



# DIÁRIO OFICIAL

Barreiras-Bahia - Edição 1862 - 01 de Novembro de 2014 - ANO 08

ATOS OFICIAIS DO EXECUTIVO

DECRETO Nº 750/2014

**Aprova a Alteração na Tabela Complementar dos Procedimentos de Saúde Hospitalares e Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde – SUS no âmbito do município de Barreiras, editada pelo Decreto nº 480/2014 de 20 de maio de 2014, e dá outras providências.**

**O PREFEITO DE BARREIRAS – ESTADO DA BAHIA, ANTONIO HENRIQUE DE SOUZA MOREIRA, no uso de suas atribuições, e**

**Considerando** que o acesso a saúde é um direito fundamental, e está inserido no conceito de “dignidade humana”, princípio basilar da República, previsto no inciso III do artigo 1º da Constituição Federal, não havendo medidas para se configurar condições mínimas de garantia da saúde do indivíduo, sem o pleno funcionamento do Sistema Único. Sabendo-se que a proteção do direito à saúde é manifestada no caput do artigo 5º da Constituição, que preconiza a inviolabilidade do direito à vida, o mais fundamental dos direitos.

**Considerando** a supremacia do interesse público, também acobertados por Programas específicos do Ministério da Saúde e em caráter indispensável à população, a contratação de serviços de saúde especializados bem como os demais exames que se fazem indispensáveis por seu caráter complementar.

**Considerando** que os contratos vigentes findam em 31/10/2014 e até a presente data não foram credenciadas empresas com interesse em ofertar os procedimentos da tabela proposta em anexo, e que tal fato ensejará em prejuízo aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS e sendo apresentada pelas empresas em questão sugestão de reajuste aos preços ofertados no Chamamento 001/2014.

**DECRETA:**

Art. 1º Fica aprovada a Alteração da Tabela Complementar do Sistema Único de Saúde Municipal - SUS, da rede complementar, integrante do Anexo Único deste Decreto, a ser utilizada como referência nos procedimentos de Credenciamento de Pessoas Físicas e Jurídicas para prestação de serviços ao Sistema Único de Saúde Municipal - SUS, no Município de Barreiras.

Art. 2º Fica validada a decisão do Conselho Municipal de Saúde Barreiras que aprova a Alteração da Tabela Municipal de Procedimentos de Saúde ambulatoriais e/ou hospitalares em caráter complementar, conforme decisão Lavrada na Ata nº 168/2014 de 29 de outubro de 2014 e Resolução nº 010/2014 datada de 29 de outubro 2014. Homologada pela Portaria Interna nº 018/2014 da Secretária Municipal de Saúde, de 30 de outubro de 2014.

Art. 3º Este decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

**Gabinete do Prefeito, 31 de outubro de 2014.**

**Antonio Henrique de Souza Moreira**

Prefeito de Barreiras



# DIÁRIO OFICIAL

Barreiras-Bahia - Edição 1862 - 01 de Novembro de 2014 - ANO 08

## ANEXO ÚNICO

### RELAÇÃO DE CONSULTAS E PROCEDIMENTOS

PROCEDIMENTO	CÓDIGO	VALOR ANTERIOR	VALOR ALTERADO
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	020401006-3	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RAIO X DO CRÂNIO: PA + LATERAL + OBLIQUA/BRETTON + HIRTZ	020401007-1	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RAIO X DO CRÂNIO: PA + LATERAL	020401008-0	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	020401011-0	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	020401012-8	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	020401014-4	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	020402003-4	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	020402004-2	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	020402006-9	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	020402007-7	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	020402009-3	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOM BAR	020402010-7	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	020402011-5	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	020402012-3	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	020403007-2	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	020403009-9	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	020403012-9	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	020403013-7	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	020403015-3	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	020403017-0	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	020404001-9	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	020404003-5	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE BRACO	020404005-1	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	020404007-8	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE MAO	020404009-4	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P1 DETERMINACAO DE	020404010-8	R\$ 15,00	R\$ 18,00



# DIÁRIO OFICIAL

Barreiras-Bahia - Edição 1862 - 01 de Novembro de 2014 - ANO 08

IDADE OSSEA)			
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	020404011-6	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	020404012-4	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL/ LOCALIZADA)	020405011-1	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	020405013-8	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	020406006-0	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	020406008-7	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE BACIA	020406009-5	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	020406010-9	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE COXA	020406011-7	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	020406012-5	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	020406013-3	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	020406015-0	R\$ 15,00	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE PERNA	020406016-8	R\$ 15,00	R\$ 18,00
DENSITOMETRIA ÓSSEA	020406002-8	R\$ 68,88	R\$ 80,00
MAMOGRAFIA BILATERAL	020403018-8	R\$ 56,25	R\$ 70,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU SI CONTRASTE	020601001-0	R\$ 173,52	R\$ 208,22
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	020601002-8	R\$ 202,20	R\$ 242,64
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	020601003-6	R\$ 173,52	R\$ 208,22
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE 1 ARTICULACOES TEM PORO-MANDIBULARES	020601004-4	R\$ 173,50	R\$ 208,20
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	020601005-2	R\$ 173,50	R\$ 208,20
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	020601006-0	R\$ 194,88	R\$ 233,86
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	020601007-9	R\$ 194,88	R\$ 233,86
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	20602001	R\$ 173,50	R\$ 208,20
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	020602003-1	R\$ 272,82	R\$ 327,38
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	020603001-0	R\$ 277,26	R\$ 332,71
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	020603002-9	R\$ 173,50	R\$ 208,20
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA/ ABDOMEN INFERIOR	020603003-7	R\$ 277,26	R\$ 332,71



