



EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 005/2022

PROCESSO N.º: 2022026228

O Município de Franca, Estado de São Paulo, neste ato representado pela Secretaria Municipal de Saúde, com sede a Avenida Dr. Flávio Rocha nº 4780 – Jardim Redentor – CEP: 14405-600, Franca-SP, torna público o presente Edital de Convocação, para fins de constituição de cadastro de credenciados, de Estabelecimentos de Saúde interessados em participar, de forma complementar do Sistema Único de Saúde, em conformidade com seus princípios e conceitos, estabelecidos pela Constituição Federal e Lei Orgânica da Saúde nº 8080/90, para formalização de ajuste, o qual será processado, no que couber, em conformidade com a Lei Federal nº 8666/93, observadas as demais disposições aplicáveis à espécie, especialmente a regulamentação dos órgãos gestores do SUS.

1. DO OBJETO

O presente edital tem por objeto estabelecer critérios para a habilitação de entidades filantrópicas, entidades sem fins lucrativos ou empresas legalmente constituídas e que demonstrem capacidade jurídica e aptidão técnica, para a constituição de cadastro de credenciamento e formalização de ajuste (contrato ou convênio), com vistas ao fornecimento de **PROCEDIMENTOS DIVERSOS DE SAÚDE DA TABELA SUS (ANEXO II)**, para atender a demanda gerada nas unidades de saúde sob gestão do Município de Franca-SP, conforme classificação dos procedimentos na TABELA SUS.

1.1 Conforme disposto no artigo 199, parágrafo primeiro, da Constituição Federal, terão preferência na participação do SUS, de forma complementar, as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos, desde que essas entidades cumpram com os requisitos legais e técnicos necessários.

1.2. O recebimento das Documentações do Credenciamento, conforme critérios deste Edital, dar-se-á no Protocolo da Coordenadoria de Licitações e Compras, na Rua Frederico Moura, nº 1517, Bairro Cidade Nova, Franca-SP.

1.2.1 O edital também estará disponível, para ser retirado na íntegra, no endereço eletrônico http://www.franca.sp.gov.br/portal-transparencia/paginas/publica/consulta_licitacao.xhtml, modalidade “Chamamento publico”, sem qualquer custo para o licitante, sendo que maiores informações poderão ser obtidas pelo telefone 016 3711-9080.



1.3. Os interessados poderão solicitar o Credenciamento, a qualquer tempo, desde que cumpridos todos os requisitos e durante a vigência do presente edital de Chamamento Público para credenciamento ao SUS.

1.4. Não existe impedimento para que sejam credenciadas mais de uma entidade/empresa para prestação de serviço, durante a vigência deste Chamamento.

1.5. O prazo para credenciamento é de 05/09/2022 até 21/09/2022 Às 16:00 horas.

1.6. Os contratos provenientes deste credenciamento terão vigência de 12 meses prorrogáveis na forma da lei

2. DA REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS CONVENIADOS E CONTRATADOS COM RECURSOS PROVENIENTES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE

O valor da remuneração pela prestação de serviços de saúde terá como base os valores da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do Sistema Único de Saúde (Tabela SUS - http://sigtap.datasus.gov.br/tabela_unificada/app/sec/inicio.jsp), conforme detalhado nas respectivas minutas de convênio ou de contrato anexas.

3. DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA HABILITAÇÃO PARA O CREDENCIAMENTO

3.1 O envelope “Documentos para Habilitação” deverá ser entregue diretamente na Coordenadoria de Licitações e Compras sito a Rua Frederico Moura, 1517, Paço Municipal, Bairro Cidade Nova, conforme Anexo I, lacrado e identificado, contendo ofício dirigido ao Secretário Municipal de Saúde e subscrito por responsável legal da instituição ou empresa, a documentação abaixo especificada e a listagem dos documentos entregues.

3.1.1 Os documentos necessários à “**HABILITAÇÃO**” poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia autenticada por cartório competente ou por funcionário da Coordenadoria de Compras e Licitações. Frisa-se que as autenticações que ocorrerem na Coordenadoria de Licitações e Compras não serão realizadas no momento da entrega dos documentos pelas empresas, devendo ser retirados um dia após a sua entrega no balcão.

a) Registro comercial, no caso de empresário;

b) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades empresárias, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;



Prefeitura Municipal de Franca
Secretaria Municipal de Saúde

- c) Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades simples, acompanhada de prova de diretoria em exercício;
- d) Documentos de eleição ou designação dos atuais administradores;
- e) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica, CNPJ do Ministério da Fazenda, sendo aceito documento extraído via INTERNET;
- f) Prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal, relativos ao domicílio ou sede da entidade, pertinentes ao seu ramo de atividade e compatíveis com o objeto;
- g) Prova de regularidade para com as Fazendas Estadual e Municipal, do domicílio ou sede da entidade;
- h) Certidão Negativa de Débito (CND), expedida pelo Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS), e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS, demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei;
- i) Certidão Negativa de Débitos dos tributos federais e da Dívida Ativa da União;
- j) Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS - SAÚDE para os Estabelecimentos de Saúde sem fins lucrativos, reconhecidos como Entidade Beneficente de Assistência Social, quando couber.
- k) Cópia do Registro Geral (R.G.) e Cadastro de Pessoa Física (C.P.F.) do responsável legal pela Instituição;
- l) Certidão Negativa de Tributos Mobiliários da PMSP ou documento que comprove a sua isenção;
- m) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT, nos termos da Lei nº 12.440/11;
- n) Comprovante de Cadastro no CENTS – Cadastro Único das Entidades Parceiras do Terceiro Setor, quando couber
- o) Certidão negativa de falência, concordata, recuperação judicial e extrajudicial, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica;
- p) Alvará de localização e funcionamento fornecido pelo Município e Alvará de funcionamento emitido pela Vigilância Sanitária;
- q) Comprovação do registro da empresa e da anotação do profissional técnico responsável, legalmente habilitado, no conselho correspondente, fornecendo o número do registro e outros documentos pertinentes. As exigências se aplicam a todos os profissionais técnicos responsáveis, caso ocorra mais de um profissional;



-
- r) Declaração firmada pelos sócios e/ou diretores da instituição que não ocupam Cargo ou Função Pública de Chefia ou Assessoramento na área pública de saúde, no nível federal, estadual ou no Município de Franca-SP;
 - s) Documentação do responsável técnico: cópia do Registro Geral (R.G.), Cadastro de Pessoa Física (C.P.F.) e Registro no Conselho Profissional da Categoria;
 - t) Declaração de que possui o Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - CNES, informando o respectivo número.
 - u) Ata de criação, portaria de nomeação dos membros, acompanhado dos dois últimos relatórios, da Comissão Controle Infecção Hospitalar – CCIH; (para Hospitais)
 - v) Indicação dos equipamentos/aparelhos técnicos especializados;
 - w) Relação da equipe médica e de outras categorias profissionais, com número de inscrição no Conselho competente, carga horária, com qualificação completa dos responsáveis pelos serviços especializados;
 - x) Declaração do percentual da capacidade instalada que está destinada a particulares e convênios com terceiros, bem como a indicação do percentual dessa capacidade para atendimento aos usuários do SUS;
 - y) Especificação clara e detalhada dos serviços ofertados para este credenciamento (relação de grupos e subgrupos e/ou procedimentos),

4. OUTRAS COMPROVAÇÕES E/OU EXIGÊNCIAS TÉCNICAS

4.1 Se entender necessário, a SECRETARIA, através de sua área técnica, poderá a qualquer tempo vistoriar a entidade/empresa e emitirá relatório dessa vistoria e solicitar outros documentos que possam ser necessários;

4.2 O estabelecimento de saúde deve atender as normativas e as especificidades que cada procedimento ofertado exigir.

5. CONDIÇÕES PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

5.1 A empresa contratada deverá executar os serviços preferencialmente em unidade estabelecida no município de Franca ou em até 100 km de distância do município de Franca, quando não houver prestador credenciado com capacidade suficiente no município.

5.1.1 A prestação de serviço ocorrerá preferencialmente nas dependências da Contratada, podendo, de acordo com autorização da Secretaria de Saúde e em algumas áreas ou especialidades, ocorrer



nas unidades de saúde da rede pública do município. Ocorrendo a prestação de serviço em dependências ou setores próprios do credenciado, é de responsabilidade exclusiva e integral do mesmo, a utilização de pessoal próprio para execução dos respectivos procedimentos, incluídos encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, além de materiais e medicamentos necessários, cujo ônus e obrigações, em nenhuma hipótese, poderão ser transferidos para o Município.

5.1.2 As instalações físicas deverão estar localizadas em local de fácil acesso, servido por ônibus urbanos, apresentando estrutura física com acessibilidade em todas as áreas de atendimento.

5.2 Especificamente para os procedimentos de OFTALMOLOGIA:

A Prestação de Serviço pelos credenciados poderá ser realizada:

- Estabelecimentos próprios dos credenciados.
- Nas Escolas da Rede Pública, em salas próprias cedidas pela Escola para o atendimento dos alunos, com uso de equipamentos necessários e profissionais, ambos de responsabilidade dos credenciados.
- Serviços de Saúde da Rede Pública de Saúde do município.
- Em Unidade/Consultório Móvel tipo trailer devidamente equipado e de responsabilidade dos credenciados, conforme especificações abaixo.

5.2.1 Especificações mínimas da Unidade Móvel e Consultórios para atendimento:

Tipo trailler com: mesa, armários, pia com água encanada e própria para o uso, ar condicionado, unidade refrigeradora (frigobar), além dos seguintes equipamentos oftalmológicos:

- 1) Cadeira oftalmológica e mesa com lâmpada de fenda;
- 2) Coluna;
- 3) Refrator;
- 4) Projetor;
- 5) Retinoscópio;
- 6) Oftalmoscópios direto e indireto;
- 7) Lensômetro;
- 8) Tonômetro de aplanção.



5.2.2 DA FORMA DE ATENDIMENTO AO PACIENTE – Especificamente para os procedimentos de Oftalmologia

As requisições de óculos de alunos serão encaminhadas em impresso próprio da Secretaria Municipal de Educação/Saúde, oriundos da Rede Pública do Município;

Para o fornecimento dos óculos, os pacientes deverão se dirigir à ótica/estabelecimento do credenciado, com documento de autorização da Secretaria de Educação/Saúde para o seu atendimento dentro das especificações da Portaria nº 1.229, de 30 de outubro de 2012.

Para realização dos Óculos 0701040122-Óculos com Lentes Asféricas Positivas e 0701040130-Óculos com Lentes Esfero Prismáticas faz-se necessário autorização específica e individual da Secretaria de Saúde

O prazo de entrega dos óculos não deve ultrapassar 10 dias.

Os óculos deveram ser entregues diretamente ao paciente e seu responsável, após os ajustes necessários, mediante assinatura de termo de entrega.

O Credenciado deverá ao final de cada mês enviar relação de pacientes atendidos com o fornecimento de óculos, contendo o tipo de procedimento e os termos de entrega assinados para conferência e posterior pagamento.

É vedado ao paciente e ao credenciado negociação para utilizar o valor dos óculos fornecidos como complemento de valor/ajuda de custo, para aquisição de outros óculos que não sejam os que sigam as especificações da Portaria nº 1.229, de 30 de outubro de 2012.

5.3 DAS CONDIÇÕES ESPECÍFICAS DE ATENDIMENTO PARA CASOS CIRURGICOS ELETIVOS

Os serviços operacionalizados pelo PRESTADOR deverão atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Franca, que encaminhará os usuários do município de Franca, devendo ser obedecidas as normas estabelecidas neste chamamento.

O Prestador se submeterá às normas definidas pela Secretaria de Municipal de Saúde de Franca, quanto ao fluxo de atendimento, sua comprovação e realização de exames subsequentes, o local de revisão das contas ambulatoriais e outros procedimentos necessários, visando garantir a qualidade e o bom atendimento aos usuários do município de Franca.

Caráter do atendimento:

Tratando-se de atendimento eletivo, a cirurgia somente deverá ser efetuada obrigatoriamente pelo Hospital mediante encaminhamento efetuado pela Secretaria de Saúde de Franca.



Prefeitura Municipal de Franca
Secretaria Municipal de Saúde

O Prestador deverá:

- a). Garantir aos pacientes atendidos ambulatorialmente ou em regime de internação hospitalar, o acesso a Serviços Auxiliares de Diagnóstico e Terapêutica.
- b). Fornecer gratuitamente todos os medicamentos que necessitem ser utilizados em ambiente hospitalar.
- c). Garantir materiais necessários às cirurgias, incluindo nesse caso, todo e qualquer medicamento imprescindível para a realização dos procedimentos.
- d). Adotar os protocolos de regulação de acesso vigentes no Sistema Único de Saúde, e ou os definidos pela Secretaria Municipal de Saúde.
- e). Não cobrar e não permitir a cobrança de complementação, a qualquer título por serviços prestados aos usuários do Sistema Único de Saúde.
- f). Manter sempre atualizado, completo com letra legível os prontuários dos pacientes.
- g). Garantir o acesso da população aos serviços de saúde, atendendo os pacientes com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade na prestação de serviços.
- h). Responsabilizar-se integralmente pelos funcionários com os quais estabeleceram vínculo empregatício, procedendo aos descontos e recolhimentos previstos em lei, inclusive os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais, cujo ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a CONTRATANTE.
- i). Responsabilizar-se pela indenização de danos causados ao paciente, decorrente de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência, praticado por seus empregados, ficando assegurado o direito de regresso.

– É vedado:

O pagamento de qualquer sobretaxa em relação a tabela adotada;

O credenciamento de empresas cujos proprietários façam parte do quadro permanente de servidores do Município;

O credenciamento somente consubstar-se-á após aprovação, conforme parâmetros do SUS, do Ministério da Saúde, pelos órgãos técnicos da Administração Municipal, da capacidade técnica e operacional, equipamentos e instalações e de toda documentação apresentada pelo pretense credenciado.

O Município reserva-se no direito de fiscalizar, de forma permanente, a prestação dos serviços pelos credenciados, podendo proceder ao descredenciamento, em caso de má prestação, verificada em processo administrativo específico, com garantia do contraditório e da ampla defesa;



A empresa deverá estar cadastrada no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde – CNES;
A empresa deverá apresentar mensalmente, Relatório com as solicitações dos procedimentos autorizados, constando nome do paciente, exames realizados com respectivos valores e deixar na Unidade de Avaliação e Controle – UAC, a disposição para conferência;
A Secretaria Municipal de Saúde realizará avaliação dos serviços prestados pelas empresas credenciadas.

6. DA ALOCAÇÃO DAS DEMANDAS

6.1. A proposta apresentada pelas empresas interessadas será analisada pela Secretaria de Saúde de Franca para definição dos procedimentos a serem realizados por cada credenciado, levando em consideração a oferta de procedimentos, a demanda reprimida e a complexidade dos procedimentos, do controle e do acesso dos pacientes, podendo ser alterada durante a execução do contrato, se houver necessidade, com acordo entre as partes.

6.2. A convocação dos credenciados para a realização do serviço será realizado na sua totalidade e a divisão proporcional a quantidade de empresas credenciadas ou sorteio quanto não puder ser realizado a divisão proporcional para se alocar cada demanda, distribuída por padrões estritamente impessoais e aleatórios, observando-se sempre o critério de rotatividade que será de total responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde ao solicitar a prestação de serviços.

6.3. Será observado pela contratante, quando da alocação da demanda, as condições técnicas dos credenciados e do serviço, bem como a localidade ou região onde serão executados os trabalhos.

6.4. Os sorteios para alocação das demandas ocorrerão somente nas seguintes hipóteses:

a) Quando não houver entidades filantrópicas e sem fins lucrativos credenciadas, caso houver, será preferencialmente contratada as entidades filantrópicas e sem fins lucrativos (se houver mais de uma entidade filantrópica ou sem fins lucrativos credenciadas para o mesmo item, haverá sorteio para alocação de demanda, entre as mesmas);

b) Quando houver mais de 1(uma) empresa credenciada e desde que não houver credenciados previstos no item anterior;

c) Quando não puder ser realizada a divisão proporcional entre as empresas credenciadas;

6.3.1. Não ocorrendo os casos expostos na alínea “a”, “b” e “c”, a demanda será realizada pela única empresa credenciada para o serviço correspondente ao item que a mesma tiver se credenciado.



7. DA APROVAÇÃO DO CREDENCIAMENTO

7.1 Serão consideradas habilitadas a contratar com a Administração as entidades/empresas que atenderem a todos os requisitos do Edital.

7.2 A documentação apresentada será analisada pelo Corpo Técnico da Secretaria Municipal da Saúde, que divulgará no Diário Oficial do Município (<http://www.franca.sp.gov.br/pmf-diario/>) a relação dos participantes habilitados e inabilitados, podendo estes últimos, querendo, interpor recurso, no prazo de 05 (cinco) dias, contados da data da divulgação.

7.3 Os interessados que atenderem as condições de participação constarão do Cadastro de Credenciados da SMS, que publicará a relação final destes.

8 DO PRAZO DE VALIDADE DO CADASTRO DE CREDENCIADOS

8.1 O Cadastro de Credenciados é pelo período de 12 (doze) meses, prorrogável a critério da Administração por iguais e sucessivos períodos, mas não podendo ultrapassar o lapso de 60 meses, tendo em vista o disposto no artigo 57, inciso II da Lei Federal nº. 8.666/93.

8.2 Os interessados em participar do credenciamento poderão, a contar da data de publicação desse edital, entregar no Protocolo da Coordenadoria de Licitações e Compras, na Rua Frederico Moura, nº 1517, Bairro Cidade Nova, Franca-SP, a documentação de habilitação, das 08h:00min às 17h:00min.

9 DO PAGAMENTO

9.1 O pagamento será feito de acordo com os valores estabelecidos pela Tabela do SUS, mensalmente, após a devida conferência da Secretaria de Saúde, dos serviços executados;

9.2 A apresentação das contas neste CONTRATO se dará da seguinte forma:

Parágrafo primeiro. A CONTRATADA apresentará mensalmente a CONTRATANTE as faturas e os documentos referentes aos serviços efetivamente prestados, obedecendo aos procedimentos e os prazos estabelecidos.

Parágrafo segundo. A CONTRATANTE, após a revisão dos documentos, solicitará a emissão de nota fiscal e efetuará o pagamento do valor finalmente apurado, depositando-o na conta da CONTRATADA, a vista.

9.3 Deverá a CONTRATADA fornecer acesso virtual com usuário e senha de acesso gestor/administrador para que a Secretaria de Saúde, através do seu setor de faturamento e ou outro setor determinado pela CONTRATANTE, tenha acesso integral a relatórios qualitativos e



quantitativos de atendimentos e ou procedimentos que tenham sido realizados em cada unidade credenciada.

10 DO PREÇO, RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E DA DOTAÇÃO

10.1 - As despesas decorrentes da execução das atividades têm o valor estimado em R\$ 22.854.000,00 no ano.

10.2 - As despesas decorrentes deste CONTRATO correrão, no presente exercício a conta de dotação nº:

020700 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

33503900 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

103012035 ADMINISTRAÇÃO DA REDE BÁSICA DE SAÚDE

2261 Manutenção dos Serviços de Saúde

2262 Manutenção dos Serviços de Atenção Básica

2263 Manutenção dos Serviços de Saúde - Criança e Adolescente

Fonte: 01

020700 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

33503900 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

103012039 ATENÇÃO BÁSICA - SUS

2271 Bloco da Atenção Básica - Manutenção do Fundo PAB Variável

2272 Bloco da Atenção Básica - Manutenção do Fundo PAB Fixo

Fonte: 01, 02 e 05.

020700 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

33503900 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

103022036 REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS

2266 Manutenção dos Serviços Urgência e Especializados

2267 Manut.dos Serviços Urgência e Especializados - Criança e Adolescente

2268 Manutenção Serv. Assist. Ambulatorial e Hospitalar

Fonte: 01 e 05.



020700 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

33503900 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

103022040 ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL - SUS

2275 Bloco M.A.C. - Manut.Ativid.Média e Alta Complexidade

2276 Bloco M.A.C. - Manutenção do Fundo FAEC - Câncer Uterino e Outros

2278 Bloco M.A.C. - Manutenção do Fundo FAEC - Terapia Renal e Outros

2279 Bloco M.A.C. - Manutenção do Fundo - Deficiência Auditiva

2280 Bloco M.A.C. - Manutenção das Atividades do CEREST

2281 Bloco de Vigilância em Saúde - Manut.Incentivo Progr. HIV, AIDS e DST

2282 Bloco M.A.C. - Manut.Ativid.Média e Alta Compl. - Criança e Adol.

Fonte: 05.

10.2.1 Não haverá viabilização prévia, tendo em vista a variação mensal da produção. A mesma é mensalmente auditada pela Unidade de Avaliação e Controle (UAC), informada no Sistema de Faturamento e repassada após conferência, ocorrendo variação tanto no total produzido, como também nas produções individuais de cada credenciado.

11 DA CONTRATAÇÃO

11.1 A SECRETARIA formalizará contrato ou convênio com as instituições consideradas habilitadas e credenciadas neste edital, cuja execução observará as cláusulas e condições previstas neste Edital.

12 DO REAJUSTE

12.1 Os valores dos ajustes serão em conformidade e periodicidade com os reajustes concedidos pelo Ministério da Saúde, na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do Sistema Único de Saúde (Tabela SUS).

13 DA ASSINATURA DO CONTRATO

13.1. Após a análise da proposta e documentação apresentada para credenciamento, a empresa será convocada para assinar o Termo de Contrato em até 5 (cinco) dias úteis sob pena de decair ao direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no artigo 81 da Lei nº 8.666/93.

14 DOS RECURSOS



14.1. Aos proponentes é assegurado o direito de interposição de Recurso, nos termos do artigo 109 da Lei nº 8.666/93, o qual será recebido e processado conforme segue:

I - recurso, no prazo de 5 (cinco) dias úteis a contar da intimação do ato ou da lavratura da ata, nos casos de:

- a) habilitação ou inabilitação do licitante.
- b) julgamento das propostas.
- c) anulação ou revogação da licitação.
- d) indeferimento do pedido de inscrição em registro cadastral, sua alteração ou cancelamento.
- e) rescisão do contrato, a que se refere o inciso I do art. 79 desta Lei. (Redação dada pela Lei nº 8.883, de 1994)
- f) aplicação das penas de advertência, suspensão temporária ou de multa.

II - representação, no prazo de 5 (cinco) dias úteis da intimação da decisão relacionada com o objeto da licitação ou do contrato, de que não caiba recurso hierárquico.

§ 1º A intimação dos atos referidos no inciso I, alíneas "a", "b", "c" e "d", excluídos os relativos a advertência e multa de mora, será feita mediante publicação na imprensa oficial, salvo para os casos previstos nas alíneas "a" e "b", se presentes os prepostos dos licitantes no ato em que foi adotada a decisão, quando poderá ser feita por comunicação direta aos interessados e lavrada em ata.

§ 2º O recurso previsto nas alíneas "a" e "b" do inciso I terá efeito suspensivo, podendo a autoridade competente, motivadamente e presentes razões de interesse público, atribuir ao recurso interposto eficácia suspensiva aos demais recursos.

§ 3º Interposto, o recurso será comunicado aos demais licitantes, que poderão impugná-lo no prazo de 5 (cinco) dias úteis.

§ 4º O recurso será dirigido à autoridade superior, por intermédio da que praticou o ato recorrido, a qual poderá reconsiderar sua decisão, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, ou, nesse mesmo prazo, fazê-lo subir, devidamente informado, devendo, neste caso, a decisão ser proferida dentro do prazo de 5 (cinco) dias úteis, contado do recebimento do recurso, sob pena de responsabilidade.

§ 5º Nenhum prazo de recurso, representação ou pedido de reconsideração se inicia ou corre sem que os autos do processo estejam com vista franqueada ao interessado.

15 DA IMPUGNAÇÃO DO ATO CONVOCATÓRIO

15.1. Qualquer cidadão é parte legítima para impugnar edital de licitação por irregularidade na aplicação desta Lei, devendo protocolar o pedido até 5 (cinco) dias úteis antes da data fixada para a



abertura dos envelopes de habilitação, na Coordenadoria de Licitações e Compras, na Rua Frederico Moura, nº 1517, Bairro Cidade Nova, Franca-SP, devendo a Administração julgar e responder à impugnação em até 3 (três) dias úteis, sem prejuízo da faculdade prevista no § 1º do art. 113 da Lei 8.666/93.

15.2. Decairá do direito de impugnar os termos do edital de licitação perante a Administração o licitante que não o fizer até o segundo dia útil que anteceder a abertura dos envelopes de habilitação, as falhas ou irregularidades que viciariam esse edital, hipótese em que tal comunicação não terá efeito de recurso.

15.3. A impugnação feita tempestivamente pelo licitante não o impedirá de participar do processo licitatório até o trânsito em julgado da decisão a ela pertinente.

15.4. A inabilitação do licitante importa preclusão do seu direito de participar das fases subsequentes.

16 DA EXTINÇÃO E RESCISÃO CONTRATUAL

I - Constituem motivos para rescisão do presente contrato:

- 1) o não cumprimento de qualquer de suas cláusulas e condições,
- 2) motivos previstos na legislação referente a licitações e contratos administrativos (artigos 77 a 80 da Lei 8.666/93), sem prejuízo das multas cominadas na Clausula Dezessete.

II - O Contratado reconhece desde já os direitos do Contratante em caso de rescisão administrativa prevista na legislação referente a licitações e contratos administrativos.

III - Será automaticamente extinto o contrato quando do término do prazo estipulado e/ou na execução total do objeto contratado, e ainda, quando não houver acordo de prorrogação.

IV - O contrato será rescindido pelo Município de Franca quando verificadas as seguintes situações, isoladas ou acumuladas:

- a) Não cumprimento, cumprimento irregular ou insatisfatório, pela Contratada, de cláusulas contratuais, condições constantes do edital de Chamamento Público nº 004/2017, especificações, prazos e/ou conjunto de dispositivos legais aplicáveis ao contrato;
- b) Lentidão no cumprimento do objeto contratual ou paralisação imotivada na prestação dos serviços, sem justa causa e sem prévia comunicação ao Departamento Municipal da Saúde.
- c) Não atendimento das determinações e recomendações regulares emanadas da fiscalização do Município de Franca, encarregada do acompanhamento da execução do objeto do contrato;



Prefeitura Municipal de Franca
Secretaria Municipal de Saúde

Pelo fornecimento de informações incompletas, intempestivas ou fora dos critérios definidos pelo Credenciante;

d) Pela ocorrência de fatos que venham a impedir ou dificultar o acompanhamento, avaliação e auditoria pelos órgãos competentes da Secretaria Municipal de Saúde ou do Ministério da Saúde;

e) Pela não entrega dos relatórios mensais e anuais;

f) Pela não observância dos procedimentos referentes ao sistema de informações em saúde;

g) O desinteresse do credenciado, desde que da rescisão não haja prejuízo no atendimento à população, segundo critério do Município e que seja feita comunicação com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias por escrito.

h) Na existência de 03 (três) demandas de Ouvidoria ou outro órgão que o valha formalizada por usuários, durante a vigência do referido contrato, e julgadas procedentes. A partir da primeira demanda procedente, a Contratada será notificada formalmente pela Secretaria Municipal de Saúde de Franca e poderão ser aplicadas as penalidades previstas na Lei 8.666/93.

i) Decretação de falência, insolvência ou dissolução da Contratada;

j) Alteração social da Contratada que importe na modificação da sua finalidade ou objeto social ou da estrutura social da mesma, desde que resulte em prejuízos à execução do contrato;

k) Ocorrência de caso fortuito ou força maior ou fato de terceiros ou ainda motivo de relevante interesse público e de amplo conhecimento que imponha a suspensão da execução do contrato pelo Município de Franca, hipótese em que a Contratada será remunerada na proporção da parcela contratual que houver executado, sem incidência de qualquer indenização suplementar;

l) Também poderá ser rescindido o presente contrato em caso de nomeação de profissional aprovado em concurso público convocado para o cargo existente neste contrato.

V - Pela Contratada, quando o Município de Franca-SP:

a) - Inadimplir quaisquer das cláusulas ou condições estabelecidas neste contrato admitidas as ressalvas feitas no resguardo do interesse público.

b) - Na hipótese de rescisão pelo Município Franca-SP com base nos motivos alinhados no inciso IV, nos subitens de “a” a “l”, os valores devidos à Contratada até a rescisão permanecerão retidos com o Município de Franca, a fim de garantir o ressarcimento de prejuízos, multas ou perdas e danos decorrentes do (s) evento (s) motivador do rompimento contratual.

17 DAS PENALIDADES, SANÇÕES ADMINISTRATIVAS PARA O CASO DE INADIMPLEMENTO CONTRATUAL E COMETIMENTO DE OUTROS ATOS ILÍCITOS.



I - Ao proponente que não satisfizer os compromissos assumidos no Contrato, e na ocorrência de qualquer das hipóteses previstas nos artigos 78 e 88 da Lei nº 8.666/93, o Município de Franca poderá, **garantida a prévia defesa**, rescindir unilateralmente o contrato, na forma do artigo 79 do mesmo diploma legal, bem como aplicar à contratada as seguintes sanções previstas no art. 87 da Lei 8.666/93, conforme a gravidade da falta:

- a) Advertência por escrito, sempre que verificadas pequenas irregularidades;
- b) Multa de 5,0 % (cinco por cento) do valor total do Contrato, sendo que a Contratante, para garantir o fiel pagamento desta, reserva-se o direito de reter o valor contra o crédito gerado pela Contratada, independentemente de notificação judicial ou extrajudicial, e/ou cobrar judicialmente se for o caso;
- c) suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 2 (dois) anos;
- d) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo da sanção aplicada com base no subitem anterior.
- e) As sanções previstas nas alíneas “a”, “c” e “d”, do inciso II, poderão ser aplicadas juntamente com a alínea “b” do inciso II desta cláusula, facultada a defesa prévia do interessado, no respectivo processo, no prazo de 5 (cinco) dias úteis.
- f) A parte que inadimplir o presente contrato, dando causa à sua rescisão, responderá pelas perdas e danos ocasionados à parte inocente, as quais compreenderão os prejuízos diretos experimentados e bem assim os lucros cessantes e danos emergentes decorrentes da inadimplência contratual.

18 DA DENÚNCIA

18.1 Qualquer um dos partícipes e/ou usuários poderão a qualquer tempo denunciarem o presente credenciamento por quaisquer irregularidades e ou falhas na prestação dos serviços e/ou faturamento, com comunicação do fato, por escrito, ficando vedada a interrupção das atividades, ações e serviços que possam causar prejuízos à saúde da população.

19 DA FISCALIZAÇÃO

19.1 A prestação de serviços será objeto de avaliação e controle permanentes, por meio de acompanhamento e fiscalização diretos ou indiretos, por técnicos ou prepostos designados pelo



Município, para que se verifique o cumprimento das condições ora estabelecidas, o movimento de atendimentos e quaisquer outros dados necessários;

19.2 O Credenciado facilitará o acompanhamento e fiscalização permanente dos serviços, informando sobre qualquer ocorrência que fuja à normalidade prevista no presente contrato e atendimento prontamente, às suas expensas, a quaisquer solicitações ou exigências, de caráter geral ou específico, dos órgãos do Município, dos técnicos indicados ou do Conselho Municipal de Saúde;

19.3 O Município se reserva no direito de rejeitar, no todo ou em parte o serviço, se em desacordo com os parâmetros do SUS ou com os termos do presente instrumento;

19.4 O direito de acompanhamento e fiscalização do Município não exime o credenciado de sua responsabilidade junto ao próprio Município, ao público e aos órgãos do SUS.

19.5 Deverá a CONTRATADA disponibilizar acesso virtual através de usuário e senha, com acesso gestor, a Secretaria Municipal de Saúde, possibilitando a CONTRATANTE acesso integral aos resultados e laudos de exames e ou procedimentos realizados, a fim de transparência, fiscalização entre outros.

20 DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

20.1 Sempre que houver qualquer mudança contratual e ou em CNES, a CONTRATADA deverá comunicar imediatamente a CONTRATANTE, ficando a Secretaria Municipal de Saúde responsável pela realização de nova visita técnica a fim de habilitar e validar as alterações.

20.2 Sempre que solicitado pela CONTRATANTE através da Secretaria Municipal de Saúde, a CONTRATADA deverá realizar a gravação de exames de imagens e ou laudos em mídias de CD e ou DVD e ou disponibilizar os exames e resultados de forma física (impresa).

20.3 Deverá a CONTRATADA armazenar resultados de todos os exames realizados pelo tempo necessário e preconizado por legislações específicas, fornecendo sempre que necessário aos munícipes, mesmo que não mais possua qualquer vínculo contratual com a CONTRATANTE.

20.4 A participação neste credenciamento implica a aceitação integral e irretratável pelo interessado dos termos deste Edital, não sendo aceita, sob qualquer hipótese, legação do seu desconhecimento.

20.5 Integram o presente edital os seguintes anexos:

ANEXO I – Modelo de Envelope

ANEXO II – Relação de Procedimentos



ANEXO III – Estimativa de Quantidades e Valores

ANEXO IV - MINUTA DE CONTRATO.

20.6 Fica reservado à Secretaria Municipal da Saúde o direito de rescindir os contratos e convênios celebrados caso se verifique o esgotamento do objeto do presente credenciamento em momento anterior ao prazo estabelecido no item 8.1, levando-se em conta os critérios estabelecidos nesta CONVOCAÇÃO.

20.7 Convocada para assinatura do contrato/convênio, a interessada não poderá se furtar à prestação dos serviços, ficando esclarecido que a desistência posterior acarretará as sanções previstas no Capítulo IV da Lei Federal 8.666/93.

20.8 - Fica reservada à Secretaria Municipal da Saúde a faculdade de cancelar, no todo ou em parte, adiar, revogar, de acordo com os seus interesses, ou anular o presente Credenciamento, sem assistir às entidades o direito a qualquer reclamação, indenização, reembolso ou compensação.

20.9 - A critério de SMS, será descredenciada, a qualquer tempo, a entidade que não mantiver as condições exigidas para habilitação durante o curso do contrato, bem como rejeitar qualquer paciente sem apresentar as razões objetivas que justifiquem a conduta adotada, ou ainda, que incida nas causas de rescisão contratual, previstas em lei.

20.10 - Quaisquer informações ou esclarecimentos poderão ser obtidos mediante solicitação escrita endereçada a Equipe Técnica da Secretaria Municipal de Saúde.

20.11 - Os casos omissos serão solucionados pela Equipe Técnica da SMS.

20.12 - Depois de efetuados os cadastramentos iniciais, o processo permanecerá vigente para o cadastramento de todos aqueles que se interessar em data posterior.

Franca-SP, 01 de setembro de 2022.

