 8,58 | 2,57 | 0,00 | 2,57 |
| 28041151 | HEMOGRAMA COM HISTRO-GRAMA E CONTAGEM | 10,56 | 3,17 | 0,00 | 3,17 |
| 28040422 | HEMOGLOBINA DOSAGEM DE | 2,86 | 0,86 | 0,00 | 0,86 |
| 28040430 | HEMOGLOBINA ELETROFORE-SE EM GE | 7,70 | 2,31 | 0,00 | 2,31 |
| 28040473 | HEMOGLOBINA FETAL | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |

| | | | | | |
|----------|---|--------|-------|-------|--------|
| 28011023 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA | 12,76 | 3,83 | 0,00 | 3,83 |
| 28041160 | HEMOGLOBINOPATIA - TRIA- GEM | 18,48 | 5,54 | 0,00 | 5,54 |
| 28090128 | HEMOPHILUS INFLUENZAE - EIE, PESQUISA DE | 17,60 | 5,28 | 0,00 | 5,28 |
| 28040503 | HEMOSSIDERINA SIDERO- CITOS | 2,86 | 0,86 | 0,00 | 0,86 |
| 28040490 | HEMOSSIDIMENTAÇÃO | 2,86 | 0,86 | 0,00 | 0,86 |
| 28170075 | HEPATITE B - CARGA VIRAL - QUANTITATIVO | 307,34 | 50,00 | 42,20 | 92,20 |
| 28170076 | HEPATITE B - CARGA VIRAL - QUALITATIVO | 198,00 | 30,00 | 29,40 | 59,40 |
| 28061659 | HEPATITE C ANTICORPOS | 44,00 | 13,20 | 0,00 | 13,20 |
| 28062190 | HEPATITE C - CARGA VIRAL - QUALITATIVO | 179,96 | 30,00 | 23,99 | 53,99 |
| 28062191 | HEPATITE C - CARGA VIRAL - QUANTITATIVO | 307,34 | 50,00 | 42,20 | 92,20 |
| 28170091 | HEPATITE C - GENOTIPAGEM/ ANTIGENO | 322,00 | 50,00 | 46,60 | 96,60 |
| 28061373 | HERPES SIMPLES IGG | 28,16 | 8,45 | 0,00 | 8,45 |
| 28061381 | HERPES SIMPLES IGM | 28,16 | 8,45 | 0,00 | 8,45 |
| 28061390 | HERPES ZOSTER IGG | 28,16 | 8,45 | 0,00 | 8,45 |
| 28061403 | HERPES ZOSTER IGM | 28,16 | 8,45 | 0,00 | 8,45 |
| 28061764 | HISTONA | 23,98 | 7,19 | 0,00 | 7,19 |
| 28060580 | HISTOPLAMOSE | 3,08 | 0,92 | 0,00 | 0,92 |
| 28062434 | HIV AMPLIFICACAO DO DNA (PCR) | 225,06 | 40,00 | 27,52 | 67,52 |
| 28061691 | HIV1 + HIV2 (Determinação CONJUNTA) | 44,00 | 13,20 | 0,00 | 13,20 |
| 28011794 | HOMOCISTEINA | 44,00 | 13,20 | 0,00 | 13,20 |
| 28062213 | HPV (VIRUS DO PAPILOMA HUMANO), SONDA DN | 87,56 | 26,27 | 0,00 | 26,27 |
| 28062435 | HTLV POR PCR | 225,06 | 40,00 | 27,52 | 67,52 |
| 28062221 | HTLV1 (Virus da Paraparesia ESPATICA TRO | 27,50 | 8,25 | 0,00 | 8,25 |
| 28060598 | IGA IDR PARA | 17,60 | 5,28 | 0,00 | 5,28 |
| 28062418 | IGE POR ALERGENO ESPECI- FICO (CADA) | 20,02 | 6,01 | 0,00 | 6,01 |
| 28060601 | IGE RIE TOTAL E ESPECIFICA | 24,64 | 7,39 | 0,00 | 7,39 |
| 28050967 | IGF BP3 (Proteína Logadora D) | 36,74 | 11,02 | 0,00 | 11,02 |
| 28060610 | IGG IDR PARA | 17,60 | 5,28 | 0,00 | 5,28 |
| 28062248 | IGG, SUBCLASSES 1,2,3,4- IDIR (CADA) | 27,60 | 8,28 | 0,00 | 8,28 |
| 28060628 | IGM IDR PARA | 17,60 | 5,28 | 0,00 | 5,28 |
| 40302725 | IMUNOFIXACAO - CADA FRACAO | 388,00 | 50,00 | 66,40 | 116,40 |
| 28062256 | INIBIDOR DE C1 ESTRESSE - FUNÇÃO | 19,80 | 5,94 | 0,00 | 5,94 |
| 28050355 | INSULINA BASAL | 19,36 | 5,81 | 0,00 | 5,81 |
| 28050363 | Iodo Proteico PBI | 7,04 | 2,11 | 0,00 | 2,11 |
| 28011066 | KUNKEL SULFATO DE ZINCO REAÇÃO | 2,86 | 0,86 | 0,00 | 0,86 |
| 28090209 | LACTATO | 19,80 | 5,94 | 0,00 | 5,94 |
| 28011570 | LACTOSE - TESTE DE TOLE- RÂNCIA | 22,88 | 6,86 | 0,00 | 6,86 |
| 28090152 | LATEX | 22,00 | 6,60 | 0,00 | 6,60 |
| 28061551 | LEISHMANIOSE REALÇÃO SOROLOGICA | 21,12 | 6,34 | 0,00 | 6,34 |
| 28062280 | LEPTOSPIROSE - IFI OU ELI- SA IGM | 25,09 | 7,53 | 0,00 | 7,53 |
| 28062272 | LEPTOSPIROSE - IFI OU ELI- SA IGG | 20,02 | 6,01 | 0,00 | 6,01 |
| 28030117 | LEUCOCITOS FECAIS PESUI- SA DE | 2,86 | 0,86 | 0,00 | 0,86 |
| 28060733 | LINFOCITOS T HELPER CON- TAGEM D | 21,12 | 6,34 | 0,00 | 6,34 |
| 28060741 | LINFOCITOS T SUPRESSORES | 21,12 | 6,34 | 0,00 | 6,34 |

| | | | | | |
|----------|--|--------|-------|-------|-------|
| 28011082 | LIPASE | 4,18 | 1,25 | 0,00 | 1,25 |
| 28011090 | LIPIDIO TOTAIS | 2,86 | 0,86 | 0,00 | 0,86 |
| 28011104 | LIPIDIOGRAMA COMPLEO | 20,02 | 6,01 | 0,00 | 6,01 |
| 28060750 | LISTERIOSE REACAO DE AGLUTINAÇÃO | 14,08 | 4,22 | 0,00 | 4,22 |
| 28011112 | LITIO | 4,18 | 1,25 | 0,00 | 1,25 |
| 28140036 | LONTOFORESE P COLHEITA DE SUOR | 6,60 | 1,98 | 0,00 | 1,98 |
| 28050380 | LUTEINIZANTE (LH) HORMO- NIO DE | 22,88 | 6,86 | 0,00 | 6,86 |
| 28060768 | MALARIA | 10,56 | 3,17 | 0,00 | 3,17 |
| 28011120 | MAGNESIO | 4,40 | 1,32 | 0,00 | 1,32 |
| 28130012 | MAGNESEIO URINA 24 HO- RAS | 4,40 | 1,32 | 0,00 | 1,32 |
| 28150270 | MANGANES | 17,60 | 5,28 | 0,00 | 5,28 |
| 28150163 | MERCURIO(P/MERCURIO) | 17,60 | 5,28 | 0,00 | 5,28 |
| 28130294 | MERCURIO PESUISA DE | 3,08 | 0,92 | 0,00 | 0,92 |
| 28040546 | METAHEMOGLOBINA DETER- MINACAO D | 8,58 | 2,57 | 0,00 | 2,57 |
| 28130448 | METANEFRINAS URINARIA PESQUISA DE | 17,60 | 5,28 | 0,00 | 5,28 |
| 28150180 | METANOL (P/METANOL) | 11,00 | 3,30 | 0,00 | 3,30 |
| 28100425 | MICOLOGICO INCLUI EXAME DIRETO | 7,70 | 2,31 | 0,00 | 2,31 |
| 28130456 | MICROALBUMINURIA RIE | 22,00 | 6,60 | 0,00 | 6,60 |
| 28060806 | MONONUCLEOSE SOROLOGIA P MONOT | 7,04 | 2,11 | 0,00 | 2,11 |
| 28011139 | MUCROPROTEINAS | 5,18 | 1,55 | 0,00 | 1,55 |
| 28150198 | NIQUEL | 17,60 | 5,28 | 0,00 | 5,28 |
| 28050916 | OSTEOCALCINA | 45,00 | 13,50 | 0,00 | 13,50 |
| 28030141 | Parasitologico Direto e Enr | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28030150 | Parasitologico Colheita Mul | 4,18 | 1,25 | 0,00 | 1,25 |
| 28040600 | PLASMODIO PESQUISA DE | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28040562 | PLAQUETAS CONTAGEM DE | 2,86 | 0,86 | 0,00 | 0,86 |
| 28170148 | PCR PARA MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS | 198,00 | 30,00 | 29,40 | 59,40 |
| 28011210 | POTASSIO | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28011228 | POTASSIO HEMATICO | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28130016 | POTASSIO URINA 24 HORAS | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28011600 | PROTEINAS TOTAIS | 2,86 | 0,86 | 0,00 | 0,86 |
| 28011244 | PROTEINAS TOTATIS E FRA- ÇÕES | 4,18 | 1,25 | 0,00 | 1,25 |
| 28050436 | PROLACTINA RIE | 29,92 | 8,98 | 0,00 | 8,98 |
| 28130018 | PROTEINURIA | 2,20 | 0,66 | 0,00 | 0,66 |
| 28060865 | PROTEINA C REATIVA DETER- MINA | 23,54 | 7,06 | 0,00 | 7,06 |
| 28050754 | PARATORMÔNIO-PTH OU FRAÇÃO | 70,40 | 21,12 | 0,00 | 21,12 |
| 28050924 | PEPTIDIO C | 23,76 | 7,13 | 0,00 | 7,13 |
| 40302776 | PEPTIDEO NATRIURETICO BNP/PROBNP | 96,00 | 28,80 | 0,00 | 28,80 |
| 28060849 | PPD TUBERCULOSE ID DE | 5,28 | 1,58 | 0,00 | 1,58 |
| 28050452 | PROVA DO LH-RH DOSAGEM DO FSH RIE | 22,88 | 6,86 | 0,00 | 6,86 |
| 28140079 | PROVAS DE FUNÇÃO HEPA- TICA | 19,80 | 5,94 | 0,00 | 5,94 |
| 28050410 | PROVA DO LH-RH DOSAGEM DO LH,RH DOSAGEM DO LH (CADA AMOSTRA) | 22,88 | 6,86 | 0,00 | 6,86 |
| 28050495 | PROVA DO TRH-TSH DOSA- GEM DO TSH FORN.MAT | 29,92 | 8,98 | 0,00 | 8,98 |
| 28060865 | PROTEINA C REATIVA DETER- MINAÇÃO QUANTITATIVA | 23,54 | 7,06 | 0,00 | 7,06 |

| | | | | | |
|----------|--|--------|-------|------|-------|
| 28061063 | PROVA DE COMPATIBILIDADE HLA B27 | 52,80 | 15,84 | 0,00 | 15,84 |
| 28040627 | PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE TRANSFUSIONAL | 4,40 | 1,32 | 0,00 | 1,32 |
| 28060873 | PROTEINA C REATIVA PES-QUIZA DE | 5,28 | 1,58 | 0,00 | 1,58 |
| 28150228 | PROTOPORFIRINAS LIVRES(P/CHUMB | 6,60 | 1,98 | 0,00 | 1,98 |
| 28041097 | PROTEINA C | 41,36 | 12,41 | 0,00 | 12,41 |
| 28060873 | PORTEINA C REATIVA PES-QUIZA | 5,28 | 1,58 | 0,00 | 1,58 |
| 28041100 | PROTEINA S FUNCIONAL | 122,10 | 30,00 | 6,63 | 36,63 |
| 28130332 | PROTEINAS DE BENCE JONES PESQUISA | 2,42 | 0,73 | 0,00 | 0,73 |
| 28050410 | PROGESTERONA PLASMATICA RIE | 36,96 | 11,09 | 0,00 | 11,09 |
| 28050460 | PROVA DO LH-RH DOSAGEM DO | 22,88 | 6,86 | 0,00 | 6,86 |
| 28050762 | PROVAS DE FUNÇÃO TIREOI-DEANA T | 88,00 | 26,40 | 0,00 | 26,40 |
| 28061624 | PSA TOTAL | 45,76 | 13,73 | 0,00 | 13,73 |
| 28061625 | PSA LIVRE | 45,76 | 13,73 | 0,00 | 13,73 |
| 28030141 | Parasitologico Direto e Enriq | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28060326 | REAÇÕES SOROLOGICAS | 21,12 | 6,34 | 0,00 | 6,34 |
| 28050509 | RENINA RIE | 38,72 | 11,62 | 0,00 | 11,62 |
| 28040660 | RETICULOCITOS CONTAGEM DE | 2,86 | 0,86 | 0,00 | 0,86 |
| 28100263 | ROTAVIRUS, PESQUISA, ELISA | 14,30 | 4,29 | 0,00 | 4,29 |
| 28090098 | ROTINA DE LIQUOR CARAC-TERES GE | 11,00 | 3,30 | 0,00 | 3,30 |
| 28130367 | ROTINA DE URINA CARACTE-RES FIS | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28060911 | RUBEOLA ANTICORPOS IGG EIE | 14,08 | 4,22 | 0,00 | 4,22 |
| 28060903 | RUBEOLA-ANTICORPOS, IGM EIE PARA | 42,24 | 12,67 | 0,00 | 12,67 |
| 28060890 | RUBEOLA, IHA PARA | 21,12 | 6,34 | 0,00 | 6,34 |
| 28030176 | SANGUE OCULTO PESQUISA | 2,86 | 0,86 | 0,00 | 0,86 |
| 28060920 | SARAMPO RFC PARA | 54,12 | 16,24 | 0,00 | 16,24 |
| 28100484 | SECREÇÃO VAGINAL INCLUI BACTERIA | 11,44 | 3,43 | 0,00 | 3,43 |
| 28150350 | SELENIO | 34,10 | 10,23 | 0,00 | 10,23 |
| 28050517 | SEROTONINA ACIDO 5 HI-DROXI | 11,44 | 3,43 | 0,00 | 3,43 |
| 28050983 | SHBG - GLOBULINA TRANS-PORTADORA DE HORMONIO | 45,76 | 13,73 | 0,00 | 13,73 |
| 28062345 | SIFILIS - FTA-ABS - IGM | 9,24 | 2,77 | 0,00 | 2,77 |
| 28060954 | SIFILIS VDRL Quantitativa FTA | 12,32 | 3,70 | 0,00 | 3,70 |
| 28011279 | SODIO | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28130015 | SODIO URINA 24 HORAS | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28050799 | SOMATOMEDINA C- RIE | 29,92 | 8,98 | 0,00 | 8,98 |
| 28061713 | SOROLOGIA PARA DOENCA DE LYME | 39,60 | 11,88 | 0,00 | 11,88 |
| 28100506 | STREPTOCOCCUS BETA HE-MOFILITICO GRUPO A | 8,58 | 2,57 | 0,00 | 2,57 |
| 28030249 | SUBSTANCIA REDUTORAS NAS FEZES | 2,86 | 0,86 | 0,00 | 0,86 |
| 28040686 | SULFOHEMOGLOBINA DETER-MINAÇÃO | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28050860 | TBG (GLOBULINA TRANS-PORTADORA DO TIROXIN | 54,12 | 16,24 | 0,00 | 16,24 |
| 28050975 | TRAB - ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH | 45,76 | 13,73 | 0,00 | 13,73 |
| 28011368 | TRANSAMINASE OXALACE-TICA | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28011392 | TRIGLICERIDIOS | 5,72 | 1,72 | 0,00 | 1,72 |
| 28040694 | TEMPO DE COAGULAÇÃO LEE WHITE | 2,86 | 0,86 | 0,00 | 0,86 |
| 28040732 | TEMPO DE PROTROMBINA | 4,18 | 1,25 | 0,00 | 1,25 |

