

RESOLUÇÃO Nº. 053/2019

DATA: 09/09/2019

SÚMULA: Fixa o valor da tabela de referência para pagamento de **EXAMES MÉDICOS DIVERSOS**, cujas realizações se darão nos endereços profissionais das empresas interessadas.

HELTON PEDRO PFEIFER, PRESIDENTE DA ARSS - ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS E EM CONFORMIDADE COM O ESTATUTO:

RESOLVE

Art. 1º. Fixar o valores de consultas na realização de **EXAMES MÉDICOS DIVERSOS**, cujas realizações se darão nos endereços profissionais das empresas interessadas, conforme tabela que segue:

CÓDIGO SUS	00202030000 - EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS	Valores SUS
S/CODIGO	AVIDEZ DE IGG PARA TOXOPLASMOSE	R\$ 35,00
S/CODIGO	SELÊNIO	R\$ 30,00
S/CODIGO	ANTI-MBG (MEMBRANA BASAL GLOMERULAR)	R\$ 60,00
S/CODIGO	ANTIFOSFOLIPIDEO	R\$ 20,00
S/CODIGO	ANTI-HIALURONIDASE	R\$ 90,00
S/CODIGO	ANCA (ANTICORPO ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILO)	R\$ 45,00
S/CODIGO	DOSAGEM DE IAMOTRIGINA	R\$ 200,00

CÓDIGO SUS	MICROBIOLOGIA	Valores SUS
S/CODIGO	PESQUISA ESTREPTOCOCCUS AGALACTIE (GESTANTES)	R\$ 30,00

CÓDIGO SUS	EXAMES EM GERAL	Valores SUS
S/CODIGO	TESTE DE INTOLERANCIA A LACTOSE	R\$ 20,00
S/CODIGO	ANTI GLIADINA IGG	R\$ 20,00
S/CODIGO	ANTI GLIADINA IGA	R\$ 20,00
S/CODIGO	ANTI ENDOMISIO IG A	R\$ 20,00
S/CODIGO	ANTI TRANSGLUTAMINASE IG A	R\$ 30,00
S/CODIGO	ANTI TRANSGLUTAMINASE IG G	R\$ 30,00
S/CODIGO	VITAMINA B1	R\$ 75,00
S/CODIGO	VITAMINA B6	R\$ 75,00



S/CODIGO	CARIOTIPO BANDA G	R\$ 350,00
S/CODIGO	TESTE DO PEZINHO MASTER	R\$ 100,00
S/CODIGO	DOSAGEM DE CA 19/9	R\$ 20,00
02.02.03.017-2	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	R\$ 15,00
S/CODIGO	DOSAGEM DE CA 15 03	R\$ 20,00
S/CODIGO	ANTICORPOS IGG / IGM PARA CAXUMBA	R\$ 45,00
02.13.01.001-1	DETERMINACAO DE CARGA VIRAL DO HIV POR RT-PCR	R\$ 250,00
S/CODIGO	RELAÇÃO PROTEÍNA/CREATININA URINÁRIA	R\$ 15,00
S/CODIGO	BHCG QUANTITATIVO	R\$ 15,00
S/CODIGO	DIMERO D	R\$ 75,00
S/CODIGO	MIOGLOBINA	R\$ 20,00
S/CODIGO	TROPONINA QUANTITATIVA	R\$ 35,00
S/CODIGO	CKMB QUANTITATIVO	R\$ 10,00
S/CODIGO	DENGUE NS1	R\$ 20,00
S/CODIGO	LEPTOSPIROSE IGG	R\$ 20,00
S/CODIGO	LEPTOSPIROSE IGM	R\$ 20,00
S/CODIGO	PEPTIDEO NATRIDIURETICO-BNP	R\$ 75,00
S/CODIGO	IGE ESPECIFICO (F2) ESPECIFICO AO LEITE	R\$ 25,00
S/CODIGO	IGE ESPECIFICO (F76) ALFA LACTO ALBUMINA	R\$ 25,00
S/CODIGO	IGE ESPECIFICO (F 78) CASEÍNA	R\$ 25,00
S/CODIGO	ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE ACETILCOLINA	R\$ 30,00
S/CODIGO	ANTICOAGULANTE LÚPICO	R\$ 20,00
S/CODIGO	PROTEÍNA C FUNCIONAL	R\$ 80,00
S/CODIGO	PROTEÍNA S FUNCIONAL	R\$ 80,00
S/CODIGO	GASOMETRIA VENOSA	R\$ 50,00
S/CODIGO	GASOMETRIA ARTERIAL	R\$ 50,00
S/CODIGO	DETECÇÃO GENÉTICA DE INTOLERÂNCIA A LACTOSE	R\$ 150,00
S/CODIGO	GH BASAL APÓS EXERCICIO	R\$ 30,00
S/CODIGO	GH BASAL APÓS CLONIDINA	R\$ 30,00