# DIÁRIO OFICIAL

Barreiras-Bahia - Edição 1862 - 01 de Novembro de 2014 - ANO 08

ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	020701001-3	R\$ 537,50	R\$ 591,25
RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	020701002-1	R\$ 537,50	R\$ 591,25
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	020701003-0	R\$ 537,50	R\$ 591,25
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	020701004-8	R\$ 537,50	R\$ 591,25
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	020701005-6	R\$ 537,50	R\$ 591,25
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	020701006-4	R\$ 537,50	R\$ 591,25
RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	020701007-2	R\$ 537,50	R\$ 591,25
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	020702002-7	R\$ 537,50	R\$ 591,25
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	020702003-5	R\$ 537,50	R\$ 591,25
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	020703001-4	R\$ 537,50	R\$ 591,25
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	020703002-2	R\$ 537,50	R\$ 591,25
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	020703003-0	R\$ 537,50	R\$ 591,25
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA - MÉDICO ORTOPEDISTA	030101007-2	R\$ 25,00	R\$ 35,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	030205002-7	R\$ 5,37	R\$ 8,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS 5/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	030206001-4	R\$ 5,37	R\$ 8,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	030206003-0	R\$ 5,37	R\$ 8,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PCTE DE PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	030205001-9	R\$ 6,35	R\$ 8,00
REVISÃO / TROCA DE MEMBRO INFERIOR	030309007-3	R\$ 25,31	R\$ 30,37
REVISÃO / TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	030309009-0	R\$ 22,21	R\$ 26,65
REVISÃO / TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESÃO DA COLUNA VERTEBRAL	030309011-1	R\$ 27,32	R\$ 32,78
TRATAMENTO DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (C/ IMOBILIZAÇÃO)	030309012-0	R\$ 36,59	R\$ 43,91
TRATAMENTO DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA	030309015-4	R\$ 40,68	R\$ 48,82
TRATAMENTO DE FRATURA DO OSSO METACÁRPICO	030309016-2	R\$ 17,85	R\$ 21,42
TRATAMENTO DE FRATURA MEMBRO INFERIOR C/ IMOBILIZAÇÃO	030309020-0	R\$ 41,93	R\$ 50,32
TRATAMENTO DE FRATURA DA COLUNA CERVICAL C/	030309021-9	R\$ 47,58	R\$ 57,10



# DIÁRIO OFICIAL

Barreiras-Bahia - Edição 1862 - 01 de Novembro de 2014 - ANO 08

IMOBILIZAÇÃO			
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA EM MEBRO C/ IMOBILIZAÇÃO	030309022-7	R\$ 41,63	R\$ 49,96
TRAT. CONS. LESÃO TORACO-LOMBAR	030309023-5	R\$ 39,09	R\$ 46,91
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA	040801012-6	R\$ 44,28	R\$ 53,14
FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	040802010-5	R\$ 28,42	R\$ 34,10
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROX	040802016-4	R\$ 41,10	R\$ 49,32
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DA DIAFISE DO UMEMO	040802019-9	R\$ 37,88	R\$ 45,46
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	040802020-2	R\$ 37,88	R\$ 45,46
REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO/FRATURA - LUXAÇÃO DO COTOVELO	040802022-9	R\$ 37,50	R\$ 45,00
TRATAMENTO DE ARTICULAÇÃO	040804035-1	R\$ 34,65	R\$ 41,58
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DA LUXAÇÃO/FRATURA - LUXAÇÃO METATARSO-FAL	040805019-5	R\$ 35,20	R\$ 42,24
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA/LESÃO FISARIA DOS METATARSIANOS	040805020-9	R\$ 35,20	R\$ 42,24
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA/LUXAÇÃO/FRATURA- LUXAÇÃO DO TORNOZELO	040805021-7	R\$ 35,20	R\$ 42,24
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA/LESÃO FRISARIA DIST	040805022-5	R\$ 44,69	R\$ 53,63
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO	040805024-1	R\$ 35,20	R\$ 42,24
REDUÇÃO INCRUENTA JOELHO	040805025-0	R\$ 44,69	R\$ 53,63
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA/FRATURA-LUXAÇÃO DO JOELHO	040805026-8	R\$ 42,59	R\$ 51,11
REDUÇÃO INCRUENTA FEMUR	040805027-6	R\$ 41,84	R\$ 50,21
REDUÇÃO INCRUENTA LUXAÇÃO OU FRATURA/LUXAÇÃO TARSO-METAR	040805029-2	R\$ 35,20	R\$ 42,24
TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	040505036-4	139,7	389,7
RETOSSIGMOIDOSCOPIA	020901005-3	R\$ 23,13	R\$ 200,00
BIOPSIA DE PROSTATA	020101041-0	R\$ 92,38	R\$ 260,00
BIOPSIA DE PÊNIS	020101038-0	R\$ 82,00	R\$ 100,00
BIOPSIA END. BEXIGA	020101006-2	R\$ 158,32	R\$ 200,00
FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULARDOBRÁVEL	040505037-2	R\$ 1.100,00	R\$ 1.300,00