

Prefeitura Municipal de Biguaçu  
Secretaria Municipal de Saúde

**JUSTIFICATIVA DE PREÇOS**

**1 OBJETO**

Contratação oriunda do edital de Credenciamento para contratação de clínicas de cardiologia, sem caráter de exclusividade, para a realização de exames cardiológicos na área de saúde no atendimento à população do Município de Biguaçu, conforme encaminhamento médico e autorização da Secretaria Municipal de Saúde de exames bioquímicos e citopatológicos.

**2 JUSTIFICATIVA DO PREÇO**

O critério de pagamento adotado será condicionado à efetiva execução dos procedimentos, conforme demanda encaminhada pela rede pública municipal, respeitando a tabela vigente do SIGTAP – Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS.

Como forma de garantir a viabilidade econômica e atratividade do credenciamento, adotou-se como referencial de preços os valores da referida tabela SIGTAP, acrescidos de complementação financeira custeada pelo Município de Biguaçu “ANEXO-I”, com fundamento na média de preços praticados por outras administrações públicas, nos valores obtidos por meio de pesquisas diretas junto a empresas especializadas na prestação desses serviços. “ANEXO-II”.

O cálculo aplicado teve como objetivo a formação de um valor médio de referência, considerando o equilíbrio entre a sustentabilidade econômica da prestação dos serviços e a economicidade dos recursos públicos, observando os princípios da eficiência, razoabilidade, proporcionalidade e legalidade.

A definição dos preços segue os parâmetros estabelecidos no Anexo III, o qual apresenta o detalhamento dos valores apurados a partir das fontes mencionadas, servindo como base para os pagamentos aos prestadores credenciados.

Dessa forma, a justificativa de preços ora apresentada sustenta-se na conjugação do tabelamento nacional (SIGTAP/SUS) com dados atualizados de mercado, garantindo a coerência com a realidade local e assegurando a oferta contínua e qualificada dos exames de imagem à população usuária do Sistema Único de Saúde no Município de Biguaçu.

Biguaçu, 20 de fevereiro de 2026.

---

**Ana Flávia de Almeida e Silva**  
Secretária Municipal de Saúde



Prefeitura Municipal de Biguaçu  
Secretaria Municipal de Saúde

**ANEXO - I**

**VALOR TOTAL PARA REALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS**

**Procedimentos e Valores – Exames Cardiológicos**

| Código SIGTAP  | Nome                                                     | Valor SIGTAP | Valor Complementação do Município | Valor Total |
|----------------|----------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------|-------------|
| 02.05.01.003-2 | ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA                            | R\$ 67,86    | R\$ 59,78                         | R\$ 127,64  |
| 02.11.02.005-2 | MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (M.A.P.A) | R\$ 10,07    | R\$ 145,70                        | R\$ 155,77  |
| 02.11.02.006-0 | TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO                     | R\$ 30,00    | R\$ 145,79                        | R\$ 175,79  |
| 02.11.02.004-4 | MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)       | R\$ 30,00    | R\$ 125,66                        | R\$ 155,66  |

**ANEXO - II**

| PESQUISA DE PREÇOS DE EXAMES                                                                           |                           |           |                   |                   |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------|-------------------|-------------------|-------------------|
| Descrição                                                                                              |                           |           |                   |                   |                   |
| <b>ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA – Código SIGTAP/SUS: 02.05.01.003-2 – Valor SIGTAP/SUS: R\$ 67,86</b> |                           |           |                   |                   |                   |
| EMPRESAS E VALORES ORÇADOS                                                                             |                           |           | Valores           |                   |                   |
| SannoMed                                                                                               | Edital São José SC (2021) | CIS GF    | Médio             | Mediana           | Definido          |
| R\$ 200,00                                                                                             | R\$ 107,94                | R\$ 75,00 | <b>R\$ 127,64</b> | <b>R\$ 107,94</b> | <b>R\$ 127,64</b> |

| Descrição                                                                                                                   |                           |            |                   |                   |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| <b>MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) – Código SIGTAP/SUS: 02.11.02.004-4 - Valor SIGTAP/SUS: R\$ 30,00</b> |                           |            |                   |                   |                   |
| EMPRESAS E VALORES ORÇADOS                                                                                                  |                           |            | Valores           |                   |                   |
| SannoMed                                                                                                                    | Edital São José SC (2021) | CIS GF     | Médio             | Mediana           | Definido          |
| R\$ 169,00                                                                                                                  | R\$ 150,00                | R\$ 147,98 | <b>R\$ 155,66</b> | <b>R\$ 150,00</b> | <b>R\$ 155,66</b> |



