

PORTARIA GP/IPESAÚDE Nº 40, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2020.

O Diretor Presidente do Instituto de Promoção e de Assistência à Saúde de Servidores do Estado de Sergipe - Ipesaúde, no uso das 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 o artigo 4º, da Lei nº 5.853, de 20 de março de 2006, compete ao Ipesaúde, no cumprimento da sua finalidade básica, a realização de ações de medicina preventiva e curativa, a serem desenvolvidas mediante a aplicação de programas de assistência médica ambulatorial, através de serviços próprios, complementados por prestadores credenciados;

E ainda, a necessidade de garantir a promoção das referidas ações sob criterioso controle de qualidade e eficiência;

Em consonância com a manifestação favorável do Conselho Deliberativo do Ipesaúde, na reunião ocorrida em 30 de janeiro de 2020;

RESOLVE:

Art. 1º – Atualizar a **Tabela de Procedimentos na especialidade Cirurgia de Cabeça e Pescoço** (honorários médicos - códigos abertos e pacotes) dos serviços prestados na rede credenciada do Ipesaúde, sob os respectivos códigos, valores e detalhamentos:

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
3.02.01.012	BIOPSIA - (LABIO)	R\$ 42,00
3.02.01.020	EXCISAO COM PLASTICA DE VERMELHAO	R\$ 172,00
3.02.01.039	EXCISAO COM RECONSTRUCAO A CUSTA DE RETALHOS	R\$ 340,00
3.02.01.047	EXCISAO COM RECONSTRUCAO TOTAL	R\$ 608,00
3.02.01.055	EXCISAO EM CUNHA	R\$ 42,00
3.02.01.063	FRENOTOMIA LABIAL	R\$ 50,00
3.02.01.071	QUEILOPLASTIA PARA FISSURA LABIAL UNILATERAL - POR ESTAGIO	R\$ 476,00
3.02.01.080	RECONSTRUCAO DE SULCO GENGIVO-LABIAL	R\$ 200,00
3.02.01.098	RECONSTRUCAO TOTAL DO LABIO	R\$ 608,00
3.02.01.101	TRATAMENTO CIRURGICO DA MACROSTOMIA	R\$ 172,00
3.02.01.110	TRATAMENTO CIRURGICO DA MICROSTOMIA	R\$ 172,00
3.02.02.019	ALONGAMENTO CIRURGICO DO PALATO MOLE	R\$ 436,00
3.02.02.027	BIOPSIA - (BOCA)	R\$ 42,00
3.02.02.035	EXCISAO DE LESAO MALIGNA COM RECONSTRUCAO A CUSTA DE RETALHOS LOCAIS	R\$ 384,00
3.02.02.043	EXCISAO DE TUMOR DE BOCA COM MANDIBULECTOMIA	R\$ 560,00
3.02.02.051	EXERESE DE TUMOR E ENXERTO CUTANEO OU MUCOSO	R\$ 172,00
3.02.02.060	FISTULA OROFACIAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 200,00
3.02.02.078	GLOSSECTOMIA SUBTOTAL OU TOTAL. COM OU SEM MANDIBULECTOMIA	R\$ 560,00
3.02.02.086	PALATO-QUEILOPLASTIA UNILATERAL	R\$ 560,00
3.02.02.094	PALATOPLASTIA COM ENXERTO OSSEO	R\$ 560,00
3.02.02.108	PALATOPLASTIA COM RETALHO FARINGEO	R\$ 560,00
3.02.02.116	PALATOPLASTIA COM RETALHO MIOMUCOSO	R\$ 524,00
3.02.02.124	PALATOPLASTIA PARCIAL	R\$ 436,00
3.02.02.132	PALATOPLASTIA TOTAL	R\$ 524,00
3.02.02.140	PLASTICA DO DUCTO PAROTIDEO	R\$ 260,00
3.02.03.015	FRENOTOMIA LINGUAL	R\$ 50,00
3.02.03.023	TUMOR DE LINGUA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 148,00
3.02.04.011	BIOPSIA - (GLANDULAS SALIVARES)	R\$ 88,00
3.02.04.020	EXCISAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR	R\$ 340,00
3.02.04.038	EXERESE DE RANULA OU MUCOCELE	R\$ 120,00
3.02.04.046	PAROTIDECTOMIA PARCIAL COM CONSERVACAO DO NERVO FACIAL	R\$ 436,00
3.02.04.054	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA COM OU SEM RECONSTRUCAO COM RETALHOS LOCAIS	R\$ 560,00
3.02.04.062	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM CONSERVACAO DO NERVO FACIAL	R\$ 524,00
3.02.04.070	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM RECONSTRUCAO DO NERVO FACIAL	R\$ 716,00
3.02.04.089	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM SACRIFICIO DO NERVO FACIAL. SEM RECONSTRUCAO	R\$ 340,00
3.02.04.097	PLASTIA DE DUCTO SALIVAR OU EXERESE DE CALCULO	R\$ 120,00
3.02.04.100	RESSECCAO DE TUMOR DE GLANDULA SUBLINGUAL	R\$ 148,00
3.02.05.077	BIOPSIA DO CAVUM. OROFARINGE OU HIPOFARINGE	R\$ 88,00
3.02.05.085	CAUTERIZACAO (QUALQUER TECNICA) POR SESSAO	R\$ 24,00
3.02.05.140	FARINGOLARINGECTOMIA	R\$ 676,00
3.02.05.158	FARINGOLARINGOESOFAGECTOMIA TOTAL	R\$ 960,00
3.02.05.174	RESSECCAO DE TUMOR DE FARINGE (VIA BUCAL OU NASAL)	R\$ 340,00

