

## **DECRETO MUNICIPAL Nº 4306**

### **CRIA NOVA TABELA DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS AMBULATORIAS E HOSPITALRES E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.**

**RÊMOLO ALOISE**, Prefeito Municipal, no uso de suas atribuições legais,

**CONSIDERANDO** a Norma Operacional Básica - NOB 01/96 atribuiu aos estados e municípios habilitados em Gestão Plena do Sistema a prerrogativa de normalização complementar relativa ao pagamento de prestadores de serviços assistenciais em seu território, inclusive quanto à alteração de valores de procedimentos, tendo a tabela nacional como referência mínima, desde que aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde/ CMS e pela Comissão Intergestores Bipartite/CIB;

**CONSIDERANDO** a Portaria n.º 1606/GM Em 11 de setembro de 2001 que defini que estados, Distrito Federal e municípios que adotarem tabela diferenciada para remuneração de serviços de saúde deverão, para efeito de complementação financeira, empregar recursos próprios estaduais e/ou municipais, sendo vedada a utilização de recursos federais para esta finalidade;

**CONSIDERANDO** a lei municipal n.º 3.902 de 26 de junho de 2012, que “Autoriza o Município de São Sebastião do Paraíso instituir a Tabela de Exames e Procedimentos e credenciar profissionais e estabelecimentos de saúde para atendimento ambulatorial e hospitalar, de forma complementar a rede de serviços de saúde do município”;

**CONSIDERANDO** a Portaria n.º 1.340/GM/MS, de 29 de junho de 2012, que define a estratégia de aumento do acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) para exercícios dos anos 2012 e 2013;

**CONSIDERANDO** a Deliberação n.º 1.202, de 18 de julho de 2012, da CIB - Comissão Intergestores Bipartite do Estado de Minas Gerais;

**CONSIDERANDO** o relatório elaborado pela Comissão instituída pela Portaria n. 1906, de 07/01/2013, encarregada de análise e revisão dos valores da Tabela de Consultas, Exames e Procedimentos Ambulatoriais e Hospitalares, que apontou a necessidade de aplicação de preços justos para os realização de procedimentos e consultas,

**CONSIDERANDO** a ata de reunião da 1ª reunião extraordinária do conselho municipal de saúde, realizada no ano de 2013, que altera a resolução SAAS/CMS n.º 009/2012 e 015/2012 do Conselho Municipal de Saúde;

## **DECRETA:**

**Art. 1º** – Fica criada, na forma do Anexo Único, a nova Tabela de Consultas, Exames e Procedimentos Ambulatoriais e Hospitalares, tendo como base de cálculo o valor da Tabela SUS, Tabela de Procedimentos do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Sudoeste Mineiro e valores praticados por prestadores Filantrópicos e Privados no mercado, município e região.

**Parágrafo único** – O anexo único constante deste decreto constará do código do procedimento inscrito no SUS, descrição completa do procedimento e o valor, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

**Art. 2º** – Os procedimentos que não constarem na Tabela Nacional, mas que forem necessários para atender as demandas dos usuários serão inclusos na tabela do próprio município com um código provisório municipal, até que o mesmo seja inscrito na tabela do SUS.

**Art. 3º** – A estrutura da Tabela será dividida da seguinte forma: Exame Laboratorial, Raio x, Ultrassonografia, Tomografia, Ressonância, Cardiologia, Oftalmologia e Outros Exame Consultas e Procedimentos Ambulatoriais e Hospitalares.

**Parágrafo 1º** – Para os procedimentos cirúrgicos continuará sendo utilizados os valores aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde através resolução SAAS/CMS nº 009/2012 e 015/2012, sendo que poderão ser reavaliados por comissão nomeada pelo Gestor Municipal de Saúde no momento adequado.

**Parágrafo 2º** - Os procedimentos Hospitalares serão divididos em componentes I e II, conforme a portaria nº 1.340/GM/MS, os componentes III e IV são para atender as necessidades dos municípios de São Sebastião do Paraíso, e se necessário da Região.

**Art. 4º** - Para atender o art. 5º e seus parágrafos, da Portaria nº 1.340/GM/MS/2012, para o pagamento dos Procedimentos Hospitalares constantes nos componentes II, III e IV deste decreto poderá ser utilizado recurso federais, num percentual de até 50% dos SP – Serviços Profissionais e SH – Serviços Hospitalares.

**Parágrafo único** – Para calcular o valor a ser pago para o prestador, com recursos de fonte federal deverá ser utilizada a tabela Nacional – SIGTAP e adicionar o percentual definido no Art. 4º.

**Art. 5º** – Os procedimentos constantes dos componentes II e III desta tabela poderão ser pago com 50% dos recursos federais e a diferença com recursos próprios do município, conforme liberação de recursos de Portarias/ Campanhas. Após o término da campanha, o pagamento da diferença pode ser executado com 100% de recursos próprios.

**Parágrafo único** – O componente I receberá um aditivo de 20%, sobre o valor da tabela nacional – SIGTAP, e será pago com recursos próprios do município.

**Art. 6º** – Não será incluso no percentual atribuído ao procedimento os OPM's e procedimentos especiais (tomografia, exames de anátomo, diárias de UTI's, diárias de acompanhantes, etc...)

**Art. 7º** – Os quantitativos dos procedimentos serão especificados em editais de credenciamentos.

**Art. 8º** – Os procedimentos poderão sofrer reajustes a cada ano, ou no caso de não haver interessado para execução dos procedimentos, desde que analisados e aprovados pela comissão nomeada em Portaria pelo Gestor Municipal de Saúde e Conselho Municipal Saúde.

**Art. 9º** – Somente poderão utilizar desta tabela as pessoas físicas ou jurídicas que atenderem todas as exigências do edital de credenciamento.

**Art. 10** – Revogada as disposições em contrário, este decreto entra em vigor após sua assinatura.

Prefeitura Municipal de São Sebastião do Paraíso, 31 de janeiro de 2013

**RÊMOLO ALOISE**  
**Prefeito Municipal**

**ANEXO ÚNICO DO DECRETO MUNICIPAL Nº 4306**

**TABELA MUNICIPAL DE EXAMES, CONSULTAS E PROCEDIMENTOS**

| <b>EXAMES LABORATORIAIS</b> |               |  |              |
|-----------------------------|---------------|--|--------------|
| <b>No</b>                   | <b>Código</b> | <b>Nome</b>  | <b>Valor</b> |
| 1                           | 020205001-7   | Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos da Urina     | R\$ 3,70     |
| 2                           | 020203063-6   | Anti -HBS  | R\$ 18,55    |
| 3                           | 020203067-9   | Anti -HCV  | R\$ 18,55    |
| 4                           | 020203078-4   | Anti HBC IGG   | R\$ 18,55    |
| 5                           | 020203089-0   | Anti HBC IGM   | R\$ 18,55    |
| 6                           | 020203064-4   | Anti HBE   | R\$ 18,55    |
| 7                           | 020208001-3   | Antibiograma   | R\$ 4,98     |
| 8                           | 020208004-8   | Baciloscopia direta para BAAR – Tuberculose                        | R\$ 4,20     |
| 9                           | 020208005-6   | Baciloscopia direta para BAAR – Hanseníase                         | R\$ 4,20     |
| 10                          | 020208007-2   | Bacterioscopia – GRAM  | R\$ 2,80     |
| 11                          | 020203096-2   | CEA – Pesquisa de Antígeno Carcinoembrionário                      | R\$ 13,35    |
| 12                          | 020205002-5   | Clearance de creatinina  | R\$ 3,51     |
| 13                          | 020205004-1   | Clearance de Uréia   | R\$ 3,51     |
| 14                          | 020202002-9   | Contagem de Plaquetas  | R\$ 2,73     |
| 15                          | 020202003-7   | Contagem de Reticulócitos  | R\$ 2,73     |
| 16                          | 020208008-0   | Cultura de bactérias para identificação                            | R\$ 5,62     |
| 17                          | 020203005-9   | Detecção de RNA do Vírus da Hepatite C (PRC Qualitativo)           | R\$ 200,00   |
| 18                          | 020201002-3   | Determinação de capacidade de fixação do ferro                     | R\$ 2,01     |
| 19                          | 020201005-3   | Determinação de Curva glicêmica 5 dosagens                         | R\$ 10,00    |
| 20                          | 020201004-0   | Determinação de Curva glicêmica 2 dosagens                         | R\$ 3,63     |
| 21                          | 020203007-5   | Determinação de Fator Reumatóide                                   | R\$ 2,83     |
| 22                          | 020202007-0   | Determinação de Tempo de Coagulação                                | R\$ 2,73     |
| 23                          | 020202009-6   | Determinação de Tempo de Sangramento (Duke)                        | R\$ 2,73     |
| 24                          | 020202012-6   | Determinação de Tempo de Trombina                                  | R\$ 2,85     |
| 25                          | 020202013-4   | Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTPA)     | R\$ 5,77     |
| 26                          | 020202014-2   | Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina                   | R\$ 2,73     |
| 27                          | 020202015-0   | Determinação de Velocidade de Hemossedimentação (VHS)              | R\$ 2,73     |
| 28                          | 020212002-3   | Determinação Direta e reversa de Grupo ABO                         | R\$ 1,37     |
| 29                          | 020203008-3   | Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa (PCR Quantitativo) | R\$ 220,00   |
| 30                          | 020206003-9   | Determinação T3 Reverso  | R\$ 14,69    |

