

PUBLICADO

Extrema, 09 / 01 / 19

Decreto nº. 3.473

De 09 de janeiro de 2019.

“Aprova a Resolução nº 01/2019 do Conselho Municipal de Saúde e aprova a Tabela Municipal Diferenciada para remuneração dos Serviços Assistenciais de Saúde.”

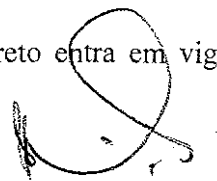
O Prefeito do Município de Extrema, Estado de Minas Gerais, no uso de suas atribuições legais,

DECRETA:

Art. 1º. Aprova a Resolução nº 01/2019 do Conselho Municipal de Saúde e aprova a Tabela Municipal Diferenciada para remuneração dos Serviços Assistenciais de Saúde, anexas a este Decreto.

Art. 2º. As tabelas de preços a que refere-se o artigo anterior, serão revistas sempre que se alterarem os custos dos materiais e de mão de obra, dentre outros insumos que reflitam na remuneração dos serviços assistenciais de saúde..

Art. 3º. Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.



João Batista da Silva

Prefeito Municipal



CONSELHO MUNICIPAL de SAÚDE de EXTREMA

RESOLUÇÃO nº 001, de 23 de Janeiro de 2019.

Aprova a Tabela Municipal Diferenciada para Remuneração de Serviços Assistenciais de Saúde.

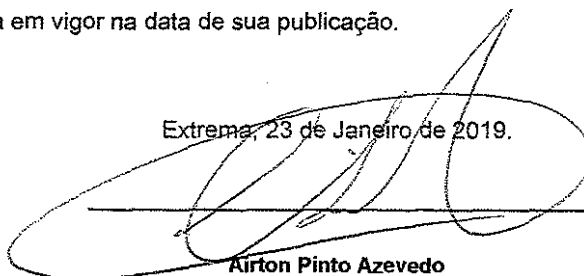
O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Extrema do Sistema Único de Saúde do Estado de Minas Gerais – SUS/MG, no uso de suas competências regimentais e atribuições, e:

- CONSIDERANDO a Lei nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes;
- CONSIDERANDO a Lei nº. 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde;
- CONSIDERANDO a Portaria GM/MS nº 1.606, de 11 de setembro de 2001, que definiu que os estados, Distrito Federal e municípios que adotarem tabela diferenciada para remuneração de serviços assistenciais de saúde deverão, para efeito de complementação financeira, empregar recursos próprios estaduais e/ou municipais, sendo vedada a utilização de recursos federais para esta finalidade.
- CONSIDERANDO a Portaria de Consolidação nº 1, que dispõe da consolidação das normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde, resolve:

Art. 1º Fica aprovado a Tabela Municipal Diferenciada para Remuneração de Serviços Assistenciais de Saúde, conforme anexo I e II.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

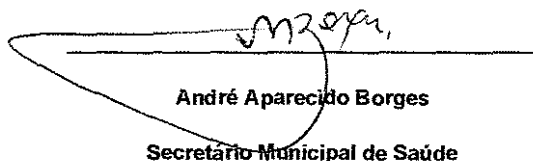
Extrema, 23 de Janeiro de 2019.



Ailton Pinto Azevedo

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Homologo a Resolução do Conselho Municipal de Saúde nº. 001, de 23 de Janeiro de 2019, nos termos de Delegação de Competência.



André Aparecido Borges
Secretário Municipal de Saúde



ANEXO I

Para a aquisição de prestação de serviços assistenciais de saúde a Secretaria Municipal de Saúde deverá seguir os valores constantes neste anexo que traz o grupo de classificação do serviço e o diferencial de acréscimo sobre a tabela SUS.

GRUPO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO	% DE ACRÉSCIDO NA TABELA SUS
AQUISIÇÃO DE LEITOS DE INTERNAÇÃO AMBULATORIAL	100%
CIRURGIAS (BUCOMAXILO)	100%
CIRURGIAS (CIRURGIA GERAL COLECISTECTOMIA POR VÍDEO)	200%
CIRURGIAS (CIRURGIA GERAL, EXCETO COLECISTECTOMIA POR VÍDEO)	100%
CIRURGIAS (CIRURGIA VASCULAR)	100%
CIRURGIAS (COLOPROCTOLOGIA)	100%
CIRURGIAS (GINECOLOGIA)	100%
CIRURGIAS (NEUROLOGIA)	200%
CIRURGIAS (OTORRINOLARINGOLOGIA)	200%
CIRURGIAS (PARTE HOSPITALAR)	100%
CIRURGIAS (UROLOGIA)	100%
CIRURGIAS E OU PEQUENOS PROCEDIMENTOS DE DERMATOLOGIA	100%
CIRURGIAS OFTALMOLÓGICAS	100%
CIRURGIAS ORTOPÉDICAS (EXCETO QUADRIL, JOELHO E OMBRO)	100%
CIRURGIAS ORTOPÉDICAS (QUADRIL, JOELHO E OMBRO)	200%
COLONOSCOPIA	100%
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA	200%
DIÁRIAS DE UTI	100%
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	100%
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	100%
EXAMES OFTALMOLÓGICOS CÓD 02.11.06.001-1 à 02.11.06.027-5 e o CÓDIGO ÚNICO 02.05.02.002-0	50%
EXAMES OFTALMOLÓGICOS CÓD 04.05.01.001-0 à 04.05.05.040-2	100%
EXAMES RADIOLÓGICOS	200%
EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	100%
RETIRADA DE POLIPO RETO	100%
RETIRADA DE POLIPO TUBO DIGESTIVO	100%

ANEXO II

Este anexo apresenta o grupo de classificação do serviço, o código da tabela de procedimentos do SUS, a descrição do procedimento, o valor da tabela SUS e o valor final do procedimento com o diferencial de acréscimo apresentado no anexo I.

SERVIÇOS PROFISSIONAL - BUCOMAXILO

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR DA TABELA SUS	VALOR DA TABELA MUNICIPAL
04.04.01.005-9	DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	R\$ 238,44	R\$ 476,88
04.04.01.006-7	DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO	R\$ 238,44	R\$ 476,88
04.04.01.012-1	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO	R\$ 358,58	R\$ 717,16
04.04.01.034-2	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	R\$ 17,00	R\$ 34,00
04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	R\$ 315,65	R\$ 631,30
04.04.01.046-6	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	R\$ 450,83	R\$ 901,66
04.04.01.052-0	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	R\$ 213,75	R\$ 427,50
04.04.02.003-8	CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL	R\$ 172,63	R\$ 345,26
04.04.02.004-6	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA SALIVAR COM RETALHO	R\$ 172,63	R\$ 345,26
04.04.02.007-0	RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SALIVAR	R\$ 202,88	R\$ 405,76
04.04.02.008-9	EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR	R\$ 156,17	R\$ 312,34
04.04.02.009-7	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	R\$ 28,00	R\$ 56,00
04.04.02.011-9	EXCISÃO PARCIAL DE LÁBIO COM ENXERTO LIVRE / ROTAÇÃO DE RETALHO	R\$ 293,15	R\$ 586,30
04.04.02.013-5	EXPLORAÇÃO/ DESCOMPRESSÃO TOTAL / PARCIAL DO NERVO FACIAL	R\$ 816,17	R\$ 1.632,34
04.04.02.014-3	GLOSSECTOMIA PARCIAL	R\$ 718,10	R\$ 1.436,20
04.04.02.017-8	MAXILECTOMIA PARCIAL	R\$ 420,94	R\$ 841,88
04.04.01.046-6	PARODECTETOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	R\$ 450,83	R\$ 901,66
04.04.02.020-8	LABIOPLASTIA PARA HIPERTROFIA DO LÁBIO	R\$ 317,87	R\$ 635,74
04.04.02.022-4	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE CAVIDADE ORBITÁRIA	R\$ 415,53	R\$ 831,06
04.04.02.023-2	RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE LÁBIO	R\$ 397,38	R\$ 794,76
04.04.02.024-0	RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ	R\$ 397,38	R\$ 794,76
04.04.02.027-5	RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA E BENIGNA DA REGIÃO CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 1.162,56	R\$ 2.325,12
04.04.01.054-7	RESSECCAO DO GLOMO JUGULAR	R\$ 794,46	R\$ 1.588,92
04.04.02.031-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	R\$ 182,73	R\$ 365,46
04.04.02.032-1	RINOPLASTIA PARA DEFEITOS PÓS-TRAUMÁTICOS	R\$ 444,20	R\$ 888,40
04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA P/ CORRECAO DE DESVIO	R\$ 247,46	R\$ 494,92
04.04.02.034-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ATRESIA NARINÁRIA	R\$ 265,23	R\$ 530,46
04.04.02.035-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA E CISTOS ORO-MAXILARES	R\$ 193,15	R\$ 386,30
04.04.01.049-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO COANAL (UNI / BILATERAL)	R\$ 265,23	R\$ 530,46
04.04.02.038-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA FACE	R\$ 527,83	R\$ 1.055,66



