



## ANEXO II.I CHAMAMENTO PÚBLICO SESAP-15/2018 P.A. 25.528/2018

ITEM	CÓD. REFERÊNCIA	PROCEDIMENTO	VALORES ADOTADOS PELA CREDENCIANTE <sup>4</sup>			VALORES NÃO ADOTADOS	
			FILA ATUAL	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR CREDENCIAMENTO VIGENTE <sup>2</sup>	VALOR TPMC CABERGS	VALOR CBHPM <sup>3</sup>
1	COD. SIGTAP	CIRURGIA GERAL (PRIMEIRA CONSULTA E RETORNO)					
1.1	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA	19	R\$ 10,00		R\$ 93,08	R\$ 93,15
2	COD. SIGTAP	CARDIOLOGIA (PRIMEIRA CONSULTA E RETORNO)	QTDE	VALOR TABELA			
2.1	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA	464	R\$ 10,00		R\$ 93,08	R\$ 93,15
3	COD. SIGTAP	CIRURGIA VASCULAR (PRIMEIRA CONSULTA E RETORNO)	QTDE	VALOR TABELA			
3.1	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA	9	R\$ 10,00		R\$ 93,08	R\$ 93,15
4	COD. SIGTAP	ENDOCRINOLOGIA (PRIMEIRA CONSULTA E RETORNO)	QTDE	VALOR TABELA			
4.1	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1610	R\$ 10,00	R\$ 70,00	R\$ 93,08	R\$ 93,15
5	COD. SIGTAP	GASTROENTEROLOGIA (PRIMEIRA CONSULTA E RETORNO)	QTDE	VALOR TABELA			
5.1	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA	0	R\$ 10,00		R\$ 93,08	R\$ 93,15
6	COD. SIGTAP	NEUROLOGIA PEDIÁTRICA (PRIMEIRA CONSULTA E RETORNO)	QTDE	VALOR TABELA			
6.1	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	617	R\$ 10,00		R\$ 93,08	R\$ 93,15
7	COD. SIGTAP	OTORRINOLARINGOLOGIA (PRIMEIRA CONSULTA E RETORNO)	QTDE	VALOR TABELA			
7.1	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA	983	R\$ 10,00		R\$ 93,08	R\$ 93,15
8	COD. SIGTAP	ORTOPEDIA (PRIMEIRA CONSULTA E RETORNO)	QTDE	VALOR TABELA			
8.1	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA	555	R\$ 10,00		R\$ 93,08	R\$ 93,15
9	COD. SIGTAP	OFTALMOLOGIA (PRIMEIRA CONSULTA E RETORNO)	QTDE	VALOR			
9.1	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA	4749	R\$ 10,00	R\$ 40,00	R\$ 93,08	R\$ 93,15
10	COD. SIGTAP	OFTALMOLOGIA - REFRAÇÃO/OUTROS (PRIMEIRA CONSULTA E	QTDE	VALOR			
10.1	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA	2089	R\$ 10,00	R\$ 40,00	R\$ 93,08	R\$ 93,15
11	COD. SIGTAP	OFTALMOLOGIA - GLAUCOMA/RETINOPATIA DIABÉTICA	QTDE	VALOR			
11.1	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA	115	R\$ 10,00	R\$ 40,00	R\$ 93,08	R\$ 93,15
12	COD. SIGTAP	OFTALMOLOGIA CATARATA - CIRURGIA DE CATARATA (POR	QTDE	VALOR TABELA			
12.1	04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	181	R\$ 771,60		R\$ 776,77	R\$ 1.703,38
13	COD. SIGTAP	OFTALMOLOGIA PTERÍGIO/CALÁZIO - CIRURGIA DE CALAZIO	QTDE	VALOR TABELA			
13.1	04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA	108	R\$ 78,75		R\$ 72,26	R\$ 93,15
13.2	04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO (CASO SEJA		R\$ 209,55		R\$ 207,14	R\$ 220,45
14	COD. SIGTAP	PROCTOLOGIA (PRIMEIRA CONSULTA E RETORNO)	QTDE	VALOR TABELA			
14.1	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA	27	R\$ 10,00		R\$ 93,08	R\$ 93,15
15	COD. SIGTAP	REUMATOLOGIA (PRIMEIRA CONSULTA E RETORNO)	QTDE	VALOR TABELA			
15.1	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1726	R\$ 10,00	R\$ 70,00	R\$ 93,08	R\$ 93,15
16	COD. SIGTAP	REUMATOLOGIA PEDIATRICA PROCEDIMENTO	QTDE	VALOR TABELA			
16.1	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	7	R\$ 10,00		R\$ 93,08	R\$ 93,15

**MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE PRAIA GRANDE**

Estado de São Paulo

ITEM	CÓD. REFERÊNCIA	PROCEDIMENTO	-	VALORES ADOTADOS PELA CREDENCIANTE <sup>4</sup>		VALORES NÃO ADOTADOS	
				FILA ATUAL	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR CREDENCIAMENTO VIGENTE <sup>2</sup>	VALOR TPMC CABERGS
<b>1</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>CIRURGIA GERAL (PRIMEIRA CONSULTA E RETORNO)</b>					
<b>17</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>ORTOPEDIA PEDIATRICA PROCEDIMENTO</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
17.1	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	7	R\$ 10,00		R\$ 93,08	R\$ 93,15
<b>18</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>UROLOGIA (PRIMEIRA CONSULTA E RETORNO)</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
18.1	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA	28	R\$ 10,00		R\$ 93,08	R\$ 93,15
<b>19</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>UROLOGIA PEDIATRICA PROCEDIMENTO</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
19.1	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	10	R\$ 10,00		R\$ 93,08	R\$ 93,15
<b>20</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>ACUPUNTURA</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
20.1	03.09.05.002-2	SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS	208	R\$ 4,13		R\$ 60,85	R\$ 125,98
<b>21</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>ANGIOGRAFIA</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
21.1	02.10.01.001-0	Angiografia Cerebral (4 Vasos)	5	R\$ 179,46		R\$ 236,66	R\$ 404,95
21.2	02.10.01.002-9	Angiografia De Arco Aortico	2	R\$ 137,01		R\$ 181,25	R\$ 508,98
21.3	02.10.01.003-7	Angiografia De Arco Aortico E Troncos Supra-Aorticos	1	R\$ 137,01		R\$ 347,58	R\$ 709,22
21.4	02.10.01.004-5	Aortografia Abdominal	-	R\$ 189,73		R\$ 181,25	R\$ 446,87
21.5	02.10.01.005-3	Aortografia Toracica	-	R\$ 170,44		Nenhuma combinação encontrada	
		<b>TOTAL</b>	<b>8</b>				
<b>22</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>ANGIOPLASTIA</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
22.1	04.06.03.005-7	Angioplastia Com Implante De Duplo Stent Em Aorta/Arteria Pulmonar	-	R\$ 1.575,72		R\$ 543,74	R\$ 1.473,31
22.2	04.06.03.001-4	Angioplastia Coronariana	1	R\$ 1.575,72		R\$ 782,79	R\$ 1.473,31
22.3	04.06.03.002-2	Angioplastia Coronariana C/ Implante De Dois Stents	-	R\$ 1.575,72		R\$ 1.521,12	R\$ 2.089,65
22.4	04.06.03.003-0	Angioplastia Coronariana C/ Implante De Stent	2	R\$ 1.575,72		R\$ 1.092,50	R\$ 1.473,31
22.5	04.06.03.004-9	Angioplastia Coronariana Primaria	-	R\$ 1.747,52		R\$ 903,20	R\$ 1.473,31
22.6	04.06.03.006-5	Angioplastia Em Enxerto Coronariano	-	R\$ 1.575,72		R\$ 566,31	R\$ 801,08
22.7	04.06.03.007-3	Angioplastia Em Enxerto Coronariano (C/ Implante De Stent)	-	R\$ 1.575,72		R\$ 903,20	R\$ 1.943,72
22.8	04.06.04.002-8	Angioplastia Intraluminal De Aorta, Veia Cava / Vasos Iliacos (C/	1	R\$ 1.614,75		R\$ 1.521,12	R\$ 1.035,51
22.9	04.06.04.004-4	Angioplastia Intraluminal De Aorta, Veia Cava / Vasos Iliacos (S/ tent)	2	R\$ 1.614,75		R\$ 710,53	R\$ 891,13
22.10	04.06.04.006-0	Angioplastia Intraluminal De Vasos Das Extremidades (C/ Stent Nao	-	R\$ 1.065,36		R\$ 903,20	R\$ 1.943,72
22.11	04.06.04.007-9	Angioplastia Intraluminal De Vasos Das Extremidades (C/ Stent	-	R\$ 1.065,36		R\$ 887,31	R\$ 1.943,72
22.12	04.06.04.005-2	Angioplastia Intraluminal De Vasos Das Extremidades (Sem Stent)	-	R\$ 1.065,36		R\$ 566,31	R\$ 891,13
22.13	04.06.04.008-7	Angioplastia Intraluminal De Vasos Do Pescoco / Troncos Supra-	1	R\$ 1.065,36		R\$ 132,60	R\$ 1.224,91
22.14	04.06.04.009-5	Angioplastia Intraluminal De Vasos Do Pescoco Ou Troncos Supra-	1	R\$ 1.065,36		R\$ 903,20	R\$ 1.943,72
22.15	04.06.04.012-5	Angioplastia Intraluminal De Vasos Viscerais / Renais	-	R\$ 1.065,36		R\$ 776,77	R\$ 1.224,91
22.16	04.06.04.010-9	Angioplastia Intraluminal De Vasos Viscerais C/ Stent Nao Recoberto	-	R\$ 1.065,36		R\$ 903,20	R\$ 1.943,72
22.17	04.06.04.011-7	Angioplastia Intraluminal De Vasos Viscerais C/ Stent Recoberto	-	R\$ 1.065,36		R\$ 289,90	R\$ 1.943,72
22.18	04.06.04.013-3	Angioplastia Intraluminal Dos Vasos Do Pescoco / Troncos Supra-	-	R\$ 1.065,36		R\$ 903,20	R\$ 1.943,72
		<b>TOTAL</b>	<b>8</b>				
<b>23</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>ARTERIOGRAFIA</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
23.1	02.10.01.006-1	Arteriografia Cervico-Toracica	-	R\$ 201,01		R\$ 236,66	R\$ 404,95
23.2	02.10.01.007-0	Arteriografia De Membro	16	R\$ 179,46			R\$ 425,12
23.3	02.10.01.008-8	Arteriografia Digital (Por Via Venosa)	-	R\$ 200,01			R\$ 666,10
23.4	02.10.01.009-6	Arteriografia P/ Investigacao De Doenca Arteriosclerotica Aorto-iliaca	4	R\$ 504,33		R\$ 513,65	R\$ 773,67
23.5	02.10.01.010-0	Arteriografia P/ Investigacao De Hemorragia Cerebral	-	R\$ 504,43			R\$ 773,67
23.6	02.10.01.011-8	Arteriografia P/ Investigacao De Isquemia Cerebral	-	R\$ 504,43			R\$ 773,67

**MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE PRAIA GRANDE**

Estado de São Paulo

ITEM	CÓD. REFERÊNCIA	PROCEDIMENTO	-	VALORES ADOTADOS PELA CREDENCIANTE <sup>4</sup>		VALORES NÃO ADOTADOS	
				VALOR TABELA SIGTAP	VALOR CREDENCIAMENTO VIGENTE <sup>2</sup>	VALOR TPMC CABERGS	VALOR CBHPM <sup>3</sup>
1	COD. SIGTAP	CIRURGIA GERAL (PRIMEIRA CONSULTA E RETORNO)	FILA ATUAL				
23.7	02.10.01.012-6	Arteriografia Pelvica	-	R\$ 170,44			R\$ 446,87
23.8	02.10.01.013-4	Arteriografia Seletiva De Carotida	2	R\$ 190,31		R\$ 190,59	R\$ 666,10
23.9	02.10.01.014-2	Arteriografia Seletiva Por Cateter (Por Vaso)	-	R\$ 201,51		R\$ 190,59	R\$ 666,10
23.10	02.10.01.015-0	Arteriografia Seletiva Vertebral	2	R\$ 201,01			Nenhuma combinação encontrada
<b>TOTAL</b>			<b>24</b>				
24	COD. SIGTAP	CATETERISMO	QTDE	VALOR TABELA			
24.1	02.11.02.001-0	Cateterismo Cardiaco	49	R\$ 614,72		R\$ 572,03	R\$ 349,31
24.2	02.11.02.002-8	Cateterismo Cardiaco Em Pediatria	-	R\$ 653,72		R\$ 742,08	R\$ 742,08
24.3	02.10.01.018-5	Flebografia De Cava Inferior E/Ou Superior	-	R\$ 200,01		R\$ 327,50	R\$ 701,01
<b>TOTAL</b>			<b>49</b>				
25	COD. SIGTAP	CINTILOGRAFIA	QTDE	VALOR TABELA			
25.1	02.08.05.001-9	Cintilografia De Articulações E/Ou Extremidades E/Ou Osso	1	R\$ 180,32		R\$ 97,91	R\$ 200,08
25.2	02.08.01.001-7	Cintilografia De Coracao C/ Galio 67	-	R\$ 457,55		R\$ 289,32	R\$ 599,81
25.3	02.08.09.001-0	Cintilografia De Corpo Inteiro C/ Galio 67 P/ Neoplasias, Pesquisa De	1	R\$ 906,80		R\$ 245,59	R\$ 888,33
25.4	02.08.02.001-2	Cintilografia De Fígado E Baco (Mínimo 5 Imagens)	-	R\$ 133,26		R\$ 152,97	R\$ 322,63
25.5	02.08.02.002-0	Cintilografia De Fígado E Vias Biliares	-	R\$ 187,93		R\$ 286,19	R\$ 454,51
25.6	02.08.09.002-9	Cintilografia De Glandula Lacrimal (Dacriocintilografia)	-	R\$ 66,23		R\$ 151,10	R\$ 228,19
25.7	02.08.02.003-9	Cintilografia De Glandulas Salivares C/ Ou S/ Estimulo	-	R\$ 87,89		R\$ 107,28	R\$ 344,22
25.8	02.08.09.003-7	Cintilografia De Mama (Bilateral)	1	R\$ 289,43		R\$ 218,70	R\$ 594,86
25.9	02.08.01.002-5	Cintilografia De Miocardio P/ Avaliacao Da Perfusao Em Situacao De	1	R\$ 408,52		R\$ 384,77	R\$ 574,95
25.10	02.08.01.003-3	Cintilografia De Miocardio P/ Avaliacao Da Perfusao Em Situacao De	49	R\$ 383,07		R\$ 384,77	R\$ 575,01
25.11	02.08.01.004-1	Cintilografia De Miocardio P/ Localizacao De Necrose (Mínimo 3	-	R\$ 166,47		R\$ 170,74	R\$ 670,89
25.12	02.08.05.003-5	Cintilografia De Ossos C/ Ou S/ Fluxo Sanguineo (Corpo Inteiro)	49	R\$ 190,99		R\$ 164,35	R\$ 378,86
25.13	02.08.03.001-8	Cintilografia De Paratireoides	-	R\$ 324,54		R\$ 152,97	R\$ 578,76
25.14	02.08.06.001-4	Cintilografia De Perfusao Cerebral C/ Talio (Spcto)	-	R\$ 438,01		R\$ 112,35	R\$ 252,52
25.15	02.08.07.001-0	Cintilografia De Pulmao C/ Galio 67	-	R\$ 457,55		R\$ 199,83	R\$ 361,09
25.16	02.08.07.002-8	Cintilografia De Pulmao P/ Aspiracao, Pesquisa De	-	R\$ 127,51		R\$ 168,60	R\$ 164,98
25.17	02.08.07.003-6	Cintilografia De Pulmao Por Inalacao (Mínimo 2 Projecoes)	46	R\$ 128,12		R\$ 118,60	R\$ 320,13
25.18	02.08.07.004-4	Cintilografia De Pulmao Por Perfusao (Mínimo 4 Projecoes)	-	R\$ 130,50		R\$ 137,36	R\$ 284,55
25.19	02.08.04.002-1	Cintilografia De Rim C/ Galio 67	1	R\$ 457,55		R\$ 289,32	R\$ 599,81
25.20	02.08.05.004-3	Cintilografia De Segmento Osseo C/ Galio 67	-	R\$ 457,55			Nenhuma combinação encontrada
25.21	02.08.08.001-5	Cintilografia De Sistema Reticulo-Endotelial (Medula Ossea)	1	R\$ 112,61		R\$ 121,73	R\$ 213,29
25.22	02.08.04.003-0	Cintilografia De Testiculo E Bolsa Escrotal	-	R\$ 108,94		R\$ 132,32	R\$ 286,38
25.23	02.08.03.002-6	Cintilografia De Tireoide C/ Ou S/ Captacao	15	R\$ 77,28		R\$ 227,92	R\$ 341,58
25.24	02.08.03.003-4	Cintilografia De Tireoide C/ Supressao / Estimulo, Teste De	2	R\$ 107,30		R\$ 94,74	R\$ 182,94
25.25	02.08.01.005-0	Cintilografia P/ Avaliacao De Fluxo Sanguineo De Extremidades	-	R\$ 114,02		R\$ 97,91	R\$ 200,08
25.26	02.08.02.008-0	Cintilografia P/ Diverticulose De Meckel, Pesquisa De	-	R\$ 114,86		R\$ 161,10	R\$ 362,48
25.27	02.08.02.005-5	Cintilografia P/ Estudo De Transito Esofagico (Liquido)	-	R\$ 135,38		R\$ 143,96	R\$ 186,34
25.28	02.08.02.006-3	Cintilografia P/ Estudo De Transito Esofagico (Semi-Solido)	-	R\$ 135,38		R\$ 169,59	R\$ 186,78
25.29	02.08.02.007-1	Cintilografia P/ Estudo De Transito Gastrico	-	R\$ 144,22		R\$ 203,95	R\$ 238,34
25.30	02.08.02.009-8	Cintilografia P/ Hemorragia Digestiva Ativa, Pesquisa De	-	R\$ 157,23		R\$ 92,49	R\$ 410,22
25.31	02.08.02.010-1	Cintilografia P/ Hemorragia Digestiva Nao Ativa, Pesquisa De	-	R\$ 310,82		R\$ 538,84	R\$ 773,43
25.32	02.08.03.004-2	Cintilografia P/ Pesquisa Do Corpo Inteiro	1	R\$ 338,70			Nenhuma combinação encontrada
25.33	02.08.02.011-0	Cintilografia P/ Refluxo Gastro-Esofagico, Pesquisa De	-	R\$ 135,38		R\$ 169,59	R\$ 224,82
25.34	02.08.04.005-6	Cintilografia Renal/Renograma (DMSA) (Qualitativa E/Ou	11	R\$ 133,03		R\$ 152,97	R\$ 341,53
25.35	02.08.04.010-2	Cintilografia Renal/Renograma (DTPA) (Dinamico C/ Ou S/ Diuretico)	7	R\$ 165,24		R\$ 163,33	R\$ 370,16
25.36	02.08.08.004-0	Linfocintilografia	1	R\$ 141,33		R\$ 171,70	R\$ 265,33

**MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE PRAIA GRANDE**

Estado de São Paulo

ITEM	CÓD. REFERÊNCIA	PROCEDIMENTO	VALORES ADOTADOS PELA CREDENCIANTE <sup>4</sup>		VALORES NÃO ADOTADOS	
			FILA ATUAL	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR CREDENCIAMENTO VIGENTE <sup>2</sup>	VALOR TPMC CABERGS
1	COD. SIGTAP	CIRURGIA GERAL (PRIMEIRA CONSULTA E RETORNO)				
TOTAL			187			
26	COD. SIGTAP	CIRURGIA BARIÁTRICA	QTDE	VALOR TABELA		
26.1	04.07.01.038-6	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	101	R\$ 6.145,00		R\$ 3.367,14
27	COD. SIGTAP	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFÁGICA	QTDE	VALOR TABELA		
27.1	02.05.01.002-4 -	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFÁGICA	1	R\$ 165,00	R\$ 429,93	R\$ 743,83
28	COD. SIGTAP	RESSONANCIA MAGNÉTICA	QTDE	VALOR TABELA		
28.1	02.07.01.001-3	Angioressonancia Cerebral	1	R\$ 268,75	R\$ 856,09	R\$ 1.150,61
28.2	02.07.03.001-4	Ressonancia Magnetica De Abdomen Superior	1	R\$ 268,75	R\$ 642,92	R\$ 1.220,31
28.3	02.07.01.002-1	Ressonancia Magnetica De Articulacao Temporo-Mandibular	-	R\$ 268,75	R\$ 633,93	R\$ 1.122,67
28.4	02.07.03.002-2	Ressonancia Magnetica De Bacia / Pelve / Abdomen Inferior	2	R\$ 268,75	R\$ 642,92	R\$ 1.150,61
28.5	02.07.01.003-0	Ressonancia Magnetica De Coluna Cervical/Pescoco	2	R\$ 268,75	R\$ 634,38	R\$ 1.150,61
28.6	02.07.01.004-8	Ressonancia Magnetica De Coluna Lombo-Sacra	3	R\$ 268,75	R\$ 634,38	R\$ 1.150,61
28.7	02.07.01.004-8	Ressonancia Magnetica De Coluna Lombo-Sacra com Sedação	1	R\$ 268,75	R\$ 634,38	R\$ 1.150,61
28.8	02.07.01.005-6	Ressonancia Magnetica De Coluna Toracica	1	R\$ 268,75	R\$ 634,38	R\$ 1.150,61
28.9	02.07.02.001-9	Ressonancia Magnetica De Coracao / Aorta C/ Cine	-	R\$ 361,25	R\$ 714,66	R\$ 1.220,31
28.10	02.07.01.006-4	Ressonancia Magnetica De Cranio	4	R\$ 268,75	R\$ 610,01	R\$ 1.150,61
28.11	02.07.01.006-4	Ressonancia Magnetica De Cranio com Contraste	5	R\$ 268,75	R\$ 610,01	R\$ 1.150,61
28.12	02.07.01.006-4	Ressonancia Magnetica De Cranio COM SEDAÇÃO	6	R\$ 268,75	R\$ 610,01	R\$ 1.150,61
28.13	02.07.03.003-0	Ressonancia Magnetica De Membro Inferior (Unilateral)	5	R\$ 268,75	R\$ 856,09	R\$ 1.150,61
28.14	02.07.02.002-7	Ressonancia Magnetica De Membro Superior (Unilateral)	4	R\$ 268,75	R\$ 633,93	R\$ 1.150,61
28.15	02.07.01.007-2	Ressonancia Magnetica De Sela Turcica	-	R\$ 268,75	R\$ 856,09	R\$ 1.150,61
28.16	02.07.02.003-5	Ressonancia Magnetica De Torax	-	R\$ 268,75	R\$ 642,92	R\$ 1.220,31
28.17	02.07.02.003-5	Ressonancia Magnetica De Torax com contraste (PMV)	-	R\$ 268,75	R\$ 642,92	R\$ 1.220,31
28.18	02.07.03.004-9	Ressonancia Magnetica De Vias Biliares/Colangiorressonancia	1	R\$ 268,75	R\$ 856,09	R\$ 1.150,61
TOTAL			36			
29	COD. SIGTAP	TOMOGRÁFIA COM SEDAÇÃO	QTDE	VALOR TABELA		
29.1	02.06.03.001-0	Tomografia de Abdomen Superior C/ Contraste e C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 138,63	R\$ 302,83	R\$ 633,17
29.2	02.06.03.001-0	TOMOGRÁFIA de Abdomen Superior C/ Sedação	1	R\$ 138,63	R\$ 302,83	R\$ 633,17
29.3	02.06.03.002-9	Tomografia de Articulações De Membro Inferior C/ Contraste e C/	-	R\$ 86,75	R\$ 302,83	R\$ 591,28
29.4	02.06.03.002-9	Tomografia de Articulações De Membro Inferior C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 86,75	R\$ 302,83	R\$ 591,28
29.5	02.06.02.001-5	Tomografia de Articulações De Membro Superior C/ Contraste e C/	-	R\$ 86,75	R\$ 302,83	R\$ 591,28
29.6	02.06.02.001-5	Tomografia de Articulações De Membro Superior C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 86,75	R\$ 302,83	R\$ 591,28
29.7	02.06.01.001-0	Tomografia de Coluna Cervical C/ Contraste e C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 86,76	R\$ 247,73	R\$ 508,98
29.8	02.06.01.001-0	Tomografia de Coluna Cervical C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 86,76	R\$ 247,73	R\$ 508,98
29.9	02.06.01.002-8	Tomografia de Coluna Lombo-Sacra C/ Contraste e C/ Sedação	-	R\$ 101,10	R\$ 247,73	R\$ 508,98
29.10	02.06.01.002-8	Tomografia de Coluna Lombo-Sacra C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 101,10	R\$ 247,73	R\$ 508,98
29.11	02.06.01.003-6	Tomografia de Coluna Toracica C/ Contraste e C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 86,76		R\$ 633,17
29.12	02.06.01.003-6	Tomografia de Coluna Toracica C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 86,76		R\$ 633,17
29.13	02.06.01.007-9	TOMOGRÁFIA de Cranio C/ Contraste e C/ Sedação	1	R\$ 97,44	R\$ 247,73	R\$ 568,59
29.14	02.06.01.007-9	TOMOGRÁFIA de Cranio C/ Sedação	13	R\$ 97,44	R\$ 247,73	R\$ 568,59
29.15	02.06.01.004-4	TOMOGRÁFIA de Face/Seios Da Face / Art. Temporo-Mandibulares	1	R\$ 86,75	R\$ 302,83	R\$ 633,17
29.16	02.06.01.004-4	TOMOGRÁFIA de Face/Seios Face/Art.Tempor-Mandibulares	2	R\$ 86,75	R\$ 302,83	R\$ 633,17
29.17	02.06.03.003-7	Tomografia de Pelve / Bacia / Abdomen Inferior C/ Contraste e C/	-	R\$ 138,63	R\$ 422,86	R\$ 591,28
29.18	02.06.03.003-7	TOMOGRÁFIA de Pelve / Bacia / Abdomen Inferior C/ Sedação	1	R\$ 138,63	R\$ 422,86	R\$ 591,28
29.19	02.06.01.005-2	Tomografia de Pescoco C/ Contraste e C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 86,75	R\$ 302,83	R\$ 633,17

**MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE PRAIA GRANDE**

Estado de São Paulo

ITEM	CÓD. REFERÊNCIA	PROCEDIMENTO	-	VALORES ADOTADOS PELA CREDENCIANTE <sup>4</sup>		VALORES NÃO ADOTADOS	
				FILA ATUAL	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR CREDENCIAMENTO VIGENTE <sup>2</sup>	VALOR TPMC CABERGS
1	COD. SIGTAP	CIRURGIA GERAL (PRIMEIRA CONSULTA E RETORNO)					
29.20	02.06.01.005-2	Tomografia de Pescoco C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 86,75		R\$ 302,83	R\$ 633,17
29.21	02.06.02.002-3	Tomografia de Seg Apend-(Braco,Antebraco,Mao,Coxa,Perna,Pe) C/	-	R\$ 86,75		R\$ 302,83	R\$ 591,28
29.22	02.06.02.002-3	Tomografia de	-	R\$ 86,75		R\$ 302,83	R\$ 591,28
29.23	02.06.01.006-0	Tomografia de Sela Turcica C/ Contraste E C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 97,44		R\$ 247,73	R\$ 568,59
29.24	02.06.01.006-0	Tomografia de Sela Turcica C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 97,44		R\$ 247,73	R\$ 568,59
29.25	02.06.02.003-1	Tomografia de Torax C/ Contraste e C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 136,41		R\$ 302,83	R\$ 633,17
29.26	02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA de Torax C/ Sedação	1	R\$ 136,41		R\$ 302,83	R\$ 633,17
<b>TOTAL</b>			<b>20</b>				
<b>30</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>TOMOGRAFIA</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
30.1	02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA de Abdomen Superior C/ Contraste	8	R\$ 138,63	R\$ 138,63	R\$ 302,83	R\$ 633,17
30.2	02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA de Abdomen Superior S/ Contraste	95	R\$ 138,63	R\$ 138,63	R\$ 302,83	R\$ 633,17
30.3	02.06.03.002-9	Tomografia de Articulações De Membro Inferior C/ Contraste	-	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ 302,83	R\$ 591,28
30.4	02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA de Articulações De Membro Inferior S/ Contraste	5	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ 302,83	R\$ 591,28
30.5	02.06.02.001-5	Tomografia de Articulações De Membro Superior C/ Contraste	-	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ 302,83	R\$ 591,28
30.6	02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA de Articulações De Membro Superior S/ Contraste	5	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ 302,83	R\$ 591,28
30.7	02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA de Coluna Cervical C/ Contraste	1	R\$ 86,76	R\$ 86,76	R\$ 247,73	R\$ 508,98
30.8	02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA de Coluna Cervical S/ Contraste	37	R\$ 86,76	R\$ 86,76	R\$ 247,73	R\$ 508,98
30.9	02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA de Coluna Lombo-Sacra C/ Contraste	1	R\$ 101,10	R\$ 101,10	R\$ 247,73	R\$ 508,98
30.10	02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA de Coluna Lombo-Sacra S/ Contraste	127	R\$ 101,10	R\$ 101,10	R\$ 247,73	R\$ 508,98
30.11	02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA de Coluna Toracica C/ Contraste	1	R\$ 86,76	R\$ 86,76		R\$ 633,17
30.12	02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA de Coluna Toracica S/ Contraste	5	R\$ 86,76	R\$ 86,76		R\$ 633,17
30.13	02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA de Cranio C/ Contraste	3	R\$ 97,44	R\$ 97,44	R\$ 247,73	R\$ 568,59
30.14	02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA de Cranio S/ Contraste	626	R\$ 98,95	R\$ 98,95	R\$ 247,73	R\$ 568,59
30.15	02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA de Face/Seios Da Face / Art. Temporo-Mandibulares	2	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ 302,83	R\$ 633,17
30.16	02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA de Face/Seios Da Face / Art. Temporo-Mandibulares	29	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ 302,83	R\$ 633,17
30.17	02.06.01.004-4	Tomografia de Mastoides ou Ouvidos C/ Contraste	-	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ 302,83	R\$ 591,28
30.18	02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA de Mastoides ou Ouvidos S/ Contraste	3	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ 302,83	R\$ 591,28
30.19	02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA de Pelve / Bacia / Abdomen Inferior C/ Constraste	6	R\$ 138,63	R\$ 138,63	R\$ 422,86	R\$ 591,28
30.20	02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA de Pelve / Bacia / Abdomen Inferior S/ Constraste	89	R\$ 138,63	R\$ 138,63	R\$ 422,86	R\$ 591,28
30.21	02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA de Pescoco C/ Contraste	3	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ 302,83	R\$ 633,17
30.22	02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA de Pescoco S/ Contraste	10	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ 302,83	R\$ 633,17
30.23	02.06.02.002-3	Tomografia de Seg Apend-(Braco,Antebraco,Mao,Coxa,Perna,Pe) C/	-	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ 302,83	R\$ 591,28
30.24	02.06.02.002-3	Tomografia de Seg Apend-(Braco,Antebraco,Mao,Coxa,Perna,Pe) S/	-	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ 302,83	R\$ 591,28
30.25	02.06.01.006-0	Tomografia de Sela Turcica C/ Contraste	-	R\$ 97,44	R\$ 97,44	R\$ 247,73	R\$ 568,59
30.26	02.06.01.006-0	Tomografia de Sela Turcica S/ Contraste		R\$ 97,44	R\$ 97,44	R\$ 247,73	R\$ 568,59
30.27	02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA de Torax C/ Contraste	1	R\$ 136,41	R\$ 136,41	R\$ 302,83	R\$ 633,17
30.28	02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA de Torax S/ Contraste	126	R\$ 136,41	R\$ 136,41	R\$ 302,83	R\$ 633,17
<b>TOTAL</b>			<b>1183</b>				
<b>31</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>POLISSONOGRRAFIA</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
31.1	02.11.05.010-5	POLISSONOGRRAFIA	47	R\$ 125,00		R\$ 517,84	R\$ 940,01
<b>32</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>AUDIOMETRIA</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
32.1	02.11.07.004-1	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (Via Aerea / Ossea)	97	R\$ 21,00	R\$ 21,00	R\$ 46,37	R\$ 112,84
32.2	02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA	71	R\$ 23,00	R\$ 23,00	R\$ 24,09	R\$ 140,95
32.3	02.11.07.021-1	LOGOAUDIOMETRIA (Ldv-Irf-Lrf)	20	R\$ 26,25	R\$ 26,25	R\$ 20,46	R\$ 70,91
<b>TOTAL</b>			<b>188</b>				



**MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE PRAIA GRANDE**

Estado de São Paulo

ANEXO II

ITEM	CÓD. REFERÊNCIA	PROCEDIMENTO	VALORES ADOTADOS PELA CREDENCIANTE <sup>4</sup>			VALORES NÃO ADOTADOS	
			FILA ATUAL	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR CREDENCIAMENTO VIGENTE <sup>2</sup>	VALOR TPMC CABERGS	VALOR CBHPM <sup>3</sup>
<b>1</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>CIRURGIA GERAL (PRIMEIRA CONSULTA E RETORNO)</b>					
<b>33</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>BIOPSIA DE RIM</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
33.1	02.01.01.043-7	BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO	8	R\$ 46,19		R\$ 120,42	R\$ 192,51
<b>34</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>BIOPSIA DE MAMA</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
34.1	02.01.01.060-7	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA - CORE BIOPSY	2	R\$ 140,00			R\$ 451,79
<b>35</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>BIOPSIA DE FIGADO</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
35.1	02.01.01.021-6	BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO	0	R\$ 71,15		R\$ 129,45	R\$ 324,48
<b>36</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>ELETOENCEFALOGRAMA SEM E COM SEDAÇÃO</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
36.1	02.11.05.002-4	ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-	243	R\$ 11,34	R\$ 72,00	R\$ 103,96	R\$ 171,91
36.2	02.11.05.002-4	ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-	0	R\$ 11,34	R\$ 72,00	R\$ 103,96	R\$ 171,91
36.3	02.11.05.003-2	ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/	0	R\$ 25,00	R\$ 176,97	R\$ 103,96	R\$ 171,91
		<b>TOTAL</b>	<b>243</b>				
<b>37</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
37.1	02.11.07.014-9	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA	29	R\$ 13,51		R\$ 66,53	R\$ 179,41
<b>38</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>ESTUDO URODINAMICO</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
38.1	02.11.09.001-8	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	15	R\$ 7,62		R\$ 240,86	R\$ 496,12
<b>39</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA PROCEDIMENTO</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
39.1	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	42	R\$ 10,00		R\$ 93,08	R\$ 93,15
<b>40</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>HISTEROSCOPIA</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
40.1	02.11.04.004-5	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	7	R\$ 25,00		R\$ 124,04	R\$ 1.280,14
<b>41</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>LARINGOSCOPIA E ENDOSCOPIA</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
41.1	02.09.04.002-5	LARINGOSCOPIA	190	R\$ 47,14	R\$ 90,00	R\$ 149,12	R\$ 518,34
41.2	02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	4126	R\$ 48,16	R\$ 120,00	R\$ 144,51	R\$ 510,17
41.3	02.01.01.037-2	BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES - NÃO SÃO TODOS OS		R\$ 25,83		R\$ 150,62	R\$ 93,15
<b>42</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>PAAF</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
42.1	02.01.01.047-0	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	7	R\$ 23,73		R\$ 150,62	R\$ 150,62
42.2	02.01.01.058-5	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	0	R\$ 66,48		R\$ 48,16	R\$ 150,62
<b>43</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO - BERA</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
43.1	02.11.05.011-3	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	135	R\$ 4,06		R\$ 139,44	R\$ 496,49
<b>44</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>TESTE DE PROCESSAMENTO AUDITIVO</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
44.1	02.11.07.034-3	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	3	R\$ 9,36			R\$ 519,10
<b>45</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>EXAMES OFTALMOLÓGICOS</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
45.1	02.11.06.001-1	Biometria Ultrassonica (Monocular)	-	R\$ 24,24	R\$ 30,30	R\$ 103,57	R\$ 120,47
45.2	02.11.06.002-0	Biomicroscopia De Fundo De Olho	1	R\$ 12,34	R\$ 34,00	R\$ 30,06	R\$ -
45.3	02.11.06.003-8	Campimetria Computadorizada Ou Manual Com Grafico	321	R\$ 40,00	R\$ 47,00	R\$ 41,55	R\$ 125,20
45.4	04.05.05.002-0	Capsulotomia A Yag Laser	47	R\$ 78,75	R\$ 109,00	R\$ 421,49	R\$ 419,41
45.5	02.11.06.005-4	Ceratometria	-	R\$ 3,37	R\$ 3,90	R\$ 64,73	R\$ 150,99
45.6	02.11.06.006-2	Curva Diaria De Pressao Ocular Cdp0 (Minimo 3 Medidas)	15	R\$ 10,11	R\$ 14,00	R\$ 77,66	R\$ 110,28

**MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE PRAIA GRANDE**

Estado de São Paulo

ITEM	CÓD. REFERÊNCIA	PROCEDIMENTO	-	VALORES ADOTADOS PELA CREDENCIANTE <sup>4</sup>		VALORES NÃO ADOTADOS	
				VALOR TABELA SIGTAP	VALOR CREDENCIAMENTO VIGENTE <sup>2</sup>	VALOR TPMC CABERGS	VALOR CBHPM <sup>3</sup>
1	COD. SIGTAP	CIRURGIA GERAL (PRIMEIRA CONSULTA E RETORNO)	FILA ATUAL				
45.7	02.04.01.001-2	Dacriocistografia	1	R\$ 48,85	R\$ 142,86	R\$ 52,81	R\$ 166,74
45.8	02.11.06.008-9	Eletrorretinografia	-	R\$ 24,24	R\$ 98,46	R\$ 66,53	R\$ 204,60
45.9	04.05.05.009-7	Facectomia C/ Implante De Lente Intra-Ocular	8	R\$ 531,60	R\$ 2.250,00	R\$ 776,77	R\$ 1.703,38
45.10	04.05.05.010-0	Facectomia S/ Implante De Lente Intra-Ocular	-	R\$ 483,60	R\$ 563,91	R\$ 479,72	R\$ 742,08
45.11	04.05.03.004-5	Fotocoagulacao A Laser	5	R\$ 75,15	R\$ 103,00	R\$ 253,52	R\$ 1.141,07
45.12	02.11.06.010-0	Fundoscopia	-	R\$ 3,37	R\$ 76,92	R\$ 18,05	R\$ -
45.13	02.11.06.011-9	Gonioscopia	23	R\$ 6,74	R\$ 18,00	R\$ 41,55	R\$ 42,41
45.14	04.05.05.019-4	Iridotomia A Laser	-	R\$ 45,00	R\$ 90,00	R\$ 349,23	R\$ 349,31
45.15	02.11.06.012-7	Mapeamento De Retina	1210	R\$ 24,24	R\$ 45,00	R\$ 41,55	R\$ 77,16
45.16	02.11.06.014-3	Microscopia Especular De Cornea	-	R\$ 24,24	R\$ 30,30	R\$ 136,93	R\$ 180,33
45.17	02.05.02.002-0	Paquimetria Ultrassonica	200	R\$ 14,81	R\$ 19,00	R\$ 61,45	R\$ 80,90
45.18	02.11.06.015-1	Potencial De Acuidade Visual	4	R\$ 3,37	R\$ 3,88	R\$ 30,11	R\$ 42,80
45.19	02.11.06.017-8	Retinografia Colorida Binocular	63	R\$ 24,68	R\$ 34,00	R\$ 31,31	R\$ 83,17
45.20	02.11.06.018-6	Retinografia Fluorescente Binocular	58	R\$ 64,00	R\$ 90,00	R\$ 31,31	R\$ 83,17
45.21	02.11.06.023-2	Teste Ortoptico	77	R\$ 12,34	R\$ 40,00	R\$ 20,46	R\$ 17,66
45.22		Tomografia de Coerencia Optica - OCT	10	R\$ -	R\$ 150,00	R\$ 178,58	R\$ 323,89
45.23	02.11.06.025-9	Tonometria	11	R\$ 3,37	R\$ 4,70	R\$ 15,04	R\$ 45,17
45.24	02.11.06.026-7	Topografia Computadorizada De Cornea	44	R\$ 24,24	R\$ 30,30	Nenhuma combinação encontrada	
45.25	02.05.02.008-9	Ultrassonografia De Globo Ocular / Orbita (Monocular)	3	R\$ 24,20	R\$ 80,00	R\$ 60,93	R\$ 160,49
45.26	02.11.06.022-4	Teste De Visao De Cores	-	R\$ 3,37	R\$ 4,20	R\$ 30,06	R\$ 42,80
<b>TOTAL</b>			<b>2101</b>				
<b>46</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>COLONOSCOPIA E RETOSSIGMOIDOSCOPIA</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
46.1	02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA	720	R\$ 112,66	R\$ 421,64	R\$ 336,60	R\$ 727,62
46.2	02.09.01.005-3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	3	R\$ 23,13	R\$ 193,43	R\$ 109,68	R\$ 272,43
46.3	02.01.01.037-2	BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES - NÃO SÃO TODOS OS		R\$ 25,83		R\$ 150,62	R\$ 93,15
<b>47</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>NASOVIDEOLARINGOSCOPIA</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
47.1	02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA	115	R\$ 45,50		R\$ 94,61	R\$ 518,34
<b>48</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>ECOCARDIOGRAMA (total incluindo ECOCARDIOGRAMA</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
48.1	02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1662	R\$ 39,94	R\$ 95,00	R\$ 225,91	R\$ 464,46
<b>49</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>TESTE ERGOMETRICO</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
49.1	02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	487	R\$ 30,00		R\$ 142,10	R\$ 245,31
<b>50</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>HOLTER</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
50.1	02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	117	R\$ 30,00		R\$ 181,24	R\$ 230,15
<b>51</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>MAPA</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
51.1	02.11.02.005-2	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	28	R\$ 10,07		R\$ 181,24	R\$ 306,94
<b>52</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>ELETRONEUROMIOGRAFIA</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
52.1	02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) - POR MEMBRO	731	R\$ 27,00		R\$ 253,52	R\$ 399,44
<b>53</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
53.1	02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	0	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 76,87	R\$ 164,57
53.2	02.04.03.003-0	MAMOGRAFIA (UNILATERAL) DIAGNÓSTICA	0	R\$ 22,50	R\$ 22,50	R\$ 174,96	R\$ 237,82
<b>TOTAL</b>			<b>0</b>				

**MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE PRAIA GRANDE**

Estado de São Paulo

ITEM	CÓD. REFERÊNCIA	PROCEDIMENTO	-	VALORES ADOTADOS PELA CREDENCIANTE <sup>4</sup>		VALORES NÃO ADOTADOS	
				VALOR TABELA SIGTAP	VALOR CREDENCIAMENTO VIGENTE <sup>2</sup>	VALOR TPMC CABERGS	VALOR CBHPM <sup>3</sup>
1	COD. SIGTAP	CIRURGIA GERAL (PRIMEIRA CONSULTA E RETORNO)	FILA ATUAL				
<b>54</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>ULTRASSON</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
54.1	02.05.02.018-6	Ultra sonografia transvaginal	2261	R\$ 24,20	R\$ 54,60	R\$ 65,93	R\$ 168,37
54.2	02.05.02.006-2	Ultra-sonografia de articulacao (unilateral)	2910	R\$ 24,20	R\$ 54,60	R\$ 63,12	R\$ 160,49
54.3	02.05.02.006-2	Ultrassonografia De Partes Moles	439	R\$ 24,20	R\$ 54,60	R\$ 88,98	R\$ 138,00
54.4	02.05.02.006-2	Ultrassonografia de Região Inguinal	168	R\$ 24,20	R\$ 54,60	R\$ 88,98	R\$ 138,00
54.5	02.05.02.006-2	Ultrassonografia Submandibular	4	R\$ 24,20	R\$ 54,60	R\$ 88,98	R\$ 138,00
54.6	02.05.02.006-2	Ultrassonografia Cervical	171	R\$ 24,20	R\$ 54,60	R\$ 88,98	R\$ 138,00
54.7	02.05.02.006-2	Ultrassonografia De Carótidas	8	R\$ 24,20	R\$ 60,48	R\$ 63,12	R\$ 138,00
54.8	02.05.02.006-2	Ultrassonografia De Glandulas Salivares	23	R\$ 24,20	R\$ 54,60	R\$ 63,12	R\$ 160,49
54.9	02.05.02.005-4	Ultra-sonografia do aparelho urinario ( rins bexiga)	1862	R\$ 24,20	R\$ 60,48	R\$ 59,67	R\$ 167,58
54.10	02.05.02.016-0	Ultra-sonografia pelvica ( ginecologica )	513	R\$ 24,20	R\$ 54,60	R\$ 37,82	R\$ 169,15
54.11	02.05.02.013-5	Ultra-sonografia torax ( extracardiaco )	2	R\$ 24,20	R\$ 54,60	R\$ 37,82	R\$ 114,96
54.12	02.05.02.017-8	Ultra-sonografia transfontanela	-	R\$ 24,20	R\$ 60,48	R\$ 226,21	R\$ 191,55
54.13	02.05.02.003-8	Ultrassonografia de abdomen superior ( figado vesicula vias biliares)	1030	R\$ 24,20	R\$ 60,48	R\$ 78,78	R\$ 186,23
54.14	02.05.02.003-8	Ultrassonografia De Parede Abdominal	315	R\$ 24,20	R\$ 54,60	R\$ 78,78	R\$ 265,81
54.15	02.05.02.004-6	Ultrassonografia de abdomen total	2435	R\$ 37,95	R\$ 75,60	R\$ 118,74	R\$ 265,81
54.16	02.05.02.007-0	Ultrassonografia de bolsa escrotal	197	R\$ 24,20	R\$ 54,60	R\$ 63,12	R\$ 138,00
54.17	02.05.02.009-7	Ultrassonografia de mamas bilateral	1782	R\$ 24,20	R\$ 54,60	R\$ 104,65	R\$ 160,49
54.18	02.05.02.010-0	Ultrassonografia de prostata ( via abdominal )	426	R\$ 24,20	R\$ 54,60	R\$ 50,31	R\$ 160,49
54.19	02.05.02.010-0	Ultrassonografia De Abdomen Inferior (masculino)	32	R\$ 24,20	R\$ 54,60	R\$ 108,21	R\$ 160,29
54.20	02.05.02.011-9	Ultrassonografia de prostata ( via transretal )	1	R\$ 24,20	R\$ 54,60	R\$ 100,61	R\$ 262,46
54.21	02.05.02.012-7	Ultrassonografia de tireoide	871	R\$ 24,20	R\$ 54,60	R\$ 63,12	R\$ 138,00
		<b>TOTAL</b>	<b>15450</b>				
<b>55</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>ULTRASSON GESTACIONAL</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
55.1	02.05.02.014-3	Ultra-sonografia obstetrica	19	R\$ 24,20	R\$ 55,00	R\$ 49,70	R\$ 122,84
55.2	02.05.01.005-9	Ultrassonografia Doppler De Fluxo Obstetrico	1	R\$ 42,90	R\$ 90,00	R\$ 312,67	R\$ 385,70
		<b>TOTAL</b>	<b>20</b>				
<b>56</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>ULTRASSON DOPPLER (NA TABELA SIGTAP CONSTA SOMENTE</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
56.1	02.05.01.004-0	Ultrassonografia Cervical com Doppler	1	R\$ 39,60		R\$ 152,46	R\$ 425,01
56.2	02.05.01.004-0	Ultrassonografia De Abdomen Superior com doppler	1	R\$ 39,60		R\$ 144,67	R\$ 338,02
56.3	02.05.01.004-0	Ultrassonografia De Aparelho Urinario com doppler	2	R\$ 39,60	R\$ 95,00	R\$ 144,67	R\$ 338,02
56.4	02.05.01.004-0	Ultrassonografia De Bolsa Escrotal com Doppler colorido	12	R\$ 39,60	R\$ 75,00	R\$ 144,67	R\$ 338,02
56.5	02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Abdome Total	4	R\$ 39,60	R\$ 95,00	R\$ 144,67	R\$ 338,02
56.6	02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Aorta e Arteriais Iliacas	8	R\$ 39,60		R\$ 240,57	R\$ 383,09
56.7	02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Arterial MI Bilateral	661	R\$ 79,20	R\$ 190,00	R\$ 316,01	R\$ 511,95
56.8	02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Arterial MI Unilateral	21	R\$ 39,60	R\$ 95,00	R\$ 316,01	R\$ 511,95
56.9	02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Arterial MS Bilateral	19	R\$ 79,20	R\$ 190,00	R\$ 316,01	R\$ 511,95
56.10	02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Arterial MS Unilateral	3	R\$ 39,60	R\$ 95,00	R\$ 316,01	R\$ 511,95
56.11	02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Arterias Renais	3	R\$ 39,60		R\$ 240,57	R\$ 383,09
56.12	02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Carótidas	137	R\$ 39,60	R\$ 95,00	R\$ 152,46	R\$ 425,01
56.13	02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler De Tireoide	41	R\$ 39,60	R\$ 75,00	R\$ 144,67	R\$ 338,02
56.14	02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Peniano	4	R\$ 39,60		R\$ 178,95	R\$ 294,88
56.15	02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Venoso MI Bilateral	2360	R\$ 79,20	R\$ 190,00	R\$ 351,09	R\$ 562,16
56.16	02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Venoso MI Unilateral	77	R\$ 39,60	R\$ 95,00	R\$ 351,09	R\$ 562,16
56.17	02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Venoso MS Bilateral	37	R\$ 79,20	R\$ 190,00	R\$ 351,09	R\$ 562,16
56.18	02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Venoso MS Unilateral	5	R\$ 39,60	R\$ 95,00	R\$ 351,09	R\$ 562,16



**MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE PRAIA GRANDE**

Estado de São Paulo

ITEM	CÓD. REFERÊNCIA	PROCEDIMENTO	-	VALORES ADOTADOS PELA CREDENCIANTE <sup>4</sup>		VALORES NÃO ADOTADOS	
				FILA ATUAL	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR CREDENCIAMENTO VIGENTE <sup>2</sup>	VALOR TPMC CABERGS
1	COD. SIGTAP	CIRURGIA GERAL (PRIMEIRA CONSULTA E RETORNO)					
56.19	02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Vertebrais	45	R\$ 39,60	R\$ 95,00	R\$ 152,46	R\$ 425,01
56.20	02.05.01.004-0	Ultrassonografia Transvaginal com doppler	3	R\$ 39,60	R\$ 75,00	R\$ 144,67	R\$ 338,02
TOTAL			3444				

**AVALIAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS**

ITEM	CÓD. REFERÊNCIA	PROCEDIMENTO	-	VALORES ADOTADOS PELA CREDENCIANTE		VALORES NÃO ADOTADOS	
				FILA ATUAL	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR CREDENCIAMENTO VIGENTE <sup>2</sup>	VALOR TPMC CABERGS
57	COD. SIGTAP	CIRURGIA GERAL (PRIMEIRA CONSULTA E RETORNO)					
57.1	04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	307	R\$ 693,05		R\$ 1.035,51	R\$ 1.943,60
58	COD. SIGTAP	Cirurgia Geral - Hernia Epigástrica	QTDE	VALOR TABELA			
58.1	04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	29	R\$ 559,87		R\$ 362,50	R\$ 377,25
59	COD. SIGTAP	Cirurgia Geral - Hernia Incisional	QTDE	VALOR TABELA			
59.1	04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	32	R\$ 539,92		R\$ 362,50	R\$ 566,66
60	COD. SIGTAP	Cirurgia Geral - Hernia Inguinal / Cirurgia Geral - Hernia Ventral	QTDE	VALOR TABELA			
60.1	04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL UNILATERAL	247	R\$ 445,51		R\$ 742,08	R\$ 1.609,82
61	COD. SIGTAP	Cirurgia Geral - Hernia Umbilical	QTDE	VALOR TABELA			
61.1	04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	211	R\$ 434,99		R\$ 336,60	R\$ 349,31
62	COD. SIGTAP	Cirurgia Pediátrica - Fimose	QTDE	VALOR TABELA			
62.1	04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	98	R\$ 219,12		R\$ 220,45	R\$ 324,48
63	COD. SIGTAP	Cirurgia Pediátrica - Hernia	QTDE	VALOR TABELA			
63.1	04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL UNILATERAL	67	R\$ 445,51		R\$ 742,08	R\$ 1.609,82
64	COD. SIGTAP	Cirurgia Plástica - Gigantomastia	QTDE	VALOR TABELA			
64.1	04.10.01.007-3	PLÁSTICA MAMÁRIA FEMININA NÃO ESTÉTICA	76	R\$ 514,17		-	R\$ 742,08
65	COD. SIGTAP	Cirurgia Vascular	QTDE	VALOR TABELA			
65.1	04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	22	R\$ 483,37		R\$ 414,28	R\$ 742,08
66	COD. SIGTAP	Ginecologia - Incontinência Urinária	QTDE	VALOR TABELA			
66.1	04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR	38	R\$ 372,89		R\$ 538,73	R\$ 742,08
67	COD. SIGTAP	Ginecologia - Mioma	QTDE	VALOR TABELA			
67.1	04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	70	R\$ 634,03		R\$ 517,84	R\$ 1.224,91
68	COD. SIGTAP	Otorrinolaringologia - Amigdalectomia/Adenoidectomia	QTDE	VALOR TABELA			
68.1	04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	3	R\$ 337,22		R\$ 258,92	R\$ 801,08
69	COD. SIGTAP	Planejamento Familiar - Laqueadura	QTDE	VALOR TABELA			
69.1	04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBÁRIA	207	R\$ 339,02		R\$ 411,97	R\$ 801,08
70	COD. SIGTAP	Planejamento Familiar - Vasectomia	QTDE	VALOR TABELA			
70.1	04.09.04.024-0	VASECTOMIA	204	R\$ 306,47		-	R\$ 801,08
71		OUTRAS CIRURGIAS ELETIVAS - DIVERSOS TIPOS DE	QTDE				
71.1		Cirurgia Geral - Esofago, Estomago e Duodeno - EED	3				
71.2		Cirurgia Geral - Outros	72				
71.3		Cirurgia Pediátrica - Outros	71				
71.4		Cirurgia Plástica - Outros	175				
71.5		Cirurgia Torácica	6				
71.6		Ginecologia - NIC III	1				
71.7		Ginecologia - Outros	179				
71.8		Otorrinolaringologia - Outras	52				
71.9		Urológica	44				
AVALIAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS - TOTAL			2214				

**MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE PRAIA GRANDE**

Estado de São Paulo

ITEM	CÓD. REFERÊNCIA	PROCEDIMENTO	-	VALORES ADOTADOS PELA CREDENCIANTE <sup>4</sup>		VALORES NÃO ADOTADOS	
				VALOR TABELA SIGTAP	VALOR CREDENCIAMENTO VIGENTE <sup>2</sup>	VALOR TPMC CABERGS	VALOR CBHPM <sup>3</sup>
1	COD. SIGTAP	CIRURGIA GERAL (PRIMEIRA CONSULTA E RETORNO)	FILA ATUAL				
<b>72</b>	<b>COD. SIGTAP</b>	<b>COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (VIA</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR TABELA</b>			
72.1	02.09.01.001-0	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (VIA		R\$ 90,68		R\$ 336,60	R\$ 1.342,96

<sup>1</sup> Considerado tabela SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS - vigente em 11/09/2018

<sup>2</sup> Valores apurados por meio de pesquisa de mercado e comparação com as tabelas oficiais

<sup>3</sup> Considerado tabela CBHPM- Classificação Brasileira Hierarquizada

de Procedimentos Médicos - Comunicado de 18 de outubro de 2017 [VALOR DO PROCEDIMENTO=(CUSTO OPERACIONAL x UCO) + PORTE]

<sup>4</sup> Para fins de remuneração dos procedimentos efetuados, será utilizado o constante na coluna "VALOR CREDENCIAMENTO VIGENTE", sendo este valor ausente, adota-se o valor da coluna "TABELA SIGTAP".