



Instituto de Promoção e de Assistência à Saúde de Servidores do Estado de Sergipe

PORTARIA GP/IPESAÚDE Nº 179, DE 22 DE JULHO DE 2019.

A Diretora Presidente do Instituto de Promoção e de Assistência à Saúde de Servidores do Estado de Sergipe – Ipesaúde – em exercício, no uso de suas atribuições legais dispostas no artigo 22, inciso IV, da Lei nº 5.853, de 20 de março de 2006 (Lei de criação do Ipesaúde);

Considerando, a necessidade de definir um padrão de assistência na área de **Neurologia, Neurocirurgia e Neurofisiologia Clínica**, consoante manifestação favorável do Conselho Deliberativo do Ipesaúde em reunião ocorrida no dia 28 de junho de 2019;

RESOLVE:

Art. 1º - Atualizar a Tabela de Procedimentos médicos na área de **Neurologia, Neurocirurgia e Neurofisiologia Clínica** (honorários médicos), visando adequar à realidade de mercado, bem como subsidiar os processos de autorização dos procedimentos da área.

Art. 2º - Esta portaria entra em vigor com a sua assinatura, quando, a partir desta data, os serviços descritos deverão ser autorizados, exclusivamente, pelos respectivos códigos.

Art. 3º - O inteiro teor da referida Tabela encontra-se disponibilizado no site www.ipesaude.se.gov.br a partir de 23 de julho de 2019, quando poderá ser acessado pelos interessados.

Gabinete da Presidência do Instituto de Promoção e de Assistência à Saúde de Servidores do Estado de Sergipe – Ipesaúde, Aracaju, 22 de julho de 2019.

**CIENTIFIQUE-SE,
PUBLIQUE-SE E
CUMPRE-SE.**


CRISTIANE CARVALHO SANTOS MELO
Diretora Presidente do Ipesaúde – em exercício

TABELA IPESAÚDE – HONORÁRIOS MÉDICOS - NEUROLOGIA E NEUROCIRURGIA

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
1.01.01.594	CONSULTA COM NEUROLOGISTA PEDIATRICO	R\$ 42,00
1.01.01.438	CONSULTA COM NEUROLOGISTA	R\$ 42,00
1.01.01.292	CONSULTA COM NEUROCIRURGIAO	R\$ 42,00
3.02.15.013	CRANIOPLASTIA (FALHA OSSEA)	R\$ 436,00
3.02.15.021	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	R\$ 524,00
3.02.15.030	CRANIOTOMIA PARA TUMORES OSSEOS	R\$ 436,00
3.02.15.048	RECONSTRUCAO CRANIANA OU CRANIOFACIAL	R\$ 716,00
3.02.15.056	RETIRADA DE CRANIOPLASTIA	R\$ 340,00
3.02.15.064	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO. HIPERTENSAO INTRACRANIANA E HEMORRAGIA	R\$ 100,00
3.02.15.072	TRATAMENTO CIRURGICO DA CRANIOSSINOSTOSE SEM REMODELACAO	R\$ 408,00
3.02.15.080	TRATAMENTO CIRURGICO DA FRATURA DO CRANIO - AFUNDAMENTO	R\$ 476,00
3.02.15.099	TRATAMENTO CIRURGICO DA OSTEOMIELOTE DE CRANIO	R\$ 384,00
3.07.15.016	ARTRODESE DA COLUNA C/ INSTRUMENTACAO POR SEGMENTO	R\$ 608,00
3.07.15.024	ARTRODESE DE COLUNA VIA ANTERIOR OU POSTERO LATERAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 608,00
3.07.15.032	BIOPSIA CIRURGICA DA COLUNA	R\$ 172,00
3.07.15.040	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL COM AGULHA	R\$ 88,00
3.07.15.059	CIRURGIA DE COLUNA POR VIA ENDOSCÓPIA	R\$ 716,00
3.07.15.067	CORDOTOMIA - MIELOTOMIA	R\$ 608,00
3.07.15.075	COSTELA CERVICAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 384,00
3.07.15.083	DERIVACAO LOMBAR EXTERNA	R\$ 200,00
3.07.15.091	DESCOMPRESSAO MEDULAR E/OU CAUDA EQUINA COM OU SEM ARTRODESE	R\$ 524,00
3.07.15.105	DORSO CURVO / ESCOLIOSE / GIBA COSTAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 716,00
3.07.15.113	ESPONDILOLISTESE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 560,00
3.07.15.121	FRATURA DE COLUNA - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 50,00
3.07.15.130	FRATURA DO COCCIX - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 69,00
3.07.15.148	FRATURA DO COCCIX - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 340,00
3.07.15.156	FRATURA E/OU LUXACAO DE COLUNA VERTEBRAL - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 172,00
3.07.15.164	FRATURAS OU FRATURA-LUXACAO DE COLUNA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 408,00
3.07.15.172	HEMIVERTEBRA - RESSECCAO VIA ANTERIOR OU POSTERIOR - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 436,00
3.07.15.180	HERNIA DE DISCO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 524,00
3.07.15.199	LAMINECTOMIA POR SEGMENTO (ARACNOIDITE. ABSCESSO EPIDURAL)	R\$ 524,00
3.07.15.202	MICROCIRURGIA PARA TUMORES EXTRA-INTRADURAIIS	R\$ 892,00
3.07.15.210	OSTEOMIELOTE DE COLUNA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 384,00
3.07.15.229	OSTEOTOMIA DE COLUNA VERTEBRAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 408,00