| | | | | | |
|----------|---|--------|-------|-------|-------|
| 28050550 | TESTE DE ACTH CORTISOL | 55,00 | 16,50 | 0,00 | 16,50 |
| 28050592 | TESTE DE ESTIMULO P/ GLU-CAGON | 44,00 | 13,20 | 0,00 | 13,20 |
| 28050606 | TESTE DE ESTIMULO P/ IN-SULINA POS PRANDIAL | 44,00 | 13,20 | 0,00 | 13,20 |
| 28011325 | TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA | 21,34 | 6,40 | 0,00 | 6,40 |
| 28140088 | TESTE DE TRIAGEM NEONA-TAL | 115,00 | 30,00 | 4,50 | 34,50 |
| 28061446 | TESTE ESTIM DOS LINFOCI-TOS | 49,28 | 14,78 | 0,00 | 14,78 |
| 28050403 | Tireostimulante TSH,Hormo | 29,92 | 8,98 | 0,00 | 8,98 |
| 28050720 | Tiroxina Livre(RIE) T4 | 29,92 | 8,98 | 0,00 | 8,98 |
| 28011384 | TRANSFERRINA | 11,44 | 3,43 | 0,00 | 3,43 |
| 28050690 | TESTOSTERONA TOTAL | 24,64 | 7,39 | 0,00 | 7,39 |
| 28050770 | TESTOSTERONA LIVRE | 52,80 | 15,84 | 0,00 | 15,84 |
| 28050827 | T3 LIVRE | 18,70 | 5,61 | 0,00 | 5,61 |
| 28050789 | T3 REVERSO (RIE) | 68,64 | 20,59 | 0,00 | 20,59 |
| 28050738 | Triiodotironina T3 RIE | 22,88 | 6,86 | 0,00 | 6,86 |
| 28040767 | TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE | 2,86 | 0,86 | 0,00 | 0,86 |
| 28040775 | TEMPO DE SANGRAMENTO IVY | 5,72 | 1,72 | 0,00 | 1,72 |
| 28040783 | TEMPO DE TROMBINA | 5,72 | 1,72 | 0,00 | 1,72 |
| 28040791 | TEMPO DE TROMBOPLASTINA | 4,18 | 1,25 | 0,00 | 1,25 |
| 28050703 | TIREOESTIMULANTE TSH, HORMONIO RIE | 29,92 | 8,98 | 0,00 | 8,98 |
| 28050711 | TIROXINA T4 RIE | 22,88 | 6,86 | 0,00 | 6,86 |
| 28011376 | TRANSAMINASE PIRUVICA | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28050711 | Tiroxina T4 RIE | 22,88 | 6,86 | 0,00 | 6,86 |
| 28050800 | TIREGLOBULINA RIE, DOSA-GEM | 49,28 | 14,78 | 0,00 | 14,78 |
| 28061578 | TOXOCARA CANIS, REACAO SOROLOGICA PARA | 27,94 | 8,38 | 0,00 | 8,38 |
| 28061497 | TOXOPLASMOSE IGG ou IGM | 28,16 | 8,45 | 0,00 | 8,45 |
| 28060962 | TOXOPLASMOSE IFI IGG E IFI IGM | 21,12 | 6,34 | 0,00 | 6,34 |
| 28060989 | TREPONEMA PALLIDUM TPHA | 9,46 | 2,84 | 0,00 | 2,84 |
| 28011783 | TROPONINA | 90,00 | 27,00 | 0,00 | 27,00 |
| 28011414 | UREIA | 3,96 | 1,19 | 0,00 | 1,19 |
| 28100549 | URINA COM CONTAGEM DE COLONIAS | 8,80 | 2,64 | 0,00 | 2,64 |
| 28061004 | VDRL INCLUSIVO QUANTITA-TIVO RE | 3,52 | 1,06 | 0,00 | 1,06 |
| 28011724 | VITAMINA A, DOSAGEM | 39,82 | 11,95 | 0,00 | 11,95 |
| 28012004 | VITAMINA B1 | 55,66 | 16,70 | 0,00 | 16,70 |
| 28011449 | VITAMINA B12 RIE | 24,20 | 7,26 | 0,00 | 7,26 |
| 28010022 | VITAMINA C | 50,16 | 15,05 | 0,00 | 15,05 |
| 28012009 | VITAMINA D | 82,06 | 9,90 | 14,72 | 24,62 |
| 28050991 | VITAMINA D 1,25 | 100,10 | 9,90 | 20,13 | 30,03 |
| 28010023 | VITAMINA E | 83,16 | 9,90 | 15,05 | 24,95 |
| 28061012 | WAALER ROSE FATOR REU-MATOIDE | 7,04 | 2,11 | 0,00 | 2,11 |
| 28061527 | WESTERN BLOT | 211,20 | 40,00 | 23,36 | 63,36 |
| 28011473 | ZINCO | 20,02 | 6,01 | 0,00 | 6,01 |
| 28150260 | ZINCO (PARA ZINCO) | 15,40 | 4,62 | 0,00 | 4,62 |
| 28040910 | ZPP (ZINCO PROTOPORFIRI-NA ERITROCITARIA) | 17,16 | 5,15 | 0,00 | 5,15 |
| 28061450 | ZIKA VIRUS, TESTE MOLE-CULAR | 220,00 | 40,00 | 26,00 | 66,00 |

PORTARIA IMPCG N. 6, DE 1º DE AGOSTO DE 2019.

DISPÕE SOBRE A FORMA DE PAGAMENTO E OS VALORES DO FATOR EQUALIZADOR PARA **EXAMES DE IMAGEM** NO ÂMBITO DO SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS (SERVIMED) E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

A DIRETORA-PRESIDENTE DO INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA DE CAMPO GRANDE – MS, no uso de suas atribuições legais,

CONSIDERANDO a previsão legal de coparticipação do beneficiário no custeio dos serviços efetivamente utilizados (fator equalizador), no percentual de 30% (trinta por cento) do valor do serviço;

CONSIDERANDO a aprovação da presente Portaria pela maioria dos membros do Conselho Administrativo do Serviço de Assistência à Saúde dos Servidores Públicos Municipais - SERVIMED, em reunião realizada no dia 30 de agosto de 2019;

CONSIDERANDO a necessidade de manter o equilíbrio financeiro do Fundo de Assistência à Saúde do Servidor Municipal, em cumprimento às disposições da Lei Complementar n. 101, de 4 de maio de 2000 (Lei de Responsabilidade Fiscal);

CONSIDERANDO a necessidade de dar sustentabilidade ao SERVIMED e garantir atendimento contínuo e ininterrupto aos usuários do serviço,

RESOLVE:

Art. 1º. Estabelecer, para os **Exames de imagem**, os valores do fator equalizador previsto no art. 17, da Lei n. 4.430, de 22 de dezembro de 2006, com redação dada pela Lei n. 5.133, de 27/12/2012, conforme Anexos I a V desta Portaria.

Art. 2º. Estabelecer que o usuário do SERVIMED efetuará o pagamento do fator do equalizador em duas etapas:

I - no momento do atendimento, diretamente prestador de serviço credenciado, o valor descrito no anexo único desta Portaria;

II – mediante desconto em folha de pagamento, o valor da diferença entre o total do fator participativo e o valor pago no forma do inciso anterior.

Art. 3º. É vedado ao prestador de serviço credenciado exigir qualquer outro pagamento que não seja o valor correspondente ao respectivo fator equalizador descrito no anexo único desta Portaria.

Art. 4º. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, produzindo efeitos a contar de 1º de setembro de 2019.

Campo Grande – MS, 1º de agosto de 2019.

CAMILLA NASCIMENTO DE OLIVEIRA
Diretora-Presidente do IMPCG

ANEXO I
PORTARIA IMPCG N. 6, DE 1º DE AGOSTO DE 2019.

Tabela de Exames de Imagem - CINTILOGRAFIA
Valor do Fator Participativo

| CÓDIGO | PROCEDIMENTO | VALOR TOTAL | Fator Equalizador 30% do Valor | | |
|-------------|---|-------------|--------------------------------|----------|-------------|
| | | | No Atendimento | Em folha | Total Fator |
| 40.70.100-0 | CARDIOVASCULAR - IN VIVO | | | | |
| 40.70.101-8 | ANGIOGRAFIA RADIOISOTÓPICA | 108,10 | 30,00 | 2,43 | 32,43 |
| 40.70.102-6 | CINTILOGRAFIA COM HEMÁCIAS MARCADAS | 394,11 | 50,00 | 68,23 | 118,23 |
| 40.70.103-4 | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO COM DUPLO ISÓTOPO (PERFUSÃO+VIABILIDADE) | 421,18 | 50,00 | 76,35 | 126,35 |
| 40.70.104-2 | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO COM FDG-18 F, EM CÂMARA HÍBRIDA | 699,90 | 50,00 | 159,97 | 209,97 |
| 40.70.105-0 | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO NECROSE (INFARTO AGUDO) | 251,54 | 40,00 | 35,46 | 75,46 |
| 40.70.113-1 | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FARMACOLÓGICO | 326,98 | 50,00 | 48,09 | 98,09 |
| 40.70.114-0 | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FÍSICO | 326,98 | 50,00 | 48,09 | 98,09 |
| 40.70.106-9 | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO – REPOUSO | 233,48 | 40,00 | 30,04 | 70,04 |
| 40.70.107-7 | CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - ESFORÇO | 288,23 | 40,00 | 46,47 | 86,47 |
| 40.70.108-5 | CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - REPOUSO | 205,66 | 40,00 | 21,70 | 61,70 |
| 40.70.109-3 | FLUXO SANGUÍNEO DAS EXTREMIDADES | 118,60 | 30,00 | 5,58 | 35,58 |
| 40.70.110-7 | QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" DA DIREITA PARA A ESQUERDA | 216,73 | 40,00 | 25,02 | 65,02 |
| 40.70.111-5 | QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" PERIFÉRICO | 231,10 | 40,00 | 29,33 | 69,33 |
| 40.70.112-3 | VENOGRAFIA RADIOISOTÓPICA | 214,26 | 40,00 | 24,28 | 64,28 |
| 40.70.200-6 | DIGESTIVO - IN VIVO | | | | |
| 40.70.201-4 | CINTILOGRAFIA DAS GLÂNDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTÍMULO | 198,74 | 30,00 | 29,62 | 59,62 |
| 40.70.202-2 | CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E DO BAÇO | 201,19 | 40,00 | 20,36 | 60,36 |

| | | | | | |
|-------------|---|--------|-------|--------|--------|
| 40.70.203-0 | CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E VIAS BILIARES | 269,27 | 40,00 | 40,78 | 80,78 |
| 40.70.204-9 | CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTÓRIA ATIVA | 236,79 | 40,00 | 31,04 | 71,04 |
| 40.70.205-7 | CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTÓRIA NÃO ATIVA | 444,23 | 50,00 | 83,27 | 133,27 |
| 40.70.206-5 | CINTILOGRAFIA PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE ESVAZIAMENTO | 146,91 | 30,00 | 14,07 | 44,07 |
| 40.70.207-3 | CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (LÍQUIDOS) | 118,46 | 30,00 | 5,54 | 35,54 |
| 40.70.208-1 | CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (SEMI-SÓLIDOS) | 118,70 | 30,00 | 5,61 | 35,61 |
| 40.70.209-0 | CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTÍCULO DE MECKEL | 210,69 | 40,00 | 23,21 | 63,21 |
| 40.70.210-3 | CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO | 139,51 | 30,00 | 11,85 | 41,85 |
| 40.70.211-1 | FLUXO SANGUÍNEO HEPÁTICO (QUALITATIVO E QUANTITATIVO) | 89,97 | 26,99 | 0,00 | 26,99 |
| 40.70.300-2 | ENDÓCRINO - IN VIVO | | | | |
| 40.70.301-0 | CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO - 123) | 191,00 | 30,00 | 27,30 | 57,30 |
| 40.70.302-9 | CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO - 131) | 191,00 | 20,00 | 37,30 | 57,30 |
| 40.70.303-7 | CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (TECNÉCIO - 99m TC..) | 151,26 | 20,00 | 25,38 | 45,38 |
| 40.70.304-5 | CINTILOGRAFIA DAS PARATIREÓIDES | 328,98 | 50,00 | 48,69 | 98,69 |
| 40.70.305-3 | CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO PARA PESQUISA DE METÁSTASES (PCI) | 506,56 | 50,00 | 101,97 | 151,97 |
| 40.70.306-1 | TESTE DE ESTÍMULO COM TSH RECOMBINANTE | 136,03 | 30,00 | 10,81 | 40,81 |
| 40.70.307-0 | TESTE DE SUPRESSÃO DA TIREÓIDE COM T3 | 104,23 | 30,00 | 1,27 | 31,27 |
| 40.70.308-8 | TESTE DO PERCLORATO | 93,35 | 28,00 | 0,00 | 28,00 |
| 40.70.400-9 | GENITURINÁRIO - IN VIVO | | | | |
| 40.70.401-7 | CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA | 214,89 | 40,00 | 24,47 | 64,47 |
| 40.70.402-5 | CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA COM DIURÉTICO | 305,06 | 50,00 | 41,52 | 91,52 |
| 40.70.403-3 | CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA (QUANTITATIVA OU QUALITATIVA) | 186,86 | 30,00 | 26,06 | 56,06 |
| 40.70.404-1 | CINTILOGRAFIA TESTICULAR (ESCROTAL) | 173,40 | 30,00 | 22,02 | 52,02 |
| 40.70.405-0 | CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA | 203,77 | 40,00 | 21,13 | 61,13 |
| 40.70.406-8 | CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA | 179,87 | 30,00 | 23,96 | 53,96 |
| 40.70.407-6 | DETERMINAÇÃO DA FILTRAÇÃO GLOMERULAR | 55,39 | 16,62 | 0,00 | 16,62 |
| 40.70.408-4 | DETERMINAÇÃO DO FLUXO PLASMÁTICO RENAL | 55,39 | 16,62 | 0,00 | 16,62 |
| 40.70.500-5 | HEMATOLÓGICO - IN VIVO | | | | |
| 40.70.501-3 | CINTILOGRAFIA DO SISTEMA RETÍCULO-ENDOTELIAL (MEDULA ÓSSEA) | 129,09 | 30,00 | 8,73 | 38,73 |
| 40.70.502-1 | DEMONSTRAÇÃO DO SEQUESTRO DE HEMÁCIAS PELO BAÇO | 95,46 | 28,64 | 0,00 | 28,64 |
| 40.70.503-0 | DETERMINAÇÃO DA SOBREVIDA DE HEMÁCIAS | 57,27 | 17,18 | 0,00 | 17,18 |
| 40.70.504-8 | DETERMINAÇÃO DO VOLUME ERITROCITÁRIO | 37,69 | 11,31 | 0,00 | 11,31 |
| 40.70.505-6 | DETERMINAÇÃO DO VOLUME PLASMÁTICO | 37,69 | 11,31 | 0,00 | 11,31 |
| 40.70.506-4 | TESTE DE ABSORÇÃO DE VITAMINA B12 COM COBALTO-57 (TESTE DE SCHILLING) | 37,69 | 11,31 | 0,00 | 11,31 |
| 40.70.600-1 | MÚSCULO - ESQUELÉTICO - IN VIVO | | | | |
| 40.70.601-0 | CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO TOTAL) | 227,89 | 40,00 | 28,37 | 68,37 |
| 40.70.602-8 | FLUXO SANGUÍNEO ÓSSEO | 147,33 | 30,00 | 14,20 | 44,20 |
| 40.70.700-8 | NERVOSO - IN VIVO | | | | |
| 40.70.701-6 | CINTILOGRAFIA CEREBRAL | 149,24 | 30,00 | 14,77 | 44,77 |
| 40.70.702-4 | CINTILOGRAFIA CEREBRAL COM FDG-18 F, EM CÂMARA HÍBRIDA | 705,58 | 50,00 | 161,67 | 211,67 |
| 40.70.703-2 | CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL | 333,13 | 50,00 | 49,94 | 99,94 |
| 40.70.704-0 | CISTERNOCINTILOGRAFIA | 476,40 | 50,00 | 92,92 | 142,92 |
| 40.70.705-9 | CISTERNOCINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE FÍSTULA LIQUÓRICA | 476,40 | 50,00 | 92,92 | 142,92 |
| 40.70.706-7 | FLUXO SANGUÍNEO CEREBRAL | 82,56 | 24,77 | 0,00 | 24,77 |
| 40.70.707-5 | MIELOCINTILOGRAFIA | 286,16 | 40,00 | 45,85 | 85,85 |
| 40.70.708-3 | VENTRÍCULO-CINTILOGRAFIA | 463,26 | 50,00 | 88,98 | 138,98 |
| 40.70.800-4 | ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA - IN VIVO | | | | |
| 40.70.801-2 | CINTILOGRAFIA COM ANÁLOGO DE SOMATOSTATINA | 302,09 | 50,00 | 40,63 | 90,63 |
| 40.70.802-0 | CINTILOGRAFIA COM GÁLIO-67 | 348,75 | 50,00 | 54,62 | 104,62 |
| 40.70.803-9 | CINTILOGRAFIA COM LEUCÓCITOS MARCADOS | 297,37 | 40,00 | 49,21 | 89,21 |
| 40.70.804-7 | CINTILOGRAFIA COM MIBG (METAIODOBENZILGUANIDINA) | 387,63 | 50,00 | 66,29 | 116,29 |
| 40.70.805-5 | CINTILOGRAFIA DE CORPO TOTAL COM FDG-18 F, EM CÂMARA HÍBRIDA | 713,82 | 50,00 | 164,15 | 214,15 |
| 40.70.806-3 | CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL) | 325,42 | 50,00 | 47,63 | 97,63 |

