



## Prefeitura de Joinville

### ANEXO SEI Nº 0647358/2017 - SES.UAF.ASU

#### ANEXO I

<b>Especificações dos serviços, com respectivos códigos e valores extraídos da Tabela de Procedimentos do SUS -SIGTAP</b>		
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
<b>1. FACOEMULSIFICAÇÃO – Cirurgia de Catarata.</b>		
<b>1.1. PRÉ-OPERATÓRIO</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Mapeamento de retina com gráfico (MONOCULAR)	02.11.06.012-7	R\$ 24,24
Ceratometria (BINOCULAR)	02.11.06.005-4	R\$ 3,37
Biometria Ultrassônica (MONOCULAR)	02.11.06.001-1	R\$ 24,24
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada em oftalmologia	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	02.11.06.002-0	R\$ 12,34
Microscopia Espacular de córnea (*)	02.11.06.014-3	R\$ 24,24
Ultrassonografia do Globo Ocular monocular (*)	02.05.02.008-9	R\$ 24,20
Consulta de Anestesia	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
(*) Exame realizado mediante justificativa no prontuário do paciente.		
<b>1.2. Cirurgia de Catarata - Facoemulsificação</b>		

Facoemulsificação c/ implante de lente intra-ocular dobrável (consiste de procedimento cirúrgico para o tratamento de catarata (SENIL, TRAUMÁTICA, CONGÊNITA, COMPLICADA E OUTRAS) Com uso de facoemulsificador com implante de lente intra-ocular dobrável ou de silicone, lente e anestesia inclusa no procedimento)	04.05.05.037-2	R\$ 643,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada em oftalmologia	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
<b>1.3. Pós-operatório</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Tonometria (MONOCULAR)	02.11.06.025-9	R\$ 3,37
Biomicroscopia de fundo de olho (MONOCULAR)	02.11.06.002-0	R\$ 12,34
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada em Oftalmologia.	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
CONSULTA DE REFRAÇÃO	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
<b>T O T A L</b>		<b>R\$ 832,13</b>
<b>2. CIRURGIA DE PTERÍGIO (por olho)</b>		
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
<b>2.1. Pré-operatório</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Mapeamento de retina com gráfico (MONOCULAR) (*)	02.11.06.012-7	R\$ 24,24
Tonometria (MONOCULAR)	02.11.06.025-9	R\$ 3,37
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada em oftalmologia	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
(*) Exame realizado mediante justificativa no prontuário do paciente.		
<b>2.2. CIRURGIA (por olho)</b>		

CIRURGIA DE PTERIGIO POR OLHO	04.05.05.036-4	R\$ 139,70
Cons. de prof. de nível sup. na atenção especial. (exc. Médico)	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
ADM MEDIC NA ATENÇÃO ESPEC. POR PCTE	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
<b>2.3. PÓS-OPERATÓRIO (por olho)</b>		
CONSULTA DE REFRAÇÃO	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
TONOMETRIA POR OLHO	02.11.06.025-9	R\$ 3,37
BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	02.11.06.002-0	R\$ 12,34
Cons. de prof. de nível sup. na atenção especial. (exc. Médico)	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
ADM MEDIC NA ATENÇÃO ESPEC. POR PCTE	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
<b>T O T A L</b>		<b>R\$ 223,81</b>
<b>3. CIRURGIA DE BLEFAROCALASE</b>		
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
<b>3.1. PRÉ-OPERATÓRIO</b>		
CONSULTA DE REFRAÇÃO	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Cons. de prof. de nível sup. na atenção especial. (exc. Médico)	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
ADM MEDIC NA ATENÇÃO ESPEC. POR PCTE	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
<b>3.2. TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BLEFAROCALASE</b>	04.05.01.018-4	R\$ 95,42
ANESTESIA REGIONAL	04.17.01.005-2	R\$ 22,27
Cons. de prof. de nível sup. na atenção especial. (exc. Médico)	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
ADM MEDIC NA ATENÇÃO ESPEC. POR PCTE	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
<b>3.3 PÓS-OPERATÓRIO</b>		

