

Tabela Oficial de valores de Procedimentos SESAP - PG 19

Código SIGTAP (junho/19)	Especialidade/Procedimento	Total em lista de espera	Valor Atribuído
-------------------------------------	-----------------------------------	---	------------------------

Avaliação Cirúrgica - Cirurgia Cardíaca			
04.06.01.094-3	Revascularização Miocardia s/ uso de Extracorporea	5	R\$ 17.480,86
04.06.03.011-1	Valvuloplastia Aortica Percutanea	1	R\$ 3.478,38
04.06.01.080-3	Plástica Valvar	6	R\$ 12.123,40
04.06.01.090-0	Ressecção de Tumor Intracardiaco	1	R\$ 21.818,80
04.06.01.053-6	Fechamento de Comunicação Interatrial	2	R\$ 14.890,34

Avaliação Cirúrgica - Cirurgia de Cabeça e Pescoço Procedimento			
02.01.01.022-4	Biopsia de Ganglio Linfático	1	R\$ 92,38
04.03.01.015-2	Ressecção de Mucocle Frontal	1	R\$ 1.615,58
04.04.01.011-3	Exerese de Papiloma em Laringe	1	R\$ 326,20
04.01.02.009-6	Excereze de Cisto Tireoglosso	2	R\$ 960,12
04.02.01.003-5	Tireoidectomia Parcial	22	R\$ 851,26
04.06.02.015-9	Excereze de Ganglio Linfático	1	R\$ 176,28
04.01.01.007-4	Excereze de Tumor de Pele e Anexos/ Cisto Sebáceo/ Lipoma	32	R\$ 24,92
04.04.01.046-6	Parotidectomia Parcial ou Subtotal	10	R\$ 901,66
04.04.01.013-0	Extirpacao de Tumor do Cavum e Faringe	1	R\$ 484,46
04.06.02.024-8	Linfonectomia Radical Cervical Unilateral	4	R\$ 999,42
04.04.02.027-5	Ressecção de Lesão Maligna e Benigna da Região Crânio e Bucomaxilofacial	5	R\$ 2.325,12
04.05.01.007-9	Exerese de Calazio e Outras Pequenas Lesões da Palpebra	1	R\$ 157,50
04.04.02.007-0	Ressecção de Glândula Salivar	1	R\$ 405,76
04.01.02.006-1	Exerese de Cisto Branquial	1	R\$ 695,54
04.04.01.017-2	Laringectomia Parcial	1	R\$ 2.146,04
04.04.02.027-5	Ressecção de Lesão Maligna e Benigna da Região Crânio e Bucomaxilofacial	2	R\$ 2.325,12
04.07.01.038-6	Cirurgia Bariátrica - Avaliação Cirúrgica	115	R\$ 12.290,00

04.07.03.002-6	Avaliação Cirúrgica - Cirurgia Geral - Colelitíase	382	R\$ 1.391,54
----------------	---	-----	--------------

04.07.04.006-4	Avaliação Cirúrgica - Cirurgia Geral - Hernia Epigástrica	22	R\$ 1.119,74
----------------	--	----	--------------

04.07.04.008-0	Avaliação Cirúrgica - Cirurgia Geral - Hernia Incisional	47	R\$ 1.079,84
----------------	---	----	--------------

04.07.04.010-2	Avaliação Cirúrgica - Cirurgia Geral - Hernia Inguinal	231	R\$ 891,02
----------------	---	-----	------------

Tabela Oficial de valores de Procedimentos SESAP - PG 19

Código SIGTAP (junho/19)	Especialidade/Procedimento	Total em lista de espera	Valor Atribuído
-------------------------------------	-----------------------------------	---	------------------------

04.07.04.012-9	Avaliação Cirúrgica - Cirurgia Geral - Hernia Umbilical	205	R\$ 869,98
----------------	--	-----	------------

	Avaliação Cirúrgica - Cirurgia Geral - Outros		
04.01.01.007-4	Exerese de Tumor de Pele e Anexos Lipoma	14	R\$ 24,92
04.01.02.008-8	Exerese de Cisto Sacro-Coccigeo	6	R\$ 287,44
04.01.02.014-2	Tratamento Cirúrgico de Hiperkeratose Plantar (c/ correção plástica)	1	R\$ 604,16
04.07.03.002-6	Colecistectomia	1	R\$ 1.391,54
04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscopica	6	R\$ 1.386,10
04.07.04.018-8	Liberação de Aderências Intestinais	1	R\$ 1.658,12

04.09.05.008-3	Avaliação Cirúrgica - Cirurgia Pediátrica - Fimose	67	R\$ 438,24
----------------	---	----	------------

04.07.04.012-9	Avaliação Cirúrgica - Cirurgia Pediátrica - Hernia	37	R\$ 869,98
----------------	---	----	------------

	Avaliação Cirúrgica - Cirurgia Pediátrica - Outros		
04.01.01.007-4	Exerese de Tumor de Pele e Anexos/ Cisto Sebáceo/Lipoma	3	R\$ 24,92
04.01.01.013-9	Tratamento Cirurgico de Fístula do Pescoço	1	R\$ 59,72
04.01.02.002-9	Enxerto Dermo-Epidermico	1	R\$ 731,54
04.01.02.004-5	Excisão e Enxerto de Pele (hemangioma, nevus ou tu)	3	R\$ 713,82
04.01.02.009-6	Exerese de Cisto Tireoglosso	2	R\$ 960,12
04.01.02.015-0	Tratamento Cirurgico Sinus Pré-Auricular	1	R\$ 687,24
04.07.02.026-8	Fechamento de Fístula de Reto	1	R\$ 748,28
04.07.02.028-4	Hemorroidectomia	1	R\$ 631,88
04.08.06.064-6	Tratamento Cirúrgico de Mão ou Pé em Fenda/Dedo Bífido/Macrodactilia/Polidactilia	2	R\$ 481,20
04.08.06.065-4	Tratamento Cirúrgico de Polidactilia Não Articulada	1	R\$ 56,84
04.09.04.012-6	Orquidopexia Bilateral	13	R\$ 770,64
04.09.04.013-4	Orquidopexia	4	R\$ 720,14
04.09.04.021-5	Cirurgia de Hidrocele	1	R\$ 513,94
04.09.05.002-4	Correção de Epispadia	1	R\$ 776,42
04.09.05.003-2	Cirurgia de Hipospádia	4	R\$ 745,92
04.09.07.021-1	Reconstrução Vaginal	1	R\$ 819,10
04.09.07.028-9	Cir. Sinequia Vaginal	2	R\$ 856,90

Tabela Oficial de valores de Procedimentos SESAP - PG 19

Código SIGTAP (junho/19)	Especialidade/Procedimento	Total em lista de espera	Valor Atribuído
-------------------------------------	-----------------------------------	---	------------------------

04.12.01.011-9	Traqueorrafia e/ou Fechamento de Dístula Traqueo - Cutanea	1	R\$ 1.032,44
04.09.05.008-3	Postectomia	1	R\$ 438,24

04.10.01.007-3	Avaliação Cirúrgica - Cirurgia Plastica - Gigantomastia	68	R\$ 1.028,14
----------------	--	----	--------------