CÓDIGO SUS	EXAMES DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADE PNEUMOLOGIA	Valores SUS
02.11.08.005-5	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	R\$ 120,00



CÓDIGO SUS	EXAMES DIAGNÓSTICOS E PROCEDIMENTOS EM ESPECIALIDADE UROLOGIA	Valores SUS
02.04.050.18-9	UROGRAFIA VENOSA	R\$ 120,00
S/CODIGO	ESTUDO URODINÂMICO	R\$ 300,00
S/CODIGO	PENISCOPIA	R\$ 250,00
S/CODIGO	TESTE DE ERECAO (TEFI)	R\$ 500,00
S/CODIGO	RETIRADA DE CATETER DUPLO J	R\$ 300,00
S/CODIGO	ELETROCAUTERIZAÇÃO DE HPV	R\$ 350,00
S/CODIGO	FRÊNULOPLASTIA	R\$ 400,00
02.04.05.017-0	URETROCISTOSCOPIA	R\$ 250,00

CÓDIGO SUS	BIÓPSIA	Valores SUS
02.01.01.054-2	BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONÂNCIA MAGNÉTICA / RAIOS X	R\$ 1.200,00
02.01.01.020-8	BIOPSIA DE FIGADO EM CUNHA/FRAGMENTO	R\$ 197,59
02.01.01.021-6	BIOPSIA DE FIGADO POR PUNÇÃO	R\$ 71,15
	BIOPSIA DE PRÓSTATA GUIADA POR ULTRASSOM	R\$ 450,00

CÓDIGO SUS	EXAMES RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	Valores SUS
S/CODIGO	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	R\$ 268,75
S/CODIGO	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA FACE	R\$ 268,75
S/CODIGO	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL (COM OU SEM CONTRASTE)	R\$ 268,75
S/CODIGO	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA HIDRO-RM (COLANGIO-RM OU URO-RM OU MIELO-RM OU SIALO-RM OU CISTOGRAFIA POR RM) (COM OU SEM CONTRASTE)	R\$ 268,75
S/CODIGO	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS BILATERAL	R\$ 268,75
S/CODIGO	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA	R\$ 268,75
S/CODIGO	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MULTIPARAMETRICA DA PRÓSTATA	R\$ 268,75
S/CODIGO	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTRO	R\$ 268,75
S/CODIGO	ENTERO RESSONÂNCIA	R\$ 268,75
S/CODIGO	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM ESPECTROSCOPIA CEREBRAL	R\$ 268,75
S/CODIGO	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PLEXO BRAQUIAL	R\$ 268,75
S/CODIGO	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PLEXO LOMBO - SACRO	R\$ 268,75



S/CODIGO	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SACRO COCCÍGEA	R\$ 268,75
S/CODIGO	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEGMENTO APENDICULAR (UNILATERAL)	R\$ 268,75