3.07.15.237	OUTRAS PATOLOGIAS DA COLUNA - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 88,00
3.07.15.245	PSEUDARTROSE DE COLUNA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 524,00
3.07.15.253	PUNCAO LIQUORICA RAQUIANA OU CISTERNAL	R\$ 42,00
3.07.15.261	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 384,00
3.07.15.270	RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 368,00
3.07.15.288	SUBSTITUICAO DE CORPO VERTEBRAL	R\$ 608,00
3.07.15.296	TRACAO CERVICAL TRANSESQUELETICA	R\$ 384,00
3.07.15.300	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA CIFOSE INFANTIL	R\$ 784,00
3.07.15.318	TRATAMENTO CIRURGICO DA LESAO TRAUMATICA RAQUIMEDULAR	R\$ 784,00
3.07.15.326	TRATAMENTO CIRURGICO DAS MALFORMACOES CRANIOVERTEBRAIS	R\$ 608,00
3.07.15.334	TRATAMENTO CIRURGICO DO DISRAFISMO ESPINHAL	R\$ 608,00
3.07.15.342	TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR (POR DIA)	R\$ 100,00
3.07.15.350	TRATAMENTO MICROCIRURGICO DAS LESOES INTRAMEDULARES (TUMOR. MAV. SIRINGOMIELIA. PARASITOSIS)	R\$ 1.420,00
3.07.15.369	TRATAMENTO MICROCIRURGICO DO CANAL VERTEBRAL ESTREITO POR SEGMENTO	R\$ 524,00
3.07.15.377	TRATAMENTO PRÉ-NATAL DOS DISRAFISMOS ESPINHAIIS	R\$ 436,00
3.07.15.385	TUMOR OSSEO VERTEBRAL - RESSECCAO COM SUBSTITUICAO COM OU SEM INSTRUMENTACAO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 608,00
3.14.01.015	BIOPSIA ESTEREOTAXICA DE ENCÉFALO	R\$ 560,00
3.14.01.023	CINGULOTOMIA OU CAPSULOTOMIA UNILATERAL	R\$ 608,00
3.14.01.040	CRANIOTOMIA PARA REMOCAO DE CORPO ESTRANHO	R\$ 608,00
3.14.01.058	DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNA	R\$ 184,00
3.14.01.066	DRENAGEM ESTEREOTAXICA - CISTOS. HEMATOMAS OU ABSCESSOS	R\$ 560,00
3.14.01.074	HIPOFISECTOMIA POR QUALQUER METODO (INCLUI A CIRURGIA DE ACESSO. QUANDO REALIZADA PELO NEUROCIRURGIÃ	R\$ 784,00
3.14.01.082	IMPLANTE DE CATETER INTRACRANIANO	R\$ 368,00
3.14.01.090	IMPLANTE DE ELETRODO CEREBRAL PROFUNDO	R\$ 368,00
3.14.01.104	IMPLANTE DE ELETRODOS CEREBRAL OU MEDULAR	R\$ 560,00
3.14.01.112	IMPLANTE ESTEREOTAXICO DE CATETER PARA BRAQUITERAPIA	R\$ 560,00
3.14.01.120	IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBAS PARA INFUSAO DE FARMACOS	R\$ 408,00
3.14.01.139	LOCALIZACAO ESTEREOTAXICA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO COM REMOCAO	R\$ 560,00
3.14.01.147	LOCALIZACAO ESTEREOTAXICA DE LESOES INTRACRANIANAS COM REMOCAO	R\$ 560,00
3.14.01.155	MICROCIRURGIA PARA TUMORES INTRACRANIANOS	R\$ 1.420,00
3.14.01.163	MICROCIRURGIA POR VIA TRANSENFENOIDAL	R\$ 716,00
3.14.01.171	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA	R\$ 1.420,00
3.14.01.180	MONITORIZACAO DA PRESSAO INTRACRANIANA (POR DIA)	R\$ 42,00
3.14.01.198	PUNCAO SUBDURAL OU VENTRICULAR TRANSFONTANELA	R\$ 42,00
3.14.01.201	RESSECCAO DE MUOCOCELE FRONTAL	R\$ 384,00
3.14.01.210	REVISAO CIRURGICA DO SISTEMA DE DERIVACAO COM VALVULA	R\$ 384,00
3.14.01.228	REVISAO DE SISTEMA DE NEUROESTIMULACAO	R\$ 100,00