CONSULTA DE REFRAÇÃO	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Cons. de prof. de nível sup. na atenção especial. (exc. Médico)	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
ADM MEDIC NA ATENÇÃO ESPEC. POR PCTE	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
<b>T O T A L</b>		<b>R\$ 158,48</b>
<b>4. CIRURGIA DE VITRECTOMIA ANTERIOR</b>		
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
<b>4.1. PRÉ-OPERATÓRIO (**)</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Mapeamento de retina com gráfico (MONOCULAR)	02.11.06.012-7	R\$ 24,24
Ceratometria (BINOCULAR)	02.11.06.005-4	R\$ 3,37
Biometria Ultrassônica (MONOCULAR)	02.11.06.001-1	R\$ 24,24
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada em oftalmologia	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	02.11.06.002-0	R\$ 12,34
Microscopia Espacular de córnea (*)	02.11.06.014-3	R\$ 24,24
Ultrassonografia do Globo Ocular monocular (*)	02.05.02.008-9	R\$ 24,20
Consulta de Anestesia	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
(*) Exame realizado mediante justificativa no prontuário do paciente.		
(**) Caso o procedimento seja realizado por intercorrência de cirurgia de catarata e, no mesmo ato cirúrgico, será pago somente o procedimento.		
<b>4.2. CIRURGIA DE VITRECTOMIA ANTERIOR</b>		
ANESTESIA REGIONAL	04.05.03.013-4	R\$ 381,08
Cons. de prof. de nível sup. na atenção especial. (exc. Médico)	03.01.01.004-8	R\$ 6,30

ADM MEDIC NA ATENÇÃO ESPEC. POR PCTE	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
<b>4.3. Pós-operatório (**)</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Tonometria (MONOCULAR)	02.11.06.025-9	R\$ 3,37
Biomicroscopia de fundo de olho (MONOCULAR)	02.11.06.002-0	R\$ 12,34
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada em Oftalmologia.	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
CONSULTA DE REFRAÇÃO	03.01.01.007-2	R\$10,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 592,48</b>

(\*\*) Caso o procedimento seja realizado por intercorrência de cirurgia de cirurgia de catarata e, no mesmo ato cirúrgico, será pago somente o procedimento.

#### 5. CIRURGIA DE VITRECTOMIA POSTERIOR

PROCEDIMENTO	CÓDIGO	VALOR
<b>5.1. PRÉ-OPERATÓRIO (**)</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Mapeamento de retina com gráfico (MONOCULAR)	02.11.06.012-7	R\$ 24,24
Ceratometria (BINOCULAR)	02.11.06.005-4	R\$ 3,37
Biometria Ultrassônica (MONOCULAR)	02.11.06.001-1	R\$ 24,24
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada em oftalmologia	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	02.11.06.002-0	R\$ 12,34
Microscopia Especular de córnea (*)	02.11.06.014-3	R\$ 24,24
Ultrassonografia do Globo Ocular monocular (*)	02.05.02.008-9	R\$ 24,20

Consulta de Anestesia	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
(*) Exame realizado mediante justificativa no prontuário do paciente.		
(**) Caso o procedimento seja realizado por intercorrência de cirurgia de catarata e, no mesmo ato cirúrgico, será pago somente o procedimento.		
<b>5.2. CIRURGIA DE VITRECTOMIA POSTERIOR</b>	04.05.03.014-2	R\$ 1.619,67
ANESTESIA REGIONAL	04.17.01.005-2	R\$ 22,27
Cons. de prof. de nível sup. na atenção especial. (exc. Médico)	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
ADM MEDIC NA ATENÇÃO ESPEC. POR PCTE	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
<b>5.3. Pós-operatório (**)</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Tonometria (MONOCULAR)	02.11.06.025-9	R\$ 3,37
Biomicroscopia de fundo de olho (MONOCULAR)	02.11.06.002-0	R\$ 12,34
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada em Oftalmologia.	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
CONSULTA DE REFRAÇÃO	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
<b>T O T A L</b>		<b>R\$ 1.831,07</b>
(**) Caso o procedimento seja realizado por intercorrência de cirurgia de catarata e, no mesmo ato cirúrgico, será pago somente o procedimento.		
<b>6. IRIDECTOMIA (GLAUCOMA)</b>		
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
<b>6.1. Pré-operatório</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Fundoscopia por olho	02.11.06.010-0	R\$ 3,37