Prefeitura Municipal de Biguaçu  
Secretaria Municipal de Saúde

| Descrição                                                                                                                          |                           |            |                   |                   |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| <b>MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (M.A.P.A.) – Código SIGTAP/SUS: 02.11.02.005-2 - Valor SIGTAP/SUS: R\$ 10,07</b> |                           |            |                   |                   |                   |
| EMPRESAS E VALORES ORÇADOS                                                                                                         |                           |            | Valores           |                   |                   |
| SannoMed                                                                                                                           | Edital São José SC (2021) | CIS GF     | Médio             | Mediana           | Definido          |
| 169,00                                                                                                                             | R\$ 150,00                | R\$ 148,33 | <b>R\$ 155,77</b> | <b>R\$ 150,00</b> | <b>R\$ 155,77</b> |

| Descrição                                                                                          |                           |            |                   |                   |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| <b>TESTE ERGOMÉTRICO/ESFORÇO – Código SIGTAP/SUS: 02.11.02.006-0 - Valor SIGTAP/SUS: R\$ 30,00</b> |                           |            |                   |                   |                   |
| EMPRESAS E VALORES ORÇADOS                                                                         |                           |            | Valores           |                   |                   |
| SannoMed                                                                                           | Edital São José SC (2021) | CIS GF     | Médio             | Mediana           | Definido          |
| R\$ 210,00                                                                                         | R\$ 150,00                | R\$ 167,37 | <b>R\$ 175,79</b> | <b>R\$ 167,37</b> | <b>R\$ 175,79</b> |

Obs.: CIS GF refere-se ao consórcio intermunicipal de saúde da grande Florianópolis.

**ANEXO III  
ORÇAMENTOS**





## 1. APRESENTAÇÃO DA EMPRESA

**Nome da Empresa:** Sanno Med Educação e Gestão em Saúde LTDA

**CNPJ:** 42.254.528/0001-37

**Endereço Administrativo:** Rua Otto Julio Mailina, 671 – Ipiranga, São José/SC, Cep 88111-500

**Contato:** contato@sannomed.com.br

**Responsável Legal:** Rogério Satoshi Mitsudo

**Administrador:** Mariza de Fátima Forster Piccolo

**CPF:** 018. 580.389-01

## 2. OBJETIVO

Prestação de Serviços de exames cardiológicos para o município de Biguaçu. Para tanto está descrito na Tabela 1 a seguir, apresentamos a proposta econômico-financeira para a operacionalização e execução dos exames cardiológicos.

**Tabela 1** - Detalhamento dos custos para oferta os serviços propostos na Tabela

| Descrição                                    | Valor      |
|----------------------------------------------|------------|
| Ecocardiografia Transtorácico                | R\$ 200,00 |
| Monitoramento Ambulatorial de Pressão - MAPA | R\$ 169,00 |
| Teste de esforço                             | R\$ 210,00 |
| HOLTER 24horas                               | R\$ 169,00 |

**Fonte:** Financeiro Sanno Med (2025).

São José/SC, 14 de abril de 2025.

SANNO MED  
EDUCAÇÃO E GESTÃO  
EM SAÚDE  
LTDA-42254528000137  
Assinado de forma digital por  
SANNO MED EDUCAÇÃO E  
GESTÃO EM SAÚDE  
LTDA-42254528000137  
Dados: 2025.04.14 10:27:58  
**Sanno Med Serviços Médicos**  
42.254.528/0001-37

Rua Otto Julio Malina, 671 – Ipiranga, São José – SC | CEP 88.111-500  
CNPJ: 42.254.528/0001-37 | (48) 999400939 (WhatsApp)  
contato@sannomed.com.br – www.sannomed.com.br

Rua São José, 61, Centro, Biguaçu/SC  
(48) 3094-4100



Prefeitura Municipal de Biguaçu  
Secretaria Municipal de Saúde



Estado de Santa Catarina  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ**  
Secretaria da Saúde de São José

