



RESOLUÇÃO Nº 31, de outubro de 2019.

Dispõe sobre Tabelas de cardiologia, neuro, gastroenterologia, taxas de salas, materiais e medicamentos do IPASEM.

O CONSELHO DELIBERATIVO DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE NOVO HAMBURGO - IPASEM, no uso de suas atribuições legais na forma da Lei Municipal nº 154/92, de 24 de dezembro de 1992.

RESOLVE:

Art. 1º Estabelecer nova tabela para procedimentos cardiológicos intervencionistas, cujos valores passam a ser os especificados nos artigos que seguem.

Art. 2º Os valores de procedimentos médicos pagos aos prestadores de serviços (não inclusos OPME e honorários médicos) seguirão a tabela abaixo:

PROCEDIMENTO	CODIGO TUSS	VALOR R\$
NEURO:Arteriogr. Carótidas 2x+ Arteriogr. Vertebral 2x+ Arteriogr. Arco Aórtico	40812030 40812049 (2x) 40812057 (2x)	1.326,00
Embolização perc.de MAV ou fistula	40813720 ou conforme vaso a embolizar	2.872,00
Embolizações Diversas (Equipe Radiointervenc.)(por vaso)	40812065 40812073	
Embolização de aneurisma ou MAV cerebral (por vaso)	40813541 40812065 40812073	3.417,00
Colocação de stent em Ramo Intracraniano	40813193	3.417,00
Implante de Filtro de Veia Cava (s/ filtro)	30907080 40812081 ou 40812090	960,00
MSIS:AortogrAbd.Trans-Lombar Ang. DigitalArt.(renal/ilíaca/mesent.) Arter. MI unilat.(se bilat. X 2)	40812030 40812049 40812057	1.498,00
RENAL:Aortogr.Abd.Trans-Lombar Ang. Digital Art. (se bilat. X 2)	40812030 40812049	1.290,00
Angioplastia Periférica de aorta e Ramos c/ até 2 balões (exceto balão recanalização)	30912024	4.316,00
Angioplastia de Fistulas ou Venosa (Equipe Radiointervenc.)		
Angiopl. Periférica c/ Impl. de stent (s/ prótese)	30912091	4.720,00
Angiopl. c/ stent (Equipe Radiointerv.)	Ou conforme vaso a tratar	
Quimioembolizações (Equipe Radiointervenc.)	31005333 40812924	2.872,00
Implante de Endoprótese Abdominal ou Torácica (s/ prótese)	40813940 ou 40813959 30906202 40812030 40812065 40812073	4.805,00
Implante de Endoproteze Abdominal ou Torácica com Angioplastia de Artéria Femoral (s/ próteses)	40813940 ou 40813959 30912024 30906202 40812030 40812065	6.215,00



PROCEDIMENTO	CODIGO TUSS	VALOR R\$
CÁRDIO:Estudo Eletrofisiológ...+ Mapeamento de feixe...	30911150 30911117	1.921,00
Estudo Eletrofisiológico ...+ Mapeamento de feixe ... + Ablação (correção cirúrg. arritmias)	30911150 30911117 30912016	5.134,00
Cateter. Card. Esq.+ coronárigr.	30911079	1.387,00
Cateter. Card. Dir.+ Esq.+coronár.	30911079	1.506,00
Cateter. Esq. + coronár. + Aortogr.		1.506,00
Cateter. Esq. + coronár.+ Pontes	30911052	1.506,00
Cateter. Card. + FFR (qdo não indicado ACTP)	30911079 30911028	1.816,00
Angioplastia coronar. Vaso único- até 2 balões Com FFR (SN) Ou IVUS	30912040 30911028 ou 30911141	4.864,00
Angiopl.coron. vaso único c/ stent- até 2 balões (s/ prótese)	30912105	5.169,00
Angiopl. Coron. Vaso Mult.c/ stent- até 3 balões (s/ prótese)	30912032	6.216,00
Angioplastia Primária (Recanalização Mecânica) Com Implante de Stent Com Trombectomia e/ou Infusão de Enzimas Trombolíticas	30912180 30912105 SN 30910080 SN 30912113 SN	6.216,00
Valvuloplastia Mitral	30907128	2.873,00
Oclusão percutânea de CIA ou FOP	30912148	2.873,00
Implante de MP temporário	30904080	960,00
Implante de MP Definitivo Monocameral	30904137	960,00
Implante de MP Definitivo Bicameral	30904145	960,00
Implante de MP Desfibrilador + Estimulador Multissítio	30904064 30904021	1.292,00
Implante de Desfibrilador	30904021	960,00
Implante de BIA s/ balão	30905010	960,00
CPRE + Papilotomia para retirada Cálculos ou Papilotomia para Colocação de prótese	40201074 40202526	1.292,00

Art. 3. Esta Resolução entra em vigor a contar de 1º de novembro de 2019, revogando-se as disposições em contrário.

Novo Hamburgo, 10 de outubro de 2019.


ELENICE ROCHA

Presidente do Conselho Deliberativo do IPASEM