	Avaliação Cirúrgica - Cirurgia Plastica - Outros		
04.13.01.008-2	Tratamento De Medio Queimado	2	R\$ 1.376,48
04.01.01.005-8	Excisão De Lesão E/Ou Sutura De Ferimento Da Pele Anexos E M	4	R\$ 46,32
04.01.01.007-4	Exérese De Tumor De Pele E Anexos / Cisto Sebáceo / Lipoma	66	R\$ 24,92
04.01.02.002-9	Enxerto Dermo-Epidermico	1	R\$ 731,54
04.01.02.005-3	Excisão E Sutura De Lesão Na Pele C/ Plástica Em Z Ou Rotação De Retalho	1	R\$ 713,62
04.01.02.010-0	Extirpação E Supressão De Lesão De Pele E De Tecido Celular Subcutâneo	4	R\$ 316,22
04.04.01.012-1	Exérese De Tumor De Vias Aéreas Superiores, Face E Pescoço Em Nariz	2	R\$ 717,16
04.04.01.050-4	Tratamento Cirúrgico De Perfuração Do Septo Nasal	2	R\$ 530,46
04.04.01.055-5	Tratamento Cirúrgico De Rinofima	1	R\$ 630,86
04.04.02.010-0	Excisão Em Cunha De Lábio	1	R\$ 59,72
04.04.02.020-8	Labioplastia	1	R\$ 635,74
04.05.01.007-9	Exérese De Pequenas Lesões De Pálpebra	3	R\$ 157,50
04.05.01.013-3	Reconstrução De Pálpebra	1	R\$ 2.277,32
04.05.01.014-1	Simblefaroplastia	1	R\$ 407,48
04.05.04.019-9	Tratamento Cirúrgico De Xantelasma	1	R\$ 232,84
04.05.04.020-2	Tratamento De Ptose Palpebral	23	R\$ 898,88
04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico De Varizes (Bilateral)	1	R\$ 1.164,08
04.07.01.037-8	Tratamento De Intercorrências Cirúrgica Pós- Cirurgia Bariátrica	1	R\$ 1.950,00
04.13.04.023-2	Tratamento Cirúrgico Não Estético Da Orelha	6	R\$ 783,76
04.08.02.032-6	Tratamento Cirúrgico De Dedo De Gatilho	1	R\$ 482,30
04.08.02.062-8	Tratamento Cirúrgico De Sindactilia Da Mão (Por Espaço Interdigital)	3	R\$ 385,20
04.08.06.023-9	Ressecção De Tumor E Reconstrução C/ Retalho Microcirúrgico	1	R\$ 4.527,08
04.08.06.065-4	Tratamento Cirúrgico De Polidactilia Não Articulada	7	R\$ 56,84
04.09.07.026-2	Tratamento Cirúrgico De Hipertrofia Dos Pequenos Lábios	1	R\$ 238,70
04.10.01.004-9	Exérese De Mama Supranumerária	12	R\$ 41,48

Tabela Oficial de valores de Procedimentos SESAP - PG 19

Código SIGTAP (junho/19)	Especialidade/Procedimento	Total em lista de espera	Valor Atribuído
-------------------------------------	-----------------------------------	---	------------------------

04.10.01.007-3	Plástica Mamaria Feminina Não Estética	5	R\$ 1.028,34
04.10.01.008-1	Plástica Mamaria Masculina	28	R\$ 901,28
04.10.01.013-8	Retirada De Prótese Mamária Bilateral	1	R\$ 580,00
04.13.04.005-4	Dermolipectomia Abdominal Pós Cirurgia Bariátrica	1	R\$ 1.724,70
04.13.01.007-4	Tratamento De Intercorrência Médio E Grande Queimado	1	R\$ 38,00
04.13.04.002-0	Correção De Retração Cicatricial Vários Estágios	1	R\$ 1.006,24
04.13.04.004-6	Dermolipectomia Abdominal Não Estética	17	R\$ 1.243,68
04.13.04.005-4	Dermolipectomia Abdominal Pós Bariátrica	4	R\$ 1.724,70
04.13.04.008-9	Mamoplastia Pós- Cirurgia Bariátrica	2	R\$ 1.109,04
04.13.04.017-8	Tratamento Cirúrgico De Lesão Extensa Com Perda De Substancia Cutânea	4	R\$ 1.483,38
04.13.04.021-6	Tratamento Cirúrgico De Retração Cicatricial Em Um Estágio	1	R\$ 1.006,24
04.13.04.023-2	Tratamento Cirúrgico Não Estético Da Orelha	10	R\$ 783,76
04.13.04.025-9	Dermolipectomia Abdominal Circunferencial Pós Cirurgia Bariátrica	4	R\$ 2.104,40
04.15.04.004-3	Debridamento De Ulcera / Necrose	1	R\$ 59,72
04.16.08.001-4	Excisão e Enxerto De Pele Em Oncologia	1	R\$ 792,36

	Avaliação Cirúrgica - Cirurgia Torácica		
04.12.05.014-5	Metastasectomia Pulmonar Uni ou Bilateral (qualquer metodo)	1	R\$ 2.520,54
04.12.05.010-2	Ressecção em Cunha, Tumorectomia / Biopsia de Pulmao a Céu Aberto	4	R\$ 2.520,54
04.12.05.011-0	Ressecção Pulmonar Associada a Broncoplastia/ Arterioplastia	1	R\$ 3.774,16
04.12.04.018-2	Tratamento Cirúrgico de Defeitos Congênitos do Torax	1	R\$ 2.632,16

04.06.02.057-4	Avaliação Cirúrgica - Cirurgia Vascular	88	R\$ 966,74
----------------	--	----	------------

04.09.07.027-0	Avaliação Cirúrgica - Ginecologia - Incontinência Urinária	62	R\$ 745,78
----------------	---	----	------------

04.09.06.013-5	Avaliação Cirúrgica - Ginecologia - Mioma	109	R\$ 1.268,06
----------------	--	-----	--------------

	Avaliação Cirúrgica - Ginecologia - NIC III		
04.09.06.003-8	Conização	5	R\$ 887,32

	Avaliação Cirúrgica - Ginecologia - Outros		
--	---	--	--

Tabela Oficial de valores de Procedimentos SESAP - PG 19

Código SIGTAP (junho/19)	Especialidade/Procedimento	Total em lista de espera	Valor Atribuído
-------------------------------------	-----------------------------------	---	------------------------

04.01.02.010-0	Extirpacao E Supressao De Lesao De Pele E De Tecido Celular Subcutaneo	2	R\$ 316,22
04.09.01.043-0	Tratamento Cirurgico De Cistocele	16	R\$ 745,08
04.09.06.003-8	Excisão Tipo 3 do Colo Uterino	1	R\$ 887,32
04.09.06.004-6	Curetagem Semiotica c/ ou s/ Dilatacao do Colo do Utero	25	R\$ 334,84
04.09.06.010-0	Histerectomia (por via vaginal)	32	R\$ 920,16
04.09.06.012-7	Histerectomia Subtotal	1	R\$ 1.092,08
04.09.06.013-5	Histerectomia Total	29	R\$ 1.268,06
04.09.06.021-6	Ooforectomia / ooforoplastia	41	R\$ 1.019,72
04.09.06.026-7	Salpingoplastia Videolaparoscopica	1	R\$ 674,34
04.09.07.004-1	Colpoperineocleise	1	R\$ 745,06
04.09.07.005-0	Colpoperineoplastia Anterior e Posterior	40	R\$ 944,86
04.09.07.008-4	Colpoplastia Anterior	6	R\$ 745,08
04.09.07.014-9	Exerese de Cisto Vaginal	7	R\$ 745,08
04.09.07.015-7	Exerese de Glandula de Bartholin / Skene	26	R\$ 449,36
04.09.07.016-5	Extirpacao de Lesão de Vulva / Perineo (por eletrocoagulacao ou fulgura	4	R\$ 27,08
04.09.07.021-1	Reconstrucao da Vagina	3	R\$ 819,10
04.08.06.013-1	Exploração Articular c/ ou s/ Sinovectomia de Pequenas Articulações	1	R\$ 284,12
02.09.01.006-1	Videolaparoscopia (endometriose profunda)	5	R\$ 196,00