| | | | | | |
|-------------|--|----------|-------|--------|--------|
| 40.70.807-1 | DEMARCAÇÃO RADIOISOTÓPICA DE LESÕES TUMORAIS | 214,86 | 40,00 | 24,46 | 64,46 |
| 40.70.808-0 | DETECÇÃO INTRAOPERATÓRIA RADIOGUIADA DE LESÕES TUMORAIS | 393,36 | 50,00 | 68,01 | 118,01 |
| 40.70.809-8 | DETECÇÃO INTRAOPERATÓRIA RADIOGUIADA DE LINFONODO SENTINELA | 393,36 | 50,00 | 68,01 | 118,01 |
| 40.70.810-1 | LINFOCINTILOGRAFIA | 157,55 | 30,00 | 17,27 | 47,27 |
| 40.70.812-8 | PET DEDICADO ONCOLÓGICO | 3.100,00 | 50,00 | 880,00 | 930,00 |
| 40.70.811-0 | QUANTIFICAÇÃO DA CAPTAÇÃO PULMONAR COM GÁLIO-67 | 209,92 | 40,00 | 22,98 | 62,98 |
| 40.70.900-0 | RESPIRATÓRIO - IN VIVO | | | | |
| 40.70.901-9 | CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE ASPIRAÇÃO PULMONAR | 101,35 | 30,00 | 0,41 | 30,41 |
| 40.70.902-7 | CINTILOGRAFIA PULMONAR (INALAÇÃO) | 187,52 | 30,00 | 26,26 | 56,26 |
| 40.70.903-5 | CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO) | 168,06 | 30,00 | 20,42 | 50,42 |
| 40.71.000-9 | TERAPIA - IN VIVO | | | | |
| 40.71.001-7 | SESSÃO MÉDICA PARA PLANEJAMENTO TÉCNICO DE RADIOISOTOPOTERAPIA | 60,35 | 18,11 | 0,00 | 18,11 |
| 40.71.002-5 | TRATAMENTO COM METAIODOBENZILGUANIDINA (MIBG) | 364,49 | 50,00 | 59,35 | 109,35 |
| 40.71.003-3 | TRATAMENTO DA POLICITEMIA VERA | 128,80 | 30,00 | 8,64 | 38,64 |
| 40.71.004-1 | TRATAMENTO DE CÂNCER DA TIREÓIDE | 425,37 | 50,00 | 77,61 | 127,61 |
| 40.71.005-0 | TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO-BÓCIO NODULAR TÓXICO (GRAVES) | 147,54 | 30,00 | 14,26 | 44,26 |
| 40.71.006-8 | TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO-BÓCIO NODULAR TÓXICO (PLUMMER) | 147,54 | 30,00 | 14,26 | 44,26 |
| 40.71.007-6 | TRATAMENTO DE METÁSTASES ÓSSEAS (ESTRÔNCIO-90) | 207,00 | 40,00 | 22,10 | 62,10 |
| 40.71.008-4 | TRATAMENTO DE METÁSTASES ÓSSEAS (SAMÁRIO-153) | 207,00 | 40,00 | 22,10 | 62,10 |
| 40.71.009-2 | TRATAMENTO DE TUMORES NEUROENDÓCRINOS | 372,18 | 50,00 | 61,65 | 111,65 |
| 40.71.100-5 | OUTROS - IN VIVO | | | | |
| 40.71.101-3 | DACRIOCINTILOGRAFIA | 123,88 | 30,00 | 7,16 | 37,16 |
| 40.71.102-1 | IMUNOCINTILOGRAFIA (ANTICORPOS MONOCLONAIS) | 339,06 | 50,00 | 51,72 | 101,72 |

ANEXO II
PORTARIA IMPCG N. 6, DE 1º DE AGOSTO DE 2019.

Tabela de Exames de Imagem – RESSONANCIA MAGNÁTICA
Valor do Fator Participativo

| CÓDIGO | PROCEDIMENTO | VALOR | Fator Equalizador 30% do Valor | | |
|-------------|---|--------|--------------------------------|----------|-------------|
| | | | No Atendi-mento | Em Folha | Total Fator |
| 41.10.101-4 | RM CRÂNIO (ENCÉFALO) | 716,25 | 30,00 | 184,88 | 214,88 |
| 41.10.102-2 | RM SELA TÚRCICA (HIPÓFISE) | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.103-0 | RM BASE DO CRÂNIO | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.104-9 | RM ESTUDO FUNCIONAL (MAPEAMENTO CORTICAL POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA) | 255,80 | 40,00 | 36,74 | 76,74 |
| 41.10.105-7 | RM PERFUSÃO CEREBRAL | 255,80 | 40,00 | 36,74 | 76,74 |
| 41.10.106-5 | RM ESPECTROSCOPIA | 255,80 | 40,00 | 36,74 | 76,74 |
| 41.10.107-3 | RM ORBITA BILATERAL | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.108-1 | RM OSSOS TEMPORAIS BILATERAL | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.109-0 | RM FACE (INCLUI SEIOS DA FACE) | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.110-3 | RM ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL) | 700,95 | 50,00 | 160,29 | 210,29 |
| 41.10.111-1 | RM PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE,TRAQUÉIA, TIREÓIDE, PARATIREÓIDE) | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.124-0 | RM TÓRAX (MEDIASTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA | 754,38 | 50,00 | 176,31 | 226,31 |
| 41.10.113-8 | RM CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL | 754,38 | 50,00 | 176,31 | 226,31 |
| 41.10.114-6 | RM CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + ESTRESSE | 808,38 | 50,00 | 192,52 | 242,52 |
| 41.10.115-4 | RM CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + VIABILIDADE MIOCÁRDICA | 871,28 | 50,00 | 211,38 | 261,38 |
| 41.10.116-1 | RM MAMA ESQUERDA | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.116-2 | RM MAMA DIREITA | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.117-0 | RM ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, PÂNCREAS, BACO, RINS, SUPRA-RENAIS, RETROPERITÔNIO) | 754,38 | 50,00 | 176,31 | 226,31 |
| 41.10.118-9 | RM PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.119-7 | RM FETAL | 754,38 | 50,00 | 176,31 | 226,31 |
| 41.10.120-0 | RM PÊNIS | 700,95 | 50,00 | 160,29 | 210,29 |
| 41.10.121-9 | RM BOLSA ESCROTAL | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.122-7 | RM COLUNA CERVICAL | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.122-8 | RM COLUNA DORSAL | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.122-9 | RM COLUNA LOMBAR | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.123-5 | RM FLUXO LIQUORICO (COMO COMPLEMENTAR) | 199,90 | 30,00 | 29,97 | 59,97 |
| 41.10.124-3 | RM PLEXO BRAQUIAL (DESFILADEIRO TORÁCICO) | 754,38 | 50,00 | 176,31 | 226,31 |
| 41.10.125-1 | RM MEMBRO SUPERIOR DIREITO (NÃO INCLUI MAO E ARTICULAÇÕES) | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |

| | | | | | |
|-------------|---|--------|-------|--------|--------|
| 41.10.125-2 | RM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO (NÃO INCLUI MAO EXARTICULAÇÕES) | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.126-0 | RM MAO DIREITA (NÃO INCLUI PUNHO) | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.126-1 | RM MAO ESQUERDA (NÃO INCLUI PUNHO) | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.127-8 | RM BACIA (ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS) | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.142-6 | RM COXA DIREITA | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.142-7 | RM COXA ESQUERDA | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.129-4 | RM PERNA DIREITA | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.129-5 | RM PERNA ESQUERDA | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.130-8 | RM PE DIREITO (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.130-9 | RM PE ESQUERDO (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.131-0 | RM ARTICULAÇÃO ESTERNO CLAVICULAR DIREITO | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.131-1 | RM ARTICULAÇÃO ESTERNO CLAVICULAR ESQUERDO | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.131-2 | RM ARTICULAÇÃO OMBRO DIREITO | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.131-3 | RM ARTICULAÇÃO OMBRO ESQUERDO | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.131-4 | RM ARTICULAÇÃO COTOVELO DIREITO | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.131-5 | RM ARTICULAÇÃO COTOVELO ESQUERDO | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.131-6 | RM ARTICULAÇÃO PUNHO DIREITO | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.131-7 | RM ARTICULAÇÃO PUNHO ESQUERDO | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.131-8 | RM ARTICULAÇÃO QUADRIL DIREITO | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.131-9 | RM ARTICULAÇÃO QUADRIL ESQUERDO | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.132-0 | RM ARTICULAÇÃO COXO FEMORAL DIREITO | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.132-1 | RM ARTICULAÇÃO COXO FEMORAL ESQUERDO | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.132-2 | RM ARTICULAÇÃO JOELHO DIREITO | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.132-3 | RM ARTICULAÇÃO JOELHO ESQUERDO | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.132-4 | RM ANGIO RESSONÂNCIA CRÂNIO (ARTERIAL) | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.132-5 | RM ARTICULAÇÃO PE DIRETO | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.132-6 | RM ARTICULAÇÃO PE ESQUERDO | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.132-7 | RM ANGIO RESSONÂNCIA CRÂNIO (VENOSA) | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.132-8 | RM ANGIO RESSONÂNCIA PESCOÇO (ARTERIAL) | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.132-9 | RM ANGIO RESSONÂNCIA PESCOÇO (VENOSA) | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.133-0 | RM ANGIO RESSONÂNCIA TÓRAX (ARTERIAL) | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.133-1 | RM ANGIO RESSONÂNCIA TÓRAX (VENOSA) | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.133-2 | RM ANGIO RESSONÂNCIA DE AORTA TORÁCICA | 754,38 | 50,00 | 176,31 | 226,31 |
| 41.10.133-3 | RM ANGIO RESSONÂNCIA ABDOME SUPERIOR (ARTÉRIA | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.133-4 | RM ANGIO RESSONÂNCIA ABDOME SUPERIOR (VENOSA) | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.133-5 | RM ANGIO RESSONÂNCIA PELVE (ARTERIAL) | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.133-6 | RM ANGIO RESSONÂNCIA PELVE (VENOSA) | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.134-0 | RM ANGIO RESSONÂNCIA DE AORTA ABDOMINAL | 754,38 | 50,00 | 176,31 | 226,31 |
| 41.10.135-5 | RM HIDRO RESSONÂNCIA (CISTOGRAFIA POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA) | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.135-6 | RM HIDRO RESSONÂNCIA (SIALO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA) | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.135-7 | RM HIDRO RESSONÂNCIA (MIELO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA) | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.135-8 | RM HIDRO RESSONÂNCIA (URO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA) | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.135-9 | RM HIDRO RESSONÂNCIA (COLANGIO POR RESSONÂNCIA) | 716,25 | 50,00 | 164,88 | 214,88 |
| 41.10.136-7 | RM ENDOCAVITARIA ENDORETAL | 786,68 | 50,00 | 186,01 | 236,01 |
| 41.10.136-8 | RM ENDOCAVITARIA ENDOVAGINAL | 786,68 | 50,00 | 186,01 | 236,01 |
| 41.10.137-5 | RM ENDOSCOPIA VIRTUAL POR RM - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE | 210,75 | 40,00 | 23,22 | 63,22 |
| 41.10.138-3 | RM RECONSTRUÇÃO TRIDIMENSIONAL - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE | 199,90 | 30,00 | 29,97 | 59,97 |
| 41.10.201-0 | RM ARTRO ARTICULAÇÃO ESTERNO CLAVICULAR DIREITO (INCLUIR A PUNÇÃO ARTICULAR) | 754,38 | 50,00 | 176,31 | 226,31 |
| 41.10.201-1 | RM ARTRO ARTICULAÇÃO ESTERNO CLAVICULAR ESQUERDO (INCLUIR A PUNÇÃO ARTICULAR) | 754,38 | 50,00 | 176,31 | 226,31 |
| 41.10.201-2 | RM ARTRO ARTICULAÇÃO OMBRO DIREITO (INCLUIR APUNCAO ARTICULAR) | 754,38 | 50,00 | 176,31 | 226,31 |
| 41.10.201-3 | RM ARTRO ARTICULAÇÃO OMBRO ESQUERDO (INCLUIR A PUNÇÃO ARTICULAR) | 754,38 | 50,00 | 176,31 | 226,31 |
| 41.10.201-4 | RM ARTRO ARTICULAÇÃO COTOVELO DIREITO (INCLUIR A PUNÇÃO ARTICULAR) | 754,38 | 50,00 | 176,31 | 226,31 |
| 41.10.201-5 | RM ARTRO ARTICULAÇÃO COTOVELO ESQUERDO (INCLUIR A PUNÇÃO ARTICULAR) | 754,38 | 50,00 | 176,31 | 226,31 |
| 41.10.201-6 | RM ARTRO ARTICULAÇÃO PUNHO DIREITO (INCLUIR A PUNÇÃO ARTICULAR) | 754,38 | 50,00 | 176,31 | 226,31 |
| 41.10.201-7 | RM ARTRO ARTICULAÇÃO PUNHO ESQUERDO (INCLUIR A PUNÇÃO ARTICULAR) | 754,38 | 50,00 | 176,31 | 226,31 |
| 41.10.201-8 | RM ARTRO ARTICULAÇÃO SACRILÍACAS DIREITO (INCLUIR A PUNÇÃO ARTICULAR) | 754,38 | 50,00 | 176,31 | 226,31 |

| | | | | | |
|-------------|---|--------|-------|--------|--------|
| 41.10.201-9 | RM ARTRO ARTICULAÇÃO SACRILÍACAS ESQUERDA (INCLUIR A PUNÇÃO ARTICULAR) | 754,38 | 50,00 | 176,31 | 226,31 |
| 41.10.202-0 | RM ARTRO ARTICULAÇÃO COXO FEMORAL DIREITO (INCLUIR A PUNÇÃO ARTICULAR) | 754,38 | 50,00 | 176,31 | 226,31 |
| 41.10.202-1 | RM ARTRO ARTICULAÇÃO COXO FEMORAL ESQUERDO (INCLUIR A PUNÇÃO ARTICULAR) | 754,38 | 50,00 | 176,31 | 226,31 |
| 41.10.202-2 | RM ARTRO ARTICULAÇÃO JOELHO DIREITO (INCLUIR A PUNÇÃO ARTICULAR) | 754,38 | 50,00 | 176,31 | 226,31 |
| 41.10.202-3 | RM ARTRO ARTICULAÇÃO JOELHO ESQUERDO (INCLUIRÁ PUNÇÃO ARTICULAR) | 754,38 | 50,00 | 176,31 | 226,31 |
| 41.10.202-4 | RM ARTRO ARTICULAÇÃO PE DIREITO (INCLUIR A PUNÇÃO ARTICULAR) | 754,38 | 50,00 | 176,31 | 226,31 |
| 41.10.202-5 | RM ARTRO ARTICULAÇÃO PE ESQUERDO (INCLUIR A PUNÇÃO ARTICULAR) | 754,38 | 50,00 | 176,31 | 226,31 |

ANEXO III
PORTARIA IMPCG N. 6, DE 1º DE AGOSTO DE 2019.