|    |             |   |           |
|----|-------------|---|-----------|
| 31 | 020206014-4 | DHEA – dosagem de dehidroepiandrosterona                  | R\$ 11,25 |
| 32 | 020201012-0 | Dosagem de Ácido Úrico / Uricosúria 24h                   | R\$ 1,85  |
| 33 | 020207005-0 | Dosagem de Ácido Valproico                                | R\$ 15,65 |
| 34 | 020207008-5 | Dosagem de Alumínio                                       | R\$ 27,50 |
| 35 | 020201018-0 | Dosagem de Amilase  | R\$ 2,25  |
| 36 | 020203010-5 | Dosagem de Antígeno Prostático Específico (PSA)           | R\$ 16,42 |
| 37 | 020207012-3 | Dosagem de Barbituratos / Fenobarbital                    | R\$ 13,13 |
| 38 | 020201020-1 | Dosagem de Bilirrubinas total e frações                   | R\$ 2,01  |
| 39 | 020201021-0 | Dosagem de Cálcio – Ca / Calciúria                        | R\$ 1,85  |
| 40 | 020201022-8 | Dosagem de Cálcio Ionizável                               | R\$ 3,51  |
| 41 | 020207015-8 | Dosagem de Carbamazepina                                  | R\$ 17,53 |
| 42 | 020205008-4 | Dosagem de Citrato  | R\$ 2,01  |
| 43 | 020201026-0 | Dosagem de Cloreto  | R\$ 1,85  |
| 44 | 020201027-9 | Dosagem de Colesterol HDL                                 | R\$ 3,51  |
| 45 | 020201028-7 | Dosagem de Colesterol LDL                                 | R\$ 3,51  |
| 46 | 020201029-5 | Dosagem de Colesterol total                               | R\$ 1,85  |
| 47 | 020203012-1 | Dosagem de Complemento C3                                 | R\$ 17,16 |
| 48 | 020203013-0 | Dosagem de Complemento C4                                 | R\$ 17,16 |
| 49 | 020201031-7 | Dosagem de Creatinina                                     | R\$ 1,85  |
| 50 | 020201032-5 | Dosagem de creatinofosfoquinase - CPK                     | R\$ 3,68  |
| 51 | 020201033-3 | Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração MB (CKMB)          | R\$ 4,12  |
| 52 | 020201036-8 | Dosagem de Desidrogenase Lática                           | R\$ 3,68  |
| 53 | 020206016-0 | Dosagem de Estradiol                                      | R\$ 10,15 |
| 54 | 020206018-7 | Dosagem de Estrona  | R\$ 11,12 |
| 55 | 020207022-0 | Dosagem de Fenitoína                                      | R\$ 35,22 |
| 56 | 020201038-4 | Dosagem de Ferritina                                      | R\$ 15,59 |
| 57 | 020201039-2 | Dosagem de Ferro Sérico                                   | R\$ 3,51  |
| 58 | 020202029-0 | Dosagem de Fibrinogênio                                   | R\$ 4,60  |
| 59 | 020201040-6 | Dosagem de folato   | R\$ 15,65 |
| 60 | 020201041-4 | Dosagem de Fosfatase Ácida Total                          | R\$ 2,01  |
| 61 | 020201042-2 | Dosagem de Fosfatase Alcalina                             | R\$ 2,01  |
| 62 | 020201043-0 | Dosagem de Fósforo  | R\$ 1,85  |
| 63 | 020201046-5 | Dosagem de Gama Glutamil Transferase - Gama GT            | R\$ 3,51  |
| 64 | 020201047-3 | Dosagem de Glicose / Glicemia pós prandial                | R\$ 1,85  |
| 65 | 020206020-9 | Dosagem de Globulina Transportadora de Tiroxina           | R\$ 15,35 |
| 66 | 020206021-7 | Dosagem de Gonadotrofina Coriônica Humana – HCG ,Beta HCG | R\$ 7,85  |







|     |             |  |           |
|-----|-------------|--|-----------|
| 67  | 020202030-4 | Dosagem de Hemoglobina                               | R\$ 1,53  |
| 68  | 020201050-3 | Dosagem de Hemoglobina Glicosilada                   | R\$ 7,86  |
| 69  | 020206022-5 | Dosagem de Hormônio de Crescimento (HGH)             | R\$ 10,21 |
| 70  | 020206023-3 | Dosagem de Hormônio Folículo Estimulante (FSH)       | R\$ 7,89  |
| 71  | 020206024-1 | Dosagem de Hormônio Luteinizante (LH)                | R\$ 8,97  |
| 72  | 020206025-0 | Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)           | R\$ 8,96  |
| 73  | 020203016-4 | Dosagem de Imonoglobulina E (IGE)                    | R\$ 9,25  |
| 74  | 020201055-4 | Dosagem de Lipase                                    | R\$ 2,25  |
| 75  | 020207025-5 | Dosagem de Lítio                                     | R\$ 2,25  |
| 76  | 020201056-2 | Dosagem de Magnésio                                  | R\$ 2,01  |
| 77  | 020205009-2 | Dosagem de Microalbumina na urina                    | R\$ 8,12  |
| 78  | 020201057-0 | Dosagem de Muco-proteínas                            | R\$ 2,01  |
| 79  | 020206027-6 | Dosagem de Paratormônio                              | R\$ 43,13 |
| 80  | 020201060-0 | Dosagem de Potássio                                  | R\$ 1,85  |
| 81  | 020206029-2 | Dosagem de Progesterona                              | R\$ 10,22 |
| 82  | 020206030-6 | Dosagem de Prolactina                                | R\$ 10,15 |
| 83  | 020205011-4 | Dosagem de Proteínas (urina de 24 horas)             | R\$ 2,04  |
| 84  | 020201061-9 | Dosagem de Proteínas Totais                          | R\$ 1,40  |
| 85  | 020201063-5 | Dosagem de Sódio                                     | R\$ 1,85  |
| 86  | 020206032-2 | Dosagem de Somatomedina C (IGF 1)                    | R\$ 15,35 |
| 87  | 020206034-9 | Dosagem de Testosterona                              | R\$ 10,43 |
| 88  | 020206035-7 | Dosagem de Testosterona livre                        | R\$ 13,11 |
| 89  | 020206036-5 | Dosagem de Tireoglobulina                            | R\$ 15,35 |
| 90  | 020206037-3 | Dosagem de Tiroxina (T4)                             | R\$ 8,76  |
| 91  | 020206038-1 | Dosagem de Tiroxina Livre (T4 Livre)                 | R\$ 11,60 |
| 92  | 020201064-3 | Dosagem de Transaminase Glutamico- Oxalacetica (TGO) | R\$ 2,01  |
| 93  | 020201065-1 | Dosagem de Transaminase Glutamico- Piruvica (TGP)    | R\$ 2,01  |
| 94  | 020201066-0 | Dosagem de Transferrina                              | R\$ 4,12  |
| 95  | 020201067-8 | Dosagem de Triglicerideos                            | R\$ 3,51  |
| 96  | 020206039-0 | Dosagem de Triiodotironina (T3)                      | R\$ 8,71  |
| 97  | 020203120-9 | Dosagem de Troponina                                 | R\$ 9,00  |
| 98  | 020201069-4 | Dosagem de Uréia                                     | R\$ 1,85  |
| 99  | 020201070-8 | Dosagem de Vitamina B12                              | R\$ 15,24 |
| 100 | 020207035-2 | Dosagem de Zinco                                     | R\$ 15,65 |
| 101 | 020201062-7 | Dosagem de Proteínas Totais e Frações                | R\$ 1,85  |
| 102 | 020201072-4 | Eletroforese de Proteínas                            | R\$ 4,42  |

