



Município de Carmo do Paranaíba

Pça. Misael Luiz de Carvalho - 84 ☎ (034) 3851-2068 📠 FAX (034) 3851-2670

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – ☎ 3851- 2063

ANEXO I

RELAÇÃO DE ITENS COM PREÇO(S) DE REFERÊNCIA PARA CREDENCIAMENTO

Tabela de Procedimentos			
ORDEM	CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR SIGTAP
01	02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	R\$ 24,24
02	02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ 12,34
03	02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 40,00
04	02.11.06.010-0	FUNDOSCOPIA	R\$ 3,37
05	02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO	R\$ 24,24
06	02.11.06.024-0	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	R\$ 12,34
07	02.11.06.025-9	TONOMETRIA	R\$ 3,37
08	02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	R\$ 24,24
09	03.01.01.010-2	CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO / REAVALIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	R\$ 57,74
10	03.03.05.001-2	ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	R\$ 17,74
11	03.03.05.003-9	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	R\$ 18,66
12	03.03.05.004-7	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	R\$ 79,38
13	03.03.05.005-5	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 127,98
14	03.03.05.006-3	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	R\$ 12,44
15	03.03.05.007-1	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	R\$ 52,92
16	03.03.05.008-0	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 85,33
17	03.03.05.009-8	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BINOCULAR	R\$ 93,10
18	03.03.05.010-1	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA MONOCULAR	R\$ 8,93
19	03.03.05.011-0	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA BINOCULAR	R\$ 13,39
20	03.03.05.015-2	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 65,36
21	03.03.05.016-0	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 98,04

22	03.03.05.017-9	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 97,77
23	03.03.05.018-7	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 146,64
24	03.03.05.019-5	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 138,25
25	03.03.05.020-9	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 207,36
26	03.03.05.021-7	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 150,69
27	03.03.05.022-5	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 226,02
28	04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 45,00
29	04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR DOBRÁVEL	R\$ 643,00
30	04.05.01.018-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BLEFAROCALASE	R\$ 95,42
31	04.05.03.019-3	FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	R\$ 180,00
32	02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 14,81
33	02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	R\$ 6,74
34	02.11.06.021-6	TESTE DE SCHIRMER	R\$ 3,37
35	04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$139,70
36	04.05.01.001-0	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ENTROPÍO E ECTRÓPIO	R\$ 116,42
37	04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	R\$ 513,34
38	04.05.02.001-5	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MÚSCULOS)	R\$ 694,88
39	04.05.02.002-3	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ATÉ 2 MÚSCULOS)	R\$ 485,37
40	04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 381,08
41	04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTMIA	R\$ 389,64
42	04.05.01.007-9	EXERESE DE CALÁZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DE PÁLPEBRA E SUPERCÍLIOS	R\$ 45,00
43	04.05.01.011-7	RECONSTITUIÇÃO DE CANAL LACRIMAL	R\$ 389,64
44	04.05.01.012-5	RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PÁLPEBRA COM TARSORRAFIA	R\$ 259,20
45	04.05.03.007-0	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL	R\$ 639,80
46	04.05.04.001-6	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE LAGOFTALMO	R\$ 161,19
47	04.05.04.010-5	EXPLANTE DE LIO (LENTE INTRA OCULAR)	R\$ 515,97
48	04.05.04.020-2	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ 323,34
49	04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOABLAÇÃO / DIATERMIA	R\$ 335,72
50	04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LIO	R\$ 794,88
51	04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 98,44
52	04.05.05.022-4	RECONSTITUIÇÃO DE FORNIX CONJUNTIVAL	R\$ 335,72

Todos os procedimentos são ambulatoriais e foram retirados do SIGTAP.