



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

ANEXO I – TABELA SUS PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA

Conforme Tabela SIGTAP, disponível na página:

<http://sigtap.datasus.gov.br/>

Ref. 01/2026 (Valores financeiros informados são fidedignos à tabela e consultáveis no site supracitado). Além disso, consta no mesmo site a descrição de cada um dos procedimentos diagnósticos listados.

Eventuais atualizações de procedimentos ou valores financeiros deverão seguir as atualizações e correções da tabela SUS, de acordo com o mês de referência.

Nº	Descrição	Código	Valor
1	DACRIOCISTOGRAFIA	02.04.01.001-2	R\$48,85
2	PLANIGRAFIA DE LARINGE	02.04.01.002-0	R\$27,32
3	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	02.04.01.003-9	R\$8,38
4	RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	02.04.01.004-7	R\$6,96
5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	02.04.01.005-5	R\$8,38
6	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.006-3	R\$6,88
7	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLÍQUA / BRETTON + HIRTZ)	02.04.01.007-1	R\$9,15
8	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	02.04.01.008-0	R\$7,52
9	RADIOGRAFIA DE LARINGE	02.04.01.009-8	R\$5,74
10	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	02.04.01.010-1	R\$9,03
11	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	02.04.01.011-0	R\$7,20
12	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.012-8	R\$8,38
13	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	02.04.01.013-6	R\$7,98
14	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.014-4	R\$7,32
15	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	02.04.01.015-2	R\$7,20
16	RADIOGRAFIA OCLUSAL	02.04.01.016-0	R\$3,51
17	RADIOGRAFIA PANORAMICA	02.04.01.017-9	R\$9,03
18	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	02.04.01.019-5	R\$48,85
19	ELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	02.04.01.020-9	R\$6,44
20	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL (BITE WING)	02.04.01.021-7	R\$0,00
21	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	02.04.01.022-5	R\$0,00
22	MIELOGRAFIA	02.04.02.001-8	R\$118,60
23	PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL	02.04.02.002-6	R\$19,60
24	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	02.04.02.003-4	R\$8,33
25	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	02.04.02.004-2	R\$8,19
26	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	02.04.02.005-0	R\$10,29
27	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	02.04.02.006-9	R\$10,96
28	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	02.04.02.007-7	R\$14,90
29	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	02.04.02.008-5	R\$16,88
30	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	02.04.02.009-3	R\$9,16
31	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	02.04.02.010-7	R\$9,73
32	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	02.04.02.011-5	R\$15,58

AVENIDA RENATO AZEREDO, Nº 210 - CENTRO - TELEFONE: (31) 3716-7111

CNPJ: 18.116.145-0001.18 - www.fortunademinas.mg.gov.br





PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

33	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	02.04.02.012-3	R\$7,80
34	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	02.04.02.013-1	R\$0,00
35	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	02.04.03.001-3	R\$110,41
36	DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	02.04.03.002-1	R\$57,16
37	MAMOGRAFIA	02.04.03.003-0	R\$22,50
38	MARCAÇÃO PRE-CIRURGICA DE LESÃO NÃO PALPÁVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA	02.04.03.004-8	R\$62,50
39	RADIOGRAFIA DE CORAÇÃO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLÍQUA)	02.04.03.005-6	R\$14,32
40	RADIOGRAFIA DE CORAÇÃO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	02.04.03.006-4	R\$9,05
41	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	02.04.03.007-2	R\$8,37
42	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	02.04.03.008-0	R\$19,24
43	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	02.04.03.009-9	R\$7,98
44	RADIOGRAFIA DE MADIÁSTINO (PA E PERFIL)	02.04.03.010-2	R\$8,73
45	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMADIÁSTINO	02.04.03.011-0	R\$27,27
46	RADIOGRAFIA DE TORAX (APÍCO-LORDÓTICA)	02.04.03.012-9	R\$5,56
47	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	02.04.03.013-7	R\$14,32
48	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLÍQUA)	02.04.03.014-5	R\$12,02
49	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	02.04.03.015-3	R\$9,50
50	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRÃO OIT)	02.04.03.016-1	R\$6,55
51	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	02.04.03.017-0	R\$6,88
52	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	02.04.03.018-8	R\$45,00
53	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	02.04.04.001-9	R\$6,42
54	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	02.04.04.002-7	R\$7,40
55	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	02.04.04.003-5	R\$7,40
56	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	02.04.04.004-3	R\$7,40
57	RADIOGRAFIA DE BRACO	02.04.04.005-1	R\$7,77
58	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	02.04.04.006-0	R\$7,40
59	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	02.04.04.007-8	R\$5,90
60	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	02.04.04.008-6	R\$5,62
61	RADIOGRAFIA DE MÃO	02.04.04.009-4	R\$6,30
62	RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	02.04.04.010-8	R\$6,00
63	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRÊS POSIÇÕES)	02.04.04.011-6	R\$7,98
64	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLÍQUA)	02.04.04.012-4	R\$6,91
65	PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE	02.04.05.010-3	R\$14,48
66	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	02.04.05.011-1	R\$10,73
67	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MÍNIMO DE 3 INCIDÊNCIAS)	02.04.05.012-0	R\$15,30
68	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	02.04.05.013-8	R\$7,17
69	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	02.04.05.014-6	R\$35,22
70	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	02.04.05.015-4	R\$47,59
71	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)	02.04.05.016-2	R\$48,09
72	URETROCISTOGRAFIA	02.04.05.017-0	R\$52,11
73	UROGRAFIA VENOSA	02.04.05.018-9	R\$57,40
74	ARTROGRAFIA	02.04.06.001-0	R\$45,34
75	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO-ENERGÉTICA DE COLUNA (VÉRTEBRAS LOMBARES E/OU FÊMUR)	02.04.06.002-8	R\$55,10
76	ESCANOMETRIA	02.04.06.003-6	R\$7,77
77	PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIÁRIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)	02.04.06.004-4	R\$18,68

AVENIDA RENATO AZEREDO, Nº 210 - CENTRO - TELEFONE: (31) 3716-7111

CNPJ: 18.116.145-0001.18 - www.fortunademinas.mg.gov.br

✓



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

78	PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS	02.04.06.005-2	R\$18,68
79	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	02.04.06.006-0	R\$7,77
80	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	02.04.06.007-9	R\$7,77
81	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	02.04.06.008-7	R\$6,50
82	RADIOGRAFIA DE BACIA	02.04.06.009-5	R\$7,77
83	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	02.04.06.010-9	R\$6,50
84	RADIOGRAFIA DE COXA	02.04.06.011-7	R\$8,94
85	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	02.04.06.012-5	R\$6,78
86	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	02.04.06.013-3	R\$7,16
87	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	02.04.06.014-1	R\$9,29
88	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	02.04.06.015-0	R\$6,78
89	RADIOGRAFIA DE PERNA	02.04.06.016-8	R\$8,94
90	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	02.04.06.017-6	R\$9,29

✓

AVENIDA RENATO AZEREDO, Nº 210 - CENTRO - TELEFONE: (31) 3716-7111

CNPJ: 18.116.145-0001.18 - www.fortunademinas.mg.gov.br