Mapeamento de retina com gráfico (MONOCULAR) (*)	02.11.06.012-7	R\$ 24,24
Tonometria (MONOCULAR)	02.11.06.025-9	R\$ 3,37
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada em oftalmologia	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
(*) Exame realizado mediante justificativa no prontuário do paciente.		
<b>6.2. IRIDECTOMIA (CIRURGIA DE GLAUCOMA)</b>	04.05.05.017-8	R\$ 297,46
ANESTESIA REGIONAL	04.17.01.005-2	R\$ 22,27
Cons. de prof. de nível sup. na atenção especial. (exc. Médico)	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
ADM MEDIC NA ATENÇÃO ESPEC. POR PCTE	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
<b>6.3. PÓS-OPERATÓRIO</b>		
CONSULTA DE REFRAÇÃO	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
TONOMETRIA POR OLHO	02.11.06.025-9	R\$ 3,37
BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	02.11.06.002-0	R\$ 12,34
Cons. de prof. de nível sup. na atenção especial. (exc. Médico)	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
ADM MEDIC NA ATENÇÃO ESPEC. POR PCTE	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 407,21</b>
<b>7. CONSULTA DE OFTALMOLOGIA</b>		
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
CONSULTA DE REFRAÇÃO	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Mapeamento de retina com gráfico (MONOCULAR) (*)	02.11.06.012-7	R\$ 24,24
Cons. de prof. de nível sup. na atenção especial. (exc. Médico)	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
ADM MEDIC NA ATENÇÃO ESPEC. POR PCTE	03.01.10.001-2	R\$ 0,63

<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 41,17</b>
(*) Exame realizado mediante justificativa no prontuário do paciente.		
<b>8. EVISCERAÇÃO + PRÓTESE INTERNA</b>		
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
<b>8.1. PRÉ - OPERATÓRIO</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
Consulta de Anestesia	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
<b>8.2. EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR</b>		
PRÓTESE OCULAR	04.05.04.007-5	R\$ 335,72
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
ANESTESIA REGIONAL	04.17.01.005-2	R\$ 22,27
<b>8.3. PÓS-OPERATÓRIO</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 646,81</b>
<b>9. TRIQUÍASE / DISTIQUÍASE</b>		



PROCEDIMENTO	CÓDIGO	VALOR
<b>9.1. PRÉ - OPERATÓRIO</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
Consulta de Anestesia	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
<b>9.2. TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO</b>		
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
ANESTESIA REGIONAL	04.17.01.005-2	R\$ 22,27
<b>9.3. PÓS-OPERATÓRIO</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 232,43</b>
<b>10. ESTRABISMO - (ACIMA DE 2 MUSCULOS)</b>		
<b>PROCEDIMENTO</b>		
<b>CÓDIGO</b>		
<b>VALOR</b>		
<b>10.1. PRÉ - OPERATÓRIO</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
Consulta de Anestesia	03.01.01.007-2	R\$ 10,00