|     |             |   |            |
|-----|-------------|---|------------|
| 103 | 020202036-3 | Eritrograma   | R\$ 2,73   |
| 104 | 020208014-5 | Exame Microbiológico a Fresco / Trichomonas                       | R\$ 2,80   |
| 105 | 021104003-7 | Exame Microbiológico a Fresco do Conteúdo Cérvico Vaginal         | R\$ 2,80   |
| 106 | 020208013-7 | Fungos – Cultura para identificação de fungos                     | R\$ 4,19   |
| 107 | 020201073-2 | Gasometria PH PCO2 PO2 Bicarbonato AS2 (Exceto Base)              | R\$ 15,65  |
| 108 | 020203021-0 | Genotipagem de vírus da Hepatite C                                | R\$ 298,48 |
| 109 | 020202037-1 | Hematocrito   | R\$ 1,53   |
| 110 | 020202038-0 | Hemograma Completo  | R\$ 4,11   |
| 111 | 020208016-1 | Identificação Automatizada de Microorganismos / Urocultura        | R\$ 5,63   |
| 112 | 020202039-8 | Leucograma  | R\$ 2,73   |
| 113 | 020203029-6 | Pesquisa de Anticorpos Anti HIV 1 (Western Blot)                  | R\$ 85,00  |
| 114 | 020203030-0 | Pesquisa de anticorpos anti HIV1 = HIV2 (ELISA)                   | R\$ 10,00  |
| 115 | 020203040-7 | Pesquisa de Anticorpos Antibrucelas                               | R\$ 3,70   |
| 116 | 020203046-6 | Pesquisa de Anticorpos Antiespermatozóides                        | R\$ 9,70   |
| 117 | 020203047-4 | Pesquisa de Anticorpos Antiestreptolisina – ASLO                  | R\$ 2,82   |
| 118 | 020203059-8 | Pesquisa de Anticorpos Antinúcleo (FAN)                           | R\$ 3,51   |
| 119 | 020203077-6 | Pesquisa de Anticorpos Antitrypanossoma Cruzy                     | R\$ 9,25   |
| 120 | 020203073-3 | Pesquisa de Anticorpos Heterofilos contra o Vírus Epstein Barr    | R\$ 2,83   |
| 121 | 020203074-1 | Pesquisa de Anticorpos IGG Anticitomegalovírus                    | R\$ 11,00  |
| 122 | 020203076-8 | Pesquisa de Anticorpos IGG Antitoxoplasma                         | R\$ 16,97  |
| 123 | 020203077-6 | Pesquisa de Anticorpos IGG Antitrypanosoma Cruzy                  | R\$ 9,25   |
| 124 | 020203080-6 | Pesquisa de Anticorpos IGG contra o vírus da Hepatite A – HAV IGG | R\$ 18,55  |
| 125 | 020203081-4 | Pesquisa de Anticorpos IGG contra o Vírus da Rubéola (IGG)        | R\$ 17,16  |
| 126 | 020203085-7 | Pesquisa de Anticorpos IGM Anticitomegalovírus                    | R\$ 11,61  |
| 127 | 020203087-3 | Pesquisa de Anticorpos IGM Antitoxoplasma (IGM)                   | R\$ 18,55  |
| 128 | 202030911   | Pesquisa de Anticorpos IGM contra o vírus da Hepatite A – HAV IGM | R\$ 18,55  |
| 129 | 020203092-0 | Pesquisa de Anticorpos IGM contra o Vírus da Rubéola              | R\$ 17,16  |
| 130 | 020203097-0 | Pesquisa de Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B / HBSag | R\$ 18,55  |
| 131 | 020203098-9 | Pesquisa de Antígeno e do Vírus da Hepatite B / HBEag             | R\$ 18,55  |
| 132 | 020209026-4 | Pesquisa de Espermatozoides após Vasectomia                       | R\$ 4,80   |
| 133 | 020212008-2 | Pesquisa de Fator Rh  | R\$ 1,37   |
| 134 | 020202043-6 | Pesquisa de Filária   | R\$ 2,73   |

|            |             |   |                   |
|------------|-------------|---|-------------------|
| 135        | 020202044-4 | Pesquisa de hemoglobina S – Teste de Falcização         | R\$ 2,73          |
| 136        | 020204009-7 | Pesquisa de Leucócitos nas Fezes                        | R\$ 1,65          |
| 137        | 020204012-7 | Pesquisa de Ovos e Cistos de Parasitas                  | R\$ 1,65          |
| 138        | 020204014-3 | Pesquisa de sangue oculto nas fezes                     | R\$ 1,65          |
| 139        | 020203104-7 | Pesquisa de Trypanossoma Cruzi – Por imunofluorescência | R\$ 10,00         |
| 140        | 020203020-2 | Proteína C reativa                                      | R\$ 2,83          |
| 141        | 020202048-7 | Prova de Consumo de Protrombina                         | R\$ 4,11          |
| 142        | 020202049-5 | Prova de Retração do Coagulo                            | R\$ 2,78          |
| 143        | 020202050-9 | Prova do Laço   | R\$ 2,73          |
| 144        | 020203112-8 | Teste FTA-ABS IGG para diagnóstico da Sífilis           | R\$ 10,00         |
| 145        | 020203113-6 | Teste FTA-ABS IGM para diagnóstico da Sífilis           | R\$ 10,00         |
| 146        | 020212009-0 | Teste Indireto de Antiglobulina Humana                  | R\$ 2,73          |
| 147        | 020203111-0 | Teste VDRL para Detecção de Sífilis                     | R\$ 2,83          |
| <b>148</b> |             | <b>PLANTÃO 24 HS</b>                                    | <b>R\$ 120,00</b> |
| <b>149</b> |             | <b>PLANTÃO NOTURNO</b>                                  | <b>R\$ 50,00</b>  |

| <b>RAIO X</b> |               |  |              |
|---------------|---------------|--|--------------|
| <b>No</b>     | <b>Código</b> | <b>Nome</b>  | <b>Valor</b> |
| 1             | 020405012-0   | RAIO-X Abdomen mínimo de 03 INCIDENCIA)            | R\$ 15,30    |
| 2             | 020405013-8   | RAIO-X Abdomen simples: AP                         | R\$ 7,17     |
| 3             | 020401009-8   | RAIO-X Laringe                                     | R\$ 5,74     |
| 4             | 020404001-9   | RAIO-X Ante braço                                  | R\$ 6,42     |
| 5             | 020406006-0   | RAIO-X Articulação coxofemoral                     | R\$ 7,77     |
| 6             | 204060079     | RAIO-X Articulação sacro iliaca                    | R\$ 7,77     |
| 7             | 020401005-5   | RAIO-X Articulação temporo mandibular bilateral    | R\$ 8,38     |
| 8             | 020406008-7   | RAIO-X Articulação tibiotarsica                    | R\$ 6,50     |
| 9             | 020406009-5   | RAIO-X Bacia                                       | R\$ 7,77     |
| 10            | 020404005-1   | RAIO-X Braço                                       | R\$ 7,77     |
| 11            | 020406010-9   | RAIO-X Calcaneo                                    | R\$ 6,50     |
|               | 020401006-3   | RAIO-X Cavum                                       | R\$ 6,80     |
| 12            | 020404006-0   | RAIO-X Clavícula                                   | R\$ 7,40     |
| 13            | 020402004-2   | RAIO-X Coluna Cervical: AP +LATERAL + TO OU FLEXAO | R\$ 8,33     |
| 14            | 020402005-0   | RAIO-X Coluna Cervical:(FUNCIONAL OU DINAMICA)     | R\$ 10,29    |
| 15            | 020402009-3   | RAIO-X Coluna Coluna Torácica: AP+LATERAL          | R\$ 9,16     |
| 16            | 020402010-7   | RAIO-X Coluna Toraco-lombar                        | R\$ 9,73     |