PREFEITURA DE
EXTREMA

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37640-000
(35) 3435.1911



www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados

04.04.02.039-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSÃO DE HEMIFACE)	R\$ 436,86	R\$ 873,72
04.04.01.050-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERFURACAO DO SEPTO NASAL	R\$ 265,23	R\$ 530,46
04.04.02.042-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SOALHO DA ÓRBITA	R\$ 365,42	R\$ 730,84
04.04.02.045-3	OSTEOTOMIA DA MAXILA	R\$ 659,03	R\$ 1.318,06
04.04.02.046-1	OSTEOTOMIA DA MANDIBULA	R\$ 659,03	R\$ 1.318,06
04.04.02.047-0	RECONSTRUÇÃO DO SULCO GENGIVO-LABIAL	R\$ 299,24	R\$ 598,48
04.04.02.048-8	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	R\$ 52,00	R\$ 104,00
04.04.02.049-6	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR	R\$ 461,67	R\$ 923,34
04.04.02.050-0	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA	R\$ 589,13	R\$ 1.178,26
04.04.02.051-8	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA	R\$ 627,33	R\$ 1.254,66
04.04.02.052-6	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR	R\$ 490,88	R\$ 981,76
04.04.02.053-4	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL	R\$ 476,79	R\$ 953,58
04.04.02.054-2	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ	R\$ 252,40	R\$ 504,80
04.04.02.055-0	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA	R\$ 503,19	R\$ 1.006,38
04.04.02.056-9	ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NÃO)	R\$ 363,33	R\$ 726,66
04.04.02.057-7	REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSSÍNTESE	R\$ 123,07	R\$ 246,14
04.04.02.058-5	REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT I SEM OSTEOSSÍNTESE	R\$ 364,55	R\$ 729,10
04.04.02.059-3	REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT II, SEM OSTEOSSÍNTESE	R\$ 399,74	R\$ 799,48
04.04.02.060-7	REDUÇÃO DE FRATURA DA MANDÍBULA SEM OSTEOSSÍNTESE	R\$ 364,54	R\$ 729,08
04.04.02.064-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	R\$ 522,33	R\$ 1.044,66
04.04.02.065-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESÕES ESPECIFICADAS	R\$ 341,20	R\$ 682,40
04.04.02.066-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMATICO SEM OSTEOSSÍNTESE	R\$ 490,88	R\$ 981,76
04.04.02.069-0	OSTEOTOMIA CRÂNIO-FACIAL	R\$ 2.344,25	R\$ 4.688,50
04.04.02.070-4	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO	R\$ 490,88	R\$ 981,76
04.04.02.073-9	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE MANDÍBULA / MAXILA	R\$ 367,42	R\$ 734,84
04.04.02.077-1	RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA	R\$ 341,30	R\$ 682,60
04.04.02.078-0	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA/MAXILA	R\$ 415,53	R\$ 831,06
04.04.03.001-7	ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTE COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 432,24	R\$ 864,48
04.04.03.003-3	OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 1.875,40	R\$ 3.750,80
04.04.03.004-1	MICROCIRURGIA OTOLÓGICA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 487,61	R\$ 975,22
04.04.03.005-0	OSTEOTOMIA DA MANDÍBULA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 371,13	R\$ 742,26
04.04.03.006-8	OSTEOPLASTIA DO MENTO COM OU SEM IMPLANTE ALOPLÁSTICO	R\$ 371,13	R\$ 742,26
04.04.03.007-6	LABIOPLASTIA UNILATERAL EM DOIS TEMPOS	R\$ 1.093,69	R\$ 2.187,38

04.04.03.008-4	ALVEOLOPLASTIA COM ENXERTO ÓSSEO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIOFACIAL	R\$ 1.003,10	R\$ 2.006,20
04.04.03.010-6	PALATOPLASTIA PRIMÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 1.425,84	R\$ 2.851,68
04.04.03.012-2	LABIOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 1.093,69	R\$ 2.187,38
04.04.03.013-0	RINOSEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 544,00	R\$ 1.088,00
04.04.03.015-7	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE LÁBIO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 863,25	R\$ 1.726,50
04.04.03.016-5	RINOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 444,20	R\$ 888,40
04.04.03.017-3	SEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 374,67	R\$ 749,34
04.04.01.051-2	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	R\$ 384,33	R\$ 768,66
04.04.03.019-0	TIMPANOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL (UNI / BILATERAL)	R\$ 444,20	R\$ 888,40
04.04.03.024-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 544,74	R\$ 1.089,48
04.04.03.026-2	PALATOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 1.425,84	R\$ 2.851,68
04.04.03.027-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA INSUFICIÊNCIA VELOFARÍNGEA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 1.425,84	R\$ 2.851,68
04.04.03.028-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO REPARADOR DA FISSURA FACIAL RARA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 1.932,70	R\$ 3.865,40
04.04.03.030-0	REMODELAÇÃO CRANIOFACIAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 2.344,25	R\$ 4.688,50
04.04.03.032-7	OSTEOPLASTIA FRONTO - ORBITAL	R\$ 624,41	R\$ 1.248,82
04.05.01.001-0	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	R\$ 203,74	R\$ 407,48
04.05.01.012-5	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	R\$ 311,04	R\$ 622,08
04.05.01.013-3	RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	R\$ 1.138,66	R\$ 2.277,32
04.05.01.017-6	SUTURA DE PALPEBRAS	R\$ 143,99	R\$ 287,98
04.05.04.015-6	RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITÁRIA	R\$ 587,51	R\$ 1.175,02
04.0504.016-4	RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA	R\$ 730,42	R\$ 1.460,84



SERVIÇOS PROFISSIONAL - DERMATOLOGISTA

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR DA TABELA SUS	VALOR DA TABELA MUNICIPAL
02.01.01.002-0	BIOPSIA/PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	R\$ 14,10	R\$ 28,20
03.03.08.001-9	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	R\$ 1,48	R\$ 2,96
04.01.01.004-0	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA	R\$ 11,84	R\$ 23,68
04.04.02.009-7	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	R\$ 28,00	R\$ 56,00
04.06.02.014-0	EXCISÃO E SUTURA DE LINFANGIOMA/NEVUS	R\$ 29,86	R\$ 59,72
04.01.01.005-8	EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTOS NA PELE	R\$ 23,16	R\$ 46,32
04.01.01.012-0	RETIRADA DE LESÃO POR SHAVING	R\$ 19,79	R\$ 39,58
03.03.09.003-0	INFILTRAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULAÇÃO, BAINHA TENDINOSA)	R\$ 5,63	R\$ 11,26