3.14.01.236	SISTEMA DE DERIVAÇÃO VENTRICULAR INTERNA CO VÁLVULAS OU REVISÕES	R\$ 608,00
3.14.01.244	TERCEIRO VENTRICULOSTOMIA	R\$ 524,00
3.14.01.260	TRATAMENTO CIRURGICO DA FISTULA LIQUORICA	R\$ 524,00
3.14.01.279	TRATAMENTO CIRURGICO DA MENINGOENCEFALOCELE	R\$ 608,00
3.14.01.287	TRATAMENTO CIRURGICO DE TUMORES CEREBRAIS SEM MICROSCOPIA	R\$ 608,00
3.14.01.295	TRATAMENTO CIRURGICO DO ABSCESSO ENCEFALICO	R\$ 608,00
3.14.01.309	TRATAMENTO CIRURGICO DO HEMATOMA INTRACRANIANO	R\$ 608,00
3.14.01.317	TRATAMENTO CIRURGICO DO HEMATOMA SUBDURAL CRONICO	R\$ 384,00
3.14.01.325	TRATAMENTO CIRURGICO DO TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO	R\$ 676,00
3.14.02.011	CORDOTOMIA-MIELOTOMIAS POR RADIOFREQUENCIA	R\$ 560,00
3.14.02.020	LESAO DE SUBSTANCIA GELATINOSA MEDULAR (DREZ) POR RADIOFREQUENCIA	R\$ 608,00
3.14.03.018	BIOPSIA DE NERVO	R\$ 100,00
3.14.03.026	BLOQUEIO DE NERVO PERIFERICO	R\$ 88,00
3.14.03.034	DENERVACAO PERCUTANEA DE FACETA ARTICULAR - POR SEGMENTO	R\$ 524,00
3.14.03.042	ENXERTO DE NERVO	R\$ 384,00
3.14.03.050	ENXERTO DE NERVO INTERFASCICULAR. PEDICULADO (1º ESTAGIO)	R\$ 716,00
3.14.03.069	ENXERTO DE NERVO INTERFASCICULAR. PEDICULADO (2º ESTAGIO)	R\$ 716,00
3.14.03.077	ENXERTO INTERFASCICULAR DE NERVO VASCULARIZADO	R\$ 1.176,00
3.14.03.085	ENXERTO INTERFASCICULAR	R\$ 436,00
3.14.03.093	ENXERTO PARA REPARO DE 2 OU MAIS NERVOS	R\$ 476,00
3.14.03.107	EXCISAO DE TUMORES DE NERVOS PERIFERICOS COM ENXERTO INTERFASCICULAR	R\$ 476,00
3.14.03.115	EXCISAO DE TUMORES DOS NERVOS PERIFERICOS	R\$ 340,00
3.14.03.123	EXPLORACAO CIRURGICA DE NERVO (NEUROLISE EXTERNA)	R\$ 172,00
3.14.03.131	EXTIRPACAO DE NEUROMA	R\$ 120,00
3.14.03.140	IMPLANTE DE GERADOR PARA NEUROESTIMULACAO	R\$ 368,00
3.14.03.158	LESAO DE NERVOS ASSOCIADA A LESAO OSSEA	R\$ 408,00
3.14.03.166	LESAO ESTEREOTAXICA DE ESTRUTURAS PROFUNDAS PARA TRATAMENTO DA DOR OU MOVIMENTO ANORMAL	R\$ 608,00
3.14.03.174	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM A EXPLORACAO. NEUROLISE E ENXERTOS INTERFASCICULARES PARA REPARO	R\$ 1.292,00
3.14.03.182	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORACAO E NEUROLISE	R\$ 1.176,00
3.14.03.190	MICRONEUROLISE DE DOIS OU MAIS NERVOS	R\$ 384,00
3.14.03.204	MICRONEUROLISE INTRANEURAL OU INTRAFASCICULAR DE UM NERVO	R\$ 340,00
3.14.03.212	MICRONEUROLISE INTRANEURAL OU INTRAFASCICULAR DE DOIS OU MAIS NERVOS	R\$ 384,00
3.14.03.220	MICRONEUROLISE MULTIPLAS	R\$ 384,00
3.14.03.239	MICRONEUROLISE UNICA	R\$ 200,00
3.14.03.247	MICRONEURORRAFIA AO NIVEL DOS DEDOS DAS MAOS	R\$ 384,00
3.14.03.255	MICRONEURORRAFIA DE DEDOS DA MAO	R\$ 384,00