3.02.05.182	RESSECCAO DE TUMOR DE FARINGE COM ACESSO POR FARINGOTOMIA OU POR RETALHO JUGAL	R\$ 408,00
3.02.05.190	RESSECCAO DE TUMOR DE FARINGE COM MANDIBULECTOMIA	R\$ 524,00
3.02.05.204	RESSECCAO DE TUMOR DE FARINGE POR MANDIBULOTOMIA	R\$ 676,00
3.02.05.239	TUMOR DE BOCA OU FARINGE - RESSECCAO	R\$ 340,00
3.02.05.247	UVULOPALATOFARINGOPLASTIA (QUALQUER TECNICA LOCAL)	R\$ 436,00
3.02.05.255	UVULOPALATOFARINGOPLASTIA COM USO DE TECNICA COMPLEMENTAR	R\$ 436,00
3.02.06.014	ALARGAMENTO DE TRAQUEOTOMIA	R\$ 148,00
3.02.06.022	ARITENOIDECTOMIA MICROCIRURGICA	R\$ 200,00
3.02.06.030	ARITENOIDECTOMIA OU ARITENOPEXIA VIA EXTERNA	R\$ 368,00
3.02.06.049	CONFECCAO DE FISTULA TRAQUEO-ESOFAGICA PARA PROTESE FONATORIA COM MIOTOMIA FARINGEA	R\$ 368,00
3.02.06.057	DILATAÇÃO PARA TRATAMENTO DE ESTENOSE LARINGO-TRAQUEAL (POR SESSAO)	R\$ 148,00
3.02.06.081	FARINGOLARINGECTOMIA COM ESVAZIAMENTO BILATERAL	R\$ 716,00
3.02.06.090	FARINGOLARINGECTOMIA COM ESVAZIAMENTO UNILATERAL	R\$ 608,00
3.02.06.103	INJECAO INTRALARINGEA DE TOXINA BOTULINICA	R\$ 132,00
3.02.06.120	LARINGECTOMIA PARCIAL HORIZONTAL	R\$ 524,00
3.02.06.138	LARINGECTOMIA PARCIAL OU TOTAL	R\$ 676,00
3.02.06.146	LARINGECTOMIA PARCIAL OU TOTAL COM ESVAZIAMENTO BILATERAL	R\$ 608,00
3.02.06.154	LARINGECTOMIA PARCIAL OU TOTAL COM ESVAZIAMENTO UNILATERAL	R\$ 524,00
3.02.06.162	LARINGECTOMIA PARCIAL VERTICAL	R\$ 524,00
3.02.06.170	LARINGOFISSURA (INCLUSIVE COM CORDECTOMIA)	R\$ 260,00
3.02.06.189	LARINGOSCOPIA DIRETA PARA DIAGNOSTICO (TUBO RIGIDO)	R\$ 88,00
3.02.06.197	LARINGOSCOPIA DIRETA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (TUBO RIGIDO)	R\$ 120,00
3.02.06.200	LARINGOTRAQUEOPLASTIA	R\$ 436,00
3.02.06.219	MICROCIRURGIA COM LASER PARA REMOCAO DE LESOES MALIGNAS	R\$ 200,00
3.02.06.235	MICROCIRURGIA PARA DECORTICACAO OU TRATAMENTO DE EDEMA DE REINKE	R\$ 200,00
3.02.06.243	MICROCIRURGIA PARA REMOCAO DE CISTO OU LESAO INTRACORDAL	R\$ 200,00
3.02.06.251	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO DE PAILOMA	R\$ 200,00
3.02.06.260	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO DE POLIPO. NODULO OU GRANULOMA	R\$ 172,00
3.02.06.278	MICROCIRURGIA PARA TRATAMENTO DE PARALISIA DE PREGA VOCAL (INCLUI INJECAO DE MATERIAIS)	R\$ 200,00
3.02.06.286	PLASTIA DE TRAQUESTOMA	R\$ 148,00
3.02.06.294	RECONSTRUCAO PARA FONACAO (ACRESCENTAR AO PROCEDIMENTO)	R\$ 172,00
3.02.06.332	TRAQUEOSTOMIA CERVICAL	R\$ 88,00
3.02.06.340	TRAQUEOTOMIA OU FECHAMENTO CIRURGICO	R\$ 88,00
3.02.06.359	TRATAMENTO CIRURGICO DA ESTENOSE LARINGO-TRAQUEAL	R\$ 436,00
3.02.06.367	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRAUMA LARINGEO (AGUDO)	R\$ 340,00
3.02.06.375	TRATAMENTO ENDOSCOPICO DA ESTENOSE LARINGEA	R\$ 200,00
3.02.06.383	TROCA DE PROTESE TRAQUEO-ESOFAGICA	R\$ 100,00
3.02.08.106	RECONSTRUCAO PARCIAL DA MANDIBULA COM ENXERTO OSSEO	R\$ 608,00
3.02.08.114	RECONSTRUCAO TOTAL DE MANDIBULA COM PROTESE E OU ENXERTO OSSEO	R\$ 676,00
3.02.10.070	RECONSTRUCAO COM RETALHOS AXIAIS SUPRA-ORBITAIS E SUPRATROCLEARES	R\$ 436,00
3.02.10.100	RECONSTRUCAO COM ROTACAO DO MUSCULO TEMPORAL	R\$ 524,00
3.02.10.119	EXERESE DE TUMOR MALIGNO DE PELE	R\$ 120,00
3.02.10.127	EXERESE DE TUMOR BENIGNO. CISTO OU FISTULA	R\$ 100,00
3.02.11.018	BIOPSIA - (MANDIBULA)	R\$ 120,00
3.02.11.026	RESSECCAO PARCIAL (SEGMENTAR OU SECCIONAL)	R\$ 476,00
3.02.11.034	RESSECCAO DE TUMOR DE MANDIBULA COM DESARTICULACAO DE ATM	R\$ 476,00
3.02.11.042	HEMIMANDIBULECTOMIA OU RESSECCAO SECCIONAL DA MANDIBULA	R\$ 476,00
3.02.11.050	MANDIBULECTOMIA TOTAL OU SUBTOTAL SEM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR CERVICAL	R\$ 560,00
3.02.11.069	MANDIBULECTOMIA COM OU SEM ESVAZIAMENTO ORBITAL E RINOTOMIA LATERAL	R\$ 408,00
3.02.12.014	CERVICOTOMIA EXPLORADORA	R\$ 340,00
3.02.12.022	DRENAGEM DE ABSCESSO CERVICAL PROFUNDO	R\$ 200,00
3.02.12.030	ESVAZIAMENTO CERVICAL RADICAL (ESPECIFICAR O LADO)	R\$ 436,00
3.02.12.049	ESVAZIAMENTO CERVICAL RADICAL AMPLIADO	R\$ 524,00
3.02.12.057	ESVAZIAMENTO CERVICAL SELETIVO (ESPECIFICAR O LADO)	R\$ 340,00
3.02.12.065	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	R\$ 340,00
3.02.12.073	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	R\$ 340,00