04.09.06.018-6	Avaliação Cirúrgica - Planejamento Familiar - Laqueadura	191	R\$ 678,04
----------------	---	-----	------------

04.09.04.024-0	Avaliação Cirúrgica - Planejamento Familiar - Vasectomia	172	R\$ 612,94
----------------	---	-----	------------

	Avaliação Cirúrgica - Urológica		
04.09.01.018-9	Litotripsia	4	R\$ 773,74
04.09.02.013-3	Uretroplastia Autógena	2	R\$ 939,10
04.09.01.011-1	Dilatacao Percutanea de Estenoses Ureterais e Juncao uretero-vesical	1	R\$ 177,82
04.09.01.017-0	Instalacao Endoscopica de Cateter Duplo J	1	R\$ 437,36
04.09.01.021-9	Nefrectomia Total	1	R\$ 1.707,30
04.09.01.036-7	Ressecção de Tu de Bexiga	1	R\$ 1.018,32
04.09.02.017-6	Uretrotomia	6	R\$ 639,84
04.09.03.004-0	Ressecção Endoscópica da Próstata	12	R\$ 1.189,36
04.09.04.007-0	Exerese de Cisto Epidídimo	4	R\$ 424,18
04.09.04.007-5	Excerece de Cisto Epidimo	2	R\$ 424,18
04.09.04.011-8	Neostomia/Religação de Deferente	1	R\$ 455,74

Tabela Oficial de valores de Procedimentos SESAP - PG 19

Código SIGTAP (junho/19)	Especialidade/Procedimento	Total em lista de espera	Valor Atribuído
-------------------------------------	-----------------------------------	---	------------------------

04.09.04.013-4	Orquidopexia Direita	1	R\$ 720,14
04.09.04.021-5	Cirurgia de Hidrocele	12	R\$ 513,94
04.09.04.023-1	Cirurgia de Varicocele	5	R\$ 515,12
04.09.05.007-5	Plástica Total do Pênis	1	R\$ 1.010,04
04.09.05.008-3	Postectomia	40	R\$ 438,24

	Consultas - Alergologia e Imunologia (Primeira Consulta E Retorno)		
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	98	R\$ 40,00

	Consultas - Cardiologia (Primeira Consulta E Retorno)		
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	398	R\$ 40,00

	Consultas - Cirurgia de Cabeça e Pescoço (Primeira Consulta e Retorno)		
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	2	R\$ 40,00

	Consultas - Cirurgia Geral (Primeira Consulta E Retorno)		
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	3	R\$ 40,00

	Consultas - Cirurgia Plástica (Primeira Consulta e Retorno)		
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	45	R\$ 40,00

	Consultas - Cirurgia Vascular (Primeira Consulta E Retorno)		
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	23	R\$ 40,00

	Consultas - Dermatologia (Primeira Consulta e Retorno)		
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	45	R\$ 40,00

	Consultas - Endocrinologia (Primeira Consulta E Retorno)		
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	107	R\$ 70,00

	Consultas - Endocrinologia Pediátrica (Primeira Consulta e Retorno)		
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	1	R\$ 40,00

Tabela Oficial de valores de Procedimentos SESAP - PG 19

Código SIGTAP (junho/19)	Especialidade/Procedimento	Total em lista de espera	Valor Atribuído
-------------------------------------	-----------------------------------	---	------------------------

	Consultas - Fonoaudiólogo (Primeira Consulta e 03 retornos)*		
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (exceto médico)	393	R\$ 29,38
	* Conforme orientação do Departamento de Atenção Especializada, a formação de preços deverá conter no mínimo 1 (uma) primeira consulta e 3 (três) retornos, por se tratar de especialidade em que o paciente deve retornar várias vezes dentro de um mesmo mês para acompanhamento/tratamento.		

	Consultas - Gastroenterologia (Primeira Consulta e Retorno)		
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	3	R\$ 40,00

	Consultas - Gastroenterologia Pediátrica Procedimento (Primeira Consulta e Retorno)		
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	52	R\$ 40,00

	Consultas - Genética (Primeira Consulta e Retorno)		
03.01.01.007-7	Consulta Médica em Atenção Especializada	3	R\$ 40,00

	Consultas - Geriatria (Primeira Consulta e Retorno)		
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	3	R\$ 40,00

	Consultas - Ginecologia (Primeira Consulta e Retorno)		
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	176	R\$ 40,00

	Consultas - Hematologia (Primeira Consulta e Retorno)		
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	8	R\$ 40,00

	Consultas - Hepatologia (Primeira Consulta e Retorno)		
03.01.01.007-7	Consulta Médica em Atenção Especializada	6	R\$ 40,00

	Consultas - Nefrologia (Primeira Consulta e Retorno)		
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	144	R\$ 40,00

Tabela Oficial de valores de Procedimentos SESAP - PG 19

Código SIGTAP (junho/19)	Especialidade/Procedimento	Total em lista de espera	Valor Atribuído
	Consultas - Neurologia (Primeira Consulta e Retorno)		
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	132	R\$ 40,00
	Consultas - Neurologia Pediátrica (Primeira Consulta e Retorno)		
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	22	R\$ 40,00
	Consultas - Nutrição (Primeira Consulta e Retorno)		
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (exceto médico)	23	R\$ 24,08
	Consultas - Oftalmologia - Glaucoma/Retinopatia Diabética (Primeira Consulta e Retorno)		
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	397	R\$ 40,00
	Consultas - Oftalmologia - Refração/Outros (Primeira Consulta e Retorno)		
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	830	R\$ 40,00
	Consultas - Ortopedia (Primeira Consulta e Retorno)		
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	422	R\$ 40,00
	Consultas - Ortopedia Pediatrica Procedimento (Primeira Consulta e Retorno)		
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	42	R\$ 40,00
	Consultas - Otorrinolaringologia (Primeira Consulta e Retorno)		
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	581	R\$ 40,00
	Consultas - Pneumologia (Primeira Consulta e Retorno)		
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	8	R\$ 40,00
	Consultas - Proctologia (Primeira Consulta e Retorno)		
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	9	R\$ 40,00
	Consultas - Reumatologia (Primeira Consulta e Retorno)		