SERVIÇOS PROFISSIONAL – EM GERAL

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR DA TABELA SUS	VALOR DA TABELA MUNICIPAL
02.09.01.001-0	Colangiopancreatografia Retrograda (via esdoscópica)	R\$ 90,68	R\$ 181,36
02.09.01.002-9	Colonoscopia (coloscopia)	R\$ 112,66	R\$ 225,32
02.09.01.003-7	Esofagogastroduodenoscopia	R\$ 48,16	R\$ 96,32
02.09.01.004-5	Laparoscopia	R\$ 10,37	R\$ 20,74
02.09.01.005-3	Retossigmoidoscopia	R\$ 23,13	R\$ 46,26
02.09.01.006-1	Videolaparoscopia	R\$ 95,00	R\$ 190,00
02.09.02.001-6	Cistoscopia e/ou ureteroscopia e/ou uretroscopia	R\$ 18,00	R\$ 36,00
02.09.04.001-7	Broncoscopia (broncofibroscopia)	R\$ 36,02	R\$ 72,04
02.09.04.002-5	Laringoscopia	R\$ 47,14	R\$ 94,28
02.09.04.003-3	Traqueoscopia	R\$ 348,59	R\$ 1.045,77
02.09.04.004-1	Videolaringoscopia	R\$ 45,50	R\$ 136,50
04.01.02.002-9	Enxerto Dermo Epidermico	R\$ 115,51	R\$ 231,02
04.01.02.003-7	Enxerto Livre de Pele Total	R\$ 175,13	R\$ 350,26
04.01.02.004-5	Excisão e Enxerto de Pele (hemangioma, nevus, ou tumor)	R\$ 106,55	R\$ 213,10
04.01.02.005-3	Excisão e Sutura de Lesão na Pele c/ Plástica em Z	R\$ 106,55	R\$ 213,10
04.01.02.008-8	Exerese de Cisto Sacro - Coccigeo	R\$ 55,29	R\$ 110,58
04.01.02.010-0	Extirpação e Supressão de Lesão de Pele e TCS	R\$ 60,83	R\$ 121,66
04.03.02.005-0	Microneurolise de Nervo Periferico	R\$ 214,50	R\$ 429,00
04.03.02.006-9	Microneurorrafia	R\$ 321,75	R\$ 643,50
04.03.02.007-7	Neurolise não Funcional de Nervos Perifericos	R\$ 180,75	R\$ 361,50
04.03.02.011-5	Tratamento Cirurgico de Neuropatia Compressiva c/ ou s/ Microcirurgia	R\$ 560,00	R\$ 1.120,00
04.03.02.012-3	Trat. Cirurgico Síndrome Compressiva em Tunel Osteo-Fibroso ao Nível do Carpo	R\$ 202,44	R\$ 404,88
04.03.02.013-1	Trat. Microcirurgico de Tumor de Nervo Periferico/ Neuroma	R\$ 168,00	R\$ 336,00
04.03.05.015-4	Radicalotomia	R\$ 629,20	R\$ 1.258,40
04.04.01.003-2	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia	R\$ 183,91	R\$ 551,73
04.04.01.012-1	Exerese de Tumor de Vias Aereas Superiores, Face e Pescoço	R\$ 200,06	R\$ 400,12
04.04.01.013-0	Extirpação de Tumor do Cavum e Faringe	R\$ 133,33	R\$ 399,99
04.04.01.041-5	Turbinectomia	R\$ 132,01	R\$ 396,03
04.04.02.008-9	Excisão de Ranula ou Fenômeno de Retenção Salivar	R\$ 119,92	R\$ 239,84
04.04.02.009-7	Excisão e sutura de lesão na boca	R\$ 12,00	R\$ 24,00
04.04.02.014-3	Glossectomia Parcial	R\$ 373,30	R\$ 746,60
04.04.02.045-3	Osteotomia da Maxila	R\$ 263,97	R\$ 527,94
04.04.02.046-1	Osteotomia da Mandíbula	R\$ 263,97	R\$ 527,94
04.04.02.047-0	Reconstrução do Sulco Gengivo - Labial	R\$ 174,99	R\$ 349,98
04.04.02.050-0	Osteossíntese da Fratura Complexa da Mandíbula	R\$ 183,26	R\$ 366,52
04.04.02.052-6	Osteossíntese de Fratura do Complexo Orbito Zigomático Maxilar	R\$ 170,76	R\$ 341,52
04.04.02.054-2	Redução Cirúrgica de Fratura dos Ossos Próprios do Nariz	R\$ 89,80	R\$ 179,60

04.04.02.056-9	Artroplastia da Articulação Temporo Mandibular	R\$ 145,45	R\$ 290,90
04.04.02.064-0	Tratamento Cirurgico de Anquilose da Articulação Temporo Mandibular	R\$ 205,27	R\$ 410,54
04.04.02.072-0	Osteossíntese de Fratura Bilateral do Condilo Mandibular	R\$ 186,72	R\$ 373,44
04.04.03.003-3	Osteotomia de Maxila em Pacientes com Anomalia Cranio e Bucomaxilo Facial	R\$ 500,19	R\$ 1.000,38
04.04.03.017-3	Septoplastia em Paciente com Anomalia Cranio e Bucomaxilofacial	R\$ 128,93	R\$ 386,79
04.05.01.012-5	Reconstituição Parcial de Palpebra com Tarsorrafia	R\$ 111,12	R\$ 222,24
04.05.04.020-2	Tratamento de Leptose Palpebral	R\$ 114,31	R\$ 228,62
04.05.05.037-2	Facoemulsificação com Implante de LIO dobrável	R\$ 128,64	R\$ 257,28
04.06.02.024-8	Linfadenectomia Radical Cervical Unilateral	R\$ 245,01	R\$ 490,02
04.06.02.056-6	Tratamento Cirurgico de Varizes Bilateral	R\$ 400,40	R\$ 800,80
04.06.02.057-4	Tratamento Cirurgico de Varizes Unilateral	R\$ 301,73	R\$ 603,46
04.07.01.017-3	Gastroplastia com Derivação Intestinal	R\$ 2.000,00	R\$ 4.000,00
04.07.01.029-7	Tratamento Cirurgico de Refluxo Gastroesofagico	R\$ 256,72	R\$ 770,16
04.07.02.027-6	Fistulectomia/ Fistulotomia Anal	R\$ 80,65	R\$ 161,30
04.07.02.028-4	Hemorroidectomia	R\$ 124,84	R\$ 249,68
04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscopia	R\$ 171,78	R\$ 515,34
04.07.04.008-0	Hernioplastia Incisional	R\$ 147,69	R\$ 295,38
04.07.04.009-9	Hernioplastia Inguinal Bilateral	R\$ 146,99	R\$ 293,98
04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal Unilateral	R\$ 146,96	R\$ 293,92
04.07.04.011-0	Hernioplastia Recidivante	R\$ 137,40	R\$ 274,80
04.07.04.012-9	Hernioplastia Umbilical	R\$ 136,44	R\$ 272,88
04.08.01.009-6	Escapulopexia c/ ou s/ Osteotomia	R\$ 350,00	R\$ 700,00
04.08.01.014-2	Reparo de Rotura do Manguito Rotador	R\$ 133,28	R\$ 266,56
04.08.01.016-9	Tratamento Cirurgico de Fratura do Colo e Cavidade Glenoide de Escapula	R\$ 166,74	R\$ 500,22
04.08.01.019-3	Tratamento Cirurgico de Luxação/ Fratura - Luxação Escapulo - Umeral Aguda	R\$ 133,35	R\$ 266,70
04.08.01.021-5	Tratamento Cirurgico de Luxação Recidivante	R\$ 166,74	R\$ 333,48
04.08.01.022-3	Osteotomia da Clavícula ou da Escapula	R\$ 101,26	R\$ 202,52
04.08.01.023-1	Tratamento Cirurgico da Síndrome do Impacto Sub-Acromial	R\$ 133,28	R\$ 266,56
04.08.02.001-6	Amputação/ Desarticularização de Mão e Punho	R\$ 83,43	R\$ 166,86
04.08.02.009-1	Ressecção do Olecrano e/ ou Cabeça do Radio	R\$ 101,38	R\$ 202,76
04.08.02.033-4	Trat. Cir. de Fratura/ Lesão Fisaria da Extremidade Proximal do Umero	R\$ 134,59	R\$ 269,18
04.08.02.035-0	Tratamento Cirurgico de Fratura/ Lesão Fisaria de Epicondilo/ Epitroclea do Umero	R\$ 110,15	R\$ 220,30
04.08.02.036-9	Tratamento Cirurgico de Fratura/ Lesão Fisaria/ Troclea/ Cabeça do Rádio	R\$ 121,17	R\$ 242,34
04.08.02.037-7	Tratamento Cirurgico de Fratura/ Lesão Fisaria dos Metacarpianos	R\$ 111,51	R\$ 223,02
04.08.02.039-3	Tratamento Cirurgico de Fratura da Diafise do Umero	R\$ 122,44	R\$ 244,88
04.08.02.040-7	Tratamento Cirurgico de Fratura da Extremidade/ Metafise Distal dos Ossos do Antebraço	R\$ 94,31	R\$ 188,62
04.08.02.041-5	Trat. Cir. de Fratura das Extremidades/ Metafise Proximal dos Ossos do Antebraço	R\$ 132,66	R\$ 265,32