3.02.12.081	EXERESE DE TUMOR BENIGNO. CISTO OU FISTULA CERVICAL	R\$ 280,00
3.02.12.090	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	R\$ 200,00
3.02.12.103	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	R\$ 88,00
3.02.12.120	PUNCAO-BIOPSIA	R\$ 42,00
3.02.12.154	RETRACAO CICATRICAL CERVICAL - POR ESTAGIO	R\$ 436,00
3.02.12.162	RETRACAO CICATRICAL CERVICAL COM EMPREGO DE EXPANSORES DE TECIDO - POR ESTAGIO	R\$ 476,00
3.02.12.170	TORCICOLO CONGENITO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 436,00
3.02.12.189	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA LIPOMATOSE CERVICAL	R\$ 340,00
3.02.12.197	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA COM RETALHO CUTANEO	R\$ 172,00
3.02.13.010	BIOPSIA DE TIREOIDE	R\$ 69,00
3.02.13.029	BOCIO MERGULHANTE: EXTIRPAÇÃO POR ACESSO CERVICO-TORACICO	R\$ 608,00
3.02.13.037	ISTMECTOMIA OU NODULECTOMIA	R\$ 172,00
3.02.13.045	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	R\$ 340,00
3.02.13.053	TIREOIDECTOMIA TOTAL	R\$ 436,00
3.02.14.017	BIOPSIA DE PARATIREOIDE	R\$ 260,00
3.02.14.025	PARATIREOIDECTOMIA COM TORACOTOMIA	R\$ 608,00
3.02.14.033	REIMPLANTE DE PARATIREOIDE PREVIAMENTE PRESERVADA	R\$ 172,00
3.02.14.041	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HIPERPARATIREOIDISMO PRIMÁRIO	R\$ 436,00
3.02.14.050	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HIPERPARATIREOIDISMO SECUNDÁRIO	R\$ 560,00

