



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SESA/SSEC/GECORC

### **REGISTRO DO 6º APOSTILAMENTO**

Anexamos a retificação do DODE referente ao Anexo A que trata de ATIVIDADES E SERVIÇOS PACTUADOS do 12º ao 18º Termo Aditivo ao Convênio nº 004/2022, houve um equívoco na tabela anexada ao DODE – EXAMES, onde se refere ao ofício 037/2023 a peça#392 para aplicação somente nos meses de novembro e dezembro de 2023. Continuam em vigor as demais cláusulas dos Termos Aditivo ao CONVÊNIO Nº 004/2022 Originário.

Em, 09/07/2024

**JOSIANE ZANDOMENEGO DE BARROS**  
Assessor Especial

**LUCIANA MENDES DE MELO**  
Chefe de Núcleo Especial de Contratualização da Rede Complementar – NECORC

**FABÍOLA RIBEIRO RIOS**  
Gerência de Contratualização da Rede Complementar - respondendo



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

ONDE SE LÊ:

EXAMES

RECURSO ESTADUAL							
Ambulatório Especializado	Oferta Mensal Contratual	Quantidade 1º Vez	Quantidade autogestão (retorno)	Valor Unitário Tabela SIGTAP	Valor Unitário Tabela SUS Capixaba	Valor Unitário Diferença Tabela	Valor Complemento Mês R\$
BIOPSIA DE PROSTATA	30	27	3	R\$ 202,81	R\$ 257,50	R\$ 54,69	R\$ 1.640,70
COLONOSCOPIA	100	45	55	R\$ 112,66	R\$ 335,80	R\$ 223,14	R\$ 22.314,00
DENSITOMETRIA OSSEA DUOENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	300	270	30	R\$ 55,10	R\$ 57,53	R\$ 2,43	R\$ 729,00
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA ADULTO	180	128	52	R\$ 39,94	R\$ 125,00	R\$ 85,06	R\$ 15.310,80
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA INFANTIL	16	8	8	R\$ 39,94	R\$ 125,00	R\$ 85,06	R\$ 1.360,96
ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	150	143	7	R\$ 27,00	R\$ 216,67	R\$ 189,67	R\$ 28.450,50
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA ADULTO	100	60	40	R\$ 48,16	R\$ 147,50	R\$ 99,34	R\$ 9.934,00
GRUPO ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER	250	125	125	R\$ 39,60	R\$ 125,00	R\$ 85,40	R\$ 21.350,00
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	25	18	7	R\$ 30,00	R\$ 102,20	R\$ 72,20	R\$ 1.805,00
RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	50	25	25	R\$ 64,00	R\$ 72,00	R\$ 8,00	R\$ 400,00
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	100	90	10	R\$ 30,00	R\$ 91,25	R\$ 61,25	R\$ 6.125,00
TOMOGRRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA	250	125	125	R\$ 48,00	R\$ 192,54	R\$ 144,54	R\$ 36.135,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (PELVE)	5	3	3	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ 24,20	R\$ 121,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	5	3	3	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ 24,20	R\$ 121,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	10	5	5	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ 24,20	R\$ 242,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO (RINS, BEXIGA)	5	3	2	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ 24,20	R\$ 121,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	40	20	20	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ 24,20	R\$ 968,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA	5	3	2	R\$ 24,20	R\$	R\$ 24,20	R\$ 121,00



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

POR VIA ABDOMINAL					48,40		
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	4	2	2	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ 24,20	R\$ 96,80
ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	6	3	3	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ 24,20	R\$ 145,20
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	5	3	3	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ 24,20	R\$ 121,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	15	8	8	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ 24,20	R\$ 363,00
<b>TOTAL</b>	<b>1.651</b>	<b>1.113</b>	<b>537</b>				<b>R\$ 147.974,96</b>

RECURSO ESTADUAL/FEDERAL							
PROCEDIMENTO	Valor Unitário Tabela SIGTAP	SUS Capixaba Complementação	Valor Unitário Tabela SUS + SUS Capixaba	NOVEMBRO	Valor Tabela SUS	Valor Complementação	TOTAL
CAMPIMETRIA	R\$ 40,00	R\$ -	R\$ 40,00	80	R\$ 3.200,00	R\$ -	R\$ 3.200,00
CAPSULOTOMIA	R\$ 78,75	R\$ -	R\$ 78,75	200	R\$ 15.750,00	R\$ -	R\$ 15.750,00
TOMOGRRAFIA E COERÊNCIA ÓPTICA SUL	R\$ 48,00	R\$ 144,54	R\$ 192,54	100	R\$ 4.800,00	R\$ 14.454,00	R\$ 19.254,00
<b>TOTAL</b>				<b>380</b>	<b>R\$ 23.750,00</b>	<b>R\$ 14.454,00</b>	<b>R\$ 38.204,00</b>
RECURSO ESTADUAL/FEDERAL							
PROCEDIMENTO	Valor Unitário Tabela SIGTAP	SUS Capixaba Complementação	Valor Unitário Tabela SUS + SUS Capixaba	DEZEMBRO	Valor Tabela SUS	Valor Complementação	TOTAL
CAMPIMETRIA	R\$ 40,00	R\$ -	R\$ 40,00	120	R\$ 4.800,00	R\$ -	R\$ 4.800,00
CAPSULOTOMIA	R\$ 78,75	R\$ -	R\$ 78,75	300	R\$ 23.625,00	R\$ -	R\$ 23.625,00
TOMOGRRAFIA E COERÊNCIA ÓPTICA SUL	R\$ 48,00	R\$ 144,54	R\$ 192,54	100	R\$ 4.800,00	R\$ 14.454,00	R\$ 19.254,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 33.225,00</b>	<b>R\$ 14.454,00</b>	<b>R\$ 47.679,00</b>