Tabela de Exames de Imagem – RAIOS X
Valor do Fator Participativo

| CÓDIGO | PROCEDIMENTO | VALOR TOTAL | Fator Equalizador 30% do Valor | | |
|---|--|-------------|--------------------------------|----------|-------------|
| | | | No Atendi-mento | Em Folha | Total Fator |
| Crânio e Face | | | | | |
| 40.80.101-2 | CRÂNIO - 2 INCIDÊNCIAS | 35,93 | 10,78 | 0,00 | 10,78 |
| 40.80.102-0 | CRÂNIO - 3 INCIDÊNCIAS | 39,22 | 11,77 | 0,00 | 11,77 |
| 40.80.103-9 | CRÂNIO - 4 INCIDÊNCIAS | 51,32 | 15,39 | 0,00 | 15,39 |
| 40.80.104-7 | ORELHA , MASTÓIDES OU ROCHEDOS - BILATERAL | 52,95 | 15,89 | 0,00 | 15,89 |
| 40.80.105-5 | ORBITAS – BILATERAL | 39,47 | 11,84 | 0,00 | 11,84 |
| 40.80.106-3 | SEIS DA FACE | 37,34 | 11,20 | 0,00 | 11,20 |
| 40.80.107-1 | SELA TÚRCICA | 35,94 | 10,78 | 0,00 | 10,78 |
| 40.80.108-0 | MAXILAR INFERIOR | 35,94 | 10,78 | 0,00 | 10,78 |
| 40.80.109-8 | OSSOS DA FACE | 39,47 | 11,84 | 0,00 | 11,84 |
| 40.80.110-1 | ARCOS ZIGOMATICOS OU MALAR OU APÓFISES ESTILÓIDES | 37,34 | 11,20 | 0,00 | 11,20 |
| 40.80.111-0 | ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR – BILATERAL | 39,47 | 11,84 | 0,00 | 11,84 |
| 40.80.112-8 | ADENÓIDES OU CAVUM | 33,71 | 10,11 | 0,00 | 10,11 |
| 40.80.113-6 | PANORÂMICA DE MANDÍBULA (ORTOPANTOMOGRAFIA) | 37,46 | 11,24 | 0,00 | 11,24 |
| 40.80.114-4 | TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - SEM TRAÇADO | 31,79 | 9,54 | 0,00 | 9,54 |
| 40.80.115-2 | TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - COM TRAÇADO | 34,96 | 10,49 | 0,00 | 10,49 |
| 40.80.116-0 | ARCADA DENTARIA (POR ARCADA) | 31,85 | 9,56 | 0,00 | 9,56 |
| 40.80.117-9 | RADIOGRAFIA PERI – APICAL | 13,05 | 3,91 | 0,00 | 3,91 |
| 40.80.118-7 | RADIOGRAFIA OCLUSAL | 16,36 | 4,91 | 0,00 | 4,91 |
| 40.80.119-5 | PLANIGRAFIA LINEAR DE CRÂNIO OU SELA TÚRCICA OU FACE OU MASTÓIDE | 76,65 | 22,99 | 0,00 | 22,99 |
| 40.80.120-9 | INCIDÊNCIA ADICIONAL DE CRÂNIO OU FACE | 13,82 | 4,15 | 0,00 | 4,15 |
| Coluna Vertebral | | | | | |
| 40.80.201-9 | COLUNA CERVICAL - 3 INCIDÊNCIAS | 35,62 | 10,69 | 0,00 | 10,69 |
| 40.80.202-7 | COLUNA CERVICAL - 5 INCIDÊNCIAS | 49,75 | 14,93 | 0,00 | 14,93 |
| 40.80.203-5 | COLUNA DORSAL - 2 INCIDÊNCIAS | 38,99 | 11,70 | 0,00 | 11,70 |
| 40.80.204-3 | COLUNA DORSAL - 4 INCIDÊNCIAS | 55,39 | 16,62 | 0,00 | 16,62 |
| 40.80.205-1 | COLUNA LOMBO-SACRA 3 INCIDÊNCIAS | 40,55 | 12,16 | 0,00 | 12,16 |
| 40.80.206-0 | COLUNA LOMBO-SACRA 5 INCIDÊNCIAS | 55,39 | 16,62 | 0,00 | 16,62 |
| 40.80.207-8 | SACRO-COCCIX | 37,53 | 11,26 | 0,00 | 11,26 |
| 40.80.208-6 | COLUNA DORSO-LOMBAR PARA ESCOLIOSE | 50,56 | 15,17 | 0,00 | 15,17 |
| 40.80.209-4 | COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE (TELESPONDILOGRAFIA) | 72,00 | 21,60 | 0,00 | 21,60 |
| 40.80.210-8 | PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL (DOIS PLANOS) | 115,98 | 30,00 | 4,79 | 34,79 |
| 40.80.211-6 | INCIDÊNCIA ADICIONAL DE COLUNA | 15,40 | 4,62 | 0,00 | 4,62 |
| Esqueleto Torácico e Membros inferiores | | | | | |
| 40.80.301-5 | ESTERNO | 37,50 | 11,25 | 0,00 | 11,25 |
| 40.80.302-3 | ARTICULAÇÃO ESTERNO CLAVICULAR | 35,62 | 10,69 | 0,00 | 10,69 |
| 40.80.303-1 | COSTELAS - POR HEMITORAX | 38,02 | 11,40 | 0,00 | 11,40 |
| 40.80.304-0 | CLAVÍCULA | 35,93 | 10,78 | 0,00 | 10,78 |
| 40.80.305-8 | OMOPLATA | 37,50 | 11,25 | 0,00 | 11,25 |
| 40.80.305-6 | ESCAPULA DIREITA | 37,50 | 11,25 | 0,00 | 11,25 |
| 40.80.305-7 | ESCAPULA ESQUERDA | 37,50 | 11,25 | 0,00 | 11,25 |
| 40.80.306-6 | ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR | 34,68 | 10,40 | 0,00 | 10,40 |
| 40.80.307-4 | ARTICULAÇÃO ESCAPULO UMERAL (OMBRO) | 34,68 | 10,40 | 0,00 | 10,40 |
| 40.80.308-2 | BRAÇO | 35,93 | 10,78 | 0,00 | 10,78 |
| 40.80.309-0 | COTOVELO | 33,71 | 10,11 | 0,00 | 10,11 |
| 40.80.310-4 | ANTEBRAÇO | 34,96 | 10,49 | 0,00 | 10,49 |
| 40.80.311-2 | PUNHO | 35,59 | 10,68 | 0,00 | 10,68 |
| 40.80.312-0 | MAO OU QUIRODACTILO | 33,71 | 10,11 | 0,00 | 10,11 |
| 40.80.313-9 | MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA | 33,40 | 10,02 | 0,00 | 10,02 |
| 40.80.314-7 | INCIDÊNCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR | 13,50 | 4,05 | 0,00 | 4,05 |

| | | | | | |
|-----------------------------------|--|--------|-------|-------|--------|
| Bacia e Membros Inferiores | | | | | |
| 40.80.401-1 | BACIA | 35,18 | 10,55 | 0,00 | 10,55 |
| 40.80.402-0 | ARTICULAÇÕES SACRILÍACAS | 36,59 | 10,98 | 0,00 | 10,98 |
| 40.80.403-8 | ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (QUADRIL) | 36,97 | 11,09 | 0,00 | 11,09 |
| 40.80.404-6 | COXA | 38,02 | 11,40 | 0,00 | 11,40 |
| 40.80.405-4 | JOELHO | 34,96 | 10,49 | 0,00 | 10,49 |
| 40.80.406-2 | PATELA | 36,87 | 11,06 | 0,00 | 11,06 |
| 40.80.407-0 | PERNA | 37,05 | 11,11 | 0,00 | 11,11 |
| 40.80.408-9 | ARTICULAÇÃO TIBIOTARSICA (TORNOZELO) DIREITO | 33,71 | 10,11 | 0,00 | 10,11 |
| 40.80.408-10 | ARTICULAÇÃO TIBIOTARSICA (TORNOZELO) ESQUERDO | 33,71 | 10,11 | 0,00 | 10,11 |
| 40.80.409-7 | PE OU PODODÁCTILO | 34,96 | 10,49 | 0,00 | 10,49 |
| 40.80.410-0 | CALCÂNEO | 33,71 | 10,11 | 0,00 | 10,11 |
| 40.80.411-9 | ESCANOMETRIA | 36,15 | 10,84 | 0,00 | 10,84 |
| 40.80.412-7 | PANORÂMICA DOS MEMBROS INFERIORES | 50,49 | 15,15 | 0,00 | 15,15 |
| 40.80.413-5 | INCIDÊNCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR | 13,50 | 4,05 | 0,00 | 4,05 |
| Tórax | | | | | |
| 40.80.501-8 | TÓRAX - 1 INCIDÊNCIA | 30,98 | 9,29 | 0,00 | 9,29 |
| 40.80.502-6 | TÓRAX - 2 INCIDÊNCIAS | 38,09 | 11,43 | 0,00 | 11,43 |
| 40.80.503-4 | TÓRAX - 3 INCIDÊNCIAS | 41,86 | 12,56 | 0,00 | 12,56 |
| 40.80.505-0 | CORAÇÃO E VASOS DA BASE | 55,85 | 16,75 | 0,00 | 16,75 |
| 40.80.506-9 | PLANIGRAFIA DE TÓRAX, MEDIASTINO OU LARINGE | 84,04 | 25,21 | 0,00 | 25,21 |
| 40.80.507-7 | LARINGE OU HIPOFARINGE OU PESCOÇO (PARTES MOLES) | 36,56 | 10,97 | 0,00 | 10,97 |
| Sistema Digestivo | | | | | |
| 40.80.601-4 | DEGLUTOGRAMA | 91,20 | 27,36 | 0,00 | 27,36 |
| 40.80.602-2 | VIDEODEGLUTOGRAMA | 154,34 | 30,00 | 16,30 | 46,30 |
| 40.80.603-0 | ESÔFAGO | 68,25 | 20,47 | 0,00 | 20,47 |
| 40.80.604-9 | ESTOMAGO E DUODENO | 108,85 | 30,00 | 2,65 | 32,65 |
| 40.80.605-7 | ESÔFAGO - HIATO - ESTOMAGO E DUODENO | 136,20 | 30,00 | 10,86 | 40,86 |
| 40.80.606-5 | TRANSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO | 114,55 | 30,00 | 4,37 | 34,37 |
| 40.80.607-3 | ESTUDO DO DELGADO COM DUPLO CONTRASTE | 121,26 | 30,00 | 6,38 | 36,38 |
| 40.80.608-1 | CLISTER OU ENEMA OPACO (DUPLO CONTRASTE) | 149,39 | 30,00 | 14,82 | 44,82 |
| 40.80.609-0 | DEFECOGRAMA | 134,79 | 30,00 | 10,44 | 40,44 |
| 40.80.610-3 | COLANGIOGRAFIA INTRA-OPERATORIA | 68,53 | 20,56 | 0,00 | 20,56 |
| 40.80.611-1 | COLANGIOGRAFIA PÓS-OPERATÓRIO (PELO DRENO) | 68,53 | 20,56 | 0,00 | 20,56 |
| Sistema Urinário | | | | | |
| 40.80.701-0 | UROGRAFIA VENOSA COM BEXIGA PRÉ E POS-MICCIONaI | 115,06 | 30,00 | 4,52 | 34,52 |
| 40.80.702-9 | PIELOGRAFIA ASCENDENTE | 79,59 | 23,88 | 0,00 | 23,88 |
| 40.80.703-7 | URUGRAFIA VENOSA MINUTADA 1-2-3 | 120,79 | 30,00 | 6,24 | 36,24 |
| 40.80.704-5 | URUGRAFIA VENOSA COM NEFROTOMOGRAFIA | 135,33 | 30,00 | 10,60 | 40,60 |
| 40.80.705-3 | URETROCISTOGRAFIA DE ADULTO | 113,66 | 30,00 | 4,10 | 34,10 |
| 40.80.706-1 | URETROCISTOGRAFIA DE CRIANÇA (ATE 12 ANOS) | 138,46 | 30,00 | 11,54 | 41,54 |
| 40.80.707-0 | TOMOGRAFIA RENAL SEM CONTRASTE | 65,43 | 19,63 | 0,00 | 19,63 |
| Outros Exames | | | | | |
| 40.80.801-7 | ABDOME SIMPLES | 35,18 | 10,55 | 0,00 | 10,55 |
| 40.80.802-5 | ABDOME AGUDO | 56,18 | 16,86 | 0,00 | 16,86 |
| 40.80.803-3 | MAMOGRAFIA CONVENCIONAL BILATERAL | 116,11 | 30,00 | 4,83 | 34,83 |
| 40.80.804-1 | MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL | 156,18 | 30,00 | 16,85 | 46,85 |
| 40.80.805-0 | AMPLIAÇÃO OU MAGNIFICACAO DE LESÃO MAMARIA | 45,07 | 13,52 | 0,00 | 13,52 |
| 40.80.806-8 | MARCAÇÃO PRE-CIRURGICA POR ESTEREOTAXIA, ORIENTADA POR MAMOGRAFIA, US ou TC (POR MAMA) | 206,18 | 40,00 | 21,85 | 61,85 |
| 40.80.808-4 | PUNÇÃO OU BIOPSIA MAMARIA PERCUTÂNEA POR AGULHA FINA (JÁ INCLUI O EXAME DE BASE) | 193,16 | 30,00 | 27,95 | 57,95 |
| 40.80.809-2 | BIOPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO (CORE BIOPSY) ORIENTADO POR US ou RX - AGULHA GROSSA | 303,02 | 50,00 | 40,90 | 90,90 |
| 40.80.810-6 | MAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA OU US | 442,62 | 50,00 | 82,79 | 132,79 |
| 40.80.811-4 | ESQUELETO (INCIDÊNCIAS BÁSICAS DE: CRÂNIO, COLUNA, BACIA e MEMBROS) | 324,26 | 50,00 | 47,28 | 97,28 |
| 40.80.812-2 | DENSITOMETRIA ÓSSEA (UM SEGMENTO) | 112,25 | 30,00 | 3,67 | 33,67 |
| 40.80.813-0 | DENSITOMETRIA ÓSSEA - ROTINA (COLUNA E FÊMUR) ou 2 SEGUIMENTOS | 170,63 | 30,00 | 21,19 | 51,19 |
| 40.80.814-9 | DENSITOMETRIA ÓSSEA - CORPO INTEIRO (AVALIAÇÃO DE MASSA OSSÉA OU DE COMPOSIÇÃO CORPORAL) | 147,28 | 30,00 | 14,18 | 44,18 |
| 40.80.815-7 | AVALIÇÃO DE FRATURAS VERTEBRAIS POR DXA | 135,97 | 30,00 | 10,79 | 40,79 |
| 40.80.816-5 | PLANIGRAFIA ÓSSEA | 63,65 | 19,09 | 0,00 | 19,09 |
| Procedimentos Especiais | | | | | |
| 40.80.901-3 | DUCTOGRGAFIA (POR MAMA) | 104,28 | 30,00 | 1,28 | 31,28 |
| 40.80.902-1 | SIALOGRAFIA (POR GLÂNDULA) | 96,88 | 29,06 | 0,00 | 29,06 |
| 40.80.903-0 | HISTEROSSALPINGOGRAFIA | 106,36 | 30,00 | 1,91 | 31,91 |
| 40.80.904-8 | ARTROGRAFIA ou PNEUMOARTROGRAFIA | 106,36 | 30,00 | 1,91 | 31,91 |
| 40.80.905-6 | FISTULOGRAFIA | 70,03 | 21,01 | 0,00 | 21,01 |