Waléria Souza de Mascarenhas
Secretária Municipal de Saúde



**Prefeitura Municipal de Franca
Secretaria Municipal de Saúde**

ANEXO I

MODELO DE ENVELOPE

Protocolo da Coordenadoria de Licitações e Compras,

Credenciamento nº ____/2022

Rua Frederico Moura, nº 1517, Bairro Cidade Nova, CEP: 14401-150, Franca-SP

(NOME DA EMPRESA INTERESSADA)



ANEXO II

RELAÇÃO DE PROCEDIMENTOS

GRUPO 01 AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO EM SAÚDE
SUB-GRUPO 01 – AÇÕES COLETIVAS/INDIVIDUAIS EM SAÚDE

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0101010028	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	2.70	0.00

GRUPO 02 PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA
SUB-GRUPO 01 – COLETA DE MATERIAL

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0201010526	BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	21.56	21.56

GRUPO 02 PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA
SUB-GRUPO 04 – EXAMES DE RADIOLOGIA

Código	Nome	Total Ambulatorial	Total Hospitalar
0204010012	DACRIOCISTOGRAFIA	48,85	0,00
0204010020	PLANIGRAFIA DE LARINGE	27,32	0,00
0204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	8,38	0,00
0204010047	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	6,96	0,00
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	8,38	0,00
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	6,88	0,00
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLÍQUA / BRETTON + HIRTZ)	9,15	0,00
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	7,52	0,00
0204010098	RADIOGRAFIA DE LARINGE	5,74	0,00
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	9,03	0,00



0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	7,20	0,00
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	8,38	0,00
0204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	7,98	0,00
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	7,32	0,00
0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	7,20	0,00
0204010160	RADIOGRAFIA OCLUSAL	3,51	0,00
0204010179	RADIOGRAFIA PANORAMICA	9,03	0,00
0204010195	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	48,85	0,00
0204010209	TELERRADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	6,44	0,00
0204020018	MIELOGRAFIA	118,60	121,63
0204020026	PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL	19,60	0,00
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	8,33	0,00
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	8,19	0,00
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	10,29	0,00
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	10,96	0,00
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	14,90	0,00
0204020085	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	16,88	0,00
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	9,16	0,00
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	9,73	0,00
0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	15,58	0,00
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	7,80	0,00
0204030013	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	110,41	110,41
0204030021	DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	57,16	0,00
0204030030	MAMOGRAFIA	22,50	0,00
0204030048	MARCAÇÃO PRE-CIRURGICA DE LESÃO NÃO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA	62,50	62,50
0204030056	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	14,32	0,00
0204030064	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	9,05	0,00
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	8,37	0,00
0204030080	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	19,24	0,00
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	7,98	0,00
0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	8,73	0,00
0204030110	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	27,27	0,00



0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	5,56	0,00
0204030137	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	14,32	0,00
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	12,02	0,00
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	9,50	0,00
0204030161	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA PADRAO OIT)	6,55	0,00
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	6,88	0,00
0204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	45,00	0,00
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	6,42	0,00
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	7,40	0,00
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	7,40	0,00
0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	7,40	0,00
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	7,77	0,00
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	7,40	0,00
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	5,90	0,00
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	5,62	0,00
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	6,30	0,00
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	6,00	0,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	7,98	0,00
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	6,91	0,00
0204050014	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	47,76	0,00
0204050022	COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA	32,61	0,00
0204050030	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	32,61	0,00
0204050049	DUODENOGRAMIA HIPOTONICA	34,52	0,00
0204050057	FISTULOGRAFIA	45,34	0,00
0204050065	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	45,34	0,00
0204050073	PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA	73,15	0,00
0204050081	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	52,11	0,00
0204050103	PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE	14,48	0,00
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	10,73	0,00
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	15,30	0,00
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	7,17	0,00
0204050146	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	35,22	0,00
0204050154	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	47,59	0,00



0204050162	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)	48,09	0,00
0204050170	URETROCISTOGRAFIA	52,11	0,00
0204050189	UROGRAFIA VENOSA	57,40	0,00
0204060010	ARTROGRAFIA	45,34	0,00
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	55,10	0,00
0204060036	ESCANOMETRIA	7,77	0,00
0204060044	PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)	18,68	0,00
0204060052	PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS	18,68	0,00
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	7,77	0,00
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	7,77	0,00
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	6,50	0,00
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	7,77	0,00
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	6,50	0,00
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	8,94	0,00
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	6,78	0,00
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	7,16	0,00
0204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	9,29	0,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	6,78	0,00
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	8,94	0,00
0204060176	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	9,29	0,00

GRUPO 02 PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

SUB GRUPO 05 – ULTRASSOM

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0205010016	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	165,00	165,00
0205010024	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	165,00	165,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	67,86	67,86
0205010040	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	39,60	39,60
0205010059	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	42,90	42,90
0205020011	ECODOPPLER TRANSCRANIANO	117,00	117,00
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	14,81	0,00
0205020038	ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR	24,20	24,20
0205020046	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	37,95	37,95
0205020054	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	24,20	24,20
0205020062	ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	24,20	24,20



0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	24,20	24,20
0205020089	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	24,20	24,20
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	24,20	24,20
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	24,20	24,20
0205020119	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	24,20	24,20
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	24,20	24,20
0205020135	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	24,20	24,20
0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	24,20	24,20
0205020151	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	39,60	39,60
0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	24,20	24,20
0205020178	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	24,20	24,20
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	24,20	24,20
205020194	MARCAÇÃO DE LESÃO PRE-CIRÚRGICA DE LESÃO NÃO PALPÁVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRAFIA	25,43	25,43

GRUPO 02 PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA
SUB GRUPO 06 – TOMOGRAFIA

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	86,76	86,76
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	101,10	101,10
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	86,76	86,76
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES	86,75	86,75
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	86,75	86,75
0206010060	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCA	97,44	97,44
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO	97,44	97,44
0206010087	TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	138,63	138,63
0206010095	TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET-CT)	2107,22	0,00
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	86,75	86,75
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	86,75	86,75
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	136,41	136,41
0206020040	TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO	0,00	136,41
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63	138,63
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	86,75	86,75
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	138,63	138,63

GRUPO 02 PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA DO SUS
SUB GRUPO 07 – DIAGNÓSTICO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA



Prefeitura Municipal de Franca
Secretaria Municipal de Saúde

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	268,75	268,75
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	268,75	268,75
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	268,75	268,75
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	268,75	268,75
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75	268,75
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	268,75	268,75
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	268,75	268,75
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	361,25	361,25
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	268,75	268,75
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	268,75	268,75
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	268,75	268,75
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	268,75	268,75
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	268,75	268,75
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	268,75	268,75

GRUPO 02 PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA
SUB GRUPO 09 – DIAGNOSTICO POR ENDOSCOPIA

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0209010010	COLANGIOPANCREATOGRRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCÓPICA)	90,68	90,68
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	112,66	112,66
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	48,16	48,16
0209010045	LAPAROSCOPIA	40,37	40,37
0209010053	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	23,13	23,13
0209010061	VIDEOLAPAROSCOPIA	95,00	95,00
0209020016	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	18,00	18,00
0209030011	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA	76,50	76,50
0209040017	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	36,02	36,02
0209040025	LARINGOSCOPIA	47,14	47,14
0209040033	TRAQUEOSCOPIA	348,59	348,59
0209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA	45,50	45,50
0209040050	VIDEOTORACOSCOPIA	0,00	747,49

GRUPO 02 PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA
SUB GRUPO 10– DIAGNOSTICO POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0210010010	ANGIOGRAFIA CEREBRAL (4 VASOS)	0,00	179,46
0210010029	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO	137,01	0,00
0210010037	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO E TRONCOS SUPRA-AORTICOS	137,01	137,01
0210010045	AORTOGRAFIA ABDOMINAL	189,73	189,73
0210010053	AORTOGRAFIA TORACICA	170,44	170,44
0210010061	ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA	201,01	201,01



0210010070	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	179,46	179,46
0210010088	ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA)	200,01	0,00
0210010096	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AORTO-ILIACA E DISTAL	504,33	504,33
0210010100	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL	504,43	504,43
0210010118	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL	504,43	504,43
0210010126	ARTERIOGRAFIA PELVICA	170,44	170,44
0210010134	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA	190,31	190,31
0210010142	ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)	201,51	201,51
0210010150	ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL	201,01	201,01
0210010169	ESPLENOPORTOGRAFIA	182,45	182,45
0210010177	FLEBOGRAFIA DE MEMBRO	145,94	0,00
0210010185	FLEBOGRAFIA DE CAVA INFERIOR E/OU SUPERIOR	200,01	0,00
0210010193	LINFANGIOADENOGRAMIA	199,40	199,40
0210010207	PORTOGRAFIA TRANS-HEPATICA	200,01	201,01
0210020016	COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA	45,34	45,34

GRUPO 02 PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

SUB GRUPO 11 – METODOS DIAGNOSTICOS ESPECIAIS

02.11.01- DIAGNÓSTICO EM ANGIOLOGIA

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
211010014	CAPILAROSCOPIA	28,42	0,00
0211010022	INVESTIGACAO ULTRASSONICA (PLETISMOGRAFIA)	1,31	0,00
0211010030	OSCILOMETRIA DE IMPULSO	1,31	0,00
0211010049	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)	1,31	0,00

GRUPO 02 PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

SUB GRUPO 11 – METODOS DIAGNOSTICOS ESPECIAIS

02.11.02-CARDIOLOGIA

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0211020010	CATETERISMO CARDIACO	730,04	772,80
0211020028	CATETERISMO CARDIACO EM PEDIATRIA	653,72	710,14
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	5,15	0,00
0211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	30,00	0,00
0211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	10,07	0,00
0211020060	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	30,00	0,00
211020087	REALIZAÇÃO ELETROCARDIOGRAMA EM SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA	1,03	0,00



GRUPO 02 PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

SUB GRUPO 11 – METODOS DIAGNOSTICOS ESPECIAIS

02.11.03- DIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0211030015	AVALIACAO CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES	1,26	1,26
0211030023	AVALIACAO CINÉTICA, CINEMÁTICA E DE PARÂMETROS LINEARES	1,26	1,26
0211030031	AVALIAÇÃO DE EQUILÍBRIO ESTÁTICO EM PLACA DE FORÇA	1,26	1,26
0211030040	AVALIAÇÃO DE FUNÇÃO E MECÂNICA RESPIRATÓRIA	10,00	0,00
0211030058	AVALIAÇÃO DE FUNÇÃO E MECÂNICA RESPIRATÓRIA COM TRANSDUTORES MICROPROCESSADOS	10,00	0,00
0211030066	AVALIAÇÃO DE MOVIMENTO (POR IMAGEM)	1,26	1,26
0211030074	AVALIAÇÃO FUNCIONAL MUSCULAR	1,26	1,26
0211030082	ELETRODIAGNÓSTICO CINÉTICO FUNCIONAL	1,26	1,26
0211030090	ELETROMIOGRAFIA DINÂMICA, AVALIAÇÃO CINÉTICA, CINEMÁTICA E DE PARÂMETROS LINEARES	1,26	1,26

GRUPO 02 PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

SUB GRUPO 11 – METODOS DIAGNOSTICOS ESPECIAIS

02.11.04- GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0211040010	AMNIOSCOPIA	1,69	0,00
0211040029	COLPOSCOPIA	3,38	0,00
0211040037	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVIC-VAGINAL	2,80	0,00
0211040045	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	25,00	0,00
0211040053	PERSUFLACAO TUBARIA (DIAGNOSTICA)	1,69	0,00
0211040061	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	1,69	0,00

GRUPO 02 PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

SUB GRUPO 11– METODOS DIAGNOSTICOS ESPECIAIS

021105 – DIAGNOSTICO EM NEUROLOGIA

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0211050024	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	11,34	0,00
0211050032	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	25,00	0,00
0211050040	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	25,00	0,00
0211050059	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	25,00	0,00
0211050067	ELETROMIOGRAMA (EMG)	27,00	0,00
0211050075	ELETROMIOGRAMA C/ ESTUDO DE FIBRA UNICA	27,00	0,00
0211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	27,00	0,00
0211050091	EXPLORACAO DIAGNOSTICA PELO VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA COM OU SEM USO DE ELETRODO DE PROFUNDIDADE	0,00	1.707,05
0211050105	POLISSONOGRAMA	125,00	170,00



0211050113	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	4,06	0,00
0211050121	POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPITO	4,06	0,00
0211050130	POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO	4,06	0,00
0211050148	TESTE DE WADA	0,00	1.707,05
0211050156	VIDEO-ELETOENCEFALOGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO	27,00	0,00

GRUPO 02 PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

SUB GRUPO 11- METODOS DIAGNOSTICOS ESPECIAIS

021106 – DIAGNOSTICO EM OFTALMOLOGIA

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	24,24	0,00
0211060020	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	12,34	0,00
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	40,00	0,00
0211060054	CERATOMETRIA	3,37	0,00
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	10,11	0,00
0211060070	ELETO-OCULOGRAFIA	24,24	0,00
0211060089	ELETRORETINOGRAMA	24,24	0,00
0211060097	ESTESIOMETRIA	3,37	0,00
0211060100	FUNDOSCOPIA	3,37	0,00
0211060119	GONIOSCOPIA	6,74	0,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	24,24	0,00
0211060135	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	3,37	0,00
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	24,24	0,00
0211060151	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	3,37	0,00
0211060160	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	24,24	0,00
0211060178	RETINOGRAMA COLORIDA BINOCULAR	24,68	0,00
0211060186	RETINOGRAMA FLUORESCENTE BINOCULAR	64,00	0,00
0211060208	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	6,74	0,00
0211060216	TESTE DE SCHIRMER	3,37	0,00
0211060224	TESTE DE VISÃO DE CORES	3,37	0,00
0211060232	TESTE ORTÓPTICO	12,34	0,00
0211060240	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	12,34	0,00
0211060259	TONOMETRIA	3,37	3,37
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	24,24	0,00
211060283	TOMOGRAMA DE COERÊNCIA ÓPTICA	48,00	0,00

GRUPO 02 PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

SUB GRUPO 11- METODOS DIAGNOSTICOS ESPECIAIS

021107 – DIAGNOSTICO EM OTORRINOLARINGOLOGIA/FONOAUDIOLOGIA

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0211070017	ANALISE ACUSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATORIO DE VOZ	4,11	0,00
0211070025	AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	21,00	0,00



Prefeitura Municipal de Franca
Secretaria Municipal de Saúde

0211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	20,13	0,00
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	21,00	0,00
0211070050	AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	18,00	0,00
0211070068	AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA	4,11	0,00
0211070076	AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL	4,11	0,00
0211070084	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO	4,11	0,00
0211070092	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	24,75	0,00
0211070106	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	46,56	0,00
0211070114	AVALIACAO VOCAL	4,11	0,00
0211070122	ELETROCOCLEOGRAFIA	4,25	0,00
0211070130	ELETROGUSTOMETRIA	1,37	0,00
0211070149	EMISSIONES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	13,51	0,00
0211070157	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	46,88	0,00
0211070165	ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL	8,10	0,00
0211070173	EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA	4,11	0,00
0211070181	EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO	4,11	0,00
0211070190	GUSTOMETRIA	1,92	0,00
0211070203	IMITANCIOMETRIA	23,00	0,00
0211070211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	26,25	0,00
0211070220	OLFATOMETRIA	1,37	0,00
0211070238	PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA	4,80	0,00
0211070246	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	12,00	0,00
0211070254	PESQUISA DE PARES CRANIANOS	1,37	0,00
0211070262	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	46,88	0,00
0211070270	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	13,51	0,00
0211070289	PROVA DE FUNCAO TUBARIA	4,80	0,00
0211070297	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS	22,55	0,00
0211070300	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MENOR DE 3 ANOS	44,36	0,00
0211070319	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	8,75	0,00
0211070327	TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO)	1,37	0,00
0211070335	TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES	1,37	0,00
0211070343	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	9,36	0,00
0211070351	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	12,12	0,00
0211070360	TRIAGEM AUDITIVA DE ESCOLARES	12,00	0,00
0211070378	AVALIACAO E SELECAO PRE-CIRURGICA PARA IMPLANTE COCLEAR	46,56	0,00
0211070386	MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS	33,91	0,00
0211070394	POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO	93,76	0,00
0211070408	REFLEXO ESTAPEDIANO ELICIADO ELETRICAMENTE	46,00	0,00
0211070416	AVALIACAO E SELECAO PRE-CIRURGICA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	46,56	0,00
211070424	EMISSIONES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA/RETESTE)	13,51	0,00
211070432	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA/RETESTE)	13,51	0,00



GRUPO 02 PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

SUB GRUPO 11- METODOS DIAGNOSTICOS ESPECIAIS

021108 – DIAGNOSTICO EM PNEUMOLOGIA

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0211080012	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	2,78	0,00
0211080020	GASOMETRIA	2,78	0,00
0211080039	GASOMETRIA (APOS EXERCICIO CICLO-ERGOMETRICO)	2,78	0,00
0211080047	GASOMETRIA (APOS OXIGENIO A 100 DURANTE A DIFUSAO ALVEOLO-CAPILAR)	2,78	0,00
0211080055	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	6,36	0,00
0211080063	PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR SIMPLES	4,28	0,00
0211080071	PROVA FARMACODINAMICA	2,78	0,00
0211080080	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	2,78	0,00

GRUPO 02 PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

SUB GRUPO 11- METODOS DIAGNOSTICOS ESPECIAIS

021109 – DIAGNOSTICO EM UROLOGIA

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0211090018	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	7,62	0,00
0211090026	CATETERISMO DE URETRA	8,82	0,00
0211090034	CISTOMETRIA C/ CISTOMETRO	8,82	0,00
0211090042	CISTOMETRIA SIMPLES	8,82	0,00
0211090050	DETERMINACAO DE PRESSAO INTRA-ABDOMINAL	8,82	0,00
0211090069	PERFIL DE PRESSAO URETRAL	8,82	0,00
0211090077	UROFLUXOMETRIA	8,82	0,00

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

SUB GRUPO 01 – CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS

030101- CONSULTAS MÉDICAS/OUTROS PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	6,30	0,00
0301010056	CONSULTA MEDICA EM SAUDE DO TRABALHADOR	10,00	0,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	10,00	0,00
0301010102	CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVALIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	57,74	0,00
0301010161	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	3,14	0,00
0301010196	AVALIAÇÃO CLÍNICA PARA DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS - EIXO I: 1-ANOMALIAS CONGÊNITAS OU DE MANIFESTAÇÃO TARDIA	800,00	0,00



0301010200	AVALIAÇÃO CLÍNICA PARA DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS - EIXO I: 2- DEFICIÊNCIA INTELECTUAL	800,00	0,00
0301010218	AVALIAÇÃO CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS EIXO I: 3 - ERROS INATOS DE METABOLISMO	600,00	0,00
0301010226	ACONSELHAMENTO GENÉTICO	100,00	0,00
0301010307	TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	10,00	0,00
0301010315	TELECONSULTA POR PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	6,30	0,00

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

SUB GRUPO 01 – CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS

030104 – OUTROS ATENDIMENTOS REALIZADOS POR PROFISSIONAIS DE NIVEIS SUPERIOR

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0301040036	TERAPIA EM GRUPO	6,15	0,00
0301040044	TERAPIA INDIVIDUAL	2,81	0,00
0301040052	ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL PARA ATENÇÃO ÀS PESSOAS EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA SEXUAL	100,00	0,00
0301040060	COLETA DE VESTÍGIOS DE VIOLÊNCIA SEXUAL	50,00	0,00
0301040168	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS NA REDE DE SAÚDE COMPLEMENTAÇÃO	56,56	56,56

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

SUB GRUPO 01 – CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS

030106 – CONSULTA/ ATENDIMENTO ÀS URGENCIAS (EM GERAL)

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0301060010	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIATRICA	0,00	47,27
0301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	12,47	0,00
0301060061	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	11,00	0,00
0301060070	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA	0,00	40,38
0301060088	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	0,00	44,22
0301060096	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	11,00	0,00
0301060100	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	13,00	0,00



GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

SUB GRUPO 01 – CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS

030107 - ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO FÍSICA, MENTAL, VISUAL E MÚLTIPLAS DEFICIÊNCIAS

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0301070016	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ IMPLANTE COCLEAR	58,62	0,00
0301070024	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO ALTERNATIVA	17,67	0,00
0301070032	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL	21,68	0,00
0301070040	ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO	17,67	0,00
0301070059	ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGÓGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO	17,67	0,00
0301070067	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MULTIPLAS DEFICIÊNCIAS	7,71	0,00
0301070075	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	17,67	0,00
0301070083	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÉUTICA I EM GRUPO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (POR OFICINA TERAPÉUTICA I)	6,66	0,00
0301070091	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÉUTICA II EM GRUPO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (POR OFICINA TERAPÉUTICA II)	25,24	0,00
0301070105	ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO FÍSICA (1 TURNO PACIENTE-DIA - 15 ATENDIMENTOS-MÊS)	17,55	0,00
0301070113	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	10,90	0,00
0301070121	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO FÍSICA (1 TURNO PACIENTE- DIA - 20 ATENDIMENTOS-MÊS)	21,69	0,00
0301070130	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO FÍSICA (2 TURNOS PACIENTE-DIA - 20 ATENDIMENTOS-MÊS)	33,70	0,00
0301070148	TREINO DE ORIENTAÇÃO E MOBILIDADE	6,00	0,00
0301070156	AVALIAÇÃO MULTIPROFISSIONAL EM DEFICIÊNCIA VISUAL	24,68	0,00
0301070164	ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO VISUAL	12,00	0,00
0301070172	MANUTENÇÃO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	1226,35	0,00
0301070180	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	58,62	0,00
0301070199	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM IMPLANTE COCLEAR	58,62	0,00
0301070210	REABILITAÇÃO DE PACIENTES PÓS COVID-19	21,69	0,00
0301070229	REABILITAÇÃO CARDIORRESPIRATÓRIA DE PACIENTES PÓS COVID-19	21,69	0,00



TABELA DE PROCEDIMENTOS, MEDICAMENTOS, OPM DO SUS
GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS
SUB GRUPO 01 – CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS
030111 - ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO QUEIMADOS

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0301110018	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE MÉDIO / GRANDE QUEIMADO	15.75	0.00
0301110026	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PEQUENO QUEIMADO	10.50	0.00

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS
SUB GRUPO 01 – CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS
030112 - ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO DE DIAGNOSTICO DE DOENÇAS
ENDOCRINAS/METABOLICAS E NUTRICIONAIS

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0301120013	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM FENILCETONÚRIA	27.50	0.00
0301120021	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM FIBROSE CÍSTICA	27.50	0.00
0301120030	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM HEMOGLOBINOPATIAS	27.50	0.00
0301120048	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM HIPOTIREOIDISMO CONGÊNITO	27.50	0.00
0301120056	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	40.00	0.00
0301120064	ACOMPANHAMENTO EM SERVIÇO DE REFERÊNCIA EM TRIAGEM NEONATAL (SRTN) - HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA.	27.50	0.00
0301120072	ACOMPANHAMENTO EM SERVIÇO DE REFERÊNCIA DE TRIAGEM NEONATAL (SRTN) PACIENTE COM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	27.50	0.00
0301120080	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PRÉ-CIRURGIA BARIÁTRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	40.00	0.00

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS
SUB GRUPO 01 – CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS
030113 - ACOMPANHAMENTO EM OUTRAS ESPECIALIDADES

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0301130019	AVALIACAO CLINICA E ELETRONICA DE DISPOSITIVO ELETRICO CARDIACO IMPLANTAVEL	31.50	0.00
0301130035	ACOMPANHAMENTO NO PROCESSO TRANSEXUALIZADO EXCLUSIVAMENTE PARA ATENDIMENTO CLÍNICO	39.38	0.00
0301130043	ACOMPANHAMENTO NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR EXCLUSIVO NAS ETAPAS DO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO	39.38	0.00
0301130051	ACOMPANHAMENTO MULTIPROFISSIONAL EM DRC ESTÁGIO 04 PRÉ DIÁLISE	61.00	0.00
0301130060	ACOMPANHAMENTO MULTIPROFISSIONAL EM DRC ESTÁGIO 05 PRÉ DIÁLISE	61.00	0.00



GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS
SUB GRUPO 02 – FISIOTERAPIA

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0302010017	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS	6.35	6.35
0302010025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	4.67	4.67
0302010033	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NEONATO	0.00	6.35
0302020012	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	6.35	6.35
0302020020	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO CLÍNICO	4.67	4.67
0302020039	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA	6.35	6.35
0302030018	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTÊMICO	6.35	6.35
0302030026	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS	4.67	4.67
0302040013	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	6.35	6.35
0302040021	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	4.67	4.67
0302040030	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR	4.67	4.67
0302040048	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	6.35	6.35
0302040056	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS	4.67	4.67
0302040064	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SÍNDROME CORONARIANA AGUDA	6.35	0.00
0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	6.35	6.35
0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	4.67	0.00
0302050035	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO-ESQUELÉTICAS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0.00	6.35
0302060014	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	4.67	4.67
0302060022	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	6.35	6.35
0302060030	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	4.67	4.67
0302060049	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	6.35	0.00
0302060057	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA	6.35	6.35
0302070010	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE MÉDIO QUEIMADO	4.67	4.67
0302070028	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE GRANDE QUEIMADO	0.00	6.35
0302070036	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQÜELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS)	4.67	0.00

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS
SUB GRUPO 03 – TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)
SUB GRUPO 03.01 – TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES) -
DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0303010010	TRATAMENTO DE DENGUE CLÁSSICA	0.00	287.76
0303010029	TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRÁGICA	0.00	289.17
0303010037	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	0.00	865.91
0303010045	TRATAMENTO DE DOENÇAS BACTERIANAS ZONÓTICAS	0.00	339.93
0303010053	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DEVIDAS A PROTOZOÁRIOS (B55 A B64)	0.00	138.74
0303010061	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	0.00	324.90
0303010070	TRATAMENTO DE FEBRES POR ARBOVÍRUS E FEBRES HEMORRÁGICAS VIRAIS	0.00	174.45



0303010088	TRATAMENTO DE HANSENIASE	0.00	237.27
0303010096	TRATAMENTO DE HANTAVIROSE	0.00	177.17
0303010100	TRATAMENTO DE HELMINTÍASES (B65 a B83)	0.00	189.67
0303010118	TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS	0.00	203.11
0303010126	TRATAMENTO DE INFECÇÕES DE TRANSMISSÃO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A50 A A64)	0.00	258.77
0303010134	TRATAMENTO DE INFECÇÕES VIRAIS CARACTERIZADAS POR LESÕES DE PELE E MUCOSAS (B00 A B09)	0.00	174.42
0303010142	TRATAMENTO DE INFECÇÕES VIRAIS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	0.00	653.05
0303010150	TRATAMENTO DE MALÁRIA	0.00	229.21
0303010169	TRATAMENTO DE MICOSES (B35 A B49)	0.00	465.31
0303010177	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR CLAMÍDIAS(A70 A A74)	0.00	155.12
0303010185	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR ESPIROQUETAS (A65 A A69)	0.00	263.56
0303010193	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR VÍRUS (B25 A B34)	0.00	157.99
0303010207	TRATAMENTO DE POLIOMIELITE PARALÍTICA AGUDA	0.00	171.23
0303010215	TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15 A A19)	0.00	82.46

SUB GRUPO 03 – TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)

**030302 - TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SANGUE, ÓRGÃOS HEMATOPOÉTICOS E ALGUNS
TRANSTORNOS IMUNITÁRIOS**

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0303020016	PULSOTERAPIA I (POR APLICACAO)	57.75	0.00
0303020024	PULSOTERAPIA II (POR APLICACAO)	24.68	0.00
0303020032	TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS	0.00	413.41
0303020040	TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLITICA	0.00	248.35
0303020059	TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	0.00	233.85
0303020067	TRATAMENTO DE DEFEITOS DA COAGULACAO PURPURA E OUTRAS AFECÇÕES HEMORRAGICAS	0.00	205.69
0303020075	TRATAMENTO DE HEMOFILIAS	0.00	929.05
0303020083	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO SANGUE E DOS ÓRGÃOS HEMATOPOIÉTICOS	0.00	265.51

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

SUB GRUPO 03 – TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)

030303 - TRATAMENTO DE DOENÇAS ENDOCRINAS, METABÓLICAS E NUTRICIONAIS

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0303030011	TRATAMENTO DA FIBROSE CÍSTICA	0.00	57.92
0303030020	TRATAMENTO DE DESNUTRICAO	0.00	446.78
0303030038	TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	0.00	360.80
0303030046	TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS	0.00	139.42
0303030054	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DA GLÂNDULA TIREOIDE	0.00	192.21
0303030062	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DE OUTRAS GLÂNDULAS ENDÓCRINAS	0.00	230.76
0303030089	TRATAMENTO HORMONAL PREPARATÓRIO PARA CIRURGIA DE REDESIGNAÇÃO SEXUAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	65.52	0.00
0303030097	TERAPIA HORMONAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	50.00	0.00



GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS
SUB GRUPO 03 – TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)
030304 - TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFÉRICO

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0303040017	AJUSTE MEDICAMENTOSO DE SITUAÇÕES NEUROLÓGICAS AGUDIZADAS	0.00	309.73
0303040025	INTERNAÇÃO P/ O TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA OSTEÓGENESIS IMPERFECTA	0.00	564.96
0303040033	TRATAMENTO DA MIGRENEA COMPLICADA	0.00	116.71
0303040041	TRATAMENTO CLÍNICO DE ABSCESSO CEREBRAL	0.00	359.91
0303040050	TRATAMENTO CLINICO DE COREIA AGUDA	0.00	147.51
0303040068	TRATAMENTO CONSERVADOR DA DOR REBELDE DE ORIGEM CENTRAL OU NEOPLÁSICA	0.00	329.26
0303040076	TRATAMENTO CONSERVADOR DA HEMORRAGIA CEREBRAL	0.00	329.26
0303040084	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU LEVE)	0.00	242.10
0303040092	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU MÉDIO)	0.00	329.26
0303040106	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO GRAVE	0.00	718.28
0303040114	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR	0.00	329.26
0303040122	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	0.00	688.54
0303040130	TRATAMENTO CLÍNICO DAS MIELITES / MIELOPATIAS	0.00	359.91
0303040149	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	0.00	463.21
0303040157	TRATAMENTO DE COMPLICAÇÕES DA HIDROCEFALIA	0.00	341.65
0303040165	TRATAMENTO DE CRISES EPILÉTICAS NÃO CONTROLADAS	0.00	112.83
0303040173	TRATAMENTO DE DISTROFIAS MUSCULARES	0.00	174.84
0303040181	TRATAMENTO DE DOENÇA DE PARKINSON	0.00	309.73
0303040190	TRATAMENTO DE DOENÇA DOS NEURÔNIOS MOTORES CENTRAIS C/ OU S/ AMIOTROFIAS	0.00	303.80
0303040203	TRATAMENTO DE DOENÇAS NEURO-DEGENERATIVAS	0.00	309.73
0303040211	TRATAMENTO DE ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA	0.00	129.84
0303040220	TRATAMENTO DE ESCLEROSE GENERALIZADA PROGRESSIVA	0.00	174.84
0303040238	TRATAMENTO DE FRATURA DA COLUNA VERTEBRAL C/ LESÃO DA MEDULA ESPINHAL	0.00	298.42
0303040246	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS DE DOENÇAS NEUROMUSCULARES	0.00	228.44
0303040254	TRATAMENTO DE MIASTENIA GRAVE	0.00	174.84
0303040262	TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	0.00	359.91
0303040270	TRATAMENTO DE POLIRRADICULONEURITE DESMIELINIZANTE AGUDA	0.00	261.20
0303040289	TRATAMENTO DE SURTO DE ESCLEROSE MULTIPLA	0.00	303.80
0303040297	TRATAMENTO DE PROCESSO TOXI-INFECIOSO DO CEREBRO OU DA MEDULA ESPINHAL	0.00	261.20
0303040300	TRATAMENTO DO ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL ISQUÊMICO AGUDO COM USO DE TROMBOLÍTICO	0.00	1635.55

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS
SUB GRUPO 03 – TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)
030305 - TRATAMENTO DE DOENÇAS DO APARELHO DA VISÃO

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0303050012	ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	17.74	0.00
0303050020	EXERCÍCIOS ORTOPTICOS	3.27	0.00
0303050039	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	18.66	0.00



Prefeitura Municipal de Franca
Secretaria Municipal de Saúde

0303050047	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	79.38	0.00
0303050055	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	127.98	0.00
0303050063	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	12.44	0.00
0303050071	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	52.92	0.00
0303050080	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	85.33	0.00
0303050098	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BINOCULAR	93.10	0.00
0303050101	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA MONOCULAR	8.93	0.00
0303050110	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA BINOCULAR	13.39	0.00
0303050136	TRATAMENTO CLÍNICO DE INTERCORRÊNCIAS OFTALMOLÓGICAS	0.00	229.90
0303050144	TRATAMENTO CLÍNICO DE INTERCORRÊNCIAS OFTALMOLÓGICAS DE ORIGEM INFECCIOSA	0.00	280.27
0303050152	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	65.36	0.00
0303050160	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	98.04	0.00
0303050179	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	97.77	0.00
0303050187	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	146.64	0.00
0303050195	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	138.25	0.00
0303050209	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	207.36	0.00
0303050217	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR- ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	150.69	0.00
0303050225	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	226.02	0.00

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

SUB GRUPO 03 – TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)

030306 - TRATAMENTO DE DOENÇAS CARDIOVASCULARES

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0303060018	TRATAMENTO DE ANEURISMA DA AORTA	0.00	292.89
0303060026	TRATAMENTO DE ARRITMIAS	0.00	219.65
0303060034	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA HIPERTROFICA	0.00	262.55
0303060042	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA	0.00	246.48
0303060050	TRATAMENTO DE CHOQUE ANAFILATICO	0.00	88.70
0303060069	TRATAMENTO DE CHOQUE CARDIOGENICO	0.00	436.79
0303060077	TRATAMENTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO	0.00	326.43
0303060085	TRATAMENTO DE COMPLICACOES CARDIACAS POS-CIRURGIA	0.00	251.35
0303060093	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE DISPOSITIVOS PROTETICOS IMPLANTES E ENXERTOS CARDIACOS E VALVULARES	0.00	200.72
0303060107	TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	0.00	189.67
0303060115	TRATAMENTO DE DOENCA REUMATICA C/ COMPROMETIMENTO CARDIACO	0.00	251.35
0303060123	TRATAMENTO DE DOENCA REUMATICA S/ CARDITE	0.00	187.44
0303060131	TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO	0.00	635.03
0303060140	TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR	0.00	512.78
0303060158	TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM PROTESE VALVAR	0.00	880.00
0303060166	TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM VALVULA NATIVA	0.00	880.00
0303060174	TRATAMENTO DE HIPERTENSAO PULMONAR	0.00	512.78
0303060182	TRATAMENTO DE HIPERTENSAO SECUNDARIA	0.00	172.34
0303060190	TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	0.00	588.12



0303060204	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA ARTERIAL C/ ISQUEMIA CRITICA	0.00	321.68
0303060212	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	0.00	699.46
0303060220	TRATAMENTO DE LINFADENITES INESPECIFICAS	0.00	261.18
0303060239	TRATAMENTO DE MIOCARDIOPATIAS	0.00	262.55
0303060247	TRATAMENTO DE OUTRAS VASCULOPATIAS	0.00	219.33
0303060255	TRATAMENTO DE PARADA CARDIACA C/ RESSUSCITACAO	0.00	326.43
0303060263	TRATAMENTO DE PE DIABETICO COMPLICADO	0.00	321.68
0303060271	TRATAMENTO DE PERICARDITE	0.00	212.90
0303060280	TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA	0.00	325.08
0303060298	TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA	0.00	322.48
0303060301	TRATAMENTO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES C/ ULCERA	0.00	261.18

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

SUB GRUPO 03 – TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)

030307 - TRATAMENTO DE DOENÇAS DA DO APARELHO DIGESTIVO

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0303070013	DILATAÇÃO DE ESOFAGO C/ OGIVAS SOB VISAO ENDOSCOPICA (POR SESSAO)	49.50	0.00
0303070021	HEMOPERFUSAO	0.00	98.26
0303070030	REMOÇÃO MANUAL DE FECALOMA	0.00	0.00
0303070048	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO	49.50	0.00
0303070056	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO	47.25	0.00
0303070064	TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	0.00	186.06
0303070072	TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO	0.00	416.39
0303070080	TRATAMENTO DE DOENCAS DO PERITONIO	0.00	251.76
0303070099	TRATAMENTO DE ENTERITES E COLITES NAO INFECCIOSAS	0.00	204.15
0303070102	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO	0.00	347.15
0303070110	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO	0.00	193.66
0303070129	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	0.00	270.38
0303070137	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA CLINICA PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA	0.00	322.00



GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

SUB GRUPO 03 – TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)

030308 - TRATAMENTO DE DOENÇAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0303080019	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	1.48	0.00
0303080027	DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMENTO)	1.48	0.00
0303080035	ESFOLIAÇÃO QUÍMICA	1.48	0.00
0303080043	TRATAMENTO DE AFECCOES BOLHOSAS	0.00	186.16
0303080051	TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS	0.00	224.91
0303080060	TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	0.00	292.62
0303080078	TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	0.00	292.62
0303080086	TRATAMENTO DE FARMACODERMIAS	0.00	186.16
0303080094	TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	0.00	182.57
0303080108	FOTOTERAPIA (POR SESSÃO)	4.00	0.00
0303080116	FOTOTERAPIA COM FOTOSENSIBILIZAÇÃO (POR SESSÃO)	8.00	0.00

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

SUB GRUPO 03 – TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)

030309 - TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0303090014	ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES	30.69	0.00
0303090030	INFILTRAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULAÇÃO, BAINHA TENDINOSA)	5.63	0.00
0303090049	INSTALAÇÃO DE TRACAO CUTANEA	0.00	10.80
0303090073	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	25.31	0.00
0303090081	REVISÃO COM IMOBILIZAÇÃO NÃO GESSADA EM LESÃO DA COLUNA VERTEBRAL	11.00	0.00
0303090090	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	22.21	0.00
0303090111	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESÃO DA COLUNA VERTEBRAL	27.32	0.00
0303090120	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (COM IMOBILIZAÇÃO)	36.59	0.00
0303090138	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA / LESÃO LIGAMENTAR / ARRANCAMENTO OSSEO AO NÍVEL DA Pelve	0.00	157.73
0303090146	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS	15.04	0.00
0303090154	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA	40.68	0.00
0303090162	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACÁRPICO	17.85	0.00



0303090170	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS DA FACE	0.00	0.00
0303090189	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO	15.98	0.00
0303090197	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DOS ANEIS PELVICOS	0.00	156.67
0303090200	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	41.93	0.00
0303090219	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO DA COLUNA CERVICAL COM IMOBILIZAÇÃO	47.58	0.00
0303090227	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	41.63	0.00
0303090235	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ ORTESE	39.09	205.25
0303090251	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO DE COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA COM IMOBILIZAÇÃO	47.58	0.00
0303090260	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS	17.85	0.00
0303090286	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO LIGAMENTAR EM MEMBRO COM IMOBILIZAÇÃO	35.20	0.00
0303090316	TRATAMENTO DAS POLIARTROPAIAS INFLAMATORIAS	0.00	190.70

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

SUB GRUPO 03 – TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)

030310 - TRATAMENTO DURANTE A GESTAÇÃO, PARTO E PUERPÉRIO

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0303100010	TRATAMENTO DE COMPLICACOES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO	0.00	154.30
0303100028	TRATAMENTO DE ECLAMPSIA	0.00	123.99
0303100036	TRATAMENTO DE EDEMA, PROTEINURIA E TRANSTORNOS HIPERTENSIVOS NA GRAVIDEZ PARTO E PUERPERIO	0.00	123.99
0303100044	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ	0.00	109.24
0303100052	TRATAMENTO DE MOLA HIDATIFORME	0.00	68.86

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

SUB GRUPO 03 – TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)

030311 - TRATAMENTO DE MALFORMAÇÕES CONGENITAS, DEFORMIDADES E ANOMALIAS

CROMOSSOMICAS

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0303110015	TRATAMENTO DAS MALFORMACOES E DEFORMIDADES CONGENITAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	0.00	162.45
0303110023	TRATAMENTO DE ANOMALIAS CROMOSSOMICAS NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	0.00	282.57
0303110031	TRATAMENTO DE ESPINHA BIFIDA	0.00	334.96
0303110040	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO	0.00	626.41
0303110058	TRATAMENTO DE FENDA LABIAL E/OU FENDA PALATINA	0.00	404.39



0303110066	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO URINARIO	0.00	285.96
0303110074	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DOS ORGAOS GENITAIS	0.00	230.76
0303110082	TRATAMENTO DE NEUROFIBROMATOSE	0.00	204.02
0303110090	TRATAMENTO DE OUTRAS ANOMALIAS CONGENITAS DO SISTEMA NERVOSO	0.00	334.96
0303110104	TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS	0.00	189.61
0303110112	TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO DIGESTIVO	0.00	366.74

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS
SUB GRUPO 03 – TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)
030312 - TRATAMENTO POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0303120053	TRATAMENTO DE DOR/METÁSTASE ÓSSEA COM RADIOISÓTOPO (POR TRATAMENTO-EXCETO CÂNCER DE TIREOIDE)	468.38	0.00
0303120061	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)	443.70	443.70
0303120070	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES	359.70	359.70

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS
SUB GRUPO 03 – TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)
030313 - TRATAMENTO DE PACIENTES SOB CUIDADOS PROLONGADOS

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0303130016	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS DEVIDO A CAUSAS EXTERNAS	0.00	66.47
0303130024	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES	0.00	74.75
0303130032	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLOGICAS	0.00	73.72
0303130040	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES DECORRENTES DA AIDS	0.00	123.83
0303130059	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES NEUROLOGICAS	0.00	70.61
0303130067	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES ONCOLOGICAS	0.00	71.65
0303130075	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES OSTEOMUSCULARES E DO TECIDO CONJUNTIVO	0.00	68.54
0303130083	TRATAMENTO DE PACIENTES SOB CUIDADOS PROLONGADOS EM HANSENIASE	0.00	28.69



GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

SUB GRUPO 03 – TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)

030314 - TRATAMENTO DE DOENÇAS DO OUVIDO/APOFISE MASTOIDE E VIAS AEREAS

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0303140011	LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO)	1.44	0.00
0303140020	TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA COM MANIFESTACOES PULMONARES	0.00	432.68
0303140038	TRATAMENTO DAS AFECCOES NECROTICAS E SUPURATIVAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	0.00	481.41
0303140046	TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	0.00	479.19
0303140054	TRATAMENTO DAS DOENCAS PULMONARES DEVIDO A AGENTES EXTERNOS	0.00	358.35
0303140062	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA PULMONAR NAO ESPECIFICADA (COR PULMONALE)	0.00	623.26
0303140070	TRATAMENTO DE DOENCA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE	0.00	147.71
0303140089	TRATAMENTO DE DOENCAS RESPIRATORIAS QUE AFETAM PRINCIPALMENTE O INTERSTICIO	0.00	448.87
0303140097	TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATORIAS	0.00	172.34
0303140100	TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	0.00	177.07
0303140119	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA	11.84	407.88
0303140127	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	0.00	185.83
0303140135	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO	0.00	480.87
0303140143	TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	0.00	187.13
0303140151	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	0.00	582.42

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

SUB GRUPO 03 – TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)

030315 - TRATAMENTO DAS DOENÇAS DO APARELHO GENITURINÁRIO

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0303150017	TRATAMENTO DE DOENCAS DOS ORGAOS GENITAIS MASCULINOS	0.00	67.31
0303150025	TRATAMENTO DE DOENCAS GLOMERULARES	0.00	331.54
0303150033	TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS	0.00	198.81
0303150041	TRATAMENTO DE DOENCAS RENAI TUBULO-INTERSTICIAIS	0.00	347.95
0303150050	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO	0.00	218.68
0303150068	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER	0.00	272.97



GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

SUB GRUPO 03 – TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)

030316 - TRATAMENTO DE ALGUMAS AFECÇÕES ORIGINADAS NO PERIODO NEONATAL

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0303160012	TRATAMENTO DE ENTERITE NECROSANTE DO FETO E DO RECEM-NASCIDO	0.00	166.08
0303160020	TRATAMENTO DE INFECCOES ESPECIFICAS DO PERIODO PERINATAL	0.00	224.97
0303160039	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERIODO PERINATAL	0.00	262.54
0303160047	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E DO RECEM-NASCIDO	0.00	262.54
0303160055	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURACAO DA GESTACAO E C/ O CRESCIMENTO FETAL	0.00	778.02
0303160063	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DO PERIODO NEONATAL	0.00	482.45
0303160071	TRATAMENTO DE TRAUMATISMO DE PARTO NO NEONATO	0.00	170.35

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

SUB GRUPO 03 – TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)

030318 - TRATAMENTO HIV/AIDS

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0303180013	TRATAMENTO DE AFECÇÕES ASSOCIADAS AO HIV/AIDS	0.00	0.00
0303180030	TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO APARELHO DIGESTIVO EM HIV/AIDS	0.00	293.59
0303180048	TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO SISTEMA NERVOSO EM HIV/AIDS	0.00	606.69
0303180056	TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO SISTEMA RESPIRATÓRIO EM HIV/AIDS	0.00	573.25
0303180064	TRATAMENTO DE DOENÇAS DISSEMINADAS EM AIDS	0.00	507.07
0303180072	TRATAMENTO DE HIV / AIDS	0.00	23.45