**3.2.1 Grupo - Consulta em Cardiologia:**

| Consulta em Cardiologia            |                | Valor SUS | Valor do Complemento | Total | Qtidade Máxima |
|------------------------------------|----------------|-----------|----------------------|-------|----------------|
| Consulta em cardiologia adulto     | 03.01.01.007-2 | R\$ 10,00 | 50,00                | 60,00 | 1              |
| Consulta em cardiologia pediátrica | 03.01.01.007-2 | R\$ 10,00 | 50,00                | 60,00 | 1              |

**3.2.2- Grupo - Procedimentos especializados em Cardiologia:**

|                                                                                       |                                                          |                                               |           |                         |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------|-------------------------|--------|
| Ministério da Saúde - MS                                                              |                                                          |                                               |           |                         |        |
| Secretaria de Atenção à Saúde                                                         |                                                          |                                               |           |                         |        |
| Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS |                                                          |                                               |           |                         |        |
| Competencia:                                                                          |                                                          | 04/2021                                       |           |                         |        |
| Grupo:                                                                                |                                                          | 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica |           |                         |        |
| SubGrupo:                                                                             |                                                          | 11 - Métodos diagnósticos em especialidades   |           |                         |        |
| Forma de Organização:                                                                 |                                                          | 02 - Diagnóstico em cardiologia               |           |                         |        |
| Código                                                                                | Nome                                                     |                                               | Tot. Amb. | Valor da Complementação | Total  |
| 0211020044                                                                            | MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)       |                                               | 30,00     | 120,00                  | 150,00 |
| 0211020052                                                                            | MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A) |                                               | 10,07     | 139,93                  | 150,00 |
| 0211020060                                                                            | TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO                     |                                               | 30,00     | 120,00                  | 150,00 |
| 0211020036                                                                            | ELETROCARDIOGRAMA                                        |                                               | 5,15      | 29,85                   | 35,00  |
| Grupo:                                                                                |                                                          | 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica |           |                         |        |
| SubGrupo:                                                                             |                                                          | 05 – Diagnóstico por ultrassonografia         |           |                         |        |
| 0205010032                                                                            | ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA                            |                                               | 39,94     | 68,00                   | 107,94 |

Avenida Acioni Souza Filho, 403 – Praia Comprida – São José – Santa Catarina CEP 88.103-790





Prefeitura Municipal de Biguaçu  
Secretaria Municipal de Saúde

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 20/02/2026 14:08 -03:00 -03  
PARA CONFERENCIA DO SEU CONTEUDO ACESSAR: <https://c.ipm.com.br/p998a5589416fc>



Prefeitura Municipal de Biguaçu  
Secretaria Municipal de Saúde

**DOM/SC CIS-GRANFPOLIS - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região da Grande Florianópolis**

Data de Cadastro: 08/03/2023 Extrato do Ato Nº: 4637374 Status: Publicado

Data de Publicação: 09/03/2023 Edição Nº: **4147**

|            |                                                                                                      |        |        |        |      |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|------|
| 0205010024 | ECOCARDIOGRAFIA<br>TRANSESOFAGICA                                                                    | 165,00 | 285,00 | 450,00 | 860  |
| 0205010032 | ECOCARDIOGRAFIA<br>TRANSTORACICA                                                                     | 67,86  | 7,14   | 75,00  | 1519 |
| 0205020011 | ECODOPPLER TRANSCRANIANO                                                                             | 117,00 | -      | 117,00 | 937  |
| 0205020194 | MARCACAO DE LESAO PRE-<br>CIRURGICA DE LESAO NAO<br>PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A<br>ULTRASSONOGRAFIA | 25,43  | 32,57  | 58,00  | 532  |
| 0205020020 | PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA                                                                             | 14,81  | 15,19  | 30,00  | 570  |
| 0205020038 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN<br>SUPERIOR                                                              | 24,20  | 22,80  | 47,00  | 1465 |
| 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN<br>TOTAL                                                                 | 37,95  | 41,17  | 79,12  | 2003 |
| 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO<br>URINÁRIO                                                             | 24,20  | 21,63  | 45,83  | 1283 |
| 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE<br>ARTICULACAO                                                                   | 24,20  | 16,63  | 40,83  | 1971 |
| 0205020070 | ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA<br>ESCROTAL                                                                | 24,20  | 16,94  | 41,14  | 916  |
| 0205020089 | ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO<br>OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)                                             | 24,20  | 32,20  | 56,40  | 510  |
| 0205020119 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA<br>(VIA TRANSRETAL)                                                     | 24,20  | 3,60   | 27,80  | 936  |
| 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA<br>POR VIA ABDOMINAL                                                    | 24,20  | 16,99  | 41,19  | 1560 |
| 0205020127 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE                                                                         | 24,20  | 22,80  | 47,00  | 1426 |
| 0205020135 | ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX<br>(EXTRACARDIACA)                                                         | 24,20  | 1,13   | 25,33  | 497  |



\* Este documento é apenas um extrato do Ato nº 4637374, não substituindo o original e sua Edição publicada e assinada digitalmente.

