



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
3ª COMPANHIA DE ENGENHARIA DE COMBATE MECANIZADA
COMPANHIA EMÍLIO CARLOS JOURDAN

ANEXO II

REFERENCIAL DE PREÇOS DA 3ª CIA E CMB MEC

PARA CREDENCIAMENTO DE ORGANIZAÇÕES CIVIS DE SAÚDE E PROFISSIONAIS DE SAÚDE
AUTÔNOMOS(AS)

EDITAL DE CREDENCIAMENTO 01/2022

1. APRESENTAÇÃO

Este documento discrimina as definições, conceituações, tabelas, índices, valores e outros serviços de saúde objetos do credenciamento de Organizações Civis de Saúde (OCS) e Profissionais de Saúde Autônomos (PSA) da 3ª Companhia de Engenharia de Combate Mecanizada, nas especialidades de Acupuntura, Alergologia, Anestesiologia, Angiologia, Cardiologia, Clínica Médica, Coloproctologia, Dermatologia, Equoterapia, Endocrinologia, Exames de Diagnóstico por Imagem, Exames de Diagnóstico por Imagem em Odontologia, Fisioterapia, Fonoaudiologia, Gastroenterologia, Genética Médica, Geriatria, Ginecologia, Hematologia, Hepatologia, Imunologia, Infectologia, Laboratório de Análises Clínicas e Toxicológicas, Laboratório de Patologia Médica, Laboratório de Patologia Odontológica, Mastologia, Medicina Nuclear, Nefrologia, Neurologia, Neuropediatria, Nutrição, Nutrologia, Obstetrícia, Oftalmologia, Otorrinolaringologia, Patologia Clínica / Medicina Laboratorial, Patologia, Odontologia, Pediatria, Pneumologia, Prótese em Odontologia, Psicologia, Psicopedagogia, Psiquiatria, Quiropraxia, Radiologia, Reumatologia, Terapia Ocupacional e Urologia.

Os procedimentos que não constam no rol da ANS (Agência Nacional de Saúde), assim como os materiais, medicamentos e correlatos de uso experimental que não tenham o reconhecimento pelas respectivas sociedades, sem registro no Ministério da Saúde e sem licença da ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária), não tem cobertura pelos sistemas FUSEx (SAMMED / PASS e EX-COMBATENTE).

Quando os serviços de saúde forem prestados por Profissional de Saúde Autônomo(a)(PSA), incluir-se-á no valor descrito a contribuição obrigatória ao Instituto Nacional de Seguridade Social, que será recolhido pela CREDENCIADA na forma da lei.

Os atendimentos serão realizados apenas no caráter ambulatorial.

2. HONORÁRIOS MÉDICOS

Para honorários médicos será utilizada a tabela AMB/92, com Coeficiente de Honorários(CH) de 0,48% – plena, e para procedimentos não constantes nesta, serão utilizadas suas atualizações.

3. PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS

Para procedimentos relativos a Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia (SADT) será utilizada a tabela AMB/92, com Coeficiente de Honorários(CH) de 0,48% – plena, e para procedimentos não constantes nesta, serão utilizadas suas atualizações.

4. CONSULTA MÉDICA

4.1. Para consulta médica Especializada em consultório (horário normal ou preestabelecido), será utilizado o valor de **R\$120,00**. Tal valor encontra amparo no **Parecer Técnico nº 393 – DRAS/D Sau, de 18 de agosto de 2020**.

4.2. Retorno a consulta ambulatorial: Será considerado retorno e portanto sem emissão de nova Guia de encaminhamento as consultas ambulatoriais realizadas apenas para entrega e avaliação de exames complementares requeridos pelo próprio médico solicitante, desde que o beneficiário procure o referido médico para agendar a consulta de retorno em até 20 (vinte) dias da consulta originária. Se houver necessidade de executar procedimentos médicos, ou o motivo de retorno seja distinto do já referenciado, será considerada nova consulta, portanto será necessário a emissão de nova guia de encaminhamento;

4.3. Ginecologia: Faz parte da consulta os seguintes procedimentos: Anamnese, exames de mamas, exame por meio do toque do útero e anexos, inspeção direta do colo uterino por meio do espéculo vaginal e coleta de exame citopatológico quando indicado;

4.4. Oftalmologia: A consulta oftalmológica inclui: Anamnese, refração, inspeção e exames de pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria, biomicroscopia do segmento anterior, exame de motilidade ocular e do senso cromático. A tonometria é paga somente na primeira consulta ou a cada seis meses para um mesmo paciente. Outros exames cobrados junto com a consulta devem ser acompanhados de laudo com justificativa médica;

4.5. Psiquiatria: em regime ambulatorial o beneficiário tem direito a uma consulta a cada quinze dias e sessões psicoterápicas. As sessões psicoterápicas com psiquiatra estão limitadas a duas sessões semanais por beneficiário.

5. EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

5.1. Para exames de diagnóstico por imagem serão utilizados os valores da tabela abaixo;

5.2. Para procedimentos não constantes na tabela abaixo, será utilizada a tabela CBHPM 2012 – plena, a Unidade de Custo Operacional (UCO), será de R\$11,50. Tal valor encontra amparo no **Parecer Técnico nº 124 – DRAS/D Sau, de 30 de março de 2022** e **Parecer Técnico nº 043 – DRAS/D Sau, de 05 de fevereiro de 2021**.

Nº	Código	Descrição	Valor R\$
1	41001478	Angiotomografia arterial de membro inferior	499,81
2	41001494	Angiotomografia arterial de membro superior	499,81
3	41001451	Angiotomografia arterial de pelve	499,81
4	41001516	Angiotomografia arterial pulmonar	499,81
5	41001230	TC - Angiotomografia coronariana	666,68
6	41001486	Angiotomografia venosa de membro inferior	499,81
7	41001508	Angiotomografia venosa de membro superior	499,81
8	41001460	Angiotomografia venosa de pelve	499,81
9	41001524	Angiotomografia venosa pulmonar	499,81
10	41001133	TC - Coluna - segmento adicional	109,46
11	41001095	TC - Abdome total (abdome superior, pelve e retroperitônio)	716,19
12	41001109	TC - Abdome superior	477,19
13	41001435	Angiotomografia arterial de abdome superior	499,81
14	41001370	Angiotomografia arterial de crânio	499,81
15	41001397	Angiotomografia arterial de pescoço	499,81
16	41001419	Angiotomografia arterial de tórax	499,81
17	41001184	Angiotomografia de aorta abdominal	499,81
18	41001176	Angiotomografia de aorta torácica	499,81
19	41001443	Angiotomografia venosa de abdome superior	499,81
20	41001389	Angiotomografia venosa de crânio	499,81
21	41001427	Angiotomografia venosa de tórax	499,81
22	41001400	Angiotomografia venosa de pescoço	499,81
23	41001141	TC - Articulação (esternoclavicular ou ombro ou cotovelo ou punho ou sacroilíacas ou coxofemoral ou joelho ou tornozelo) - unilateral	443,39
24	41001117	TC - Pelve ou bacia	443,39
25	41001125	TC - Coluna cervical ou dorsal ou lombo-sacra (até 3 segmentos)	378,01
26	41001087	TC - Coração - para avaliação do escore de cálcio coronariano	512,63
27	41001010	TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas	423,30

28	41001036	TC - Face ou seios da face	465,16
29	41001028	TC - Mastóides ou orelhas	443,39
30	41001060	TC - Pescoço (partes moles, laringe, tireóide, faringe e glândulas salivares)	477,19
31	41001079	TC - Tórax	477,19
32	41001362	TC - Vias urinárias (Urotomografia)	893,83
33	41002016	Tomomielografia (até 3 segmentos) - acrescentar a TC da coluna e incluir a punção	57,09
34	41001044	TC - Articulações temporomandibulares	465,16
35	41001206	TC - Reconstrução tridimensional de qualquer órgão ou estrutura - acrescentar ao exame de base	137,15
36	41001150	TC - Segmento apendicular (braço ou antebraço ou mão ou coxa ou perna ou pé) - unilateral	443,39
37	40901475	Doppler colorido arterial de membro superior/inferior - unilateral	R\$ 399,90
38	40901394	Doppler colorido de aorta e artérias renais	R\$ 291,70
39	40901408	Doppler colorido de aorta e íliacas	R\$ 291,70
40	40901386	Doppler colorido de órgão ou estrutura isolada	R\$ 262,08
41	40901360	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)	R\$ 333,75
42	40901378	Doppler colorido de vasos cervicais venosos bilateral (subclávias e jugulares)	R\$ 366,29
43	40901432	Doppler colorido de veia cava superior ou inferior	R\$ 291,70
44	40901483	Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral	R\$ 432,44
45	40901467	Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral	R\$ 432,44
46	40901033	US - Glândulas salivares (todas)	R\$ 127,08
47	40901173	US - Abdome inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas seminais)	R\$ 131,05
48	40901181	US - Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos)	R\$ 136,79
49	40901130	US - Abdome superior (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas e baço)	R\$ 150,59
50	40901122	US - Abdome total (abdome superior, rins, bexiga, aorta, veia cava inferior e adrenais)	R\$ 212,71
51	40901769	US - Aparelho urinário (rins, ureteres e bexiga)	R\$ 131,67
52	40901220	US - Articular (por articulação)	R\$ 127,08
53	40901114	US - Mamas	R\$ 127,08
54	40901041	US - Torácico extracardíaco	R\$ 89,89
55	40901190	US - Dermatológico - pele e subcutâneo	R\$ 93,99
56	40901017	US - Globo ocular - bilateral	R\$ 127,08
57	40901211	US - Estruturas superficiais (cervical ou axilas ou músculo ou tendão)	R\$ 104,82
58	40901238	US - Obstétrica	R\$ 95,00
59	40901246	US - Obstétrica com Doppler colorido	R\$ 213,98
60	40901254	US - Obstétrica com translucência nucal	R\$ 196,10
61	40901289	US - Obstétrica gestação múltipla com Doppler colorido: cada feto	R\$ 120,82
62	40901270	US - Obstétrica gestação múltipla: cada feto	R\$ 66,30
63	40901297	US - Obstétrica 1º trimestre (endovaginal)	R\$ 235,04
64	40901505	US - Obstétrica: perfil biofísico fetal	R\$ 250,62
65	40901203	US - Órgãos superficiais (tireóide ou escroto ou pênis ou crânio)	R\$ 104,82