04.08.02.042-3	Trat. Cirurgico de Fratura Diafisaria	R\$ 172,11	R\$ 344,22
04.08.02.043-1	Tratamento Cirurgico de Fratura Diafisaria Única do Radio/ da Ulna	R\$ 95,94	R\$ 191,88
04.08.02.046-6	Tratamento Cirurgico de Fraturas dos Ossos do Carpo	R\$ 98,93	R\$ 197,86
04.08.02.052-0	Tratamento Cirurgico de Luxação/ Fratura Luxação dos Ossos do Carpo	R\$ 88,94	R\$ 177,88
04.08.02.053-9	Tratamento Cirurgico de Luxação/ Fratura Luxação Metacarpo - Falangiana	R\$ 82,90	R\$ 165,80
04.08.02.054-7	Tratamento Cirurgico de Fratura - Luação do Cotovelo	R\$ 110,15	R\$ 220,30
04.08.04.001-7	Artrodese Coxofemoral	R\$ 291,54	R\$ 874,62
04.08.04.007-6	Artroplastia de Revisão ou Reconstrução do Quadril	R\$ 377,09	R\$ 1.131,27
04.08.04.009-2	Artroplastia Total Primaria do Quadril não Cimentada/ Híbrida	R\$ 267,00	R\$ 801,00
04.08.04.014-9	Ostectomia da Pelve	R\$ 189,67	R\$ 379,34
04.08.05.003-9	Artrodese de Medias/ Grandes Articulações de Membro Inferior	R\$ 154,50	R\$ 463,50
04.08.05.006-3	Artroplastia Total Primaria do Joelho	R\$ 234,92	R\$ 704,76
04.08.05.014-4	Reconstrução Ligamentador do Tornozelo	R\$ 169,13	R\$ 338,26
04.08.05.015-2	Reconstrução Ligamentar Extra-Articular do Joelho	R\$ 143,22	R\$ 286,44
04.08.05.033-0	Revisão Cirurgica de Coto de Amputação de Membro Inferior	R\$ 20,00	R\$ 40,00
04.08.05.039-0	Transferencia Muscular/ Tendinosa no Membro Inferior	R\$ 130,12	R\$ 260,24
04.08.05.048-9	Tratamento Cirurgico de Fratura/ Lesão Frisaria Proximal (colo) do Femur	R\$ 246,63	R\$ 739,89
04.08.05.049-7	Trat. Cir. de Fratura Bimaleolar/ Trimaleolar	R\$ 169,13	R\$ 338,26
	Retirada de Fio Intra - Osseo/ 0408060352	R\$ 55,96	R\$ 111,92
04.08.05.050-0	Tratamento Cirurgico de Fratura da Diafise da Tibia	R\$ 215,11	R\$ 430,22
04.08.05.051-9	Tratamento Cirurgico de Fratura da Diafise do Femur	R\$ 247,80	R\$ 495,60
04.08.05.053-5	Tratamento Cirurgico de Fratura do Calcaneo	R\$ 114,13	R\$ 228,26
04.08.05.055-1	Tratamento Cirurgico de Fratura do Planalto Tibial	R\$ 145,07	R\$ 290,14
04.08.05.058-6	Tratamento Cirurgico de Fratura Intercondileana/ dos Condilos do Femur	R\$ 145,07	R\$ 435,21
04.08.05.063-2	Tratamento Cirurgico de Fratura Transtrocanteriana	R\$ 247,80	R\$ 743,40
04.08.05.065-9	Tratamento Cirurgico de Halux Valgus c/ Osteotomia do Primeiro Osso Metatarsiano	R\$ 171,29	R\$ 342,58
04.08.05.066-7	Trat. Cir. de Lesão Aguda Capsulo-Ligamentar	R\$ 150,17	R\$ 300,34
04.08.05.076-4	Tratamento Cirurgico de Pé Torto Congenito	R\$ 120,91	R\$ 241,82
04.08.05.082-9	Tratamento Cirurgico de Pseudoartrose/ Retardo de Consolidação	R\$ 114,20	R\$ 228,40
04.08.05.084-5	Tratamento Cirurgico de Pseudartrose/ Retardo de Consolidação	R\$ 145,07	R\$ 290,14
04.08.05.088-8	Tratamento cirurgico Rotura do Menisco	R\$ 143,22	R\$ 429,66
04.08.05.089-6	Tratamento de rotura do menisco c/ meniscectomia parcial/ total	R\$ 119,23	R\$ 357,69
04.08.05.092-6	Tratamento das Lesões Oste-Condrais por Fixação ou Mosaicoplastia Joelho/ Tornozelo	R\$ 283,43	R\$ 850,29
04.08.06.004-2	Amputação/ Desarticulação de Dedo	R\$ 109,80	R\$ 219,60
04.08.06.005-0	Artrodese de Pequenas Articulações	R\$ 91,66	R\$ 274,98
04.08.06.012-3	Exploração Articular + Sinovectomia	R\$ 105,51	R\$ 211,02
04.08.06.015-8	Manipulação Articular	R\$ 54,79	R\$ 109,58
04.08.06.017-4	Ostectomia de Ossos Longos exceto mão e pé	R\$ 194,45	R\$ 388,90



04.08.06.018-2	Osteotomia da Mão e/ ou do Pé	R\$ 119,50	R\$ 239,00
04.08.06.019-0	Osteotomia de Ossos Longos Exceto da Mão e do Pé	R\$ 185,10	R\$ 370,20
04.08.06.021-2	Ressecção de Cisto Sinovial	R\$ 39,09	R\$ 78,18
04.08.06.031-0	Ressecção Simples de Tumor Osseo/ Partes Moles	R\$ 117,90	R\$ 235,80
04.08.06.032-8	Retirada de Corpo Estranho Intra-Articular	R\$ 50,95	R\$ 101,90
04.08.06.033-6	Retirada de Corpo Estranho Intra-Osseo	R\$ 51,43	R\$ 102,86
04.08.06.034-4	Retirada de Espaçadores	R\$ 55,96	R\$ 111,92
04.08.06.035-2	Retirada de Fio ou Pino Intra-Osseo	R\$ 55,96	R\$ 111,92
04.08.06.036-0	Retirada de Fixador Externo	R\$ 55,96	R\$ 111,92
04.08.06.037-9	Retirada de Placa e/ ou Parafuso	R\$ 61,56	R\$ 123,12
04.08.06.038-7	Retirada de ProteSES de Subs. de Grandes Articulações	R\$ 225,28	R\$ 675,84
04.08.06.045-0	Tenomiiorrafia	R\$ 81,66	R\$ 163,32
04.08.06.046-8	Tenomiotomia/ Desinserção	R\$ 82,77	R\$ 165,54
04.08.06.047-6	Tenoplastia ou Enxerto de Tendão Único	R\$ 173,80	R\$ 347,60
04.08.06.048-4	Tenorráfia Única em Tunel Osteo-Fibroso	R\$ 156,21	R\$ 312,42
04.08.06.053-0	Transferencia Miotendiosa Multipla	R\$ 151,25	R\$ 302,50
04.08.06.055-7	Tratamento Cirurgico de Artrite Infecciosa	R\$ 154,13	R\$ 308,26
04.08.06.056-5	Tratamento Cirurgico de Artrite Infecciosa das Pequenas Articulações	R\$ 268,41	R\$ 536,82
04.08.06.057-3	Tratamento Cirurgico de Dedo em Martelo/ Em Garra	R\$ 114,15	R\$ 228,30
04.08.06.058-1	Trat. Cir. de Deformidade Articular	R\$ 141,99	R\$ 283,98
04.08.06.062-0	Tratamento Cirurgico de Infecção Pós-Artroplastia	R\$ 232,77	R\$ 698,31
04.09.01.001-4	Capsulectomia Renal	R\$ 200,09	R\$ 400,18
04.09.01.003-0	Cistectomia Total	R\$ 352,73	R\$ 705,46
04.09.01.006-5	Cistolitotomia e/ou Retirada de Corpo Estranho	R\$ 160,06	R\$ 320,12
04.09.01.009-0	Cistostomia	R\$ 139,60	R\$ 279,20
04.09.01.013-8	Drenagem de Abscesso Renal/ Peri-Renal	R\$ 183,34	R\$ 366,68
04.09.01.014-6	Extração Endoscópica de Calculo em Pelve Renal	R\$ 256,24	R\$ 512,48
04.09.01.017-0	Instalação Endoscópica de Cateter Duplo J	R\$ 79,80	R\$ 159,60
04.09.01.018-9	Litotripsia	R\$ 181,29	R\$ 362,58
04.09.01.019-7	Lombotomia	R\$ 183,40	R\$ 366,80
04.09.01.022-7	Nefrolitotomia	R\$ 189,00	R\$ 378,00
04.09.01.024-3	Nefropexia	R\$ 183,41	R\$ 366,82
04.09.01.034-0	Pielotomia	R\$ 183,28	R\$ 366,56
04.09.01.036-7	Ressecção de Colo Vesical/ Tumor Vesical a Ceu Aberto	R\$ 146,69	R\$ 293,38
04.09.01.048-0	Tratamento Cirurgico de Hemorragia Vesical	R\$ 183,38	R\$ 366,76
04.09.01.049-9	Tratamento Cirurgico de Incontinencia Urinaria Via Abdominal	R\$ 183,30	R\$ 366,60
04.09.01.052-9	Ureterectomia	R\$ 183,29	R\$ 366,58
04.09.01.055-3	Ureteroenterostomia	R\$ 256,73	R\$ 513,46
04.09.01.056-1	Ureterolitotomia	R\$ 176,45	R\$ 352,90
04.09.01.057-0	Ureteroplastia	R\$ 183,38	R\$ 366,76
04.09.02.007-9	Meatotomia Simples	R\$ 80,66	R\$ 161,32
04.09.02.008-7	Ressecção de Caruncula Uretral	R\$ 73,33	R\$ 146,66