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

SUB GRUPO 04 – TRATAMENTOS EM ONCOLOGIA

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0304010111	INTERNACAO P/ RADIOTERAPIA EXTERNA (COBALTOTERAPIA / ACELERADOR LINEAR)	0.00	23.08
0304010170	NARCOSE DE CRIANÇA (POR PROCEDIMENTO)	22.00	0.00
0304010340	NARCOSE PARA BRAQUITERAPIA (POR PROCEDIMENTO)	22.00	0.00
0304010359	INTERNAÇÃO PARA RADIOTERAPIA ESTEREOTÁXICA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	0.00	23.08



0304010367	RADIOTERAPIA DE CABEÇA E PESCOÇO	4168.00	0.00
0304010375	RADIOTERAPIA DO APARELHO DIGESTIVO	4148.00	0.00
0304010383	RADIOTERAPIA DE TRAQUEIA, BRÔNQUIO, PULMÃO, PLEURA E MEDIASTINO	3563.00	0.00
0304010391	RADIOTERAPIA DE OSSOS/CARTILAGENS/PARTES MOLES	3118.00	0.00
0304010405	RADIOTERAPIA DE PELE	2310.00	0.00
0304010413	RADIOTERAPIA DE MAMA	5904.00	0.00
0304010421	RADIOTERAPIA DE CÂNCER GINECOLÓGICO	4608.00	0.00
0304010430	BRAQUITERAPIA GINECOLÓGICA	4150.00	0.00
0304010448	RADIOTERAPIA DE PÊNIS	4630.00	0.00
0304010456	RADIOTERAPIA DE PRÓSTATA	5838.00	0.00
0304010464	BRAQUITERAPIA DE PRÓSTATA	5838.00	0.00
0304010472	RADIOTERAPIA DO APARELHO URINÁRIO	4093.00	0.00
0304010480	RADIOTERAPIA DE OLHOS E ANEXOS	3273.00	0.00
0304010499	BRAQUITERAPIA OFTÁLMICA	0.00	9500.00
0304010502	RADIOTERAPIA DE SISTEMA NERVOSO CENTRAL	3278.00	0.00
0304010510	RADIOTERAPIA ESTEREOTÁXICA	5035.00	0.00
0304010529	RADIOTERAPIA DE METÁSTASE EM SISTEMA NERVOSO CENTRAL	2439.00	0.00
0304010537	RADIOTERAPIA DE PLASMOCITOMA / MIELOMA / METÁSTASES EM OUTRAS LOCALIZAÇÕES	1729.00	0.00
0304010545	RADIOTERAPIA DE CADEIA LINFÁTICA	4168.00	0.00
0304010553	RADIOTERAPIA DE LINFOMA E LEUCEMIA	3159.00	0.00
0304010561	RADIOTERAPIA EM CORPO INTEIRO	1729.00	0.00
0304010570	RADIOTERAPIA DE QUELOIDE E GINECOMASTIA	953.00	0.00
0304010588	RADIOTERAPIA DE DOENÇA BENIGNA	593.00	0.00
0304010596	INTERNAÇÃO PARA BRAQUITERAPIA	0.00	23.08
0304020010	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 1ª LINHA	2224.00	0.00
0304020028	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 2ª LINHA	2224.00	0.00
0304020036	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMÉTRIO AVANÇADO	427.50	0.00
0304020044	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO AVANÇADO	571.50	0.00
0304020052	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PÂNCREAS AVANÇADO	1986.00	0.00
0304020060	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 2ª LINHA	147.10	0.00
0304020079	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 1ª LINHA	301.50	0.00
0304020087	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA	1062.65	0.00
0304020095	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 1ª LINHA	2224.00	0.00
0304020109	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2ª LINHA	2224.00	0.00



0304020117	QUIMIOTERAPIA DO APUDOMA/TUMOR NEUROENDÓCRINO AVANÇADO	1062.65	0.00
0304020125	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE ADRENAL AVANÇADO	1300.00	0.00
0304020133	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO -1ª LINHA	1700.00	0.00
0304020141	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA	2378.90	0.00
0304020150	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE AVANÇADO	571.50	0.00
0304020168	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM AVANÇADO	3311.50	0.00
0304020176	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO AVANÇADO	571.50	0.00
0304020184	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO OU DO CORPO UTERINO AVANÇADO	571.50	0.00
0304020192	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CANAL ANAL/ MARGEM ANAL AVANÇADO	800.00	0.00
0304020206	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO AVANÇADO	800.00	0.00
0304020214	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS AVANÇADO	1100.00	0.00
0304020222	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS AVANÇADO	1100.00	0.00
0304020230	QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO	7500.00	0.00
0304020249	QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE ADENOCARCINOMA DE ORIGEM DESCONHECIDA	571.50	0.00
0304020257	QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE/CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE ORIGEM DESCONHECIDA	800.00	0.00
0304020265	QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE ORIGEM DESCONHECIDA	1062.65	0.00
0304020273	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA -1ª LINHA.	1450.00	0.00
0304020281	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 2ª LINHA)	1450.00	0.00
0304020290	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO	800.00	0.00
0304020303	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA ÓSSEO AVANÇADO	800.00	0.00
0304020311	QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL AVANÇADO	17.00	0.00
0304020320	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL AVANÇADO	800.00	0.00
0304020338	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA	301.50	0.00
0304020346	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 1ª LINHA	79.75	0.00
0304020362	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE TIREOIDE AVANÇADO	427.50	0.00
0304020370	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE PÊNIS AVANÇADO	800.00	0.00
0304020389	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DO FÍGADO OU DO TRATO BILIAR AVANÇADO	571.50	0.00
0304020397	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA DO TIMO AVANÇADA	571.50	0.00
0304020400	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANÇADO	1300.00	0.00
0304020419	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO ? 1ª LINHA	1700.00	0.00
0304020427	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO ? 1ª LINHA	34.00	0.00
0304020435	POLIQUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA	1700.00	0.00
0304020443	QUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI-HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO ? 1ª LINHA	34.10	0.00
0304030015	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA -1ª LINHA.	640.00	0.00



0304030023	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA	640.00	0.00
0304030031	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA	150.00	0.00
0304030040	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA.	1800.00	0.00
0304030058	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 1ª LINHA.	407.50	0.00
0304030066	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 2ª LINHA.	1800.00	0.00
0304030074	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA QUALQUER FASE - CONTROLE SANGÜINEO	80.75	0.00
0304030082	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE BLÁSTICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA.	85.00	0.00
0304030090	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE BLASTICA - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRÔNICA OU DE TRANSFORMAÇÃO ANTERIOR (1ª LINHA).	17.00	0.00
0304030104	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE BLÁSTICA - MARCADOR POSITIVO-3ª LINHA	1736.20	0.00
0304030112	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 1ª LINHA.	17.00	0.00
0304030120	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 3ª LINHA	2535.50	0.00
0304030139	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - 3ª LINHA	1401.20	0.00
0304030147	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA	17.00	0.00
0304030155	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRONICA ANTERIOR (1ª LINHA)	17.00	0.00
0304030163	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (1ª LINHA)	640.00	0.00
0304030171	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE - 2ª LINHA	1080.00	0.00
0304030180	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 1ª LINHA.	427.50	0.00
0304030198	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 2ª LINHA.	1715.60	0.00
0304030201	QUIMIOTERAPIA DA TRICOLEUCEMIA - 2ª LINHA	2250.00	0.00
0304030210	QUIMIOTERAPIA DE TRICOLEUCEMIA - 1ª LINHA.	5700.00	0.00
0304030228	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA	17.00	0.00
0304030236	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR- 1ª LINHA	640.00	0.00
0304030244	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR - 2ª LINHA	1080.00	0.00
0304030252	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MÚLTIPLO ? 1ª LINHA	5224.65	0.00
0304030260	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MÚLTIPLO ? 2ª LINHA	5224.65	0.00
0304040010	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PRÉVIA)	571.50	0.00
0304040029	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PRÉVIA)	1400.00	0.00
0304040045	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO	1300.00	0.00
0304040053	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL	800.00	0.00
0304040061	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE SEIO PARA-NASAL/ LARINGE / HIPOFARINGE/ OROFARINGE /CAVIDADE ORAL	1300.00	0.00
0304040070	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA	1300.00	0.00
0304040088	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE	1300.00	0.00
0304040096	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (PRÉVIA)	1100.00	0.00



0304040100	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS (PRÉVIA)	1100.00	0.00
0304040118	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO	1300.00	0.00
0304040126	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE VULVA	1300.00	0.00
0304040134	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 2ª LINHA	1450.00	0.00
0304040142	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 1ª LINHA	1450.00	0.00
0304040150	QUIMIOTERAPIA DE OSTEOSSARCOMA - 2ª LINHA.	8064.50	0.00
0304040169	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA ÓSSEO / OSTEOSSARCOMA - 1ª LINHA	1447.70	0.00
0304040177	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PRÉ-OPERATÓRIA)	1300.00	0.00
0304040185	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (PRÉVIA)	1400.00	0.00
0304040193	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III (PRÉVIA)	79.75	0.00
0304040207	HORMONIOTERAPIA PRÉVIA À RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA	301.50	0.00
0304050016	QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL	1300.00	0.00
0304050024	QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE CÓLON	2224.00	0.00
0304050032	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE)	427.50	0.00
0304050040	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I	79.75	0.00
0304050067	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III	800.00	0.00
0304050075	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II	800.00	0.00
0304050113	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III	79.75	0.00
0304050121	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II	79.75	0.00
0304050130	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I	571.50	0.00
0304050172	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (ADJUVANTE)	1100.00	0.00
0304050180	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS (ADJUVANTE)	1100.00	0.00
0304050202	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA	1450.00	0.00
0304050210	QUIMIOTERAPIA DO OSTEOSSARCOMA	1744.10	0.00
0304050229	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREMIDADE	1600.00	0.00
0304050253	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PÓS OPERATÓRIA)	571.50	0.00
0304050261	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO I (ADJUVANTE)	571.50	0.00
0304050270	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE)	800.00	0.00
0304050288	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE)	800.00	0.00
0304050296	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO I (ADJUVANTE)	34.10	0.00
0304050300	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE)	34.10	0.00
0304050318	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE)	34.10	0.00
0304050326	QUIMIOTERAPIA DE MELANOMA MALIGNO	1251.64	0.00
0304050334	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO ESTROMA GASTRO INTESTINAL	17.00	0.00



0304050342	HORMONIOTERAPIA ADJUVANTE À RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA	301.50	0.00
0304060011	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 1ª LINHA	1258.64	0.00
0304060038	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 2ª LINHA	1258.64	0.00
0304060046	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 3ª LINHA	5767.33	0.00
0304060070	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA / LINFOMA DE BURKITT - 1ª LINHA	2300.00	0.00
0304060089	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 2ª LINHA	1400.00	0.00
0304060097	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT 3ª LINHA	830.52	0.00
0304060100	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 4ª LINHA	427.50	0.00
0304060119	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN GRAU INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 2ª LINHA	1447.70	0.00
0304060127	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN GRAU INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 3ª LINHA	1447.70	0.00
0304060135	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE GRAU DE MALIGNIDADE INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 1ª LINHA	800.00	0.00
0304060151	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO EXTRA-GONADAL	2408.52	0.00
0304060160	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE OVÁRIO	1700.00	0.00
0304060178	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - BAIXO RISCO	1743.12	0.00
0304060186	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOCARCINOMA DE BAIXO RISCO PERSISTENTE / ALTO RISCO / RECIDIVA	2408.52	0.00
0304060208	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 1ª LINHA	1700.00	0.00
0304060216	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 2ª LINHA	1700.00	0.00
0304060224	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CÉLULAS B ? 1ª LINHA	800.00	0.00
0304060232	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA, LINFOMA LINFOBLÁSTICO, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA E LEUCEMIA PROMIELOCITICA AGUDA - 1ª LINHA - FASES TERAPÊUTICAS INICIAIS...	11644.00	0.00
0304060240	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA , LINFOMA LINFOBLÁSTICO, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA E LEUCEMIA PROMIELOCITICA AGUDA-1ª LINHA ? FASE DE MANUTENÇÃO.	431.20	0.00
0304070017	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 1ª LINHA	1700.00	0.00
0304070025	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 2ª LINHA	1381.76	0.00
0304070033	QUIMIOTERAPIA DE CÂNCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 4ª LINHA	427.50	0.00
0304070041	QUIMIOTERAPIA DE CÂNCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 3ª LINHA	800.00	0.00
0304070050	QUIMIOTERAPIA DE ALTA DOSE DE OSTEOSSARCOMA NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA	7285.83	0.00
0304070068	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA , LINFOMA LINFOBLÁSTICO, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA ,E LEUCEMIA PROMIELOCÍTICA AGUDA NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA.- 1ª LINHA ? FASES TERAPÊUTICAS INICIAIS.	8689.65	0.00
0304070076	.QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA E LEUCEMIA PROMIELOCÍTICA AGUDA NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 1ª LINHA - FASE DE MANUTENÇÃO	302.07	0.00
0304080012	FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLÔNIAS DE GRANULÓCITOS / MACRÓFAGOS	871.00	0.00
0304080020	INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRAÇÃO CONTÍNUA	0.00	1100.00
0304080039	INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS / CRÔNICAS AGUDIZADAS	0.00	562.50
0304080047	QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL	0.00	379.73
0304080055	QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL	335.00	0.00
0304080063	QUIMIOTERAPIA INTRACAVITARIA	0.00	379.73



0304080071	INIBIDOR DA OSTEÓLISE	449.50	0.00
0304090018	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (150 MCI)	0.00	1289.90
0304090026	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (100 MCI)	0.00	1071.90
0304090034	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (200 MCI)	0.00	1471.32
0304090042	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (250 MCI)	0.00	1810.32
0304090050	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREOIDE(30mCi)	443.70	0.00
0304090069	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREOIDE(50mCi)	614.70	0.00
0304100013	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO	0.00	45.93
0304100021	TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	0.00	367.44

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS
SUB GRUPO 05 - TRATAMENTO EM NEFROLOGIA

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0305010018	DIÁLISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSÃO POR SEMANA -EXCEPCIONALIDADE)	121.74	0.00
0305010026	DIÁLISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSÕES POR SEMANA)	121.51	0.00
0305010034	DIALISE PERITONEAL P/ PACIENTES RENAI AGUDOS	0.00	111.42
0305010042	HEMODIALISE CONTINUA	0.00	265.41
0305010093	HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	218.47	0.00
0305010107	HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	218.47	0.00
0305010115	HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	265.41	0.00
0305010123	HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (EXCEPCIONALIDADE - MÁXIMO 1 SESSÃO / SEMANA)	265.41	0.00
0305010131	HEMODIALISE P/ PACIENTES RENAI AGUDOS / CRONICOS AGUDIZADOS S/ TRATAMENTO DIALITICO INICIADO	0.00	265.41
0305010140	HEMOFILTRACAO	0.00	107.96
0305010158	HEMOFILTRACAO CONTINUA	0.00	107.96
0305010166	MANUTENÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC	358.06	0.00
0305010174	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE RENAL CRONICO SOB TRATAMENTO DIALITICO (POR DIA)	0.00	80.77
0305010182	TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS)	55.13	0.00
0305010190	ULTRAFILTRACAO	0.00	101.07
0305010204	HEMODIÁLISE PEDIÁTRICA (MÁXIMO 04 SESSÕES POR SEMANA)	353.88	0.00
0305010220	COMPLEMENTAÇÃO DE VALOR DE SESSÃO DE HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SUSPEIÇÃO OU CONFIRMAÇÃO DE COVID-19 (MÁXIMO 4 SESSÕES POR SEMANA)	71.21	0.00
0305020013	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	0.00	204.50
0305020021	TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	0.00	175.97
0305020030	TRATAMENTO DE HIPERTENSAO NEFROGENA E RENOVASCULAR	0.00	132.06
0305020048	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	0.00	246.89
0305020056	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	0.00	449.65



Prefeitura Municipal de Franca
Secretaria Municipal de Saúde

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS
SUB GRUPO 06 - HEMOTERAPIA

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0306010011	COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO	22.00	0.00
0306010020	COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO (C/ PROCESSADORA AUTOMATICA)	504.90	0.00
0306010038	TRIAGEM CLINICA DE DOADOR (A) DE SANGUE	10.00	0.00
0306020017	AFERESE TERAPEUTICA	180.00	17.04
0306020025	APLICAÇÃO DE CONCENTRADO DO FATOR IX DA COAGULAÇÃO.	5.39	0.00
0306020033	APLICACAO DE FATOR VIII DE COAGULACAO	5.39	0.00
0306020041	SANGRIA TERAPEUTICA	4.69	4.69
0306020050	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE GRANULOCITOS	8.09	8.39
0306020068	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	8.09	8.39
0306020076	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	8.09	8.39
0306020084	TRANSFUSAO DE CRIOPRECIPITADO	8.09	8.39
0306020092	TRANSFUSAO DE PLAQUETAS POR AFERESE	8.09	8.09
0306020106	TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO	8.09	8.39
0306020114	TRANSFUSAO DE PLASMA ISENTO DE CRIOPRECIPITADO	8.09	8.39
0306020122	TRANSFUSAO DE SANGUE / COMPONENTES IRRADIADOS	17.04	17.04
0306020130	TRANSFUSAO DE SUBSTITUICAO / TROCA (EXSANGUINEOTRANSFUÇÃO)	8.09	17.78
0306020149	TRANSFUSAO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL	8.39	8.39
0306020157	TRANSFUSAO FETAL INTRA-UTERINA	17.78	17.78
0306020165	APLICAÇÃO DE CONCENTRADO DE FATOR VIII PARA DOENÇA DE VON WILLEBRAND	5.39	0.00
0306020173	APLICAÇÃO DE CONCENTRADO DO FATOR DE VII ATIVADO RECOMBINANTE	5.39	0.00
0306020181	APLICAÇÃO DE CONCENTRADO DO FATOR XIII DA COAGULAÇÃO	5.39	0.00
0306020190	APLICAÇÃO DO COMPLEXO PROTROMBÍNICO	5.39	0.00
0306020203	APLICAÇÃO DE COMPLEXO PROTROMBÍNICO PARCIALMENTE ATIVADO	5.39	0.00
0306020211	APLICAÇÃO DE CONCENTRADO DE FATOR I - FIBRINOGENIO	5.39	0.00

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS
SUB GRUPO 07 - TRATAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0307010058	TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS	10.82	10.82
0307020037	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE DECÍDUO	5.59	5.59
0307020045	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	5.71	5.71
0307020053	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE COM TRÊS OU MAIS RAÍZES	6.95	6.95
0307020061	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	4.41	4.41
0307020088	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	5.71	5.71
0307020096	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE COM 3 OU MAIS RAÍZES	6.95	6.95
0307020100	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR	4.41	4.41
0307020118	SELAMENTO DE PERFURAÇÃO RADICULAR	2.56	2.56
0307030032	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	1.24	1.24
0307040011	COLOCACAO DE PLACA DE MORDIDA	1.59	1.59
0307040062	MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL	1.16	1.16



Prefeitura Municipal de Franca
Secretaria Municipal de Saúde

0307040089	REEMBASAMENTO E CONSERTO DE PROTESE DENTARIA	1.16	1.16
0307040100	INSTALAÇÃO DE PRÓTESE EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	22.33	0.00
0307040119	INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO FIXO	67.00	0.00
0307040127	MANUTENÇÃO/CONSERTO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO	34.00	0.00

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

SUB GRUPO 08 - TRATAMENTOS DE LESÕES, ENVENENAMENTOS E OUTROS, DECORRENTES DE CAUSAS EXTERNAS

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0308010019	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZACAO ESPECIFICADA / NAO ESPECIFICADA	0.00	199.33
0308010027	TRATAMENTO DE EFEITOS DE ASFIXIA / OUTROS RISCOS A RESPIRACAO	0.00	154.44
0308010035	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/ LESAO DE ORGAO INTRA-TORACICO E INTRA-ABDOMINAL	0.00	251.96
0308010043	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO	0.00	257.32
0308020014	HEMODIAFILTRACAO CONTINUA	0.00	107.96
0308020022	TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO C/ ANIMAIS E PLANTAS VENENOSOS	0.00	199.33
0308020030	TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO A MEDICAMENTO E SUBSTANCIAS DE USO NAO MEDICINAL	0.00	136.95
0308030010	TRATAMENTO DE EFEITOS DA PENETRACAO DE CORPO ESTRANHO EM ORIFICIO NATURAL	0.00	154.44
0308030028	TRATAMENTO DE EFEITOS DE OUTRAS CAUSAS EXTERNAS	0.00	154.44
0308030036	TRATAMENTO DE QUEIMADURAS CORROSOES E GELADURAS	0.00	154.44
0308040015	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	0.00	199.33
0308040023	TRATAMENTO DE EVENTOS ADVERSOS POS-VACINAIS	0.00	170.27

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

SUB GRUPO 09 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS

0300901 - TERAPIAS NUTRICIONAIS

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0309010039	GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (INCLUI MATERIAL E SEDACAO ANESTESICA)	0.00	527.50
0309010047	NUTRIÇÃO ENTERAL EM ADULTO	0.00	30.00
0309010055	NUTRICAÇÃO ENTERAL EM NEONATOLOGIA	0.00	18.00
0309010063	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PEDIATRIA	0.00	18.00
0309010071	NUTRICAÇÃO PARENTERAL EM ADULTO	0.00	60.00
0309010080	NUTRICAÇÃO PARENTERAL EM NEONATOLOGIA	0.00	30.00
0309010098	NUTRIÇÃO PARENTERAL EM PEDIATRIA	0.00	45.00
0309010101	PASSAGEM DE SONDA NASO ENTERICA (INCLUI MATERIAL)	0.00	28.00

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

SUB GRUPO 09 – TERAPIAS ESPECIALIZADAS



0300902 - TERAPIAS EM DOENÇAS ALÉRGICAS

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0309020018	HIPERSENSIBILIZAÇÃO ESPECÍFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	1.41	0.00
0309020026	HIPOSENSIBILIZAÇÃO C/ PRODUTOS AUTOGENOS (POR TRATAMENTO COMPLETO)	1.55	0.00
0309020034	HIPOSENSIBILIZAÇÃO INESPECÍFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	1.55	0.00

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

SUB GRUPO 09 – TERAPIAS ESPECIALIZADAS

0300903 - TERAPIAS DO APARELHO GENITURINÁRIO

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0309030013	CATETERISMO EVACUADOR DE BEXIGA	1.52	0.00
0309030021	CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES	3.40	0.00
0309030030	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE BEXIGA	3.40	0.00
0309030048	CRIOCAUTERIZAÇÃO / ELETROCOAGULAÇÃO DE COLO DE ÚTERO	11.26	0.00
0309030056	DILATAÇÃO DE URETRA (POR SESSÃO)	1.52	0.00
0309030064	DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA UNI / BILATERAL	31.26	0.00
0309030072	HIDROTUBAÇÃO (POR TRATAMENTO COMPLETO)	11.26	0.00
0309030080	INSTILAÇÃO DE BEXIGA	1.52	0.00
0309030102	LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 1 REGIÃO RENAL)	172.00	0.00
0309030110	LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 2 REGIÕES RENAIAS)	150.50	0.00
0309030129	LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 1 REGIÃO RENAL)	172.00	0.00
0309030137	LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 2 REGIÕES RENAIAS)	150.50	0.00
0309030145	MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSÃO)	1.52	0.00
0309030153	PERSUFLAÇÃO P/ DESOBSTRUÇÃO TUBÁRIA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	11.26	0.00

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

SUB GRUPO 09 – TERAPIAS ESPECIALIZADAS

0300905 - TERAPIAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0309050014	SESSÃO DE ACUPUNTURA APLICAÇÃO DE VENTOSAS / MOXA	3.67	0.00
0309050022	SESSÃO DE ACUPUNTURA COM INSERÇÃO DE AGULHAS	4.13	0.00
0309050030	SESSÃO DE ELETROESTIMULAÇÃO	0.77	0.00

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

SUB GRUPO 09 – TERAPIAS ESPECIALIZADAS



0300906 - ACESSOS VENOSOS

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0309060010	INSTALAÇÃO DE CATETER DUPLO LUMEN POR PUNÇÃO	0.00	112.48
0309060036	INSTALAÇÃO DE CATETER MONO LUMEN POR PUNÇÃO	0.00	85.00

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS
SUB GRUPO 09 – TERAPIAS ESPECIALIZADAS
0300907 - ANGIOLOGIA

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0309070015	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	300.78	0.00
0309070023	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	392.62	0.00

GRUPO 03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS
SUB GRUPO 10 – PARTO E NASCIMENTO

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0310010020	ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO NO MOMENTO DO NASCIMENTO	0.00	55.20
0310010039	PARTO NORMAL	0.00	443.40
0310010047	PARTO NORMAL EM GESTAÇÃO DE ALTO RISCO	0.00	617.19
0310010055	PARTO NORMAL EM CENTRO DE PARTO NORMAL (CPN)	0.00	443.40

GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS
SUB GRUPO 01 – PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTANEO E MUCOSA

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	32.40	32.40
0401010040	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA	11.84	11.84
0401010058	EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	23.16	23.16
0401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	12.46	0.00
0401010090	FULGURAÇÃO / CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE LESÕES CUTÂNEAS	11.84	0.00
0401010104	INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	11.84	11.84
0401010112	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	11.84	0.00
0401010120	RETIRADA DE LESÃO POR SHAVING	19.79	0.00
0401010139	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA DO PESCOÇO (POR APROXIMAÇÃO)	29.86	0.00



0401020010	ENXERTO COMPOSTO	0.00	604.58
0401020029	ENXERTO DERMO-EPIDERMICO	0.00	365.77
0401020037	ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL	0.00	604.58
0401020045	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	0.00	356.81
0401020053	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	0.00	356.81
0401020061	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	0.00	347.77
0401020070	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	0.00	143.72
0401020088	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	29.86	143.72
0401020096	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	0.00	480.06
0401020100	EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	0.00	158.11
0401020118	HOMOENXERTIA (ATO CIRURGICO PRE E POS-OPERATORIO)	0.00	251.31
0401020126	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO PARCIAL	0.00	322.14
0401020134	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO TOTAL	0.00	515.87
0401020142	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERCERATOSE PLANTAR (C/ CORRECAO PLASTICA)	0.00	302.08
0401020150	TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR	56.88	343.62
0401020169	TRATAMENTO EM ESTAGIOS SUBSEQUENTES DE ENXERTIA	0.00	624.14

GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

SUB GRUPO 02 – CIRURGIA DE GLANDULAS ENDOCRINAS

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0402010019	EXTIRPACAO DE BOCIO INTRATORACICO POR VIA TRANSESTERNAL	0.00	750.09
0402010027	PARATIREOIDECTOMIA	0.00	833.30
0402010035	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	0.00	425.63
0402010043	TIREOIDECTOMIA TOTAL	0.00	451.37
0402010051	TIREOIDECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	0.00	767.77
0402020014	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL	0.00	804.78
0402020022	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	0.00	719.47

GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

SUB GRUPO 03 – CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFERICO

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0403010012	CRANIOPLASTIA	0.00	1322.12
0403010020	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	0.00	807.75
0403010039	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA DA FOSSA POSTERIOR	0.00	1191.50
0403010047	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO	0.00	2018.51
0403010055	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)	0.00	2144.87



0403010063	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO	0.00	1500.72
0403010071	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	0.00	1980.66
0403010080	DERIVACAO RAQUE-PERITONEAL	0.00	1419.10
0403010098	DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNAR-SUBGALEAL EXTERNA	0.00	1085.64
0403010101	DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	0.00	1500.72
0403010110	DESCOMPRESSAO DE ORBITA POR DOENÇA OU TRAUMA	0.00	2133.07
0403010128	MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCOPICA	0.00	3169.61
0403010136	MICROCIRURGIA DA SIRINGOMIELIA	0.00	2246.48
0403010144	RECONSTRUCAO CRANIANA / CRANIO-FACIAL	0.00	2018.51
0403010152	RESSECÇÃO DE MUCOCELE FRONTAL	0.00	807.79
0403010160	RETIRADA DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	0.00	808.02
0403010179	RETIRADA DE PLACA DE CRANIOPLASTIA	0.00	1191.50
0403010187	REVISAO DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	0.00	1390.64
0403010195	TRATAMENTO CIRURGICO DE ABSCESSO INTRACRANIANO	0.00	1505.45
0403010209	TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COM SUTURA UNICA	0.00	807.80
0403010217	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA	0.00	2018.51
0403010225	TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO ABERTO	0.00	1343.12
0403010233	TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO OCULTO	0.00	1446.84
0403010241	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA CRANIANA	0.00	2018.51
0403010250	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA RAQUIDIANA	0.00	2018.51
0403010268	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CRANIO COM AFUNDAMENTO	0.00	1191.50
0403010276	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL	0.00	1500.72
0403010284	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL	0.00	1310.19
0403010292	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	0.00	1625.05
0403010306	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO	0.00	1500.72
0403010314	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRONICO	0.00	1500.72
0403010322	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DO CRÂNIO	0.00	1191.50
0403010330	TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E MALFORMACAO DE ARNOLD CHIARI	0.00	1906.52
0403010349	TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA NEUROCIRURGICA / IMPLANTE PARA MONITORIZACAO PIC	0.00	602.35
0403010357	TREPANAÇÃO CRANIANA PARA PUNÇÃO OU BIÓPSIA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	0.00	702.09
0403010365	TREPANAÇÃO CRANIANA PARA PUNÇÃO OU BIÓPSIA	0.00	562.20
0403010390	DRENAGEM LIQUÓRICA LOMBAR EXTERNA	0.00	1657.64
0403020018	ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (2 OU MAIS NERVOS)	0.00	1797.49
0403020026	ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (ÚNICO NERVO)	0.00	1797.49
0403020034	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORAÇÃO E NEUROLISE	0.00	800.70
0403020042	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM MICROENXERTIA	0.00	1521.84
0403020050	MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO	0.00	785.04
0403020069	MICRONEURORRAFIA	0.00	1401.75
0403020077	NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS	0.00	382.18
0403020085	NEURORRAFIA	0.00	432.47



0403020093	NEUROTOMIA SELETIVA DE TRIGEMEO E OUTROS NERVOS CRANIANOS	0.00	1856.81
0403020107	TRANSPOSICAO DO NERVO CUBITAL	0.00	515.25
0403020115	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM MICROCIRURGIA	0.00	1318.46
0403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	0.00	347.62
0403020131	TRATAMENTO MICROCIRURGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFERICO / NEUROMA	0.00	459.18
0403030013	CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA	0.00	1847.07
0403030021	CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	0.00	1980.66
0403030030	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POSTERIOR	0.00	3321.14
0403030048	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO	0.00	1900.97
0403030056	CRANIECTOMIA POR TUMOR OSSEO	0.00	1500.72
0403030064	HIPOFISECTOMIA TRANSESFENOIDAL POR TECNICA COMPLEMENTAR	0.00	2991.07
0403030080	MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR	0.00	2605.25
0403030099	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TECNICA COMPLEMENTAR	0.00	3143.88
0403030102	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR	0.00	2644.92
0403030110	MICROCIRURGIA PARA BIOPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAIZES	0.00	1101.76
0403030129	MICROCIRURGIA PARA TUMOR DA BASE DO CRANIO	0.00	3636.09
0403030137	MICROCIRURGIA PARA TUMOR DE ÓRBITA	0.00	2664.13
0403030145	MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO	0.00	3159.63
0403030153	MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	0.00	3824.25
0403030161	RESSECÇÃO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL	0.00	1875.12
0403040019	ANASTOMOSE VASCULAR EXTRA / INTRACRANIANA	0.00	4846.89
0403040027	DESCOMPRESSAO NEUROVASCULAR DE NERVOS CRANIANOS	0.00	2991.07
0403040051	MICROCIRURGIA PARA MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL	0.00	2907.65
0403040060	MICROCIRURGIA PARA MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL PROFUNDA	0.00	3042.05
0403040078	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	0.00	3457.55
0403040086	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CAROTIDEO-CAVERNOSA	0.00	2008.01
0403040094	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM	0.00	3159.63
0403040108	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM	0.00	3645.71
0403040116	MICROCIRURGIA P/ARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR MENOR QUE 1,5 CM	0.00	3159.63
0403040124	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR MENOR QUE 1,5 CM	0.00	3645.71
0403050014	ALCOOLIZAÇÃO DE NERVO CRANIANO	18.85	0.00
0403050022	NEURÓLISE DO TRIGÊMEO COM GLICEROL	18.85	0.00
0403050030	BLOQUEIOS PROLONGADOS DE SISTEMA NERVOSO PERIFERICO / CENTRAL COM BOMBA DE INFUSAO	0.00	564.29
0403050049	CORDOTOMIA / MIELOTOMIA POR RADIOFREQUENCIA	0.00	1988.31
0403050057	IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS	0.00	1328.41
0403050065	MICROCIRURGIA COM CORDOTOMIA / MIELOTOMIA A CEU ABERTO	0.00	850.16
0403050073	MICROCIRURGIA COM RIZOTOMIA A CEU ABERTO	0.00	1578.66
0403050081	NEUROTOMIA PERCUTÂNEA DE NERVOS PERIFÉRICOS POR AGENTES QUIMICOS	18.85	0.00
0403050090	RIZOTOMIA PERCUTANEA COM BALÃO	0.00	1423.23
0403050103	RIZOTOMIA / NEUROTOMIA PERCUTÂNEA POR RADIOFREQUÊNCIA	0.00	1328.41



Prefeitura Municipal de Franca
Secretaria Municipal de Saúde

0403050111	SIMPATECTOMIA LOMBAR A CEU ABERTO	0.00	782.17
0403050120	SIMPATECTOMIA LOMBAR VIDEOCIRURGICA	0.00	942.49
0403050138	SIMPATECTOMIA TORACICA A CEU ABERTO	0.00	800.70
0403050146	SIMPATECTOMIA TORACICA VIDEOCIRURGICA	0.00	1024.54
0403050154	TRATAMENTO DE LESAO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUIMICOS	0.00	1516.18
0403050162	TRATAMENTO ABLATIVO POR ESTEREOTAXIA EM ESTRUTURA PROFUNDA DE SNC PARA TRATAMENTO DE MOVIMENTOS ANORMAIS OU CONTROLE DA DOR	0.00	1881.06
0403060010	EXPLORAÇÃO DIAGNÓSTICA CIRÚRGICA PARA IMPLANTAÇÃO BILATERAL DE ELETRODOS SUBDURAI (INCLUI VIDEO-ELETROENCEFALOGAMA)	0.00	6604.29
0403060028	EXPLORAÇÃO DIAGNÓSTICA CIRÚRGICA PARA IMPLANTAÇÃO UNILATERAL DE ELETRODOS SUBDURAI (INCLUI VIDEO-ELETROENCEFALOGAMA)	0.00	3668.32
0403060036	MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO	0.00	5123.87
0403060044	MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO	0.00	2816.57
0403060052	MICROCIRURGIA PARA LOBECTOMIA TEMPORAL / AMIGDALO-HIPOCAMPECTOMIA SELETIVA	0.00	4043.87
0403060060	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO MUL TILOBAR / HEMISFERECTOMIA / CALOSOTOMIA	0.00	5794.07
0403060079	MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO UNILOBAR EXTRATEMPORAL COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO	0.00	5095.15
0403060087	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO	0.00	2924.57
0403060095	TRANSECÇÕES SUB-PIAIS MULTIPLAS EM AREAS ELOQUENTES	0.00	2816.57
0403070015	ANGIOPLASTIA INTRACRANIANA EM VASO-ESPASMO	0.00	807.81
0403070040	EMBOLOGIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO	0.00	2096.88
0403070058	EMBOLOGIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	0.00	2096.88
0403070082	EMBOLOGIZAÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA DA CABEÇA E PESCOÇO	0.00	1810.88
0403070090	EMBOLOGIZAÇÃO DE FÍSTULA CAROTIDO-CAVERNOSA DIRETAS	0.00	1810.88
0403070104	EMBOLOGIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA DURAL COMPLEXA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	0.00	938.47
0403070112	EMBOLOGIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	0.00	938.47
0403070120	EMBOLOGIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA INTRAPARENQUIMATOSA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	0.00	1955.68
0403070139	EMBOLOGIZAÇÃO DE TUMOR INTRA-CRANIANO OU DA CABEÇA E PESCOÇO	0.00	1645.44
0403070147	TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSÃO DO VASO PORTADOR	0.00	807.81
0403070155	EMBOLOGIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO	0.00	2022.88
0403070163	EMBOLOGIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR DO QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	0.00	2022.88
0403080010	IMPLANTE DE ELETRODO PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL	0.00	1988.31
0403080029	IMPLANTE DE GERADOR DE PULSOS P/ARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL (INCLUI CONECTOR)	0.00	434.80
0403080037	IMPLANTE INTRAVENTRICULAR DE BOMBA DE INFUSÃO DE FARMACOS	0.00	1328.41
0403080045	MIECTOMIA SUPERSELETIVA	0.00	1666.56
0403080053	NEUROTOMIA SUPERSELETIVA PARA MOVIMENTOS ANORMAIS	0.00	1666.56
0403080061	NUCLEOTRACTOMIA TRIGEMINAL E/OU ESPINAL	0.00	1988.31
0403080070	TRATAMENTO DE DOR POR ESTEREOTAXIA	0.00	1702.31
0403080088	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA	0.00	1702.31
0403080096	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA COM MICRO-REGISTRO	0.00	1894.47
0403080100	TROCA DE GERADOR DE PULSOS PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL	0.00	434.80

GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS



SUB GRUPO 04 – CIRURGIA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES, DA FACE, DA CABEÇA E DO PESCOÇO

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0404010016	ADENOIDECTOMIA	48.42	348.18
0404010024	AMIGDALECTOMIA	45.47	306.57
0404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	35.53	337.22
0404010040	ANTROTOMIA DA MASTOIDE (DRENAGEM DE OTITE NO LACTENTE)	0.00	295.09
0404010059	DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	22.56	238.44
0404010067	DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO	0.00	238.44
0404010075	DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	14.66	0.00
0404010083	DRENAGEM DO SACO ENDO-LINFATICO - SHUNT (C/ AUDICAO POR VIA TRANSMASTOIDEA)	0.00	809.83
0404010091	DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL)	11.28	0.00
0404010105	ESTAPEDECTOMIA	0.00	676.26
0404010113	EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE	0.00	163.10
0404010121	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO	36.97	358.58
0404010130	EXTIRPACAO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	0.00	242.23
0404010148	IMPLANTE COCLEAR	0.00	1714.66
0404010156	INFILTRACAO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR	11.28	0.00
0404010164	LABIRINTECTOMIA MEMBRANOSA / OSSEA COM OU S/ AUDICAO	0.00	812.17
0404010172	LARINGECTOMIA PARCIAL	0.00	1073.02
0404010180	LARINGECTOMIA TOTAL	0.00	980.31
0404010199	LARINGECTOMIA TOTAL C/ Esvaziamento cervical	0.00	980.31
0404010202	LARINGORRAFIA	0.00	886.45
0404010210	MASTOIDECTOMIA RADICAL	0.00	757.13
0404010229	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	0.00	483.55
0404010237	MICROCIRURGIA OTOLOGICA	0.00	376.75
0404010245	MIRINGOTOMIA (TIMPANOPLASTIA)	11.28	0.00
0404010253	PARACENTESE DO TIMPANO	14.66	14.66
0404010261	PUNCAO TRANSMEATICA DO SEIO MAXILAR (UNILATERAL)	11.28	0.00
0404010270	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	5.63	0.00
0404010288	RESSECCAO DE GLOMO TIMPANICO	0.00	807.15
0404010296	RESSECCAO DE SINEQUIAS	38.37	0.00
0404010300	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL	0.00	0.00
0404010318	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	26.42	236.31
0404010326	SINUSOTOMIA BILATERAL	0.00	349.24
0404010334	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	0.00	378.98
0404010342	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	17.00	17.00
0404010350	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	0.00	618.15
0404010369	TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO	56.84	0.00
0404010377	TRAQUEOSTOMIA	0.00	554.73