| | | | | | |
|--|--|--------|-------|--------|--------|
| 40.80.906-4 | COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA | 170,67 | 30,00 | 21,20 | 51,20 |
| 40.80.907-2 | COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA | 101,19 | 30,00 | 0,36 | 30,36 |
| 40.80.908-0 | DACRIOCISTOGRAFIA | 95,95 | 28,78 | 0,00 | 28,78 |
| 40.80.909-9 | PUNÇÃO ASPIRATIVA ORIENTADA POR RX (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE) | 82,45 | 24,74 | 0,00 | 24,74 |
| 40.80.910-2 | DRENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US ou CT (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE) | 191,25 | 30,00 | 27,38 | 57,38 |
| Neurorradiologia | | | | | |
| 40.81.001-1 | MIELOGRAFIA SEGMENTAR (POR SEGUIMENTO) | 196,50 | 30,00 | 28,95 | 58,95 |
| 40.81.002-0 | TESTE DE OCLUSÃO DE ARTÉRIA CARÓTIDA OU VERTEBRAL | 516,05 | 50,00 | 104,81 | 154,81 |
| 40.81.003-8 | Colheita seletiva se sangue para dosagem hormonal | 333,92 | 50,00 | 50,17 | 100,17 |
| 40.81.004-6 | AValiação hemodinâmica por cateterismo (Aferimento de pressão ou fluxo arterial ou venoso) | 333,92 | 50,00 | 50,17 | 100,17 |
| Radioscopia | | | | | |
| 40.81.101-8 | RADIOSCOPIA DIAGNOSTICA | 84,15 | 25,25 | 0,00 | 25,25 |
| 40.81.102-6 | RADIOSCOPIA PARA ACOMPANHAMENTO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO (POR HORA OU FRAÇÃO) | 85,03 | 25,51 | 0,00 | 25,51 |
| Angiorradiologia | | | | | |
| 40.81.201-4 | AORTOGRAFIA ABDOMINAL POR PUNÇÃO TRANSLOMBAR | 258,34 | 40,00 | 37,50 | 77,50 |
| 40.81.202-2 | ANGIOGRAFIA POR PUNÇÃO | 235,39 | 40,00 | 30,62 | 70,62 |
| 40.81.203-0 | ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO NÃO SELETIVO DE Grande Vaso | 421,19 | 50,00 | 76,36 | 126,36 |
| 40.81.204-9 | ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SELETIVO DE RAMO PRIMÁRIO - POR VASO | 397,57 | 50,00 | 69,27 | 119,27 |
| 40.81.205-7 | ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SUPERSELETIVO DE RAMO SECUNDÁRIO OU DISTAL - POR VASO | 456,45 | 50,00 | 86,94 | 136,94 |
| 40.81.206-5 | ANGIOGRAFIA TRANSOPERATÓRIA DE POSICIONAMENTO | 159,62 | 30,00 | 17,89 | 47,89 |
| 40.81.207-3 | ANGIOGRAFIA PÓS-OPERATÓRIO DE CONTROLE | 159,62 | 30,00 | 17,89 | 47,89 |
| 40.81.208-1 | FLEBOGRAFIA POR PUNÇÃO VENOSA UNILATERAL | 228,59 | 40,00 | 28,58 | 68,58 |
| 40.81.209-0 | FLEBOGRAFIA RETROGRADA POR CATETERISMO - UNILATERAL | 411,20 | 50,00 | 73,36 | 123,36 |
| 40.81.210-3 | PORTOGRAFIA TRANS-HEPATICA | 466,18 | 50,00 | 89,85 | 139,85 |
| 40.81.211-1 | ESPLENOPORTOGRAFIA PERCUTÂNEA | 398,45 | 50,00 | 69,54 | 119,54 |
| 40.81.212-0 | LINFOANGIOADENOGRAFIA UNILATERAL | 301,96 | 50,00 | 40,59 | 90,59 |
| 40.81.213-8 | CAVERNOSOGRAFIA | 184,65 | 30,00 | 25,39 | 55,39 |
| 40.81.214-6 | FARMACO-CAVERNOSOGRAFIA (DINÂMICA) | 222,90 | 40,00 | 26,87 | 66,87 |
| Métodos Intervencionistas / Terapêuticos por Imagem | | | | | |
| 40.81.301-0 | ABLAÇÃO PERCUTÂNEA DE TUMOR TORÁCICO (QUALQUER MÉTODO) | 459,85 | 50,00 | 87,96 | 137,96 |
| 40.81.302-9 | ABLAÇÃO PERCUTÂNEA DE TUMOR HEPÁTICO (QUALQUER MÉTODO) | 459,85 | 50,00 | 87,96 | 137,96 |
| 40.81.303-7 | ABLAÇÃO PERCUTÂNEA DE TUMOR ÓSSEO (QUALQUER MÉTODO) | 459,85 | 50,00 | 87,96 | 137,96 |
| 40.81.304-5 | ABLAÇÃO PERCUTÂNEA DE TUMOR (QUALQUER MÉTODO) | 459,85 | 50,00 | 87,96 | 137,96 |
| 40.81.305-3 | ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE ANGIOMA | 343,40 | 50,00 | 53,02 | 103,02 |
| 40.81.306-1 | ANGIOPLASTIA DE RAMO INTRACRANIANO | 853,40 | 50,00 | 206,02 | 256,02 |
| 40.81.307-0 | ANGIOPLASTIA DE TRONCO SUPRA-AORTICO | 670,65 | 50,00 | 151,20 | 201,20 |
| 40.81.308-8 | ANGIOPLASTIA DE AORTA PARA TRATAMENTO DE COARCTACAO | 566,95 | 50,00 | 120,09 | 170,09 |
| 40.81.310-0 | ANGIOPLASTIA DE ARTÉRIA VISCERAL - POR VASO | 670,65 | 50,00 | 151,20 | 201,20 |
| 40.81.311-8 | ANGIOPLASTIA ARTERIAL ou VENOSA DE DE ANASTOMOSE VASCULAR DE FÍGADO TRANSPLANTADO | 853,40 | 50,00 | 206,02 | 256,02 |
| 40.81.312-6 | ANGIOPLASTIA RENAL PARA TRATAMENTO DE HIPERTENSÃO RENOVASCULAR OU OUTRA CONDIÇÃO | 853,40 | 50,00 | 206,02 | 256,02 |
| 40.81.313-4 | ANGIOPLASTIA ARTERIAL ou VENOSA DE ANASTOMOSE VASCULAR DE RIM TRANSPLANTADO | 853,40 | 50,00 | 206,02 | 256,02 |
| 40.81.314-2 | ANGIOPLASTIA DE RAMOS HIPOGÁSTRICOS PARA TRATAMENTO DE IMPOTÊNCIA | 624,75 | 50,00 | 137,43 | 187,43 |
| 40.81.315-0 | ANGIOPLASTIA DE TRONCO VENOSO | 487,90 | 50,00 | 96,37 | 146,37 |
| 40.81.316-9 | ANGIOPLASTIA VENOSA PARA TRATAMENTO DE SÍNDROME de BUDD-CHIARI | 806,65 | 50,00 | 192,00 | 242,00 |
| 40.81.317-7 | ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA | 438,60 | 50,00 | 81,58 | 131,58 |
| 40.81.318-5 | ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA PARA TRATAMENTO DE OBSTRUÇÃO ARTERIAL | 566,95 | 50,00 | 120,09 | 170,09 |
| 40.81.319-3 | COLOCAÇÃO DE STENT EM RAMO INTRACRANIANO - POR VASO | 853,40 | 50,00 | 206,02 | 256,02 |
| 40.81.320-7 | COLOCAÇÃO DE STENT EM TRONCO SUPRA-AORTICO | 670,65 | 50,00 | 151,20 | 201,20 |
| 40.81.321-5 | COLOCAÇÃO DE STENT AÓRTICO | 670,65 | 50,00 | 151,20 | 201,20 |
| 40.81.322-3 | COLOCAÇÃO DE STENT PARA TRATAMENTO DE SÍNDROME de VCI | 624,75 | 50,00 | 137,43 | 187,43 |
| 40.81.323-1 | COLOCAÇÃO DE CATETER VENOSO CENTRAL OU PORTOCATH | 143,65 | 30,00 | 13,10 | 43,10 |
| 40.81.324-0 | COLOCAÇÃO DE FILTRO DE VCI PARA PREVENÇÃO DE TEP | 459,85 | 50,00 | 87,96 | 137,96 |
| 40.81.325-8 | COLOCAÇÃO DE STENT EM ARTÉRIA VISCERAL - POR vaso | 806,65 | 50,00 | 192,00 | 242,00 |

| | | | | | |
|-------------|---|--------|-------|--------|--------|
| 40.81.326-6 | COLOCAÇÃO DE STENT PARA TRATAMENTO DE OBSTRUÇÃO ARTERIAL OU VENOSA - POR VASO | 670,65 | 50,00 | 151,20 | 201,20 |
| 40.81.327-4 | COLOCAÇÃO DE STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) PARA TRATAMENTO DE ANEURISMA PERIFÉRICO | 670,65 | 50,00 | 151,20 | 201,20 |
| 40.81.328-2 | COLOCAÇÃO DE STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) PARA TRATAMENTO DE FISTULA ARTERIOVENOSA | 670,65 | 50,00 | 151,20 | 201,20 |
| 40.81.329-0 | COLOCAÇÃO DE STENT EM ESTENOSE VASCULAR DE ENXERTO TRANSPLANTADO | 806,65 | 50,00 | 192,00 | 242,00 |
| 40.81.330-4 | COLOCAÇÃO DE STENT EM TRAQUÉIA OU BRÔNQUIO | 438,60 | 50,00 | 81,58 | 131,58 |
| 40.81.331-2 | COLOCAÇÃO DE STENT ESOFAGIANO, DUODENAL OU COLONICO | 438,60 | 50,00 | 81,58 | 131,58 |
| 40.81.332-0 | COLOCAÇÃO DE STENT BILIAR | 518,50 | 50,00 | 105,55 | 155,55 |
| 40.81.333-9 | COLOCAÇÃO DE STENT RENAL | 726,75 | 50,00 | 168,03 | 218,03 |
| 40.81.334-7 | COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE CATETER PIELOVESICAL | 459,85 | 50,00 | 87,96 | 137,96 |
| 40.81.335-5 | COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE STENT VASCULAR | 487,90 | 50,00 | 96,37 | 146,37 |
| 40.81.336-3 | COLUNA VERTEBRAL: INFILTRAÇÃO FORAMINAL OU FACETARIA OU ARTICULAR | 191,25 | 30,00 | 27,38 | 57,38 |
| 40.81.337-1 | DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE BILIAR CICATRICIAL | 438,60 | 50,00 | 81,58 | 131,58 |
| 40.81.338-0 | DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE DE CONDUTO URINÁRIO | 310,25 | 50,00 | 43,08 | 93,08 |
| 40.81.339-8 | DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE DE DUCTO PANCREÁTICO | 287,30 | 40,00 | 46,19 | 86,19 |
| 40.81.340-1 | ATERECTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX | 487,90 | 50,00 | 96,37 | 146,37 |
| 40.81.341-0 | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO PLEURAL | 177,65 | 30,00 | 23,30 | 53,30 |
| 40.81.342-8 | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE PNEUMOTÓRAX | 191,25 | 30,00 | 27,38 | 57,38 |
| 40.81.343-6 | DRENAGEM DE ABSCESSO PULMONAR ou MEDIASTINAL | 219,30 | 40,00 | 25,79 | 65,79 |
| 40.81.344-4 | DRENAGEM MEDIASTINAL ORIENTADA POR RX ou TC | 191,25 | 30,00 | 27,38 | 57,38 |
| 40.81.345-2 | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO INFECTADA ABDOMINAL | 206,55 | 40,00 | 21,97 | 61,97 |
| 40.81.346-0 | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE ABSCESSO HEPÁTICO OU PANCREÁTICO | 219,30 | 50,00 | 15,79 | 65,79 |
| 40.81.347-9 | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE CISTO HEPÁTICO OU PANCREÁTICO | 219,30 | 50,00 | 15,79 | 65,79 |
| 40.81.348-7 | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE VIA BILIAR | 238,85 | 40,00 | 31,66 | 71,66 |
| 40.81.349-5 | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE CISTO RENAL | 157,25 | 30,00 | 17,18 | 47,18 |
| 40.81.350-9 | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE ABSCESSO RENAL | 219,30 | 40,00 | 25,79 | 65,79 |
| 40.81.351-7 | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO INFECTADA PROFUNDA | 262,65 | 40,00 | 38,80 | 78,80 |
| 40.81.352-5 | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE ABSCESSO RETROPERITONEAL OU PÉLVICO | 219,30 | 40,00 | 25,79 | 65,79 |
| 40.81.353-3 | DRENAGEM PERCUTÂNEA NÃO ESPECIFICADA | 262,65 | 40,00 | 38,80 | 78,80 |
| 40.81.354-1 | EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL POR OCLUSÃO sacular - por vaso | 935,85 | 50,00 | 230,76 | 280,76 |
| 40.81.355-0 | EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL POR OCLUSÃO vascular - por vaso | 726,75 | 50,00 | 168,03 | 218,03 |
| 40.81.356-8 | EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIOVENOSA CEREBRAL ou MEDULAR -POR VASO | 726,75 | 50,00 | 168,03 | 218,03 |
| 40.81.357-6 | EMBOLIZAÇÃO DE FISTULA ARTERIOVENOSA EM CABEÇA, PESCOÇO OU COLUNA - POR VASO | 670,65 | 50,00 | 151,20 | 201,20 |
| 40.81.358-4 | EMBOLIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE HIPÓSTASE | 487,90 | 50,00 | 96,37 | 146,37 |
| 40.81.359-2 | EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA OU PSEUDOANEURISMA Visceral | 670,65 | 50,00 | 151,20 | 201,20 |
| 40.81.360-6 | EMBOLIZAÇÃO BRÔNQUICA PARA TRATAMENTO DE HEMOPTISE | 438,60 | 50,00 | 81,58 | 131,58 |
| 40.81.361-4 | EMBOLIZAÇÃO PULMONAR PARA TRATAMENTO DE FISTULA ARTERIOVENOSA OU OUTRA SITUAÇÃO | 670,65 | 50,00 | 151,20 | 201,20 |
| 40.81.362-2 | EMBOLIZAÇÃO DE VARIZES ESOFAGIANAS OU GÁSTRICAS | 518,50 | 50,00 | 105,55 | 155,55 |
| 40.81.363-0 | EMBOLIZAÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA | 518,50 | 50,00 | 105,55 | 155,55 |
| 40.81.364-9 | EMBOLIZAÇÃO DE RAMO PORTAL | 726,75 | 50,00 | 168,03 | 218,03 |
| 40.81.365-7 | EMBOLIZAÇÃO ESPLÊNICA PARA TRATAMENTO DE HIPERSPLENISMO OU OUTRA SITUAÇÃO | 438,60 | 50,00 | 81,58 | 131,58 |
| 40.81.366-5 | EMBOLIZAÇÃO ARTERIAL PARA TRATAMENTO DE PRIAPismo | 670,65 | 50,00 | 151,20 | 201,20 |
| 40.81.367-3 | EMBOLIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE IMPOTÊNCIA | 438,60 | 50,00 | 81,58 | 131,58 |
| 40.81.368-1 | EMBOLIZAÇÃO DE RAMOS EPIGÁSTRICOS PARA TRATAMENTO DE SANGRAMENTO GINECOLÓGICO | 487,90 | 50,00 | 96,37 | 146,37 |
| 40.81.369-0 | EMBOLIZAÇÃO SELETIVA DE FISTULA OU ANEURISMA RENAL PARA TRATAMENTO DE HEMATURIA | 670,65 | 50,00 | 151,20 | 201,20 |
| 40.81.370-3 | EMBOLIZAÇÃO DE ARTÉRIA RENAL PARA NEFRECTOMIA | 438,60 | 50,00 | 81,58 | 131,58 |
| 40.81.371-1 | EMBOLIZAÇÃO DE FISTULA ARTERIOVENOSA NÃO ESPECIFICADA ACIMA - POR VASO | 518,50 | 50,00 | 105,55 | 155,55 |
| 40.81.372-0 | EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR - POR VASO | 438,60 | 50,00 | 81,58 | 131,58 |
| 40.81.373-8 | EMBOLIZAÇÃO DE PSEUDOANEURISMAS - POR VASO | 670,65 | 50,00 | 151,20 | 201,20 |

| | | | | | |
|-------------|--|--------|-------|--------|--------|
| 40.81.374-6 | EMBOLOGIZAÇÃO DE ARTÉRIA UTERINA PARA TRATAMENTO DE MIOMA OU OUTRAS SITUAÇÕES | 487,90 | 50,00 | 96,37 | 146,37 |
| 40.81.375-4 | EMBOLOGIZAÇÃO DE VEIA ESPERMÁTICA PARA TRATAMENTO DE VARICOCELE | 438,60 | 50,00 | 81,58 | 131,58 |
| 40.81.376-2 | EMBOLOGIZAÇÃO DE VEIAS OVARIANAS PARA TRATAMENTO DE VARICOCELE | 487,90 | 50,00 | 96,37 | 146,37 |
| 40.81.377-0 | EMBOLOGIZAÇÃO DEFINITIVA NÃO ESPECIFICADA ACIMA - por vaso | 624,75 | 50,00 | 137,43 | 187,43 |
| 40.81.378-9 | EMBOLOGIZAÇÃO DE TUMOR DE CABEÇA E PESCOÇO | 487,90 | 50,00 | 96,37 | 146,37 |
| 40.81.379-7 | EMBOLOGIZAÇÃO DE TUMOR DO APARELHO DIGESTIVO | 670,65 | 50,00 | 151,20 | 201,20 |
| 40.81.380-0 | EMBOLOGIZAÇÃO DE TUMOR ÓSSEO OU DE PARTES MOLES | 487,90 | 50,00 | 96,37 | 146,37 |
| 40.81.381-9 | EMBOLOGIZAÇÃO DE TUMOR NÃO ESPECIFICADO | 438,60 | 50,00 | 81,58 | 131,58 |
| 40.81.382-7 | TRAQUEOTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX OU TC | 177,65 | 30,00 | 23,30 | 53,30 |
| 40.81.383-5 | GASTROSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX OU TC | 287,30 | 40,00 | 46,19 | 86,19 |
| 40.81.384-3 | COLECISTOSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US ou TC | 287,30 | 40,00 | 46,19 | 86,19 |
| 40.81.385-1 | ESCLEROSE PERCUTÂNEA DE CISTO PANCREÁTICO | 287,30 | 40,00 | 46,19 | 86,19 |
| 40.81.386-0 | CELOSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX OU TC | 310,25 | 50,00 | 43,08 | 93,08 |
| 40.81.387-8 | NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US, TC ou RM | 287,30 | 40,00 | 46,19 | 86,19 |
| 40.81.388-6 | PIELOGRAFIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US, TC ou RM | 143,65 | 30,00 | 13,10 | 43,10 |
| 40.81.389-4 | EXERESE PERCUTÂNEA DE TUMOR BENIGNO ORIENTADA por RX, US, TC ou RM | 487,90 | 50,00 | 96,37 | 146,37 |
| 40.81.390-8 | QUIMIOTERAPIA POR CATETER DE TUMOR DE CABEÇA E PESCOÇO | 310,25 | 50,00 | 43,08 | 93,08 |
| 40.81.391-6 | QUIMIOEMBOLOGIZACAO PARA TRATAMENTO DE TUMOR HEPÁTICO | 438,60 | 50,00 | 81,58 | 131,58 |
| 40.81.392-4 | QUIMIOTERAPIA POR CATETER INTRA-ARTERIAL | 406,30 | 50,00 | 71,89 | 121,89 |
| 40.81.393-2 | TIPS - ANASTOMOSE PORTO - CAVA PERCUTÂNEA PARA TRATAMENTO DE HIPERTENSÃO PORTAL | 670,65 | 50,00 | 151,20 | 201,20 |
| 40.81.394-0 | IMPLANTE DE ENDOPROTESE EM ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL OU TORÁCICA COM STENT REVESTIDO (S TENT-GRAFT) | 670,65 | 50,00 | 151,20 | 201,20 |
| 40.81.395-9 | IMPLANTE DE ENDOPROTESE EM DISSECÇÃO DE AORTA ABDOMINAL OU TORÁCICA COM STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) | 670,65 | 50,00 | 151,20 | 201,20 |
| 40.81.396-7 | TRATAMENTO DE PSEUDOANEURISMAS POR COMPRESSÃO com US - Doppler | 143,65 | 30,00 | 13,10 | 43,10 |
| 40.81.397-5 | TRATAMENTO DO VASOESPASMO | 518,50 | 50,00 | 105,55 | 155,55 |
| 40.81.398-3 | TROMBECTOMIA MECÂNICA PARA TRATAMENTO DE TEP | 806,65 | 50,00 | 192,00 | 242,00 |
| 40.81.399-1 | TROMBECTOMIA MECÂNICA VENOSA | 806,65 | 50,00 | 192,00 | 242,00 |
| 40.81.401-7 | TROBECTOMIA MEDICAMENTOSA PARA TRATAMENTO DE TEP | 726,75 | 50,00 | 168,03 | 218,03 |
| 40.81.402-5 | TROMBOLISE MEDICAMENTOSA ARTERIAL OU VENOSA - por vaso | 624,75 | 50,00 | 137,43 | 187,43 |
| 40.81.403-3 | TROMBOLISE MEDICAMENTOSA ARTERIAL OU VENOSA PARA TRATAMENTO DE ISQUEMIA MESENTÉRICA | 624,75 | 50,00 | 137,43 | 187,43 |
| 40.81.404-1 | TROMBOLISE MEDICAMENTOSA EM TRONCOS SUPRA-AORTicos e intracranianos | 670,65 | 50,00 | 151,20 | 201,20 |
| 40.81.405-0 | REPERMEABILIZACAO TUBARIA PARA TRATAMENTO DE INFERTILIDADE | 670,65 | 50,00 | 151,20 | 201,20 |
| 40.81.406-8 | RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULOS BILIARES ORIENTADA POR RX, US ou TC | 406,30 | 50,00 | 71,89 | 121,89 |
| 40.81.407-6 | RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULOS RENAIIS ORIENTADA POR RX, US ou TC | 406,30 | 50,00 | 71,89 | 121,89 |
| 40.81.408-4 | RETIRADA PERCUTÂNEA DE CORPO ESTRANHO INTRAVASCULAR | 518,50 | 50,00 | 105,55 | 155,55 |
| 40.81.409-2 | OSTEOPLASTIA OU DISCECTOMIA PERCUTÂNEA (VERTEBROPLASTIA E OUTRAS) | 487,90 | 50,00 | 96,37 | 146,37 |
| 40.81.410-6 | DISCOGRAFIA | 143,65 | 30,00 | 13,10 | 43,10 |
| 40.81.411-4 | LITOTRIPSIA MECÂNICA DE CÁLCULOS RENAIIS ORIENTADA POR RX ou US | 459,85 | 50,00 | 87,96 | 137,96 |
| 40.81.412-2 | TRITURAÇÃO DE CALCIFICAÇÃO TENDÊNCIA ORIENTADA por RX ou US | 191,25 | 30,00 | 27,38 | 57,38 |
| 40.81.413-0 | SINUSOGRAFIA (ABSCESSOGRAFIA) | 120,70 | 30,00 | 6,21 | 36,21 |
| 40.81.414-9 | PARASSÍNTESE ORIENTADA POR RX ou US | 120,70 | 30,00 | 6,21 | 36,21 |
| 40.81.415-7 | MANIPULAÇÃO DE DRENOS POS-DRENAGEM (ORIENTADA por RX, TC, US ou RM) | 105,40 | 30,00 | 1,62 | 31,62 |
| 40.81.416-5 | ESCLEROSE PERCUTÂNIA DE NODULOS BENEGNOS DIRIGIDO POR RX, US, TC ou RM | 287,30 | 40,00 | 46,19 | 86,19 |