04.09.02.014-1	Uretroplastia Heterogenea	R\$ 183,34	R\$ 366,68
04.09.02.015-0	Uretrorrafia	R\$ 148,61	R\$ 297,22
04.09.02.017-6	Uretrotomia Interna	R\$ 83,53	R\$ 167,06
04.09.03.002-3	Prostatectomia Suprapubica	R\$ 426,47	R\$ 852,94
04.09.03.004-0	Resseccao Endoscopica de Prostata	R\$ 328,54	R\$ 657,08
04.09.04.005-3	Espermatoclectomia	R\$ 110,03	R\$ 220,06
04.09.04.007-0	Exerese de Cisto Epididimo	R\$ 110,03	R\$ 220,06
04.09.04.009-6	Exploração Cirurgica da Bolsa Escrotal	R\$ 109,98	R\$ 219,96
04.09.04.013-4	Orquidopexia Unilateral	R\$ 136,16	R\$ 272,32
04.09.04.017-7	Plastica da Bolsa Escrotal	R\$ 73,36	R\$ 146,72
04.09.04.018-5	Reparação e Operação Plastica do Testiculo	R\$ 146,67	R\$ 293,34
04.09.04.021-5	Tratamento Cirurgico de Hidrocele	R\$ 75,12	R\$ 150,24
04.09.04.024-0	Vasectomia	R\$ 173,15	R\$ 346,30
04.09.05.007-5	Plastica Total de Penis	R\$ 183,34	R\$ 366,68
04.09.05.008-3	Postectomia	R\$ 121,40	R\$ 242,80
04.09.06.004-6	Curetagem Semiotica	R\$ 57,19	R\$ 114,38
04.09.06.013-5	Histerectomia	R\$ 221,71	R\$ 443,42
04.09.06.018-6	Laqueadura tubaria	R\$ 138,97	R\$ 277,94
04.09.06.021-6	Ooforectomia	R\$ 151,86	R\$ 303,72
04.09.07.009-2	Colporrafia não Obstetrica	R\$ 146,65	R\$ 293,30
04.09.07.014-9	Exerese de Cisto Vaginal	R\$ 146,65	R\$ 293,30
04.09.07.026-2	Tratamento Cirurgico de Hipertrofia dos Pequenos Labios	R\$ 70,62	R\$ 141,24
04.10.01.011-1	Setorectomia/ Quadrantectomia	R\$ 128,13	R\$ 256,26
04.12.04.005-0	Mobilização de Retalhos Musculares	R\$ 733,10	R\$ 1.466,20
04.13.04.015-1	Transferencia Intermediaria de Retalho	R\$ 158,90	R\$ 317,80
04.13.04.017-8	Tratamento Cirurgico de Lessões Extensas c/ Perda de Substancia Cutanea	R\$ 201,82	R\$ 403,64
04.14.01.032-9	Tratamento Cirurgico de Cisto do Complexo Maxilo-Mandibular	R\$ 161,41	R\$ 322,82
04.14.02.041-3	Tratamento Odontologico p/ Pacientes com Necessidade Especiais	R\$ 208,42	R\$ 416,84
04.15.04.003-5	Debridamento de Ulcera/ de Tecidos Desvitalizados	R\$ 215,91	R\$ 431,82
04.16.01.007-5	Nefrectomia Total em Oncologia	R\$ 436,91	R\$ 873,82
04.16.01.011-3	Orquiectomia Unilateral em Oncologia	R\$ 264,40	R\$ 528,80
04.16.01.021-0	Nefrectomia Parcial em Oncologia	R\$ 567,98	R\$ 1.135,96
04.16.02.022-4	Linfadenectomia Retroperitonial em Oncologia	R\$ 1.074,41	R\$ 2.148,82
04.16.03.015-7	Ressecção Parcial de Labio com Enxerto ou Retalho em Oncologia	R\$ 200,10	R\$ 400,20
04.16.03.032-7	Ressecção de Pavilhão Articular em Oncologia	R\$ 200,10	R\$ 400,20



SERVIÇOS PROFISSIONAL - ULTRASSONOGRAFISTA

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR DA TABELA SUS	VALOR DA TABELA MUNICIPAL
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	R\$ 39,60	R\$ 79,20
02.05.01.005-9	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER de fluxo obstétrico	R\$ 42,90	R\$ 85,80
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEM SUPERIOR	R\$ 24,20	R\$ 48,40
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL	R\$ 37,95	R\$ 75,90
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	R\$ 24,20	R\$ 48,40
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	R\$ 24,20	R\$ 48,40
02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 24,20	R\$ 48,40
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	R\$ 24,20	R\$ 48,40
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	R\$ 24,20	R\$ 48,40
02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)	R\$ 24,20	R\$ 48,40
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE	R\$ 24,20	R\$ 48,40
02.05.02.013-5	ULTRASSONOGRAFIA DE TÓRAX (EXTRACARDÍACA)	R\$ 24,20	R\$ 48,40
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA	R\$ 24,20	R\$ 48,40
02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	R\$ 39,60	R\$ 79,20
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	R\$ 24,20	R\$ 48,40
02.05.02.017-8	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 24,20	R\$ 48,40
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 24,20	R\$ 48,40

SERVIÇOS PROFISSIONAL - RADIOLOGISTA

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR DA TABELA SUS	VALOR DA TABELA MUNICIPAL
02.04.01.003-9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	R\$ 8,38	R\$ 25,14
02.04.01.004-7	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	R\$ 6,96	R\$ 20,88
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 8,38	R\$ 25,14
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ 6,88	R\$ 20,64
02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	R\$ 9,15	R\$ 27,45
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	R\$ 7,52	R\$ 22,56
02.04.01.009-8	RADIOGRAFIA DE LARINGE	R\$ 5,74	R\$ 17,22
02.04.01.010-1	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	R\$ 9,03	R\$ 27,09
02.04.01.011-0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	R\$ 7,20	R\$ 21,60
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 8,38	R\$ 25,14
02.04.01.013-6	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	R\$ 7,98	R\$ 23,94
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 7,32	R\$ 21,96
02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	R\$ 7,20	R\$ 21,60
02.04.01.016-0	RADIOGRAFIA OCLUSAL	R\$ 3,51	R\$ 10,53
02.04.01.017-9	RADIOGRAFIA PANORAMICA	R\$ 9,03	R\$ 27,09
02.04.01.018-7	RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	R\$ 1,75	R\$ 5,25
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	R\$ 8,33	R\$ 24,99
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	R\$ 8,19	R\$ 24,57
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	R\$ 10,29	R\$ 30,87
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 10,96	R\$ 32,88
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	R\$ 14,90	R\$ 44,70
02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	R\$ 16,88	R\$ 50,64
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	R\$ 9,16	R\$ 27,48
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	R\$ 9,73	R\$ 29,19
02.04.02.011-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	R\$ 15,58	R\$ 46,74
02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	R\$ 7,80	R\$ 23,40
02.04.03.005-6	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 14,32	R\$ 42,96
02.04.03.006-4	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	R\$ 9,05	R\$ 27,15
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	R\$ 8,37	R\$ 25,11
02.04.03.008-0	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	R\$ 19,24	R\$ 57,72
02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	R\$ 7,98	R\$ 23,94
02.04.03.010-2	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	R\$ 8,73	R\$ 26,19
02.04.03.011-0	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	R\$ 27,27	R\$ 81,81
02.04.03.012-9	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	R\$ 5,56	R\$ 16,68
02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	R\$ 14,32	R\$ 42,96
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 12,02	R\$ 36,06
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	R\$ 9,50	R\$ 28,50
02.04.03.016-1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	R\$ 6,55	R\$ 19,65