|    |             |   |           |
|----|-------------|---|-----------|
| 17 | 020402006-9 | RAIO-X Coluna lombo sacra                   | R\$ 10,96 |
| 18 | 020402007-7 | RAIO-X Coluna lombo sacra com obliquas      | R\$ 14,90 |
| 19 | 020403007-2 | RAIO-X Costelas por hermitorax              | R\$ 8,37  |
| 20 | 020404007-8 | RAIO-X Cotovelo                             | R\$ 5,90  |
| 21 | 020406011-7 | RAIO-X Coxa                                 | R\$ 8,94  |
| 22 | 020401008-0 | RAIO-X Cranio PA + LATERAL                  | R\$ 7,52  |
| 23 | 020401007-1 | RAIO-X Cranio PA + LATERAL BRETTON          | R\$ 9,15  |
| 24 | 020404008-6 | RAIO-X de Dedos da mão                      | R\$ 5,62  |
| 25 | 020404003-5 | RAIO-X de Articulação Escapulo Umeral.      | R\$ 7,40  |
| 26 | 020401011-0 | RAIO-X de Maxilar (PA+ Obliqua )            | R\$ 7,20  |
| 27 | 020403009-9 | RAIO-X Esterno                              | R\$ 7,98  |
| 28 | 020406012-5 | RAIO-X Joelho: AP + LATERAL                 | R\$ 6,78  |
| 29 | 020404009-4 | RAIO-X Mão                                  | R\$ 6,30  |
| 30 | 020404011-6 | RAIO-X Omoplata ou Ombro: 03 POSICOES       | R\$ 7,98  |
| 31 | 020401003-9 | RAIO-X Orbitas PA + Obliquas + HIRTZ        | R\$ 8,38  |
| 32 | 020401012-8 | RAIO-X Ossos da Face MN + LATERAL + HIRTZ   | R\$ 8,38  |
| 33 | 020406015-0 | RAIO-X Pé ou Pododactilos                   | R\$ 6,78  |
| 34 | 020406016-8 | RAIO-X Perna                                | R\$ 8,94  |
| 35 | 020404012-4 | RAIO-X Punho: AP + LATERAL + OBLIQUOS       | R\$ 6,91  |
| 36 | 020402012-3 | RAIO-X Sacro COCCIX                         | R\$ 7,80  |
| 37 | 020401014-4 | RAIO-X Seios da Face: FN, MN, LATERAL HIRTZ | R\$ 7,32  |
| 38 | 02043017-0  | RAIO-X Tórax: PA                            | R\$ 6,88  |
| 39 | 020403015-3 | RAIO-X Tórax: PA PERFIL                     | R\$ 9,50  |

| <b>ULTRA-SONOGRAFIA</b> |               |                                |              |
|-------------------------|---------------|--------------------------------|--------------|
| <b>No</b>               | <b>Código</b> | <b>Nome</b>                    | <b>Valor</b> |
| 1                       | 020502005-4   | Ultra-som Aparelho Urinário    | R\$ 38,50    |
| 2                       | 020500000-0   | Ultra-som Arterial com Doppler | R\$ 100,00   |
| 3                       | 020500000-1   | Ultra-som Biópsia de mama core | R\$ 220,00   |
| 4                       | 020500000-2   | Ultra-som Biopsia de Fígado    | R\$ 220,00   |
| 5                       | 020500000-3   | Ultra-som Biopsia de Renal     | R\$ 220,00   |
| 6                       | 020500000-4   | Ultra-som Biopsia de Tireoide  | R\$ 220,00   |
| 7                       | 020500000-5   | Ultra-som Biopsia de Prostata  | R\$ 400,00   |
| 8                       | 020502003-8   | Ultra-som de Abdome Superior   | R\$ 38,50    |
| 9                       | 020502004-6   | Ultra-som de Abdome Total      | R\$ 38,50    |
| 10                      | 020502007-0   | Ultra-som de Bolsa Escrotal    | R\$ 38,50    |

|    |               |   |            |
|----|---------------|---|------------|
| 11 | 020500000-3   | Ultra-som de Carótida                           | R\$ 89,90  |
| 12 | 020502008-9   | Ultra-som de Globo Ocular /órbita ( monocular ) | R\$ 38,50  |
| 13 | 020502009-7   | Ultra-som de mama                               | R\$ 38,50  |
| 14 | 020500000-5   | Ultra-som de Membros                            | R\$ 49,00  |
| 15 | 020500000-4   | Ultra-som de Parótida                           | R\$ 38,50  |
| 16 | 020502010-0   | Ultra-som de Prostata via abdominal             | R\$ 38,50  |
| 17 | 020502011-9   | Ultra-som de Prostata via retal                 | R\$ 38,50  |
| 18 | 020502012-7   | Ultra-som de tireóide                           | R\$ 38,50  |
| 19 | 02050214-3/2  | Ultra-som Gemelar                               | R\$ 70,00  |
| 20 | 020502014-3   | Ultra-som Obstétrico                            | R\$ 38,50  |
| 21 | 020501005-9   | Ultra-som Obstétrico com Doppler                | R\$ 100,00 |
| 22 | 020502014-3/1 | Ultra-som Obstétrico Morfológico                | R\$ 100,00 |
| 23 | 020502016-0   | Ultra-som Pelvico                               | R\$ 38,50  |
| 24 | 020500000-6   | Ultra-som Região Cervical                       | R\$ 38,50  |
| 25 | 020502005-4   | Ultra-som Renal (aparelho urinário)             | R\$ 38,50  |
| 26 | 020502005-4/1 | Ultra-som Renal com Doppler                     | R\$ 100,00 |
| 27 | 020500000-7   | Ultra-som Transnucal                            | R\$ 80,00  |
| 28 | 020502018-6   | Ultra-som Transvaginal                          | R\$ 38,50  |
| 29 | 020501004-0   | Ultra-som Venoso com Doppler                    | R\$ 100,00 |

| <b>TOMOGRAFIA</b> |               |  |              |
|-------------------|---------------|--|--------------|
| <b>No</b>         | <b>Código</b> | <b>Nome</b>  | <b>Valor</b> |
| 1                 | 020603001-0   | TC de abdomen  | R\$ 138,63   |
| 2                 | 020603002-9   | TC de articulações de membro inferior                          | R\$ 120,00   |
| 3                 | 020602001-5   | TC de articulações de membro superior                          | R\$ 120,00   |
| 4                 | 020601003-6   | TC de coluna torácia c/ ou s/ contraste                        | R\$ 120,00   |
| 5                 | 020601004-4   | TC de face / seios da face / articulações temporo mandibulares | R\$ 120,00   |
| 6                 | 020603003-7   | TC de pelve/bacia  | R\$ 150,00   |
| 7                 | 020601005-2   | TC de pescoço  | R\$ 120,00   |
| 8                 | 020602002-3   | TC de segmentos apendiculares                                  | R\$ 120,00   |
| 9                 | 020601006-0   | TC de sela turcica   | R\$ 120,00   |
| 10                | 020602003-1   | TC de torax  | R\$ 150,00   |
| 11                | 020601007-9   | TC do crânio   | R\$ 120,00   |
| 12                | 020601001-0   | Tomografia Computadorizada de coluna cervical                  | R\$ 120,00   |
| 13                | 020601002-8   | Tomografia Computadorizada de coluna lombo-sacra               | R\$ 120,00   |