0404010385	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO	0.00	577.96
0404010393	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERICONDRITE DE PAVILHAO	36.95	0.00
0404010407	TRATAMENTO CIRURGICO DE RINITE CRONICA (OZENA)	0.00	328.97
0404010415	TURBINECTOMIA	36.95	315.65
0404010431	ARITENOIDECTOMIA COM LARINGOFISSURA	0.00	991.37
0404010440	ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL	44.34	0.00
0404010458	LARINGOFISSURA PARA COLOCACAO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE LARINGE	0.00	1101.94
0404010466	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	0.00	450.83
0404010474	PLÁSTICA DO CANAL DE STENON	0.00	292.47
0404010482	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	0.00	247.46
0404010490	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE IMPERFURAÇÃO COANAL (UNI / BILATERAL)	0.00	265.23
0404010504	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL	0.00	265.23
0404010512	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	25.09	384.33
0404010520	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	0.00	213.75
0404010539	RESSECÇÃO DE TUMOR DO ACÚSTICO (PELA FOSSA MEDIA)	0.00	533.12
0404010547	RESSECÇÃO DO GLOMO JUGULAR	0.00	794.46
0404010555	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINOFIMA	0.00	315.43
0404010563	TIREOPLASTIA	0.00	418.48
0404010571	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL	0.00	1714.66
0404010580	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL	0.00	2914.93
0404010598	CIRURGIA PARA REVISÃO DO IMPLANTE COCLEAR SEM DISPOSITIVO INTERNO DO IMPLANTE COCLEAR	0.00	514.39
0404010601	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 1º TEMPO	0.00	1543.19
0404010610	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 2º TEMPO	0.00	154.32
0404010628	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO UNILATERAL ? TEMPO ÚNICO	0.00	1714.66
0404010636	CIRURGIA PARA REVISÃO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	0.00	462.95
0404010644	CIRURGIA PARA REIMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	0.00	1714.66
0404010652	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO BILATERAL - TEMPO ÚNICO	0.00	2400.54
0404020011	ALONGAMENTO DE COLUMELA	0.00	200.76
0404020038	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL	45.68	172.63
0404020046	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA SALIVAR COM RETALHO	0.00	172.63
0404020054	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	14.07	14.07
0404020062	ENXERTO TOTAL / PARCIAL INTRATEMPORAL DE NERVO FACIAL	0.00	513.61
0404020070	RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SALIVAR	0.00	202.88
0404020089	EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR	21.64	156.17
0404020097	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	28.00	28.00
0404020100	EXCISÃO EM CUNHA DE LÁBIO	29.86	29.86
0404020119	EXCISÃO PARCIAL DE LÁBIO COM ENXERTO LIVRE / ROTAÇÃO DE RETALHO	0.00	293.15
0404020135	EXPLORAÇÃO/ DESCOMPRESSÃO TOTAL / PARCIAL DO NERVO FACIAL	0.00	816.17
0404020143	GLOSSECTOMIA PARCIAL	0.00	718.10
0404020178	MAXILECTOMIA PARCIAL	0.00	420.94



0404020208	LABIPLASTIA PARA REDUÇÃO OU CORREÇÃO DA HIPERTROFIA DO LÁBIO	0.00	317.87
0404020224	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE CAVIDADE ORBITÁRIA	0.00	415.53
0404020232	RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE LÁBIO	0.00	397.38
0404020240	RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ	0.00	397.38
0404020275	RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA E BENIGNA DA REGIÃO CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	0.00	1162.56
0404020291	RESSECÇÃO DO CÔNDILO MANDIBULAR COM OU SEM RECONSTRUÇÃO	0.00	374.33
0404020313	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	98.10	182.73
0404020321	RINOPLASTIA PARA DEFEITOS PÓS-TRAUMÁTICOS	0.00	444.20
0404020348	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ATRESIA NARINÁRIA	0.00	265.23
0404020356	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA E CISTOS ORO-MAXILARES	0.00	193.15
0404020380	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA FACE	0.00	527.83
0404020399	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSÃO DE HEMIFACE)	0.00	436.86
0404020429	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SOALHO DA ÓRBITA	0.00	365.42
0404020445	CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM	24.12	24.12
0404020453	OSTEOTOMIA DA MAXILA	0.00	659.03
0404020461	OSTEOTOMIA DA MANDIBULA	0.00	659.03
0404020470	RECONSTRUÇÃO DO SULCO GENGIVO-LABIAL	0.00	299.24
0404020488	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	52.00	52.00
0404020496	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR	0.00	461.67
0404020500	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA	0.00	589.13
0404020518	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA	0.00	627.33
0404020526	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR	0.00	490.88
0404020534	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL	0.00	476.79
0404020542	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ	0.00	252.40
0404020550	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA	0.00	503.19
0404020569	ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NÃO)	0.00	363.33
0404020577	REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSSÍNTESE	21.01	123.07
0404020585	REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT I SEM OSTEOSSÍNTESE.	0.00	364.55
0404020593	REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT II, SEM OSTEOSSÍNTESE	0.00	399.74
0404020607	REDUÇÃO DE FRATURA DA MANDÍBULA SEM OSTEOSSÍNTESE.	0.00	364.54
0404020615	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	33.01	33.01
0404020623	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA / DENTÁRIA	48.24	48.24
0404020631	RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO-MANDIBULAR	22.11	0.00
0404020640	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	0.00	522.33
0404020658	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESÕES ESPECIFICADAS	0.00	341.20
0404020666	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO SEM OSTEOSSÍNTESE	0.00	490.88
0404020674	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LÁBIO TRAUMATIZADO	19.18	19.18
0404020690	OSTEOTOMIA CRÂNIO-FACIAL	0.00	2344.25
0404020704	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO	0.00	490.88
0404020712	ELEVAÇÃO DO ASSOALHO DO SEIO MAXILAR	0.00	341.92



Prefeitura Municipal de Franca
Secretaria Municipal de Saúde

0404020720	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA BILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR	0.00	504.76
0404020739	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE MANDÍBULA / MAXILA	0.00	367.42
0404020771	RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA	0.00	341.30
0404020780	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA/MAXILA	0.00	415.53
0404030017	ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTE COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0.00	432.24
0404030033	OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0.00	1875.40
0404030041	MICROCIRURGIA OTOLÓGICA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0.00	487.61
0404030050	OSTEOTOMIA DA MANDÍBULA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0.00	371.13
0404030068	OSTEOPLASTIA DO MENTO COM OU SEM IMPLANTE ALOPLÁSTICO	0.00	371.13
0404030076	LABIOPLASTIA UNILATERAL EM DOIS TEMPOS	0.00	1093.69
0404030084	ALVEOLOPLASTIA COM ENXERTO ÓSSEO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIOFACIAL	0.00	1003.10
0404030106	PALATOPLASTIA PRIMÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0.00	1425.84
0404030122	LABIOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0.00	1093.69
0404030130	RINOSEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0.00	554.00
0404030157	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE LÁBIO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0.00	863.25
0404030165	RINOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0.00	444.20
0404030173	SEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0.00	374.67
0404030190	TIMPANOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL (UNI / BILATERAL)	0.00	444.20
0404030220	IMPLANTE OSTEOINTEGRADO EXTRA-ORAL BUCO-MAXILO-FACIAL	0.00	800.00
0404030246	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0.00	544.74
0404030254	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULAS ORONASAIS EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0.00	544.84
0404030262	PALATOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0.00	1425.84
0404030270	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA INSUFICIÊNCIA VELOFARÍNGEA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0.00	1425.84
0404030289	TRATAMENTO CIRÚRGICO REPARADOR DA FISSURA FACIAL RARA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0.00	1932.70
0404030297	OSTEOTOMIA CRANIOFACIAL COMPLEXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0.00	2813.10
0404030300	REMODELAÇÃO CRANIOFACIAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0.00	2344.25
0404030319	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MACROSTOMIA /MICROSTOMIA POR ANOMALIA CRANIOFACIAL	0.00	524.20
0404030327	OSTEOPLASTIA FRONTO - ORBITAL	0.00	624.41

GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

SUB GRUPO 05 – CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0405010010	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	203.74	203.74
0405010028	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	278.90	278.90
0405010036	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	681.87	681.87
0405010044	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	22.93	0.00
0405010052	EPILACAO A LASER	45.00	0.00
0405010060	EPILACAO DE CILIOS	22.93	0.00



0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	78.75	78.75
0405010087	EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL	0.00	577.44
0405010109	OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	19.14	0.00
0405010117	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	689.66	689.66
0405010125	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	311.04	311.04
0405010133	RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	0.00	1138.66
0405010141	SIMBLEFAROPLASTIA	203.74	0.00
0405010150	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL	0.00	203.73
0405010168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	22.93	0.00
0405010176	SUTURA DE PALPEBRAS	143.99	143.99
0405010184	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	95.42	0.00
0405010192	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	278.90	0.00
0405010206	PUNCTOPLASTIA	19.14	0.00
0405020015	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	1661.76	1661.76
0405020023	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	1167.82	1167.82
0405030010	APLICACAO DE PLACA RADIOATIVA EPISCLERAL	0.00	1145.16
0405030029	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	75.60	96.11
0405030037	CRIOTERAPIA OCULAR	116.00	0.00
0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER	107.61	0.00
0405030053	INJECAO INTRA-VITREO	82.28	0.00
0405030070	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	1074.86	1074.86
0405030096	SUTURA DE ESCLERA	161.19	161.19
0405030100	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	159.37	0.00
0405030118	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	22.93	22.93
0405030126	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	259.20	0.00
0405030134	VITRECTOMIA ANTERIOR	381.08	381.08
0405030142	VITRECTOMIA POSTERIOR	0.00	2667.29
0405030150	VITRIOLISE A YAG LASER	54.00	0.00
0405030169	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	0.00	4183.12
0405030177	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	0.00	4701.84
0405030185	TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR	0.00	743.00
0405030193	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	430.46	430.46
0405030207	DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE CORÓIDE	0.00	453.60
0405030215	RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	389.64	0.00
0405030223	REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	468.60	0.00
0405030231	REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	389.64	0.00
0405040016	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	282.08	282.09
0405040024	CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES	0.00	619.17
0405040040	DESCOMPRESSAO DE NERVO OPTICO	0.00	774.35
0405040059	DESCOMPRESSAO DE ORBITA	0.00	650.66



0405040067	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	415.57	415.58
0405040075	EVICERACAO DE GLOBO OCULAR	587.51	587.52
0405040083	EXENTERACAO DE ORBITA	0.00	774.35
0405040091	EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR	0.00	650.66
0405040105	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	846.19	846.19
0405040130	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	22.93	0.00
0405040148	ORBITOTOMIA	0.00	619.17
0405040156	RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITÁRIA	0.00	587.51
0405040164	RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA	0.00	730.42
0405040180	TRANSPLANTE DE PERIOSTEO EM ESCLEROMALACIA	0.00	965.45
0405040199	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	116.42	0.00
0405040202	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	449.44	449.44
0405040210	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	453.60	453.61
0405050011	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	180.45	249.85
0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	112.77	0.00
0405050038	CAUTERIZACAO DE CORNEA	19.14	0.00
0405050046	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	587.51	587.51
0405050054	CICLODIALISE	453.41	453.41
0405050062	CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	19.14	0.00
0405050070	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	259.20	0.00
0405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	82.28	0.00
0405050097	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	531.60	531.60
0405050100	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	483.60	483.60
0405050119	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	651.60	651.60
0405050127	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	45.00	0.00
0405050135	IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	0.00	873.61
0405050143	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	902.95	1083.55
0405050151	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	1112.83	1112.83
0405050160	INJECAO SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA	8.24	0.00
0405050178	IRIDECTOMIA CIRURGICA	297.46	0.00
0405050186	IRIDOCICLECTOMIA	0.00	619.16
0405050194	IRIDOTOMIA A LASER	45.00	0.00
0405050208	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	82.28	0.00
0405050216	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	172.27	172.27
0405050224	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	436.44	436.44
0405050232	RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	0.00	794.89
0405050240	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	335.72	0.00
0405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	25.00	0.00
0405050267	SINEQUIOLISE A YAG LASER	45.00	0.00
0405050283	SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	544.88	0.00



0405050291	SUTURA DE CONJUNTIVA	82.28	0.00
0405050305	SUTURA DE CORNEA	164.08	0.00
0405050313	TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	0.00	965.45
0405050321	TRABECULECTOMIA	898.35	898.35
0405050356	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	0.00	1236.75
0405050364	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	209.55	0.00
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	771.60	771.60
0405050380	CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA	0.00	895.16
0405050399	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE CÔRNEA	172.12	172.12
0405050402	RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	292.72	372.72

GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS
SUB GRUPO 06 – CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATORIO

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0406010013	ABERTURA DE COMUNICAÇÃO INTER-ATRIAL	0.00	12246.65
0406010021	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR	0.00	7445.17
0406010030	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR	0.00	7445.17
0406010048	AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES	0.00	11187.16
0406010056	AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO ESQUERDO	0.00	12849.23
0406010064	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL	0.00	8431.76
0406010072	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR TOTAL	0.00	16557.69
0406010080	ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR	0.00	5554.95
0406010099	BANDAGEM DA ARTÉRIA PULMONAR	0.00	5629.58
0406010102	CARDIORRAFIA	0.00	1868.54
0406010110	CARDIOTOMIA P/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	0.00	1737.05
0406010129	COLOCAÇÃO DE BALÃO INTRA-AÓRTICO	0.00	45.00
0406010137	CORREÇÃO DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL	0.00	10116.05
0406010153	CORREÇÃO DE ATRESIA PULMONAR E COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR	0.00	22267.92
0406010161	CORREÇÃO DE ÁTRIO ÚNICO	0.00	14685.43
0406010170	CORREÇÃO DE BANDA ANÔMALA DO VENTRÍCULO DIREITO	0.00	10948.62
0406010188	CORREÇÃO DE COARCTAÇÃO DA AORTA	0.00	5629.58
0406010196	CORREÇÃO DE COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR	0.00	13585.75
0406010200	CORREÇÃO DE COMUNICAÇÃO INTER-VENTRICULAR E INSUFICIÊNCIA AORTICA	0.00	9874.10
0406010218	CORREÇÃO DE COR TRIARIATUM	0.00	16557.69
0406010226	CORREÇÃO DE CORONÁRIA ANÔMALA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	22267.92
0406010234	CORREÇÃO DE DRENAGEM ANÔMALA DO RETORNO SISTÊMICO	0.00	9874.10
0406010242	CORREÇÃO DE DRENAGEM ANÔMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES	0.00	9874.10
0406010250	CORREÇÃO DE DRENAGEM ANÔMALA TOTAL DE VEIAS PULMONARES	0.00	24318.83



0406010269	CORREÇÃO DE DUPLA VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO DIREITO	0.00	24318.83
0406010277	CORREÇÃO DE DUPLA VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO ESQUERDO	0.00	24318.83
0406010285	CORREÇÃO DE ESTENOSE AÓRTICA (0 A 3 ANOS)	0.00	20435.86
0406010293	CORREÇÃO DE ESTENOSE MITRAL CONGÊNITA	0.00	12357.51
0406010307	CORREÇÃO DE ESTENOSE SUPRA-AÓRTICA	0.00	7445.17
0406010315	CORREÇÃO DE FÍSTULA AÓRTO-CAVITARIAS	0.00	9874.10
0406010323	CORRECAO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA	0.00	10909.40
0406010331	CORREÇÃO DE HIPOPLASIA DE VENTRÍCULO ESQUERDO	0.00	24318.66
0406010340	CORREÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DA VÁLVULA TRICÚSPIDE	0.00	10909.40
0406010358	CORREÇÃO DE INSUFICIÊNCIA MITRAL CONGÊNITA	0.00	9874.00
0406010366	CORREÇÃO DE INTERRUPÇÃO DO ARCO AÓRTICO	0.00	24318.83
0406010374	CORREÇÃO DE JANELA AORTO-PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	22446.57
0406010382	CORREÇÃO DE JANELA AORTO-PULMONAR	0.00	10909.40
0406010390	CORREÇÃO DE LESÕES NA TRANSPOSIÇÃO CORRIGIDA DOS VASOS DA BASE	0.00	18150.46
0406010404	CORREÇÃO DE PERSISTÊNCIA DO CANAL ARTERIAL	0.00	3544.78
0406010412	CORREÇÃO DE PERSISTÊNCIA DO CANAL ARTERIAL NO RÉCEM-NASCIDO	0.00	3544.78
0406010420	CORREÇÃO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	22446.57
0406010439	CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES	0.00	12357.51
0406010447	CORREÇÃO DE TRANSPOSIÇÃO DOS GRANDES VASOS DA BASE (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	24318.83
0406010455	CORREÇÃO DE TRANSPOSIÇÃO DE GRANDES VASOS DA BASE	0.00	11865.22
0406010463	CORREÇÃO DE TRONCO ARTERIOSO PERSISTENTE	0.00	24318.83
0406010471	CORREÇÃO DE VENTRÍCULO ÚNICO	0.00	24318.83
0406010480	CORREÇÃO DO CANAL ÁTRIO-VENTRICULAR (PARCIAL / INTERMEDIÁRIO)	0.00	9874.10
0406010498	CORREÇÃO DO CANAL ÁTRIO-VENTRICULAR (TOTAL)	0.00	24318.83
0406010501	CORREÇÕES DE ANOMALIAS DO ARCO AÓRTICO	0.00	8019.47
0406010510	DRENAGEM C/ BIOPSIA DE PERICÁRDIO	0.00	269.75
0406010528	EXERESE DE CISTO PERICÁRDICO	0.00	3965.49
0406010536	FECHAMENTO DE COMUNICAÇÃO INTERATRIAL	0.00	7445.17
0406010544	FECHAMENTO DE COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR	0.00	7445.17
0406010552	IMPLANTE C/ TROCA DE POSIÇÃO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS)	0.00	7569.22
0406010560	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA ÚNICA TRANSVENOSO	0.00	1943.74
0406010579	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO EPIMIOCÁRDICO POR TORACOTOMIA P/ IMPLANTE DE ELETRODO	0.00	2366.45
0406010587	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO	0.00	2028.90
0406010595	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SÍTIO ENDOCAVITÁRIO C/ REVERSÃO PARA EPIMIOCÁRDICO POR TORACOTOMIA	0.00	2349.12
0406010609	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO	0.00	1943.74
0406010617	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SITIO ENDOCAVITÁRIO C/ REVERSÃO P/ EPIMIOCÁRDICO (POR TORACOTOMIA)	0.00	2010.97
0406010625	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SITIO EPIMIOCÁRDICO POR TORACOTOMIA P/IMPLANTE DE ELETRODO	0.00	2028.30
0406010633	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SITIO TRANSVENOSO	0.00	2042.65
0406010641	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA EPIMIOCÁRDICO	0.00	971.19



0406010650	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO	0.00	1225.64
0406010668	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA EPIMIOCÁRDICO	0.00	974.79
0406010676	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA TRANSVENOSO	0.00	1150.79
0406010684	IMPLANTE DE MARCAPASSO TEMPORÁRIO TRANSVENOSO	0.00	364.75
0406010692	IMPLANTE DE PRÓTESE VALVAR	0.00	7540.68
0406010706	INFARTECTOMIA / ANEURISMECTOMIA ASSOCIADA OU NÃO A REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA	0.00	8327.91
0406010714	INSTALAÇÃO DE ASSISTÊNCIA CIRCULATÓRIA	0.00	344.66
0406010722	INSTALAÇÃO DE CATETER DE TERMODILUIÇÃO	0.00	20.00
0406010730	LIGADURA DE FÍSTULA SISTÊMICO-PULMONAR	0.00	4605.63
0406010749	MANUTENÇÃO DE ASSISTÊNCIA CIRCULATÓRIA	0.00	238.41
0406010757	PERICARDIECTOMIA	0.00	2139.74
0406010765	PERICARDIECTOMIA PARCIAL	0.00	2139.74
0406010773	PERICARDIOCENTESE	0.00	242.97
0406010781	PLÁSTICA / TROCA DE VÁLVULA TRICÚSPIDE (ANOMALIA DE EBSTEIN)	0.00	24318.83
0406010790	PLÁSTICA DE LOJA DE GERADOR DE SISTEMA DE ESTIMULAÇÃO CARDÍACA ARTIFICIAL	0.00	810.15
0406010803	PLÁSTICA VALVAR	0.00	7234.26
0406010811	PLÁSTICA VALVAR C/ REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA	0.00	9494.93
0406010820	PLÁSTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MÚLTIPLA	0.00	8842.65
0406010838	RECONSTRUÇÃO DA RAIZ DA AORTA	0.00	10116.05
0406010846	RECONSTRUÇÃO DA RAIZ DA AORTA C/ TUBO VALVADO	0.00	11138.29
0406010854	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR	0.00	898.12
0406010862	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO	0.00	916.28
0406010870	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO MULTI-SÍTIO	0.00	898.12
0406010889	RESSECÇÃO DE ENDOMIOCARDIOFIBROSE	0.00	7053.75
0406010897	RESSECÇÃO DE MEMBRANA SUB-AÓRTICA	0.00	8023.52
0406010900	RESSECÇÃO DE TUMOR INTRACARDÍACO	0.00	12128.34
0406010919	RETIRADA DE SISTEMA DE ESTIMULAÇÃO CARDÍACA ARTIFICIAL	0.00	568.20
0406010927	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACÓRPOREA	0.00	8132.73
0406010935	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACÓRPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	0.00	8405.17
0406010943	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACÓRPOREA	0.00	10116.79
0406010951	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACÓRPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	0.00	10116.79
0406010960	TRATAMENTO DE CONTUSÃO MIOCÁRDICA	0.00	156.28
0406010978	TRATAMENTO DE FERIMENTO CARDÍACO PERFURO-CORTANTE	0.00	156.28
0406010986	TROCA DE AORTA ASCENDENTE	0.00	8675.34
0406010994	TROCA DE ARCO AÓRTICO	0.00	8675.34
0406011001	TROCA DE CONJUNTO DO SEIO CORONÁRIO NO MARCAPASSO MULTI-SÍTIO	0.00	988.06
0406011010	TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR TRANSVENOSO	0.00	898.12
0406011028	TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SÍTIO	0.00	898.12
0406011036	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA	0.00	949.28
0406011044	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA	0.00	916.28



0406011052	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO EM CARDIO-DEFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	0.00	709.30
0406011079	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO CARDIO-DEFIBRILADOR MULTI-SITIO	0.00	898.12
0406011087	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	0.00	845.35
0406011095	TROCA DE ELETRODOS DE SEIO CORONÁRIO NO CARDIOVERSOR DEFIBRILADOR MULTI-SITIO	0.00	845.35
0406011109	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DEFIBRILADOR DE CÂMARA ÚNICA / DUPLA	0.00	898.12
0406011117	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DEFIBRILADOR MULTI-SITIO	0.00	898.12
0406011125	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA	0.00	916.61
0406011133	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA	0.00	916.28
0406011141	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	0.00	898.12
0406011150	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODO DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA	0.00	916.28
0406011168	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DEFIBRILADOR	0.00	898.12
0406011176	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DEFIBRILADOR MULTISITIO	0.00	898.12
0406011184	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA	0.00	916.49
0406011192	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	0.00	898.12
0406011206	TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA	0.00	9494.93
0406011214	UNIFOCALIZAÇÃO DE RAMOS DA ARTÉRIA PULMONAR C/ CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA	0.00	16557.69
0406011222	UNIFOCALIZAÇÃO DE RAMOS DA ARTÉRIA PULMONAR S/ CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA	0.00	12246.65
0406011230	ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC	0.00	3855.37
0406011249	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC	0.00	3909.37
0406011257	CORREÇÃO DE CORONARIA ANOMALA (19 A 110)	0.00	6400.92
0406011265	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	12820.88
0406011273	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	10948.62
0406011281	AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	15991.52
0406011290	AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO ESQUERDO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	19664.32
0406011303	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	14685.43
0406011311	ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	12131.83
0406011320	BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	12246.65
0406011338	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	10374.38
0406011346	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	16557.69
0406011354	CORREÇÃO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	12674.72
0406011362	CORRECAO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	19664.32
0406011370	CORREÇÃO DE ESTENOSE SUPRA-AÓRTICA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	10948.62
0406011389	CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	14685.43
0406011397	CORREÇÃO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	18150.46
0406011400	CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	18150.46
0406011419	CORRECAO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	16557.54
0406011427	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	5274.62
0406011435	CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL / INTERMEDIARIO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	14685.43
0406011443	CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	12990.42
0406011451	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	9175.01



0406011460	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	10948.62
0406011478	IMPLANTE C/ TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS) (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	11822.99
0406011486	LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO-PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	11502.85
0406011494	RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	10948.62
0406011508	ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	8426.52
0406011516	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0.00	8804.15
0406020019	ANASTOMOSE ESPLENO-RENAL / OUTRA DERIVAÇÃO CENTRAL	0.00	1137.80
0406020027	ANASTOMOSE LINFOVENOSA	0.00	1142.89
0406020035	ANASTOMOSE PORTO-CAVA	0.00	1254.33
0406020043	ANEURISMECTOMIA DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL	0.00	1889.01
0406020051	ANEURISMECTOMIA TORACO-ABDOMINAL	0.00	5085.60
0406020078	IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO PRINCIPAL)	0.00	428.64
0406020094	DISSECÇÃO DE VEIA / ARTÉRIA	6.19	0.00
0406020108	DISSECCAO RADICAL DO PESCOCO	0.00	517.40
0406020116	DRENAGEM DE GANGLIO LINFATICO	0.00	96.85
0406020124	EMBOLECTOMIA ARTERIAL	0.00	1530.75
0406020132	EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA	29.86	0.00
0406020140	EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	29.86	0.00
0406020159	EXERESE DE GANGLIO LINFÁTICO	0.00	88.14
0406020167	FASCIOTOMIA P/ DESCOMPRESSÃO	0.00	528.21
0406020191	LINFADENECTOMIA PÉLVICA	0.00	442.59
0406020205	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	38.39	0.00
0406020213	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR BILATERAL	0.00	587.92
0406020221	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL	0.00	530.29
0406020230	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL	0.00	482.54
0406020248	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL	0.00	499.71
0406020256	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL BILATERAL	0.00	529.17
0406020264	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL UNILATERAL	0.00	506.46
0406020272	LINFADENECTOMIA RADICAL VULVAR	0.00	507.38
0406020280	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL	0.00	587.48
0406020299	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	16.92	0.00
0406020302	PLASTIA ARTERIAL COM REMENDO (QUALQUER TÉCNICA)	0.00	1457.61
0406020310	PONTE AXILO-BIFEMURAL	0.00	1457.57
0406020329	PONTE AXILO-FEMURAL	0.00	1457.57
0406020337	PONTE DE RAMOS DOS TRONCOS SUPRA-AORTICOS	0.00	1230.76
0406020345	PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA	0.00	1721.11
0406020353	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-FEMURAL	0.00	1706.03
0406020361	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-ILÍACA	0.00	1706.03
0406020370	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA DE CARÓTIDA	0.00	1231.36
0406020388	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMURAL	0.00	1721.11



0406020396	RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO AORTO- ABDOMINAL C/ PONTE AXILO FEMURAL/AXILO BIFEMURAL CRUZADO	0.00	1254.32
0406020400	RETIRADA DE PRÓTESE INFECTADA EM POSIÇÃO NÃO AÓRTICA	0.00	1254.32
0406020418	REVASCULARIZAÇÃO DE ARTÉRIAS VISCERAIS	0.00	1139.80
0406020426	REVASCULARIZAÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR	0.00	1230.76
0406020434	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS ARTERIAS DISTAIS	0.00	1142.89
0406020442	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA DISTAL	0.00	1457.57
0406020450	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA PROXIMAL	0.00	1457.57
0406020469	TRANSPLANTE DE SEGMENTO VENOSO VALVULADO	0.00	1575.72
0406020477	TRANSPOSIÇÃO DE VEIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO	0.00	1575.72
0406020485	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANEURISMAS DAS ARTERIAS VISCERAIS	0.00	1139.80
0406020493	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DA REGIAO CERVICAL	0.00	607.00
0406020507	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DE MEMBRO INFERIOR BILATERAL	0.00	607.00
0406020515	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	0.00	569.00
0406020523	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DE MEMBRO SUPERIOR BILATERAL	0.00	607.00
0406020531	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	0.00	569.00
0406020540	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DO ABDÔMEN	0.00	1457.86
0406020558	TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA	0.00	540.22
0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	0.00	833.48
0406020574	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	0.00	692.19
0406020582	TROCA DE AORTA DESCENDENTE (INCLUI ABDOMINAL)	0.00	5217.47
0406020590	TROMBECTOMIA DO SISTEMA VENOSO	0.00	569.00
0406020604	VALVULOPLASTIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO	0.00	1575.72
0406020612	IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO ESPECIAL)	0.00	313.20
0406020620	RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTÁVEL	20.74	20.74
0406030014	ANGIOPLASTIA CORONARIANA	1081.48	1575.72
0406030022	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	0.00	1986.20
0406030030	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	0.00	1986.20
0406030049	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA	0.00	2581.19
0406030057	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS	0.00	1575.72
0406030065	ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO	0.00	1986.20
0406030073	ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO (COM IMPLANTE DE STENT)	0.00	1986.20
0406030081	ATRIOSEPTOSTOMIA COM CATETER BALÃO	0.00	1058.86
0406030090	FECHAMENTO PERCUTÂNEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS COM LIBERAÇÃO DE COILS	0.00	1575.72
0406030103	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE SISTEMA CARDIOVASCULAR POR TÉCNICAS HEMODINÂMICAS	0.00	656.72
0406030111	VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÂNEA	0.00	2223.95
0406030120	VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTÂNEA	0.00	2223.95
0406030138	VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTÂNEA	0.00	1333.51
0406030146	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA	0.00	2223.95
0406030154	FECHAMENTO PERCUTÂNEO DE COMUNICAÇÃO INTERATRIAL SEPTAL.	0.00	17144.18
0406040010	ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE HEMANGIOMA E MALFORMAÇÃO VENOSAS (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	0.00	283.18



0406040028	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILÍACOS (COM STENT)	0.00	1614.75
0406040044	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILÍACOS (SEM STENT)	0.00	1614.75
0406040052	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)	0.00	1065.36
0406040060	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NÃO RECOBERTO)	0.00	1065.36
0406040079	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT RECOBERTO)	0.00	1065.36
0406040087	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOÇO / TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (SEM STENT)	0.00	1065.36
0406040095	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOÇO OU TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (COM STENT NÃO RECOBERTO)	0.00	1065.36
0406040109	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT NÃO RECOBERTO	0.00	1065.36
0406040117	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT RECOBERTO	0.00	1065.36
0406040125	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS / RENAIIS	0.00	1065.36
0406040133	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DOS VASOS DO PESCOÇO / TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (COM STENT RECOBERTO)	0.00	1065.36
0406040141	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE FILTRO DE VEIA CAVA (NA TROMBOSE VENOSA PERIFÉRICA E EMBOLIA PULMONAR)	0.00	681.29
0406040150	CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA ABDOMINAL COM ENDOPRÓTESE RETA / CÔNICA	0.00	1614.75
0406040168	CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA ABDOMINAL E ILÍACAS COM ENDOPRÓTESE BIFURCADA	0.00	2025.24
0406040176	CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA TORÁCICA COM ENDOPRÓTESE RETA OU CÔNICA	0.00	1614.75
0406040184	CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DAS ILÍACAS COM ENDOPRÓTESE TUBULAR	0.00	1614.75
0406040192	EMBOLOGIAÇÃO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA (INCLUI PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO E/OU ESTUDO ANGIOGRÁFICO)	0.00	1065.36
0406040206	EMBOLOGIAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR ARTÉRIO-VENOSA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO)	0.00	1065.36
0406040214	EMBOLOGIAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR POR PUNÇÃO DIRETA (INCLUI DROGAS EMBOLIZANTES)	0.00	1065.36
0406040222	FECHAMENTO PERCUTÂNEO DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS COM LIBERAÇÃO DE COILS	0.00	1065.36
0406040230	FIBRINOLISE INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLÍTICO)	0.00	1065.36
0406040249	FIBRINÓLISE PARA EMBOLIA PULMONAR MACICA INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLÍTICO)	0.00	1065.36
0406040257	FIBRINÓLISE VISCERAL INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLÍTICO)	0.00	1065.36
0406040265	IMPLANTAÇÃO DE SHUNT INTRA-HEPÁTICO PORTO-SISTÊMICO (TIPS) COM STENT NÃO RECOBERTO	0.00	1614.75
0406040273	OCLUSÃO PERCUTÂNEA ENDOVASCULAR DE ARTÉRIA / VEIA	0.00	1065.36
0406040281	RECONSTRUÇÃO DA BIFURCAÇÃO AORTO-ILÍACA COM ANGIOPLASTIA E STENTS	0.00	1614.75
0406040290	TRATAMENTO DE EPISTAXE POR EMBOLIZAÇÃO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO E/OU ENDOSCÓPICO)	0.00	1065.36
0406040303	TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZAÇÃO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO E/OU ENDOSCÓPICO)	0.00	1065.36
0406040311	TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO)	0.00	1065.36
0406040320	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS	0.00	1065.36
0406040338	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA	0.00	1065.36
0406050015	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO DIAGNÓSTICO	0.00	3503.86
0406050023	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE FLUTTER ATRIAL)	0.00	5898.15
0406050031	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL DIREITA)	0.00	5969.25
0406050040	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL DE VIAS ANÔMALAS DIREITAS, DE TV IDIOPÁTICA, DE VENTRÍCULO DIREITO E VENTRÍCULO ESQUERDO).	0.00	5866.09
0406050058	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DO NÓDULO ARCHOV-TAWARA)	0.00	5947.88
0406050066	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DAS VIAS ANÔMALAS MÚLTIPLAS)	0.00	5783.12
0406050074	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE FIBRILAÇÃO ATRIAL)	0.00	8236.93
0406050082	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICAL)	0.00	8568.09



0406050090	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICAL)	0.00	9190.96
0406050104	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL ESQUERDA)	0.00	6475.87
0406050112	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR IDIOPÁTICA DO SEIO DE VALSALVA ESQUERDO)	0.00	7544.56
0406050120	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR SUSTENTADA COM CARDIOPATIA ESTRUTURAL)	0.00	6241.93
0406050139	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE VIAS ANÔMALAS ESQUERDAS)	0.00	6743.83

GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

SUB GRUPO 07 – CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0407010017	DEGASTROGASTRECTOMIA C/ OU S/ VAGOTOMIA	0.00	787.03
0407010033	ESOFAGECTOMIA DISTAL C/ TORACOTOMIA	0.00	1833.56
0407010041	ESOFAGECTOMIA DISTAL S/ TORACOTOMIA	0.00	1833.56
0407010050	ESOFAGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	0.00	777.23
0407010068	ESOFAGO-COLONPLASTIA	0.00	1914.57
0407010076	ESOFAGOGASTRECTOMIA	0.00	1185.67
0407010084	ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA	0.00	794.88
0407010092	ESOFAGORRAFIA CERVICAL	0.00	787.65
0407010106	ESOFAGORRAFIA TORACICA	0.00	787.65
0407010114	ESOFAGOSTOMIA	0.00	787.85
0407010122	GASTRECTOMIA C/ OU S/ DESVIO DUODENAL	0.00	4350.00
0407010130	GASTRECTOMIA PARCIAL C/ OU S/ VAGOTOMIA	0.00	902.19
0407010149	GASTRECTOMIA TOTAL	0.00	701.15
0407010157	GASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	0.00	609.16
0407010165	GASTROENTEROANASTOMOSE	0.00	902.18
0407010173	GASTROPLASTIA C/ DERIVACAO INTESTINAL	0.00	4350.00
0407010181	GASTROPLASTIA VERTICAL COM BANDA	0.00	3850.00
0407010190	GASTRORRAFIA	0.00	687.76
0407010203	GASTRORRAFIA VIDEOLAPAROSCOPICA	0.00	550.58
0407010211	GASTROSTOMIA	0.00	687.76
0407010220	GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	0.00	520.56
0407010238	PILOROPLASTIA	0.00	902.19
0407010246	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	31.26	31.26
0407010254	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	29.84	29.84
0407010270	TRATAMENTO CIRURGICO DE ACALASIA (CARDIOMIPLASTIA)	0.00	2270.21
0407010289	TRATAMENTO CIRURGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO	0.00	822.91
0407010297	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO	0.00	766.06
0407010300	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES ESOFAGICAS	0.00	799.13
0407010319	TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO	51.75	0.00



0407010327	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO INCLUINDO LIGADURA ELASTICA	51.75	0.00
0407010335	TRATAMENTO CIRURGICO DE MEGAESOFAGO SEM RESSECCAO / CONSERVADOR	0.00	1846.37
0407010343	VAGOTOMIA C/ OPERACAO DE DRENAGEM	0.00	709.69
0407010351	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA / GASTRICA PROXIMAL	0.00	778.46
0407010360	GASTRECTOMIA VERTICAL EM MANGA (SLEEVE)	0.00	4095.00
0407010378	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CIRURGICA POS- CIRURGIA BARIÁTRICA	0.00	975.00
0407010386	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0.00	6145.00
0407020012	AMPUTACAO COMPLETA ABDOMINO-PERINEAL DO RETO	0.00	1403.90
0407020020	AMPUTACAO POR PROCIDENCIA DE RETO	0.00	716.48
0407020039	APENDICECTOMIA	0.00	414.62
0407020047	APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	0.00	421.40
0407020055	CERCLAGEM DE ANUS	13.06	0.00
0407020063	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	0.00	1817.45
0407020071	COLECTOMIA TOTAL	0.00	1403.91
0407020080	COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	0.00	1280.75
0407020098	COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL	0.00	629.10
0407020101	COLOSTOMIA	0.00	1173.77
0407020110	CRIPTECTOMIA UNICA / MULTIPLA	0.00	125.47
0407020128	DILATAAO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO	13.06	13.06
0407020136	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	22.72	159.15
0407020144	DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL	22.72	170.47
0407020152	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL	0.00	468.38
0407020160	ELETROCAUTERIZACAO DE LESAO TRANSPARIETAL DE ANUS	13.06	0.00
0407020179	ENTERECTOMIA	0.00	1217.20
0407020187	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	0.00	1174.36
0407020195	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	0.00	629.12
0407020209	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO)	0.00	788.04
0407020217	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	0.00	246.81
0407020225	EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL	21.68	335.35
0407020233	EXCISAO DE LESAO INTESTINAL / MESENTERICA LOCALIZADA	0.00	650.08
0407020241	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	0.00	650.09
0407020250	FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON	0.00	896.25
0407020268	FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO	0.00	374.14
0407020276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	0.00	363.90
0407020284	HEMORROIDECTOMIA	0.00	315.94
0407020292	HERNIORRAFIA C/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	0.00	378.69
0407020306	JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	0.00	942.57
0407020314	LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO)	14.77	0.00
0407020322	PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL	0.00	178.24
0407020330	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL C/ RESERVATORIO ILEAL	0.00	1453.79