<b>10.2. CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)</b>	04.05.02.001-5	R\$ 694,88
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
ANESTESIA REGIONAL	04.17.01.005-2	R\$ 22,27
MAPEAMENTO DE RETINA (*)	02.11.06.012-7	R\$ 24,24
TESTE ORTÓPTICO (*)	02.11.06.023-2	R\$ 12,34
<b>10.3. PÓS-OPERATÓRIO</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 804,52</b>
(*) Exame realizado mediante justificativa no prontuário do paciente.		
<b>11. ESTRABISMO - (ATE 2 MUSCULOS)</b>		
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
<b>11.1. PRÉ - OPERATÓRIO</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
Consulta de Anestesia	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
<b>11.2. CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)</b>	04.05.02.002-3	R\$ 485,37

Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
ANESTESIA REGIONAL	04.17.01.005-2	R\$ 22,27
MAPEAMENTO DE RETINA (*)	02.11.06.012-7	R\$ 24,24
TESTE ORTÓPTICO (*)	02.11.06.023-2	R\$ 12,34
<b>11.3. PÓS-OPERATÓRIO</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 595,01</b>
(*) Exame realizado mediante justificativa no prontuário do paciente.		
<b>12. SIMBLEFAROPLASTIA</b>		
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
<b>12.1. PRÉ - OPERATÓRIO</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
Consulta de Anestesia	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
<b>12.2. SIMBLEFAROPLASTIA</b>		
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
ANESTESIA REGIONAL	04.17.01.005-2	R\$ 22,27

<b>12.3. PÓS-OPERATÓRIO</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 189,48</b>
<b>13. RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL</b>		
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
<b>13.1. PRÉ - OPERATÓRIO</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
Consulta de Anestesia	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
<b>13.2. RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL</b>	04.05.05.021-6	R\$ 98,44
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
ANESTESIA REGIONAL	04.17.01.005-2	R\$ 22,27
<b>13.3. PÓS-OPERATÓRIO</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 171,50</b>

<b>14. ECTRÓPIO / ENTRÓPIO</b>		
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
<b>14.1. PRÉ - OPERATÓRIO</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
Consulta de Anestesia	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
<b>14.2. CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO</b>		
	04.05.01.001-0	R\$ 116,42
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
ANESTESIA REGIONAL	04.17.01.005-2	R\$ 22,27
<b>14.3. PÓS-OPERATÓRIO</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 189,48</b>
<b>15. ULTRASSON DE OLHO C/ ANESTESIA</b>		
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	02.05.02.008-9	R\$ 24,20
ANESTESIA REGIONAL	04.17.01.005-2	R\$ 22,27
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30

Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 63,40</b>
<b>16. CICLOCRIOCOAGULAÇÃO</b>		
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
<b>16.1. PRÉ - OPERATÓRIO</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
Consulta de Anestesia	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
<b>16.2. CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA</b>		
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
ANESTESIA REGIONAL	04.17.01.005-2	R\$ 22,27
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR) (*)	02.05.02.008-9	R\$ 24,20
MAPEAMENTO DE RETINA (*)	02.11.06.012-7	R\$ 24,24
<b>16.3. PÓS-OPERATÓRIO</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 457,22</b>
(*) Exame realizado mediante justificativa no prontuário do paciente.		

<b>17. TESTE ORTÓPTICO</b>		
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
<b>TESTE ORTÓPTICO</b>	02.11.06.023-2	R\$ 12,34
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 29,27</b>
<b>18. TRABECULECTOMIA</b>		
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
<b>18.1. PRÉ - OPERATÓRIO</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
Consulta de Anestesia	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
<b>18.2. TRABECULECTOMIA</b>		
	04.05.05.032-1	R\$ 513,34
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
ANESTESIA REGIONAL	04.17.01.005-2	R\$ 22,27
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (*)	02.11.06.003-8	R\$ 40,00
RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR (*)	02.11.06.017-8	R\$ 24,68
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA (*)	02.05.02.002-0	R\$ 14,81