ANEXO IV
PORTARIA IMPCG N. 6, DE 1º DE AGOSTO DE 2019.

Tabela de Exames de Imagem – TOMOGRAFIA
Valor do Fator Participativo

| CÓDIGO | PROCEDIMENTO | VALOR | Fator Equalizador 30% do Valor | | |
|-------------|--------------|--------|--------------------------------|----------|-------------|
| | | | No Atendi-mento | Em Folha | Total Fator |
| 41.00.101-0 | TC CRÂNIO | 332,80 | 30,00 | 69,84 | 99,84 |
| 41.00.101-1 | TC ORBITAS | 332,80 | 50,00 | 49,84 | 99,84 |

| | | | | | |
|-------------|--|--------|-------|--------|--------|
| 41.00.101-2 | TC SELA TÚRCICA | 332,80 | 50,00 | 49,84 | 99,84 |
| 41.00.102-8 | TC MASTÓIDES | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.102-9 | TC ORELHAS | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.103-6 | TC FACE | 368,12 | 50,00 | 60,44 | 110,44 |
| 41.00.103-7 | TC SEIS DA FACE | 368,12 | 50,00 | 60,44 | 110,44 |
| 41.00.104-4 | TC ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES | 368,12 | 50,00 | 60,44 | 110,44 |
| 41.00.105-2 | TC DENTAL (DENTASCAN) | 309,85 | 50,00 | 42,95 | 92,95 |
| 41.00.106-0 | TC PESCOÇO (FARINGE) | 378,97 | 50,00 | 63,69 | 113,69 |
| 41.00.106-1 | TC PESCOÇO (LARINGE) | 378,97 | 50,00 | 63,69 | 113,69 |
| 41.00.106-2 | TC PESCOÇO (PARTES MOLES) | 378,97 | 50,00 | 63,69 | 113,69 |
| 41.00.106-3 | TC PESCOÇO (TIREÓIDE) | 378,97 | 50,00 | 63,69 | 113,69 |
| 41.00.107-9 | TC TÓRAX | 378,97 | 50,00 | 63,69 | 113,69 |
| 41.00.108-7 | TC CORAÇÃO - PARA AVALIAÇÃO DO ESCORE DE CÁLCIO CORONARIANO | 413,77 | 50,00 | 74,13 | 124,13 |
| 41.00.109-5 | TC ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, PELVE E RETROPERITÔNIO) | 578,27 | 50,00 | 123,48 | 173,48 |
| 41.00.110-9 | TC ABDOME SUPERIOR | 378,97 | 50,00 | 63,69 | 113,69 |
| 41.00.111-7 | TC PELVE | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.111-8 | TC BACIA | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.124-5 | TC COLUNA CERVICAL (ATE 3 SEGUIMENTOS) | 300,15 | 50,00 | 40,05 | 90,05 |
| 41.00.124-6 | TC COLUNA DORSAL (ATE 3 SEGUIMENTOS) | 300,15 | 50,00 | 40,05 | 90,05 |
| 41.00.124-7 | TC COLUNA LOMBAR (ATE 3 SEGUIMENTOS) | 300,15 | 50,00 | 40,05 | 90,05 |
| 41.00.113-3 | TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL | 84,99 | 25,50 | 0,00 | 25,50 |
| 41.00.113-4 | TC ARTICULAR COXO FEMORAL DIREITO | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.113-5 | TC ARTICULAR COXO FEMORAL ESQUERDO | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.113-6 | TC ARTICULAR JOELHO DIREITO | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.113-7 | TC ARTICULAR JOELHO ESQUERDO | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.113-8 | TC ARTICULAR PE DIREITO | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.113-9 | TC ARTICULAR PE ESQUERDO | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.114-0 | TC ARTICULAR SACRILÍACAS ESQUERDA | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.114-1 | TC ARTICULAR ESTERNO CLAVICULAR DIREITO | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.114-2 | TC ARTICULAR ESTERNO CLAVICULAR ESQUERDO | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.114-3 | TC ARTICULAR OMBRO DIREITO | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.114-4 | TC ARTICULAR OMBRO ESQUERDO | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.114-5 | TC ARTICULAR COTOVELO DIREITO | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.114-6 | TC ARTICULAR COTOVELO ESQUERDO | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.114-7 | TC ARTICULAR PUNHO DIREITO | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.114-8 | TC ARTICULAR PUNHO ESQUERDO | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.114-9 | TC ARTICULAR SACROILÍACAS DIREITO | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.115-0 | TC SEGMENTOS APENDICULARES BRAÇO DIREITO | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.115-1 | TC SEGMENTOS APENDICULARES BRAÇO ESQUERDO | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.115-2 | TC SEGMENTOS APENDICULARES ANTEBRAÇO DIREITO | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.115-3 | TC SEGMENTOS APENDICULARES ANTEBRAÇO ESQUERDO | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.115-4 | TC SEGMENTOS APENDICULARES MAO DIREITA | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.115-5 | TC SEGMENTOS APENDICULARES MAO ESQUERDA | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.115-6 | TC SEGMENTOS APENDICULARES COXA DIREITA | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.115-7 | TC SEGMENTOS APENDICULARES COXA ESQUERDA | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.115-8 | TC SEGMENTOS APENDICULARES PERNA DIREITA | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.115-9 | TC SEGMENTOS APENDICULARES PERNA ESQUERDA | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.116-0 | TC SEGMENTOS APENDICULARES PE DIREITO | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.116-1 | TC SEGMENTOS APENDICULARES PE ESQUERDO | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.116-3 | TC ANGIOTOMOGRAFIA CRÂNIO (ARTERIAL) | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.116-4 | TC ANGIOTOMOGRAFIA CRÂNIO (VENOSA) | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.116-5 | TC ANGIOTOMOGRAFIA PESCOÇO (ARTERIAL) | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.116-6 | TC ANGIOTOMOGRAFIA PESCOÇO (VENOSA) | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.116-7 | TC ANGIOTOMOGRAFIA TÓRAX (ARTERIAL) | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.116-8 | TC ANGIOTOMOGRAFIA TÓRAX (VENOSA) | 356,02 | 50,00 | 56,81 | 106,81 |
| 41.00.116-9 | TC ANGIOTOMOGRAFIA ABDOME SUPERIOR (ARTERIAL) | 394,27 | 50,00 | 68,28 | 118,28 |
| 41.00.117-3 | TC ANGIOTOMOGRAFIA ABDOME SUPERIOR (VENOSA) | 394,27 | 50,00 | 68,28 | 118,28 |
| 41.00.117-4 | TC ANGIOTOMOGRAFIA PELVE (ARTERIAL) | 394,27 | 50,00 | 68,28 | 118,28 |
| 41.00.117-5 | TC ANGIOTOMOGRAFIA PELVE (VENOSA) | 394,27 | 50,00 | 68,28 | 118,28 |
| 41.00.117-6 | TC ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORÁCICA | 394,27 | 50,00 | 68,28 | 118,28 |
| 41.00.118-4 | TC ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL | 394,27 | 50,00 | 68,28 | 118,28 |
| 41.00.119-2 | TC ESCANOMETRIA DIGITAL | 150,70 | 30,00 | 15,21 | 45,21 |
| 41.00.120-6 | TC RECONSTRUÇÃO TRIDIMENSIONAL - ACRESCENTAR O EXAME DE BASE | 108,36 | 30,00 | 2,51 | 32,51 |
| 41.00.121-4 | TC ENDOSCOPIA VIRTUAL POR TC - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE | 108,36 | 30,00 | 2,51 | 32,51 |
| 41.00.122-2 | TC PARA PET DEDICADO OMCOLÓGICO | 698,49 | 50,00 | 159,55 | 209,55 |
| 41.00.123-0 | TC ANGIOTOMOGRAFIA CORONÁRIANA | 536,48 | 50,00 | 110,94 | 160,94 |

| | | | | | |
|-------------|--|--------|-------|-------|-------|
| 41.00.201-6 | TC TOMOMIELOGRAFIA (ATE 3 SEGMENTOS) - ACRESCENTAR A TC DA COLUMNA MAIS PUNÇÃO | 37,40 | 11,22 | 0,00 | 11,22 |
| 41.00.202-4 | PUNÇÃO ASPIRATIVA ORIENTADA POR TC (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE) | 82,45 | 24,74 | 0,00 | 24,74 |
| 41.00.203-2 | DRENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TC (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE) | 191,25 | 30,00 | 27,38 | 57,38 |
| 41.00.204-0 | PUNÇÃO PARA INTRUÇÃO DE CONTRASTEE(ACRESCENTAR O EXAME DE BASE) | 82,45 | 24,74 | 0,00 | 24,74 |

ANEXO V
PORTARIA IMPCG N. 6, DE 1º DE AGOSTO DE 2019.

Tabela de Exames de Imagem – ULTRASSONOGRAFIA
Valor do Fator Participativo

| CÓDIGO | PROCEDIMENTO | VALOR | Fator Equalizador 30% do Valor | | |
|-------------|--|--------|--------------------------------|----------|-------------|
| | | | No Atendi-mento | Em Folha | Total Fator |
| 40.90.101-7 | US GLOBO OCULAR – BILATERAL | 90,11 | 27,03 | 0,00 | 27,03 |
| 40.90.102-5 | US GLOBO OCULAR COM DOPPLER COLORIDO – BILATERAL | 178,78 | 30,00 | 23,64 | 53,64 |
| 40.90.103-3 | US GLÂNDULAS SALIVARES (TODAS) | 95,21 | 28,56 | 0,00 | 28,56 |
| 40.90.104-1 | US TORÁCICO EXTRACARDIACO | 65,32 | 19,60 | 0,00 | 19,60 |
| 40.90.105-0 | ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE INTRACAVITÁRIO | 233,89 | 40,00 | 30,17 | 70,17 |
| 40.90.106-8 | ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE PARA PARAPERFUSAO MIOCÁRDICA | 549,50 | 50,00 | 114,85 | 164,85 |
| 40.90.107-6 | ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO | 414,32 | 50,00 | 74,30 | 124,30 |
| 40.90.108-4 | ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAMENTO DEFLUXO EM CORES | 220,78 | 40,00 | 26,23 | 66,23 |
| 40.90.109-2 | ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO (INCLUI TRANSTORACICO) | 414,32 | 50,00 | 74,30 | 124,30 |
| 40.90.110-6 | ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORACICO | 260,17 | 40,00 | 38,05 | 78,05 |
| 40.90.111-4 | US MAMAS | 95,21 | 28,56 | 0,00 | 28,56 |
| 40.90.112-2 | US ABDOME TOTAL (INCLUI Pelve) | 160,21 | 30,00 | 18,06 | 48,06 |
| 40.90.113-0 | US ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULA, PÂNCREAS, BACO) | 112,99 | 30,00 | 3,90 | 33,90 |
| 40.90.114-8 | US RETROPERITÔNIO DE ADRENAIS | 130,54 | 30,00 | 9,16 | 39,16 |
| 40.90.114-9 | US RETROPERITÔNIO GRANDES VASOS | 130,54 | 30,00 | 9,16 | 39,16 |
| 40.90.115-7 | US APARELHO URINÁRIO FEMININO (RINS, URETERES E BEXIGA) | 99,09 | 29,73 | 0,00 | 29,73 |
| 40.90.116-5 | US APARELHO URINÁRIO MASCULINO (RINS, URETERES E BEXIGA) | 134,23 | 30,00 | 10,27 | 40,27 |
| 40.90.117-3 | US ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS) | 98,79 | 29,64 | 0,00 | 29,64 |
| 40.90.118-1 | US ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, ÚTERO, OVÁRIO E ANEXOS) | 103,64 | 30,00 | 1,09 | 31,09 |
| 40.90.119-0 | US DERMATOLÓGICO - PELE E SUBCUTÂNEO | 69,01 | 20,70 | 0,00 | 20,70 |
| 40.90.120-3 | US ÓRGÃOS SUPERFICIAIS CRÂNIO | 77,92 | 23,38 | 0,00 | 23,38 |
| 40.90.120-4 | US ÓRGÃOS SUPERFICIAIS ESCROTO | 77,92 | 23,38 | 0,00 | 23,38 |
| 40.90.120-5 | US ÓRGÃOS SUPERFICIAIS PÊNIS | 77,92 | 23,38 | 0,00 | 23,38 |
| 40.90.120-6 | US ÓRGÃOS SUPERFICIAIS TIREÓIDE | 77,92 | 23,38 | 0,00 | 23,38 |
| 40.90.121-1 | US ESTRUTURAS SUPERFICIAIS CERVICAL | 77,92 | 23,38 | 0,00 | 23,38 |
| 40.90.121-2 | US ESTRUTURAS SUPERFICIAIS TENDÃO | 77,92 | 23,38 | 0,00 | 23,38 |
| 40.90.121-3 | US ESTRUTURAS SUPERFICIAIS AXILAS | 77,92 | 23,38 | 0,00 | 23,38 |
| 40.90.121-4 | US ESTRUTURAS SUPERFICIAIS MÚSCULOS | 77,92 | 23,38 | 0,00 | 23,38 |
| 40.90.121-5 | US ARTICULAR MAO DIREITA | 95,21 | 28,56 | 0,00 | 28,56 |
| 40.90.121-6 | US ARTICULAR MAO ESQUERDA | 95,21 | 28,56 | 0,00 | 28,56 |
| 40.90.122-0 | US ARTICULAR PUNHO DIREITO | 95,21 | 28,56 | 0,00 | 28,56 |
| 40.90.122-1 | US ARTICULAR PUNHO ESQUERDO | 95,21 | 28,56 | 0,00 | 28,56 |
| 40.90.122-2 | US ARTICULAR COTOVELO DIREITO | 95,21 | 28,56 | 0,00 | 28,56 |
| 40.90.122-3 | US ARTICULAR COTOVELO ESQUERDO | 95,21 | 28,56 | 0,00 | 28,56 |
| 40.90.122-4 | US ARTICULAR OMBRO DIREITO | 95,21 | 28,56 | 0,00 | 28,56 |
| 40.90.122-5 | US ARTICULAR OMBRO ESQUERDO | 95,21 | 28,56 | 0,00 | 28,56 |
| 40.90.122-6 | US ARTICULAR EXTERNO CLAVICULAR DIREITO | 95,21 | 28,56 | 0,00 | 28,56 |
| 40.90.122-7 | US ARTICULAR EXTERNO CLAVICULAR ESQUERDO | 95,21 | 28,56 | 0,00 | 28,56 |
| 40.90.122-8 | US ARTICULAR TORNOZELO DIREITO | 95,21 | 28,56 | 0,00 | 28,56 |
| 40.90.122-9 | US ARTICULAR TORNOZELO ESQUERDO | 95,21 | 28,56 | 0,00 | 28,56 |
| 40.90.123-0 | US ARTICULAR JOELHO DIREITO | 95,21 | 28,56 | 0,00 | 28,56 |
| 40.90.123-1 | US ARTICULAR JOELHO ESQUERDO | 95,21 | 28,56 | 0,00 | 28,56 |
| 40.90.123-2 | US ARTICULAR QUADRIL DIREITO | 95,21 | 28,56 | 0,00 | 28,56 |
| 40.90.123-3 | US ARTICULAR QUADRIL ESQUERDO | 95,21 | 28,56 | 0,00 | 28,56 |
| 40.90.123-4 | US ARTICULAR PE DIREITO | 95,21 | 28,56 | 0,00 | 28,56 |
| 40.90.123-5 | US ARTICULAR PE ESQUERDO | 95,21 | 28,56 | 0,00 | 28,56 |
| 40.90.123-6 | US ARTICULAR ANTEBRAÇO DIREITO | 95,21 | 28,56 | 0,00 | 28,56 |
| 40.90.123-7 | US ARTICULAR ANTEBRAÇO ESQUERDO | 95,21 | 28,56 | 0,00 | 28,56 |
| 40.90.123-8 | US OBSTÉTRICA | 69,63 | 20,89 | 0,00 | 20,89 |
| 40.90.124-6 | US OBSTÉTRICA CONVENCIONAL COM DOPPLER COLORIDO | 161,04 | 30,00 | 18,31 | 48,31 |
| 40.90.125-4 | US OBSTÉTRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL | 145,72 | 30,00 | 13,72 | 43,72 |
| 40.90.126-2 | US OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA | 182,60 | 30,00 | 24,78 | 54,78 |
| 40.90.127-0 | US OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA: CADA FETO | 48,11 | 14,43 | 0,00 | 14,43 |

