



**PORTARIA GP/IPESAÚDE Nº 172, DE 03 DE JULHO DE 2019.**

O Diretor Presidente do Instituto de Promoção e de Assistência à Saúde de Servidores do Estado de Sergipe - Ipesaúde, 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 Ultrassonografia, consoante manifestação favorável do Conselho Deliberativo do Ipesaúde, na reunião ocorrida em 28 de junho de 2019;

**RESOLVE:**

**Art. 1º** - Instituir a Tabela de Procedimentos médicos na área de **Ultrassonografia**, visando adequar à realidade de mercado, bem como subsidiar os processos de autorização dos procedimentos da área.


**Art. 2º** - O inteiro teor da referida Tabela encontra-se disponibilizado no site [www.ipesaude.se.gov.br](http://www.ipesaude.se.gov.br) a partir de 04 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, 03 de julho de 2019.

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

**CHRISTIAN OLIVEIRA**  
Diretor Presidente do Ipesaúde

## ULTRASSONOGRAFIA

 <b>TABELA DE EVENTOS – ESPECIALIDADE ULTRASSONOGRAFIA, APROVADA PELO CONSELHO DELIBERATIVO DO IPESAÚDE, EM 28/06/2019 (Portaria nº 172, de 03/07/2019)</b>		
ESTRUTURA	DESCRIÇÃO	VALOR ATUAL
4.09.01.033	GLANDULAS SALIVARES (TODAS)	R\$ 51,98
4.09.01.041	TORACICO EXTRACARDIACO	R\$ 35,21
4.09.01.076	ULTRA SONOGRAFIA - ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLOGICO	R\$ 244,58
4.09.01.084	ULTRA SONOGRAFIA - ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO EM CORES	R\$ 137,47
4.09.01.092	ULTRA SONOGRAFIA - ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO (INCLUI TRANSTORACICO)	R\$ 244,58
4.09.01.106	ULTRA SONOGRAFIA - ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	R\$ 161,38
4.09.01.114	ULTRA MAMAS	R\$ 51,98
4.09.01.122	ABDOME TOTAL (INCLUI PELVE)	R\$ 89,63
4.09.01.130	ABDOME SUPERIOR (FIGADO. VIAS BILIARES. VESICULA. PANCREAS. BACO)	R\$ 62,70
4.09.01.149	RETROPERITONIO (GRANDES VASOS OU ADRENALIS)	R\$ 68,51
4.09.01.157	APARELHO URINARIO FEMININO (RINS. URETERES E BEXIGA)	R\$ 55,01
4.09.01.165	APARELHO URINARIO MASCULINO (RINS. URETERES E BEXIGA)	R\$ 75,24
4.09.01.173	ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA. PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)	R\$ 58,70
4.09.01.181	ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA. UTERO. OVARIO E ANEXOS)	R\$ 58,70
4.09.01.190	DERMATOLOGICO - PELE SUBCUTANEO	R\$ 38,90
4.09.01.203	ORGaos SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 43,29
4.09.01.211	ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 43,29
4.09.01.220	ARTICULAR (POR ARTICULACAO)	R\$ 51,98
4.09.01.238	OBSTETRICA	R\$ 37,97
4.09.01.246	OBSTETRICA CONVENCIONAL COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 88,83
4.09.01.254	OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 77,69
4.09.01.262	OBSTETRICA MORFOLOGICA	R\$ 93,64
4.09.01.270	OBSTETRICA GESTACAO MULTIPLA: CADA FETO	R\$ 26,18
4.09.01.289	OBSTETRICA GESTACAO MULTIPLA COM DOPPLER COLORIDO: CADA FETO	R\$ 47,11
4.09.01.297	OBSTETRICA 1 TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	R\$ 83,74
4.09.01.300	TRANSVAGINAL (INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO)	R\$ 51,05
4.09.01.319	TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULACAO (3 OU MAIS EXAMES) (INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO)	R\$ 106,29
4.09.01.335	PROSTATA TRANSRETAL (INCLUI ABDOME INFERIOR MASCULINO)	R\$ 77,69
4.09.01.351	ULTRA SONOGRAFIA - DOPPLER COLORIDO TRANSCRANIANO OU TRANSFONTANELA	R\$ 200,00
4.09.01.360	ULTRA SONOGRAFIA - DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 131,75
4.09.01.378	ULTRA SONOGRAFIA - DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)	R\$ 149,35
4.09.01.386	ULTRA SONOGRAFIA - DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA (INCLUI CORACAO)	R\$ 106,06
4.09.01.394	ULTRA SONOGRAFIA - DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIIS	R\$ 114,37
4.09.01.408	ULTRA SONOGRAFIA - DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS	R\$ 114,37
4.09.01.416	ULTRA SONOGRAFIA - DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS VISCERAIS (MESENTERICAS SUPERIOR E INFERIOR E TRONCO)	R\$ 114,37
4.09.01.424	ULTRA SONOGRAFIA - DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA	R\$ 114,37
4.09.01.432	ULTRA SONOGRAFIA - DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	R\$ 114,37
4.09.01.440	ULTRA SONOGRAFIA - DOPPLER COLORIDO PENIANO COM FARMACO-INDUCAO	R\$ 140,86
4.09.01.459	ULTRA SONOGRAFIA - DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 148,06
4.09.01.467	ULTRA SONOGRAFIA - DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 165,66
4.09.01.475	ULTRA SONOGRAFIA - DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 148,06
4.09.01.483	ULTRA SONOGRAFIA - DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 165,66
4.09.01.505	OBSTETRICA: PERFIL BIOFISICO FETAL	R\$ 93,64
4.09.02.013	OBSTETRICA: COM AMNIOCENTESE	R\$ 77,05
4.09.02.021	OBSTETRICA 1º TRIMESTRE COM PUNÇÃO: BIOPSIA OU ASPIRATIVA	R\$ 119,01
4.09.02.030	PROSTATA TRANSRETAL COM BIOPSIA - ATE 8 FRAGMENTOS	R\$ 123,05
4.09.02.048	PROSTATA TRANSRETAL COM BIOPSIA - MAIS DE 8 FRAGMENTOS	R\$ 144,37
4.09.02.056	ULTRA SONOGRAFIA INTERVENCIONISTA - INTRA-OPERATORIO	R\$ 109,05
4.09.02.064	DOPPLER COLORIDO INTRA-OPERATORIO	R\$ 150,37
4.09.02.072	ULTRA SONOGRAFIA INTERVENCIONISTA - ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATORIO (TRANSESOFAGICO OU EPICARD)	R\$ 67,38
4.09.02.080	ULTRA SONOGRAFIA INTERVENCIONISTA - ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATORIO (TRANSESOFAGICO OU EPICARD)	R\$ 19,69
4.09.02.099	PUNCAO ASPIRATIVA ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	R\$ 34,50
4.09.02.102	PUNCAO VASCULAR ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	R\$ 34,50
4.09.02.110	DRENAGEM PERCUTANEA ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	R\$ 80,00
4.15.01.152	ULTRA-SONOGRAFIA BIOMICROSCOPICA - MONOCULAR	R\$ 16,84
4.15.01.160	ULTRA-SONOGRAFIA DIAGNOSTICA - MONOCULAR	R\$ 59,37