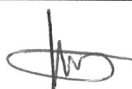
CÓDIGO SUS	EXAMES DENSITOMETRIA ÓSSEA	Valores SUS
02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS E LOMBARES E/OU FÊMUR)	R\$ 125,00
S/CODIGO	DENSITOMETRIA ÓSSEA (UM SEGMENTO)	R\$ 150,00
02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA ÓSSEA - 2 SEGMENTOS (COLUNA E FÊMUR)	R\$ 180,00
02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA ÓSSEA - CORPO INTEIRO	R\$ 300,00

CÓDIGO SUS	EXAMES DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADE ANGIOLOGIA	Valores SUS
03.09.07.001-5	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	R\$ 451,17
	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	R\$ 588,93

CÓDIGO SUS	EXAMES ULTRASSONOGRAFIA	Valores SUS
S/CODIGO	ULTRASSONOGRAFIA ÓRGÃOS SUPERFICIAIS (MAMAS, TIREÓIDE OU ESCROTO OU PÊNIS OU CRÂNIO)	R\$ 100,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR DOPPLER	R\$ 180,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN INFERIOR DOPPLER	R\$ 180,00
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAFIA ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULA, PÂNCREAS, BAÇO)	R\$ 80,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR COM DOPPLER PEDIÁTRICA	R\$ 180,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN INFERIOR COM DOPPLER PEDIÁTRICA	R\$ 180,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRAFIA ABDÔMEN TOTAL (INCLUI ABDÔMEN INFERIOR)	R\$ 110,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRAFIA HIPOCÔNDRIO DIREITO	R\$ 165,00
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA APARELHO URINÁRIO FEMININO (RINS URETERES E BEXIGA)	R\$ 80,00
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA APARELHO URINÁRIO MASCULINO (RINS, URETERES, BEXIGA E VOLUME DA PRÓSTATA)	R\$ 80,00
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	R\$ 90,00
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 80,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRAFIA BILATERAL DE MAMAS COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 275,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRAFIA ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS)	R\$ 80,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRAFIA ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, ÚTERO, OVÁRIO E ANEXOS)	R\$ 110,00



02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)	R\$ 100,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRRAFIA PRÓSTATA TRANSRETAL (INCLUI ABDOME INFERIOR MASCULINO)	R\$ 90,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRRAFIA PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIÓPSIA INDEPENDENTE O NUMERO DE FRAGMENTOS COM OU SEM ANATOMO PATOLOGICO	R\$ 450,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA TRANSRETAL COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 390,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRRAFIA DE TESTÍCULOS	R\$ 180,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRRAFIA DE TESTÍCULOS E CORDÕES ESPERMÁTICOS DOPPLER	R\$ 400,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES	R\$ 165,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER	R\$ 180,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRRAFIA DE PESCOÇO	R\$ 110,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRRAFIA REGIÃO CERVICAL	R\$ 180,00
02.05.02.013-5	ULTRASSONOGRRAFIA DE TÓRAX (EXTRACARDIACA)	R\$ 80,00
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA	R\$ 80,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA GEMELAR	R\$ 130,00
02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	R\$ 120,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 200,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL E MEDIDA DO COLO UTERINO	R\$ 435,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	R\$ 90,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	R\$ 190,00
02.05.02.017-8	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 200,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO)	R\$ 110,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 180,00
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR E INFERIOR – UNILATERAL ATÉ 3 VASOS	R\$ 100,00
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR E INFERIOR– UNILATERAL ATÉ 3 VASOS	R\$ 100,00
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR E INFERIOR – UNILATERAL ATÉ 9 VASOS	R\$ 260,00
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR E INFERIOR– UNILATERAL ATÉ 9 VASOS	R\$ 260,00
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 180,00