| | | | | | |
|-------------|--|--------|-------|-------|-------|
| 40.90.128-9 | US OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA COM DOPPLER COLORIDO: CADA FETO | 89,69 | 26,91 | 0,00 | 26,91 |
| 40.90.129-7 | US OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL) | 169,22 | 30,00 | 20,77 | 50,77 |
| 40.90.130-0 | US TRANSVAGINAL (INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO) | 95,83 | 28,75 | 0,00 | 28,75 |
| 40.90.131-9 | US TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OS MAIS EXAMES) (INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO) | 188,29 | 30,00 | 26,49 | 56,49 |
| 40.90.132-7 | US HISTEROSSONOGRAMIA | 246,44 | 40,00 | 33,93 | 73,93 |
| 40.90.133-5 | US PRÓSTATA TRANSRETAL (INCLUI ABDOME INFERIOR MASCULINO) | 151,11 | 30,00 | 15,33 | 45,33 |
| 40.90.135-1 | DOPPLER TRANSCRANIANO | 201,73 | 40,00 | 20,52 | 60,52 |
| 40.90.135-2 | US DOPPLER COLORIDO TRANFONTANELA | 201,73 | 40,00 | 20,52 | 60,52 |
| 40.90.136-0 | DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAIS (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS) | 247,36 | 40,00 | 34,21 | 74,21 |
| 40.90.137-8 | DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLÁVIAS E JUGULARES) | 274,82 | 40,00 | 42,45 | 82,45 |
| 40.90.138-6 | DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA (INCLUI CORAÇÃO) | 196,05 | 30,00 | 28,82 | 58,82 |
| 40.90.139-4 | DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTÉRIAS RENAIIS | 217,03 | 40,00 | 25,11 | 65,11 |
| 40.90.140-8 | DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILÍACAS | 217,03 | 40,00 | 25,11 | 65,11 |
| 40.90.141-6 | DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS VISCERAIS (MESENTÉRICAS SUPERIOR E INFERIOR E TRONCO CELÍACO)) | 217,03 | 40,00 | 25,11 | 65,11 |
| 40.90.142-4 | DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA | 217,03 | 40,00 | 25,11 | 65,11 |
| 40.90.143-2 | DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR | 217,03 | 40,00 | 25,11 | 65,11 |
| 40.90.143-3 | DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA INFERIOR | 217,03 | 40,00 | 25,11 | 65,11 |
| 40.90.144-0 | DOPPLER COLORIDO PENIANO COM FARMACO-INDUCAO | 246,20 | 40,00 | 33,86 | 73,86 |
| 40.90.145-8 | DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO | 291,27 | 40,00 | 47,38 | 87,38 |
| 40.90.145-9 | DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO | 291,27 | 40,00 | 47,38 | 87,38 |
| 40.90.146-7 | DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO | 318,74 | 50,00 | 45,62 | 95,62 |
| 40.90.146-8 | DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO | 318,74 | 50,00 | 45,62 | 95,62 |
| 40.90.147-5 | DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO | 291,27 | 40,00 | 47,38 | 87,38 |
| 40.90.147-6 | DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO | 291,27 | 40,00 | 47,38 | 87,38 |
| 40.90.148-3 | DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO | 318,74 | 50,00 | 45,62 | 95,62 |
| 40.90.148-4 | DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO | 318,74 | 50,00 | 45,62 | 95,62 |
| 40.90.149-1 | US TRIDIMENSIONAL - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE | 96,88 | 29,06 | 0,00 | 29,06 |
| 40.90.150-5 | US OBSTÉTRICA: PERFIL BIOFÍSICO FETAL | 182,60 | 30,00 | 24,78 | 54,78 |
| 40.90.151-3 | DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS PENIANAS (SEM FÁRMACO INDUÇÃO) | 168,79 | 30,00 | 20,64 | 50,64 |
| 40.90.152-1 | US BIOMICROSCÓPICA - MONOCULAR | 218,94 | 40,00 | 25,68 | 65,68 |
| 40.90.153-0 | US DIAGNÓSTICA - MONOCULAR | 136,70 | 30,00 | 11,01 | 41,01 |
| 40.90.201-3 | US OBSTÉTRICA: COM AMNIOCENTESE | 152,84 | 30,00 | 15,85 | 45,85 |
| 40.90.202-1 | US OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE COM PUNÇÃO BIOPSIA | 245,93 | 40,00 | 33,78 | 73,78 |
| 40.90.202-2 | US OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE COM PUNÇÃO ASPIRATIVA | 245,93 | 40,00 | 33,78 | 73,78 |
| 40.90.203-0 | US PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIOPSIA - ATE 8 FRAGMENTOS | 246,20 | 40,00 | 33,86 | 73,86 |
| 40.90.204-8 | US PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIOPSIA - MAIS DE 8 FRAGMENTOS | 305,68 | 50,00 | 41,71 | 91,71 |
| 40.90.205-6 | US INTRA-OPERATORIO | 216,08 | 40,00 | 24,82 | 64,82 |
| 40.90.206-4 | DOPPLER COLORIDO INTRA-OPERATORIO | 302,88 | 50,00 | 40,87 | 90,87 |
| 40.90.207-2 | ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATÓRIO TRANSESOFAGICO 1ª HORA | 151,03 | 30,00 | 15,31 | 45,31 |
| 40.90.207-3 | ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATÓRIO EPICÁRDICO | 151,03 | 30,00 | 15,31 | 45,31 |
| 40.90.208-0 | ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATÓRIO TRANSESOFAGICO POR HORA SUPLEMENTAR | 41,09 | 12,33 | 0,00 | 12,33 |
| 40.90.208-9 | ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATÓRIO EPICÁRDICO POR HORA SUPLEMENTAR | 41,09 | 12,33 | 0,00 | 12,33 |
| 40.90.211-0 | DRENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE) | 191,25 | 30,00 | 27,38 | 57,38 |
| 40.90.212-9 | REDUÇÃO DE INVAGINAÇÃO INTESTINAL POR ENEMA, ORIENTADA PRO US (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE) | 82,45 | 24,74 | 0,00 | 24,74 |
| 40.90.213-7 | MONITORIZAÇÃO POR DOPPLER TRANSCRANIANO | 81,52 | 24,46 | 0,00 | 24,46 |

PORTARIA IMPCG N. 7, DE 1º DE AGOSTO DE 2019.

DISPÕE SOBRE A FORMA DE PAGAMENTO E OS VALORES DO FATOR EQUALIZADOR PARA **PROCEDIMENTOS E EXAMES REALIZADOS POR MÉDICOS ESPECIALISTAS** NO ÂMBITO DO SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS (SERVIMED) E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

A DIRETORA-PRESIDENTE DO INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA DE CAMPO GRANDE – MS, no uso de suas atribuições legais,

CONSIDERANDO a previsão legal de coparticipação do beneficiário no custeio dos serviços efetivamente utilizados (fator equalizador), no percentual de 30% (trinta por cento) do valor do serviço;

CONSIDERANDO a aprovação da presente Portaria pela maioria dos membros do Conselho Administrativo do Serviço de Assistência à Saúde dos Servidores Públicos

Municipais - SERVIMED, em reunião realizada no dia 30 de agosto de 2019;

CONSIDERANDO a necessidade de manter o equilíbrio financeiro do Fundo de Assistência à Saúde do Servidor Municipal, em cumprimento às disposições da Lei Complementar n. 101, de 4 de maio de 2000 (Lei de Responsabilidade Fiscal);

CONSIDERANDO a necessidade de dar sustentabilidade ao SERVIMED e garantir atendimento contínuo e ininterrupto aos usuários do serviço,

RESOLVE:

Art. 1º. Estabelecer, para **Procedimentos e Exames realizados por Médicos Especialistas**, os valores do fator equalizador previsto no art. 17, da Lei n. 4.430, de 22 de dezembro de 2006, com redação dada pela Lei n. 5.133, de 27/12/2012, conforme Anexos I a IV desta Portaria.

Art. 2º. Estabelecer que o usuário do SERVIMED efetuará o pagamento do fator do equalizador em duas etapas:

I - no momento do atendimento, diretamente ao médico especialista credenciado, o valor descrito no anexo único desta Portaria;

II – mediante desconto em folha de pagamento, o valor da diferença entre o total do fator participativo e o valor pago no forma do inciso anterior.

Art. 3º. É vedado ao médico especialista credenciado exigir qualquer outro pagamento que não seja o valor correspondente ao respectivo fator equalizador descrito nos anexos desta Portaria.

Art. 4º. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, produzindo efeitos a contar de 1º de setembro de 2019.

Campo Grande – MS, 1º de agosto de 2019.

CAMILLA NASCIMENTO DE OLIVEIRA
Diretora-Presidente do IMPCG

ANEXO I
PORTARIA IMPCG N. 7, DE 1º DE AGOSTO DE 2019.

Tabela de Procedimentos e Exames de Cardiologia
Valor do Fator Participativo

| CÓDIGO | PROCEDIMENTO | VALOR | Fator Equalizador 30% do valor | | |
|----------|--|--------|--------------------------------|----------|-------------|
| | | | No Atendimento | Em Folha | Total Fator |
| 20010052 | SISTEMA HOLTER 24 HORAS - 2 CANAIS | 80,00 | 24,00 | 0,00 | 24,00 |
| 20010060 | SISTEMA HOLTER 24 HORAS 1 CANAL | 40,00 | 12,00 | 0,00 | 12,00 |
| 20010079 | SISTEMA HOLTER 12 HORAS – 2 CANAIS | 40,00 | 12,00 | 0,00 | 12,00 |
| 20010273 | TESTE ERGOMETRICO CARDIOPULMONAR | 191,30 | 30,00 | 27,39 | 57,39 |
| 20020249 | TILT TESTE | 61,20 | 18,36 | 0,00 | 18,36 |
| 20020058 | MAPA | 80,00 | 24,00 | 0,00 | 24,00 |
| 29020182 | OXIMETRIA NÃO INVASIVA | 48,00 | 14,40 | 0,00 | 14,40 |
| 40101010 | ELETROCARDIOGRAMA DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES (ECG) | 9,00 | 2,70 | 0,00 | 2,70 |
| 40101045 | TESTE ERGOMÉTRICO CONVENCIONAL-3 OU MAIS DERIVAÇÕES SIMULTÂNEA | 91,47 | 27,44 | 0,00 | 27,44 |

ANEXO II
PORTARIA IMPCG N. 7, DE 1º DE AGOSTO DE 2019.

Tabela de Procedimentos e Exames de Otorrinolaringologista
Valor do Fator Participativo

| CODIGO | PROCEDIMENTO | VALOR | Fator Equalizador 30% do valor | | |
|----------|--|--------|--------------------------------|----------|-------------|
| | | | No Atendimento | Em Folha | Total Fator |
| 20103638 | REABILITACAO LABIRINTICA (POR SESSAO) | 61,36 | 18,41 | 0,00 | 18,41 |
| 20104065 | CERUMEN - REMOCAO – UNILATERAL | 29,83 | 8,95 | 0,00 | 8,95 |
| 20104316 | CURATIVO DE OUVIDO (CADA) | 29,83 | 8,95 | 0,00 | 8,95 |
| 30205077 | BIOPSIA DO CAVUM, OROFARINGE OU HIPOFARINGE | | - | 0,00 | - |
| 30402018 | ASPIRACAO AURICULAR | 44,74 | 13,42 | 0,00 | 13,42 |
| 30402042 | CORPOS ESTRANHOS, POLIPOS OU BIOPSIA - EM CONSULTORIO | 162,52 | 30,00 | 18,76 | 48,76 |
| 30501016 | ABSCESSO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM | 162,51 | 30,00 | 18,75 | 48,75 |
| 30501059 | BIOPSIA | 78,65 | 23,60 | 0,00 | 23,60 |
| 30501075 | CORNETO INFERIOR - INFILTRACAO MEDICAMENTOSA (UNILATERAL) | 78,65 | 15,00 | 8,60 | 23,60 |
| 30501067 | CORNETO INFERIOR - CAUTERIZACAO LENEAR - UNILATERAL | 162,51 | 15,00 | 33,75 | 48,75 |
| 30501083 | CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA EM CONSULTORIO (NARIZ) | 93,07 | 27,92 | 0,00 | 27,92 |
| 30501091 | CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL / HOSPITAL | 186,15 | 30,00 | 25,85 | 55,85 |

| | | | | | |
|----------|---|--------|-------|--------|--------|
| 30501113 | EPISTAXE CAUTERIZACAO | 127,18 | 30,00 | 8,15 | 38,15 |
| 30501156 | EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERO-POSTERIOR | 294,95 | 40,00 | 48,49 | 88,49 |
| 30501164 | EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERIOR | 162,51 | 30,00 | 18,75 | 48,75 |
| 30501237 | FRATURAS DOS OSSOS NASAIS - REDUCAO INCRUENTA E GESSO | 294,95 | 40,00 | 48,49 | 88,49 |
| 30501377 | SINEQUIAS - RESSECCAO | 78,65 | 23,60 | 0,00 | 23,60 |
| 40103064 | AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL (PAE) BERA | 419,18 | 50,00 | 75,75 | 125,75 |
| 40103072 | AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR COM TESTES DE DISCRIMINACAO | 95,72 | 28,72 | 0,00 | 28,72 |
| 40103080 | AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR INFANTIL CONDICIONADA (QUALQUER TECNICA) - PEEP-SHOW | 156,35 | 30,00 | 16,91 | 46,91 |
| 40103099 | AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMIAR DE DISCRIMINACAO | 59,86 | 17,96 | 0,00 | 17,96 |
| 40103102 | AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMIAR DE INTELIGIBILIDADE | 59,86 | 17,96 | 0,00 | 17,96 |
| 40103110 | AUDIOMETRIA VOCAL COM MENSAGEM COMPETITIVA (SSI, SSW) | 74,79 | 22,44 | 0,00 | 22,44 |
| 40103420 | IMITANCIOMETRIA DE ALTA FREQUENCIA | 119,00 | 30,00 | 5,70 | 35,70 |
| 40103439 | IMPEDANCIOMETRIA | 95,27 | 28,58 | 0,00 | 28,58 |
| 40103455 | OTOEMISSOES ACUSTICAS PRODUTO DE DISTORCAO | 151,48 | 30,00 | 15,44 | 45,44 |
| 40103463 | OTOEMISSOES EVOCADAS TRANSIENTES | 151,48 | 30,00 | 15,44 | 45,44 |
| 40103480 | PESQUISA DE PARES CRANIANOS RELACIONADOS COM O VIII PAR | 109,28 | 30,00 | 2,78 | 32,78 |
| 40103498 | PESQUISA DE POTENCIAIS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL (BERA) | 398,21 | 50,00 | 69,46 | 119,46 |
| 40103536 | POLISSONOGRAMA COM EEG DE NOITE INTEIRA | 826,75 | 50,00 | 198,03 | 248,03 |
| 40103544 | POLISSONOGRAMA COM TESTE DE CPAP NASAL | 859,99 | 50,00 | 208,00 | 258,00 |
| 40103560 | POTENCIAL EVOCADO - P300 | 419,18 | 50,00 | 75,75 | 125,75 |
| 40103641 | PROVAS DE FUNCAO TUBARIA | 32,31 | 9,69 | 0,00 | 9,69 |
| 40103650 | REGISTRO DO NISTAGMO PENDULAR | 140,75 | 30,00 | 12,23 | 42,23 |
| 40103749 | VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA – COMPUTADORIZADA | 208,20 | 40,00 | 22,46 | 62,46 |
| 40103897 | PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL (ACIMA DE 7 ANOS) | 438,32 | 50,00 | 81,50 | 131,50 |
| 40201198 | VIDEO ENDOSCOPIA DO ESFINCTER VELO-PALATINO COM OTICA FLEXIVEL | 328,95 | 50,00 | 48,69 | 98,69 |
| 40201210 | VIDEO ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM OTICA FLEXIVEL | 360,41 | 50,00 | 58,12 | 108,12 |
| 40201228 | VIDEO ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM OTICA RIGIDA | 240,83 | 40,00 | 32,25 | 72,25 |
| 40201236 | VIDEO LARINGO ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCOPIO FLEXIVEL | 378,56 | 50,00 | 63,57 | 113,57 |
| 40201244 | VIDEO LARINGO ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCOPIO RIGIDO | 501,36 | 50,00 | 100,41 | 150,41 |
| 40201252 | VIDEO FARINGO LARINGOSCOPIA COM ENDOSCOPIO FLEXIVEL | 437,59 | 50,00 | 81,28 | 131,28 |
| 40201260 | VIDEO FARINGO LARINGOSCOPIA COM ENDOSCOPIO RIGIDO | 725,69 | 50,00 | 167,71 | 217,71 |
| 41401263 | TESTE DE PROTESE AUDITIVA | 194,83 | 30,00 | 28,45 | 58,45 |
| 41401476 | TESTES VESTIBULARES, COM PROVA CALORICA, COM ELETRONISTAGMOGRAFIA | 175,79 | 30,00 | 22,74 | 52,74 |
| 41401484 | TESTES VESTIBULARES, COM PROVA CALORICA, SEM ELETRONISTAGMOGRAFIA | 82,35 | 24,71 | 0,00 | 24,71 |
| 41401492 | TESTES VESTIBULARES, COM VECTO-ELETRONISTAGMOGRAFIA | 207,83 | 40,00 | 22,35 | 62,35 |

ANEXO III
PORTARIA IMPCG N. 7, DE 1º DE AGOSTO DE 2019.