02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	R\$ 6,88	R\$ 20,64
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	R\$ 6,42	R\$ 19,26
02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 7,40	R\$ 22,20
02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 7,40	R\$ 22,20
02.04.04.004-3	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$ 7,40	R\$ 22,20
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	R\$ 7,77	R\$ 23,31
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	R\$ 7,40	R\$ 22,20
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ 5,90	R\$ 17,70
02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	R\$ 5,62	R\$ 16,86
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	R\$ 6,30	R\$ 18,90
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	R\$ 6,00	R\$ 18,00
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	R\$ 7,98	R\$ 23,94
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 6,91	R\$ 20,73
02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	R\$ 10,73	R\$ 32,19
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE TRÊS INCIDENCIAS)	R\$ 15,30	R\$ 45,90
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	R\$ 7,17	R\$ 21,51
02.04.05.014-6	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	R\$ 35,22	R\$ 105,66
02.04.05.015-4	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	R\$ 47,59	R\$ 142,77
02.04.05.016-2	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)	R\$ 48,09	R\$ 144,27
02.04.06.005-2	PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS	R\$ 18,68	R\$ 56,04
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	R\$ 7,77	R\$ 23,31
02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	R\$ 7,77	R\$ 23,31
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	R\$ 6,50	R\$ 19,50
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ 7,77	R\$ 23,31
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	R\$ 6,50	R\$ 19,50
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	R\$ 8,94	R\$ 26,82
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$ 6,78	R\$ 20,34
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	R\$ 7,16	R\$ 21,48
02.04.06.014-1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	R\$ 9,29	R\$ 27,87
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	R\$ 6,78	R\$ 20,34
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ 8,94	R\$ 26,82
02.05.02.017-6	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 9,29	R\$ 27,87



SERVIÇOS PROFISSIONAL - OFTALMOLOGISTA

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR DA TABELA SUS	VALOR DA TABELA MUNICIPAL
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 24,24	R\$ 36,36
02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ 12,34	R\$ 18,51
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 40,00	R\$ 60,00
02.11.06.005-4	CERATOMETRIA	R\$ 3,37	R\$ 5,06
02.11.06.006-2	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO TRÊS MEDIDAS)	R\$ 10,11	R\$ 15,17
02.11.06.007-0	ELETRO-OCULOGRAFIA	R\$ 24,24	R\$ 36,36
02.11.06.008-9	ELETRORETINOGRAPHIA	R\$ 24,24	R\$ 36,36
02.11.06.009-7	ESTESIOMETRIA	R\$ 3,37	R\$ 5,06
02.11.06.010-0	FUNDOSCOPIA	R\$ 3,37	R\$ 5,06
02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	R\$ 6,74	R\$ 10,11
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 24,24	R\$ 36,36
02.11.06.013-5	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	R\$ 3,37	R\$ 5,06
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 24,24	R\$ 36,36
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$ 3,37	R\$ 5,06
02.11.06.016-0	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	R\$ 24,24	R\$ 36,36
02.11.06.017-8	RETINOGRAPHIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 24,68	R\$ 37,02
02.11.06.018-6	RETINOGRAPHIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 64,00	R\$ 96,00
02.11.06.020-8	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	R\$ 6,74	R\$ 10,11
02.11.06.021-6	TESTE DE SCHIRMER	R\$ 3,37	R\$ 5,06
02.11.06.022-4	TESTE DE VISÃO DE CORES	R\$ 3,37	R\$ 5,06
02.11.06.023-2	TESTE ORTÓPTICO	R\$ 12,34	R\$ 18,51
02.11.06.024-0	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	R\$ 12,34	R\$ 18,51
02.11.06.025-9	TONOMETRIA	R\$ 3,37	R\$ 5,06
02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	R\$ 24,24	R\$ 36,36
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 14,81	R\$ 22,22
04.05.01.001-0	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	R\$ 203,74	R\$ 407,48
04.05.01.002-8	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	R\$ 278,90	R\$ 557,80
04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	R\$ 681,87	R\$ 1.363,74
04.05.01.004-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	R\$ 22,93	R\$ 45,86
04.05.01.005-2	EPILACAO A LASER	R\$ 45,00	R\$ 90,00
04.05.01.006-0	EPILACAO DE CILIOS	R\$ 22,93	R\$ 45,86
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ 78,75	R\$ 157,50
04.05.01.008-7	EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL	R\$ 577,44	R\$ 1.154,88
04.05.01.010-9	OCCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	R\$ 19,14	R\$ 38,28
04.05.01.011-7	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	R\$ 689,66	R\$ 1.379,32
04.05.01.012-5	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	R\$ 311,04	R\$ 622,08
04.05.01.013-3	RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	R\$ 1.138,66	R\$ 2.277,32
04.05.01.014-1	SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ 203,74	R\$ 407,48
04.05.01.015-0	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 203,73	R\$ 407,46
04.05.01.016-8	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	R\$ 22,93	R\$ 45,86
04.05.01.017-6	SUTURA DE PALPEBRAS	R\$ 143,99	R\$ 287,98
04.05.01.018-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	R\$ 95,42	R\$ 190,84



PREFEITURA DE
EXTREMA

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37.640-000
(35) 3435.1911



www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados

04.05.01.019-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	R\$ 278,90	R\$ 557,80
04.05.01.020-6	PUNCTOPLASTIA	R\$ 19,14	R\$ 38,28
04.05.02.001-5	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	R\$ 1.160,45	R\$ 2.320,90
04.05.02.002-3	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	R\$ 815,52	R\$ 1.631,04
04.05.03.001-0	APLICACAO DE PLACA RADIOATIVA EPISCLERAL	R\$ 1.145,16	R\$ 2.290,32
04.05.03.002-9	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	R\$ 96,11	R\$ 192,22
04.05.03.003-7	CRIOTERAPIA OCULAR	R\$ 116,00	R\$ 232,00
04.05.03.004-5	FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 75,10	R\$ 150,20
04.05.03.005-3	INJECAO INTRA-VITREO	R\$ 82,28	R\$ 164,56
04.05.03.007-0	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	R\$ 1.074,86	R\$ 2.149,72
04.05.03.009-6	SUTURA DE ESCLERA	R\$ 161,19	R\$ 322,38
04.05.03.010-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	R\$ 159,37	R\$ 318,74
04.05.03.011-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	R\$ 22,93	R\$ 45,86
04.05.03.012-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	R\$ 259,20	R\$ 518,40
04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 381,08	R\$ 762,16
04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR	R\$ 1.862,63	R\$ 3.725,26
04.05.03.015-0	VITRIOLISE A YAG LASER	R\$ 54,00	R\$ 108,00
04.05.03.016-9	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	R\$ 2.921,17	R\$ 5.842,34
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	R\$ 3.283,41	R\$ 6.566,82
04.05.03.018-5	TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR	R\$ 743,00	R\$ 1.486,00
04.05.03.019-3	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	R\$ 300,60	R\$ 601,20
04.05.03.020-7	DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE COROIDE	R\$ 453,60	R\$ 907,20
04.05.03.021-5	RETINOPEXIA PNEUMATICA	R\$ 389,64	R\$ 779,28
04.05.03.022-3	REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE	R\$ 468,60	R\$ 937,20
04.05.03.023-1	REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	R\$ 389,64	R\$ 779,28
04.05.04.001-6	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	R\$ 282,09	R\$ 564,18
04.05.04.002-4	CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES	R\$ 619,17	R\$ 1.238,34
04.05.04.004-0	DESCOMPRESSAO DE NERVO OPTICO	R\$ 774,35	R\$ 1.548,70
04.05.04.005-9	DESCOMPRESSAO DE ORBITA	R\$ 650,66	R\$ 1.301,32
04.05.04.006-7	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ 415,58	R\$ 831,16
04.05.04.007-5	EVISCEACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ 587,52	R\$ 1.175,04
04.05.04.008-3	EXENTERACAO DE ORBITA	R\$ 774,35	R\$ 1.548,70
04.05.04.009-1	EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR	R\$ 650,66	R\$ 1.301,32
04.05.04.010-5	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	R\$ 846,19	R\$ 1.692,38
04.05.04.013-0	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	R\$ 22,93	R\$ 45,86
04.05.04.014-8	ORBITOTOMIA	R\$ 619,17	R\$ 1.238,34
04.05.04.015-6	RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITÁRIA	R\$ 587,51	R\$ 1.175,02
04.05.04.016-4	RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA	R\$ 730,42	R\$ 1.460,84
04.05.04.018-0	TRANSPLANTE DE PERIOSTEO EM ESCLEROMALACIA	R\$ 965,45	R\$ 1.930,90
04.05.04.019-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	R\$ 116,42	R\$ 232,84
04.05.04.020-2	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ 449,44	R\$ 898,88
04.05.04.021-0	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	R\$ 453,61	R\$ 907,22
04.05.05.001-1	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	R\$ 249,85	R\$ 499,70
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 78,75	R\$ 157,50
04.05.05.003-8	CAUTERIZACAO DE CORNEA	R\$ 19,14	R\$ 38,28