| <b>RESSONÂNCIA MAGNÉTICA</b> |               |  |              |
|------------------------------|---------------|--|--------------|
| <b>No</b>                    | <b>Código</b> | <b>Nome</b>                                    | <b>Valor</b> |
| 1                            | 020701001-3   | Angio Ressonância cerebral                     | R\$ 420,00   |
| 2                            | 020700000-8/  | Angio RM aorta abdominal                       | R\$ 600,00   |
| 3                            | 020700000-6/  | Angio RM(cranio/pescoço/abdome                 | R\$ 420,00   |
| 4                            | 020700000-5/  | Angiografia por RM (por segmento)              | R\$ 420,00   |
| 5                            | 020700000-7/  | AngioRM aorta toracica, torax                  | R\$ 720,00   |
| 6                            | 020700000-9/  | Arthro Ressonancia (inclui a punção articular) | R\$ 600,00   |
| 7                            | 020703002-2   | RM Bacia ou Pelve                              | R\$ 600,00   |
| 8                            | 020703001-4   | RM Abdomen superior                            | R\$ 600,00   |
| 9                            | 020701002-1   | RM Articulação Temporomandibular               | R\$ 600,00   |
| 10                           | 020701006-4/1 | RM Base do Cranio                              | R\$ 600,00   |
| 11                           | 020702002-7/3 | RM Braço/Anti-braço                            | R\$ 319,00   |
| 12                           | 020701003-0   | RM Coluna Cervical                             | R\$ 319,00   |
| 13                           | 020701004-8   | RM Coluna lombo Sacra                          | R\$ 319,00   |
| 14                           | 020701005-6   | RM coluna Toracica                             | R\$ 319,00   |
| 15                           | 020700000-4/  | RM com anestesia geral                         | R\$ 1.180,00 |
| 16                           | 020702002-7/4 | RM Cotovelo ou punho (unilateral)              | R\$ 319,00   |
| 17                           | 020703003-0/2 | RM Coxa (unilateral)                           | R\$ 319,00   |
| 18                           | 020703003-0/1 | RM Coxo-Femural(bilateral)                     | R\$ 638,00   |
| 19                           | 020701006-4   | RM Cranio                                      | R\$ 319,00   |
| 20                           | 020703006-0/4 | RM de Joelho unilateral                        | R\$ 319,00   |
| 21                           | 020700000-1/  | RM face (inclui seios face)                    | R\$ 319,00   |
| 22                           | 020702002-7/5 | RM Mao (não inclui punho)                      | R\$ 319,00   |
| 23                           | 020703007-0/2 | RM membro inferior bilateral                   | R\$ 638,00   |
| 24                           | 020703005-0   | RM membro inferior unilateral                  | R\$ 319,00   |
| 25                           | 020702002-7   | RM Membro superior unilateral                  | R\$ 319,00   |
| 26                           | 020702002-7/2 | RM Ombro (unilateral)                          | R\$ 319,00   |
| 27                           | 020701006-4/3 | RM Orbita (Bilateral)                          | R\$ 319,00   |
| 28                           | 020701006-4/2 | RM ossos temporais (bilateral)                 | R\$ 319,00   |
| 29                           | 020703005-0/3 | RM Perna unilateral                            | R\$ 319,00   |
| 30                           | 020700000-2/  | RM Pescoço                                     | R\$ 319,00   |
| 31                           | 020702002-7/1 | RM Plexo Braquial(unilateral)                  | R\$ 319,00   |
| 32                           | 020700000-3/  | RM Segmento Apendicular(unilateral)            | R\$ 319,00   |
| 33                           | 020701007-2   | RM Sela Tursica(hipofise)                      | R\$ 319,00   |
| 34                           | 020702003-5   | RM Torax                                       | R\$ 319,00   |

|    |               |                    |            |
|----|---------------|--------------------|------------|
| 35 | 020703004-0/5 | RM Tornozelo ou Pé | R\$ 319,00 |
|----|---------------|--------------------|------------|

| <b>CARDIOLOGIA</b> |                |  |              |
|--------------------|----------------|--|--------------|
| <b>No</b>          | <b>Código</b>  | <b>Nome</b>  | <b>Valor</b> |
| 1                  | 021102001-0    | Cateterismo cardíaco                               | R\$ 800,00   |
| 2                  | 020501002-4    | Ecocardiografia transesofágica                     | R\$ 600,00   |
| 3                  | 020501003-2    | Ecocardiografia                                    | R\$ 89,19    |
| 4                  | 02.11.02.004-4 | MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) | R\$ 125,00   |
| 5                  | 021102005-2    | Monitorização ambulatorial de pressão arterial     | R\$ 70,00    |
| 6                  | 021102006-0    | Teste de esforço / Teste ergométrico               | R\$ 90,00    |

| <b>OFTALMOLOGIA</b> |               |  |              |
|---------------------|---------------|--|--------------|
| <b>No</b>           | <b>Código</b> | <b>Nome</b>  | <b>Valor</b> |
| 1                   | 021106018-6   | Retinografia(Angiografia) Fluorescente binocular                     | R\$ 120,00   |
| 2                   | 040503005-3   | Aplicação Intra Vítrea   | R\$ 500,00   |
| 3                   | 010000001-0   | Auto de refração computadorizada                                     | R\$ 10,00    |
| 4                   | 021106003-08  | Campimetria computadorizada ou manual com gráfico                    | R\$ 40,00    |
| 5                   | 010000002-0   | Campo visual   | R\$ 65,00    |
| 6                   | 040505002-0   | Capsulotomia a yag laser(por olho)                                   | R\$ 175,00   |
| 7                   | 020809002-9   | Cintilografia de Glândula lacrimal ( Dacriocintilografia )           | R\$ 370,00   |
| 8                   | 040505006-2   | Correção cirúrgica de astigmatismo secundário                        | R\$ 70,00    |
| 9                   | 040505007-0   | Correção cirúrgica de hérnia íris                                    | R\$ 336,96   |
| 10                  | 040501007-9   | Exerese de calázio e outras pequenas lesões da pálpebra e supercílio | R\$ 85,00    |
| 11                  | 040505008-9   | Exerese de tumor de conjuntiva                                       | R\$ 85,00    |
| 12                  | 040503004-5   | Fotocoagulação a laser   | R\$ 180,00   |
| 13                  | 040505017-8   | Iridectomia cirúrgica  | R\$ 140,00   |
| 14                  | 010000003-0   | Mapeamento de Retina Binocular                                       | R\$ 45,00    |
| 15                  | 021106012-7   | Mapeamento de retina com gráfico                                     | R\$ 45,00    |
| 16                  | 040503019-3   | Pan-fotocoagulação de retina à laser                                 | R\$ 600,00   |
| 17                  | 020502002-0   | Paquimetria ultra-sônica   | R\$ 45,00    |
| 18                  | 040505020-8   | Paracentese de câmara anterior                                       | R\$ 106,96   |
| 19                  | 010000004-0   | Retinografia colorida e popilografia                                 | R\$ 70,00    |
| 20                  | 021106018-6   | Retinografia fluorescente binocular                                  | R\$ 200,00   |
| 21                  | 040505024-0   | Retirada de corpo estranho da câmara anterior do olho                | R\$ 150,00   |
| 22                  | 040501016-8   | Sondagem das vias lacrimais  | R\$ 45,00    |

|    |             |                                      |            |
|----|-------------|--------------------------------------|------------|
| 23 | 040505030-5 | Sutura de Córnea                     | R\$ 213,92 |
| 24 | 021106025-9 | Tonometria                           | R\$ 80,00  |
| 25 | 021106026-7 | Topografia computadorizada de córnea | R\$ 80,00  |
| 26 | 040505036-4 | Tratamento cirúrgico de pterígio     | R\$ 209,70 |
| 27 | 020401001-2 | Dacriocistografia                    | R\$ 75,00  |
| 28 | 020000001-0 | Plásticas conjuntivas                | R\$ 335,72 |