3.14.03.263	MICRONEURORRAFIA MULTIPLA (PLEXO NERVOSO)	R\$ 960,00
3.14.03.271	MICRONEURORRAFIA UNICA	R\$ 368,00
3.14.03.280	NEUROLISE DAS SINDROMES COMPRESSIVAS	R\$ 240,00
3.14.03.298	NEUOTRIPSIA (CADA EXTREMIDADE)	R\$ 88,00
3.14.03.301	REPOSICAO DE FARMACO(S) EM BOMBAS IMPLANTADAS	R\$ 16,00
3.14.03.310	RESSECCAO DE NEUROMA	R\$ 120,00
3.14.03.336	RIZOTOMIA PERCUTANEA POR SEGMENTO - QUALQUER METODO	R\$ 676,00
3.14.03.344	SIMPATECTOMIA	R\$ 476,00
3.14.03.352	TRANSPOSICAO DE NERVO	R\$ 560,00
3.14.03.360	TRATAMENTO CIRURGICO DAS NEUROPATIAS COMPRESSIVAS (TUMORAL. INFLAMATÓRIO. ETC)	R\$ 384,00
3.14.04.014	DESCOMPRESSAO VASCULAR DE NERVOS CRANIANOS	R\$ 716,00
3.14.04.022	NEUROTOMIA SELETIVA DO TRIGEMIO	R\$ 560,00
3.14.05.010	BLOQUEIO DO SISTEMA NERVOSO AUTONOMO	R\$ 200,00
3.14.05.029	LESAO DO SISTEMA NERVOSO AUTONOMO - QUALQUER METODO	R\$ 100,00
3.14.05.037	TRATAMENTO DA SINDROME DO DESFILADEIRO CERVICO TORACICO	R\$ 476,00

TABELA IPESAÚDE - NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
4.01.03.200	ELETRENCEFALOGRAMA ESPECIAL: TERAPIA INTENSIVA. MORTE ENCEFÁLICA. EEG PROLONGADO	R\$ 58,26
4.01.03.218	ELETRENCEFALOGRAMA DE ROTINA. VIGILIA. HIPERVENTILACAO. FOTOESTIMULACAO. ANALOGICO OU DIGITAL (EEG/R)	R\$ 88,00
4.01.03.226	ELETRENCEFALOGRAMA DIGITAL + MAPEAMENTO CEREBRAL (EEG/MC)	R\$ 53,26
4.01.03.234	ELETRENCEFALOGRAMA EM VIGILIA. E SONO ESPONTÂNEO OU INDUZIDO	R\$ 45,84
4.01.03.307	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE FACE	R\$ 150,00
4.01.03.315	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII	R\$ 180,00
4.01.03.323	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS	R\$ 189,60
4.01.03.331	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS E MMII	R\$ 280,00
4.01.03.340	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE SEGMENTO COMPLEMENTAR	R\$ 47,05
4.01.03.358	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE SEGMENTO ESPECIAL	R\$ 99,12
4.01.03.366	ELETRONEUROMIOGRAFIA GENITOPERINEAL	R\$ 201,92
4.01.03.510	POLIGRAFIA DE RECEM-NASCIDO (MAIOR OU IGUAL 2 HORAS) (PG/RN)	R\$ 71,76
4.01.03.528	POLISSONOGRAMA DE NOITE INTEIRA (PSG) (INCLUI POLISSONOGRAMAS)	R\$ 363,23
4.01.03.536	POLISSONOGRAMA COM EEG DE NOITE INTEIRA	R\$ 203,09
4.01.03.544	POLISSONOGRAMA COM TESTE DE CPAP NASAL	R\$ 363,23
4.01.03.595	POTENCIAL EVOCADO GENITO-CORTICAL (PEGC)	R\$ 96,78
4.01.03.609	POTENCIAL EVOCADO MOTOR - PEM (BILATERAL)	R\$ 113,41
4.01.03.617	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBROS INFERIORES (PESS)	R\$ 98,86
4.01.03.625	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBROS SUPERIORES	R\$ 98,86