Tabela Oficial de valores de Procedimentos SESAP - PG 19

Código SIGTAP (junho/19)	Especialidade/Procedimento	Total em lista de espera	Valor Atribuído
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	159	R\$ 70,00
	Consultas - Reumatologia Pediátrica Procedimento (Primeira Consulta e Retorno)		
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	16	R\$ 40,00
	Consultas - Urologia (Primeira Consulta e Retorno)		
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	82	R\$ 40,00
	Consultas - Urologia Pediátrica Procedimento (Primeira Consulta e Retorno)		
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	1	R\$ 40,00
	Procedimentos/Exames - Acupuntura		
03.09.05.002-2	Sessão de acupuntura com inserção de agulhas (valor por sessão)	1	R\$ 40,00
	Procedimentos/Exames - Angiografia		
02.10.01.001-0	Angiografia Cerebral (4 Vasos)	5	R\$ 358,92
02.10.01.002-9	Angiografia De Arco Aortico	5	R\$ 274,02
02.10.01.003-7	Angiografia De Arco Aortico E Troncos Supra-Aorticos	4	R\$ 274,02
02.10.01.004-5	Aortografia Abdominal	-	R\$ 379,46
02.10.01.005-3	Aortografia Toracica	-	R\$ 340,88
	Procedimentos/Exames - Angioplastia		
04.06.03.005-7	Angioplastia Com Implante De Duplo Stent Em Aorta/Arteria Pulmonar E Ramos	-	R\$ 3.151,44
04.06.03.001-4	Angioplastia Coronariana	1	R\$ 3.151,44
04.06.03.002-2	Angioplastia Coronariana C/ Implante De Dois Stents	-	R\$ 3.151,44
04.06.03.003-0	Angioplastia Coronariana C/ Implante De Stent	3	R\$ 3.151,44
04.06.03.004-9	Angioplastia Coronariana Primaria	-	R\$ 3.495,04
04.06.03.006-5	Angioplastia Em Enxerto Coronariano	-	R\$ 3.151,44
04.06.03.007-3	Angioplastia Em Enxerto Coronariano (C/ Implante De Stent)	-	R\$ 3.151,44
04.06.04.002-8	Angioplastia Intraluminal De Aorta, Veia Cava / Vasos Iliacos (C/ Stent)	-	R\$ 3.229,50
04.06.04.004-4	Angioplastia Intraluminal De Aorta, Veia Cava / Vasos Iliacos (S/ Tent)	1	R\$ 3.229,50

Tabela Oficial de valores de Procedimentos SESAP - PG 19

Código SIGTAP (junho/19)	Especialidade/Procedimento	Total em lista de espera	Valor Atribuído
-------------------------------------	-----------------------------------	---	------------------------

04.06.04.006-0	Angioplastia Intraluminal De Vasos Das Extremidades (C/ Stent Nao Recoberto)	-	R\$ 2.130,72
04.06.04.007-9	Angioplastia Intraluminal De Vasos Das Extremidades (C/ Stent Recoberto)	-	R\$ 2.130,72
04.06.04.005-2	Angioplastia Intraluminal De Vasos Das Extremidades (Sem Stent)	2	R\$ 2.130,72
04.06.04.008-7	Angioplastia Intraluminal De Vasos Do Pescoco / Troncos Supra-Aorticos (Sem Stent)	2	R\$ 2.130,72
04.06.04.009-5	Angioplastia Intraluminal De Vasos Do Pescoco Ou Troncos Supra-Aorticos (C/ Stent Nao Recoberto)	2	R\$ 2.130,72
04.06.04.012-5	Angioplastia Intraluminal De Vasos Viscerais / Renais	-	R\$ 2.130,72
04.06.04.010-9	Angioplastia Intraluminal De Vasos Viscerais C/ Stent Nao Recoberto	-	R\$ 2.130,72
04.06.04.011-7	Angioplastia Intraluminal De Vasos Viscerais C/ Stent Recoberto	-	R\$ 2.130,72
04.06.04.013-3	Angioplastia Intraluminal Dos Vasos Do Pescoco / Troncos Supra-Aorticos (C/ Stent Recoberto)	-	R\$ 2.130,72
08.02.01.008-3	Diária de UTI Tipo II (Caso necessário repouso em UTI após realização do procedimento)	-	R\$ 1.200,00
	* Na formação de preços dos procedimentos de angioplastia, deverá estar inclusa ortese/protese (stent)		

	Procedimentos/Exames - Arteriografia		
02.10.01.007-0	Arteriografia De Membro	39	R\$ 358,92
02.10.01.012-6	Arteriografia Pelvica	-	R\$ 340,88
02.10.01.004-5	Aortografia Abdominal	-	R\$ 379,46
não possui	Conjunto com os três procedimentos acima descritos (membro 2x + Abdominal + pelvica)	-	R\$ 1.079,26
02.10.01.009-6	Arteriografia P/ Investigacao De Doenca Arteriosclerotica Aorto-Iliaca E Distal	7	R\$ 1.008,66
não possui	Conjunto (membro 2x + Abdominal + pelvica)	-	R\$ 720,34
02.10.01.013-4	Arteriografia Seletiva De Carotida	1	R\$ 380,62
02.10.01.015-0	Arteriografia Seletiva Vertebral	-	R\$ 402,02
02.10.01.006-1	Arteriografia Cervico-Toracica	-	R\$ 402,02
não possui	Conjunto (carótida bilateral + vertebral bilateral + cérvico-torácica)	-	R\$ 1.967,30

Tabela Oficial de valores de Procedimentos SESAP - PG 19

Código SIGTAP (junho/19)	Especialidade/Procedimento	Total em lista de espera	Valor Atribuído
-------------------------------------	-----------------------------------	---	------------------------

02.10.01.008-8	Arteriografia Digital (Por Via Venosa)	-	R\$ 400,02
02.10.01.010-0	Arteriografia P/ Investigacao De Hemorragia Cerebral	-	R\$ 1.008,86
02.10.01.011-8	Arteriografia P/ Investigacao De Isquemia Cerebral	-	R\$ 1.008,86
02.10.01.014-2	Arteriografia Seletiva Por Cateter (Por Vaso)	1	R\$ 403,02

	Procedimentos/Exames - Audiometria		
02.11.07.004-1	Audiometria Tonal Limiar (Via Aerea / Ossea)	3	R\$ 21,00
02.11.07.020-3	Imitanciometria	3	R\$ 23,00
02.11.07.021-1	Logaudiometria (Ldv-lrf-Lrf)	1	R\$ 26,25

	Procedimentos/Exames - Betaterapia		
03.04.01.001-4	Betaterapia Dérmica (Por Campo)	0	R\$ 12,54
03.04.01.002-2	Betaterapia Oftálmica (Por Campo)	0	R\$ 46,00
03.04.01.003-0	Betaterapia Para Profilaxia De Pterígio (Por Campo)	0	R\$ 46,00

02.01.01.021-6	Procedimentos/Exames - Biopsia de Fígado	0	R\$ 142,30
----------------	---	---	------------

02.01.01.027-5	Procedimentos/Exames - Biópsia de Medula Óssea	3	R\$ 400,00
----------------	---	---	------------

02.01.01.041-0	Procedimentos/Exames - Biopsia de Próstata	1	R\$ 184,76
----------------	---	---	------------

02.01.01.043-7	Procedimentos/Exames - Biopsia de Rim	10	R\$ 92,38
----------------	--	----	-----------

02.09.04.001-7	Procedimentos/Exames - Broncoscopia (Broncofibroscopia)	10	R\$ 72,04
----------------	--	----	-----------

	Procedimentos/Exames - Cateterismo*		
02.11.02.001-0	Cateterismo Cardíaco	78	R\$ 1.229,44
02.11.02.002-8	Cateterismo Cardíaco Em Pediatria	-	R\$ 1.307,44
02.10.01.018-5	Flebografia De Cava Inferior E/Ou Superior	-	R\$ 400,02
	*Nos casos onde o procedimento indicar a realização de angioplastia, a unidade executante solicitará autorização do médico regulador da SESAP para mudança de procedimento, e receberá os valores de angioplastia.		