Confira o original em:

<https://www.diariomunicipal.sc.gov.br/?q=id:4637374>

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 20/02/2026 14:08 -03:00 -03  
PARA CONFERENCIA DO SEU CONTEUDO ACESSAR: <https://c.ipm.com.br/p98a5589416fc>



Prefeitura Municipal de Biguaçu  
Secretaria Municipal de Saúde

DOM/SC CIS-GRANFPOLIS - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região da Grande Florianópolis

Data de Cadastro: 08/03/2023 Extrato do Ato Nº: 4637374 Status: Publicado

Data de Publicação: 09/03/2023 Edição Nº: [4147](#)

DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA

- - 0

**Métodos diagnósticos em especialidades**

- - 0

| CÓDIGO | PROCEDIMENTO | Valor SIGTAP | Valor Complemento | VALOR PROCEDIMENTO | Demanda |
|--------|--------------|--------------|-------------------|--------------------|---------|
|--------|--------------|--------------|-------------------|--------------------|---------|

|            |                                                                 |       |        |        |     |
|------------|-----------------------------------------------------------------|-------|--------|--------|-----|
| 0211050032 | ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG) | 25,00 | 255,36 | 280,36 | 452 |
|------------|-----------------------------------------------------------------|-------|--------|--------|-----|

- - 0

**DENSITOMETRIA OSSEA**

- - 0

| CÓDIGO | PROCEDIMENTO | Valor SIGTAP | Valor Complemento | VALOR PROCEDIMENTO | Demanda |
|--------|--------------|--------------|-------------------|--------------------|---------|
|--------|--------------|--------------|-------------------|--------------------|---------|

|            |                                                                              |       |       |       |   |
|------------|------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|---|
| 0204060028 | DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR) | 55,10 | 28,65 | 83,75 | 0 |
|------------|------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|---|

- - 0

**EXAMES CARDIOLOGICOS**

- - 0

| CÓDIGO | PROCEDIMENTO | Valor SIGTAP | Valor Complemento | VALOR PROCEDIMENTO | Demanda |
|--------|--------------|--------------|-------------------|--------------------|---------|
|--------|--------------|--------------|-------------------|--------------------|---------|

|            |                                                    |       |        |        |   |
|------------|----------------------------------------------------|-------|--------|--------|---|
| 0211020044 | MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) | 30,00 | 117,98 | 147,98 | 0 |
|------------|----------------------------------------------------|-------|--------|--------|---|

|            |                                                          |       |        |        |   |
|------------|----------------------------------------------------------|-------|--------|--------|---|
| 0211020052 | MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A) | 10,07 | 138,26 | 148,33 | 0 |
|------------|----------------------------------------------------------|-------|--------|--------|---|

|            |                                      |       |        |        |   |
|------------|--------------------------------------|-------|--------|--------|---|
| 0211020060 | TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO | 30,00 | 137,37 | 167,37 | 0 |
|------------|--------------------------------------|-------|--------|--------|---|

- - 0



\* Este documento é apenas um extrato do Ato nº 4637374, não substituindo o original e sua Edição publicada e assinada digitalmente.

Confira o original em:

<https://www.diariomunicipal.sc.gov.br/?q=id:4637374>

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 20/02/2026 14:08 -03:00 -03  
PARA CONFERENCIA DO SEU CONTEUDO ACESSAR: <https://c.ipm.com.br/p998a5589416fc>



**Prefeitura Municipal de Biguaçu  
Secretaria Municipal de Saúde**

04/08/2025, 08:52

SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS



**SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS**

[Download](#) | [Wiki](#) | [Fale Conosco](#) | [Sair](#)

|                  |
|------------------|
| Procedimento     |
| Compatibilidades |
| Tabelas          |
| Relatórios       |

