

## ANEXO I

### Gestão de Patologia

Em todos os exames de apoio diagnóstico deve-se realizar triagem clínica, orientação médica pós exame e pós consulta de enfermagem.

Código TABSUS	ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER COLORIDO MI - GESTÃO DA PATOLOGIA I	Valor TABSUS	Membro inferior 2 (arterial e venosa)
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER COLORIDO MI - GESTÃO DA PATOLOGIA I	R\$ 39,60	R\$ 79,20
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$ 10,00	R\$ 10,00
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	R\$ 6,30	R\$ 6,30
TOTAL			R\$ 95,50

Código TABSUS	ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER COLORIDO MMII - GESTÃO DA PATOLOGIA II	Valor TABSUS	Membros inferiores 4 (segmento de coxa e perna)
02.05.01.004-0	Ultrassonografia com doppler colorido(4 códigos por segmento)	R\$ 39,60	R\$ 158,40
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$ 10,00	R\$ 10,00
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	R\$ 6,30	R\$ 6,30
TOTAL			R\$ 174,70

Código TABSUS	ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER COLORIDO MS - GESTÃO DA PATOLOGIA III	Valor TABSUS	Membros inferiores 2 (braço e antebraço)
02.05.01.004-0	Ultrassonografia com doppler colorido( até 5 procedimentos para o mesmo paciente na mesma competência)	R\$ 39,60	R\$ 79,20
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$ 10,00	R\$ 10,00
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	R\$ 6,30	R\$ 6,30
TOTAL			R\$ 95,50

Código TABSUS	ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER COLORIDO MMSS - GESTÃO DA PATOLOGIA IV	Valor TABSUS	Membros superiores 4 (braço e antebraço)
02.05.01.004-0	Ultrassonografia com doppler colorido( até 5 procedimentos para o mesmo paciente na mesma competência)	R\$ 39,60	R\$ 158,40
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$ 10,00	R\$ 10,00

## ANEXO I

03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	R\$ 6,30	R\$ 6,30
TOTAL			R\$ 174,70

Código TABSUS	ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER COLORIDO CARÓTIDAS - GESTÃO DA PATOLOGIA V	Valor TABSUS	Carótidas 2
02.05.01.004-0	Ultrassonografia com doppler colorido( até 5 procedimentos para o mesmo paciente na mesma competência)	R\$ 39,60	R\$ 79,20
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$ 10,00	R\$ 10,00
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	R\$ 6,30	R\$ 6,30
TOTAL			R\$ 95,50

Código TABSUS	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEN TOTAL	Valor TABSUS
02.05.02.004-6	Ultrassonografia de Abdomên Total	R\$ 37,95
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$ 10,00
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	R\$ 6,30
TOTAL		R\$ 54,25

Código TABSUS	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMÊN SUPERIOR	Valor TABSUS
02.05.02.003-8	Ultrassonografia de Abdomên Superior (Fígado, vesícula, vias biliares)	R\$ 24,20
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$ 10,00
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	R\$ 6,30
TOTAL		R\$ 40,50

Código TABSUS	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	Valor TABSUS
02.05.02.005-4	Ultrassonografia de Aparelho Urinário	R\$ 24,20
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$ 10,00
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	R\$ 6,30
TOTAL		R\$ 40,50

Código TABSUS	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	Valor TABSUS
02.05.02.006-2	Ultrassonografia de Articulação	R\$ 24,20

**ANEXO I**

03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$ 10,00
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	R\$ 6,30
TOTAL		R\$ 40,50

Código TABSUS	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	Valor TABSUS
02.05.02.007-0	Ultrassonografia de Bolsa Escrotal	R\$ 24,20
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$ 10,00
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	R\$ 6,30
TOTAL		R\$ 40,50

Código TABSUS	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	Valor TABSUS
02.05.02.010-0	Ultrassonografia de Prostata (Via Abdominal)	R\$ 24,20
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$ 10,00
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	R\$ 6,30
TOTAL		R\$ 40,50

Código TABSUS	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	Valor TABSUS
02.05.02.011-9	Ultrassonografia de Prostata (Via Transretal)	R\$ 24,20
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$ 10,00
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	R\$ 6,30
TOTAL		R\$ 40,50

Código TABSUS	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE	Valor TABSUS
02.05.02.012-7	Ultrassonografia de Tireóide	R\$ 24,20
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$ 10,00
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	R\$ 6,30
TOTAL		R\$ 40,50

Código TABSUS	ULTRASSONOGRRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	Valor TABSUS
02.05.02.009-7	Ultrassonografia Mamária Bilateral	R\$ 24,20
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$ 10,00

**ANEXO I**

03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	R\$ 6,30
TOTAL		R\$ 40,50