Tabela Oficial de valores de Procedimentos SESAP - PG 19

Código SIGTAP (junho/19)	Especialidade/Procedimento	Total em lista de espera	Valor Atribuído
-------------------------------------	-----------------------------------	---	------------------------

	Procedimentos/Exames - Cintilografia		
02.08.05.001-9	Cintilografia De Articulações E/Ou Extremidades E/Ou Osso	1	R\$ 360,64
02.08.01.001-7	Cintilografia De Coração C/ Galio 67	-	R\$ 915,10
02.08.09.001-0	Cintilografia De Corpo Inteiro C/ Galio 67 P/ Neoplasias, Pesquisa De	2	R\$ 1.813,60
02.08.02.001-2	Cintilografia De Fígado E Baco (Mínimo 5 Imagens)	-	R\$ 266,52
02.08.02.002-0	Cintilografia De Fígado E Vias Biliares	-	R\$ 375,86
02.08.09.002-9	Cintilografia De Glândula Lacrimal (Dacriocintilografia)	-	R\$ 132,46
02.08.02.003-9	Cintilografia De Glândulas Salivares C/ Ou S/ Estimulo	-	R\$ 175,78
02.08.09.003-7	Cintilografia De Mama (Bilateral)	1	R\$ 578,86
02.08.01.002-5	Cintilografia De Miocárdio P/ Avaliação Da Perfusão Em Situação De Estresse (Mínimo 3 Projeções)	116	R\$ 817,04
02.08.01.003-3	Cintilografia De Miocárdio P/ Avaliação Da Perfusão Em Situação De Repouso (Mínimo 3 Projeções)	117	R\$ 766,14
02.08.01.004-1	Cintilografia De Miocárdio P/ Localização De Necrose (Mínimo 3 Projeções)	-	R\$ 332,94
02.08.05.003-5	Cintilografia De Ossos C/ Ou S/ Fluxo Sanguíneo (Corpo Inteiro)	59	R\$ 381,98
02.08.03.001-8	Cintilografia De Paratireóides	-	R\$ 649,08
02.08.06.001-4	Cintilografia De Perfusão Cerebral C/ Talio (Spcto)	-	R\$ 876,02
02.08.07.001-0	Cintilografia De Pulmão C/ Galio 67	-	R\$ 915,10
02.08.07.002-8	Cintilografia De Pulmão P/ Aspiração, Pesquisa De	-	R\$ 255,02
02.08.07.003-6	Cintilografia De Pulmão Por Inalação (Mínimo 2 Projeções)	-	R\$ 256,24
02.08.07.004-4	Cintilografia De Pulmão Por Perfusão (Mínimo 4 Projeções)	-	R\$ 261,00
02.08.04.002-1	Cintilografia De Rim C/ Galio 67	-	R\$ 915,10
02.08.05.004-3	Cintilografia De Segmento Ósseo C/ Galio 67	-	R\$ 915,10
02.08.08.001-5	Cintilografia De Sistema Reticulo-Endotelial (Medula Óssea)	-	R\$ 225,22
02.08.04.003-0	Cintilografia De Testículo E Bolsa Escrotal	-	R\$ 217,88
02.08.03.002-6	Cintilografia De Tireóide C/ Ou S/ Captacao	31	R\$ 154,56
02.08.03.003-4	Cintilografia De Tireóide C/ Supressão / Estimulo, Teste De	-	R\$ 214,60
02.08.01.005-0	Cintilografia P/ Avaliação De Fluxo Sanguíneo De Extremidades	-	R\$ 228,04

Tabela Oficial de valores de Procedimentos SESAP - PG 19

Código SIGTAP (junho/19)	Especialidade/Procedimento	Total em lista de espera	Valor Atribuído
02.08.02.008-0	Cintilografia P/ Diverticulose De Meckel, Pesquisa De	-	R\$ 229,72
02.08.02.005-5	Cintilografia P/ Estudo De Transito Esofagico (Liquido)	-	R\$ 270,76
02.08.02.006-3	Cintilografia P/ Estudo De Transito Esofagico (Semi-Solido)	-	R\$ 270,76
02.08.02.007-1	Cintilografia P/ Estudo De Transito Gastrico	-	R\$ 288,44
02.08.02.009-8	Cintilografia P/ Hemorragia Digestiva Ativa, Pesquisa De	-	R\$ 314,46
02.08.02.010-1	Cintilografia P/ Hemorragia Digestiva Nao Ativa, Pesquisa De	-	R\$ 621,64
02.08.03.004-2	Cintilografia P/ Pesquisa Do Corpo Inteiro	1	R\$ 677,40
02.08.02.011-0	Cintilografia P/ Refluxo Gastro-Esofagico, Pesquisa De	-	R\$ 270,76
02.08.04.005-6	Cintilografia Renal/Renograma (DMSA) (Qualitativa E/Ou Quantitativa)	16	R\$ 266,06
02.08.04.010-2	Cintilografia Renal/Renograma (DTPA) (Dinamico C/ Ou S/ Diuretico)	20	R\$ 330,48
02.08.08.004-0	Linfocintilografia	5	R\$ 282,66
02.09.02.001-6	Procedimentos/Exames - Cistoscopia E/Ou Ureterosopia E/Ou Uretroscopia	1	R\$ 36,00
02.09.01.001-0	Procedimentos/Exames - Colangiopancreatografia Retrógrada	4	R\$ 181,36
	Procedimentos/Exames - Colonoscopia e Retossigmoidoscopia		
02.09.01.002-9	Colonoscopia	48	R\$ 421,64
02.09.01.005-3	Retossigmoidoscopia	5	R\$ 193,43
02.01.01.037-2	Biópsia De Pele E Partes Moles - Não São Todos Os Pacientes Que Necessitam De Biópsia		R\$ 25,83
02.11.04.002-9	Procedimentos/Exames - Colposcopia	1	R\$ 6,76
02.09.01.002-9 -	Procedimentos/Exames - Conoscopia em Ambiente hospitalar	66	R\$ 225,32
04.07.01.002-5	Procedimentos/Exames - Dilatacao Esofagica / Pilonica	2	R\$ 272,93
02.05.01.002-4	Procedimentos/Exames - Ecocardiografia Transesofagica	15	R\$ 330,00

Tabela Oficial de valores de Procedimentos SESAP - PG 19

Código SIGTAP (junho/19)	Especialidade/Procedimento	Total em lista de espera	Valor Atribuído
-------------------------------------	-----------------------------------	---	------------------------

	Procedimentos/Exames - Ecocardiograma (Incluindo Adulto e Infantil)		
02.05.01.003-2	Ecocardiografia Transtoracica	25	R\$ 95,00