Tabela de Procedimentos e Exames de Oftalmologia
Valor do Fator Participativo

| CÓDIGO | PROCEDIMENTO | VALOR UNILATERAL | Fator Equalizador 30% do valor | | |
|----------|---|------------------|--------------------------------|----------|-------------|
| | | | No Atendimento | Em Folha | Total Fator |
| 30306019 | CAPSULOTOMIA YAG OU CIRURGICA | 220,12 | 10,00 | 56,04 | 66,04 |
| 30310067 | FOTOTRABECULOPLASTIA (LASER) | 128,00 | 10,00 | 28,40 | 38,40 |
| 30310083 | IRIDECTOMIA (LASER OU CIRURGICA) | 195,13 | 10,00 | 48,54 | 58,54 |
| 30310113 | SINEQUITOMIA (LASER) | 222,53 | 10,00 | 56,76 | 66,76 |
| 30312043 | FOTOCOAGULACAO (LASER) - POR SESSAO - MONOCULAR | 195,12 | 10,00 | 48,54 | 58,54 |

| | | | | | |
|----------|--|--------|-------|-------|-------|
| 40103021 | GDX - ANALISE COMPUTADORIZADA DE PAPILA E/OU FIBRAS NERVOSAS – MONOCULAR | 89,88 | 10,00 | 16,96 | 26,96 |
| 40103137 | CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR | 51,08 | 10,00 | 5,32 | 15,32 |
| 40901521 | US BIOMICROSCOPICA – MONOCULAR | 150,19 | 10,00 | 35,06 | 45,06 |
| 40901530 | US DIAGNOSTICA – MONOCULAR | 109,37 | 10,00 | 22,81 | 32,81 |
| 41301013 | ANGIOFLUORESC EINOGRAFIA – MONOCULAR | 101,70 | 10,00 | 20,51 | 30,51 |
| 41301242 | GONIOSCOPIA – BINOCULAR | 12,80 | 3,84 | 0,00 | 3,84 |
| 41501144 | TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA – MONOCULAR | 136,16 | 10,00 | 30,85 | 40,85 |
| 40103137 | CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR | 51,08 | 10,00 | 5,32 | 15,32 |
| 41301080 | CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR | 59,04 | 10,00 | 7,71 | 17,71 |
| 41301129 | CURVA TENSIONAL DIARIA - BINOCULAR | 41,60 | 10,00 | 2,48 | 12,48 |
| 41301153 | ESTEREO FOTO DE PAPILA – MONOCULAR | 89,29 | 10,00 | 16,79 | 26,79 |
| 41301170 | ESTUDO DA PELICULA LACRIMAL – BINOCULAR | 39,12 | 11,74 | 0,00 | 11,74 |
| 41301242 | GONIOSCOPIA – BINOCULAR | 12,80 | 3,84 | 0,00 | 3,84 |
| 41301250 | MAPEAMENTO DE RETINA (OFTALMOSCOPIA INDIRETA) - MONOCULAR | 28,64 | 5,00 | 3,59 | 8,59 |
| 41301269 | MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA - MONOCULAR | 72,75 | 10,00 | 11,83 | 21,83 |
| 41301307 | POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL – MONOCULAR | 16,30 | 4,89 | 0,00 | 4,89 |
| 41301315 | RETINOGRAFIA MONOCULAR | 56,28 | 10,00 | 6,88 | 16,88 |
| 41301323 | TONOMETRIA - BINOCULAR | 17,40 | 5,22 | 0,00 | 5,22 |
| 41501012 | BIOMETRIA ULTRA- SONICA - MON | 44,78 | 10,00 | 3,43 | 13,43 |
| 41501128 | PAQUIMETRIA ULTRA SONICA | 30,38 | 5,00 | 4,11 | 9,11 |
| 41501144 | TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA – MONOCULAR | 136,16 | 10,00 | 30,85 | 40,85 |

ANEXO IV
PORTARIA IMPCG N. 7, DE 1º DE AGOSTO DE 2019.

Tabela de Procedimentos e Exames de Ginecologia
Valor do Fator Participativo

| | | | Fator Equalizador 30% do valor | | |
|----------|--|-------|--------------------------------|----------|-------------|
| CÓDIGO | PROCEDIMENTO | VALOR | No Atendimento | Em Folha | Total Fator |
| 31303196 | CAUTERIZAÇÃO QUIMICA,OU ELETROCAUTERIZAÇÃO OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DE COLO UTERINO (POR SESSÃO) | 51,00 | 15,30 | 0,00 | 15,30 |
| 31301037 | CAUTERIZAÇÃO QUIÚMICA OU ELETROCAUTERIZAÇÃO OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DA VULVA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES) | 51,00 | 15,30 | 0,00 | 15,30 |
| 41301099 | COLETA DO MATERIAL CERVICO-VAGINAL | 9,35 | 2,81 | 0,00 | 2,81 |
| 41301102 | COLPOSCOPIA | 57,99 | 17,40 | 0,00 | 17,40 |
| 41301374 | VULVOSCOPIA | 57,99 | 17,40 | 0,00 | 17,40 |
| 41301188 | EXAME A FRESCO DE CONTEÚDO VAGINAL E CERVICAL | 18,70 | 5,61 | 0,00 | 5,61 |

ANEXO V
PORTARIA IMPCG N. 7, DE 1º DE AGOSTO DE 2019.

Tabela de Procedimentos e Exames de Endoscopia
Valor do Fator Participativo

| | | | Fator Equalizador 30% do valor | | |
|----------|--|--------|--------------------------------|----------|-------------|
| CÓDIGO | PROCEDIMENTO | VALOR | No Atendimento | Em Folha | Total Fator |
| 40102017 | BILIMETRIA GASTRICA OU ESOFAGICA DE 24 HORAS | 475,67 | 50,00 | 92,70 | 142,70 |
| 40102025 | MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL | 478,28 | 50,00 | 93,48 | 143,48 |
| 40102033 | MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL PARA BIOFEEDBACK - 1 SESSAO | 459,97 | 50,00 | 87,99 | 137,99 |
| 40102041 | MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL PARA BIOFEEDBACK - DEMAIS SESSOES | 443,69 | 50,00 | 83,11 | 133,11 |
| 40102050 | MANOMETRIA ESOFAGICA COMPUTADORIZADA COM TESTE PROVOCATIVO | 673,16 | 50,00 | 151,95 | 201,95 |
| 40102068 | MANOMETRIA ESOFAGICA COMPUTADORIZADA SEM TESTE PROVOCATIVO | 658,30 | 50,00 | 147,49 | 197,49 |

| | | | | | |
|----------|---|----------|-------|----------|----------|
| 40102076 | MANOMETRIA ESOFAGICA PARA LOCALIZACAO DOS ESFINCTERES PRE-PH-METRIA | 643,41 | 50,00 | 143,02 | 193,02 |
| 40102084 | PH METRIA ESOFAGICA COMPUTADORIZADA COM UM CANAL | 460,96 | 50,00 | 88,29 | 138,29 |
| 40102092 | PH-METRIA ESOFAGICA COMPUTADORIZADA COM DOIS CANAIS | 504,63 | 50,00 | 101,39 | 151,39 |
| 40102106 | PH-METRIA ESOFAGICA COMPUDADORIZADA COM TRES CANAIS | 558,35 | 50,00 | 117,51 | 167,51 |
| 40201074 | COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA | 2.468,98 | 50,00 | 690,69 | 740,69 |
| 40201082 | COLONOSCOPIA (INCLUI A RETOSSIGMOIDOSCOPIA) | 603,07 | 50,00 | 130,92 | 180,92 |
| 40201090 | COLONOSCOPIA COM MAGNIFICACAO | 889,93 | 50,00 | 216,98 | 266,98 |
| 40201104 | ECOENDOSCOPIA ALTA | 2.606,30 | 50,00 | 731,89 | 781,89 |
| 40201112 | ECOENDOSCOPIA BAIXA | 2.606,30 | 50,00 | 731,89 | 781,89 |
| 40201120 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 440,38 | 50,00 | 82,11 | 132,11 |
| 40201139 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM MAGNIFICACAO | 972,28 | 50,00 | 241,68 | 291,68 |
| 40201147 | ENTEROSCOPIA | 1.311,97 | 50,00 | 343,59 | 393,59 |
| 40201171 | RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL | 292,51 | 40,00 | 47,75 | 87,75 |
| 40201333 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM CROMOSCOPIA | 803,96 | 50,00 | 191,19 | 241,19 |
| 40202038 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA+BIOPSIA OU CITOLOGIA | 790,24 | 50,00 | 187,07 | 237,07 |
| 40202062 | CECOSTOMIA | 1.036,10 | 50,00 | 260,83 | 310,83 |
| 40202089 | COLAGEM DE FISTULA POR VIA ENDOSCOPICA | 446,63 | 50,00 | 83,99 | 133,99 |
| 40202097 | COLOCACAO DE CANULA SOB ORIENTACAO ENDOSCOPICA | 441,88 | 50,00 | 82,56 | 132,56 |
| 40202119 | COLOCACAO DE PROTESES COLEDOCIANAS POR VIA ENDOSCOPICA (FORA O CUSTO DA PROTESE) | 3.973,98 | 50,00 | 1.142,19 | 1.192,19 |
| 40202135 | COLONOSCOPIA COM MAGNIFICACAO E TATUAGEM | 1.852,51 | 50,00 | 505,75 | 555,75 |
| 40202143 | DESCOMPRESSAO COLONICA POR COLONOSCOPIA | 931,76 | 50,00 | 229,53 | 279,53 |
| 40202186 | DILATACAO INSTRUMENTAL DO ESOFAGO, ESTOMAGO E DUODENO (POR SESSAO) | 2.094,02 | 50,00 | 578,21 | 628,21 |
| 40202194 | DILATACAO INSTRUMENTAL E INJECAO DE SUBSTANCIA MEDICAMENTOSA POR ENDOSCOPIA | 2.555,79 | 50,00 | 716,74 | 766,74 |
| 40202208 | DIVERTICULECTOMIA | 2.108,45 | 50,00 | 582,54 | 632,54 |
| 40202240 | ECOENDOSCOPIA COM PUNCAO POR AGULHA | 4.867,76 | 50,00 | 1.410,33 | 1.460,33 |
| 40202259 | ESCLEROSE DE VARIZES DE ESOFAGO, ESTOMAGO E DUODENO (POR SESSAO) | 1.064,95 | 50,00 | 269,49 | 319,49 |
| 40202267 | ESTENOSTOMIA ENDOSCOPICA | 2.105,79 | 50,00 | 581,74 | 631,74 |
| 40202283 | GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA | 485,29 | 50,00 | 95,59 | 145,59 |
| 40202291 | HEMOSTASIA MECANICA DO ESOFAGO, ESTOMAGO E DUODENO | 543,28 | 50,00 | 112,98 | 162,98 |
| 40202305 | HEMOSTASIA TERMICA POR ENDOSCOPIA | 889,89 | 50,00 | 216,97 | 266,97 |
| 40202330 | INJECAO DE SUBSTANCIA MEDICAMENTOSA POR ENDOSCOPIA | 914,45 | 50,00 | 224,34 | 274,34 |
| 40202348 | INTRODUCAO DE PROTESES DO ESOFAGO | 2.513,34 | 50,00 | 704,00 | 754,00 |
| 40202356 | JEJUNOSTOMIA ENDOSCOPICA | 1.445,39 | 50,00 | 383,62 | 433,62 |
| 40202453 | LIGADURA ELASTICA DO ESOFAGO, ESTOMAGO E DUODENO (POR SESSAO) | 783,38 | 50,00 | 185,01 | 235,01 |
| 40202470 | MUCOSECTOMIA | 1.956,00 | 50,00 | 536,80 | 586,80 |
| 40202496 | PAPILOTOMIA BIOPSIA OU CITOLOGIA BILIAR E PANCREATICA | 4.895,65 | 50,00 | 1.418,70 | 1.468,70 |
| 40202500 | PAPILOTOMIA E DILATACAO BILIAR OU PANCREATICA | 5.332,37 | 50,00 | 1.549,71 | 1.599,71 |
| 40202518 | PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA (PARA RETIRADA DE CALCULOS COLEDOCIANOS OU DRENAGEM BILIAR) | 3.851,82 | 50,00 | 1.105,55 | 1.155,55 |
| 40202526 | PAPILOTOMIA, DILATACAO E COLOCACAO DE PROTESE OU DRENO BILIAR OU PANCREATICO | 5.593,59 | 50,00 | 1.628,08 | 1.678,08 |
| 40202534 | PASSAGEM DE Sonda NASO-ENTERAL | 475,46 | 50,00 | 92,64 | 142,64 |
| 40202542 | POLIPECTOMIA DE COLON (INDEPENDENTE DO NUMERO DE POLIPOS) | 1.585,77 | 50,00 | 425,73 | 475,73 |
| 40202550 | POLIPECTOMIA DO ESOFAGO, ESTOMAGO E DUODENO (INDEPENDENTE DO NUMERO DE POLIPOS) | 1.043,08 | 50,00 | 262,92 | 312,92 |
| 40202569 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO COLON | 1.082,34 | 50,00 | 274,70 | 324,70 |

| | | | | | |
|----------|---|----------|-------|--------|--------|
| 40202577 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO, ESTOMAGO E DUODENO | 912,57 | 50,00 | 223,77 | 273,77 |
| 40202607 | TAMPONAMENTO DE VARIZES DO ESOFAGO E ESTOMAGO | 1.439,29 | 50,00 | 381,79 | 431,79 |
| 40202615 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA+BIOPSIA+TESTE UREASE | 794,69 | 50,00 | 188,41 | 238,41 |
| 40202666 | COLONOSCOPIA C/ BIOPSIA E/ OU CITOLOGIA | 936,59 | 50,00 | 230,98 | 280,98 |
| 40202674 | COLONOSCOPIA COM DILATAAO SEGMENTAR | 2.341,87 | 50,00 | 652,56 | 702,56 |
| 40202682 | RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL COM POLIPECTOMIA | 598,02 | 50,00 | 129,41 | 179,41 |
| 40202690 | RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL COM BIOPSIA E/ OUCITOLOGIA | 607,48 | 50,00 | 132,24 | 182,24 |

| | | | | | |
|----------|--|----------|-------|--------|--------|
| 40202704 | COLONOSCOPIA COM ESTENOSTOMIA | 2.448,49 | 50,00 | 684,55 | 734,55 |
| 40202712 | COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA | 2.009,77 | 50,00 | 552,93 | 602,93 |
| 40202720 | RETOSSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA COM BIOPSIA E/OU CITOLOGIA | 521,28 | 50,00 | 106,38 | 156,38 |
| 40202739 | RETOSSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA COM POLIPECTOMIA | 556,89 | 50,00 | 117,07 | 167,07 |
| 40202747 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM CROMOSCOPIA E BIOPSIA E/OU CITOLOGIA | 1.136,86 | 50,00 | 291,06 | 341,06 |