Código TABSUS	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA	Valor TABSUS
02.05.02.014-3	Ultrassonografia Obstétrica	R\$ 24,20
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$ 10,00
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	R\$ 6,30
TOTAL		R\$ 40,50

Código TABSUS	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORÁX (EXTRACARDÍACA)	Valor TABSUS
02.05.02.013-5	Ultrassonografia de Tórax (Extracardíaca)	R\$ 24,20
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$ 10,00
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	R\$ 6,30
TOTAL		R\$ 40,50

Código TABSUS	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLÓGICA)	Valor TABSUS
02.05.02.016-0	Ultrassonografia Pélvica (Ginecológica)	R\$ 24,20
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$ 10,00
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	R\$ 6,30
TOTAL		R\$ 40,50

Código TABSUS	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	Valor TABSUS
02.05.02.017-8	Ultrassonografia Transfontanela	R\$ 24,20
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$ 10,00
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	R\$ 6,30
TOTAL		R\$ 40,50

Código TABSUS	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	Valor TABSUS
02.05.02.018-6	Ultrassonografia Transvaginal	R\$ 24,20
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$ 10,00
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	R\$ 6,30

**ANEXO I**

TOTAL	R\$ 40,50
-------	-----------

Código TABSUS	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	Valor TABSUS
02.05.01.001-6	Ecocardiografia de Estresse	R\$ 165,00
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$ 10,00
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	R\$ 6,30
TOTAL		R\$ 181,30

Código TABSUS	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFÁGICA	Valor TABSUS
02.05.01.002-4	Ecocardiografia Transesofágica	R\$ 165,00
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$ 10,00
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	R\$ 6,30
TOTAL		R\$ 181,30

Código TABSUS	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	Valor TABSUS
02.05.01.003-2	Ecocardiografia Transtorácica	R\$ 39,94
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$ 10,00
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	R\$ 6,30
TOTAL		R\$ 56,24

Código TABSUS	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO	Valor TABSUS
02.05.01.005-9	Ultrassonografia Doppler de Fluxo Obstétrico	R\$ 42,90
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$ 10,00
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	R\$ 6,30
TOTAL		R\$ 59,20

Código TABSUS	ECODOPPLER TRANSCRANIANO	Valor TABSUS
02.05.02.001-1	Ecodoppler Transcraniano	R\$ 117,00
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$ 10,00
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	R\$ 6,30
TOTAL		R\$ 133,30

**ANEXO I**

Código TABSUS	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO	Valor TABSUS
02.05.02.015-1	Ultrassonografia Obstétrica com Doppler Colorido e Pulsado	R\$ 39,60
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$ 10,00
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	R\$ 6,30
TOTAL		R\$ 55,90

Código TABSUS	MARCAÇÃO DE LESÃO PRÉ-CIRURGICA NÃO PALPÁVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRAFIA	Valor TABSUS
02.05.02.019-4	Marcação de Lesão Pré-cirúrgica de Lesão Não Palpável de Mama Associada a Ultrassonografia	R\$ 25,43
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$ 10,00
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	R\$ 6,30
TOTAL		R\$ 41,73



## Prefeitura de Joinville

Diário Oficial Eletrônico do Município de Joinville nº 680  
Disponibilização: 18/04/2017  
Publicação: 18/04/2017

### AVISO DE ERRATA, SEI N° 0695733/2017 - SES.UNG.APL

A Secretaria Municipal de Saúde de Joinville torna pública a presente retificação do Edital de Credenciamento nº 006/2016, o qual credencia prestadores para os serviços de exames/Procedimentos com Finalidade Diagnóstica – **Grupo 2 / Sub Grupo 5 Diagnóstico por Ultrassonografia, acrescidos de Consultas Médicas em Atenção Especializada e Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (exceto médico)**, conforme especificados no ANEXO I, parte integrante deste edital.

Visando atender à demanda de usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), incluem-se novos serviços de **Diagnóstico por Ultrassonografia** ao Edital supra, que passa a vigorar o ANEXO I, com nova redação a partir da data de sua publicação.

Os demais itens do Edital, bem como seus anexos, permanecem inalterados.

**Francieli Cristini Schultz**  
Secretária Municipal de Saúde



Documento assinado eletronicamente por **Francieli Cristini Schultz, Secretário (a)**, em 18/04/2017, às 16:51, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº 8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://portalsei.joinville.sc.gov.br/> informando o código verificador **0695733** e o código CRC **21FE44D3**.

Rua Ararangua, 397 - Bairro America - CEP 89204-310 - Joinville - SC - [www.joinville.sc.gov.br](http://www.joinville.sc.gov.br)

17.0.021409-5

0695733v5