| <b>OUTROS CONSULTAS / EXAMES / PROCEDIMENTOS</b> |               |  |              |
|--|---------------|--|--------------|
| <b>No</b>  | <b>Código</b> | <b>Nome</b>  | <b>Valor</b> |
| 1  | 021107003-3   | Audiometria  | R\$ 50,00    |
| 2  | 041304001-1   | Autonomização de retalho                                   | R\$ 31,28    |
| 3  | 021109001-8   | Avaliação urodinâmica completa                             | R\$ 210,00   |
| 4  | 021106001-1   | Biometria ultrassônica ( monocular )                       | R\$ 24,24    |
| 5  | 021106002-0   | Biomicroscopia de fundo de olho                            | R\$ 12,34    |
| 6  | 020101056-9   | Biópsia / Excere de Nodulo de mama                         | R\$ 150,00   |
| 7  | 020101004-6   | Biópsia anus e canal anal                                  | R\$ 18,46    |
| 8  | 020101004-6   | Biópsia de ânus/ canal anal                                | R\$ 18,46    |
| 9  | 020101006-6   | Biópsia de Colo  | R\$ 30,00    |
| 10   | 020101022-4   | Biópsia de gânglio linfático                               | R\$ 46,19    |
| 11   | 020101000-0   | Biópsia de língua  | R\$ 18,98    |
| 12   | 020101000-1   | Biópsia de tecido cavidade bucal                           | R\$ 21,56    |
| 13   | 020101047-0   | Biópsia de tireóide  | R\$ 23,73    |
| 14   | 020101050-0   | Biópsia de Vagina  | R\$ 30,00    |
| 15   | 020101051-8   | Biópsia de Vulva   | R\$ 30,00    |
| 16   | 020101000-2   | Biópsia percutânea não orientada por exames complementares | R\$ 250,00   |
| 17   | 020101054-2   | Biópsia percutânea orientada por CT / US / RM / RX         | R\$ 80,00    |
| 18   | 020101002-0   | Biópsia/punção tumor de pele ( superficial)                | R\$ 14,10    |
| 19   | 020904001-7   | Broncoscopia ( Broncofibroscopia )                         | R\$ 150,00   |
| 20   | 020901000-0   | Broncoscopia flexível com lavado broncoalveolar            | R\$ 150,00   |
| 21   | 020901000-1   | Broncoscopia flexível para retirada de corpo estranho      | R\$ 150,00   |
| 22   | 030000000-3   | CAF – Cirurgia de alta Frequência do Colo                  | R\$ 150,00   |
| 23   | 030000000-2   | Cauterização de colo uterino, vagina, vulva ou períneo     | R\$ 30,00    |
| 24   | 021106005-4   | Ceratometria   | R\$ 6,74     |
| 25   | 040901009-0   | Cistostomia supra-púbica                                   | R\$ 32,68    |
| 26   | 041001001-4   | Drenagem de abscesso de mama                               | R\$ 30,00    |



|    |                |  |            |
|----|----------------|--|------------|
| 27 | 020901002-9    | Colonoscopia ( Coloscopia )  | R\$ 200,00 |
| 28 | 021104002-9    | Colposcopia  | R\$ 30,00  |
| 29 | 030101007-2    | Consulta Especializada ( todas as especialidades registradas no CRM, com direito a retorno )   | R\$ 27,00  |
| 30 | 030101007-2    | Consulta Especializada Fora do Domicílio   | R\$ 55,00  |
| 31 | 021106006-2    | Curva diária de pressão ocular CDPO ( mínimo 03 medidas )                                      | R\$ 10,11  |
| 32 | 020401001-2    | Dacriocistografia  | R\$ 75,00  |
| 33 | 041504004-3    | Debridamento de úlcera / necrose   | R\$ 29,86  |
| 34 | 040101001-5    | Debridamento e curativo ( grau II )  | R\$ 32,40  |
| 35 | 020406002-8    | Densitometria  | R\$ 75,00  |
| 36 | 040904001-0    | Drenagem de abscesso de bolsa escrotal   | R\$ 12,97  |
| 37 | 040501004-4    | Drenagem de abscesso de pálpebra   | R\$ 22,93  |
| 38 | 040101003-1    | Drenagem de abscesso ou hematoma   | R\$ 11,28  |
| 39 | 040907012-2    | Drenagem de glândula de Bartholin  | R\$ 12,97  |
| 40 | 021105004-0    | EEG  | R\$ 35,00  |
| 41 | 021105003-2    | EEG Sono   | R\$ 50,00  |
| 42 | 040101004-0    | Eletrocoagulação lesão cutânea   | R\$ 11,84  |
| 43 | 021105008-3    | Eletroneuromiografia ( ENMG )  | R\$ 280,00 |
| 44 | 040501006-0    | Epilação de cílios   | R\$ 22,93  |
| 45 | 020901003-7    | Esofagogastroduodenoscopia   | R\$ 90,00  |
| 46 | 021108005-5    | Espirometria   | R\$ 80,00  |
| 47 | 021109007-7    | Estudo urodinâmico (pressão vesical, pressão intra-abdominal, urofluxometria, eletromiografia) | R\$ 210,00 |
| 48 | 041001002-2    | Esvaziamento de cisto mamário  | R\$ 20,74  |
| 49 | 020302007-3    | Exame anátomo patológico de mama(peça)   | R\$ 43,21  |
| 50 | 020302002-2    | Exame anátomo patológico do colo uterino (peça)  | R\$ 43,21  |
| 51 | 020302003-0    | Exame anátomo patológico por órgão, biópsia, biópsia aspirativa ou cell block                  | R\$ 24,00  |
| 52 | 02.03.01.001-9 | Exame Citopatológico Cervico-Vaginal/Microflora ( Papa Nicolau)                                | R\$ 12,00  |
| 53 | 020301003-5    | Exame de citologia oncológica  | R\$ 12,00  |
| 54 | 040101000-0    | Excisão de cisto sebáceo   | R\$ 19,18  |
| 55 | 040101005-8    | Excisão de lesão e/ou sutura de ferimento da pele, anexos e mucosas                            | R\$ 23,16  |
| 56 | 040101000-1    | Excisão de lesões perianais  | R\$ 21,68  |
| 57 | 040602013-2    | Excisão e sutura de hemangioma   | R\$ 29,86  |
| 58 | 040101000-2    | Excisão e sutura simples   | R\$ 11,87  |
| 59 | 040101000-3    | Excisão, sutura de leito ungueal   | R\$ 22,06  |
| 60 | 040602014-0    | Excisão, sutura de linfangioma   | R\$ 29,86  |