0407020349	PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO	0.00	394.05
0407020357	PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL	0.00	374.14
0407020365	REDUCAO CIRURGICA DE VOLVO POR LAPAROTOMIA	0.00	791.22
0407020373	REDUCAO MANUAL DE PROCIDENCIA DE RETO	0.00	0.00
0407020381	REMOCAO CIRURGICA DE FECALOMA	0.00	427.17
0407020390	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE	13.63	0.00
0407020403	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	0.00	1453.79
0407020411	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL	0.00	1453.79
0407020420	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANOMALIAS CONGENITAS DO ANUS E RETO	0.00	212.85
0407020438	TRATAMENTO CIRURGICO DE AUSENCIA DO RETO (ABDOMINO-PERINEAL)	0.00	1433.83
0407020446	TRATAMENTO CIRURGICO DE ILEO MECONIAL	0.00	944.53
0407020454	TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO MEMBRANOSA DO ANUS	0.00	239.45
0407020462	TRATAMENTO CIRURGICO DE MA ROTACAO INTESTINAL	0.00	1017.86
0407020470	TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL	0.00	183.64
0407020489	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRURIDO ANAL	22.62	0.00
0407020497	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (POR SESSAO)	13.63	0.00
0407030018	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	0.00	1161.31
0407030026	COLECISTECTOMIA	0.00	996.34
0407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	0.00	992.45
0407030042	COLECISTOSTOMIA	0.00	632.50
0407030050	COLEDOCOPLASTIA	0.00	569.39
0407030069	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA	0.00	617.41
0407030077	COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	0.00	564.79
0407030085	COLOCACAO DE PROTESE BILIAR	92.95	0.00
0407030093	DILATAcao PERCUTANEA DE ESTENOSES E ANASTOMOSES BILIARES	92.95	0.00
0407030107	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA	92.95	0.00
0407030115	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA INTERNA	92.95	0.00
0407030123	ESPLENECTOMIA	0.00	975.98
0407030131	HEPATECTOMIA PARCIAL	0.00	1195.01
0407030140	HEPATORRAFIA	0.00	1110.87
0407030158	HEPATORRAFIA COMPLEXA C/ LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	0.00	1110.87
0407030166	HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO	0.00	859.07
0407030174	MARSUPIALIZACAO DE ABSCESSO / CISTO	0.00	863.53
0407030182	PANCREATECTOMIA PARCIAL	0.00	774.95
0407030190	PANCREATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	0.00	684.13
0407030204	PANCREATO-DUODENECTOMIA	0.00	1603.46
0407030212	PANCREATO-ENTEROSTOMIA	0.00	1577.60
0407030220	PANCREATOTOMIA P/ DRENAGEM	0.00	774.96
0407030239	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES	97.00	0.00
0407030247	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOS PANCREATICOS	0.00	1577.59



0407030255	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA TERAPÉUTICA	0.00	2023.53
0407040013	DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO	0.00	717.13
0407040021	DRENAGEM DE ABSCESSO SUBFRENICO	0.00	982.83
0407040030	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL	0.00	437.83
0407040048	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)	0.00	808.13
0407040056	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA)	0.00	830.90
0407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	0.00	801.73
0407040072	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	0.00	361.54
0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	0.00	539.92
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	0.00	610.06
0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	0.00	637.97
0407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	0.00	596.33
0407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	0.00	434.99
0407040137	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	0.00	376.95
0407040145	HERNIORRAFIA S/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	0.00	419.94
0407040153	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	0.00	360.66
0407040161	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0.00	637.19
0407040170	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA	0.00	606.15
0407040188	LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	0.00	829.06
0407040196	PARACENTESE ABDOMINAL	12.27	12.27
0407040200	PERITONIOSTOMIA C/ TELA INORGANICA	0.00	817.53
0407040218	PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO)	13.63	13.63
0407040226	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS	0.00	382.19
0407040234	RESSECCAO DO EPILOM	0.00	499.37
0407040242	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	0.00	531.89
0407040250	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE	0.00	976.25
0407040269	VAGOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	0.00	798.06

GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

SUB GRUPO 08 – CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0408010010	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES ESCAPULO-TORÁDICAS	0.00	354.91
0408010029	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES ESCAPULO-UMERAIS	0.00	377.40
0408010037	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NÃO CONVENCIONAL)	0.00	592.14
0408010045	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	0.00	613.35
0408010053	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL	0.00	592.14
0408010061	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO	0.00	597.80
0408010070	DESARTICULACAO DA ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0.00	446.09



0408010088	DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORÁCICA	0.00	1135.17
0408010096	ESCAPULOPEXIA C/ OU S/ OSTEOTOMIA DA ESCAPULA / RESSECÇÃO BARRA OMO-CERVICAL	0.00	1600.27
0408010100	OSTECTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA	0.00	297.12
0408010118	OSTEOTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA	0.00	284.27
0408010126	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA CINTURA ESCAPULAR	44.28	44.28
0408010134	REDUCAO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	41.10	165.99
0408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	0.00	423.51
0408010150	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA	0.00	378.70
0408010169	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO COLO E CAVIDADE GLENOIDE DE ESCAPULA	0.00	379.15
0408010177	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CORPO DE ESCAPULA	0.00	301.40
0408010185	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	0.00	377.59
0408010193	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA	0.00	301.40
0408010207	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESTERNO-CLAVICULAR	0.00	452.90
0408010215	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0.00	379.15
0408010223	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	0.00	284.27
0408010231	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	0.00	295.75
0408020016	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MÃO E PUNHO	0.00	193.30
0408020024	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS SUPERIORES	0.00	359.46
0408020032	ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	0.00	230.37
0408020040	ARTROPLASTIA DE ARTICULAÇÃO DA MÃO	0.00	316.48
0408020059	ARTROPLASTIA DE CABEÇA DO RÁDIO	0.00	282.66
0408020067	ARTROPLASTIA DE PUNHO	0.00	246.43
0408020075	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO	0.00	494.93
0408020083	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO (REVISAO / RECONSTRUCAO)	0.00	402.58
0408020091	RESSECÇÃO DO OLECRANO E/OU CABEÇA DO RÁDIO	0.00	309.51
0408020105	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	0.00	200.51
0408020113	INSTALACAO DE TRAÇÃO ESQUELÉTICA DO MEMBRO SUPERIOR	0.00	15.00
0408020121	REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MÃO	0.00	205.53
0408020130	RECONSTRUÇÃO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	0.00	241.43
0408020148	RECONSTRUÇÃO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MÃO	0.00	205.53
0408020156	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE COTOVELO	0.00	152.37
0408020164	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO ÚMERO	41.10	126.01
0408020172	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA NO PUNHO	38.74	107.24
0408020180	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LUXAÇÃO DE MONTEGGIA OU DE GALEAZZI	37.50	115.45
0408020199	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	37.88	114.44
0408020202	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	37.88	115.45
0408020210	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPÍANOS	0.00	107.24
0408020229	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	37.50	269.80
0408020245	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	38.74	107.24
0408020253	REIMPLANTE DO OMBRO ATÉ O TERÇO MÉDIO DO ANTEBRAÇO	0.00	2461.12



0408020261	REIMPLANTE DO TERÇO DISTAL DO ANTEBRAÇO ATÉ OS METACARPÍANOS	0.00	2461.12
0408020270	REIMPLANTE OU REVASCULARIZAÇÃO AO NÍVEL DA MÃO E OUTROS DEDOS (EXCETO POLEGAR)	0.00	358.84
0408020288	REIMPLANTE OU REVASCULARIZAÇÃO DO POLEGAR	0.00	488.93
0408020296	REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR (EXCETO MÃO)	20.00	171.94
0408020300	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	28.42	194.89
0408020318	TRANSPOSIÇÃO DA ULNA PARA O RÁDIO	0.00	366.37
0408020326	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	0.00	241.15
0408020334	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISÁRIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO ÚMERO	0.00	498.98
0408020342	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISÁRIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)	0.00	192.60
0408020350	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISÁRIA DE EPI-CÔNDILO / EPITROClea DO ÚMERO	0.00	311.42
0408020369	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISÁRIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO	0.00	368.64
0408020377	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISÁRIA DOS METACARPÍANOS	0.00	258.26
0408020385	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISÁRIA SUPRACONDILIANA DO ÚMERO	0.00	499.74
0408020393	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	0.00	364.95
0408020407	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	0.00	253.80
0408020415	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METÁFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	0.00	366.37
0408020423	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISÁRIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO (C/ SINTESE)	0.00	547.30
0408020431	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISÁRIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA	0.00	265.29
0408020440	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	0.00	201.02
0408020458	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	0.00	366.37
0408020466	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	0.00	250.56
0408020474	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO DA MÃO	0.00	219.67
0408020482	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO	0.00	241.43
0408020490	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO DA MUSCULATURA INTRÍNSECA DA MÃO	0.00	222.09
0408020504	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISÁRIA NO MEMBRO SUPERIOR	0.00	261.64
0408020512	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO CARPO-METACARPÍANA	0.00	208.94
0408020520	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DOS OSSOS DO CARPO	0.00	201.02
0408020539	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METACARPO-FALANGIANA	0.00	192.60
0408020547	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	0.00	311.42
0408020555	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA MÃO	0.00	203.12
0408020563	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ANTEBRAÇO	0.00	471.38
0408020571	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ÚMERO	0.00	377.31
0408020580	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE AO NÍVEL DO COTOVELO	0.00	444.08
0408020598	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIÃO METAFISE-EPIFISÁRIA DISTAL DO RÁDIO E ULNA	0.00	229.29
0408020601	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO CARPO	0.00	229.29
0408020610	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA / DESINSERÇÃO / ARRANCAMENTO CAPSULO-TENO-LIGAMENTAR NA MÃO	0.00	258.26
0408020628	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA DA MÃO (POR ESPAÇO INTERDIGITAL)	0.00	192.60
0408020636	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINOSTOSE RÁDIO ULNAR	0.00	371.88
0408020644	TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ CENTRALIZAÇÃO DO PUNHO	0.00	246.43
0408030011	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	0.00	2781.70



0408030020	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR UM NÍVEL	0.00	1576.00
0408030038	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR DOIS NÍVEIS	0.00	1303.00
0408030046	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR SEIS NÍVEIS	0.00	1600.27
0408030054	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS	0.00	2781.70
0408030062	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRÊS NIVEIS	0.00	2072.72
0408030070	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS	0.00	1413.00
0408030089	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C1-C2 VIA TRANS-ORAL / EXTRA-ORAL	0.00	1719.06
0408030097	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NÍVEIS	0.00	2781.70
0408030100	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS	0.00	2781.70
0408030119	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL	0.00	1413.00
0408030127	ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR C1-C2	0.00	1303.15
0408030135	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NÍVEL	0.00	1883.27
0408030143	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS	0.00	2166.29
0408030151	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NÍVEIS	0.00	2166.29
0408030160	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NÍVEIS	0.00	2166.29
0408030178	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C2) POSTERIOR	0.00	1554.00
0408030186	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C3)POSTERIOR	0.00	1554.00
0408030194	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C4)POSTERIOR	0.00	1554.00
0408030208	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C5) POSTERIOR	0.00	1554.00
0408030216	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C6)POSTERIOR	0.00	1554.00
0408030224	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C7) POSTERIOR	0.00	1554.00
0408030232	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NÍVEL	0.00	1722.29
0408030240	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NIVEIS	0.00	1720.27
0408030259	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NIVEIS,	0.00	2781.70
0408030267	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL	0.00	1722.37
0408030275	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NIVEIS	0.00	2781.70
0408030283	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	0.00	2781.70
0408030291	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NÍVEIS,	0.00	2781.70
0408030305	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS,	0.00	2781.70
0408030313	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,	0.00	2781.70
0408030321	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NIVEIS,	0.00	2781.70
0408030330	COSTO-TRANSVERSECTOMIA	0.00	1171.83
0408030348	COSTOPLASTIA (3 OU MAIS COSTELAS)	0.00	492.59
0408030356	DESCOMPRESSÃO DA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA TRANSORAL / RETROFARINGEA	0.00	1783.10
0408030364	DESCOMPRESSÃO OSSEA NA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR	0.00	1265.63
0408030372	DESCOMPRESSÃO OSSEA NA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR C/ DUROPLASTIA	0.00	1444.26
0408030380	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL C/ MICROSCÓPIO)	0.00	1720.27
0408030399	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NÍVEL)	0.00	764.71
0408030402	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)	0.00	1005.48
0408030410	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)	0.00	1785.92



0408030429	DISSECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATÉ 2 NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)	0.00	1720.27
0408030437	DISSECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)	0.00	1343.00
0408030445	DISSECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2 OU MAIS NÍVEIS)	0.00	1726.52
0408030453	DISSECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (C/ 2 OU MAIS NÍVEIS)	0.00	1706.27
0408030461	DISSECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)	0.00	1706.27
0408030470	DRENAGEM CIRÚRGICA DO ILIOPSOAS	0.00	298.78
0408030488	INSTALAÇÃO DE TRAÇÃO CRANIANA	0.00	35.00
0408030500	RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS	0.00	1953.23
0408030518	RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS	0.00	1953.23
0408030526	RESSECÇÃO DE COCCIX	0.00	195.99
0408030534	RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)	0.00	1178.86
0408030542	RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DISTAL A C2 (AT 2 SEGMENTOS)	0.00	1083.63
0408030550	RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL CERVICAL	0.00	1722.40
0408030569	RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO	0.00	1722.40
0408030577	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA ANTERIOR	0.00	1632.40
0408030585	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA POSTERIOR	0.00	964.94
0408030593	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR	0.00	1632.40
0408030607	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR	0.00	1883.43
0408030615	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR	0.00	1928.11
0408030623	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL POSTERIOR	0.00	1614.24
0408030631	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR	0.00	1612.11
0408030640	REVISÃO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR	0.00	1413.00
0408030658	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR NOVE OU MAIS NÍVEIS	0.00	4251.29
0408030666	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR OITO NÍVEIS	0.00	3780.09
0408030674	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR QUATRO NÍVEIS	0.00	1720.27
0408030682	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NÍVEIS	0.00	2006.34
0408030690	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATÉ OITO NÍVEIS	0.00	2873.08
0408030704	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO EM UM NÍVEL	0.00	985.52
0408030712	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NÍVEIS	0.00	2780.77
0408030720	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NÍVEIS	0.00	2873.08
0408030739	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NIVEIS	0.00	2970.15
0408030747	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA NIVEL C1 - C2 POR VIA ANTERIOR (OSTEOSSINTESE)	0.00	1720.27
0408030755	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCICOLO CONGENITO	0.00	262.96
0408030763	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NIVEIS	0.00	3781.53
0408030771	TRATAMENTO CIRURGICO DESCOMPRESSIVO AO NIVEL DO DESFILADEIRO TORACICO	0.00	324.57
0408030780	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO DOIS NIVEIS	0.00	1106.52
0408030798	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO TRES NIVEIS	0.00	985.52
0408030801	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NIVEIS OU MAIS	0.00	3781.53
0408030810	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NIVEIS	0.00	3781.53
0408030828	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NÍVEIS	0.00	3781.53



0408030836	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NÍVEIS	0.00	2640.73
0408030844	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRÊS NÍVEIS	0.00	2640.73
0408030852	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	0.00	2640.73
0408030860	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NÍVEIS	0.00	3589.94
0408030879	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS	0.00	2640.73
0408030887	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS	0.00	2640.73
0408030895	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NIVEIS	0.00	2620.73
0408030909	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NÍVEIS	0.00	3752.89
0408030917	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS	0.00	2781.70
0408040017	ARTRODESE COXOFEMORAL	0.00	1635.28
0408040025	ARTRODESE DA SÍNFISE PÚBICA	0.00	784.95
0408040033	ARTRODESE DE ARTICULAÇÕES SACROILIACAS	0.00	784.95
0408040041	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)	0.00	1635.27
0408040050	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	0.00	1570.66
0408040068	ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSÃO DO QUADRIL	0.00	1916.09
0408040076	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	0.00	2404.14
0408040084	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	0.00	2341.71
0408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	0.00	1739.48
0408040106	DESARTICULAÇÃO COXOFEMORAL	0.00	1635.28
0408040114	DESARTICULAÇÃO INTERÍLIO-ABDOMINAL	0.00	1994.25
0408040122	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FÊMUR	0.00	759.43
0408040130	EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	0.00	759.42
0408040149	OSTECTOMIA DA PELVE	0.00	784.95
0408040157	OSTEOTOMIA DA PELVE	0.00	835.12
0408040165	RECONSTRUÇÃO OSTEOPLASTICA DO QUADRIL	0.00	1602.17
0408040173	REDUÇÃO INCRUENTA C/ MANIPULAÇÃO DE LUXAÇÃO ESPONTANEA / PROGRESSIVA DO QUADRIL COM APLICAÇÃO DE DISPOSITIVOS DE CONTENÇÃO	0.00	150.04
0408040181	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO CONGÊNITA COXOFEMORAL	0.00	152.21
0408040190	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL TRAUMÁTICA / PÓS-ARTROPLASTIA	0.00	132.51
0408040203	REDUÇÃO INCRUENTA DISJUNÇÃO / LUXAÇÃO / FRATURA / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO ANEL PÉLVICO	0.00	122.22
0408040211	RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO	0.00	57.61
0408040220	REVISÃO CIRÚRGICA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL CONGÊNITA	0.00	1781.03
0408040238	TRANSPOSIÇÃO / ALONGAMENTO MIOTENDINOSO DO ILIOPSOAS EM DOENÇA NEUROMUSCULAR	0.00	784.95
0408040246	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA AVULSÃO DE TUBEROSIDADES / ESPINHAS E CRISTA ILÍACA S/ LESÃO DO ANEL PÉLVICO	0.00	195.99
0408040254	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ASSOCIAÇÃO FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO	0.00	1045.94
0408040262	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO ANTERO-POSTERIOR	0.00	871.30
0408040270	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COCCIX	0.00	195.99
0408040289	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO COXOFEMORAL C/ FRATURA DA EPÍFISE FEMORAL	0.00	1836.42
0408040297	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO ACETÁBULO	0.00	1635.27
0408040300	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO SACRO	0.00	195.99
0408040319	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (DUPLO ACESSO)	0.00	1722.72



0408040327	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL CONGENITA	0.00	1635.27
0408040335	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL TRAUMATICA / POS-ARTROPLASTIA	0.00	1635.27
0408040343	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / PARALITICA DO QUADRIL	0.00	1635.27
0408050012	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	0.00	892.74
0408050020	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE PE E TARSO	0.00	274.01
0408050039	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	0.00	371.12
0408050047	ARTROPLASTIA DE JOELHO (NAO CONVENCIONAL)	0.00	1602.18
0408050055	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO	0.00	2207.20
0408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	0.00	1653.73
0408050071	ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMARIA DO JOELHO	0.00	1154.84
0408050080	FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES	0.00	337.74
0408050098	INSTALACAO DE TRACAO ESQUELETICA DO MEMBRO INFERIOR	0.00	15.00
0408050101	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	0.00	344.06
0408050110	QUADRICEPSPLASTIA	0.00	1602.18
0408050128	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	0.00	273.15
0408050136	RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	0.00	1602.18
0408050144	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	0.00	432.14
0408050152	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	0.00	578.89
0408050160	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	0.00	2294.32
0408050179	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	0.00	1602.18
0408050195	REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTERFALANGIANA DO PE	35.20	114.44
0408050209	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSANOS	35.20	114.44
0408050217	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	35.20	141.04
0408050225	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DISTAL DA TIBIA C/ OU S/ FRATURA DA FIBULA	44.69	108.25
0408050233	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA PROXIMAL DO FEMUR	0.00	119.54
0408050241	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO	35.20	114.44
0408050250	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO	44.69	112.50
0408050268	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO	42.59	108.25
0408050276	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR	41.84	108.25
0408050284	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO SUBTALAR E INTRATARSICA	35.20	114.44
0408050292	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-METATARSICA	35.20	114.44
0408050306	REIMPLANTE AO NIVEL DA COXA ATE O TERCO PROXIMAL DA PERNA	0.00	2461.12
0408050314	REIMPLANTE DO TERCO MEDIO DA PERNA ATE O PE	0.00	2461.12
0408050322	REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	0.00	213.30
0408050330	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	20.00	171.94
0408050349	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	0.00	344.52
0408050357	SINDACTILIA CIRURGICA DOS DEDOS DO PE (PROCEDIMENTO TIPO KELIKIAN)	0.00	284.06
0408050365	TALECTOMIA	0.00	268.41
0408050373	TENOSINECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	0.00	243.81
0408050381	TRANSFERENCIA DO GRANDE TROCANTER (PROCEDIMENTO ISOLADO)	0.00	759.42



0408050390	TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	0.00	498.16
0408050403	TRANSPLANTE DE MENISCO	0.00	1602.18
0408050411	TRANSPOSICAO DA FIBULA PARA A TIBIA	0.00	614.28
0408050420	TRATAMENTO CIRURGICO DAS DESINSERCOES DAS ESPINHAS INTERCONDILARES / EPICONDILARES	0.00	385.05
0408050438	TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER	0.00	759.42
0408050446	TRATAMENTO CIRURGICO DE COALIZAO TARSAL	0.00	268.41
0408050454	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	0.00	268.41
0408050462	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	0.00	268.43
0408050470	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	0.00	336.60
0408050489	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	0.00	961.85
0408050497	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO	0.00	432.14
0408050500	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA	0.00	846.36
0408050519	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR	0.00	972.97
0408050527	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXAÇÃO INTERNA	0.00	503.67
0408050535	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO CALCÂNEO	0.00	268.42
0408050543	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL	0.00	465.96
0408050551	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	0.00	397.15
0408050560	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TALUS	0.00	268.42
0408050578	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	0.00	481.49
0408050586	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CÔNDILOS DO FÊMUR	0.00	397.15
0408050594	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA AO NÍVEL DO JOELHO	0.00	397.15
0408050608	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA DISTAL DE TÍBIA	0.00	588.22
0408050616	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	0.00	759.42
0408050624	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÊMUR (METÁFISE DISTAL)	0.00	972.97
0408050632	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	0.00	972.97
0408050640	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO DO PÉ	0.00	300.77
0408050659	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	0.00	355.81
0408050667	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	0.00	473.83
0408050675	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISÁRIA NO MEMBRO INFERIOR	0.00	524.43
0408050683	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	0.00	397.15
0408050691	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO-FALANGIANA / INTER-FALANGIANA	0.00	268.42
0408050705	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO SUBTALAR E INTRA-TARSICA	0.00	268.42
0408050713	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO TARSO-METATARSICA	0.00	268.42
0408050721	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE METATARSO PRIMO VARO	0.00	268.42
0408050730	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ CAVO	0.00	268.42
0408050748	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO	0.00	268.42
0408050756	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TALO VERTICAL	0.00	344.52
0408050764	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO	0.00	284.06
0408050772	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO INVETERADO	0.00	344.52
0408050780	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO TARSO	0.00	298.41



0408050799	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE DO FÊMUR	0.00	759.42
0408050802	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA REGIÃO TROCANTERIANA	0.00	759.42
0408050810	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO COLO DO FÊMUR	0.00	1010.77
0408050829	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO PÉ	0.00	268.41
0408050837	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA METÁFISE DISTAL DO FÊMUR	0.00	759.42
0408050845	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	0.00	397.15
0408050853	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE CONGÊNITA DA TÍBIA	0.00	598.60
0408050861	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL	0.00	769.41
0408050870	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/ PERDA ÓSSEA DA METÁFISE TIBIAL	0.00	598.61
0408050888	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	0.00	578.89
0408050896	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	0.00	475.80
0408050900	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX RIGIDUS	0.00	268.42
0408050918	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	0.00	336.60
0408050926	TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRAIS POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO	0.00	1330.37
0408060018	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	0.00	253.93
0408060026	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	0.00	258.26
0408060034	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE ÓSSEO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA MÃO E DO PÉ)	0.00	809.74
0408060042	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	28.42	338.03
0408060050	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	0.00	213.79
0408060069	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE MÉDIA / GRANDE ARTICULAÇÃO	0.00	1104.38
0408060077	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	0.00	268.41
0408060085	BURSECTOMIA	28.42	213.63
0408060093	DESCOMPRESSÃO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCAGEM / VIA CORTICOTOMIA	0.00	705.02
0408060107	DIAFISECTOMIA DE OSSOS LONGOS	0.00	429.35
0408060115	ENCURTAMENTO DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	0.00	283.35
0408060123	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES	0.00	283.66
0408060131	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	0.00	142.06
0408060140	FASCIECTOMIA	0.00	222.95
0408060158	MANIPULAÇÃO ARTICULAR	28.42	122.01
0408060166	OSTECTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	0.00	258.61
0408060174	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	0.00	649.74
0408060182	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	0.00	327.25
0408060190	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	0.00	645.68
0408060204	REINSERÇÃO MUSCULAR	0.00	203.29
0408060212	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	28.42	91.49
0408060220	RESSECÇÃO DE EXOSTOSE	28.42	0.00
0408060239	RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO MICROCIRÚRGICO	0.00	2263.54
0408060247	RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO NÃO MICROCIRÚRGICO (EXCETO MÃO E PÉ)	0.00	1089.98
0408060255	RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ TRANSPORTE ÓSSEO	0.00	1089.98
0408060263	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO C/ SUBSTITUIÇÃO (ENDOPRÓTESE)	0.00	2561.24



0408060271	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO C/ ENXERTO	0.00	1089.98
0408060280	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO NÃO MICROCIRÚRGICO (APENAS MÃO E PÉ)	0.00	1089.98
0408060298	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO POR DESLIZAMENTO	0.00	313.13
0408060301	RESSECÇÃO MUSCULAR	28.42	203.29
0408060310	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	0.00	368.03
0408060328	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	0.00	139.07
0408060336	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO	0.00	140.33
0408060344	RETIRADA DE ESPAÇADORES / OUTROS MATERIAIS	0.00	151.67
0408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	28.42	151.66
0408060360	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	0.00	151.67
0408060379	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	0.00	225.16
0408060387	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES ARTICULAÇÕES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)	0.00	759.42
0408060395	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO EM PEQUENAS E MÉDIAS ARTICULAÇÕES	0.00	379.71
0408060409	RETIRADA DE TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA	28.42	225.17
0408060417	RETRAÇÃO CICATRICAL DOS DEDOS C/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DEDO)	0.00	205.53
0408060425	REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS	20.00	207.02
0408060433	TENODESE	0.00	204.09
0408060441	TENÓLISE	0.00	229.40
0408060450	TENOMIORRAFIA	28.42	205.91
0408060468	TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO	0.00	208.94
0408060476	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO ÚNICO	0.00	680.20
0408060484	TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO	0.00	421.30
0408060492	TRANSPLANTE DO HALUX P/ O POLEGAR	0.00	338.92
0408060506	TRANSPLANTE DO SEGUNDO PODODÁCTILO P/ POLEGAR / QUALQUER OUTRO DEDO DA MÃO	0.00	402.16
0408060514	TRANSPLANTE MÚSCULO-CUTÂNEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO / EXTREMIDADE	0.00	1297.01
0408060522	TRANSPLANTE OSTEO-MÚSCULO-CUTÂNEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO OU EXTREMIDADES	0.00	1044.86
0408060530	TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA MÚLTIPLA	0.00	346.53
0408060549	TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA ÚNICA	0.00	214.21
0408060557	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES)	0.00	420.20
0408060565	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULAÇÕES	0.00	268.41
0408060573	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ)	0.00	268.41
0408060581	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	0.00	377.00
0408060590	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	0.00	555.83
0408060603	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HERNIA MUSCULAR	0.00	203.29
0408060611	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECÇÃO EM ARTROPLASTIA DAS MÉDIAS / PEQUENAS ARTICULAÇÕES	0.00	335.41
0408060620	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECÇÃO PÓS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULAÇÕES)	0.00	613.35
0408060638	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO INTER-FALANGEANA	0.00	192.60
0408060646	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MÃO OU PÉ EM FENDA / DEDO BÍFIDO / MACRODACTILIA / POLIDACTILIA	0.00	240.60
0408060654	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA NÃO ARTICULADA	28.42	0.00
0408060662	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA	0.00	232.28



0408060670	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO MUSCULAR	0.00	394.68
0408060689	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RUTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO	28.42	0.00
0408060697	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA COMPLEXA (C/ FUSÃO ÓSSEA)	0.00	269.56
0408060700	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	0.00	209.82
0408060719	VIDEOARTROSCOPIA	0.00	300.00

GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS
SUB GRUPO 09 – CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0409010014	CAPSULECTOMIA RENAL	0.00	705.86
0409010022	CISTECTOMIA PARCIAL	0.00	808.74
0409010030	CISTECTOMIA TOTAL	0.00	1925.72
0409010049	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO	0.00	1925.71
0409010057	CISTOENTEROPLASTIA	0.00	1925.72
0409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	0.00	549.72
0409010073	CISTOPLASTIA (CORRECAO DE EXTROFIA VESICAL)	0.00	1972.98
0409010081	CISTORRAFIA	0.00	549.70
0409010090	CISTOSTOMIA	32.68	604.29
0409010103	COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELO-URETERO-VESICAL UNILATERAL	80.47	0.00
0409010111	DILATAcao PERCUTANEA DE ESTENOSES URETERAIS E JUNCAO URETERO-VESICAL	88.91	0.00
0409010120	DIVERTICULECTOMIA VESICAL	0.00	486.61
0409010138	DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL	0.00	630.82
0409010146	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL	0.00	402.85
0409010154	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER	29.84	0.00
0409010162	IMPLANTE DE CATETER URETERAL POR TECNICA CISTOSCOPICA	19.79	0.00
0409010170	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	129.60	218.68
0409010189	LITOTRIPSIA	0.00	554.00
0409010197	LOMBOTOMIA	0.00	650.27
0409010200	NEFRECTOMIA PARCIAL	0.00	1205.37
0409010219	NEFRECTOMIA TOTAL	0.00	1222.43
0409010227	NEFROLITOTOMIA	0.00	1171.72
0409010235	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	0.00	1147.75
0409010243	NEFROPEXIA	0.00	650.27
0409010251	NEFROPIELOSTOMIA	0.00	727.86
0409010260	NEFRORRAFIA	0.00	723.25
0409010278	NEFROSTOMIA (POR PUNCAO)	32.68	0.00
0409010286	NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM	0.00	931.19
0409010294	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	87.78	859.87
0409010308	NEFROURETERECTOMIA TOTAL	0.00	674.81



0409010316	PIEOLITOTOMIA	0.00	658.19
0409010324	PIELOPLASTIA	0.00	652.16
0409010332	PIEOSTOMIA	0.00	723.54
0409010340	PIELOTOMIA	0.00	649.91
0409010359	PUNCAO / ASPIRACAO DA BEXIGA	12.97	12.97
0409010367	RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO	0.00	509.16
0409010375	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA EXTREMIDADE DISTAL DO URETER	0.00	479.26
0409010383	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	32.68	516.61
0409010391	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	0.00	619.66
0409010405	SINFISIOTOMIA DO RIM EM FERRADURA (NEFROPLASTIA)	0.00	658.90
0409010413	TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	0.00	419.97
0409010421	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DE RIM POR PUNCAO	87.78	0.00
0409010430	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	0.00	372.54
0409010448	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-CUTANEA	34.10	0.00
0409010456	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-ENTERICA	0.00	794.77
0409010464	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL	0.00	794.77
0409010472	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS	0.00	594.71
0409010480	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA VESICAL (FORMOLIZACAO DA BEXIGA)	0.00	483.31
0409010499	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	0.00	386.20
0409010502	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL	0.00	575.93
0409010510	TRATAMENTO CIRURGICO DE URETEROCELE	0.00	618.34
0409010529	URETERECTOMIA	0.00	618.34
0409010537	URETEROCISTONEOSTOMIA	0.00	629.54
0409010545	URETEROENTEROPLASTIA	0.00	674.95
0409010553	URETEROENTEROSTOMIA	0.00	784.87
0409010561	URETEROLITOTOMIA	0.00	1097.07
0409010570	URETEROPLASTIA	0.00	628.96
0409010588	URETEROSTOMIA CUTANEA	0.00	628.96
0409010596	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA	0.00	756.15
0409020010	DRENAGEM DE COLECAO PERI-URETRAL	13.54	214.08
0409020028	DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO	12.97	243.77
0409020036	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C/ CISTOSCOPIA	34.10	34.10
0409020044	INJECAO DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL	0.00	352.40
0409020052	LIGADURA / SECCAO DE VASOS ABERRANTES	0.00	405.28
0409020060	MEATOTOMIA ENDOSCOPICA	34.10	0.00
0409020079	MEATOTOMIA SIMPLES	32.68	306.58
0409020087	RESSECCAO DE CARUNCULA URETRAL	32.68	208.21
0409020095	RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA	32.68	208.21
0409020109	RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	0.00	372.96
0409020117	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA	34.10	0.00



0409020125	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	0.00	214.08
0409020133	URETROPLASTIA AUTOGENA	0.00	469.55
0409020141	URETROPLASTIA HETEROGENEA	0.00	410.75
0409020150	URETRORRAFIA	0.00	372.96
0409020168	URETOSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA	0.00	305.29
0409020176	URETROTOMIA INTERNA	34.10	319.92
0409020184	URETROTOMIA P/ RETIRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO	34.10	0.00
0409030015	DRENAGEM DE ABSCESSO PROSTATICO	0.00	267.37
0409030023	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	0.00	1001.71
0409030031	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL	0.00	1088.40
0409030040	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	0.00	851.58
0409040010	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL	12.97	203.06
0409040029	DRENAGEM DE ABSCESSO DO EPIDIDIMO E/OU CANAL DEFERENTE	14.51	14.51
0409040037	EPIDIDIMECTOMIA	0.00	223.01
0409040045	EPIDIDIMECTOMIA C/ Esvaziamento ganglionar	0.00	215.28
0409040053	ESPERMATOCELECTOMIA	0.00	212.09
0409040061	EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	12.97	12.97
0409040070	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	34.10	212.09
0409040088	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	34.10	210.05
0409040096	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	0.00	225.86
0409040100	EXPLORACAO CIRURGICA DO CANAL DEFERENTE	34.10	0.00
0409040118	NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	0.00	227.87
0409040126	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	0.00	385.32
0409040134	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	0.00	360.07
0409040142	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	433.62	433.62
0409040150	ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ Esvaziamento ganglionar	0.00	254.07
0409040169	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	32.68	350.13
0409040177	PLASTICA DA BOLSA ESCROTAL	0.00	178.83
0409040185	REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO	0.00	277.48
0409040193	RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	0.00	225.86
0409040207	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DA BOLSA ESCROTAL	0.00	556.44
0409040215	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	34.10	256.97
0409040223	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO / DO CORDAO ESPERMATICO	0.00	280.13
0409040231	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	0.00	257.56
0409040240	VASECTOMIA	438.87	438.87
0409050016	AMPUTACAO DE PENIS	0.00	505.01
0409050024	CORRECAO DE EPISPADIA	0.00	388.21
0409050032	CORRECAO DE HIPOSPADIA (10 TEMPO)	0.00	372.96
0409050040	CORRECAO DE HIPOSPADIA (20 TEMPO)	0.00	372.96
0409050059	LIBERACAO / PLASTIA DE PREPUCIO	13.54	0.00



0409050067	PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL	34.10	0.00
0409050075	PLASTICA TOTAL DO PENIS	0.00	505.02
0409050083	POSTECTOMIA	219.12	219.12
0409050091	REIMPLANTE DE PENIS	0.00	866.17
0409050105	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DO PENIS	0.00	509.50
0409050113	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRIAPRISMO	0.00	578.41
0409050130	CIRURGIAS COMPLEMENTARES DE REDESIGNAÇÃO SEXUAL	0.00	398.05
0409050148	REDESIGNAÇÃO SEXUAL NO SEXO MASCULINO	0.00	1288.28
0409060011	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	12.97	178.01
0409060020	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	0.00	449.20
0409060038	EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	0.00	443.66
0409060046	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	22.62	167.42
0409060054	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	0.00	137.38
0409060062	DILATAÇÃO DE COLO DO UTERO	22.62	0.00
0409060070	ESVAZIAMENTO DE UTERO POS-ABORTO POR ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	0.00	142.84
0409060089	EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO	45.24	0.00
0409060097	EXERESE DE POLIPO DE UTERO	22.62	0.00
0409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	0.00	658.83
0409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	0.00	1103.64
0409060127	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	0.00	781.93
0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	0.00	907.93
0409060143	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-MEIGS)	0.00	717.90
0409060151	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	0.00	665.32
0409060160	HISTERORRAFIA	0.00	434.69
0409060178	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	74.75	173.33
0409060186	LAQUEADURA TUBARIA	0.00	485.48
0409060194	MIOMECTOMIA	0.00	528.94
0409060208	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	0.00	437.46
0409060216	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	0.00	509.86
0409060224	RESSECCAO DE VARIZES PELVICAS	0.00	323.74
0409060232	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	0.00	465.59
0409060240	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	0.00	376.84
0409060259	SALPINGOPLASTIA	0.00	334.32
0409060267	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	0.00	337.17
0409060275	TRAQUELOPLASTIA	0.00	324.23
0409060283	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-UTERINA	0.00	794.77
0409060291	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA BILATERAL E COLPECTOMIA SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	0.00	1195.80
0409060305	EXCISÃO TIPO 2 DO COLO UTERINO	45.24	0.00
0409070017	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	0.00	119.35
0409070025	COLPECTOMIA	0.00	372.54



0409070033	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	0.00	351.38
0409070041	COLPOPERINEOCLEISE	0.00	372.53
0409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	0.00	472.43
0409070068	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	0.00	372.54
0409070076	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	0.00	372.54
0409070084	COLPOPLASTIA ANTERIOR	0.00	372.54
0409070092	COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA	0.00	372.54
0409070106	COLPOTOMIA	21.68	363.13
0409070114	CONSTRUCAO DE VAGINA	0.00	398.05
0409070122	DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	12.97	12.97
0409070130	EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	0.00	128.44
0409070149	EXERESE DE CISTO VAGINAL	22.62	372.54
0409070157	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	21.68	224.68
0409070165	EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO OU FULGURACAO)	13.54	13.54
0409070173	EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO DA VAGINA	13.54	0.00
0409070181	HIMENOTOMIA	21.68	21.68
0409070190	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	0.00	139.96
0409070203	OPERACAO DE BURCH	0.00	457.67
0409070211	RECONSTRUCAO DA VAGINA	0.00	409.55
0409070220	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	0.00	119.35
0409070238	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	0.00	339.52
0409070246	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL	0.00	391.30
0409070254	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	0.00	1142.25
0409070262	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	0.00	119.35
0409070270	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	0.00	372.89
0409070289	TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA	0.00	428.45
0409070297	VULVECTOMIA AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA	0.00	893.54
0409070300	VULVECTOMIA SIMPLES	0.00	128.44
0409070319	REDESIGNAÇÃO SEXUAL NO SEXO FEMININO	0.00	1288.28

GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS
SUB GRUPO 10 – CIRURGIA DE MAMA

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0410010014	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	20.74	171.51
0410010022	ESVAZIAMENTO PERCUTANEO DE CISTO MAMARIO	20.74	0.00
0410010030	EXERESE DE MAMA SUPRANUMERARIA	20.74	0.00
0410010049	EXERESE DE MAMILO	20.74	20.74
0410010057	MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA	0.00	783.51



0410010065	MASTECTOMIA SIMPLES	0.00	462.80
0410010073	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	0.00	514.17
0410010081	PLASTICA MAMARIA MASCULINA	31.28	450.64
0410010090	PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA - POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PROTESE	0.00	315.92
0410010103	REVERSAO DE MAMILO INVERTIDO	31.28	0.00
0410010111	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	0.00	313.44
0410010120	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	0.00	358.20
0410010138	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA	0.00	290.00
0410010146	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA	0.00	580.00
0410010154	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE, COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE, NO MESMO ATO CIRÚRGICO	0.00	315.92
0410010162	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE, COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE NO MESMO ATO CIRÚRGICO	0.00	631.84
0410010197	MASTECTOMIA SIMPLES BILATERAL SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	0.00	809.89
0410010200	PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA BILATERAL INCLUINDO PROTESE MAMARIA DE SILICONE BILATERAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	0.00	1803.92

GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

SUB GRUPO 11 – CIRURGIA OBSTETRICA

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0411010018	DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA	18.85	157.81
0411010026	PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO	0.00	890.94
0411010034	PARTO CESARIANO	0.00	545.73
0411010042	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	0.00	545.73
0411010050	REDUCAO MANUAL DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS-PARTO	0.00	133.95
0411010069	RESSUTURA DE EPISIORRAFIA POS-PARTO	11.28	0.00
0411010077	SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO	19.79	145.58
0411010085	TRATAMENTO CIRURGICO DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS PARTO	0.00	440.62
0411020013	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	19.79	179.62
0411020021	EMBRIOTOMIA	0.00	227.50
0411020030	HISTERECTOMIA PUERPERAL	0.00	487.12
0411020048	TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA	0.00	459.18

GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

SUB GRUPO 12 – CIRURGIA TORACICA

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0412010011	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA	0.00	1887.08



0412010020	COLOCAÇÃO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA	0.00	1887.08
0412010038	COLOCAÇÃO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO-BRONQUICA, BRONQUICA POR VIA ENDOSCÓPICA (INCLUI PROTESE)	0.00	379.38
0412010046	COLOCACAO DE PROTESE LARINGO TRAQUEAL/ TRAQUEO-BRONQUICA (INCLUI PRÓTESE)	0.00	463.88
0412010062	PUNCAO DE TRAQUEIA C/ ASPIRACAO	15.79	15.79
0412010070	RESSECÇÃO DE TRAQUEIA MEDIASTINAL, CARINAL OU CARINOPLASTIA	0.00	1887.08
0412010089	RESSECÇÃO DE TUMOR DE TRAQUEIA COM ANASTOMOSE	0.00	379.38
0412010097	TRAQUEOPLASTIA POR ACESSO TORÁCICO	0.00	733.68
0412010100	TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA	0.00	733.68
0412010119	TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA	0.00	516.22
0412010127	TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA	0.00	227.63
0412010135	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BRONCOPLURAL COM AMPUTAÇÃO DE COTO BRONQUICO	0.00	1713.98
0412010143	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA ADQUIRIDA	0.00	1713.98
0412020017	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA ANTERIOR	0.00	1201.79
0412020025	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR	0.00	1201.79
0412020033	MEDIASTINOTOMIA P/ DRENAGEM	0.00	1253.51
0412020050	RESSECÇÃO DE TUMOR DO MEDIASTINO	0.00	1825.56
0412020068	TIMECTOMIA	0.00	1278.46
0412020076	TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL	0.00	733.68
0412020084	TRATAMENTO DE MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)	0.00	1585.38
0412030012	DESCORTICAÇÃO PULMONAR	0.00	2155.36
0412030047	FECHAMENTO DE PLEUROSTOMIA	0.00	676.88
0412030080	TRATAMENTO DE COAGULO RETIDO INTRATORACICO (QUALQUER VIA)	0.00	801.40
0412030098	PLEUROSTOMIA	0.00	502.97
0412030101	DRENAGEM TUBULAR PLEURAL ABERTA (PLEUROSTOMIA)	0.00	758.04
0412030110	PLEURODESE	0.00	1260.50
0412030128	RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORACICO	33.97	33.97
0412040018	COSTECTOMIA	0.00	490.42
0412040026	ESTERNECTOMIA COM OU SEM PRÓTESE	0.00	1316.03
0412040034	ESTERNECTOMIA SUBTOTAL	0.00	1316.03
0412040042	LIGADURA DO DUCTO TORACICO (QUALQUER METODO)	0.00	801.40
0412040050	MOBILIZACAO DE RETALHOS MUSCULARES / DO OMENTO	0.00	1317.86
0412040069	PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL	0.00	949.02
0412040085	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DE COSTELA	0.00	538.26
0412040107	RESSECÇÃO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUÇÃO (QUALQUER TECNICA)	0.00	1887.08
0412040115	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA	0.00	749.64
0412040123	TORACECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO PARIETAL (POR PROTESE)	0.00	1315.57
0412040131	TORACECTOMIA SEM RECONSTRUÇÃO PARIETAL	0.00	1315.57
0412040158	TORACOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)	0.00	965.40
0412040166	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	0.00	1029.44
0412040174	TORACOTOMIA EXPLORADORA	0.00	989.08



0412040182	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFEITOS CONGÊNITOS DO TORAX	0.00	1316.08
0412040190	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA, NECROSE OU INFECÇÃO DO ESTERNO	0.00	965.40
0412040204	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL	0.00	965.40
0412040212	TRATAMENTO CIRURGICO DE PAREDE TORACICA	0.00	1585.50
0412040220	VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA	0.00	1068.74
0412050013	BULECTOMIA UNI OU BILATERAL	0.00	1260.27
0412050030	LIGADURA DE ARTÉRIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE	0.00	801.40
0412050048	LOBECTOMIA PULMONAR	0.00	1260.20
0412050064	PNEUMOMECTOMIA	0.00	1713.97
0412050072	PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZACAO	0.00	1260.27
0412050080	PNEUMORRAFIA	0.00	1260.27
0412050102	RESSECÇÃO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO	0.00	1260.27
0412050110	RESSECÇÃO PULMONAR ASSOCIADA A BRONCOPLASTIA/ ARTERIOPLASTIA	0.00	1887.08
0412050137	CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR (QUALQUER METODO)	0.00	1260.27
0412050145	METASTASECTOMIA PULMONAR UNI OU BILATERAL (QUALQUER METODO)	0.00	1260.27
0412050153	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	0.00	1531.42
0412050161	PNEUMOTOMIA COM RESSECÇÃO COSTAL PARA DRENAGEM CAVITÁRIA/RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	0.00	800.38
0412050170	TORACOCENTESE/DRENAGEM DE PLEURA	54.97	54.97

GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

SUB GRUPO 13- CIRURGIA REPARADORA

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0413010015	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM MEDIO E GRANDE QUEIMADO	0.00	279.96
0413010031	CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO	43.75	0.00
0413010040	CURATIVO EM MEDIO QUEIMADO	31.25	0.00
0413010058	CURATIVO EM PEQUENO QUEIMADO	18.75	0.00
0413010066	TRATAMENTO DE GRANDE QUEIMADO	0.00	1819.52
0413010074	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE MEDIO E GRANDE QUEIMADO	0.00	29.00
0413010082	TRATAMENTO DE MEDIO QUEIMADO	0.00	688.24
0413010090	TRATAMENTO DE PEQUENO QUEIMADO	0.00	241.57
0413030016	LIPOASPIRAÇÃO DE GIBA OU REGIÃO SUBMANDIBULAR EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL	0.00	836.62
0413030024	LIPOASPIRAÇÃO DE PAREDE ABDOMINAL OU DORSO EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL	0.00	838.47
0413030032	LIPOENXERTIA DE GLÚTEO EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA GLÚTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL	0.00	676.99
0413030040	PREENCHIMENTO FACIAL COM POLIMETILMETACRILATO EM PACIENTE C/ LIPOATROFIA FACIAL CAUSADOS PELA REDUÇÃO DOS COXIS GORDUROSOS DAS REGIÕES MALAR, TEMPORAL E PRÉ-AURICULAR	480.00	0.00
0413030059	PREENCHIMENTO FACIAL COM TECIDO GORDUROSO EM PACIENTE COM LIPOATROFIA DE FACE DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS	0.00	241.72
0413030067	RECONSTRUÇÃO GLÚTEA E/OU PERIANAL EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA GLÚTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL, COM LIPOENXERTIA OU PMMA	0.00	1176.99
0413030075	REDUÇÃO MAMARIA EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS	0.00	818.47



0413030083	TRATAMENTO DE GINECOMASTIA OU PSEUDOGINECOMASTIA EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS	0.00	568.89
0413040011	AUTONOMIZACAO DE RETALHO	31.28	0.00
0413040020	CORREÇÃO DE RETRAÇÃO CICATRICIAL VÁRIOS ESTÁGIOS	0.00	503.12
0413040038	DERMOLIPECTOMIA (1 OU 2 MEMBROS INFERIORES)	0.00	486.92
0413040046	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NAO ESTETICA (PLASTICA ABDOMINAL)	0.00	621.84
0413040054	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	0.00	862.35
0413040062	DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL POS-CIRURGIA BARIÁTRICA	0.00	862.32
0413040070	DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-CIRURGIA BARIÁTRICA	0.00	862.35
0413040089	MAMOPLASTIA PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA	0.00	851.52
0413040097	PREPARO DE RETALHO	0.00	250.12
0413040100	PREPARO DE TUBO PEDICULADO	0.00	486.91
0413040119	RECONSTRUCAO DE LOBULO DA ORELHA	0.00	391.88
0413040127	RECONSTRUCAO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA	0.00	281.72
0413040135	RECONSTRUCAO DO HELIX DA ORELHA	0.00	281.72
0413040143	RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA (MULTIPLoS ESTAGIOS)	0.00	338.95
0413040151	TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO	30.72	413.45
0413040160	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE AO NIVEL DO PE	0.00	556.44
0413040178	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA	0.00	741.69
0413040186	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DA AXILA	0.00	525.84
0413040194	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DO COTOVELO	0.00	315.61
0413040208	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS DA MAO/PE S/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO	0.00	256.23
0413040216	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO CICATRICIAL EM UM ESTÁGIO	0.00	503.12
0413040224	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL NA REGIAO POPLITEA	0.00	525.84
0413040232	TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA	0.00	391.88
0413040240	TRATAMENTO CIRURGICO P/ REPARACOES DE PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO	0.00	324.20
0413040259	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL CIRCUNFERENCIAL PÓS CIRURGIA BARIATRICA	0.00	1052.20
0413040267	RECONSTRUÇÃO POR MICROCIRURGIA QUALQUER PARTE	0.00	4098.37

GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS
SUB GRUPO 14 – CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0414010027	MOLDAGEM / IMPLANTE EM MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	0.00	786.64
0414010035	MOLDAGEM / IMPLANTE EM PELE / MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	0.00	786.64
0414010256	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	150.00	499.65
0414010272	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA CUTÂNEA DE ORIGEM DENTÁRIA	0.00	172.63
0414010329	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR	0.00	361.11
0414010345	EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR	18.72	672.62
0414010361	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	35.53	35.53



0414010370	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	126.00	0.00
0414010388	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA / EXTRAORAL	19.18	19.18
0414020022	APICECTOMIA COM OU SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	21.92	21.92
0414020030	APROFUNDAMENTO DE VESTÍBULO ORAL (POR SEXTANTE)	21.92	21.92
0414020049	CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES	12.98	12.98
0414020057	CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	21.92	21.92
0414020065	CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	12.98	12.98
0414020073	CURETAGEM PERIAPICAL	21.92	21.92
0414020081	ENXERTO GENGIVAL	12.98	12.98
0414020090	ENXERTO ÓSSEO DE ÁREA DOADORA INTRABUCAL	21.92	21.92
0414020146	EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	12.98	12.98
0414020154	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	15.02	15.02
0414020162	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	12.98	12.98
0414020200	MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	15.02	15.02
0414020219	ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO	19.18	19.18
0414020243	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	19.18	19.18
0414020278	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	22.72	22.72
0414020294	REMOÇÃO DE TORUS E EXOSTOSES	11.36	11.36
0414020367	TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL	22.72	22.72
0414020375	TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	12.98	12.98
0414020413	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	0.00	328.34
0414020421	IMPLANTE DENTÁRIO OSTEOINTEGRADO	260.10	0.00

GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

SUB GRUPO 15 – OUTRAS CIRURGIAS

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0415040027	DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	0.00	521.77
0415040035	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	0.00	543.08
0415040043	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE	29.86	0.00
0415040051	DRENAGEM DE COLECOES VISCERAIS / CAVITARIAS POR CATETERISMO	73.15	0.00

GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

SUB GRUPO 16 – CIRURGIA EM ONCOLOGIA

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0416010016	AMPUTAÇÃO DE PÊNIS EM ONCOLOGIA	0.00	839.28
0416010024	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO EM ONCOLOGIA	0.00	4062.45



0416010032	CISTECTOMIA TOTAL COM DERIVAÇÃO SIMPLES EM ONCOLOGIA	0.00	4007.53
0416010040	CISTOENTEROPLASTIA EM ONCOLOGIA	0.00	4083.73
0416010075	NEFRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	0.00	1753.30
0416010091	NEFROURETERECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	0.00	2279.28
0416010113	ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	0.00	852.49
0416010121	PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA	0.00	3983.29
0416010130	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	0.00	4416.26
0416010164	RESSECCAO DE TUMORES MULTIPLOS E SIMULTANEOS DO TRATO URINARIO EM ONCOLOGIA	0.00	4280.18
0416010172	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA	0.00	1040.42
0416010180	REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROCISTONEOSTOMIA	0.00	3850.04
0416010199	REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROENTEROSTOMIA	0.00	3950.93
0416010202	SUPRARRENALECTOMIA EM ONCOLOGIA	0.00	2711.10
0416010210	NEFRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	0.00	2279.28
0416010229	AMPUTAÇÃO TOTAL AMPLIADA DE PENIS EM ONCOLOGIA	0.00	1091.07
0416020020	LINFADENECTOMIA PELVICA EM ONCOLOGIA	0.00	1673.40
0416020151	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	0.00	1930.56
0416020160	LINFADENECTOMIA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	0.00	2509.73
0416020178	LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMO-HIOIDEA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	0.00	2509.73
0416020186	LINFADENECTOMIA CERVICAL RECORRENCIAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	0.00	2509.73
0416020194	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL EM ONCOLOGIA	0.00	3814.58
0416020208	LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	0.00	1809.42
0416020216	LINFADENECTOMIA AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	0.00	1937.81
0416020224	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	0.00	4577.36
0416020232	LINFADENECTOMIA INGUINAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	0.00	1809.05
0416020240	LINFADENECTOMIA SELETIVA GUIADA (LINFONODO SENTINELA) EM ONCOLOGIA	0.00	727.87
0416020259	LINFADENECTOMIA INGUINO-ILIACA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	0.00	4303.05
0416030017	PAROTIDECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	0.00	1496.31
0416030025	RESSECÇÃO DE GLANDULA SALIVAR MENOR EM ONCOLOGIA	0.00	791.49
0416030033	RESSECÇÃO DE GLANDULA SUBLINGUAL EM ONCOLOGIA	0.00	763.01
0416030041	RESSECÇÃO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR EM ONCOLOGIA	0.00	814.49
0416030068	GLOSSECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	0.00	1077.15
0416030076	GLOSSECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	0.00	4037.41
0416030084	PARATIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	0.00	2234.19
0416030092	PAROTIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	0.00	1528.25
0416030149	RESSECÇÃO EM CUNHA DE LÁBIO E SUTURA EM ONCOLOGIA	0.00	390.72
0416030157	RESSECÇÃO PARCIAL DE LÁBIO COM ENXERTO OU RETALHO EM ONCOLOGIA	0.00	791.49
0416030165	RESSECÇÃO TOTAL DE LÁBIO E RECONSTRUÇÃO COM RETALHO MIOCUTÂNEO EM ONCOLOGIA	0.00	1703.73
0416030173	MAXILECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	0.00	3812.42
0416030181	MAXILECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	0.00	4956.14
0416030190	PELVIGLOSSOMANDIBULECTOMIA EM ONCOLOGIA	0.00	7384.78



0416030203	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	0.00	3787.07
0416030211	FARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	0.00	2269.04
0416030220	FARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	0.00	2949.76
0416030238	RESSECÇÃO DE TUMOR DE RINOFARINGE EM ONCOLOGIA	0.00	2125.44
0416030246	EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA EM ONCOLOGIA	0.00	991.91
0416030254	LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	0.00	2125.46
0416030262	LARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	0.00	5818.68
0416030270	TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	0.00	2836.30
0416030289	RECONSTRUÇÃO PARA FONAÇÃO EM ONCOLOGIA	0.00	910.50
0416030297	TRAQUEOSTOMIA TRANSTUMORAL EM ONCOLOGIA	0.00	910.50
0416030300	MANDIBULECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	0.00	4430.87
0416030319	MANDIBULECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	0.00	5907.83
0416030327	RESSECÇÃO DE PAVILHÃO AURICULAR EM ONCOLOGIA	0.00	791.49
0416030335	LIGADURA DE CARÓTIDA EM ONCOLOGIA	0.00	910.50
0416030343	RESSECCAO DE TUMOR GLOMICO EM ONCOLOGIA	0.00	910.50
0416030351	RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA DE MUCOSA BUCAL EM ONCOLOGIA	0.00	1028.92
0416030360	RESSECÇÃO DE TUMOR TIREOIDIANO POR VIA TRANSESTERNAL EM ONCOLOGIA	0.00	4186.64
0416040012	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA EM ONCOLOGIA	0.00	1252.60
0416040020	COLEDOCOSTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA	0.00	2023.53
0416040039	ESOFAGOGASTRECTOMIA COM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA	0.00	5376.53
0416040047	ESOFAGOCOLOPLASTIA OU ESOFAGOGASTROPLASTIA EM ONCOLOGIA	0.00	4138.27
0416040055	ESOFAGOGASTRECTOMIA SEM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA	0.00	4098.74
0416040071	GASTRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	0.00	3494.28
0416040101	HEPATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	0.00	2125.44
0416040110	PANCREATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	0.00	3872.57
0416040128	DUODENOPANCREATECTOMIA EM ONCOLOGIA	0.00	5507.03
0416040144	RESSECÇÃO DE TUMOR RETROPERITONIAL COM RESSECÇÃO DE ÓRGÃOS CONTÍGUOS EM ONCOLOGIA	0.00	6569.67
0416040179	ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE CARCINOMA HEPÁTICO	0.00	873.45
0416040187	TRATAMENTO DE CARCINOMA HEPÁTICO POR RADIOFREQUÊNCIA	0.00	1042.43
0416040195	QUIMIOEMBOLIZAÇÃO DE CARCINOMA HEPÁTICO	0.00	1100.00
0416040209	BIÓPSIAS MULTIPLAS INTRA-ABDOMINAIS EM ONCOLOGIA	0.00	4551.80
0416040217	GASTRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	0.00	2795.42
0416040225	METASTASECTOMIA HEPÁTICA EM ONCOLOGIA	0.00	1700.36
0416040233	COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA	0.00	1356.75
0416040241	RESSECÇÃO AMPLIADA DE VIA BILIAR EXTRA-HEPÁTICA EM ONCOLOGIA	0.00	1763.78
0416040250	RESSECÇÃO DE TUMOR RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	0.00	5053.59
0416040268	RESSECÇÃO ALARGADA DE TUMOR DE PARTES MOLES DE PAREDE ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	0.00	6569.67
0416040276	RESSECÇÃO ALARGADA DE TUMOR DE INTESTINO EM ONCOLOGIA	0.00	5053.59
0416040284	IMPLANTAÇÃO ENDOSCÓPICA DE STENT ESOFÁGICO	0.00	2888.96
0416040292	PERITONECTOMIA EM ONCOLOGIA	0.00	6569.67



0416040306	QUIMIOPERFUSÃO INTRAPERITONEAL HIPERTÉRMICA	0.00	22456.69
0416050018	AMPUTAÇÃO ABDOMINO-PERINEAL DE RETO EM ONCOLOGIA	0.00	5556.76
0416050026	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA	0.00	1971.77
0416050034	COLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	0.00	6340.82
0416050050	EXCISÃO LOCAL DE TUMOR DO RETO EM ONCOLOGIA	0.00	991.89
0416050077	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	0.00	5434.40
0416050093	EXENTERAÇÃO PÉLVICA POSTERIOR EM ONCOLOGIA	0.00	5265.02
0416050107	EXENTERAÇÃO PÉLVICA TOTAL EM ONCOLOGIA	0.00	6844.53
0416050115	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	0.00	5673.43
0416060013	AMPUTAÇÃO CÔNICA DE COLO DE ÚTERO COM COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA	0.00	1808.69
0416060021	ANEXECTOMIA UNI / BILATERAL EM ONCOLOGIA	0.00	1545.10
0416060030	COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA	0.00	1068.94
0416060056	HISTERECTOMIA COM RESSECÇÃO DE ÓRGÃOS CONTÍGUOS EM ONCOLOGIA	0.00	5265.02
0416060064	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	0.00	5403.43
0416060080	TRAQUELECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	0.00	5403.43
0416060099	VULVECTOMIA TOTAL AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA EM ONCOLOGIA	0.00	5188.89
0416060102	VULVECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	0.00	1131.31
0416060110	HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA	0.00	2279.24
0416060129	LAPAROTOMIA PARA AVALIAÇÃO DE TUMOR DE OVÁRIO EM ONCOLOGIA	0.00	4551.80
0416080014	EXCISÃO E ENXERTO DE PELE EM ONCOLOGIA	0.00	396.18
0416080030	EXCISÃO E SUTURA COM PLASTICA EM Z NA PELE EM ONCOLOGIA	0.00	396.18
0416080081	RECONSTRUÇÃO COM RETALHO MIOCUTÂNEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	0.00	3359.04
0416080090	RECONSTRUÇÃO POR MICROCIRURGIA (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	0.00	4098.37
0416080111	RECONSTRUÇÃO COM RETALHO OSTEOMIOCUTÂNEO EM ONCOLOGIA	0.00	4366.75
0416080120	EXTIRPAÇÃO MÚLTIPLA DE LESÃO DA PELE OU TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO EM ONCOLOGIA	0.00	565.86
0416090010	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES EM ONCOLOGIA	0.00	2860.63
0416090028	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS SUPERIORES EM ONCOLOGIA	0.00	2860.63
0416090036	HEMIPLECTOMIA EM ONCOLOGIA	0.00	3165.42
0416090079	SACRALECTOMIA (ENDOPELVECTOMIA) EM ONCOLOGIA	0.00	5342.18
0416090109	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO COM SUBSTITUIÇÃO (ENDOPRÓTESE) OU COM RECONSTRUÇÃO E FIXAÇÃO EM ONCOLOGIA	0.00	3059.29
0416090117	DESARTICULAÇÃO INTERESCAPULO-TORÁCICA EM ONCOLOGIA	0.00	3165.42
0416090125	DESARTICULAÇÃO ESCAPULO-TORÁCICA INTERNA EM ONCOLOGIA	0.00	4115.05
0416090133	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA	0.00	3972.21
0416110010	LOBECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	0.00	3282.83
0416110029	PNEUMOMECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	0.00	5035.46
0416110037	TORACECTOMIA COMPLEXA EM ONCOLOGIA	0.00	5661.24
0416110045	TORACECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	0.00	3902.02
0416110053	TORACOTOMIA EXPLORADORA EM ONCOLOGIA	0.00	2208.68
0416110061	SEGMENTECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	0.00	2954.54
0416110070	RESSECÇÃO PULMONAR EM CUNHA EM ONCOLOGIA	0.00	2726.58



0416110088	TIMECTOMIA EM ONCOLOGIA	0.00	4186.64
0416120024	MASTECTOMIA RADICAL COM LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA	0.00	2462.85
0416120032	MASTECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	0.00	2045.07
0416120040	RESSECÇÃO DE LESÃO NÃO PALPÁVEL DE MAMA COM MARCAÇÃO EM ONCOLOGIA (POR MAMA)	0.00	1498.64
0416120059	SEGMENTECTOMIA/QUADRANTECTOMIA/SETORECTOMIA DE MAMA EM ONCOLOGIA	0.00	1913.83

GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

SUB GRUPO 17 – ANESTESIOLOGIA

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0417010010	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	0.00	61.18
0417010028	ANALGESIA OBSTETRICA P/ PARTO NORMAL	0.00	48.30
0417010036	ANESTESIA OBSTETRICA P/CESARIANA EM GESTACAO DE ALTO RISCO	0.00	96.60
0417010044	ANESTESIA GERAL	0.00	84.00
0417010052	ANESTESIA REGIONAL	22.27	84.00
0417010060	SEDACAO	15.15	15.15

GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

SUB GRUPO 18 – CIRURGIA EM NEFROLOGIA

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0418010013	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE)	1453.85	0.00
0418010021	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO	685.53	0.00
0418010030	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	859.20	0.00
0418010048	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	200.00	0.00
0418010056	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN NA IRA (INCLUI CATETER)	0.00	163.89
0418010064	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	115.81	0.00
0418010072	IMPLANTE DE CATETER TENCKHOFF OU SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA NA IRA (INCLUI CATETER)	0.00	206.80
0418010080	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	400.00	0.00
0418010099	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/DPI	110.29	0.00
0418020019	INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	600.00	0.00
0418020027	LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	600.00	0.00
0418020035	RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA	400.00	0.00

GRUPO 05 - TRANSPLANTES DE ORGÃOS, TECIDOS E CÉLULAS

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
--------	------	-----------	------------



0501010017	COLETA DE SANGUE EM HEMOCENTRO P/ EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE (CADASTRO DE DOADOR NO REDOME)	27.50	0.00
0501010025	IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)	496.94	0.00
0501010050	IDENTIFICACAO DE DOADOR VOLUNTARIO DE CÉLULAS TRONCO HEMATOPOÉTICAS PARA CADASTRO NO REDOME (POR DOADOR TIPADO)	1030.00	0.00
0501010068	ENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS (POR DOADOR TIPADO)	550.00	0.00
0501010076	CONFIRMAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE DOADOR NÃO APARENTADO DE CÉLULAS TRONCO HEMATOPOÉTICAS (POR DOADOR TIPADO)	1030.00	0.00
0501010092	CONFIRMACAO DE TIPIFICACAO DE DOADOR NÃO APARENTADO DE CÉLULAS TRONCO HEMATOPOÉTICAS (POR DOADOR TIPADO)	375.00	0.00
0501010106	IDENTIFICAÇÃO DE DOADOR APARENTADO DE CÉLULAS TRONCO HEMATOPOETICAS 2ª FASE (POR DOADOR TIPADO)	1300.00	0.00
0501020039	CONFIRMAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE RECEPTOR DE CÉLULAS TRONCO HEMATOPOÉTICAS	1300.00	0.00
0501020047	IDENTIFICAÇÃO/CONFIRMAÇÃO DE RECEPTOR DE CÉLULAS TRONCO HEMATOPOÉTICAS	496.94	0.00
0501030018	COLETA, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOIETICAS DE MEDULA OSSEA P/ TRANSPLANTE	48000.00	0.00
0501030026	FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE CORDAO UMBILICAL P/ TRANSPLANTE	26000.00	0.00
0501030034	FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE LINFOCITOS DE DOADOR NAO APARENTADO P/ TRANSPLANTE	10000.00	0.00
0501030042	IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)	400.00	0.00
0501030050	IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)	1200.00	0.00
0501030069	COLETA E ACONDICIONAMENTO DE MEDULA OSSEA NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO OU DE DOADOR APARENTADO OU NAO APARENTADO	0.00	4922.47
0501030077	MOBILIZAÇÃO, COLETA E ACONDICIONAMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO OU DE DOADOR APARENTADO OU NAO APARENTADO	2461.24	0.00
0501030085	TRANSPORTE DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL DE DOADOR NAO APARENTADO	1000.00	0.00
0501030093	PROCESSAMENTO DE CRIOPRESEVAÇÃO DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO	2000.00	0.00
0501030107	FORNECIMENTO E ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE NO BRASIL DE LINFOCITOS DE DOADOR NAO APARENTADO	3461.24	0.00
0501030115	COLETA, IDENTIFICAÇÃO, TESTES DE SEGURANÇA, PROCESSAMENTO, ARMAZENAGEM E FORNECIMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE CORDAO UMBILICAL E PLACENTARIO	3411.18	0.00
0501030123	TRANPORTE DE UNIDADE DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL E PLACENTARIO NO BRASIL	2200.00	0.00
0501040013	AUTO-PROVA CRUZADA EM RECEPTOR DE RIM (AUTO CROSS-MATCH)	281.51	0.00
0501040064	PROVAS CRUZADAS EM RECEPTORES DE DOADORES FALECIDOS (CROSS MATCH)	566.80	566.80
0501040080	IDENTIFICAÇÃO DE DOADOR FALECIDO DE ÓRGÃOS	928.00	928.00
0501040099	IDENTIFICAÇÃO DE DOADOR VIVO DE RIM- (POR DOADOR TIPADO)	696.94	0.00
0501040102	PROVAS CRUZADAS EM DOADORES DE ÓRGÃOS E DE MEDULA ÓSSEA (APARENTADO NÃO IDÊNTICO)	396.47	0.00
0501050019	AVALIAÇÃO DE REATIVIDADE DO RECEPTOR CONTRA PAINEL EM RECEPTORES HIPERSENSIBILIZADOS DE ÓRGÃOS	393.00	0.00
0501050035	AVALIAÇÃO DE REATIVIDADE EM RECEPTORES NÃO SENSIBILIZADOS	393.00	0.00
0501050043	EXAMES DE PACIENTES EM LISTA DE ESPERA PARA TRANSPLANTES	340.20	0.00
0501050051	IDENTIFICAÇÃO DE RECEPTOR DE ÓRGÃOS	496.94	0.00
0501060057	EXAME COMPLEMENTAR PARA DIAGNÓSTICO DE MORTE ENCEFÁLICA	0.00	600.00
0501070010	SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE CORNEA E ESCLERA	60.00	0.00
0501070028	SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAO OU TECIDO EXCETO CORNEA	186.00	186.00



0501070036	TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS	0.00	15.00
0501070044	EXAMES PARA A INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE CORACAO	2468.83	0.00
0501070052	EXAMES PARA INCLUSÃO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE FIGADO	2466.00	0.00
0501070060	EXAMES PARA INCLUSÃO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE PÂNCREAS, PULMÃO OU RIM	1165.11	0.00
0501070079	EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE CONJUGADO DE PANCREAS E RIM	1901.59	0.00
0501070087	EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE RIM, FIGADO OU PULMÃO - 1ª FASE.	184.50	0.00
0501070095	EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE FIGADO-COMPLEMENTAÇÃO DA 1ª FASE.	257.85	0.00
0501070109	EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE RIM- COMPLEMENTAÇÃO DA 1ª FASE.	598.02	0.00
0501070117	EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE PULMÃO-COMPLEMENTAÇÃO DA 1ª FASE.	221.82	0.00
0501080015	BIOPSIA E EXAME ANATOMO-CITOPATOLOGICO EM PACIENTE TRANSPLANTADO	35.00	35.00
0501080023	CONTAGEM DE CD4/CD3 EM PACIENTE TRANSPLANTADO	75.00	75.00
0501080031	DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52.33	52.33
0501080040	DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52.33	52.33
0501080058	DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52.33	52.33
0501080066	EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	25.00	25.00
0501080074	EXAMES MICROBIOLÓGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO	15.00	15.00
0501080082	SOROLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	0.00	20.00
0501080090	ULTRASSONOGRRAFIA DE ORGAO TRANSPLANTADO	12.00	12.00
0501080104	DOSAGEM DE EVEROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52.33	52.33
0502010010	AVALIACAO CLINICA DE MORTE ENCEFALICA EM MAIOR DE 2 ANOS	0.00	215.00
0502010029	AVALIAÇÃO CLINICA DE MORTE ENCEFÁLICA EM MENOR DE 2 ANOS	0.00	275.00
0503020010	HEPATECTOMIA PARCIAL P/ TRANSPLANTE (DOADOR VIVO)	0.00	7384.00
0503020028	NEFROURETERECTOMIA UNILATERAL P/ TRANSPLANTE	0.00	2123.60
0503030015	MANUTENCAO HEMODINAMICA DE POSSIVEL DOADOR E TAXA DE SALA P/ RETIRADA DE ORGAOS	0.00	900.00
0503030023	RETIRADA DE CORAÇÃO (PARA TRANSPLANTE)	0.00	1170.00
0503030031	RETIRADA DE CORACAO P/ PROCESSAMENTO DE VALVULA / TUBO VALVADO P/ TRANSPLANTE	0.00	260.00
0503030040	RETIRADA DE FÍGADO (PARA TRANSPLANTE)	0.00	2340.00
0503030058	RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P/ TRANSPLANTE)	322.38	322.38
0503030066	RETIRADA DE PÂNCREAS (PARA TRANSPLANTE)	0.00	2340.00
0503030074	RETIRADA DE PULMÕES (PARA TRANSPLANTE)	0.00	2340.00
0503030082	RETIRADA UNI / BILATERAL DE RIM (PARA TRANSPLANTE) - DOADOR FALECIDO	0.00	1170.00
0503030090	RETIRADA DE TECIDO ÓSTEO -FASCIO-CONDRO- LIGAMENTOSO	0.00	1170.00
0503030104	RETIRADA DE PELE PARA TRANSPLANTE	0.00	1170.00
0503040010	COORDENACAO DE SALA CIRURGICA P/ RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS P/ TRANSPLANTE	0.00	400.00
0503040029	DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE EQUIPE PROFISSIONAL P/ RETIRADA DE ORGAOS	0.00	900.00
0503040037	DESLOCAMENTO DE EQUIPE PROFISSIONAL P/ RETIRADA DE ORGAOS - INTERMUNICIPAL	0.00	450.00



0503040045	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE PROVÁVEL DOADOR DE ÓRGÃOS	0.00	508.63
0503040053	ENTREVISTA FAMILIAR P/ DOAÇÃO DE ORGAOS DE DOADORES EM MORTE ENCEFÁLICA	0.00	420.00
0503040061	ENTREVISTA FAMILIAR PARA DOAÇÃO DE TECIDOS DE DOADORES COM CORAÇÃO PARADO	420.00	420.00
0503040088	CAPTAÇÃO DE ÓRGÃO EFETIVAMENTE TRANSPLANTADO	0.00	260.00
0504010018	CONTAGEM DE CELULAS ENDOTELIAIS DA CORNEA	64.80	64.80
0504010034	SEPARACAO E AVALIACAO BIOMICROSCOPICA DA CORNEA	367.20	367.20
0504020013	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (05-25 GR)	0.00	290.00
0504020021	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (101-200 GR)	0.00	1550.00
0504020030	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (201-300 GR)	0.00	2210.00
0504020048	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (26-50 GR)	0.00	590.00
0504020056	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (51-100 GR)	0.00	1140.00
0504030027	PROCESSAMENTO DE VALVULA CARDIACA HUMANA	0.00	3691.50
0504040014	PROCESSAMENTO DE PELE EM GLICEROL (ATÉ 1000 CM²) PARA ADULTO	259.13	0.00
0504040022	PROCESSAMENTO DE PELE EM GLICEROL (ATÉ 500 CM²) INFANTIL	259.13	0.00
0505010011	TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE MEDULA ÓSSEA - APARENTADO	0.00	54939.27
0505010020	TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE MEDULA ÓSSEA - NÃO APARENTADO	0.00	71602.25
0505010038	TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE DE CORDÃO UMBILICAL DE APARENTADO	0.00	58372.97
0505010046	TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE DE CORDÃO UMBILICAL DE NÃO APARENTADO	0.00	71602.25
0505010054	TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE PERIFÉRICO - APARENTADO	0.00	54939.27
0505010062	TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE PERIFÉRICO - NÃO APARENTADO	0.00	71602.25
0505010070	TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA -	0.00	22968.78
0505010089	TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO -	0.00	22968.78
0505010097	TRANSPLANTE DE CORNEA	2070.00	2070.00
0505010127	TRANSPLANTE DE ESCLERA	776.80	776.80
0505010135	TRANSPLANTE DE Córnea (em cirurgias combinadas ou em reoperações)	2070.00	2070.00
0505020017	PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EM TRANSPLANTE RENAL DE DOADOR FALECIDO	0.00	0.00
0505020025	PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EM TRANSPLANTE RENAL DE DOADOR VIVO	0.00	0.00
0505020033	PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EM TRANSPLANTE SIMULTANEO DE PANCREAS E RIM	0.00	0.00
0505020041	TRANSPLANTE DE CORACAO	0.00	37052.69
0505020050	TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR FALECIDO)	0.00	68838.89
0505020068	TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR VIVO)	0.00	68803.27
0505020076	TRANSPLANTE DE PANCREAS	0.00	38093.98
0505020084	TRANSPLANTE DE PULMAO UNILATERAL	0.00	44485.10
0505020092	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR FALECIDO)	0.00	27622.67
0505020106	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR VIVO)	0.00	21238.82
0505020114	TRANSPLANTE SIMULTANEO DE PANCREAS E RIM	0.00	54986.45
0505020122	TRANSPLANTE DE PULMÃO BILATERAL	0.00	64434.67
0506010015	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA	115.00	0.00
0506010023	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM FIGADO CORACAO PULMAO CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS E/OU PANCREAS	135.00	0.00



Prefeitura Municipal de Franca
Secretaria Municipal de Saúde

0506010031	ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOAÇÃO DE FIGADO, PULMAO OU RIM	135.00	0.00
0506010040	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS	135.00	0.00
0506010058	AVALIAÇÃO DO POSSÍVEL DOADOR FALECIDO DE ORGÃOS OU TECIDOS PARA TRANSPLANTES	215.00	215.00
0506020010	INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS - NAO APARENTADO (HOSPITAL DIA)	0.00	135.00
0506020029	INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS (HOSPITAL DIA)	0.00	135.00
0506020037	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE APARENTADO (HOSPITAL DIA)	0.00	135.00
0506020045	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS-TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS / CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS	0.00	135.00
0506020053	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS-TRANSPLANTE DE RIM - PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	0.00	118.05
0506020061	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE DE CORAÇÃO- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	0.00	205.84
0506020070	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS TRANSPLANTE DE PULMÃO UNI/BILATERAL - PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	0.00	357.97
0506020088	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE SIMULTANEO DE RIMPÂNCREAS OU PÂNCREAS ISOLADO- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	0.00	305.48
0506020096	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE DE FIGADO- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	0.00	382.44
0506020100	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	0.00	397.79
0506020118	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE AUTOLÓGO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	0.00	127.60

GRUPO 06 - MEDICAMENTOS

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0603010016	METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)	0.00	20.96
0603020011	CICLOSPORINA 50MG (POR CAPSULA)	0.00	2.92
0603020020	CICLOSPORINA 100MG (POR CAPSULA)	0.00	5.65
0603020038	CICLOSPORINA 100MG/ML SOLUCAO ORAL	0.00	282.60
0603020046	CICLOSPORINA 25MG (POR CAPSULA)	0.00	1.50
0603020054	CICLOSPORINA 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0.00	10.95
0603020097	IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMÓCITOS HUMANOS 25 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0.00	212.30
0603030017	IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) (FRASCO AMPOLA DE 2 ML E 1.250 UI)	0.00	93.28
0603030033	IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	0.00	164.96
0603040012	CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	0.00	47.62
0603050018	ABCIXIMABE	0.00	873.00
0603050026	CLORIDRATO DE TIROFIBANA	0.00	411.20
0603050034	ESTREPTOQUINASE 250000 UI	0.00	72.86
0603050042	ALTEPLASE 10MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)	0.00	689.44
0603050050	ALTEPLASE 20MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)	0.00	920.76
0603050069	ALTEPLASE 50MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)	0.00	2096.51
0603050085	TENECTEPLASE - TNK 40 MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)	0.00	5691.20



0603050093	TENECTEPLASE-TNK 50 MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)	0.00	7169.82
0603050107	CLOPIDOGREL 75MG (COMPRIMIDO)	0.00	0.50
0603050115	TENECTEPLASE 40 MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA) DE USO NAS URGÊNCIAS PRÉ-HOSPITALARES	5691.20	0.00
0603050123	TENECTEPLASE 50 MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA) DE USO NAS URGÊNCIAS PRÉ-HOSPITALARES	7169.82	0.00
0603060013	SURFACTANTE FRASCO-AMPOLA	0.00	519.74
0603070019	ALBUMINA HUMANA 20 POR CENTO (FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	0.00	55.00
0603080014	BASILIXIMABE 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) P/ TRANSPLANTE	0.00	2581.87
0603080022	CICLOSPORINA 10 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	0.00	0.71
0603080030	CICLOSPORINA 100 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	0.00	6.58
0603080049	CICLOSPORINA 25 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	0.00	1.68
0603080057	CICLOSPORINA 50 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	0.00	3.32
0603080065	DACLIZUMABE 5 MG/ ML INJETAVEL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 5 ML)	0.00	697.00
0603080081	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B (POR DOSE DE 500 UI)	0.00	350.00
0603080103	IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMÓCITOS HUMANOS 25 MG INJETÁVEL P/TRANSPLANTE (POR FRASCO-AMPOLA)	0.00	212.30
0603080120	METILPREDNISOLONA 500MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE(POR FRASCO AMPOLA)	0.00	20.96
0603080138	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG P/ TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	0.00	3.90
0603080146	MICOFENOLATO DE SODIO 360MG P/ TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	0.00	3.90
0603080162	SIROLIMO 1MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA)	0.00	11.84
0603080170	SIROLIMO 1MG/ML SOLUCAO ORAL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 60ML)	0.00	11.84
0603080189	SIROLIMO 2 MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA)	0.00	23.68
0603080197	TACROLIMO 0,5 MG P/TRANSPLANTE (FRASCO-AMPOLA)	0.00	206.81
0603080200	TACROLIMO 1 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	0.00	3.61
0603080219	TACROLIMO 5 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	0.00	17.95
0603080227	MICOFENOLATO DE SODIO 180MG P/TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	0.00	3.90
0603080278	EVEROLIMO 0,5 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	0.00	5.92
0603080286	EVEROLIMO 0,75 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	0.00	8.88
0603080294	EVEROLIMO 1 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	0.00	11.84
0604070012	TRIXIFENIDIL 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0.20	0.00
0604080018	CLOROQUINA 150 MG (POR COMPRIMIDO)	0.00	0.00
0604110014	GOSSERRELINA 3,60 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	367.55	0.00
0604110022	GOSSERRELINA 10,80 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	967.00	0.00
0604110030	LEUPRORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	256.58	0.00
0604110049	LEUPRORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	1159.44	0.00
0604110057	TRIPTORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	350.74	0.00
0604110065	TRIPTORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	1103.92	0.00