PACOTES DE HONORÁRIOS DA EQUIPE CIRÚRGICA (EXCETO ANESTESIOLOGISTA)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
0.92.84.0108	TIREOIDECTOMIA TOTAL	R\$ 4.160,00
0.92.84.0116	TIREOIDECTOMIA TOTAL + METÁSTASE LATERAL	R\$ 5.678,07
0.92.84.0124	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	R\$ 2.381,06
0.92.84.0132	REOPERAÇÃO DE GLÂNDULA TIREÓIDE	R\$ 3.946,87
0.92.84.0140	PARATIREOIDECTOMIA PARCIAL	R\$ 2.879,03
0.92.84.0159	PARATIREOIDECTOMIA TOTAL	R\$ 2.879,03
0.92.84.0167	PAROTIDECTOMIA TOTAL, COM CONSERVAÇÃO DE NERVO FACIAL	R\$ 3.352,33
0.92.84.0175	SUBMANDIBULECTOMIA	R\$ 3.161,55
0.92.84.0183	ESVAZIAMENTO CERVICAL	R\$ 3.182,04
0.92.84.0191	TUMORES BENIGNOS DO PESCOÇO	R\$ 1.456,29
0.92.84.0205	EXÉRESE DE TUMORES CUTÂNEOS 1 A 5 LESÕES	R\$ 1.971,68
0.92.84.0213	LARINGECTOMIA PARCIAL	R\$ 4.293,55
0.92.84.0221	LARINGECTOMIA TOTAL	R\$ 4.563,19
0.92.84.0230	CORDECTOMIA	R\$ 848,42
0.92.84.0248	EXÉRESE DE TUMOR MALIGNO DE BOCA COM MANDIBULECTOMIA COM OU SEM RECONSTRUÇÃO	R\$ 5.084,74
0.92.84.0256	EXÉRESE DE TUMOR MALIGNO DE BOCA SEM MANDIBULECTOMIA	R\$ 4.470,31
0.92.84.0264	TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ÓRTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRÔNQUICA POR VIA CERVICAL	R\$ 1.506,96
1.01.01.217	CONSULTA COM CIRURGIÃO CABEÇA E PESCOÇO	R\$ 100,00

Art. 2º – Esta Portaria entra em vigor com a sua publicação, quando, a partir de então os serviços descritos deverão ser autorizados, exclusivamente, pelos respectivos códigos.

Gabinete da Presidência do Instituto de Promoção e de Assistência à Saúde de Servidores do Estado de Sergipe - IPESAÚDE, Aracaju, 10 de fevereiro de 2020.

**PUBLIQUE-SE E
CUMPRA-SE.**


CHRISTIAN OLIVEIRA
Diretor Presidente do Ipesaúde