Usuário: publico

**Procedimento**

Procedimento: 02.05.01.003-2 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica  
Sub-Grupo: 05 - Diagnóstico por ultrasonografia  
Forma de Organização: 01 - Ultra-sonografias do sistema circulatório (qualquer região anatômica)

Competência: 07/2025 [Histórico de alterações](#)

Modalidade de Atendimento: Ambulatorial Hospitalar Hospital Dia  
Complexidade: Média Complexidade  
Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)  
Sub-Tipo de Financiamento:  
Instrumento de Registro: BPA (Individualizado) AIH (Proc. Especial) APAC (Proc. Secundário)  
Sexo: Ambos  
Média de Permanência:  
Tempo de Permanência:  
Quantidade Máxima: 1  
Idade Mínima: 0 meses  
Idade Máxima: 130 anos  
Pontos:  
Atributos: Exige CPF/CNS Admite liberação de quantidade na AIH Programa Mais Acesso a  
Complementares: Especialistas (PMAE)

**Valores**

Serviço Ambulatorial: R\$ 67,86 Serviço Hospitalar: R\$ 67,86  
Total Ambulatorial: R\$ 67,86 Serviço Profissional: R\$ 0,00  
Total Hospitalar: R\$ 67,86

| Descrição | CID | CBO | Leito | Serviço | Classificação | Habilitação | Redes | Origem | Regra Condicionada | Renases | TUSS |
|-----------|-----|-----|-------|---------|---------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|
|-----------|-----|-----|-------|---------|---------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|

**Descrição**

CONSISTE NO PROCEDIMENTO NÃO INVASIVO E ALTAMENTE PRECISO ONDE É REALIZADA AVALIAÇÃO DAS ESTRUTURAS E DO FUNCIONAMENTO DO CORAÇÃO POR MEIO DE ULTRASSOM. O TRANSDUTOR (SONDA) É COLOCADO SOBRE O TÓRAX DO PACIENTE E É CAPAZ DE DETECTAR SOPROS CARDÍACOS, IDENTIFICAR CAUSAS DE PALPITAÇÃO, SÍNCOPE, FALTA DE AR, DOR TORÁCICA OU DOENÇAS DO MÚSCULO CARDÍACO (INFARTO DO MIOCÁRDIO, MIOCARDIOPATIAS), INSUFICIÊNCIA CARDÍACA, VALVULOPATIAS, ANOMALIAS CONGÊNITAS, ENTRE OUTRAS. A ECOCARDIOGRAFIA APRESENTA IMAGENS ESTÁTICAS E EM MOVIMENTO DO MÚSCULO E DAS VALVAS CARDÍACAS E ATRAVÉS DO MAPEAMENTO DE FLUXOS EM CORES PELA TÉCNICA DOPPLER, IDENTIFICA A DIREÇÃO E VELOCIDADE DO FLUXO SANGÜÍNEO NO INTERIOR DAS CAVIDADES CARDÍACAS. O DOPPLER PODE SER PULSADO, CONTÍNUO E COLORIDO. É A MAIS COMUM DE TODAS AS MODALIDADES DE ECOCARDIOGRAMA. O DOPPLER PULSADO ANALISA A VELOCIDADE DO FLUXO SANGÜÍNEO EM UM DETERMINADO PONTO ESPECÍFICO DO CORAÇÃO, COM UM ESPECTRO DE VELOCIDADE LIMITADO. O DOPPLER CONTÍNUO ANALISA O SOMATÓRIO DAS VELOCIDADES DE TODOS OS FLUXOS EM UMA DETERMINADA FAIXA DO CORAÇÃO ONDE É POSICIONADO O CURSOR, E PERMITE REGISTRAR O FLUXO EM ALTAS VELOCIDADES. O DOPPLER COLORIDO OU MAPEAMENTO DE FLUXO A CORES ANALISA O FLUXO SANGÜÍNEO EM DUAS DIMENSÕES E AS CORES DETERMINAM A SUA DIREÇÃO DENTRO DAS CAVIDADES CARDÍACAS. PERMITE OBTER INFORMAÇÃO MORFOLÓGICA E FUNCIONAL SOBRE AS CÂMARAS (AURÍCULAS E VENTRÍCULOS), VÁLVULAS E PAREDES CARDÍACAS, REALIZADO COM O PACIENTE EM SITUAÇÃO DE REPOUSO, DEITADO SOBRE O LADO ESQUERDO EM CONDIÇÕES QUE NÃO IMPÕEM QUALQUER ESFORÇO AO CORAÇÃO, AVALIA A MORFOLOGIA E A FUNÇÃO CARDÍACAS E, ADICIONALMENTE O FLUXO SANGÜÍNEO E O MOVIMENTO DOS TECIDOS CARDÍACOS. DURANTE A REALIZAÇÃO EXAME O TRANSDUTOR É MOVIMENTADO SOBRE A PAREDE TORÁCICA, PODENDO SER NECESSÁRIO REALIZAR ALGUMA PRESSÃO; PODE TAMBÉM SER SOLICITADO AO PACIENTE QUE MUDE DE POSIÇÃO OU QUE REALIZE MOVIMENTOS RESPIRATÓRIOS ESPECÍFICOS, NÃO ENVOLVE RADIAÇÃO.