	Procedimentos/Exames - Eletroencefalograma Sem E Com Sedação		
02.11.05.002-4	Eletroencefalografia Em Vigilia C/ Ou S/ Foto- Estimulo (Maiores De 10 Anos)	37	R\$ 72,00
02.11.05.002-4	Eletroencefalografia Em Vigilia C/ Ou S/ Foto- Estimulo (Menores De 10 Anos)	0	R\$ 72,00
02.11.05.003-2	Eletroencefalograma Em Sono Induzido C/ Ou S/ Medicamento (Eeg)	0	R\$ 176,97

	Procedimentos/Exames - Eletroneuromiografia		
02.11.05.008-3	Eletroneuromiograma (Enmg) - Por Membro	1161	R\$ 159,60

	Procedimentos/Exames - Emissoes Otoacusticas Evocadas		
02.11.07.014-9	Emissoes Otoacusticas Evocadas P/ Triagem Auditiva (Teste Da Orelhinha)	24	R\$ 86,48

02.09.01.003-7	Procedimentos/Exames - Endoscopia em Ambiente Hospitalar	56	R\$ 96,32
----------------	---	----	-----------

	Procedimentos/Exames - Estudo Urodinamico		
02.11.09.001-8	Avaliacao Urodinamica Completa	17	R\$ 90,00

	Procedimentos/Exames - Exames Oftalmológicos		
02.11.06.001-1	Biometria Ultrassonica (Monocular)	-	R\$ 30,30
02.11.06.002-0	Biomicroscopia De Fundo De Olho	-	R\$ 34,00
02.11.06.003-8	Campimetria Computadorizada Ou Manual Com Grafico	-	R\$ 47,00
04.05.05.002-0	Capsulotomia A Yag Laser	-	R\$ 109,00
02.11.06.005-4	Ceratometria	-	R\$ 3,90
02.11.06.006-2	Curva Diaria De Pressao Ocular CdpO (Minimo 3 Medidas)	-	R\$ 14,00
02.04.01.001-2	Dacriocistografia	-	R\$ 142,86
02.11.06.008-9	Eletroretinografia	1	R\$ 98,46
04.05.05.009-7	Facectomia C/ Implante De Lente Intra-Ocular	-	R\$ 2.250,00
04.05.05.010-0	Facectomia S/ Implante De Lente Intra-Ocular	-	R\$ 563,91
04.05.03.004-5	Fotocoagulacao A Laser	-	R\$ 103,00

Tabela Oficial de valores de Procedimentos SESAP - PG 19

Código SIGTAP (junho/19)	Especialidade/Procedimento	Total em lista de espera	Valor Atribuído
-------------------------------------	-----------------------------------	---	------------------------

02.11.06.010-0	Fundoscopia	-	R\$ 76,92
02.11.06.011-9	Gonioscopia	-	R\$ 18,00
04.05.05.019-4	Iridotomia A Laser	14	R\$ 90,00
02.11.06.012-7	Mapeamento De Retina	-	R\$ 45,00
02.11.06.014-3	Microscopia Especular De Cornea	-	R\$ 30,30
02.05.02.002-0	Paquimetria Ultrassonica	-	R\$ 19,00
02.11.06.015-1	Potencial De Acuidade Visual	-	R\$ 3,88
02.11.06.017-8	Retinografia Colorida Binocular	-	R\$ 34,00
02.11.06.018-6	Retinografia Fluorescente Binocular	-	R\$ 90,00
02.11.06.023-2	Teste Ortoptico	-	R\$ 40,00
não possui	Tomografia De Coerencia Optica - OCT	-	R\$ 150,00
02.11.06.025-9	Tonometria	-	R\$ 4,70
02.11.06.026-7	Topografia Computadorizada De Cornea	-	R\$ 30,30
02.05.02.008-9	Ultrassonografia De Globo Ocular / Orbita (Monocular)	-	R\$ 80,00
02.11.06.022-4	Teste De Visao De Cores	-	R\$ 4,20

02.11.04.004-5	Procedimentos/Exames - Histeroscopia (Diagnostica)	13	R\$ 476,39
----------------	---	----	------------

	Procedimentos/Exames - Holter		
02.11.02.004-4	Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	2	R\$ 70,00

	Procedimentos/Exames - Laringoscopia E Endoscopia		
02.09.04.002-5	Laringoscopia	319	R\$ 90,00
02.09.01.003-7	Esofagogastroduodenoscopia	2221	R\$ 120,00
02.01.01.037-2	Biópsia De Pele E Partes Moles - Não São Todos Os Pacientes Que Necessitam De Biópsia	0	R\$ 25,83

	Procedimentos/Exames - Mamografia Digital Bilateral		
02.04.03.018-8	Mamografia Bilateral Para Rastreamento	1	R\$ 45,00
02.04.03.003-0	Mamografia (Unilateral) Diagnóstica	0	R\$ 22,50

	Procedimentos/Exames - MAPA		
02.11.02.005-2	Monitorizacao Ambulatorial De Pressao Arterial (M.A.P.A)	0	R\$ 90,00

02.02.09.019-1	Procedimentos/Exames - Mielograma (Análise de Material)	3	R\$ 44,93
----------------	--	---	-----------

Tabela Oficial de valores de Procedimentos SESAP - PG 19

Código SIGTAP (junho/19)	Especialidade/Procedimento	Total em lista de espera	Valor Atribuído
	Procedimentos/Exames - Nasovideolaringoscopia		
02.09.04.004-1	Videolaringoscopia	1	R\$ 70,00
	Procedimentos/Exames - Oftalmologia Catarata - Cirurgia De Catarata (Por Paciente)		
04.05.05.037-2	Facoemulsificacao c/ implante de lente intra-ocular dobravel	24	R\$ 1.157,40
	(Caso necessário realizar cirurgia em ambos os olhos, multiplicar o valor por 2x)		
	Procedimentos/Exames - Oftalmologia Pterígio/Calázio - Cirurgia Calazio E/Ou Pterígio		
04.05.01.007-9	Exerese de calazio e outras pequenas lesoes da palpebra e supercilios	5	R\$ 157,50
	(Caso necessário realizar cirurgia em ambos os olhos, multiplicar o valor por 2x)		
04.05.05.036-4	Tratamento cirurgico de Pterigio	0	R\$ 419,10
	(Caso necessário realizar cirurgia em ambos os olhos, multiplicar o valor por 2x)		
03.01.10.014-4	Procedimentos/Exames - Oxigenoterapia (câmara hiperbárica)		R\$ 280,00
02.01.01.047-0	Procedimentos/Exames - PAAF (de Tireóide/ Paratireóide; Cabeça e Pescoço)	34	R\$ 47,46
02.01.01.058-5	Procedimentos/Exames - PAAF de MAMA	1	R\$ 66,48
02.11.05.010-5	Procedimentos/Exames - Polissonografia	56	R\$ 250,00
02.11.05.011-3	Procedimentos/Exames - Potencial Evocado Auditivo - Bera	137	R\$ 8,12
02.01.01.058-5	Procedimentos/Exames - Punção Aspirativa de Mama por agulha fina	2	R\$ 132,96
02.01.01.060-7	Procedimentos/Exames - Punção Mama por agulha grossa - Core Biopsy	2	R\$ 280,00
	Procedimentos/Exames - Ressonancia Magnética*		