02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAIA (SUBCLÁVIAS E JUGULARES)	R\$ 180,00
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA (INCLUI CORAÇÃO)	R\$ 180,00
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTÉRIAS RENAIAS	R\$ 180,00
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILÍACAS	R\$ 180,00
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS VISCERAIS (MESENTÉRICAS SUPERIOR, INFERIOR E TRONCO CELÍACO)	R\$ 180,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRRAFIA RETROPERRITÔNIO, GRANDES VASOS E SUPRA RENAIAS	R\$ 165,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA	R\$ 180,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	R\$ 180,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES COM DOPPLER	R\$ 180,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRRAFIA DE AXILA	R\$ 110,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRRAFIA DE AXILA COM DOPPLER	R\$ 180,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRRAFIA MUSCULATURA DA COXA	R\$ 110,00
S/CODIGO	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL	R\$ 110,00

CÓDIGO SUS	EXAMES DIAGNÓSTICOS NA ESPECIALIDADE CARDIOLOGIA	Valores SUS
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 110,00
02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 80,00
S/CODIGO	HOLTER DE 24 HORAS 2 OU MAIS CANAIS ANALOGICO	R\$ 80,00
02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	R\$ 80,00
S/CODIGO	TESTE ERGOMÉTRICO COMPUTADORIZADO (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL)	R\$ 80,00
S/CODIGO	TESTE ERGOMÉTRICO CONVENCIONAL 3 OU MAIS DERIVAÇÕES SIMULTÂNEAS (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL)	R\$ 80,00
02.11.02.005-2	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	R\$ 90,00
S/CODIGO	ECOCARDIOGRAMA FETAL	R\$ 150,00
S/CODIGO	ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO EM CORES	R\$ 150,00
S/CODIGO	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE INTRACAVITRIO	R\$ 180,00
02.10.01.013-4	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA	R\$ 3.500,00

CÓDIGO SUS	EXAMES DIAGNÓSTICOS NA ESPECIALIDADE ENDOSCOPIA	Valores SUS
------------	---	-------------

S/CODIGO	COLONOSCOPIA (INCLUI A RETOSSIGMOIDOSCOPIA) COM ANATOMO PATOLOGICO INCLUIDO NO EXAME	R\$ 200,00
S/CODIGO	COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA C/ ANATOMO	R\$ 1.200,00
S/CODIGO	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM ANATOMO PATOLOGICO	R\$ 150,00
S/CODIGO	MANOMETRIA	R\$ 250,00
S/CODIGO	PHMETRIA	R\$ 1.000,00

CÓDIGO SUS	EXAMES DIAGNÓSTICOS NA ESPECIALIDADE OFTALMOLOGIA	Valores SUS
S/CODIGO	TOPOGRAFIA OCULAR	R\$ 220,00

CÓDIGO SUS	EXAMES TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	Valores SUS
S/CODIGO	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SACRO COCCIX	R\$ 101,10
S/CODIGO	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CAVUM COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 86,75
S/CODIGO	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO CLAVICULAR COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 86,75
S/CODIGO	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA TEMPORO - MANDIBULAR COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 86,75
S/CODIGO	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 86,75
S/CODIGO	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA OUVIDOS INTERNO COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 97,44
S/CODIGO	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE LARINGE COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 86,75
S/CODIGO	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE HIPOFISE COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 97,44
S/CODIGO	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OMBRO (UNILATERAL) COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 86,75
S/CODIGO	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ESCANOMETRIA BILATERAL DOS MEMBROS INFERIORES COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 300,00
S/CODIGO	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CONE BEAM COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 80,00

CÓDIGO SUS	EXAMES DE ANGIO	Valores SUS
S/CODIGO	ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 900,00
S/CODIGO	ANGIOTOMOGRAFIA DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 600,00
S/CODIGO	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORÁCICA COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 600,00
S/CODIGO	ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDÔMEM TOTAL COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 600,00
S/CODIGO	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL OU VENOSA DE CRÂNIO COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 600,00
S/CODIGO	ANGIOTOMOGRAFIA DE PESCOÇO ARTERIAL OU VENOSA COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 600,00
S/CODIGO	ANGIOTOMOGRAFIA DE TÓRAX ARTERIAL OU VENOSA COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 600,00
S/CODIGO	ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOME SUPERIOR ARTERIAL OU VENOSA COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 600,00
S/CODIGO	ANGIOTOMOGRAFIA DE PELVE ARTERIAL OU VENOSA COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 600,00