Valores unitários estabelecidos pela Portaria Estadual nº015-R, de 07/02/2020 - Tabela SUS capixaba



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Obs. Os quantitativos podem variar, porém não pode ultrapassar o valor mensal, podendo ser compensado com produção a menor de períodos anteriores.

LEIA-SE

EXAMES

RECURSO ESTADUAL							
Ambulatório Especializado	Oferta Mensal Contratual	Quantidade 1º Vez	Quantidade autogestão (retorno)	Valor Unitário Tabela SIGTAP	Valor Unitário Tabela SUS Capixaba	Valor Unitário Diferença Tabela	Valor Complemento Mês R\$
BIOPSIA DE PROSTATAS	30	27	3	R\$ 202,81	R\$ 257,50	R\$ 54,69	R\$ 1.640,70
COLONOSCOPIA	100	45	55	R\$ 112,66	R\$ 335,80	R\$ 223,14	R\$ 22.314,00
DENSITOMETRIA OSSEA DUOENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	300	270	30	R\$ 55,10	R\$ 57,53	R\$ 2,43	R\$ 729,00
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA ADULTO	180	128	52	R\$ 39,94	R\$ 125,00	R\$ 85,06	R\$ 15.310,80
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA INFANTIL	16	8	8	R\$ 39,94	R\$ 125,00	R\$ 85,06	R\$ 1.360,96
ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	150	143	7	R\$ 27,00	R\$ 216,67	R\$ 189,67	R\$ 28.450,50
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA ADULTO	100	60	40	R\$ 48,16	R\$ 147,50	R\$ 99,34	R\$ 9.934,00
GRUPO ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER	250	125	125	R\$ 39,60	R\$ 125,00	R\$ 85,40	R\$ 21.350,00
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	25	18	7	R\$ 30,00	R\$ 102,20	R\$ 72,20	R\$ 1.805,00
RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	50	25	25	R\$ 64,00	R\$ 72,00	R\$ 8,00	R\$ 400,00
TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	100	90	10	R\$ 30,00	R\$ 91,25	R\$ 61,25	R\$ 6.125,00
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA	250	125	125	R\$ 48,00	R\$ 192,54	R\$ 144,54	R\$ 36.135,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (PELVE)	5	3	3	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ 24,20	R\$ 121,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	5	3	3	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ 24,20	R\$ 121,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	10	5	5	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ 24,20	R\$ 242,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO (RINS, BEXIGA)	5	3	2	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ 24,20	R\$ 121,00



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	40	20	20	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ 24,20	R\$ 968,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	5	3	2	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ 24,20	R\$ 121,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	4	2	2	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ 24,20	R\$ 96,80
ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	6	3	3	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ 24,20	R\$ 145,20
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	5	3	3	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ 24,20	R\$ 121,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	15	8	8	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ 24,20	R\$ 363,00
<b>TOTAL</b>	<b>1.651</b>	<b>1.113</b>	<b>537</b>				<b>R\$ 147.974,96</b>

Vitória, 09 de julho de 2024.

**ALEXANDRE AQUINO DE FREITAS CUNHA**

**Subsecretário de Estado de Contratualização em Saúde**

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

**JOSIANE ZANDOMENEGO DE BARROS**

ASSESSOR ESPECIAL NIVEL II - QCE-05  
NECORC - SESA - GOVES  
assinado em 09/07/2024 10:37:15 -03:00

**LUCIANA MENDES DE MELO**

CHEFE NUCLEO ESPECIAL QCE-04  
NECORC - SESA - GOVES  
assinado em 09/07/2024 10:49:34 -03:00

**FABIOLA RIBEIRO RIOS**

GERENTE QCE-03  
GECORC - SESA - GOVES  
assinado em 09/07/2024 10:41:53 -03:00

**ALEXANDRE AQUINO DE FREITAS CUNHA**

SUBSECRETARIO ESTADO  
SSEC - SESA - GOVES  
assinado em 09/07/2024 11:09:24 -03:00



**INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO**

Documento capturado em 09/07/2024 11:09:25 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)  
por JOSIANE ZANDOMENEGO DE BARROS (ASSESSOR ESPECIAL NIVEL II - QCE-05 - NECORC - SESA - GOVES)  
Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2024-V2CPZR>