|    |             |   |            |
|----|-------------|---|------------|
| 61 | 040101000-4 | Excisão, sutura tegumento face  | R\$ 22,06  |
| 62 | 040101000-5 | Excisão, sutura tumores da orelha   | R\$ 11,87  |
| 63 | 040904006-1 | Exerese de cisto de bolsa escrotal  | R\$ 12,97  |
| 64 | 040102008-8 | Exerese de cisto sacro coccígeo   | R\$ 29,86  |
| 65 | 040102000-0 | Exérese de tumores palpebrais   | R\$ 45,00  |
| 66 | 040102000-1 | Exerese tumor benigno   | R\$ 36,95  |
| 67 | 040101007-4 | Exerese tumor de pele e anexos /cisto sebaceo/ lipoma                       | R\$ 12,46  |
| 68 | 040907016-5 | Extirpação de lesão de vulva/períneo  | R\$ 13,54  |
| 69 | 020000002-0 | Extração de corpo estranho da vagina  | R\$ 13,54  |
| 70 | 020000003-0 | Fixação escleral de lente inter ocular                                      | R\$ 120,00 |
| 71 | 040101008-2 | Frenectomia   | R\$ 110,00 |
| 72 | 040101009-0 | Fulguração/cauterização química   | R\$ 11,84  |
| 73 | 021106010-0 | Fundoscopia   | R\$ 3,37   |
| 74 | 021106011-9 | Gonioscopia   | R\$ 6,74   |
| 75 | 040101010-4 | Incisão e drenagem de abscesso  | R\$ 11,84  |
| 76 | 040902002-8 | Incisão e drenagem de fleimão (drenagem fleimão urinoso)                    | R\$ 12,97  |
| 77 | 040505016-0 | Injeção Subconjuntival/Subtenoniana   | R\$ 8,24   |
| 78 | 040905005-9 | Liberção/plastia de prepúcio  | R\$ 13,54  |
| 79 | 040602020-5 | Linfadenectomia profunda  | R\$ 38,39  |
| 80 | 040602029-9 | Linfadenectomia superficial   | R\$ 16,92  |
| 81 | 010000005-0 | Manometria Anorretal  | R\$ 400,00 |
| 82 | 020403004-8 | Marcação pré-cirúrgica de lesão não palpável de mama associada a mamografia | R\$ 102,50 |
| 83 | 040902006-0 | Meatomia endoscópica  | R\$ 34,10  |
| 84 | 040704019-6 | Paracentese abdominal   | R\$ 12,27  |
| 85 | 020208021-8 | Pesquisa de Helycobacter Pylori   | R\$ 19,00  |
| 86 | 020208000-0 | Pesquisa de potenciais auditivos de tronco cerebral (BERA)                  | R\$ 90,00  |
| 87 | 040905006-7 | Plástica de freio balano prepucial  | R\$ 34,10  |
| 88 | 041001008-1 | Plástica mamária masculina  | R\$ 31,28  |
| 89 | 020000004-0 | Punção biópsia aspirativa de nódulo ou cisto                                | R\$ 30,00  |
| 90 | 020000005-0 | Punção de coleções superficiais (orientado por US,TC)                       | R\$ 60,00  |
| 91 | 020000006-0 | Punção de tireóide  | R\$ 18,98  |
| 92 | 020000007-0 | Punção Percutanea de órgãos, cavidades ou espaços anatomicos                | R\$ 178,50 |
| 93 | 040505021-6 | Recobrimento conjuntival  | R\$ 98,44  |
| 94 | 040401027-0 | Remoção de cerúmen  | R\$ 5,63   |
| 95 | 030307003-0 | Remoção manual de fecaloma  | R\$ 25,00  |

|     |             |  |            |
|-----|-------------|--|------------|
| 96  | 020000008-0 | Ressecção de tumores da face                                 | R\$ 28,44  |
| 97  | 040702039-0 | Retirada de corpo estranho / Pólipos do Reto / Colo Sigmóide | R\$ 180,00 |
| 98  | 040505025-9 | Retirada de corpo estranho da córnea                         | R\$ 25,00  |
| 99  | 040401031-8 | Retirada de corpo estranho da faringe/ouvido/nariz           | R\$ 26,42  |
| 100 | 040701024-6 | Retirada de corpo estranho do tubo digestivo por endoscopia  | R\$ 99,00  |
| 101 | 040101011-2 | Retirada de corpo estranho subcutâneo                        | R\$ 11,84  |
| 102 | 040701025-4 | Retirada de pólipo do tubo digestivo por endoscopia          | R\$ 180,00 |
| 103 | 020901005-3 | Retossigmoidoscopia flexível                                 | R\$ 90,00  |
| 104 | 020901000-0 | Retossigmoidoscopia rígida                                   | R\$ 66,00  |
| 105 | 020000009-0 | Rinoscopia   | R\$ 150,00 |
| 106 | 040501017-6 | Sutura de pálpebras  | R\$ 82,28  |
| 107 | 020000010-0 | Tarsorrafias   | R\$ 259,20 |
| 108 | 021106020-8 | Teste de provocação de glaucoma                              | R\$ 6,74   |
| 109 | 021106021-6 | Teste de Schirmer  | R\$ 3,37   |
| 110 | 021106022-4 | Teste de visão de cores                                      | R\$ 3,37   |
| 111 | 021106024-0 | Teste para adaptação de Lente de Contato                     | R\$ 12,34  |
| 112 | 021106025-9 | Tonometria   | R\$ 3,37   |
| 113 | 020000011-0 | Transecção de retalhos                                       | R\$ 28,44  |
| 114 | 040806000-0 | Tratamento cirúrgico de fistula                              | R\$ 29,36  |
| 115 | 040806065-4 | Tratamento cirúrgico de polidactilia ( Não Articulada)       | R\$ 28,42  |
| 116 | 040501019-2 | Tratamento cirúrgico de triquiase c/ ou s/ enxerto           | R\$ 159,37 |
| 117 | 040504019-9 | Tratamento Cirúrgico de Xantelasma                           | R\$ 116,42 |
| 118 | 041304023-2 | Tratamento cirúrgico não estético ( da orelha )              | R\$ 28,44  |
| 119 | 040702031-4 | Tratamento de hemorróidas por ligadura elástica ( sessão )   | R\$ 14,00  |
| 120 | 040102015-0 | Tratamento de sinus pré-auricular (cirurgico)                | R\$ 56,88  |
| 121 | 040902017-6 | Uretotomia interna   | R\$ 34,10  |
| 122 | 020904004-1 | Videolaringoscopia   | R\$ 120,00 |
| 123 | 010000006-0 | Vulvosopia   | R\$ 30,00  |

**CIRURGIAS EM GERAL – Mesma Tabela**

| COMPONENTE I |             |  |            |
|--------------|-------------|--|------------|
| 1            | 040505009-7 | Facectomia com implante de lente intraocular | R\$ 531,60 |
| 2            | 040505010-0 | Facectomia sem implante de lente intraocular | R\$ 483,60 |

|   |             |  |            |
|---|-------------|--|------------|
| 3 | 040505011-9 | Facoemulsificação com implante de lente intraocular rígida   | R\$ 651,60 |
| 4 | 040505037-2 | Facoemulsificação com implante de lente intraocular dobrável | R\$ 771,60 |

COMPONENTE II

ORTOPEDIA

|   |             |  |              |
|---|-------------|--|--------------|
| 1 | 040804007-6 | Artroplastia total de quadril (revisão/reconstrução)                                 | R\$ 3.507,74 |
| 2 | 040804008-4 | Artroplastia total primária do quadril cimentada                                     | R\$ 3.420,54 |
| 3 | 040804009-2 | Artroplastia total primária do quadril não cimentada/hibrida                         | R\$ 2.579,44 |
| 4 | 040805005-5 | Artroplastia total de joelho - revisão/reconstrução                                  | R\$ 3.232,68 |
| 5 | 040805006-3 | Artroplastia total primária do joelho  | R\$ 2.459,68 |
| 6 | 040805016-0 | Reconstrução ligamentar intra-articular do joelho (cruzado anterior)                 | R\$ 3.354,36 |
| 7 | 040805088-8 | Tratamento cirúrgico de rotura de menisco com sutura meniscal uni / bicompartimental | R\$ 1.307,78 |
| 8 | 040805089-6 | Tratamento cirúrgico de rotura do menisco com menissectomia parcial / total          | R\$ 814,52   |

OTORRINOLARINGOLOGIA

|   |             |                                  |              |
|---|-------------|----------------------------------|--------------|
| 1 | 040401001-6 | Adenoidectomia                   | R\$ 846,36   |
| 2 | 040401002-4 | Amigdalectomia                   | R\$ 763,14   |
| 3 | 040401003-2 | Amigdalectomia c/ Adenoidectomia | R\$ 824,44   |
| 4 | 040401010-5 | Estapedectomia                   | R\$ 1.502,52 |
| 5 | 040401021-0 | Mastoidectomia radical           | R\$ 1.664,26 |
| 6 | 040401022-9 | Mastoidectomia subtotal          | R\$ 1.117,10 |
| 7 | 040401023-7 | Microcirurgia otológica          | R\$ 903,50   |
| 8 | 040401035-0 | Timpanoplastia (uni / bilateral) | R\$ 1.386,30 |

UROLOGIA

|   |             |                                   |              |
|---|-------------|-----------------------------------|--------------|
| 1 | 040901023-5 | Nefrolitotomia percutânea         | R\$ 1.753,00 |
| 2 | 040901056-1 | Ureterolitotomia                  | R\$ 1.682,22 |
| 3 | 040903004-0 | Ressecção endoscópica de próstata | R\$ 1.339,36 |