**Prefeitura Municipal de Biguaçu**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

04/08/2025, 08:53

SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS



**SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS**

[Download](#) | [Wiki](#) | [Fale Conosco](#) | [Sair](#)

|                  |
|------------------|
| Procedimento     |
| Compatibilidades |
| Tabelas          |
| Relatórios       |

Usuário: publico

**Procedimento**

Procedimento: 02.11.02.004-4 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica  
Sub-Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades  
Forma de Organização: 02 - Diagnóstico em cardiologia

Competência: 07/2025 [Histórico de alterações](#)

Modalidade de Atendimento: Ambulatorial Hospitalar Hospital Dia  
Complexidade: Média Complexidade  
Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)  
Sub-Tipo de Financiamento:  
Instrumento de Registro: BPA (Consolidado) BPA (Individualizado) AIH (Proc. Secundário) APAC (Proc. Secundário)  
Sexo: Ambos  
Média de Permanência:  
Tempo de Permanência:  
Quantidade Máxima:  
Idade Mínima: 0 meses  
Idade Máxima: 130 anos  
Pontos:  
Atributos Complementares: Exige CPF/CNS Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)

**Valores**

Serviço Ambulatorial: R\$ 30,00 Serviço Hospitalar: R\$ 0,00  
Total Ambulatorial: R\$ 30,00 Serviço Profissional: R\$ 0,00  
Total Hospitalar: R\$ 0,00

Descrição CID CBO Leito Serviço Classificação Habilitação Redes Origem Regra Condicionada Renases TUSS

**Descrição**

CONSISTE NO EXAME QUE REGISTRA A ATIVIDADE ELÉTRICA DO CORAÇÃO E SUAS VARIAÇÕES DURANTE AS 24 HORAS DO DIA POR MEIO DE UM MONITOR PORTÁTIL. SÃO USADOS DE TRÊS A OITO ELETRODOS, CONFORME O MODELO DO APARELHO, ADERIDOS AO CORPO EM POSIÇÕES DETERMINADAS PELO FABRICANTE DO APARELHO E SEGUINDO PROTOCOLOS QUE POSSAM SER REPRODUZIDOS EM OUTROS SERVIÇOS PARA COMPARAÇÃO DOS RESULTADOS EM EXAMES FUTUROS. ESTES ELETRODOS SÃO CONECTADOS POR FIOS A UM RECEPTOR O QUAL REGISTRA A ATIVIDADE ELÉTRICA CARDÍACA DURANTE TODO O PERÍODO DE UM DIA INTEIRO E UMA NOITE, EM QUE ESTÁ CONECTADO. OS PACIENTES SÃO SOLICITADOS A REGISTRAR SUAS ATIVIDADES EM UM DIÁRIO FORNECIDO PELO SERVIÇO DE SAÚDE QUE INSTALA O APARELHO E BUSCA COMPARAR AS ATIVIDADES DO PACIENTE COM SEUS SINTOMAS. QUANDO O APARELHO É RETIRADO DO PACIENTE, OS DADOS CAPTADOS SÃO TRANSFERIDOS PARA UM COMPUTADOR, PARA SEREM ANALISADOS POSTERIORMENTE PELO ESPECIALISTA.