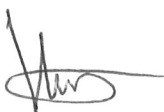
S/CODIGO	ANGIOTOMOGRAFIA MEMBRO INFERIOR DIREITO COM OU SEM CONTRASTRE	R\$ 600,00
S/CODIGO	ANGIOTOMOGRAFIA MEMBRO INFERIOR ESQUERDO COM OU SEM CONTRASTRE	R\$ 600,00
S/CODIGO	ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) COM OU SEM CONTRASTRE	R\$ 600,00
S/CODIGO	ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO SUPERIOR COM OU SEM CONTRASTRE	R\$ 600,00
S/CODIGO	ANGIO RM ARTERIAL/VENOSA DE CRÂNIO COM OU SEM CONTRASTRE	R\$ 750,00
S/CODIGO	ANGIO RM ARTERIAL/VENOSA DE PESCOÇO COM OU SEM CONTRASTRE	R\$ 750,00
S/CODIGO	ANGIO RM ARTERIAL/VENOSA DE TÓRAX COM OU SEM CONTRASTRE	R\$ 750,00
S/CODIGO	ANGIO RM ARTERIAL/VENOSA DE ABDÔMEN SUPERIOR COM OU SEM CONTRASTRE	R\$ 1.000,00
S/CODIGO	ANGIO RM DE VEIAS ILÍACAS COM OU SEM CONTRASTRE	R\$ 1.000,00
S/CODIGO	ANGIO RM ARTERIAL/VENOSA DE PELVE COM OU SEM CONTRASTRE	R\$ 750,00
S/CODIGO	ANGIO RM DE MEMBRO INFERIOR/SUPERIOR COM OU SEM CONTRASTRE	R\$ 1.000,00

CÓDIGO SUS	EXAMES DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADE OTORRINOLARINGOLOGIA	Valores SUS
S/CODIGO	VÍDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL	R\$ 150,00
S/CODIGO	VÍDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO RÍGIDO	R\$ 150,00
S/CODIGO	NASOFIBROLARINGOSCOPIA PARA DIAGNOSTICO E/OU BIOPSIA	R\$ 150,00

CÓDIGO SUS	EXAMES DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADE NEUROLOGIA	Valores SUS
02.11.05.010-5	POLISSONOGRAFIA	R\$ 600,00
S/CODIGO	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS	R\$ 230,00
S/CODIGO	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII	R\$ 230,00
S/CODIGO	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS E MMII	R\$ 380,00

CÓDIGO SUS	ÓCULOS	Valores SUS
S/CODIGO	OCULOS ULTEX BIFOCAL	R\$ 75,00
S/CODIGO	OCULOS MULTIFOCAL	R\$ 85,00

CÓDIGO SUS	EXAMES DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADE RADIOGRAFIAS	Valores SUS
02.04.05.006-5	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	R\$ 400,00
02.04.05.017-0	URETROCISTOGRAFIA	R\$ 250,00
02.04.06.003-6	ESCANOMETRIA	R\$ 90,00
03.01.10.009-8	ENEMA OPACO	R\$ 300,00



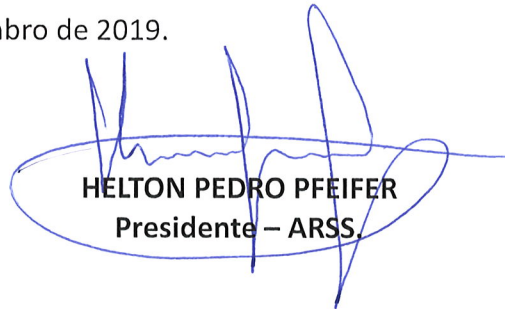
CÓDIGO SUS	EXAMES DIAGNÓSTICOS RADIOGRAFIAS SOMENTE O LAUDO	Valores SUS
02.04.01.001-2	LAUDO PARA EXAMES DE RAIOS-X	R\$ 4,40

Art. 2º - Esta resolução entrará em vigor a partir da data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Presidente da ARSS - Associação Regional de Saúde do Sudoeste,

Francisco Beltrão, 09 de setembro de 2019.