Tabela Oficial de valores de Procedimentos SESAP - PG 19

Código SIGTAP (junho/19)	Especialidade/Procedimento	Total em lista de espera	Valor Atribuído
-------------------------------------	-----------------------------------	---	------------------------

02.07.01.001-3	Angioressonancia Cerebral	1	R\$ 537,50
02.07.03.001-4	Ressonancia Magnetica De Abdomen Superior	3	R\$ 537,50
02.07.01.002-1	Ressonancia Magnetica De Articulacao Temporo-Mandibular (Bilateral)	-	R\$ 537,50
02.07.03.002-2	Ressonancia Magnetica De Bacia / Pelve / Abdomen Inferior	9	R\$ 537,50
02.07.01.003-0	Ressonancia Magnetica De Coluna Cervical/Pescoco	2	R\$ 537,50
02.07.01.004-8	Ressonancia Magnetica De Coluna Lombo-Sacra	5	R\$ 537,50
02.07.01.004-8	Ressonancia Magnetica De Coluna Lombo-Sacra Com Sedação	1	R\$ 537,50
02.07.01.005-6	Ressonancia Magnetica De Coluna Toracica	1	R\$ 537,50
02.07.02.001-9	Ressonancia Magnetica De Coracao / Aorta C/ Cine	-	R\$ 722,50
02.07.01.006-4	Ressonancia Magnetica De Cranio	-	R\$ 537,50
02.07.01.006-4	Ressonancia Magnetica De Cranio Com Contraste	3	R\$ 537,50
02.07.01.006-4	Ressonancia Magnetica De Cranio COM SEDAÇÃO	11	R\$ 537,50
02.07.03.003-0	Ressonancia Magnetica De Membro Inferior (Unilateral)	7	R\$ 537,50
02.07.02.002-7	Ressonancia Magnetica De Membro Superior (Unilateral)	6	R\$ 537,50
02.07.01.007-2	Ressonancia Magnetica De Sela Turcica	-	R\$ 537,50
02.07.02.003-5	Ressonancia Magnetica De Torax	-	R\$ 537,50
02.07.02.003-5	Ressonancia Magnetica De Torax Com Contraste (PMV)	-	R\$ 537,50
02.07.03.004-9	Ressonancia Magnetica De Vias Biliares/Colangiorressonancia	3	R\$ 537,50
	* Na formação de preços, deverão estar inclusos contraste e anestesia, quando necessários.		

02.11.02.006-0	Procedimentos/Exames - Teste de Esforço / Teste Ergometrico	606	R\$ 60,00
----------------	--	-----	-----------

02.11.07.034-3	Procedimentos/Exames - Teste De Processamento Auditivo	3	R\$ 87,85
----------------	---	---	-----------

02.11.07.035-1	Procedimentos/Exames - Testes Vestibulares / Otoneurológicos	5	R\$ 88,77
----------------	---	---	-----------

	Procedimentos/Exames - Tomografia		
02.06.03.001-0	Tomografia De Abdomen Superior C/ Contraste	4	R\$ 138,63

Tabela Oficial de valores de Procedimentos SESAP - PG 19

Código SIGTAP (junho/19)	Especialidade/Procedimento	Total em lista de espera	Valor Atribuído
02.06.03.001-0	Tomografia De Abdomen Superior S/ Contraste	106	R\$ 138,63
02.06.03.002-9	Tomografia De Articulações De Membro Inferior C/ Contraste	3	R\$ 86,75
02.06.03.002-9	Tomografia De Articulações De Membro Inferior S/ Contraste		R\$ 86,75
02.06.02.001-5	Tomografia De Articulações De Membro Superior C/ Contraste		R\$ 86,75
02.06.02.001-5	Tomografia De Articulações De Membro Superior S/ Contraste	2	R\$ 86,75
02.06.01.001-0	Tomografia De Coluna Cervical C/ Contraste		R\$ 86,76
02.06.01.001-0	Tomografia De Coluna Cervical S/ Contraste	17	R\$ 86,76
02.06.01.002-8	Tomografia De Coluna Lombo-Sacra C/ Contraste		R\$ 101,10
02.06.01.002-8	Tomografia De Coluna Lombo-Sacra S/ Contraste	124	R\$ 101,10
02.06.01.003-6	Tomografia De Coluna Torácica C/ Contraste		R\$ 86,76
02.06.01.003-6	Tomografia De Coluna Torácica S/ Contraste	3	R\$ 86,76
02.06.01.007-9	Tomografia De Cranio C/ Contraste	2	R\$ 97,44
02.06.01.007-9	Tomografia De Cranio S/ Contraste	480	R\$ 98,95
02.06.01.004-4	Tomografia De Face/Seios Da Face / Art. Temporo- Mandibulares C/ Contraste		R\$ 86,75
02.06.01.004-4	Tomografia De Face/Seios Da Face / Art. Temporo- Mandibulares S/ Contraste	22	R\$ 86,75
02.06.01.004-4	Tomografia De Mastoides Ou Ouvidos C/ Contraste		R\$ 86,75
02.06.01.004-4	Tomografia De Mastoides Ou Ouvidos S/ Contraste	3	R\$ 86,75
02.06.03.003-7	Tomografia De Pelve / Bacia / Abdomen Inferior C/ Contraste	1	R\$ 138,63
02.06.03.003-7	Tomografia De Pelve / Bacia / Abdomen Inferior S/ Contraste	95	R\$ 138,63
02.06.01.005-2	Tomografia De Pescoco C/ Contraste	2	R\$ 86,75
02.06.01.005-2	Tomografia De Pescoco S/ Contraste	2	R\$ 86,75
02.06.02.002-3	Tomografia De Seg Apend- (Braco,Antebraço,Mão,Coxa,Perna,Pe) C/ Contraste		R\$ 86,75
02.06.02.002-3	Tomografia De Seg Apend- (Braco,Antebraço,Mão,Coxa,Perna,Pe) S/ Contraste	2	R\$ 86,75
02.06.01.006-0	Tomografia De Sela Turcica C/ Contraste		R\$ 97,44
02.06.01.006-0	Tomografia De Sela Turcica S/ Contraste	1	R\$ 97,44
02.06.02.003-1	Tomografia De Torax C/ Contraste		R\$ 136,41
02.06.02.003-1	Tomografia De Torax S/ Contraste	63	R\$ 136,41

Tabela Oficial de valores de Procedimentos SESAP - PG 19

Código SIGTAP (junho/19)	Especialidade/Procedimento	Total em lista de espera	Valor Atribuído
-------------------------------------	-----------------------------------	---	------------------------

* Na formação de preços, deverá estar incluso o contraste, quando necessário.