<b>18.3. PÓS-OPERATÓRIO</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 665,89</b>
<b>19. IRIDOTOMIA A LASER</b>		
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
<b>19.1. PRÉ - OPERATÓRIO</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
Consulta de Anestesia	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
<b>19.2. IRIDOTOMIA A LASER (Inclui valor da anestesia)</b>		
	04.05.05.019-4	R\$ 45,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (*)	02.11.06.003-8	R\$ 40,00
RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR (*)	02.11.06.017-8	R\$ 24,68
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA (*)	02.05.02.002-0	R\$ 14,81
<b>19.3. PÓS-OPERATÓRIO</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63



<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 175,28</b>
(*) Exame realizado mediante justificativa no prontuário do paciente.		
<b>20. EXERESE CALÁZIO</b>		
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
<b>20.1. PRÉ - OPERATÓRIO</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
Consulta de Anestesia	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
<b>20.2. EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS</b>		
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
ANESTESIA REGIONAL	04.17.01.005-2	R\$ 22,27
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (*)	02.11.06.003-8	R\$ 40,00
RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR (*)	02.11.06.017-8	R\$ 24,68
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA (*)	02.05.02.002-0	R\$ 14,81
<b>20.3. PÓS-OPERATÓRIO</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 197,55</b>

(*) Exame realizado mediante justificativa no prontuário do paciente.		
<b>21. CIRURGIA DE VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER</b>		
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
<b>21.1. PRÉ-OPERATÓRIO (**)</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Mapeamento de retina com gráfico (MONOCULAR)	02.11.06.012-7	R\$ 24,24
Ceratometria (BINOCULAR)	02.11.06.005-4	R\$ 3,37
Biometria Ultrassônica (MONOCULAR)	02.11.06.001-1	R\$ 24,24
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada em oftalmologia	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	02.11.06.002-0	R\$ 12,34
Microscopia Espacular de córnea (*)	02.11.06.014-3	R\$ 24,24
Ultrassonografia do Globo Ocular monocular (*)	02.05.02.008-9	R\$ 24,20
Consulta de Anestesia	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
(*) Exame realizado mediante justificativa no prontuário do paciente.		
(**) Caso o procedimento seja realizado por intercorrência de cirurgia de catarata e, no mesmo ato cirúrgico, será pago somente o procedimento.		
<b>21.2. CIRURGIA DE VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER</b>		
ANESTESIA REGIONAL	04.05.03.016-9	R\$ 2.540,14
ANESTESIA REGIONAL	04.17.01.005-2	R\$ 22,27
Cons. de prof. de nível sup. na atenção especial. (exc. Médico)	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
ADM MEDIC NA ATENÇÃO ESPEC. POR PCTE	03.01.10.001-2	R\$ 0,63

<b>21.3. PÓS-OPERATÓRIO (**)</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Tonometria (MONOCULAR) (*)	02.11.06.025-9	R\$ 3,37
Biomicroscopia de fundo de olho (MONOCULAR) (*)	02.11.06.002-0	R\$ 12,34
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada em Oftalmologia.	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
<b>T O T A L</b>		<b>R\$ 2.741,54</b>
(*) Exame realizado mediante justificativa no prontuário do paciente.		
(**) Caso o procedimento seja realizado por intercorrência de cirurgia de catarata e, no mesmo ato cirúrgico, será pago somente o procedimento.		
<b>22. CIRURGIA DE VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER</b>		
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
<b>22.1. PRÉ-OPERATÓRIO (**)</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Mapeamento de retina com gráfico (MONOCULAR)	02.11.06.012-7	R\$ 24,24
Ceratometria (BINOCULAR)	02.11.06.005-4	R\$ 3,37
Biometria Ultrassônica (MONOCULAR)	02.11.06.001-1	R\$ 24,24
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada em oftalmologia	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	02.11.06.002-0	R\$ 12,34
Microscopia Especular de córnea (*)	02.11.06.014-3	R\$ 24,24
Ultrassonografia do Globo Ocular monocular (*)	02.05.02.008-9	R\$ 24,20
Consulta de Anestesia	03.01.01.007-2	R\$ 10,00

