

**DECRETO Nº 13.161, DE 01 DE SETEMBRO DE 2023****DISPÕE SOBRE A TABELA DE EXAMES  
DIAGNÓSTICOS EM RESSONÂNCIA  
MAGNÉTICA NA REDE DE SAÚDE  
PÚBLICA DO MUNICÍPIO.**

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS, ESTADO DO RIO DE JANEIRO, no uso de suas atribuições legais, considerando o que determina o art. 87 da Lei Orgânica do Município;

CONSIDERANDO que o exame de Ressonância Magnética é um importante auxiliar no diagnóstico assertivo dos pacientes, que deve ser oferecido de forma regular, e de acordo com o risco dos pacientes, pontuamos sobre o impacto positivo desses exames serem ofertados no município, diminuindo os gastos da administração pública com locomoção e oferecendo o diagnóstico em tempo oportuno;

CONSIDERANDO que não há oferta dos serviços de Exames Diagnósticos em Ressonância Magnética pela rede própria municipal;

CONSIDERANDO a reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde de Angra dos Reis, ocorrida no dia 22 de agosto de 2023, que aprovou as Tabelas de Exames Diagnósticos em Ressonância Magnética do Município de Angra dos Reis,

**DECRETA:**

**Art. 1º** Fica instituída, conforme o Anexo deste Decreto, a Tabela de Exames Diagnósticos em Ressonância Magnética do Município de Angra dos Reis, a qual servirá de parâmetro para a contratação dos serviços à nível ambulatorial, junto ao Sistema Público de Saúde de Angra dos Reis.

**Art. 2º** Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS, 01 DE SETEMBRO DE 2023.

**FERNANDO ANTÔNIO CECILIANO JORDÃO**  
*Prefeito*

**GLAUCO FONSECA DE OLIVEIRA**  
*Secretário Municipal de Saúde*

45x

xxx

**DECRETO Nº 13.161, DE 01 DE SETEMBRO DE 2023**

**ANEXO**

**EXAMES DIAGNÓSTICOS DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA**

<b>Código da Tabela SUS</b>	<b>Procedimento (item)</b>	<b>Valor Unitário da Tabela Municipal</b>
02.07.01.001-3	Angioressonancia Cerebral	R\$ 472,64
02.07.01.007-2	Ressonância Magnética de Sela Túrcica	R\$ 472,64
02.07.02.001-9	Ressonância Magnética de Coação / Aorta/ c/ Cine	R\$ 503,47
02.07.02.003-5	Ressonância Magnética de Tórax	R\$ 472,64
02.07.03.001-4	Ressonância Magnética de Abdômen Superior	R\$ 472,64
02.07.03.002-2	Ressonância Magnética de Bacia/ Pelve/ Abdômen Inferior	R\$ 472,64
02.07.03.004-9	Ressonância Magnética de Vias Biliares/ Colangiorressonância	R\$ 472,64