	Procedimentos/Exames - Tomografia Com Sedação*		
02.06.03.001-0	Tomografia De Abdomen Superior C/ Contraste E C/ Sedação (PMV)	1	R\$ 277,26
02.06.03.001-0	Tomografia De Abdomen Superior C/ Sedação	-	R\$ 277,26
02.06.03.002-9	Tomografia De Articulações De Membro Inferior C/ Contraste E C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 173,50
02.06.03.002-9	Tomografia De Articulações De Membro Inferior C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 173,50
02.06.02.001-5	Tomografia De Articulações De Membro Superior C/ Contraste E C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 173,50
02.06.02.001-5	Tomografia De Articulações De Membro Superior C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 173,50
02.06.01.001-0	Tomografia De Coluna Cervical C/ Contraste E C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 173,52
02.06.01.001-0	Tomografia De Coluna Cervical C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 173,52
02.06.01.002-8	Tomografia De Coluna Lombo-Sacra C/ Contraste E C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 202,20
02.06.01.002-8	Tomografia De Coluna Lombo-Sacra C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 202,20
02.06.01.003-6	Tomografia De Coluna Torácica C/ Contraste E C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 173,52
02.06.01.003-6	Tomografia De Coluna Torácica C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 173,52
02.06.01.007-9	Tomografia De Cranio C/ Contraste E C/ Sedação	-	R\$ 194,88
02.06.01.007-9	Tomografia De Cranio C/ Sedação	19	R\$ 194,88
02.06.01.004-4	Tomografia De Face/Seios Da Face / Art. Temporo-Mandibulares C/ Sedação	1	R\$ 173,50
02.06.01.004-4	Tomografia De Face/Seios Face/Art.Temporo-Mandibulares C/Contraste Ec/Sedação(PMV)	1	R\$ 173,50
02.06.03.003-7	Tomografia De Pelve / Bacia / Abdomen Inferior C/ Contraste E C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 277,26
02.06.03.003-7	Tomografia De Pelve / Bacia / Abdomen Inferior C/ Sedação	-	R\$ 277,26
02.06.01.005-2	Tomografia De Pescoco C/ Contraste E C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 173,50
02.06.01.005-2	Tomografia De Pescoco C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 173,50
02.06.02.002-3	Tomografia De Seg Apend-(Braco,Antebraco,Mao,Coxa,Perna,Pe) C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 173,50

Tabela Oficial de valores de Procedimentos SESAP - PG 19

Código SIGTAP (junho/19)	Especialidade/Procedimento	Total em lista de espera	Valor Atribuído
-------------------------------------	-----------------------------------	---	------------------------

02.06.02.002-3	Tomografia De Segapend(Braco,Antebraco,Mao,Coxa,Perna,Pe)C/C ontraste C/Sedação(PMV)	-	R\$ 173,50
02.06.01.006-0	Tomografia De Sela Turcica C/ Contraste E C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 194,88
02.06.01.006-0	Tomografia De Sela Turcica C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 194,88
02.06.02.003-1	Tomografia De Torax C/ Contraste E C/ Sedação (PMV)	-	R\$ 272,82
02.06.02.003-1	Tomografia De Torax C/ Sedação	4	R\$ 272,82
	* Na formação de preços, deverão estar inclusos contraste e anestesia, quando necessários.		

	Procedimentos/Exames - Toxina Botulica		
06.04.55.001-4	Toxina Botulinica Tipo A 100 U Injetavel (Por Frasco-Ampola)	2	R\$ 158,45
06.04.55.002-2	Toxina Botulinica Tipo A 500 U Injetavel (Por Frasco-Ampola)	2	R\$ 158,45

	Procedimentos/Exames - Ultrasson Doppler (Na SIGTAP consta a nomenclatura "Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos")		
02.05.01.004-0	Ultrassonografia Cervical Com Doppler	-	R\$ 79,20
02.05.01.004-0	Ultrassonografia De Abdomen Superior Com Doppler	-	R\$ 79,20
02.05.01.004-0	Ultrassonografia De Aparelho Urinario Com Doppler	-	R\$ 95,00
02.05.01.004-0	Ultrassonografia De Bolsa Escrotal Com Doppler Colorido	1	R\$ 75,00
02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Abdome Total	-	R\$ 95,00
02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Aorta E Arteriais Iliacas	2	R\$ 79,20
02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Arterial MI Bilateral	0	R\$ 190,00
02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Arterial MI Unilateral	44	R\$ 95,00
02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Arterial MS Bilateral	0	R\$ 190,00
02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Arterial MS Unilateral	2	R\$ 95,00
02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Arterias Renais	3	R\$ 79,20
02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Carótidas	7	R\$ 95,00
02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler De Tireóide	16	R\$ 75,00
02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Peniano	1	R\$ 79,20
02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Venoso MI Bilateral	-	R\$ 190,00
02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Venoso MI Unilateral	139	R\$ 95,00
02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Venoso MS Bilateral	0	R\$ 190,00

Tabela Oficial de valores de Procedimentos SESAP - PG 19

Código SIGTAP (junho/19)	Especialidade/Procedimento	Total em lista de espera	Valor Atribuído
-------------------------------------	-----------------------------------	---	------------------------

02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Venoso MS Unilateral	7	R\$ 95,00
02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Vertebrais	2	R\$ 95,00
02.05.01.004-0	Ultrassonografia Transvaginal Com Doppler	1	R\$ 75,00

	Procedimentos/Exames - Ultrasson Gestacional		
02.05.02.014-3	Ultra-Sonografia Obstetrica	15	R\$ 55,00
02.05.01.005-9	Ultrassonografia Doppler De Fluxo Obstetrico	0	R\$ 90,00

	Procedimentos/Exames - Ultrassonografia		
02.05.02.018-6	Ultra Sonografia Transvaginal	-	R\$ 54,60
02.05.02.006-2	Ultra-Sonografia De Articulacao (Unilateral)	31	R\$ 54,60
02.05.02.006-2	Ultrassonografia De Partes Moles	3	R\$ 54,60
02.05.02.006-2	Ultrassonografia De Região Inguinal	1	R\$ 54,60
02.05.02.006-2	Ultrassonografia Submandibular	-	R\$ 54,60
02.05.02.006-2	Ultrassonografia Cervical	-	R\$ 54,60
02.05.02.006-2	Ultrassonografia De Carótidas	1	R\$ 60,48
02.05.02.006-2	Ultrassonografia De Glandulas Salivares	-	R\$ 54,60
02.05.02.005-4	Ultra-Sonografia Do Aparelho Urinario (Rins Bexiga)	7	R\$ 60,48
02.05.02.016-0	Ultra-Sonografia Pelvica (Ginecologica)	3	R\$ 54,60
02.05.02.013-5	Ultra-Sonografia Torax (Extracardiaco)	-	R\$ 54,60
02.05.02.017-8	Ultra-Sonografia Transfontanela	-	R\$ 60,48
02.05.02.003-8	Ultrassonografia De Abdomen Superior (Fígado Vesicula Vias Biliares)	12	R\$ 60,48
02.05.02.003-8	Ultrassonografia De Parede Abdominal	2	R\$ 54,60
02.05.02.004-6	Ultrassonografia De Abdomen Total	37	R\$ 75,60
02.05.02.007-0	Ultrassonografia De Bolsa Escrotal	3	R\$ 54,60
02.05.02.009-7	Ultrassonografia De Mamas Bilateral	25	R\$ 54,60
02.05.02.010-0	Ultrassonografia De Prostata (Via Abdominal)	1	R\$ 54,60
02.05.02.010-0	Ultrassonografia De Abdomen Inferior (Masculino)	-	R\$ 54,60
02.05.02.011-9	Ultrassonografia De Prostata (Via Transretal)	5	R\$ 54,60
02.05.02.012-7	Ultrassonografia De Tireoide	1	R\$ 54,60