

	COMUNICADO	NÚMERO: 001/18
		DATA: 04/01/2018
Remetente:	Gerência de Credenciamento	
Destinatários:	Rede Credenciada – Endoscopia, Hapttech, GTEC	
Assunto:	Reajuste dos Procedimentos na especialidade de Endoscopia	

Prezado Credenciado,

Informamos que a partir de 01/12/2017, os valores a serem praticados para os procedimentos de Endoscopia, são os determinados na tabela abaixo:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
40202038	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM E SEM BIÓPSIA	R\$ 300,00
40202550	POLIPECTOMIA (EDA)	R\$ 508,00
40202186	DILATAÇÃO INSTRUMENTAL DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 328,00
40202259	ESCLEROSE OU HEMOSTASIA DE VARIZES ESOFÁGICA	R\$ 401,00
40202453	LIGADURA ELÁSTICA DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 508,00
40202291	HEMOSTASIA MECÂNICA ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 328,00
40102050	ELETROMANOMETRIA (MANOMETRIA ESOFÁGICA)	R\$ 388,40
40102084	PH-METRIA ESOFÁGICA	R\$ 390,75
40202534	PASSAGEM DE Sonda NASO-ENTERAL	R\$ 277,00
40202470	MUCOSECTOMIA	R\$ 805,61
40202666	COLONOSCOPIA COM E SEM BIÓPSIA	R\$ 420,00
40202674	COLONOSCOPIA COM DILATAÇÃO	R\$ 500,00
40202313	HEMOSTASIA DO CÓLON	R\$ 600,00
40202542	POLIPECTOMIA DO CÓLON	R\$ 678,00
40202690	RETOSSIMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL COM E SEM BIÓPSIA	R\$ 148,00
40202682	RETOSSIMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL + POLIPECTOMIA	R\$ 168,00

INCLUSOS : HONORÁRIOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, TAXAS, ETC.

O SASSEPE também padronizou os pacotes de cirurgias para os procedimentos de Endoscopia e Colonoscopia, conforme Tabela a seguir:

PACOTES DE CIRURGIAS ENDOSCÓPICAS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
98070380	CPRE + PAPILOTOMIA (*1)	R\$ 2.156,96
98070304	CPRE + PAPILOTOMIA + DILATAÇÃO, PRÓTESE (*1)	R\$ 2.514,47
98070312	PACOTE GASTROSTOMIA (*2)	R\$ 600,00

*1 – O VALOR INCLUI: HONORÁRIOS E TAXA DO EQUIPAMENTO ENDOSCÓPICO. FICAM EXCLUÍDOS DESSES PACOTES OS VALORES DE TAXA DE MATERIAL, MEDICAÇÃO E SALA (INCLUINDO GASTOS COM RADIOLOGIA), QUE SERÃO PAGOS AO HOSPITAL/CLÍNICA DE RADIOLOGIA, DIRETAMENTE PELO SASSEPE.

*2 - INCLUI: PORTE + UCO (TAXA SALA, MEDICAMENTOS, MATERIAL, EQUIPAMENTO) E ENDOSCOPIA.

	COMUNICADO	NÚMERO: 001/18
		DATA: 04/01/2018
Assunto:	Reajuste dos Procedimentos na especialidade de Endoscopia	

OPME

GRUPO	DESCRIÇÃO	UTILIZAÇÃO	
		PADRÃO	ESPORÁDICA
POLIPECTOMIA	ALÇA	X	-
	CATETER INJETOR	-	X
	ENDOCLIP (CLIP UNIDADE)	-	X
	ENDOLOOP	-	X
DILATAÇÃO	BALÃO DILATADOR	X	-
	FIO GUIA	X	-
	INSUFLADOR	X	-
	CATETER INJETOR	-	X
	ENDOCLIP (CLIP UNIDADE)	-	X
LIGADURA DE VARIZES	KIT DE LIGADURA	X	-
MUCOSECTOMIA	ALÇA	X	-
	CATETER INJETOR	X	-
ESCLEROSE DE VARIZES	CATETER INJETOR (19G, 21G OU 23G)	X	-
	LIPIODOL + HISTOACRYL (*)	X	-
	AMPOLA DE ETHAMOLIN (*)	X	-
CPRE	PAPILÓTOMO	X	-
	FIO GUIA	X	-
	BALÃO EXTRATOR	X	-
	KIT DE PRÓTESE BILIAR (SUSTENTADOR, EMPURRADOR, PRÓTESE)	-	X
	BALÃO DILATADOR	-	X
	CESTA DE LITOTRIPSIA	-	X
	ESCOVA DE CITOLOGIO	-	X
	DRENO NASOBILIAR	-	X
	PAPILÓTOMO DE PONTA (ESTILETE/FACA/NEEDLE-KINFE)	-	X
	BASKET/CESTA DORMIA	-	X
GASTROSTOMIA IMPLANTE	KIT DE GASTROSTOMIA	X	-
GASTROSTOMIA TROCA	SONDA DE TROCA DE GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA	X	-

(*) MEDICAMENTO ESCLEROSANTE, SUA UTILIZAÇÃO VAI DEPENDER DA PRESCRIÇÃO MÉDICA. PARA FINS DE FATURAMENTO, A ESCOLHA DE UMA DAS DROGAS INVIABILIZA A COBRANÇA DA OUTRA.

São considerados como Padrão os itens pré autorizados junto com o procedimento. Os itens Esporádicos, devem ser solicitados pós execução, mediante justificativa de uso.

Atenciosamente,