(* ) Exame realizado mediante justificativa no prontuário do paciente.		
(** ) Caso o procedimento seja realizado por intercorrência de cirurgia de catarata e, no mesmo ato cirúrgico, será pago somente o procedimento.		
<b>22.2. CIRURGIA DE VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER</b>	04.05.03.017-7	R\$ 2.855,14
ANESTESIA REGIONAL	04.17.01.005-2	R\$ 22,27
Cons. de prof. de nível sup. na atenção especial. (exc. Médico)	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
ADM MEDIC NA ATENÇÃO ESPEC. POR PCTE	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
<b>22.3. PÓS-OPERATÓRIO (**)</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Tonometria (MONOCULAR)	02.11.06.025-9	R\$ 3,37
Biomicroscopia de fundo de olho (MONOCULAR)	02.11.06.002-0	R\$ 12,34
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada em Oftalmologia.	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
<b>T O T A L</b>		<b>R\$ 3.066,54</b>
(** ) Caso o procedimento seja realizado por intercorrência de cirurgia de catarata e, no mesmo ato cirúrgico, será pago somente o procedimento.		
<b>23. CIRURGIA DE IMPLANTE DE PRÓTESE ANTIGLAUCOMATOSA</b>		
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
<b>23.1. PRÉ-OPERATÓRIO</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63

Consulta de Anestesia	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
<b>23.2. IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA</b>	04.05.05.013-5	R\$ 499,20
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
Campimetria Computadorizada ou Manual com Gráfico (*)	02.11.06.003-8	R\$ 40,00
Retinografia Colorida binocular (*)	02.11.06.017-8	R\$ 24,68
Paquimetria ultrassônica (*)	02.05.02.002-0	R\$ 14,81
<b>23.3. PÓS-OPERATÓRIO</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 629,48</b>
(*) Exame realizado mediante justificativa no prontuário do paciente.		
<b>24. CAPSULOTOMIA PARA YAG LASER</b>		
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
<b>24.1. PRÉ-OPERATÓRIO</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
Consulta de Anestesia	03.01.01.007-2	R\$ 10,00

<b>24.2. CAPSULOTOMIA PARA YAG LASER</b>	04.05.05.002.0	R\$ 45,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
<b>24.3. PÓS-OPERATÓRIO</b>		
Consulta oftalmológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
Consulta de Enfermagem na Atenção Especializada em Oftalmologia	03.01.01.004-8	R\$ 6,30
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	03.01.10.001-2	R\$ 0,63
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 95,79</b>
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
<b>25. CONSULTA OFTALMOLÓGICA</b>	03.01.01.007-2	R\$ 10,00
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
<b>26. TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA CÓRNEA</b>	02.11.06.026-7	R\$ 24,24
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
<b>27. PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA</b>	02.05.02.002-0	R\$ 14,81
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
<b>28. RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR</b>	02.11.06.018-6	R\$ 64,00
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
<b>29. RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR</b>	02.11.06.017-8	R\$ 24,68
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
<b>30. CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO</b>	02.11.06.003-8	R\$ 40,00
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
<b>31. FOTOCOAGULAÇÃO A LASER</b>	04.05.03.004-5	R\$ 45,00
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
<b>32. PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER</b>	04.05.03.019-3	R\$ 180,00
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR</b>
<b>33. Biomicroscopia de fundo de olho (MONOCULAR)</b>	02.11.06.002-0	R\$12,34

PROCEDIMENTO	CÓDIGO	VALOR
34. Mapeamento de retina com gráfico (MONOCULAR)	02.11.06.012-7	R\$ 24,24
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	VALOR
35. ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	02.05.02.008-9	R\$ 24,20

FONTE: Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, publicada sob Portaria GM nº 2.848 de 06/11/2007. DOU de 07/11/2007 – Seção I.



Documento assinado eletronicamente por **Fabricio da Rosa, Gerente**, em 23/03/2017, às 16:40, 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 **0647358** e o código CRC **9268B639**.

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

14.0.007163-9

0647358v3