



DELIBERAÇÃO Nº 016, DE 13 DE OUTUBRO DE 2021

Dispõe sobre os atendimentos e valores para execução dos serviços credenciados pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde – CISAMAVI, partindo da Tabela SUS, levando em conta a realidade do mercado e a demanda dos municípios da região de saúde do Alto Vale do Itajaí.

A Comissão Intergestores Regional do Alto Vale do Itajaí, no uso de suas atribuições, em reunião ordinária no dia 13 de outubro de 2021, e considerando:

- 1- A necessidade de adaptação dos preços constantes da Tabela SUS e os valores efetivamente praticados no mercado;
- 2- A disponibilidade de procedimentos e consultas especializadas na região do Alto Vale do Itajaí e o desenvolvimento da política local de atendimento à saúde pública.
- 3- A Política do Sistema Único de Saúde e a necessidade de atuar com equidade, investindo recurso onde houver a maior carência, com objetivo de tornar todos iguais;
- 4- A Necessidade de ampliar a oferta de acesso aos procedimentos e consulta em atenção especializada aos Usuários do Sistema de Saúde contando com a participação do Setor Privado, nos termos do que preceitua § 2º do Art. 4º da Lei 8080 de 19 de setembro de 1990, em caráter complementar;
- 5- O desenvolvimento das ações de forma Consorciada, buscando a equidade, integralidade e universalidade do atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde;
- 6- O desenvolvimento de políticas públicas regionais através da ação consorciada entre os municípios integrantes da Região de Saúde do Alto Vale do Itajaí.

RESOLVE:

Art. 1º. Aprovar a Lista de Procedimentos passíveis de complemento, praticados na tabela SIGTAP/SUS e seus respectivos valores, no âmbito do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Vale do Itajaí – CIS-AMAVI, conforme segue:

Código	Procedimento	Valor SUS	Comple- mento	Valor final
02.04.03.003-0	Mamografia Unilateral	22,50	5,00	27,50
02.04.03.018-8	Mamografia Bilateral para rastreamento	45,00	10,00	55,00
02.05.01.001-6	Ecocardiografia de estresse	165,00	88,00	253,00
02.05.01.002-4	Ecocardiografia Transesofágica	165,00	136,50	301,50
02.05.01.003-2	Ecocardiografia Transtorácica	39,94	90,06	130,00
02.05.01.004-0	Ultrassonografia doppler de vasos (até 3 vasos) – ecodoppler de carótida	39,60	180,40	220,00



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL – CIR
REGIÃO DE SAÚDE DO ALTO VALE DO ITAJAÍ

Código	Procedimento	Valor SUS	Comple- mento	Valor final
02.05.01.004-0	Ultrassonografia doppler de vasos (até 3 vasos)	39,60	140,40	180,00
02.05.01.005-9	Ultrassonografia doppler de fluxo obstétrico	42,90	40,00	82,90
02.05.01.003-8	Ultrassonografia de abdômen superior (fígado, vesícula, vias biliares)	24,20	40,00	64,20
02.05.02.004-6	Ultrassonografia de abdômen total	37,95	40,05	78,00
	Ultrassonografia de parede abdominal	-	-	78,00
02.05.02.005-4	Ultrassonografia de aparelho urinário	24,20	40,00	64,20
02.05.02.006-2	Ultrassonografia de articulação	24,20	40,00	64,20
02.05.02.007-0	Ultrassonografia de bolsa escrotal	24,20	40,00	64,20
	Ultrassonografia bolsa escrotal ou testículos com doppler	24,20	85,80	110,00
02.05.02.008-9	Ultrassonografia de globo ocular / órbita	24,20	40,00	64,20
02.05.02.009-7	Ultrassonografia mamaria bilateral	24,20	40,00	64,20
02.01.01.056-9	Biopsia/exerese de nódulo de mama	70,00	230,00	300,00
02.01.01.058-5	Punção aspirativa de mama por agulha fina	66,48	218,52	285,00
02.05.02.010-0	Ultrassonografia de próstata (via abdominal)	24,20	40,00	64,20
02.05.02.011-9	Ultrassonografia de próstata (via transretal)	24,20	40,00	64,20
02.01.01.041-0	Biopsia de Próstata	92,38	57,62	150,00
02.05.02.012-7	Ultrassonografia de tireoide	24,20	40,00	64,20
	Ultrassonografia de tireoide com doppler	24,20	85,80	110,00
02.01.01.047-0	Biopsia de tireoide ou paratireoide – PAAF	23,73	276,27	300,00
	Punção de tireóide com agulha fina – coleta de material	-	-	250,00
02.05.02.013-5	Ultrassonografia de torax (extracardica)	24,20	40,00	64,20
02.05.02.014-3	Ultrassonografia obstétrica	24,20	40,00	64,20
	Ultrassonografia obstétrica com doppler	24,20	85,80	110,00
02.05.02.015-1	Ultrassonografia obstétrica c/ doppler colorido e pulsando	39,60	40,00	79,60
02.05.02.016-0	Ultrassonografia pélvica (ginecologica)	24,20	40,00	64,20
02.05.02.017-8	Ultrassonografia transfontanela	24,20	40,00	64,20
	Doppler colorido transfontanela	24,20	85,80	110,00
02.05.02.018-6	Ultrassonografia transvaginal	24,20	40,00	64,20
	Ultrassonografia transvaginal com doppler	24,20	85,80	110,00
02.05.02.019-4	Marcação de lesão pré-cirúrgica de lesão não palpável de mama associada a ultrassonografia	25,43	40,57	66,00



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL – CIR
REGIÃO DE SAÚDE DO ALTO VALE DO ITAJAÍ

Código	Procedimento	Valor SUS	Complemento	Valor final
02.05.02.020-8	Ultra-sonografia de mama unilateral para avaliação de possíveis complicações e implante de prótese	12,10	20,00	32,10
02.05.02.021-6	Ultra-sonografia de mama bilateral para avaliação de possíveis complicações e implante de prótese	24,20	40,00	64,20
02.05.02.025-9	Ecodoplercardiograma fetal com mapeamento de fluxo em cores (por feto)	-	-	235,00
02.05.02.050-0	Ultrassonografia Morfológica	-	-	155,00
	Ultrassonografia Morfológica com doppler	-	-	200,00
	Doppler colorido de órgão ou estruturas isoladas	-	-	110,00
	Ultrassonografia de Estruturas Superficiais ou Partes Moles	-	-	64,20
	Ultrassonografia de Estruturas Superficiais ou Partes Moles com Doppler	-	-	110,00
02.06.04.001-6	Angiotomografia	-	-	250,00
	Angiotomografia de coronárias	-	-	300,00
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (valor complemento inclui coleta biopsia + materiais + sedação)	112,66	287,34	400,00
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (valor complemento inclui coleta biopsia + materiais + sedação + teste de urease)	48,16	171,84	220,00
	Retirada de pólipos (sem limite de quantitativo, independentemente do número de pólipos)	-	-	120,00
02.09.01.005-3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA (valor complemento inclui coleta de biopsia + materiais + sedação)	23,13	115,87	139,00
02.09.01.006-1	Videolaparoscopia	95,00	37,00	132,00
02.09.01.010-0	Phmetria esofágica (procedimento + sedação e insumos)	-	-	250,00
02.09.02.001-6	Cistoscopia e/ou ureteroscopia e/ou uretroscopia	18,00	132,00	150,00
02.09.04.002-5	Laringoscopia	47,14	52,86	100,00
02.09.04.004-1	Videolaringoscopia	45,50	54,50	100,00
02.11.02.003-6	Eletrocardiograma	5,15	24,85	30,00
02.11.02.004-4	Monitoramento pelo sistema holter 24 hs (3 canais)	30,00	100,00	130,00
02.11.02.005-2	Monitorização ambulatorial de pressão arterial (MAPA)	10,07	129,93	140,00
02.11.02.006-0	Teste de esforço / teste ergometrico	30,00	110,00	140,00
02.11.09.007-7	Urofluxometria	8,82	34,18	43,00



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL – CIR
REGIÃO DE SAÚDE DO ALTO VALE DO ITAJAÍ

Código	Procedimento	Valor SUS	Comple-mento	Valor final
03.01.01.004-8	Consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico)	6,30	23,70	30,00
03.01.04.004-4	Terapia Individual	2,81	22,19	25,00
03.01.01.007-2	Consulta especializada	10,00	90,00	100,00
	Consulta especializada em Cardiologia	10,00	110,00	120,00
	Consulta especializada em Neurologia	10,00	110,00	120,00
	Consulta especializada em Psiquiatria	10,00	110,00	120,00
	Consulta especializada em Reumatologia	10,00	110,00	120,00
	Consulta especializada em Ortopedia	10,00	110,00	120,00
03.01.07.011-3	Terapia fonoaudiológica individual	10,90	19,10	30,00
02.11.05.010-5	Polissonografia	170,00	230,00	400,00
02.11.05.008-3	Eletroneuromiograma (por membro)	27,00	73,00	100,00
02.11.07.004-1	Audiometria tonal limiar (via aérea/óssea)	21,00	104,00	125,00
02.11.08.005-5	Espirometria ou prova de função pulmonar completa com broncodilatador	6,36	53,64	60,00
03.09.07.001-5	Tratamento esclerosante não estético de varizes dos membros inferiores (UNILATERAL)	300,78	399,22	700,00
03.09.07.002-3	Tratamento esclerosante não estético de varizes dos membros inferiores (BILATERAL)	392,62	798,38	1.191,00
04.01.01.004-0	Eletrocoagulação de lesão cutânea	11,84	18,16	30,00
04.05.05.036-4	Tratamento cirúrgico de Pterigio	209,55	200,45	410,00
	Contraste para Ressonâncias	-	-	120,00
	Contraste para Tomografias	-	-	80,00

Art. 2º. Esta Deliberação entra em vigor na data de sua publicação.

Rio do Sul - SC, 13 de outubro de 2021.


Simão Haskel
Coordenador