PREFEITURA DE
EXTREMA

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37640-000
(35) 3435.1911



www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados

04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	R\$ 587,51	R\$ 1.175,02
04.05.05.005-4	CICLODIALISE	R\$ 453,41	R\$ 906,82
04.05.05.006-2	CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	R\$ 19,14	R\$ 38,28
04.05.05.007-0	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	R\$ 259,20	R\$ 518,40
04.05.05.008-9	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ 82,28	R\$ 164,56
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 531,60	R\$ 1.063,20
04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 483,60	R\$ 967,20
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	R\$ 651,60	R\$ 1.303,20
04.05.05.012-7	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	R\$ 45,00	R\$ 90,00
04.05.05.013-5	IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	R\$ 873,61	R\$ 1.747,22
04.05.05.014-3	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	R\$ 1.083,55	R\$ 2.167,10
04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	R\$ 1.112,83	R\$ 2.225,66
04.05.05.016-0	INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA	R\$ 8,24	R\$ 16,48
04.05.05.017-8	IRIDECTOMIA CIRURGICA	R\$ 297,46	R\$ 594,92
04.05.05.018-6	IRIDOCICLECTOMIA	R\$ 619,16	R\$ 1.238,32
04.05.05.019-4	IRIDOTOMIA A LASER	R\$ 45,00	R\$ 90,00
04.05.05.020-8	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	R\$ 82,28	R\$ 164,56
04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 172,27	R\$ 344,54
04.05.05.022-4	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	R\$ 436,44	R\$ 872,88
04.05.05.023-2	RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ 794,89	R\$ 1.589,78
04.05.05.024-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ 335,72	R\$ 671,44
04.05.05.025-9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 25,00	R\$ 50,00
04.05.05.026-7	SINEQUIOLISE A YAG LASER	R\$ 45,00	R\$ 90,00
04.05.05.028-3	SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 544,88	R\$ 1.089,76
04.05.05.029-1	SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ 82,28	R\$ 164,56
04.05.05.030-5	SUTURA DE CORNEA	R\$ 164,08	R\$ 328,16
04.05.05.031-3	TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	R\$ 965,45	R\$ 1.930,90
04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	R\$ 898,35	R\$ 1.796,70
04.05.05.035-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	R\$ 1.236,75	R\$ 2.473,50
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ 209,55	R\$ 419,10
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	R\$ 771,60	R\$ 1.543,20
04.05.05.038-0	CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA	R\$ 895,16	R\$ 1.790,32
04.05.05.039-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE Córnea	R\$ 172,12	R\$ 344,24
04.05.05.040-2	RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	R\$ 372,72	R\$ 745,44

SERVIÇOS HOSPITALARES

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR DA TABELA SUS	VALOR DA TABELA MUNICIPAL
04.01.02.001-0	ENXERTO COMPOSTO	R\$ 429,45	R\$ 858,90
04.01.02.002-9	ENXERTO DERMO-EPIDERMICO	R\$ 250,26	R\$ 500,52
04.01.02.003-7	ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL	R\$ 429,45	R\$ 858,90
04.01.02.004-5	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	R\$ 250,26	R\$ 500,52
04.01.02.005-3	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	R\$ 250,26	R\$ 500,52
04.01.02.006-1	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	R\$ 193,69	R\$ 387,38
04.01.02.007-0	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	R\$ 88,43	R\$ 176,86
04.01.02.008-8	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	R\$ 88,43	R\$ 176,86
04.01.02.009-6	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	R\$ 253,20	R\$ 506,40
04.01.02.010-0	EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	R\$ 97,28	R\$ 194,56
04.01.02.011-8	HOMOENXERTIA (ATO CIRURGICO PRE E POS-OPERATORIO)	R\$ 146,30	R\$ 292,60
04.01.02.012-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO PARCIAL	R\$ 193,81	R\$ 387,62
04.01.02.013-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO TOTAL	R\$ 340,88	R\$ 681,76
04.01.02.014-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERCERATOSE PLANTAR (C/ CORRECAO PLASTICA)	R\$ 162,02	R\$ 324,04
04.01.02.015-0	TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR	R\$ 222,32	R\$ 444,64
04.01.02.016-9	TRATAMENTO EM ESTAGIOS SUBSEQUENTES DE ENXERTIA	R\$ 443,34	R\$ 886,68
04.02.01.001-9	EXTIRPACAO DE BOCIO INTRATORACICO POR VIA TRANSESTERNAL	R\$ 400,02	R\$ 800,04
04.02.01.002-7	PARATIREOIDECTOMIA	R\$ 336,83	R\$ 673,66
04.02.01.003-5	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	R\$ 260,61	R\$ 521,22
04.02.01.004-3	TIREOIDECTOMIA TOTAL	R\$ 267,12	R\$ 534,24
04.02.01.005-1	TIREOIDECTOMIA TOTAL C/ ESWAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$ 417,84	R\$ 835,68
04.02.02.001-4	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL	R\$ 454,78	R\$ 909,56
04.02.02.002-2	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	R\$ 369,47	R\$ 738,94
04.03.01.001-2	CRANIOPLASTIA	R\$ 799,84	R\$ 1.599,68
04.03.01.002-0	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	R\$ 415,89	R\$ 831,78
04.03.01.003-9	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA DA FOSSA POSTERIOR	R\$ 799,64	R\$ 1.599,28
04.03.01.004-7	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO	R\$ 1.346,57	R\$ 2.693,14
04.03.01.005-5	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 1.472,93	R\$ 2.945,86
04.03.01.006-3	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO	R\$ 818,64	R\$ 1.637,28
04.03.01.007-1	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 1.023,06	R\$ 2.046,12
04.03.01.008-0	DERIVACAO RAQUE-PERITONEAL	R\$ 859,28	R\$ 1.718,56
04.03.01.009-8	DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNAR-SUBGALEAL EXTERNA	R\$ 799,64	R\$ 1.599,28
04.03.01.010-1	DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	R\$ 818,64	R\$ 1.637,28
04.03.01.011-0	DESCOMPRESSAO DE ORBITA POR DOENÇA OU TRAUMA	R\$ 1.346,57	R\$ 2.693,14