	(PESS)	
4.01.03.684	REFLEXO CUTÂNEO-SIMPÁTICO	R\$ 37,74
4.01.03.692	TESTE DE AVALIAÇÃO DE SISTEMA SIMPÁTICO	R\$ 37,74
4.01.03.706	TESTE DE ESTIMULAÇÃO MÚSCULO-ESQUELÉTICA IN VITRO (MÍNIMO SEIS)	R\$ 50,00
4.01.03.714	TESTE DE ESTIMULAÇÃO REPETITIVA (UM OU MAIS MÚSCULOS)	R\$ 48,09
4.01.03.730	TESTE DE LATENCIAS MULTIPLAS DE SONO (TLMS) DIURNO PÓS PSG	R\$ 117,30
4.01.03.013	ANÁLISE COMPUTADORIZADA DA VOZ	R\$ 37,30
4.01.03.048	AUDIOMETRIA (TIPO VON BEKESY)	R\$ 22,28
4.01.03.056	POTENCIAL EVOCADO STEADY STATE (ASSR)	R\$ 47,91
4.01.03.064	AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL (PEA) BERA	R\$ 117,58
4.01.03.072	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR COM TESTES DE DISCRIMINACAO	R\$ 21,38
4.01.03.080	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR INFANTIL CONDICIONADA (QUALQUER TECNICA) - PEEP-SHOW	R\$ 37,11
4.01.03.099	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMIAR DE DISCRIMINACAO	R\$ 14,28
4.01.03.102	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMIAR DE INTELIGIBILIDADE	R\$ 14,28
4.01.03.110	AUDIOMETRIA VOCAL COM MENSAGEM COMPETITIVA (SSI. SSW)	R\$ 22,28
4.01.03.129	AVALIAÇÃO NEUROFISIOLÓGICA DA FUNÇÃO SEXUAL (INCLUI ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII. RBC. NCDP. PEGC)	R\$ 205,10
4.01.03.404	ESPECTROGRAFIA VOCAL	R\$ 37,30
4.01.03.412	GUSTOMETRIA	R\$ 8,45
4.01.03.420	IMITANCIOMETRIA DE ALTA FREQUÊNCIA	R\$ 26,76
4.01.03.439	IMPEDANCIOMETRIA	R\$ 26,38
4.01.03.447	METODO DE PROETZ (POR SESSAO)	R\$ 8,63
4.01.03.455	OTOEMISSÕES ACÚSTICAS PRODUTO DE DISTORÇÃO	R\$ 31,09
4.01.03.463	OTOEMISSOES EVOCADAS TRANSIENTES	R\$ 31,09
4.01.03.471	PERIMETRIA COM SCANNING LASER OPHTHALMOSCOPE-MONOCULAR	R\$ 60,00
4.01.03.480	PESQUISA DE PARES CRANIANOS RELACIONADOS COM O VIII PAR	R\$ 22,73
4.01.03.498	PESQUISA DE POTENCIAIS EVOCADOS AUDITIVOS CEREBRAL (PEA-TC)	R\$ 57,46
4.01.03.501	PESQUISA DO FENOMENO DE TULLIO	R\$ 9,09
4.01.03.498	PESQUISA DE POTENCIAIS EVOCADOS AUDITIVOS CEREBRAL (PEA-TC)	R\$ 57,45