Publique-se.



HELTON PEDRO PFEIFER
Presidente – ARSS



Presidência da República
Secretaria-Geral
Subchefia para Assuntos Jurídicos

MEDIDA PROVISÓRIA Nº 896, DE 6 DE SETEMBRO DE 2019

Exposição de motivos

Altera a Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, a Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, a Lei nº 11.079, de 30 de dezembro de 2004, e a Lei nº 12.462, de 4 de agosto de 2011, para dispor sobre a forma de publicação dos atos da administração pública.

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA, no uso da atribuição que lhe confere o art. 62 da Constituição, adota a seguinte Medida Provisória, com força de lei:

Art. 1º Esta Medida Provisória dispõe sobre a forma de publicação dos atos da administração pública.

Art. 2º A Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, passa a vigorar com as seguintes alterações:

"Art. 21.

.....

III - em sítio eletrônico oficial do respectivo ente federativo, facultado aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, alternativamente, a utilização de sítio eletrônico oficial da União, conforme regulamento do Poder Executivo federal.

....." (NR)

"Art. 34.

§ 1º - O registro cadastral deverá ser amplamente divulgado e deverá estar permanentemente aberto aos interessados, obrigando-se a unidade por ele responsável a proceder, com periodicidade mínima anual, por meio da imprensa oficial e de sítio eletrônico oficial, a chamamento público para a atualização dos registros existentes e para o ingresso de novos interessados.

....." (NR)

Art. 3º A Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, passa a vigorar com as seguintes alterações:

"Art. 4º

I - a convocação dos interessados será efetuada por meio de publicação de aviso na imprensa oficial e em sítio eletrônico oficial do respectivo ente federativo, facultado aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, alternativamente, a utilização de sítio eletrônico oficial da União, conforme regulamento do Poder Executivo federal;

....." (NR)

Art. 4º A Lei nº 11.079, de 30 de dezembro de 2004, passa a vigorar com as seguintes alterações:

"Art. 10.

.....

VI - submissão da minuta de edital e de contrato à consulta pública, por meio de publicação na imprensa oficial e em sítio eletrônico oficial, que deverá informar a justificativa para a contratação, a identificação do objeto, o prazo de duração do contrato e o seu valor estimado, com a indicação do prazo mínimo de trinta dias para recebimento de sugestões, cujo termo final ocorrerá com, no mínimo, sete dias de antecedência em relação à data prevista para a publicação do edital; e

....." (NR)

Art. 5º A Lei nº 12.462, de 4 de agosto de 2011, passa a vigorar com as seguintes alterações:

"Art. 15.

.....

§ 1º

I - publicação de extrato do edital no Diário Oficial da União, do Estado, do Distrito Federal ou do Município, ou, na hipótese de consórcio público, do ente de maior nível entre eles; e

....." (NR)

Art. 6º A exigência legal de publicação pela administração pública federal de seus atos em jornais impressos considera-se atendida com a publicação dos referidos atos em sítio eletrônico oficial e no Diário Oficial da União.

Art. 7º Esta Medida Provisória entra em vigor na data de sua publicação.

Brasília, 6 de setembro de 2019; 198º da Independência e 131º da República.

JAIR MESSIAS BOLSONARO
Paulo Guedes
Jorge Antonio de Oliveira Francisco

Este texto não substitui o publicado no DOU de 9.9.2019