VASCULAR

|   |             |  |              |
|---|-------------|--|--------------|
| 1 | 040602056-6 | Tratamento cirúrgico de varizes ( bilateral )  | R\$ 1.314,08 |
| 2 | 040602057-4 | Tratamento cirúrgico de varizes ( unilateral ) | R\$ 1.116,74 |

| OFTALMOLOGIA |             |  |              |
|--------------|-------------|--|--------------|
| 1            | 040503013-4 | Vitrectomia anterior                                     | R\$ 912,16   |
| 2            | 040503014-2 | Vitrectomia posterior                                    | R\$ 3.389,34 |
| 3            | 040502001-5 | Correção cirúrgica de estrabismo ( acima de 2 músculos ) | R\$ 1.539,76 |
| 4            | 040502002-3 | Correção cirúrgica de estrabismo ( até 2 músculos )      | R\$ 1.120,74 |

| COMPONENTE III |  |  |  |
|----------------|--|--|--|
|----------------|--|--|--|

| OTORRINOLARINGOLOGIA |             |                                      |            |
|----------------------|-------------|--------------------------------------|------------|
| 1                    | 040401048-2 | Septoplastia para correção de desvio | R\$ 644,92 |

| OFTALMOLOGIA |             |   |              |
|--------------|-------------|---|--------------|
| 1            | 040505015-1 | Implante Secundário de Lente Intra Ocular ( LIO )                     | R\$ 1.739,76 |
| 2            | 040501001-0 | Correção cirúrgica de entrópio e ectrópio                             | R\$ 382,84   |
| 3            | 040503007-0 | Retinopexia com introflexão escleral                                  | R\$ 1.429,60 |
| 4            | 040504021-0 | Reposicionamento de lente intra-ocular                                | R\$ 668,40   |
| 5            | 040504010-5 | Explante de lente intra-ocular  | R\$ 1.181,94 |
| 6            | 040501007-9 | Exerese de calázio e outras pequenas lesões da pálpebra e supercílios | R\$ 240,00   |

| UROLOGIA |             |  |              |
|----------|-------------|--|--------------|
| 1        | 040901006-5 | Cistolitotomia e/ou retirada de corpo estranho da bexiga                   | R\$ 1.249,44 |
| 2        | 040901014-6 | Extração endoscópica de cálculo em pelve renal                             | R\$ 955,70   |
| 3        | 040901019-7 | Lombotomia   | R\$ 1.450,54 |
| 4        | 040901021-9 | Nefrectomia total  | R\$ 1.857,30 |
| 5        | 040901057-0 | Ureteroplastia   | R\$ 1.407,92 |
| 6        | 040902003-6 | Extração endoscópica de corpo estranho / cálculo na uretra com cistoscopia | R\$ 218,20   |
| 7        | 040902018-5 | Uretrolitotomia  | R\$ 1.682,22 |
| 8        | 040904007-0 | Exerese de cisto do epidídimo  | R\$ 574,18   |
| 9        | 040904021-5 | Tratamento cirúrgico de hidrocele  | R\$ 663,94   |
| 10       | 040904023-1 | Tratamento cirúrgico de varicocele   | R\$ 665,12   |
| 11       | 040904024-0 | Vasectomia   | R\$ 762,94   |
| 12       | 040905008-3 | Postectomia  | R\$ 588,24   |

| ORTOPEDIA |             |   |              |
|-----------|-------------|---|--------------|
| 1         | 040302012-3 | Tratamento cirúrgico de síndrome compressiva em túnel ósteo-fibroso ao nível do carpo | R\$ 845,24   |
| 2         | 040801014-2 | Reparo de rotura do manguito rotador ( inclui procedimentos compressivos )            | R\$ 741,50   |
| 3         | 040801021-5 | Tratamento cirúrgico de luxação recidivante / habitual de articulação escapulo-umeral | R\$ 908,30   |
| 4         | 040805091-8 | Tratamento cirúrgico do hálux valgus s/ osteotomia do primeiro osso metatarsiano      | R\$ 823,20   |
| 5         | 040806021-2 | Ressecção de cisto sinovial   | R\$ 332,98   |
| 6         | 040806023-9 | Ressecção de tumor e reconstrução com retalho microcirúrgico                          | R\$ 4.667,08 |
| 7         | 040806027-1 | Ressecção de tumor ósseo e reconstrução com enxerto                                   | R\$ 2.329,96 |
| 8         | 040806035-2 | Retirada de fio ou pino intra-ósseo   | R\$ 453,32   |
| 9         | 040806037-9 | Retirada de placas e/ou parafusos   | R\$ 600,32   |
| 10        | 040806041-7 | Retração cicatricial dos dedos c/ comprometimento tendinoso ( por dedo )              | R\$ 561,06   |
| 11        | 040806044-1 | Tenólise  | R\$ 608,80   |
| 12        | 040806047-6 | Tenoplastia ou enxerto de tendão único  | R\$ 1.510,40 |
| 13        | 040806070-0 | Tratamento cirúrgico de sindactilia simples ( dois dedos )                            | R\$ 569,64   |

| CIRURGIA GERAL |             |  |              |
|----------------|-------------|--|--------------|
| 1              | 040704010-2 | Hernioplastia inguinal / crural ( unilateral )                         | R\$ 1.041,02 |
| 2              | 040704012-9 | Hernioplastia umbilical  | R\$ 1.019,98 |
| 3              | 040704006-4 | Hernioplastia epigástrica  | R\$ 1.269,74 |
| 4              | 040704009-9 | Hernioplastia inguinal ( bilateral )                                   | R\$ 1.002,04 |
| 5              | 040704015-3 | Herniorrafia umbilical videolaparoscópica                              | R\$ 871,32   |
| 6              | 040704008-0 | Hernioplastia incisional   | R\$ 1.229,84 |
| 7              | 040702022-5 | Exerese de lesão/ tumor anu-retal                                      | R\$ 820,70   |
| 8              | 040702028-4 | Hemorroidectomia   | R\$ 781,88   |
| 9              | 040702018-7 | Enteroanastomose ( qualquer segmento )                                 | R\$ 2.498,72 |
| 10             | 040702027-6 | Fistulectomia / Fistulotomia anal                                      | R\$ 658,24   |
| 11             | 040703003-4 | Colecistectomia videolaparoscopia                                      | R\$ 1.536,10 |
| 12             | 040703002-6 | Colcistectomia   | R\$ 1.541,54 |
| 13             | 040102008-8 | Exerese de cisto sacro-coccigeo  | R\$ 437,44   |
| 14             | 040102007-0 | Exerese de cisto dermóide  | R\$ 437,44   |
| 15             | 040102010-0 | Extirpação e supressão de lesão de pele e de tecido celular subcutâneo | R\$ 464,22   |

| GINECOLOGIA |             |   |              |
|-------------|-------------|---|--------------|
| 1           | 040906011-9 | Histectomia com anexectomia ( uni/bilateral )           | R\$ 1.691,40 |
| 2           | 040906019-4 | Miomectomia   | R\$ 1.207,88 |
| 3           | 040906013-5 | Histectomia total                                       | R\$ 1.418,06 |
| 4           | 040906021-6 | Ooforectomia c/ ooforoplastia                           | R\$ 1.169,72 |
| 5           | 040906004-6 | Curetagem semiótica c/ ou s/ dilatação do colo do útero | R\$ 484,84   |
| 6           | 040906010-0 | Histectomia por via vaginal                             | R\$ 1.070,16 |
| 7           | 040906018-6 | Laqueadura Tubária                                      | R\$ 828,04   |
| 8           | 040907015-7 | Exerese de glândula de Bartholin / Skene                | R\$ 599,36   |
| 9           | 040907020-3 | Operação de Burch                                       | R\$ 1.065,34 |

|               |
|---------------|
| COMPONENTE IV |
|---------------|

|   |
|---|
| PARA OS DEMAIS PROCEDIMENTOS NÃO CONSTANTES DOS COMPONENTES I, II E III, SERÁ ACRESCIDO 100% NO VALOR DA TABELA NACIONAL – SIGTAP |
|---|