0604120010	CIPROTERONA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	1.31	0.00
0604130074	RIVASTIGMINA 2,0 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)	73.48	0.00
0604140029	DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA)	1.50	0.00
0604140037	DANAZOL 200 MG (POR CAPSULA)	3.62	0.00
0604200013	AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0.41	0.00
0604250037	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	138.45	0.00
0604250045	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	276.93	0.00
0604260016	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO DE 5 ML)	5.04	0.00
0604290012	OCTREOTIDA LAR 10 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	2409.26	0.00
0604290047	OCTREOTIDA 0,1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA)	28.90	0.00
0604310013	IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)	69.42	0.00
0604310021	IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	136.20	0.00
0604310030	IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)	352.01	0.00
0604310048	IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	290.79	0.00
0604310064	IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	692.78	0.00
0604330014	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (AMPOLA DE 1 ML)	23.44	0.00
0604370016	SELEGILINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0.57	0.00
0604370024	SELEGILINA 10 MG (POR DRAGEA OU COMPRIMIDO)	1.21	0.00
0604390017	ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	92.33	0.00
0604390025	ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	138.03	0.00
0604390033	ALFAINTERFERONA 2B 10.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	262.45	0.00
0604480016	HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA)	1.20	0.00
0604490020	TOLCAPONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	3.15	0.00
0604510012	RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO)	0.10	0.00
0604510020	RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO)	0.11	0.00
0604510039	RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO)	0.17	0.00
0604510047	RISPERIDONA 1,0 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 30 ML)	21.41	0.00
0604560010	PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA)	1.90	0.00
0604580010	PANCREATINA 10.000 UI (POR CAPSULA)	0.98	0.00
0604580029	PANCREATINA 25000 UI (POR CAPSULA)	1.93	0.00
0604600011	ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA)	2.74	0.00
0604600020	ACITRETINA 25 MG (POR CAPSULA)	6.73	0.00
0604630034	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 50 MG (POR COMPRIMIDO)	1.17	0.00
0604630042	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG (POR COMPRIMIDO)	2.90	0.00
0604630050	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG (POR COMPRIMIDO)	5.73	0.00
0604630069	SAPROPTERINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	108.62	0.00
0604750013	AMBRISSENTANA 5MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	25.53	0.00
0604750021	AMBRISSENTANA 10MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	25.72	0.00
0604750030	BOSENTANA 62,5MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	8.83	0.00
0604750048	BOSENTANA 125MG (POR COMRIMIDO REVESTIDO)	8.83	0.00



0604830017	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	3.46	0.00
0604830025	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	3.46	0.00
0604830033	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG (POR COMPRIMIDO)	3.46	0.00
0604840012	OMALIZUMABE 150MG (POR FRASCO AMPOLA DE 2ML)	1835.20	0.00
0604840020	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	4756.28	0.00
0604850018	BROMETO DE UMECLIDÍNIO 62,5 MCG + TRIFENATATO DE VILANTEROL 25 MCG (PÓ INALANTE)	210.60	0.00
0604850026	BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO 2,5 MCG + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 MCG (SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO ORAL)	242.10	0.00

GRUPO 07 - ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS

Código	Nome	Tot. Amb.	Tot. Hosp.
0701010010	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMÍNIO COM QUATRO PONTEIRAS.	130.00	0.00
0701010029	CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRÃO)	571.90	0.00
0701010037	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	230.00	0.00
0701010045	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	1170.00	0.00
0701010053	CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	419.20	0.00
0701010061	CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATÉ NÚMERO 45 (PAR)	170.30	0.00
0701010070	CALÇADOS ORTOPÉDICOS PRÉ-FABRICADOS COM PALMILHAS ATÉ NÚMERO 45 (PAR)	99.75	0.00
0701010088	CALÇADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSAÇÃO DE DISCREPÂNCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NÚMERO 34	299.00	0.00
0701010096	CALÇADOS SOB MEDIDA PARA COMPENSAÇÃO DE ENCURTAMENTO ATÉ NÚMERO 33 (PAR)	239.40	0.00
0701010100	CARRINHO DOBRÁVEL PARA TRANSPORTE DE CRIANÇA COM DEFICIÊNCIA	764.50	0.00
0701010118	BENGALA CANADENSE REGULÁVEL EM ALTURA (PAR)	79.95	0.00
0701010126	MULETA AXILAR REGULÁVEL DE MADEIRA (PAR)	53.20	0.00
0701010134	MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMÍNIO REGULÁVEL NA ALTURA (PAR)	79.95	0.00
0701010142	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	130.20	0.00
0701010150	PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA PARA ADULTOS OU CRIANÇAS (PAR)	170.30	0.00
0701010169	PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES ATÉ O NÚMERO 33 (PAR)	43.89	0.00
0701010177	PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES NÚMEROS ACIMA DE 34 (PAR)	65.00	0.00
0701010207	CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO	900.00	0.00
0701010215	CADEIRA DE RODAS (ACIMA 90KG)	1649.00	0.00
0701010223	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL	4999.00	0.00
0701010231	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO EM CONCHA INFANTIL	739.00	0.00
0701010240	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINÁVEL	1139.00	0.00
0701010258	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ARO DE PROPULSÃO	450.00	0.00
0701010266	ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE QUADRIL	136.34	0.00



0701010274	ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADES DE TRONCO	132.00	0.00
0701010282	ADAPTAÇÃO DO APOIO DE PÉS DA CADEIRA DE RODAS	62.50	0.00
0701010290	APOIOS LATERAIS DO TRONCO EM 3 OU 4 PONTOS	90.50	0.00
0701010304	APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS	90.50	0.00
0701010312	APOIO PARA ESTABILIZAÇÃO DA CABEÇA NA CADEIRA DE RODAS	82.80	0.00
0701010320	ADAPTAÇÃO DO APOIO DE BRAÇOS DA CADEIRA DE RODAS	132.00	0.00
0701010339	ADAPTAÇÃO ABDUTOR TIPO CAVALO PARA CADEIRA DE RODAS	57.00	0.00
0701020016	ÓRTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)	195.00	0.00
0701020024	ÓRTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO)	159.60	0.00
0701020032	ÓRTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE	910.00	0.00
0701020040	ORTESE / COLETE TIPO WILLIAMS	319.20	0.00
0701020059	ÓRTESE / COLETE TLSO TIPO KNIGHT	260.00	0.00
0701020067	ÓRTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO PARA IMOBILIZAÇÃO DE JOELHO EM EXTENSÃO ARTICULADA	209.70	0.00
0701020075	ÓRTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	130.00	0.00
0701020083	ÓRTESE CRUROPODÁLICA COM DISTRATOR PARA GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	250.80	0.00
0701020091	ÓRTESE DINÂMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO	520.00	0.00
0701020105	ÓRTESE DINÂMICA SUROPODÁLICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	119.70	0.00
0701020113	ÓRTESE ESTÁTICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	290.00	0.00
0701020121	ÓRTESE GENUPODÁLICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO	299.00	0.00
0701020130	ÓRTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL COM APOIO TORÁCICO (COLAR).	150.00	0.00
0701020148	ÓRTESE METÁLICA CRUROPODÁLICA ADULTO	948.00	0.00
0701020156	ÓRTESE METÁLICA CRUROPODÁLICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	520.00	0.00
0701020164	ÓRTESE METALICA SUROPODÁLICA (INFANTIL)	139.70	0.00
0701020172	ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA DE DESCARGA ISQUIÁTICA	598.50	0.00
0701020180	ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA METÁLICA COM OU SEM APOIO ISQUIÁTICO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	600.00	0.00
0701020199	ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA METÁLICA PARA ADULTO COM OU SEM APOIO ISQUIÁTICO	1197.00	0.00
0701020202	ÓRTESE RÍGIDA PARA LUXAÇÃO CONGÊNITA DO QUADRIL	500.40	0.00
0701020210	ÓRTESE SUROPODÁLICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	159.60	0.00
0701020229	ÓRTESE SUROPODÁLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	180.60	0.00
0701020237	ÓRTESE SUROPODÁLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	130.00	0.00
0701020245	ÓRTESE SUROPODÁLICA METÁLICA (ADULTO)	180.60	0.00
0701020253	ÓRTESE SUROPODÁLICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)	200.00	0.00
0701020261	ÓRTESE SUSPENSÓRIO DE PAVLIK	66.50	0.00
0701020270	ÓRTESE TIPO SARMIENTO PARA ÚMERO	159.60	0.00



0701020288	ÓRTESE TLSSO / COLETE TIPO BOSTON	598.50	0.00
0701020296	ÓRTESE TLSSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT	372.40	0.00
0701020300	ÓRTESE TLSSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO	319.20	0.00
0701020318	ÓRTESE TLSSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSER	780.00	0.00
0701020326	ÓRTESE TORÁCICA COLETE DINÂMICA DE COMPRESSÃO TORÁCICA	239.40	0.00
0701020334	PRÓTESE CANADENSE ENDOESQUELÉTICA EM ALUMÍNIO OU AÇO (DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL)	4716.00	0.00
0701020342	PRÓTESE CANADENSE EXOESQUELÉTICA.(DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL)	4716.00	0.00
0701020350	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE JOELHO EM ALUMÍNIO OU AÇO	3990.00	0.00
0701020369	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSFEMURAL EM ALUMÍNIO OU AÇO	3502.80	0.00
0701020377	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMÍNIO OU AÇO	1596.00	0.00
0701020385	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DO JOELHO	2990.00	0.00
0701020393	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA PASSIVA PARA DESARTICULAÇÃO DO PUNHO OU AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL	2641.00	0.00
0701020407	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSFEMURAL	2990.00	0.00
0701020415	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL COM COXAL OU MANGUITO DE COXA	2193.00	0.00
0701020423	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM	1596.00	0.00
0701020431	PRÓTESE FUNCIONAL ENDOESQUELÉTICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSUMERAL	5211.00	0.00
0701020440	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE COTOVELO (PUNHO DE ROSCA)	5300.00	0.00
0701020458	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE COTOVELO (PUNHO UNIVERSO).	5640.00	0.00
0701020466	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL.	3105.00	0.00
0701020474	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSRADIAL COM GANCHO DE DUPLA FORÇA.	5790.00	0.00
0701020482	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSRADIAL COTO CURTO.	5300.00	0.00
0701020490	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSRADIAL P/ PUNHO DE TROCA RÁPIDA COM GANCHO DE DUPLA FORÇA	5100.00	0.00
0701020504	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSUMERAL	6603.00	0.00
0701020512	PRÓTESE MAMÁRIA	159.60	0.00
0701020520	PRÓTESE PARA AMPUTAÇÃO TIPO CHOPART	1449.00	0.00
0701020539	PRÓTESE PASSIVA ENDOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE OMBRO E ESCAPULECTOMIA PARCIAL OU TOTAL	2394.00	0.00
0701020547	PRÓTESE PASSIVA ENDOESQUELÉTICA TRANSUMERAL	2128.00	0.00
0701020555	PRÓTESE PASSIVA PARA AMPUTAÇÃO PARCIAL DA MÃO	1300.00	0.00
0701020563	PRÓTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTAÇÃO EM NÍVEL DO ANTE PÉ	451.50	0.00
0701020598	MATERIAIS ELÁSTICOS PARA MODELAGEM DE COTOS, CONTROLE CICATRICIAL OU CONTROLE DE EDEMA DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES ? FAIXA ELÁSTICA COMPRESSIVA.	10.70	0.00
0701020601	TÁBUA (PRANCHA) PARA TRANSFERÊNCIA	75.00	0.00
0701020610	CINTA PARA TRANSFERÊNCIAS	150.00	0.00
0701020628	ALMOFADA DE ASSENTO PARA PREVENÇÃO DE ÚLCERAS DE PRESSÃO EM CÉLULAS DE AR	995.00	0.00



0701020636	ALMOFADA DE ASSENTO PARA CADEIRA DE RODAS PARA PREVENÇÃO DE ÚLCERAS DE PRESSÃO - SIMPLES	17.38	0.00
0701020644	MESA DE ATIVIDADES PARA CADEIRA DE RODAS (TÁBUA MESA)	150.00	0.00
0701020652	BENGALA DE 4 PONTAS	49.90	0.00
0701030011	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUÇÃO ÓSSEA CONVENCIONAL TIPO A	500.00	0.00
0701030020	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUÇÃO ÓSSEA RETROAURICULAR TIPO A	500.00	0.00
0701030038	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A	525.00	0.00
0701030046	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B	700.00	0.00
0701030054	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	1100.00	0.00
0701030062	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A	525.00	0.00
0701030070	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	700.00	0.00
0701030089	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	1100.00	0.00
0701030097	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO A	525.00	0.00
0701030100	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO B	700.00	0.00
0701030119	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO C	1100.00	0.00
0701030127	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	525.00	0.00
0701030135	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	700.00	0.00
0701030143	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	1100.00	0.00
0701030151	MOLDE AURICULAR (REPOSIÇÃO)	8.75	0.00
0701030160	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO DE CONDUÇÃO ÓSSEA CONVENCIONAL TIPO A	500.00	0.00
0701030178	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO DE CONDUÇÃO ÓSSEA RETROAURICULAR TIPO A	500.00	0.00
0701030186	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A	525.00	0.00
0701030194	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B	700.00	0.00
0701030208	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	1100.00	0.00
0701030216	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A	525.00	0.00
0701030224	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B	700.00	0.00
0701030232	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C	1100.00	0.00
0701030240	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO A	525.00	0.00
0701030259	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B	700.00	0.00
0701030267	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO C	1100.00	0.00
0701030275	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	525.00	0.00
0701030283	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	700.00	0.00
0701030291	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	1100.00	0.00
0701030321	SISTEMA DE FREQUENCIA MODULADA PESSOAL	4500.00	0.00
0701030330	ÁUDIO PROCESSADOR DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	15007.50	0.00



0701030348	TROCA DO PROCESSADOR DE FALA P/ IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	15983.33	0.00
0701030356	LARINGE ELETRÔNICA PARA REABILITAÇÃO VOCAL	2227.16	0.00
0701040017	BENGALA ARTICULADA	45.00	0.00
0701040025	LENTE ESCLERAL PINTADA	275.00	0.00
0701040033	LUPA DE APOIO COM OU SEM ILUMINAÇÃO	158.75	0.00
0701040041	LUPA MANUAL COM OU SEM ILUMINAÇÃO	100.00	0.00
0701040050	ÓCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	28.00	0.00
0701040068	PRÓTESE OCULAR	238.03	0.00
0701040092	ÓCULOS COM LENTE FILTRANTE PARA ALBINOS	150.00	0.00
0701040106	SISTEMAS TELESCÓPICOS BINOCULARES MONTADOS EM ARMAÇÃO COM FOCO AJUSTÁVEL	359.00	0.00
0701040114	SISTEMAS TELESCÓPICOS MANUAL MONOCULAR COM FOCO AJUSTÁVEL	200.00	0.00
0701040122	ÓCULOS COM LENTES ASFÉRICAS POSITIVAS	340.00	0.00
0701040130	ÓCULOS COM LENTES ESFERO PRISMÁTICAS	350.00	0.00
0701050012	BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA COM ADESIVO MICROPOROSO	7.30	0.00
0701050020	BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL	9.00	0.00
0701050047	CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA OSTOMA INTESTINAL	18.00	0.00
0701060018	BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTÉTICA E/OU MISTA EM FORMA DE PÓ / PASTA E/OU PLACA	17.50	0.00
0701060026	BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS	12.00	0.00
0701060034	COLETOR URINÁRIO DE PERNA OU DE CAMA	7.02	0.00
0701060042	CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA UROSTOMIZADOS	20.00	0.00
0701070013	APARELHO FIXO BILATERAL PARA FECHAMENTO DE DIASTEMA	10.00	0.00
0701070021	APARELHO ORTOPÉDICO E ORTODÔNTICO REMOVÍVEL	60.00	0.00
0701070030	APARELHO P/ BLOQUEIO MAXILO-MANDIBULAR	23.54	0.00
0701070048	COROA DE ACO E POLICARBOXILATO	23.54	0.00
0701070056	COROA PROVISORIA	23.54	0.00
0701070064	MANTENEDOR DE ESPAÇO	10.00	0.00
0701070072	PLACA OCLUSAL	23.54	0.00
0701070080	PLANO INCLINADO	5.00	0.00
0701070099	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	150.00	0.00
0701070102	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	150.00	0.00
0701070110	PROTESE TEMPORARIA	24.15	0.00
0701070129	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	150.00	0.00
0701070137	PROTESE TOTAL MAXILAR	150.00	0.00
0701070145	PROTESES CORONARIAS / INTRA-RADICULARES FIXAS / ADESIVAS (POR ELEMENTO)	150.00	0.00



0701070153	PRÓTESE DENTÁRIA SOBRE IMPLANTE	300.00	0.00
0701070161	APARELHO ORTOPÉDICO FIXO	175.00	0.00
0701070170	APARELHO ORTODÔNTICO FIXO	175.00	0.00
0701080027	PRÓTESE AURICULAR	61.19	0.00
0701080043	PRÓTESE FIXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	200.00	0.00
0701080051	PRÓTESE PARA GRANDE PERDA MAXILAR	43.32	0.00
0701080060	PRÓTESE LABIAL	61.19	0.00
0701080078	PRÓTESE NASAL	61.19	0.00
0701080086	PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL	61.19	0.00
0701080094	PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	200.00	0.00
0701080116	PRÓTESE MANDIBULAR	43.32	0.00
0701080124	PRÓTESE PARA GRANDES PERDAS MAXILARES	23.54	0.00
0701080132	PRÓTESE AURICULAR IMPLANTO SUPORTADA	650.00	0.00
0701080140	PRÓTESE EXTENSA DA FACE (2/3 DA FACE)	1100.00	0.00
0701080159	PRÓTESE PARA GRANDE PERDA MAXILAR IMPLANTO SUPORTADA	1100.00	0.00
0701080167	PRÓTESE LABIAL IMPLANTO SUPORTADA	650.00	0.00
0701080175	PRÓTESE NASAL IMPLANTO SUPORTADA	650.00	0.00
0701080183	PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL IMPLANTO SUPORTADA	650.00	0.00
0701080191	PRÓTESE OBTURADORA PALATOFARINGEANA IMPLANTO SUPORTADA	650.00	0.00
0701090014	ÓRTESE HCO TIPO PHILADELPHIA PARA IMOBILIZAÇÃO DA REGIÃO CERVICAL	79.80	0.00
0701090022	SUBSTITUIÇÃO DE ESPUMA E MEIA COSMÉTICA EM PROTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSFEMURAL	250.20	0.00
0701090030	SUBSTITUIÇÃO DE ESPUMA E MEIA COSMÉTICA EM PROTESE TRANSTIBIAL ENDOESQUELÉTICA.	264.10	0.00
0701090049	SUBSTITUIÇÃO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSUMERAL	250.20	0.00
0701090057	SUBSTITUIÇÃO DE LUVA COSMÉTICA P/ MÃOS PROTÉTICAS	347.50	0.00
0701090065	SUBSTITUIÇÃO DE PÉ DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA.	266.00	0.00
0701090073	SUBSTITUIÇÃO DE PÉ SACH / ARTICULADO.	269.50	0.00
0701090081	SUBSTITUIÇÃO DO ENCAIXE INTERNO FLEXÍVEL PARA PRÓTESE TRANSTIBIAL EXOESQUELÉTICA / ENDOESQUELÉTICA.	650.00	0.00
0701090090	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO ENCAIXE PARA PRÓTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELÉTICA / EXOESQUELÉTICA.	1098.00	0.00
0701100010	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LUVA C/ E S/ DEDOS ATÉ O PULSO	43.00	0.00
0701100028	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIA ATÉ VIRILHA OU JOELHO)	26.00	0.00
0701100036	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIO CANO OU CANO P E B) -(PECA)	21.00	0.00
0701100044	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LUVA C/ E S/ DEDOS ATÉ O OMBRO	38.00	0.00
0701100052	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA (3/4) - PECA	21.00	0.00
0701100060	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA- PERNA INTEIRA (PECA)	35.00	0.00



0701100079	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA-CALÇA COMPLETA (PECA)	52.00	0.00
0701100087	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX C/ MANGAS (PECA)	68.00	0.00
0701100095	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX S/ MANGAS (PECA)	43.00	0.00
0701100109	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS PARA CABECA E PESCOCO	25.00	0.00
0702010014	BALAO DESTACAVEL	0.00	788.56
0702010022	BOMBA IMPLANTAVEL DE INFUSAO DE FARMACOS NO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	0.00	11500.00
0702010030	CATETER ATRIAL / PERITONEAL	0.00	140.65
0702010049	CATETER GUIA CALIBRE 6F A 8F	0.00	563.00
0702010057	CATETER VENTRICULAR C/ RESERVATORIO	0.00	98.87
0702010065	CATETER VENTRICULAR ISOLADO	0.00	48.60
0702010081	CONECTOR EM Y / RETO	0.00	78.43
0702010090	CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC	0.00	525.02
0702010103	CONJUNTO DE ELETRODO E EXTENSAO P/ ESTIMULACAO CEREBRAL	0.00	4600.00
0702010111	CONJUNTO P/ HIDROCEFALIA DE BAIXO PERFIL	0.00	845.80
0702010120	CONJUNTO PADRAO P/ HIDROCEFALIA	0.00	613.65
0702010138	ESPIRAIS DE PLATINA	0.00	1350.00
0702010154	GERADOR P/ ESTIMULACAO CEREBRAL	0.00	11500.00
0702010162	INTRODUTOR 6FA 8F	0.00	74.00
0702010170	MICRO CATETER FLUXO DEPENDENTE	0.00	1301.15
0702010189	MICRO CATETER P/ BALAO	0.00	1419.41
0702010197	MICROBALAO DE REMODELAGEM	0.00	2000.00
0702010200	SHUNT LOMBO-PERITONAL	0.00	567.70
0702010219	VALVULA PARA HIDROCEFALIA	0.00	303.53
0702010227	CLIP TEMPORÁRIO	0.00	725.00
0702010235	CLIP DE TITÂNIO PARA NEUROCIRURGIA	0.00	800.00
0702010251	RESERVATÓRIO COM CATETER PARA INFUSÃO DE FÁRMACOS	0.00	310.00
0702020028	GOTEIRAS DENTAIS	23.54	0.00
0702020036	GUIA SAGITAL	23.54	0.00
0702020044	PLACA DE CONTENÇÃO	23.54	0.00
0702020214	FIXADOR DINÂMICO PARA MANDÍBULA	0.00	390.00
0702030023	ANCORA	0.00	197.60
0702030031	ARRUELA DENTEADA	0.00	41.06
0702030040	ARRUELA LISA	0.00	8.05
0702030058	ARRUELAS DE TITANIO PARA CIRURGIA DA COLUNA	0.00	86.81



0702030066	BARRA SACRAL	0.00	70.00
0702030074	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR	0.00	104.44
0702030082	CIMENTO C/ ANTIBIOTICO	0.00	109.62
0702030090	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO CIMENTADO PRIMARIO / REVISAO	0.00	282.87
0702030104	COMPONENTE ACETABULAR METÁLICO DE FIXAÇÃO BIOLÓGICA PRIMÁRIA / REVISÃO	0.00	1027.28
0702030112	COMPONENTE CEFALICO	0.00	426.15
0702030120	COMPONENTE CEFALICO / POLIETILENO / METAL P/ HEMIARTROPLASTIA BIPOLAR / METALICO P/ HEMIARTROPLASIA MONOPOLAR	0.00	1008.00
0702030139	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL (INCLUI PRÓTESE)	0.00	463.48
0702030147	COMPONENTE DE AUMENTO TIBIAL P/ REVISÃO DE PRÓTESE TOTAL DE JOELHO	0.00	464.61
0702030155	COMPONENTE DE AUMENTO FEMURAL P/ REVISÃO DE PRÓTESE TOTAL DE JOELHO	0.00	2122.37
0702030163	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	0.00	1008.00
0702030171	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MONOBLOCO TIPO CHARNLEY	0.00	850.01
0702030180	COMPONENTE FEMORAL DE REVISAO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	0.00	1758.84
0702030198	COMPONENTE FEMORAL MODULAR DE REVISAO CIMENTADA P/ ENXERTO IMPACTADO	0.00	2601.84
0702030201	COMPONENTE FEMORAL MODULAR DE REVISAO NAO CIMENTADA P/ REVESTIMENTO TOTAL	0.00	2355.52
0702030210	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	0.00	1695.27
0702030228	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	0.00	1671.60
0702030236	COMPONENTE GLENOIDAL	0.00	198.17
0702030244	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	0.00	148.57
0702030252	COMPONENTE TIBIAL DE REVISAO DE POLIETILENO	0.00	528.50
0702030260	COMPONENTE TIBIAL DE REVISAO METALICO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA EM CUNHA	0.00	1316.68
0702030279	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO	0.00	352.96
0702030287	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	0.00	854.48
0702030295	COMPONENTE UMERAL CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	0.00	793.25
0702030309	COMPONENTE UMERAL CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA DE REVISAO	0.00	900.59
0702030317	DISPOSITIVO ANTI-PROTRUSAO C/ ORIFICIOS P/ PARAFUSOS	0.00	1812.73
0702030325	FIO OLIVADO P/ FIXADOR EXTERNO	0.00	16.94
0702030333	FIO TIPO STEINMAN ROSQUEADO	0.00	15.82
0702030341	FITA PARA RECONSTRUCAO LIGAMENTAR	0.00	280.00
0702030350	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE ALONGAMENTO MONOFOCAL	0.00	1054.91
0702030368	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL	0.00	1351.04
0702030376	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE PEQUENOS FRAGMENTOS C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR	0.00	1351.04
0702030384	FIXADOR EXTERNO CIRCULAR / SEMI-CIRCULAR	0.00	1163.90
0702030392	FIXADOR EXTERNO HIBRIDO	0.00	913.16



0702030406	FIXADOR EXTERNO LINEAR	0.00	648.11
0702030414	FIXADOR EXTERNO P/ PUNHO	0.00	561.66
0702030422	FIXADOR EXTERNO TIPO PLATAFORMA - SISTEMA DE ALONGAMENTO / TRANSPLANTE OSSEO	0.00	1054.91
0702030430	FIXADOR PELVICO	0.00	950.74
0702030449	GRAMPO	0.00	24.61
0702030457	HALO CRANIANO	0.00	678.88
0702030465	HASTE DE ENDER	0.00	81.51
0702030473	HASTE DE RUSH	0.00	47.77
0702030481	HASTE FEMORAL CURTA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	936.58
0702030490	HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	989.15
0702030503	HASTE FEMORAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DO JOELHO	0.00	1569.67
0702030511	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	1120.00
0702030520	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	1096.39
0702030538	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMEMO (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	1010.56
0702030546	HASTE INTRAMEDULAR FLEXIVEL P/ USO INFANTIL	0.00	151.63
0702030554	HASTE INTRAMEDULAR NAO BLOQUEADA	0.00	129.10
0702030562	HASTE INTRAMEDULAR RETROGRADA (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	905.90
0702030570	HASTE INTRAMEDULAR TIBIO-TARSICA	0.00	790.50
0702030589	HASTE TIBIAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DO JOELHO	0.00	652.39
0702030597	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/ COMPONENTE METALICO PRIMARIO / DE REVISAO DE FIXACAO BIOLOGICA	0.00	372.78
0702030600	MINI-FIXADOR EXTERNO	0.00	780.00
0702030619	MINI-PARAFUSO DE AUTO-COMPRESSAO	0.00	154.38
0702030627	PARAFUSO CANULADO 3,5 MM	0.00	116.02
0702030635	PARAFUSO CANULADO 4,5 MM	0.00	102.92
0702030643	PARAFUSO CANULADO 7,0 MM	0.00	90.29
0702030651	PARAFUSO CANULADO MINI	0.00	257.29
0702030660	PARAFUSO CORTICAL 1,5 MM	0.00	18.06
0702030678	PARAFUSO CORTICAL 2,0 MM	0.00	15.34
0702030686	PARAFUSO CORTICAL 2,7 MM	0.00	16.94
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5 MM	0.00	15.34
0702030708	PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM	0.00	18.06
0702030716	PARAFUSO DE INTERFERÊNCIA DE TITÂNIO	0.00	486.29
0702030724	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM	0.00	27.71
0702030732	PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM	0.00	27.71



0702030740	PARAFUSO MALEOLAR	0.00	21.89
0702030759	PARAFUSO METALICO DE INTERFERENCIA	0.00	154.38
0702030767	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR	0.00	109.67
0702030783	PARAFUSO CANULADO DE TITANIO AUTO-ROSCANTE PARA FIXACAO DE ODONTOIDE	0.00	672.75
0702030791	PINO DE KNOWLES	0.00	48.58
0702030805	PINO DE SHANTZ	0.00	28.45
0702030813	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS	0.00	764.34
0702030821	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 95 GRAUS	0.00	686.87
0702030830	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	148.40
0702030848	PLACA 1/3 TUBULAR 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	177.20
0702030856	PLACA ANGULADA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	381.95
0702030864	PLACA CALCO (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	308.75
0702030872	PLACA COBRA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	765.81
0702030880	PLACA CONDILEA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	534.97
0702030899	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	183.81
0702030902	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	235.88
0702030910	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	296.13
0702030929	PLACA DE RECONSTRUÇÃO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	299.90
0702030937	PLACA DE RECONSTRUÇÃO DE 4,5 MM (INCLUÍ PARAFUSOS)	0.00	325.69
0702030945	PLACA DE SUPORTE DE PLATEAU TIBIAL 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	288.71
0702030953	PLACA EM L 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	131.36
0702030961	PLACA EM L 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	275.48
0702030970	PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	288.71
0702030988	PLACA EM T 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	131.36
0702030996	PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	275.48
0702031003	PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	326.00
0702031011	PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	275.48
0702031020	PLACA EM TREVO 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	288.71
0702031038	PLACA OCCIPITO-CERVICAL	0.00	737.85
0702031046	PLACA P/ CALCANEIO (INCLUI PARAFUSO)	0.00	320.61
0702031054	PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	527.20
0702031062	PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO)	0.00	564.13
0702031070	PLACA SEMITUBULAR 2,7 MM (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	146.64
0702031089	PLACA SEMITUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	146.64



0702031097	PLACA SEMITUBULAR 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	177.20
0702031100	PLACAS TÓRACO-LOMBO-SACRAL ASSOCIADA A PARAFUSOS INTRA-SOMÁTICOS DE TITÂNIO	0.00	2246.11
0702031127	PROTESE DE CABECA DE RADIO	0.00	778.37
0702031135	PROTESE INTERFALANGEANA	0.00	315.42
0702031143	PROTESE METACARPO-FALANGEANA	0.00	315.42
0702031151	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO INFERIOR	0.00	4059.61
0702031160	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO SUPERIOR	0.00	3487.09
0702031178	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO INFERIOR	0.00	3549.36
0702031186	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO SUPERIOR	0.00	2241.70
0702031194	PROTESE NAO CONVENCIONAL BI-ARTICULADA TOTAL	0.00	5604.26
0702031208	PROTESE NAO CONVENCIONAL DIAFISARIA	0.00	2209.55
0702031216	PROTESE NAO CONVENCIONAL EXTENSIVEL	0.00	5003.80
0702031224	PROTESE PARCIAL DE QUADRIL CIMENTADA MONOBLOCO (TIPO THOMPSON)	0.00	642.55
0702031232	PROTESE TENDINOSA DE SILICONE	0.00	751.99
0702031240	PRÓTESE TOTAL DE COTOVELO (COMPONENTE UMERAL CIMENTADO + COMPONENTE ULNAR)	0.00	3800.00
0702031259	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL	0.00	28.80
0702031267	SISTEMA DE FIXACAO OCCIPITO-CERVICAL ASSOCIADO A PARAFUSO GANCHO E FIO	0.00	1459.63
0702031275	SISTEMA DE GUIAS E INJECAO DE MATERIAL PROPRIO A VERTEBROPLASTIA	0.00	445.00
0702031283	TELA DE RECONSTRUCAO ACETABULAR	0.00	396.88
0702031291	TELA DE RECONSTRUCAO FEMORAL	0.00	334.22
0702031305	PLACA 1/3 TUBULAR 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	93.00
0702031313	PLACA EM L 1,5MM (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	293.42
0702031321	PARAFUSO BLOQUEADO	0.00	21.60
0702031330	PLACA EM T 2,0MM (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	102.00
0702031348	FIO DE KIRSCHNER	0.00	13.00
0702031356	PLACA RETA DE 2,0MM (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	122.80
0702031364	MINI PLACA EM T OU L (INCLUI PARAFUSO)	0.00	102.00
0702031380	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	0.00	60.59
0702031399	PLACA BLOQUEADA DE RÁDIO DISTAL (INCLUI PARAFUSO)	0.00	293.42
0702040010	AGULHA P/ PUNCAO TRANSEPTAL	0.00	1339.54
0702040029	ANEL P/ ANELOPLASTIA VALVULAR	0.00	806.09
0702040037	BAINHA P/ PUNCAO TRANSEPTAL	0.00	795.13
0702040045	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR C/ MARCAPASSO MULTI-SITIO	0.00	18542.6 2
0702040053	GERADOR- PARA CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTÁVEL (CDI)	0.00	15600.4 5



0702040061	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL	0.00	15263.50
0702040070	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA PERIFERICA	0.00	613.89
0702040088	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	500.00	317.34
0702040096	CATETER BALAO P/ SEPTOSTOMIA	0.00	614.95
0702040100	CATETER BALAO P/ VALVOPLASTIA	0.00	2748.07
0702040118	CATETER DE ACESSO VENOSO CENTRAL POR INSERÇÃO PERIFÉRICA (PICC)	0.00	243.52
0702040126	CATETER DE TROMBECTOMIA MECANICA PERCUTANEA	0.00	240.38
0702040134	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	195.45	195.45
0702040142	CATETER MULTIPOLAR TERAPEUTICO (QUADRI, DECA, DUODECAPOLAR, ETC)	0.00	1734.61
0702040150	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN	97.48	119.89
0702040169	COILS EMBOLIZANTE	0.00	1045.59
0702040177	CONJUNTO DE ACESSO HEPATICO TRANSJUGULAR	0.00	5288.57
0702040185	CONJUNTO DO SEIO CORONARIO	0.00	6619.72
0702040193	CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (ADULTO)	0.00	3019.49
0702040207	CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (NEONATAL)	0.00	3592.22
0702040215	CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (PEDIATRICO)	0.00	3305.85
0702040223	CONJUNTO P/ VALVOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA	0.00	6288.83
0702040231	ELETRODO DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR	0.00	2660.99
0702040240	ELETRODO ENDOCARDICO DEFINITIVO	0.00	636.06
0702040258	ELETRODO EPICARDICO DEFINITIVO	0.00	1197.55
0702040266	ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO ENDOCARDICO	0.00	272.77
0702040274	ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO EPICARDICO	0.00	35.53
0702040282	ENDOPROTESE AORTICA BIFURCADA	0.00	17218.60
0702040290	ENDOPROTESE AORTICA TUBULAR / CONICA	0.00	12544.98
0702040304	ENDOPROTESE TORACICA RETA	0.00	14000.00
0702040312	ENXERTO ARTERIAL INORGANICO VALVADO (CONDUTO VALVADO)	0.00	4012.40
0702040320	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR BIFURCADO INORGANICO C/ COLAGENO	0.00	749.71
0702040339	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR INORGANICO C/ COLAGENO	0.00	1108.89
0702040347	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR ORGANICO	0.00	402.74
0702040355	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR VALVADO ORGANICO	0.00	1616.04
0702040363	ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 20CM (PTFE)	0.00	781.35
0702040371	ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 70CM (PTFE)	0.00	31.08
0702040380	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA	195.45	240.38



0702040398	GUIA E FILTRO P/ VEIA CAVA	0.00	3909.33
0702040401	INTRODUTOR DE PUNCAO P/ IMPLANTACAO DE ELETRODO ENDOCARDICO	0.00	126.89
0702040410	MARCAPASSO CARDIACO MULTIPROGRAMAVEL DE CAMARA DUPLA	0.00	2925.34
0702040428	MARCAPASSO CARDIACO MULTIPROGRAMAVEL DE CAMARA UNICA	0.00	2767.76
0702040436	MARCAPASSO MULTI-SITIO	0.00	8318.18
0702040444	PATCH INORGANICO (20 CM2)	0.00	109.23
0702040452	PATCH INORGANICO (50 CM2)	0.00	120.53
0702040460	PATCH ORGANICO (20 CM2)	0.00	110.81
0702040479	PATCH ORGANICO (50 CM2)	0.00	283.32
0702040487	STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTÉRIA PERIFÉRICA	0.00	2113.36
0702040517	STENT PARA ARTÉRIA PERIFÉRICA	0.00	2034.50
0702040533	STENT PARA ARTÉRIA CORONARIA	0.00	341.17
0702040541	PROTESE VALVULAR BIOLOGICA	0.00	1881.11
0702040550	PROTESE VALVULAR BIOLOGICA S/ SUPORTE / ANEL	0.00	1303.69
0702040568	PROTESE VALVULAR MECANICA DE BAIXO PERFIL (DISCO)	0.00	1956.88
0702040576	PROTESE VALVULAR MECANICA DE DUPLO FOLHETO	0.00	3691.50
0702040584	SISTEMA DE COLOCACAO DE COILS	0.00	2221.64
0702040592	SISTEMA DE ELETRODOS P/ ESTIMULACAO MULTI-SITIO	0.00	4497.60
0702040606	SISTEMA DE PROTECAO DISTAL PARA CAROTIDA E/OU CORONARIA	0.00	3462.41
0702040614	STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTERIA CORONARIA	0.00	844.73
0702050016	BOMBA CENTRIFUGA DESCARTAVEL PARA USO EM CIRCULACAO EXTRACORPOREA E/OU CIRCULACAO ASSISTIDA	0.00	729.56
0702050024	CANULA P/ TRAQUEOSTOMIA S/ BALAO	0.00	8.93
0702050032	CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR	0.00	254.00
0702050040	CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE	0.00	254.00
0702050059	CATETER BALAO P/ EMBOLECTOMIA ARTERIAL / VENOSA	0.00	96.20
0702050067	CATETER DE TERMODILUICAO	0.00	237.02
0702050075	CATETER DE TERMODILUICAO CONTINUA	0.00	518.70
0702050083	CATETER MULTIPERFURADO P/ INFUSAO DE DROGAS	0.00	195.45
0702050105	CIANOACRILATO (FRASCO)	0.00	500.00
0702050121	CONJUNTO DESCARTAVEL DE BALAO INTRA-AORTICO	0.00	1823.94
0702050130	CONJUNTO PARA AUTOTRANSFUSÃO	0.00	114.46
0702050148	DISPOSITIVO DE BLOQUEIO	0.00	71.10
0702050156	DISPOSITIVO INTERSOMÁTICO DE MANUTENÇÃO DE ESPAÇO INTERVERTEBRAL CARREADOR DE ENXERTO (TIPO CESTA FIXA, CUNHA E OUTROS) DE TITÂNIO	0.00	1356.35
0702050164	ESPACADOR DE TENDA	0.00	36.62