66	40901319	US - Transvaginal para controle de ovulação (3 ou mais exames)	R\$ 246,26
67	40901300	US - Transvaginal (útero, ovário, anexos e vagina)	R\$ 128,09
68	40901750	US - Próstata (via abdominal)	R\$ 131,05
69	40901335	US - Próstata transretal (não inclui abdome inferior masculino)	R\$ 202,36
70	40901491	US - Tridimensional - acrescentar ao exame de base	R\$ 128,50
71	40808050	RX - Ampliação ou magnificação de lesão mamária	R\$ 38,17
72	40808033	Mamografia convencional bilateral	R\$ 143,40
73	40808041	Mamografia digital bilateral	R\$ 224,66
74	40808289	Mamotomia por estereotaxia (não inclui o exame de imagem)	R\$ 588,60
75	41101596	Angio-RM arterial de pelve	R\$ 958,60
76	41101600	Angio-RM venosa de pelve	R\$ 958,60
77	41101502	Angio-RM venosa pulmonar	R\$ 958,60
78	41102010	Artro-RM (incluir a punção articular) - por articulação	R\$ 1.152,36
79	41101065	Espectroscopia por RM	R\$ 369,54
80	41101235	RM - Fluxo liquórico (como complementar)	R\$ 340,51
81	41101057	Perfusão cerebral por RM	R\$ 369,54
82	41101510	Angio-RM arterial de abdome superior	R\$ 958,60
83	41101537	Angio-RM arterial de crânio	R\$ 958,60
84	41101618	Angio-RM arterial de pescoço	R\$ 958,60
85	41101499	Angio-RM arterial pulmonar	R\$ 958,60
86	41101340	Angio-RM de aorta abdominal	R\$ 958,60
87	41101332	Angio-RM de aorta torácica	R\$ 958,60
88	41101529	Angio-RM venosa de abdome superior	R\$ 958,60
89	41101626	Angio-RM venosa de pescoço	R\$ 958,60
90	41101545	Angio-RM venosa de crânio	R\$ 958,60
91	41101316	RM - Articular (por articulação)	R\$ 972,10
92	41101030	RM - Base do crânio	R\$ 958,60
93	41101219	RM - Bolsa escrotal	R\$ 985,60
94	41101359	Hidro-RM (colângio-RM /uro-RM / mielo-RM / sialo-RM / cistografia por RM)	R\$ 1.091,16
95	41101138	RM - Coração - morfológico e funcional	R\$ 1.138,60
96	41101146	RM - Coração - morfológico e funcional + perfusão + estresse	R\$ 1.235,70
97	41101154	RM - Coração - morfológico e funcional + perfusão + viabilidade miocárdica	R\$ 1.138,60
98	41101227	RM - Coluna cervical ou dorsal ou lombar	R\$ 972,10
99	41101260	RM - Mão (não inclui punho)	R\$ 972,10
100	41101170	RM - Abdome superior (fígado, pâncreas, baço, rins, supra-renais, retroperitônio)	R\$ 985,60
101	41101103	RM - Articulação temporomandibular (bilateral)	R\$ 958,60
102	41101278	RM - Bacia (articulações sacroilíacas)	R\$ 985,60
103	41101286	RM - Coxa (unilateral)	R\$ 972,10
104	41101014	RM - Crânio (encéfalo)	R\$ 958,60
105	41101316	RM - Articular (por articulação)	R\$ 972,10

106	41101162	Mama (unilateral)	R\$ 985,60
107	41101251	RM - Membro superior unilateral (não inclui mão e articulações)	R\$ 972,10
108	41101073	RM - Órbita bilateral	R\$ 958,60
109	41101308	RM – Pé e antepé	R\$ 972,10
110	41101189	RM – Pélvis	R\$ 985,60
111	41101294	RM -Perna	R\$ 972,10
112	41101111	RM - Pescoço	R\$ 958,60
113	41101243	RM – Plexo Braquial	R\$ 972,10
114	41101120	RM - Tórax	R\$ 985,60
115	41001090	RM – Face (Inclui seios da face)	R\$ 958,60
116	41101197	RM - Fetal	R\$ 1.152,36
117	41101480	RM – Mamária Bilateral	R\$ 1.812,96
118	41101081	RM – Ossos temporais	R\$ 958,60
119	41101200	RM – Pênis	R\$ 985,60
120	41101090	RM – Seios da Face	R\$ 958,60
121	41101022	RM – Sela Turca	R\$ 958,60
122	40312192	Abocath 20	R\$ 1,60
123	40312192	Abocath 18	R\$ 1,60
124	40312192	Abocath 22	R\$ 1,60
125	40312192	Abocath 24	R\$ 1,60
126	40312192	Scalp 21	R\$ 0,80
127	40312192	Scalp 19	R\$ 0,80
128	40312192	Agulha 1,20x40	R\$ 0,40
129	40312192	Alcool 1L	R\$ 10,00
130	40312192	Algodão 15x1,80cm	R\$ 1,40
131	40312192	Curativo Redondo/Curativo Tegaderm 6x7cm	R\$ 2,30
132	40312192	Extensor Simples	R\$ 1,80
133	40312192	Luva Estéril 8.5 maxitex	R\$ 1,00
134	40312192	Micropore	R\$ 5,50
135	40312192	Seringa 10 ml	R\$ 0,36
136	40312192	Seringa 20 ml	R\$ 0,55
137	40312192	Soro Fisiológico 10 ml	R\$ 1,50
138	40312192	Torneirinha 3 vias	R\$ 1,55
139	40312192	Seringa 200 ml	R\$ 90,00
140	40312192	Hidrocortisona 500	R\$ 4,90
141	40312192	Buscopam Injetável 1 ml	R\$ 3,60
142	41001998	Contraste 100ml	R\$ 69,60

6. FISIOTERAPIA

6.1. Para sessões de fisioterapia serão utilizadas os valores da tabela abaixo, as quais são remuneradas conforme a Tabela AMB/92, com Coeficiente de Honorários(CH) de 0,42% - pleno. Para os honorários fisioterapêuticos, ficará estabelecido que o porte será conforme **Parecer Técnico nº 132 – DRAS/D Sau, de 20 de abril de 2021**.

6.2. As sessões de fisioterapia terão a duração de 50 minutos;

6.3. O atendimento será limitado a modalidade ambulatorial, após liberação expressa da CREDENCIANTE que analisará a necessidade técnica do encaminhamento;

Nº	Código	Descrição	Valor R\$
1	20103514	Patologia osteomioarticular em diferentes segmentos da coluna	R\$ 21,00
2	20103514	Patologia osteomioarticular em diferentes segmentos da coluna	R\$ 21,00
3	20103492	Patologia osteomioarticular em dois ou mais membros	R\$ 21,00
4	20103093	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização de patologias Ortopédicas - fratura ou luxação de um membro	R\$ 16,80
5	20103093	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização de patologias Ortopédicas - fratura ou luxação de mais de um membro	R\$ 21,00
6	20103484	Tratamento fisioterápico de patologia Ortopédicas que afeta um membro	R\$ 11,76
7	20103492	Tratamento fisioterápico de patologia Ortopédicas que afeta mais de um membro	R\$ 21,00
8	20103450	Assistência fisioterápica no tratamento de patologia neurológica com seqüelas clínicas que necessitem realizar treino de atividade da vida diária	R\$ 29,40
9	50025116	Hidroterapia	R\$ 33,60
10	20103115	Atividade reflexa ou aplicação de técnica cinesioterápica específica	R\$ 42,00
11	500251080	Reeducação Postural Global (RPG)	R\$ 42,00

7. OTORRINOLARINGOLOGIA

7.1. Para consulta médica em consultório (horário normal ou preestabelecido);

7.2. Os exames prestados pelo profissional serão de acordo com a tabela abaixo, que tem amparo conforme **Parecer Técnico nº 132 – DRAS/D Sau, de 20 de abril de 2021.**

Nº	Código	Descrição	Valor R\$
1	10101189	Consultas Médicas	R\$ 120,00
2	40103064	Exame BERA	R\$ 292,11
3	40103420	Imitanciometria de alta frequência	R\$ 77,46
4	40103439	Impedanciometria	R\$ 90,00
5	40103072	Audiometria tonal limiar com testes de discriminação	R\$ 67,71
6	40103102	Audiometria vocal-pesquisa de limiar de inteligibilidade	R\$ 40,34
7	41401263	Teste de Prótese Auditiva	R\$ 114,79
8	40103528	Polissonografia de noite inteira (PSG) (inclui polissonogramas)	R\$ 555,83
9	40202429	Laringoscopia/traqueoscopia para diagnóstico e biópsia (tubo rígido)	R\$ 300,91
10	40202372	Laringoscopia com retirada de corpo estranho de laringe/faringe (tubo flexível)	R\$ 320,37
11	40202488	Nasofibrolaringoscopia para diagnóstico e/ou biópsia	R\$ 141,40
12	40103749	Vectoeletronistagmografia-computadorizada	R\$184,48
13	20104065	Cerume (bilateral)	R\$ 28,97
14	30402042	Corpos estranhos, pólipos ou biópsia- em consultório	R\$ 157,87
15	30501083	Corpos estranhos-retirada em consultório (nariz)	R\$ 90,42
16	40103455	Otoemissões acústicas produto de distorção	R\$ 94,67
17	40103463	Otoemissões evocados transientes	R\$ 94,67
18	30501113	Epistaxe-cauterização (qualquer técnica)	R\$ 76,40

19	40201252	Video faringo-laringoscopia com endoscópio flexível	R\$ 324,91
----	----------	---	------------

8. PSICÓLOGA

8.1. As sessões de psicoterapia deverão ter a duração de 50 minutos;

8.2. O atendimento será limitado a modalidade ambulatorial, após liberação expressa da CREDENCIANTE, que analisará a necessidade técnica do encaminhamento;

8.3. Para sessões de psicologia serão utilizadas os valores da tabela abaixo, que tem amparo conforme **Parecer Técnico nº 393 – D Sau/SRAM, de 18 de agosto de 2020** e **Parecer Técnico nº 050 – DRAS/D Sau, de 7 de fevereiro de 2022**.

Nº	Código	Descrição	Valor R\$
1	10101205	Consulta de avaliação psicológica	R\$ 45,00
2	20104309	Sessão de psicoterapia	R\$ 66,00

9. FONOAUDIOLOGIA

9.1. As sessões de fonoaudiologia deverão ter a duração de 50 minutos;

9.2. O atendimento será limitado a modalidade ambulatorial, após liberação expressa da CREDENCIANTE, que analisará a necessidade técnica do encaminhamento;

9.3. Para sessões de fonoaudiologia serão utilizadas os valores da tabela abaixo, que tem amparo conforme **Parecer Técnico nº 393 – D Sau/SRAM, de 18 de agosto de 2020**.

Nº	Código	Descrição	Valor R\$
1	40312184	Consulta de avaliação fonoaudiológica	R\$ 42,00
2	40312183	Sessão de fonoaudiologia	R\$ 42,00

11. ODONTOLOGIA

11.1. Para fins de remuneração de procedimentos em anatomia patológica e citopatologia em odontologia será utilizada a tabela CBHPO 2018, como referencial, com portes e Unidade de Custo Operacional(UCO) publicados em 2018, sendo pago o valor de 60% da referida tabela.

11.2. Procedimentos não constantes dessa tabela serão usadas as suas atualizações com a mesma banda de redução.

12. REAJUSTE

12.1. O reajuste do presente referencial, será baseado no índice relativo ao **IPCA** do ano anterior.

Dom Pedrito, RS de de 2022.

CARLOS VINÍCIUS OTTONI **BITTENCOURT** – Cap
Ordenador de Despesas da 3ª Cia E Cmb Mec