Prefeitura Municipal de Biguaçu  
Secretaria Municipal de Saúde

04/08/2025, 08:53

SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS



**SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS**

[Download](#) | [Wiki](#) | [Fale Conosco](#) | [Sair](#)

Usuário: publico

**Procedimento**

Procedimento: 02.11.02.005-2 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica  
Sub-Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades  
Forma de Organização: 02 - Diagnóstico em cardiologia

Competência: 07/2025 [Histórico de alterações](#)

Modalidade de Atendimento: Ambulatorial  
Complexidade: Média Complexidade  
Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)  
Sub-Tipo de Financiamento:  
Instrumento de Registro: BPA (Consolidado) BPA (Individualizado)  
Sexo: Ambos  
Média de Permanência:  
Tempo de Permanência:  
Quantidade Máxima:  
Idade Mínima: 0 meses  
Idade Máxima: 130 anos  
Pontos:  
Atributos Complementares:

**Valores**

|                       |           |                       |          |
|-----------------------|-----------|-----------------------|----------|
| Serviço Ambulatorial: | R\$ 10,07 | Serviço Hospitalar:   | R\$ 0,00 |
| Total Ambulatorial:   | R\$ 10,07 | Serviço Profissional: | R\$ 0,00 |
|                       |           | Total Hospitalar:     | R\$ 0,00 |

| Descrição | CID | CBO | Leito | Serviço Classificação | Habilitação | Redes | Origem | Regra Condicionada | Renases | TUSS |
|-----------|-----|-----|-------|-----------------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|
|-----------|-----|-----|-------|-----------------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|

**Descrição**

CONSISTE NO EXAME QUE MEDE A PRESSÃO ARTERIAL A CADA 20 MINUTOS, DURANTE 24 HORAS, PARA A OBTENÇÃO DO REGISTRO DA PRESSÃO ARTERIAL DURANTE A VIGÍLIA E O SONO, COMO TAMBÉM DURANTE EVENTUAIS SINTOMAS COMO TONTURA, DOR NO PEITO E DESMAIO. ALÉM DISSO, POSSIBILITA A AVALIAÇÃO DA EFICÁCIA DO TRATAMENTO ANTI-HIPERTENSIVO. É FEITA A INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO NO PACIENTE, QUE PERMANECE COM ELE DURANTE 24 HORAS. O EQUIPAMENTO É COMPOSTO POR UM MONITOR LEVE E PEQUENO, COLOCADO NA CINTURA, CONECTADO POR UM TUBO PLÁSTICO FINO A UMA BRAÇADEIRA COLOCADA NO BRAÇO NÃO DOMINANTE, EXCETO SE HOUVER ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO. A CADA 20 MINUTOS O MONITOR INSUFLA A BRAÇADEIRA E REGISTRA A PRESSÃO OBTIDA. APÓS AS 24 HORAS, O PACIENTE RETORNA AO LOCAL DO EXAME PARA RETIRADA DO EQUIPAMENTO. O MONITOR É CONECTADO AO COMPUTADOR E UM SOFTWARE ESPECIALMENTE CONSTRUÍDO PARA ESTA FUNÇÃO DESENHA UM GRÁFICO DAS PRESSÕES REGISTRADAS NAS 24H. O EXAME DEVE SER REALIZADO EM UM DIA REPRESENTATIVO DA SUA ATIVIDADE DIÁRIA. ASSIM, É FUNDAMENTAL MANTER AS ATIVIDADES ROTINEIRAS. SERÁ FORNECIDO AO PACIENTE UM IMPRESSO CHAMADO "DIÁRIO DE ATIVIDADES" ONDE DEVE SER ANOTADOS OS HORÁRIOS EM QUE DORMIU, ACORDOU, FEZ AS REFEIÇÕES, ASSIM COMO EVENTUAIS SINTOMAS E ATIVIDADES OU EVENTOS IMPORTANTES. É INDICADO NA SUSPEITA DE HIPERTENSÃO DO AVENTAL BRANCO, AVALIAÇÃO DA EFICÁCIA DO



Prefeitura Municipal de Biguaçu  
Secretaria Municipal de Saúde

04/08/2025, 08:53

SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS



**SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS**

[Download](#) | [Wiki](#) | [Fale Conosco](#) | [Sair](#)

|                  |
|------------------|
| Procedimento     |
| Compatibilidades |
| Tabelas          |
| Relatórios       |

Usuário: publico

**Procedimento**

Procedimento: 02.11.02.006-0 - TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica  
Sub-Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades  
Forma de Organização: 02 - Diagnóstico em cardiologia

Competência: 07/2025 [Histórico de alterações](#)