0702050172	FIO MONONYLON 8.0	0.00	89.82
0702050180	FIO MONONYLON 9.0	0.00	89.82
0702050199	FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM, DE TITANIO, P/ COLUNA, METAFISE E DIAFISE	0.00	138.24
0702050229	GANCHO LAMINAR INFERIOR DE DISTRACAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	0.00	661.90
0702050237	GANCHO LAMINAR SUPERIOR DE DISTRACAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	0.00	661.90
0702050245	GANCHO LAMINAR DE COMPRESSAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	0.00	661.90
0702050261	GRAMPEADOR CIRCULAR INTRALUMINAL	0.00	959.40
0702050270	GRAMPEADOR LINEAR	0.00	1033.00
0702050288	GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE	0.00	1033.00
0702050296	HALO CRANIANO ASSOCIADO A DISPOSITIVO TIPO VESTE	0.00	790.00
0702050300	HASTE DE COMPRESSÃO - (SISTEMA HARRINGTON)	0.00	475.98
0702050318	HASTE DE DISTRACAO	0.00	475.98
0702050326	HASTE LISA TIPO LUQUE	0.00	475.98
0702050334	HASTE PARA ASSOCIACAO COM PARAFUSOS DE TITANIO	0.00	461.36
0702050342	INTRODUTOR VALVULADO	97.48	97.48
0702050350	MICRO CATETER	0.00	1650.00
0702050369	MICRO GUIA	0.00	830.00
0702050377	PARAFUSO ASSOCIÁVEL A PLACA TÓRACO-LOMBO-SACRA TIPO PEDICULAR MONO-AXIAL.	0.00	410.24
0702050407	PARAFUSO DE TITÂNIO ASSOCIÁVEL A PLACA CERVICAL	0.00	175.78
0702050415	PARAFUSOS ASSOCIÁVEIS A PLACAS TÓRACO-LOMBO-SACRAIS DE TITÂNIO	0.00	209.30
0702050423	PARTICULAS EMBOLIZANTES (FRASCO)	0.00	300.00
0702050431	PATCH INORGANICO (ATE 260 CM2)	0.00	0.94
0702050440	PATCH ORGANICO (ATE 260 CM2)	0.00	1.07
0702050458	PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS INTRA-SOMATICOS DE TITANIO	0.00	2419.72
0702050466	PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS DE TITANIO P/ FIXACAO EM ESTRUTURAS POSTERIORES	0.00	1280.39
0702050474	PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	1150.16
0702050482	PLACA DE TITÂNIO SISTEMA MINI/MICROFRAGMENTOS (INCLUI PARAFUSOS)	0.00	361.81
0702050490	PLACAS TORACO-LOMBO-SACRAL ASSOCIADAS A PARAFUSOS PEDICULARES DE TITANIO	0.00	2745.25
0702050504	PROTESE P/ ESOFAGO	0.00	75.47
0702050512	RETANGULO TIPO HARTSHILL / SIMILAR	0.00	829.24
0702050520	SISTEMA PARA FIXAÇÃO TRANSVERSAL DE TITÂNIO	0.00	781.26
0702050539	SUBSTITUTO TEMPORARIO DE PELE BIOLOGICO / SINTETICO (POR CM2)	0.00	0.03
0702050547	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO C/ SISTEMA DUPLO	0.00	260.00
0702050555	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO GRANDE (ACIMA DE 401 CM2)	0.00	150.00



0702050563	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO MEDIA (101 A 400 CM2)	0.00	125.00
0702050571	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100 CM2)	0.00	102.00
0702050580	VALVULA P/ TRATAMENTO DE ASCITE	0.00	1035.00
0702050784	CONECTOR BARRA JUNCAO CERVICO TORACICA	0.00	70.00
0702050792	FIO TIPO STEINMAN LISO	0.00	13.44
0702050806	FIO GUIA HIDROFILICO 0,035	0.00	300.00
0702050822	DISPOSITIVO PEDICULAR PARA FIXAÇÃO DE HASTE (INCLUI BLOQUEADOR)	0.00	500.00
0702050830	STENT ESOFÁGICO	0.00	4000.00
0702060011	CATETER DUPLO J	141.52	180.00
0702060020	PROTESE PENIANA MALEAVEL (PAR DE CORPOS CAVERNOSOS)	0.00	660.00
0702060038	PROTESE TESTICULAR EM GEL DE SILICONE	0.00	350.00
0702070041	ESFERA DE MÜLLER	60.00	60.00
0702070050	TUBO DE DRENAGEM PARA GLAUCOMA	0.00	800.00
0702080012	EXPANSOR TECIDUAL	0.00	612.00
0702080020	PROTESE GLUTEA DE SILICONE (PAR)	0.00	1300.00
0702080039	PROTESE MAMARIA DE SILICONE	0.00	744.00
0702090018	PROTESE DE ACO-TEFLON	0.00	1135.55
0702090034	PRÓTESE P/ IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	0.00	43830.15
0702090042	PRÓTESE TRAQUEOESOFÁGICA PARA REABILITAÇÃO DA FONIAÇÃO DO PACIENTE LARINGECTOMIZADO..INCLUI MATERIAL.	0.00	1550.00
0702090050	IMPLANTE DE TITÂNIO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	0.00	6468.75
0702090069	PILAR DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	0.00	4398.75
0702090085	PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	0.00	25875.00
0702090093	PRÓTESE PARA IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	0.00	43830.15
0702100013	CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	482.34	0.00
0702100021	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE	64.76	0.00
0702100030	CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA P/ DPI/DPAC/DPA	149.75	0.00
0702100048	CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA)	2984.56	0.00
0702100056	CONJUNTO DE TROCA PARA PACIENTE SUBMETIDO A DPA (PACIENTE-15 DIAS COM INSTALAÇÃO DOMICILIAR E MANUTENÇÃO DE MAQUINA CICLADORA)	1255.74	0.00
0702100064	CONJUNTO DE TROCA PARA PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MÊS) CORRESPONDENTE A 120 UNIDADES	2354.17	0.00
0702100072	CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA / DPAC (9 DIAS)CORRESPONDENTE A 36 UNIDADES	609.39	0.00
0702100080	CONJUNTOS DE TROCA PARA PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE 15 DIAS)	946.84	0.00
0702100099	DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	21.59	0.00
0702100102	GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN	15.41	0.00



0702110019	PLACA TERMOMOLDAVEL CERVICAL	0.00	100.00
0702110027	PLACA TERMOMOLDAVEL DE MEMBRO INFERIOR	0.00	200.00
0702110035	PLACA TERMOMOLDAVEL DE MEMBRO SUPERIOR	0.00	100.00
0702110043	SUBSTITUTO BIOLÓGICO DE PELE - MATRIZES DE REGENERAÇÃO DÉRMICA (POR CM2)	0.00	49.56
0702120014	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE CORACAO P/ TRANSPLANTE (LITRO)	0.00	350.00
0702120022	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE FIGADO P/ TRANSPLANTE (LITRO)	0.00	615.00
0702120030	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE PANCREAS P/ TRANSPLANTE (LITRO)	0.00	615.00
0702120049	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE PULMAO P/ TRANSPLANTE (LITRO)	0.00	350.00
0702120057	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE RIM P/ TRANSPLANTE (LITRO)	0.00	350.00
0702120065	LIQUIDO DE PRESERVACAO PARA TRANSPLANTE DA CORNEA (20 ML)	148.00	148.00



ANEXO III

ESTIMATIVA DE QUANTIDADES E VALORES

I – As quantidades estimadas de procedimentos a serem realizados poderão sofrer uma variação, para mais ou para menos, conforme a demanda e disponibilidade financeira.

GRUPOS/SUBGRUPOS	Quant. Procedimentos Mensal Estimada	Quant. Procedimentos Anual Estimada	Valor Mensal Estimado	Valor Anual Estimado
GRUPO 02 - PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA				
SUBGRUPO 04 - EXAMES DE RADIOLOGIA	15.000	180.000	130.000,00	1.560.000,00
SUBGRUPO 05 - ULTRASSOM	3.000	36.000	50.000,00	600.000,00
SUBGRUPO 06 - TOMOGRAFIA	700	8.400	80.000,00	960.000,00
SUBGRUPO 07 - DIAG POR RESSONANCIA MAGNETICA	400	4.800	60.000,00	720.000,00
SUBGRUPO 09 - DIAG. POR ENDOSCOPIA	400	4.800	25.000,00	300.000,00
SUB GRUPO 10- DIAGNOSTICO POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	5000	60.000	25.000,00	300.000,00
SUB GRUPO 11.01 – METODOS DIAGNOSTICOS ESPECIAIS - ANGIOLOGIA	300	3.600	5.000,00	60.000,00
SUB GRUPO 11.02 – METODOS DIAGNOSTICOS ESPECIAIS - CARDIOLOGIA	3000	36.000	20.000,00	240.000,00
SUB GRUPO 11.03 – METODOS DIAGNOSTICOS ESPECIAIS - DIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL	500	6.000	5.000,00	60.000,00
SUB GRUPO 11.04 – METODOS DIAGNOSTICOS ESPECIAIS - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	6000	72.000	15.000,00	180.000,00
SUB GRUPO 11.05 – METODOS DIAGNOSTICOS ESPECIAIS - DIAGNOSTICO EM NEUROLOGIA	3000	36.000	15.000,00	180.000,00
SUB GRUPO 11.06 – METODOS DIAGNOSTICOS ESPECIAIS - DIAGNOSTICO EM OFTALMOLOGIA	15000	180.000	100.000,00	1.200.000,00
SUB GRUPO 11.07 – METODOS DIAGNOSTICOS ESPECIAIS - DIAGNOSTICO EM OTORRINOLARINGOLOGIA/FONOAUDIOLOGIA	4000	48.000	15.000,00	180.000,00
SUB GRUPO 11.08 – METODOS DIAGNOSTICOS ESPECIAIS - DIAGNOSTICO EM PNEUMOLOGIA	3000	36.000	15.000,00	180.000,00
SUB GRUPO 11.09 – METODOS DIAGNOSTICOS ESPECIAIS - DIAGNOSTICO EM UROLOGIA	3000	36.000	15.000,00	180.000,00
GRUPO 03 - PROCEDIMENTOS CLÍNICOS				
SUB GRUPO 01.01 – CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS - OUTROS PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR	15000	180.000	50.000,00	600.000,00
SUB GRUPO 01.04 – CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS - OUTROS ATEND. PROFISS. NIVEL SUPERIOR	300	3.600	6.000,00	72.000,00



SUB GRUPO 01.06 – CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS - ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS (EM GERAL)	5000	60.000	15.000,00	180.000,00
SUB GRUPO 01.07 – CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS - REABILITAÇÃO FÍSICA, MENTAL, VISUAL E MÚLTIPLAS DEFICIÊNCIAS	5000	60.000	15.000,00	180.000,00
SUB GRUPO 01.11 – CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS - QUEIMADOS	1000	12.000	5.000,00	60.000,00
SUB GRUPO 01.12 – CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS - DIAG. DOENÇAS ENDOCRINAS/METABÓLICAS E NUTRICIONAIS	3000	36.000	10.000,00	120.000,00
SUB GRUPO 01.13 – CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS - OUTRAS ESPECIALIDADES	1000	12.000	10.000,00	120.000,00
SUB GRUPO 02 – FISIOTERAPIA	2000	24.000	15.000,00	180.000,00
SUB GRUPO 03.01 – TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES) - DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS	2000	24.000	15.000,00	180.000,00
SUB GRUPO 03.02 – TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES) - DOENÇAS DO SANGUE, ÓRGÃOS HEMATOPOÉTICOS E ALGUNS TRANSTORNOS IMUNITÁRIOS	2000	24.000	20.000,00	240.000,00
SUB GRUPO 03.03 – TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES) - DOENÇAS ENDOCRINAS, METABÓLICAS E NUTRICIONAIS	2000	24.000	15.000,00	180.000,00
SUB GRUPO 03.04 – TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES) - DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFÉRICO	2000	24.000	20.000,00	240.000,00
SUB GRUPO 03.05 – TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES) - DOENÇAS TRATAMENTO DE DOENÇAS DO APARELHO DA VISÃO	2000	24.000	30.000,00	360.000,00
SUB GRUPO 03.06 – TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES) - DOENÇAS CARDIOVASCULARES	2000	24.000	25.000,00	300.000,00
SUB GRUPO 03.07 – TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES) - DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	2000	24.000	15.000,00	180.000,00
SUB GRUPO 03.08 – TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES) - DOENÇAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	2000	24.000	10.000,00	120.000,00
SUB GRUPO 03.09 – TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES) - DOENÇAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO	2000	24.000	10.000,00	120.000,00
SUB GRUPO 03.10 – TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES) - TRATAMENTO DURANTE A GESTAÇÃO, PARTO E PUERPÉRIO	2000	24.000	10.000,00	120.000,00
SUB GRUPO 03.11 – TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES) - MAL FORMAÇÕES CONGENITAS, DEFORMIDADES E ANOMALIAS CROMOSSÔMICAS	1000	12.000	10.000,00	120.000,00
SUB GRUPO 03.12 – TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES) - TRATAMENTO POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO	500	6.000	10.000,00	120.000,00
SUB GRUPO 03.13 – TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES) - TRATAMENTO DE PACIENTES SOB CUIDADO PROLONGADO	2000	24.000	10.000,00	120.000,00



SUB GRUPO 03.14 – TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES) - DOENÇAS DO OUVIDO/APOFISE MASTOIDE E VIAS AEREAS	2000	24.000	10.000,00	120.000,00
SUB GRUPO 03.15– TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES) - DOENÇAS DO APARELHO GENITURINÁRIO	2000	24.000	10.000,00	120.000,00
SUB GRUPO 03.16– TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES) - TRATAMENTO DE ALGUMAS AFECÇÕES ORIGINADAS NO PERIODO NEONETAL	2000	24.000	10.000,00	120.000,00
SUB GRUPO 03.18– TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES) - TRATAMENTO HIV/AIDS	2000	24.000	10.000,00	120.000,00
SUB GRUPO 04 – TRATAMENTOS EM ONCOLOGIA	3000	36.000	50.000,00	600.000,00
SUB GRUPO 05 - TRATAMENTO EM NEFROLOGIA	3000	36.000	150.000,00	1.800.000,00
SUB GRUPO 06 - HEMOTERAPIA	2000	24.000	10.000,00	120.000,00
SUB GRUPO 07 - TRATAMENTOS ODONTOLÓGICOS	2000	24.000	15.000,00	180.000,00
SUB GRUPO 08 - TRATAMENTOS DE LESÕES, ENVENENAMENTOS E OUTROS, DECORRENTES DE CAUSAS EXTERNAS	2000	24.000	10.000,00	120.000,00
SUB GRUPO 09.01 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS - NUTRICIONAIS	2000	24.000	8.000,00	96.000,00
SUB GRUPO 09.02 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS - EM DOENÇAS ALERGICAS	1000	12.000	5.000,00	60.000,00
SUB GRUPO 09.03 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS - TERAPIAS DO APARELHO GENITURINÁRIO	2000	24.000	10.000,00	120.000,00
SUB GRUPO 09.05 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS - TERAPIAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES	500	6.000	500,00	6.000,00
SUB GRUPO 09.06 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS - ACESSOS VENOSOS	2000	24.000	10.000,00	120.000,00
SUB GRUPO 09.07 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS - ANGIOLOGIA	2000	24.000	10.000,00	120.000,00
SUB GRUPO 10 – PARTO E NASCIMENTO	2000	24.000	15.000,00	180.000,00
GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS				
SUB GRUPO 01 – PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTANEO E MUCOSA	2000	24.000	15.000,00	180.000,00
SUB GRUPO 02 – CIRURGIA DE GLANDULAS ENDOCRINAS	1000	12.000	10.000,00	120.000,00
SUB GRUPO 03 – CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFERICO	2000	24.000	20.000,00	240.000,00
SUB GRUPO 04 – CIRURGIA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES, DA FACE, DA CABEÇA E DO PESCOÇO	2000	24.000	20.000,00	240.000,00
SUB GRUPO 05 – CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO	4000	48.000	80.000,00	960.000,00
SUB GRUPO 06 – CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATORIO	2000	24.000	40.000,00	480.000,00
SUB GRUPO 07 – CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL	2000	24.000	30.000,00	360.000,00
SUB GRUPO 08 – CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	2000	24.000	35.000,00	420.000,00
SUB GRUPO 09 – CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO	2000	24.000	30.000,00	360.000,00
SUB GRUPO 10 – CIRURGIA DE MAMA	2000	24.000	20.000,00	240.000,00
SUB GRUPO 11 – CIRURGIA OBSTETRICA	2000	24.000	20.000,00	240.000,00
SUB GRUPO 12 – CIRURGIA TORACICA	2000	24.000	30.000,00	360.000,00



SUB GRUPO 13– CIRURGIA REPARADORA	2000	24.000	30.000,00	360.000,00
SUB GRUPO 14 – CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL	1000	12.000	15.000,00	180.000,00
SUB GRUPO 15 – OUTRAS CIRURGIAS	1000	12.000	20.000,00	240.000,00
SUB GRUPO 16 – CIRURGIA EM ONCOLOGIA	2000	24.000	40.000,00	480.000,00
SUB GRUPO 17 – ANESTESIOLOGIA	3000	36.000	40.000,00	480.000,00
SUB GRUPO 18 – CIRURGIA EM NEFROLOGIA	1000	12.000	40.000,00	480.000,00
GRUPO 05 - TRANSPLANTES DE ORGÃOS, TECIDOS E CÉLULAS	1000	12.000	75.000,00	900.000,00
GRUPO 06 - MEDICAMENTOS	5000	60.000	20.000,00	240.000,00
GRUPO 07 - ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS	1000	12.000	40.000,00	480.000,00
TOTAL ESTIMADO			1.904.500,00	22.854.000,00



ANEXO IV

MINUTA DO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº /2022.

PROCESSO N.º:

CRENCIANTE: Município de Franca-SP

CRENCIADO:

OBJETO: FORNECIMENTO DE PROCEDIMENTOS DIVERSOS DE SAÚDE DA TABELA SUS

O **MUNICÍPIO DE FRANCA-SP**, CNPJ nº 47.970.769/0001-04, com sede nesta cidade de Franca, Estado de São Paulo, na Rua Frederico Moura nº 1517, doravante designado **CRENCIANTE/CONTRATANTE** e, _____, inscrito no CNPJ sob o nº _____, situada na _____, na cidade de _____, doravante denominado **CRENCIADO/CONTRATADO**, e considerando o disposto no art. 199, § 1º, da Constituição da República e artigos 4º, § 2º e 24 a 26, a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, com fundamento na Lei Federal nº 8.666/93 e, ainda, pelas normas infralegais e regulamentos do Sistema Único de Saúde, bem como pelas disposições contidas neste instrumento, resolvem celebrar o **TERMO DE CREDENCIAMENTO** consubstanciado no presente instrumento, cujas cláusulas seguem abaixo.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1 - O presente tem por objeto a conjugação de esforços visando o fornecimento de **PROCEDIMENTOS DIVERSOS DE SAÚDE DA TABELA SUS** para atender a demanda gerada nas unidades de saúde sob gestão do Município de Franca-SP, com pagamento de acordo com a Tabela do SUS discriminados na “Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais (OPM), disponível através do **SIGTAP** – Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos do Sistema Único de Saúde - SUS”, que se encontra disponível no seguinte endereço eletrônico <http://sigtap.datasus.gov.br>, e conforme preconiza o Ministério da Saúde.

RELAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CONTRATADOS.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA INEXIGIBILIDADE

2.1 A presente contratação perfaz-se com inexigibilidade de licitação, com base no art. 25, caput, da Lei nº 8.666/93.



Parágrafo Único - A realização da contratação corresponde à verificação de que a instituição contratada atendeu às exigências habilitatórias e às prescrições normativas pertinentes do edital de credenciamento

CLAUSULA TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES RECÍPROCAS

3.1 - Na execução das ações objeto deste CREDENCIAMENTO, a CONTRATADA compromete-se a cumprir as diretrizes e metas estabelecidas pelas instâncias gestoras do Sistema Único de Saúde do Município de Franca-SP.

3.2 - A CONTRATANTE compromete-se a acompanhar e fiscalizar a execução do CONTRATO, segundo as diretrizes por ela própria fixadas, dando apoio financeiro e administrativo necessários ao bom desempenho da Unidade.

3.3 - A CONTRATADA deverá possuir em seu quadro funcional equipe mínima multiprofissional para atendimento à demanda populacional.

3.4 - A CONTRATADA deverá utilizar-se do sistema em uso pela Secretaria Municipal de Saúde, para lançamento da disponibilidade de vagas e horários destinados a execução dos procedimentos. Na ocasião, a CONTRATANTE fornecerá acesso e instrução de utilização ao sistema aqui exposto.

3.5 – A CONTRATADA deverá disponibilizar atendimento, no mínimo, de segunda à sexta-feira, visando o atendimento ao usuário do SUS;

3.6 - Requisições de exames/procedimentos serão encaminhadas em impresso próprio da Secretaria Municipal de Saúde, oriundos da Rede Pública de Saúde do Município;

3.7 - Os procedimentos somente deverão ser realizados com a prévia autorização da Secretaria Municipal de Saúde.

CLÁUSULA QUARTA - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

4.1 - A CONTRATADA obriga-se a:

I - Responsabilizar-se pela estrutura de recursos humanos utilizados na execução deste CREDENCIAMENTO, inclusive pela organização, fiscalização e pelo pagamento de todo o pessoal (técnico e de apoio) necessário ao bom desenvolvimento das ações previstas no plano de trabalho;

II - Utilizar, para a contratação de pessoal, critérios exclusivamente técnicos, observando as normas legais vigentes, em especial as trabalhistas e previdenciárias;

III - Contratar serviços de terceiros, sempre que necessário e com anuência da CONTRATANTE, responsabilizando-se pelos encargos daí decorrentes;



IV - Arcar com salários, encargos, sociais, trabalhistas, tributos e todas as despesas referentes à execução dos serviços;

V - A contratada é obrigada a substituir, de imediato e às suas expensas, serviços em que se verificam irregularidades;

VI - Garantir a execução dos serviços contratados durante a vigência do presente CREDENCIAMENTO, de forma a não prejudicar e não retardar os procedimentos médicos necessários aos pacientes do sistema municipal de saúde;

VII - Durante e após a vigência do credenciamento e no que disser respeito ao seu objeto, a CONTRATADA deverá manter a PREFEITURA MUNICIPAL à margem de quaisquer ações judiciais, reivindicações ou reclamações, sendo a CONTRATADA, a qualquer circunstância, nesse particular, considerada como única e exclusiva empregadora, e responsável pela garantia e exatidão dos serviços e por qualquer ônus que a PREFEITURA MUNICIPAL venha a arcar em qualquer época, em decorrência de tais ações, reivindicações ou reclamações;

VIII - A CONTRATADA deverá iniciar a prestação dos serviços no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis a contar da assinatura do CREDENCIAMENTO, devendo os serviços serem prestados no Município de Franca-SP;

IX - Atender os pacientes com dignidade e respeito de modo universal e igualitário, mantendo-se sempre a qualidade na prestação de serviços;

X - Esclarecer os pacientes sobre seus direitos e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos;

XI - Garantir a confidencialidade dos dados e informações dos pacientes;

XII - Notificar o MUNICIPIO, por sua instância situada na jurisdição do Credenciado de eventual alteração de seus estatutos ou de sua diretoria, enviando-lhe, no prazo de 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de registro da alteração, cópia autenticada dos respectivos documentos.

CLÁUSULA QUINTA - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

5.1 - A CONTRATADA será responsável pela indenização de danos causados a pacientes, aos órgãos e a terceiros, decorrentes de ação ou omissão voluntária; de negligência, imperícia ou imprudência, praticada por seus empregados, profissional ou preposta, ficando-lhe assegurado o direito de regresso.

Parágrafo primeiro. A fiscalização e o acompanhamento da execução deste por órgãos não excluem nem reduzem a responsabilidade da CONTRATADA.



Parágrafo segundo. A responsabilidade de que trata esta cláusula estende-se a casos de danos decorrentes de defeitos relativos à prestação dos serviços, nos estritos termos do art. 14º da Lei Federal nº 8.078, de 11 de setembro de 1990 (Código de Defesa do Consumidor).

CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

6.1 - A CONTRATANTE obriga-se a:

- I - Manter a CONTRATADA, perfeitamente informada sobre a política municipal de saúde, sempre segundo os princípios do Sistema Único de Saúde;
- II - Garantir os recursos financeiros para pagamento dos procedimentos realizados;
- III - Criar, no âmbito de sua competência e nos limites da conveniência e da oportunidade administrativas, as condições para a consecução dos objetivos comuns;
- IV - Realizar o acompanhamento e avaliação da execução do objeto deste CREDENCIAMENTO, por meio de instrumentos de informações definidos pela SMS;
- V - Acompanhar, supervisionar, orientar e fiscalizar a execução deste CONTRATO;
- VI - Avaliar o desempenho técnico da CONTRATADA no que concerne aos objetivos deste CONTRATO;

CLÁUSULA SETIMA - DO PREÇO, RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E DA DOTAÇÃO

7.1 - As despesas decorrentes deste CONTRATO correrão, no presente exercício a conta de dotação nº:

0207000 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

103022030 – REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS

103022035 – ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL – SUS

7.2.1 - Não haverá viabilização prévia, tendo em vista a variação mensal da produção. A mesma é mensalmente auditada pela Unidade de Avaliação e Controle (UAC), informada no Sistema de Faturamento e repassada após conferência, ocorrendo variação tanto no total produzido, como também nas produções individuais de cada credenciado.

CLÁUSULA OITAVA - DA APRESENTAÇÃO DAS CONTAS E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

8.1 O pagamento será feito de acordo com os valores estabelecidos pela Tabela do SUS, mensalmente, após a devida conferência da Secretaria de Saúde, dos serviços executados;



8.2 A apresentação das contas neste CONTRATO se dará da seguinte forma:

Parágrafo primeiro. A CONTRATADA apresentará mensalmente a CONTRATANTE as faturas e os documentos referentes aos serviços efetivamente prestados, obedecendo aos procedimentos e os prazos estabelecidos.

Parágrafo segundo. A CONTRATANTE, após a revisão dos documentos, solicitará a emissão da nota fiscal e efetuará o pagamento do valor finalmente apurado, depositando-o na conta da CONTRATADA a vista.

CLÁUSULA NONA - DO CONTROLE, AVALIAÇÃO, VISTORIA E FISCALIZAÇÃO

9.1 - A execução do presente CONTRATO será avaliada pelos órgãos da CONTRATANTE mediante procedimentos de supervisão indireta ou local, os quais observarão o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste instrumento.

Parágrafo primeiro. Poderá, em casos específicos, ser realizada auditoria especializada.

Parágrafo segundo. A CONTRATANTE vistoriará as instalações da CONTRATADA para verificar se persistem as mesmas condições técnicas básicas comprovadas por ocasião da assinatura deste.

Parágrafo terceiro. Qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição da capacidade operativa da CONTRATADA poderá ensejar a não prorrogação deste CONTRATO ou a revisão das condições ora estipuladas. Parágrafo quarto. A CONTRATANTE, por meio da área técnica competente, exercerá a função gerencial fiscalizadora durante o período regulamentar da execução deste CONTRATO ficando assegurado aos seus agentes qualificados o poder discricionário de orientar ações e de acatar ou não justificativas com relação às eventuais disfunções havidas na sua execução, sem prejuízo da ação das unidades de controle interno e externo.

Parágrafo quinto. A fiscalização exercida pela CONTRATANTE sobre os serviços ora contratados não eximirá a CONTRATADA da sua plena responsabilidade perante o Ministério da Saúde, a própria CONTRATANTE ou paciente e terceiros decorrente de culpa ou dolo na execução do CONTRATO.

Parágrafo sexto. A CONTRATADA facilitará a CONTRATANTE o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados.

Parágrafo sétimo. Em qualquer hipótese, é assegurado à CONTRATADA amplo direito de defesa e o direito à interposição de recursos.



CLÁUSULA DECIMA - DAS PENALIDADES, SANÇÕES ADMINISTRATIVAS PARA O CASO DE INADIMPLENTO CONTRATUAL E COMETIMENTO DE OUTROS ATOS ILÍCITOS.

I – A contratada que não satisfizer os compromissos assumidos no Contrato, e na ocorrência de qualquer das hipóteses previstas nos artigos 78 e 88 da Lei nº 8.666/93, o Município de Franca poderá, **garantida a prévia defesa**, rescindir unilateralmente o contrato, na forma do artigo 79 do mesmo diploma legal, bem como aplicar à contratada as seguintes sanções previstas no art. 87 da Lei 8.666/93, conforme a gravidade da falta:

- a) Advertência por escrito, sempre que verificadas pequenas irregularidades;
- b) Multa de 5,0 % (cinco por cento) do valor total do Contrato, sendo que a Contratante, para garantir o fiel pagamento desta, reserva-se o direito de reter o valor contra o crédito gerado pela Contratada, independentemente de notificação judicial ou extrajudicial, e/ou cobrar judicialmente se for o caso;
- c) suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 2 (dois) anos;
- d) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo da sanção aplicada com base no subitem anterior.
- e) As sanções previstas nas alíneas “a”, “c” e “d”, do inciso II, poderão ser aplicadas juntamente com a alínea “b” do inciso II desta cláusula, facultada a defesa prévia do interessado, no respectivo processo, no prazo de 5 (cinco) dias úteis.
- f) A parte que inadimplir o presente contrato, dando causa à sua rescisão, responderá pelas perdas e danos ocasionadas à parte inocente, as quais compreenderão os prejuízos diretos experimentados e bem assim os lucros cessantes e danos emergentes decorrentes da inadimplência contratual.

CLÁUSULA DECIMA PRIMEIRA - DA EXTINÇÃO E RESCISÃO CONTRATUAL

I - Constituem motivos para rescisão do presente contrato:

- 1) o não cumprimento de qualquer de suas cláusulas e condições,
- 2) motivos previstos na legislação referente a licitações e contratos administrativos (artigos 77 a 80 da Lei 8.666/93), sem prejuízo das multas cominadas na Clausula Dezessete.

II - O Contratado reconhece desde já os direitos do Contratante em caso de rescisão administrativa prevista na legislação referente a licitações e contratos administrativos.



Prefeitura Municipal de Franca
Secretaria Municipal de Saúde

III - Será automaticamente extinto o contrato quando do término do prazo estipulado e/ou na execução total do objeto contratado, e ainda, quando não houver acordo de prorrogação.

IV - O contrato será rescindido pelo Município de Franca quando verificadas as seguintes situações, isoladas ou acumuladas:

a) Não cumprimento, cumprimento irregular ou insatisfatório, pela Contratada, de cláusulas contratuais, condições constantes do edital de Chamamento Público nº 004/2017, especificações, prazos e/ou conjunto de dispositivos legais aplicáveis ao contrato;

b) Lentidão no cumprimento do objeto contratual ou paralisação imotivada na prestação dos serviços, sem justa causa e sem prévia comunicação ao Departamento Municipal da Saúde.

c) Não atendimento das determinações e recomendações regulares emanadas da fiscalização do Município de Franca, encarregada do acompanhamento da execução do objeto do contrato;

Pelo fornecimento de informações incompletas, intempestivas ou fora dos critérios definidos pelo Credenciante;

d) Pela ocorrência de fatos que venham a impedir ou dificultar o acompanhamento, avaliação e auditoria pelos órgãos competentes da Secretaria Municipal de Saúde ou do Ministério da Saúde;

e) Pela não entrega dos relatórios mensais e anuais;

f) Pela não observância dos procedimentos referentes ao sistema de informações em saúde;

g) O desinteresse do credenciado, desde que da rescisão não haja prejuízo no atendimento à população, segundo critério do Município e que seja feita comunicação com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias por escrito. (Observação: O Conselho Municipal de Saúde manifestar-se-á sobre a rescisão deste credenciamento, avaliando os prejuízos que esse fato poderá acarretar à população).

h) Na existência de 03 (três) demandas de Ouvidoria ou outro órgão que o valha formalizada por usuários, durante a vigência do referido contrato, e julgadas procedentes. A partir da primeira demanda procedente, a Contratada será notificada formalmente pela Secretaria Municipal de Saúde de Franca e poderão ser aplicadas as penalidades previstas na Lei 8.666/93.

i) Decretação de falência, insolvência ou dissolução da Contratada;

j) Alteração social da Contratada que importe na modificação da sua finalidade ou objeto social ou da estrutura social da mesma, desde que resulte em prejuízos à execução do contrato;

k) Ocorrência de caso fortuito ou força maior ou fato de terceiros ou ainda motivo de relevante interesse público e de amplo conhecimento que imponha a suspensão da execução do contrato pelo



Município de Franca, hipótese em que a Contratada será remunerada na proporção da parcela contratual que houver executado, sem incidência de qualquer indenização suplementar;

l) Também poderá ser rescindido o presente contrato em caso de nomeação de profissional aprovado em concurso público convocado para o cargo existente neste contrato.

V - Pela Contratada, quando o Município de Franca-SP:

a) - Inadimplir quaisquer das cláusulas ou condições estabelecidas neste contrato admitidas as ressalvas feitas no resguardo do interesse público.

b) - Na hipótese de rescisão pelo Município Franca-SP com base nos motivos alinhados no inciso IV, nos subitens de "a" a "l", os valores devidos à Contratada até a rescisão permanecerão retidos com o Município de Franca, a fim de garantir o ressarcimento de prejuízos, multas ou perdas e danos decorrentes do (s) evento (s) motivador do rompimento contratual.

CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA - DOS RECURSOS

12.1. A contratada é assegurado o direito de interposição de Recurso, nos termos do artigo 109 da Lei nº 8.666/93, o qual será recebido e processado conforme segue:

I - recurso, no prazo de 5 (cinco) dias úteis a contar da intimação do ato ou da lavratura da ata, nos casos de:

a) habilitação ou inabilitação do licitante.

b) julgamento das propostas.

c) anulação ou revogação da licitação.

d) indeferimento do pedido de inscrição em registro cadastral, sua alteração ou cancelamento.

e) rescisão do contrato, a que se refere o inciso I do art. 79 desta Lei. (Redação dada pela Lei nº 8.883, de 1994)

f) aplicação das penas de advertência, suspensão temporária ou de multa.

II - representação, no prazo de 5 (cinco) dias úteis da intimação da decisão relacionada com o objeto da licitação ou do contrato, de que não caiba recurso hierárquico.

§ 1º A intimação dos atos referidos no inciso I, alíneas "a", "b", "c" e "d", excluídos os relativos a advertência e multa de mora, será feita mediante publicação na imprensa oficial, salvo para os casos previstos nas alíneas "a" e "b", se presentes os prepostos dos licitantes no ato em que foi adotada a decisão, quando poderá ser feita por comunicação direta aos interessados e lavrada em ata.



§ 2o O recurso previsto nas alíneas "a" e "b" do inciso I terá efeito suspensivo, podendo a autoridade competente, motivadamente e presentes razões de interesse público, atribuir ao recurso interposto eficácia suspensiva aos demais recursos.

§ 3o Interposto, o recurso será comunicado aos demais licitantes, que poderão impugná-lo no prazo de 5 (cinco) dias úteis.

§ 4o O recurso será dirigido à autoridade superior, por intermédio da que praticou o ato recorrido, a qual poderá reconsiderar sua decisão, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, ou, nesse mesmo prazo, fazê-lo subir, devidamente informado, devendo, neste caso, a decisão ser proferida dentro do prazo de 5 (cinco) dias úteis, contado do recebimento do recurso, sob pena de responsabilidade.

§ 5o Nenhum prazo de recurso, representação ou pedido de reconsideração se inicia ou corre sem que os autos do processo estejam com vista franqueada ao interessado.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO PRAZO DE VALIDADE DO CREDENCIAMENTO

13.1 O Cadastro de Credenciados é pelo período de 12 (doze) meses, prorrogável a critério da Administração por iguais e sucessivos períodos, mas não podendo ultrapassar o lapso de 60 meses, tendo em vista o disposto no artigo 57, inciso II da Lei Federal nº. 8.666/93.

Parágrafo único. As prorrogações do ajuste, nos exercícios financeiros subsequentes, ficam condicionadas aos recursos orçamentários e financeiros que onerarão as dotações orçamentárias próprias.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO REAJUSTE

14.1 Os valores dos ajustes serão em conformidade e periodicidade com os reajustes concedidos pelo Ministério da Saúde, na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do Sistema Único de Saúde (Tabela SUS).

CLAUSULA DECIMA QUINTA - DAS ALTERAÇÕES

15.1 - Qualquer alteração do presente CONTRATO será objeto de termo aditivo, na forma da legislação vigente, inclusive as disposições previstas no art. 65 da Lei Federal 8666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DA DENÚNCIA

16.1 Qualquer um dos partícipes e/ou usuários poderão a qualquer tempo denunciarem o presente credenciamento por quaisquer irregularidades e ou falhas na prestação dos serviços e/ou



faturamento, com comunicação do fato, por escrito, ficando vedada a interrupção das atividades, ações e serviços que possam causar prejuízos à saúde da população.

CLÁUSULA DÉCIMA SETIMA – DAS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO

I - O Credenciado deverá manter, durante a vigência deste Termo, as condições de habilitação exigidas para a sua celebração;

II - O Município reserva-se no direito de fiscalizar, de forma permanente, a prestação dos serviços pelos credenciados, podendo proceder ao descredenciamento, em caso de má prestação, verificada em processo administrativo específico, com garantia do contraditório e da ampla defesa;

III - O credenciado deverá possuir empresa de fácil acesso no território do Município;

IV - Não poderá fazer parte do quadro social do Credenciado, sob pena de rescisão deste Termo, servidor público contratado sob qualquer título; ocupante de cargo eletivo ou com registro oficial de candidatura a cargo no Município Credenciante;

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DA PUBLICAÇÃO

18.1 - O presente CONTRATO será publicado, por extrato, no Diário Oficial do Município, no prazo máximo de vinte 20 (vinte) dias, contados da data de sua assinatura.

CLÁUSULA DECIMA NONA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Sempre que houver qualquer mudança contratual e ou em CNES, a CONTRATADA deverá comunicar imediatamente a CONTRATANTE, ficando a Secretaria Municipal de Saúde responsável pela realização de nova visita técnica a fim de habilitar e validar as alterações.

Sempre que solicitado pela CONTRATANTE através da Secretaria Municipal de Saúde, a CONTRATADA deverá realizar a gravação de exames de imagens e ou laudos em mídias de CD e ou DVD e ou disponibilizar os exames e resultados de forma física (impressa).

Deverá a CONTRATADA armazenar resultados de todos os exames realizados pelo tempo necessário e preconizado por legislações específicas, fornecendo sempre que necessário aos municípios, mesmo que não mais possua qualquer vínculo contratual com a CONTRATANTE.

O inadimplemento, por qualquer Credenciado, das obrigações constantes do presente credenciamento, a qual ele expressamente aderiu, implica no seu imediato descredenciamento, sem prejuízo das sanções estabelecidas no artigo 87, da lei 8.666/ 93.



**Prefeitura Municipal de Franca
Secretaria Municipal de Saúde**

A suspensão ou rescisão contratual, ainda que em caso de aplicada como sanção, submeter-se-á sempre a análise de viabilidade pelo Município em razão da possibilidade de prejuízo do atendimento à população;

As situações técnicas não previstas neste Termo de Credenciamento serão avaliadas e conduzidas pela Unidade de Avaliação e Controle da Secretaria Municipal de Saúde;

O presente Termo somente terá validade depois de assinado pelo Prefeito Municipal ou responsável designado;

CLÁUSULA VIGÉSIMA - DO FORO

21.1 - As partes elegem o foro de Franca-SP, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir questões oriundas do presente CONTRATO que não puderem ser resolvidas pelas próprias PARTÍCIPES.

21.2 - E por estarem, as partes, justas e contratadas, firmam o presente CONTRATO em 04 (quatro) vias de igual teor e forma para um único efeito, na presença de 02 (duas) testemunhas, abaixo assinadas.

Franca-SP, _____ 2022

CONTRATANTE:

CONTRATADA:

TESTEMUNHAS: