

## DECRETO Nº 5915 – 31/08/2021 – CRÉDITO SUPLEMENTAR

### DECRETO MUNICIPAL Nº 5916

**“DISPÕE SOBRE ALTERAÇÕES NO DECRETO MUNICIPAL Nº 5837, DE 29 DE ABRIL DE 2021, QUE ATUALIZA A TABELA DE CONSULTAS, PLANTÕES, EXAMES E PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES, PARA MODIFICAR O VALOR PREVISTO NO TÓPICO QUADRO 10, DIAGNÓSTICO / PROCEDIMENTOS POR ENDOSCOPIA.”**

**MARCELO DE MORAIS**, Prefeito Municipal de São Sebastião do Paraíso, Estado de Minas Gerais, no uso de suas atribuições legais.

**CONSIDERANDO** a aprovação do Conselho Municipal de Saúde sobre o reajuste de valores de exames na Tabela Municipal, ocorrido em 25.08.2021.

#### **DECRETA:**

**Art. 1º** O exame previstos no tópico quadro 2, raio x, da tabela de consultas, plantões, exames e procedimentos ambulatoriais e hospitalares, passa a vigorar com o seguinte valor:

Nº	Código	Nome	Valor Chamamento	Qtd.
2-39	02.04.06.002-8	Densitometria Óssea Duo-Energética de Coluna (Vértebras Lombares e/ou Fêmur)	R\$ 110,00	450

**Art. 2º** Os exames previstos no tópico quadro 3, diagnóstico/procedimento por ultrassonografia em sede própria, códigos nº 02.05.01.004-0, 02.05.02.003-8, 02.05.02.004-6, 02.05.02.005-4, e 02.05.02.006-2 passam a vigorar com os seguintes valores:

Nº	Código	Nome	Valor Chamamento	Quant.
3-1	02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos	R\$ 110,00	3.000
3-2	02.05.01.004-0	Ultrassonografia de Carótidas	R\$ 98,90	375
3-4	02.05.02.003-8	Ultrassonografia de Abdomen Superior	R\$ 42,50	687
3-5	02.05.02.004-6	Ultrassonografia de Abdomen Total	R\$ 42,50	2.250
3-6	02.05.02.005-4	Ultrassonografia de Aparelho Urinário	R\$ 42,50	2.250
3-7	02.05.02.006-2	Ultrassonografia de Articulação / Articulação de Quadril (Infantil)	R\$ 54,00	30.000
3-8	02.05.02.006-2	Ultrassonografia de Região Cervical Posterior ou Partes Moles	R\$ 42,50	210

**Art. 3º** Os exames previstos no tópico quadro 3, diagnóstico/procedimento por ultrassonografia em sede própria, códigos nº 02.05.02.008-9 e 02.05.02.015-1, passam a vigorar com os seguintes quantitativos:

Nº	Código	Nome	Valor Chamamento	Quant.
3 – 10	02.05.02.008-9	Ultrassonografia de Globo Ocular / Órbita (Monocular)	R\$ 62,70	95
3 – 19	02.05.02.015-1	Ultrassonografia Obstétrica c/ Doppler Colorido e Pulsado	R\$ 139,60	115

**Art. 4º** Os exames previstos no tópico quadro 4, diagnóstico/procedimento por ultrassonografia, realizações no Ambulatório Municipal com Equipamento do município, códigos nº 02.05.01.004-0, 02.05.02.003-8, 02.05.02.004-6, e 02.05.02.006-2, passam a vigorar com os seguintes valores:

Nº	Código	Nome	Valor Chamamento	Quant.
4-1	02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos	R\$ 100,00	3.000
4-2	02.05.01.004-0	Ultrassonografia de Carótidas	R\$ 89,60	375
4-4	02.05.02.003-8	Ultrassonografia de Abdomen Superior	R\$ 38,50	687
4-5	02.05.02.004-6	Ultrassonografia de Abdomen Total	R\$38,50	2.250
4-6	02.05.02.005-4	Ultrassonografia de Aparelho Urinário	R\$ 38,50	2.250
4-7	02.05.02.006-2	Ultrassonografia de Articulação / Articulação de Quadril (Infantil)	R\$ 38,50	30.000
4-8	02.05.02.006-2	Ultrassonografia de Região Cervical Posterior ou Partes Moles	R\$ 38,50	210

**Art. 5º** Os exames previstos no tópico quadro 4, diagnóstico/procedimento por ultrassonografia em realização do Ambulatório Municipal com equipamentos do município, códigos nº 02.05.02.008-9 e 02.05.02.015-1, passam a vigorar com os seguintes quantitativos:

Nº	Código	Nome	Valor Chamamento	Quant.
4 – 10	02.05.02.008-9	Ultrassonografia de Globo Ocular / Órbita (Monocular)	R\$ 62,70	95
4 – 19	02.05.02.015-1	Ultrassonografia Obstétrica c/ Doppler Colorido e Pulsado	R\$ 139,60	115

**Art. 6º** O exame previsto no tópico quadro 8, oftalmologia, código nº 02.11.06.028-3, passa a vigorar com o seguinte quantitativo:

Nº	Código	Nome	Valor Chamamento	Quant.
8-23	02.11.06.028-3	Tomografia de Coerência Óptica	R\$ 180,00	180

**Art. 7º** O exame previsto no tópico quadro 10, diagnóstico/procedimentos por endoscopia, código nº 04.07.02.039-0, passa a vigorar com o seguinte quantitativo:

Nº	Código	Nome	Valor Chamamento	Quant.
1-11	04.07.02.039-0	Retirada de Corpo Estranho/Pólipos do Reto/Colo Sigmoide	R\$ 250,00	130

**Art. 8º** Revogadas as disposições em contrário este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Prefeitura Municipal de São Sebastião do Paraíso, 31 de agosto de 2021.

**MARCELO DE MORAIS**  
**Prefeito Municipal**