Modalidade de Atendimento: Ambulatorial Hospitalar Hospital Dia  
Complexidade: Média Complexidade  
Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)  
Sub-Tipo de Financiamento:  
Instrumento de Registro: BPA (Consolidado) BPA (Individualizado) AIH (Proc. Secundário) APAC (Proc. Secundário)  
Sexo: Ambos  
Média de Permanência:  
Tempo de Permanência:  
Quantidade Máxima:  
Idade Mínima: 0 meses  
Idade Máxima: 130 anos  
Pontos:  
Atributos Complementares: Exige CPF/CNS Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)

**Valores**

|                       |           |                       |          |
|-----------------------|-----------|-----------------------|----------|
| Serviço Ambulatorial: | R\$ 30,00 | Serviço Hospitalar:   | R\$ 0,00 |
| Total Ambulatorial:   | R\$ 30,00 | Serviço Profissional: | R\$ 0,00 |
|                       |           | Total Hospitalar:     | R\$ 0,00 |

| Descrição | CID | CBO | Leito | Serviço Classificação | Habilitação | Redes | Origem | Regra Condicionada | Renases | TUSS |
|-----------|-----|-----|-------|-----------------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|
|-----------|-----|-----|-------|-----------------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|

**Descrição**

CONSISTE NO EXAME COMPLEMENTAR PARA DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS CARDIOVASCULARES, ALÉM DE SER ESSENCIAL PARA PESSOAS APARENTEMENTE SAUDÁVEIS COMO PREVENÇÃO, OU PARA AQUELAS COM CANSAÇO EXCESSIVO OU DORES NO PEITO. TAMBÉM É INDICADO PARA A INVESTIGAÇÃO DA CIRCULAÇÃO SANGÜÍNEA CORONARIANA, PRINCIPALMENTE EM PESSOAS QUE TENHAM HISTÓRICO FAMILIAR DE DOENÇAS CARDIOVASCULARES. SÃO COLOCADOS 13 ELETRODOS NO PEITO DO PACIENTE PARA REGISTRO POR MEIO DE ELETROCARDIOGRAMA (ECG) ANTES DA PROVA FÍSICA NA ESTEIRA OU BICICLETA ERGOMÉTRICA E INICIAR O EXAME PARA QUE SEJA OBSERVADO O COMPORTAMENTO DA FREQUÊNCIA CARDÍACA E DA PRESSÃO ARTERIAL DURANTE O ESTADO DE REPOUSO E ESFORÇO. O TESTE OFERECE DADOS SOBRE O FUNCIONAMENTO CARDIOVASCULAR QUANDO O CORAÇÃO É SUBMETIDO A ESFORÇO FÍSICO DE FORMA GRADUAL E CRESCENTE E AVALIA O DESEMPENHO E A CAPACIDADE DOS VASOS DO CORAÇÃO AUMENTAREM O FLUXO SANGÜÍNEO CONFORME A INTENSIDADE DO ESFORÇO, AVALIAR A CAPACIDADE CARDIORRESPIRATÓRIA E VERIFICAR A EXISTÊNCIA DE ARRITMIAS, ISQUEMIA MIOCÁRDICA E DOENÇA ARTERIAL CORONARIANA. DEVE SER LEVADO EM CONTA IDADE E LIMITAÇÕES FÍSICAS DO PACIENTE. O PACIENTE É MONITORADO E O MOVIMENTO COMEÇA LENTAMENTE E AOS POUCOS A VELOCIDADE AUMENTA. DEPOIS QUE O ESFORÇO MÁXIMO FOR ALCANÇADO, O MOVIMENTO É PROGRESSIVAMENTE DESACELERADO PARA A FASE DE DESAQUECIMENTO. O EXAME DEVE SER INTERROMPIDO CASO O PACIENTE APRESENTE GRANDE CANSAÇO OU EXAUSTÃO OU A PRESSÃO ELEVAR OU BAIXAR ABRUPTAMENTE, ASSIM COMO ALTERAÇÕES NO RITMO CARDÍACO E ANORMALIDADES CARDIOVASCULARES. O TESTE É CONTRAINDICADO PARA PACIENTES COM PERICARDITES E MIOCARDITES AGUDAS, EMBOLIA PULMONAR, ARRITMIAS NÃO CONTROLADAS, ESTENOSE AÓRTICA GRAVE, LIMITAÇÕES FÍSICAS E GESTANTES.