PREFEITURA DE
EXTREMA

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37640-000
(35) 3435.1911



www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados

04.03.01.012-8	MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCOPICA	R\$ 1.770,17	R\$ 3.540,34
04.03.01.013-6	MICROCIRURGIA DA SIRINGOMIELIA	R\$ 1.350,29	R\$ 2.700,58
04.03.01.014-4	RECONSTRUCAO CRANIANA / CRANIO-FACIAL	R\$ 1.346,57	R\$ 2.693,14
04.03.01.015-2	RESSECÇÃO DE MUCOCELE FRONTAL	R\$ 415,88	R\$ 831,76
04.03.01.016-0	RETIRADA DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	R\$ 416,01	R\$ 832,02
04.03.01.017-9	RETIRADA DE PLACA DE CRANIOPLASTIA	R\$ 799,64	R\$ 1.599,28
04.03.01.018-7	REVISAO DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	R\$ 818,64	R\$ 1.637,28
04.03.01.019-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ABSCESSO INTRACRANIANO	R\$ 945,50	R\$ 1.891,00
04.03.01.020-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COM SUTURA UNICA	R\$ 415,85	R\$ 831,70
04.03.01.021-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA	R\$ 1.346,57	R\$ 2.693,14
04.03.01.022-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO ABERTO	R\$ 859,28	R\$ 1.718,56
04.03.01.023-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO OCULTO	R\$ 912,60	R\$ 1.825,20
04.03.01.024-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA CRANIANA	R\$ 1.346,57	R\$ 2.693,14
04.03.01.025-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA RAQUIDIANA	R\$ 1.346,57	R\$ 2.693,14
04.03.01.026-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CRANIO COM AFUNDAMENTO	R\$ 799,64	R\$ 1.599,28
04.03.01.027-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL	R\$ 818,64	R\$ 1.637,28
04.03.01.028-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL	R\$ 821,20	R\$ 1.642,40
04.03.01.029-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 942,97	R\$ 1.885,94
04.03.01.030-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO	R\$ 818,64	R\$ 1.637,28
04.03.01.031-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRONICO	R\$ 818,64	R\$ 1.637,28
04.03.01.032-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMIELOTE DO CRÂNIO	R\$ 799,64	R\$ 1.599,28
04.03.01.033-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E MALFORMACAO DE ARNOLD CHIARI	R\$ 1.346,57	R\$ 2.693,14
04.03.01.034-9	TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA NEUROCIRURGICA / IMPLANTE PARA MONITORIZACAO PIC	R\$ 494,83	R\$ 989,66
04.03.01.035-7	TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA OU TERAPEUTICA NEUROCIRURGICA (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 416,09	R\$ 832,18
04.03.01.036-5	TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA OU TERAPEUTICA NEUROCIRURGICA	R\$ 454,68	R\$ 909,36
04.03.01.039-0	DRENAGEM LIQUÓRICA LOMBAR EXTERNA	R\$ 799,64	R\$ 1.599,28
04.03.02.001-8	ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (DOIS OU MAIS NERVOS)	R\$ 1.296,99	R\$ 2.593,98
04.03.02.002-6	ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (ÚNICO NERVO)	R\$ 1.296,99	R\$ 2.593,98
04.03.02.003-4	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORAÇÃO E NEUROLISE	R\$ 570,54	R\$ 1.141,08
04.03.02.004-2	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM MICROENXERTIA	R\$ 1.080,00	R\$ 2.160,00
04.03.02.005-0	MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO	R\$ 570,54	R\$ 1.141,08
04.03.02.006-9	MICRONEURORRAFIA	R\$ 1.080,00	R\$ 2.160,00
04.03.02.007-7	NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS	R\$ 201,43	R\$ 402,86



PREFEITURA DE
EXTREMA

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37640-000
(35) 3435.1911



www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados

04.03.02.008-5	NEURORRAFIA	R\$ 267,30	R\$ 534,60
04.03.02.009-3	NEUROTOMIA SELETIVA DE TRIGEMEO E OUTROS NERVOS CRANIANOS	R\$ 1.296,99	R\$ 2.593,98
04.03.02.010-7	TRANSPOSICAO DO NERVO CUBITAL	R\$ 267,30	R\$ 534,60
04.03.02.011-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM MICROCIRURGIA	R\$ 758,46	R\$ 1.516,92
04.03.02.012-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	R\$ 145,18	R\$ 290,36
04.03.02.013-1	TRATAMENTO MICROCIRURGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFERICO / NEUROMA	R\$ 291,18	R\$ 582,36
04.03.03.001-3	CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA	R\$ 1.346,57	R\$ 2.693,14
04.03.03.002-1	CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 1.023,06	R\$ 2.046,12
04.03.03.003-0	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POSTERIOR	R\$ 2.248,64	R\$ 4.497,28
04.03.03.004-8	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO	R\$ 1.346,57	R\$ 2.693,14
04.03.03.005-6	CRANIECTOMIA POR TUMOR OSSEO	R\$ 818,64	R\$ 1.637,28
04.03.03.006-4	HIPOFISECTOMIA TRANSESFENOIDAL POR TECNICA COMPLEMENTAR	R\$ 1.591,63	R\$ 3.183,26
04.03.03.008-0	MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR	R\$ 1.698,05	R\$ 3.396,10
04.03.03.009-9	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TECNICA COMPLEMENTAR	R\$ 1.603,32	R\$ 3.206,64
04.03.03.010-2	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR	R\$ 1.603,32	R\$ 3.206,64
04.03.03.011-0	MICROCIRURGIA PARA BIOPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAIZES	R\$ 541,60	R\$ 1.083,20
04.03.03.012-9	MICROCIRURGIA PARA TUMOR DA BASE DO CRANIO	R\$ 1.770,17	R\$ 3.540,34
04.03.03.013-7	MICROCIRURGIA PARA TUMOR DE ORBITA	R\$ 1.591,63	R\$ 3.183,26
04.03.03.014-5	MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO	R\$ 1.591,63	R\$ 3.183,26
04.03.03.015-3	MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 1.770,17	R\$ 3.540,34
04.03.03.016-1	RESSECÇÃO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL	R\$ 1.203,12	R\$ 2.406,24
04.03.03.017-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	R\$ 271,31	R\$ 542,62
04.03.04.001-9	ANASTOMOSE VASCULAR EXTRA / INTRACRANIANA	R\$ 3.022,15	R\$ 6.044,30
04.03.04.002-7	DESCOMPRESSAO NEUROVASCULAR DE NERVOS CRANIANOS	R\$ 1.591,63	R\$ 3.183,26
04.03.04.005-1	MICROCIRURGIA PARA MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL	R\$ 1.698,05	R\$ 3.396,10
04.03.04.006-0	MICROCIRURGIA PARA MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL PROFUNDA	R\$ 1.698,05	R\$ 3.396,10
04.03.04.007-8	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 1.591,63	R\$ 3.183,26
04.03.04.008-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CAROTIDEO-CAVERNOSA	R\$ 1.126,01	R\$ 2.252,02
04.03.04.009-4	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM	R\$ 1.591,63	R\$ 3.183,26
04.03.04.010-8	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR (MAIOR QUE 1,5 CM)	R\$ 1.591,63	R\$ 3.183,26
04.03.04.011-6	MICROCIRURGIA P/ARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR MENOR QUE 1,5 CM	R\$ 1.591,63	R\$ 3.183,26
04.03.04.012-4	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR MENOR QUE 1,5 CM	R\$ 1.591,63	R\$ 3.183,26



PREFEITURA DE
EXTREMA

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37.640-000
(35) 3435.1911



www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados

04.03.05.003-0	BLOQUEIOS PROLONGADOS DE SISTEMA NERVOSO PERIFERICO / CENTRAL COM BOMBA DE INFUSAO	R\$ 462,93	R\$ 925,86
04.03.05.004-9	CORDOTOMIA / MIELOTOMIA POR RADIOFREQUENCIA	R\$ 1.023,06	R\$ 2.046,12
04.03.05.005-7	IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS	R\$ 720,66	R\$ 1.441,32
04.03.05.006-5	MICROCIRURGIA COM CORDOTOMIA / MIELOTOMIA A CEU ABERTO	R\$ 458,24	R\$ 916,48
04.03.05.007-3	MICROCIRURGIA COM RIZOTOMIA A CEU ABERTO	R\$ 720,66	R\$ 1.441,32
04.03.05.009-0	RIZOTOMIA PERCUTANEA COM BALÃO	R\$ 886,98	R\$ 1.773,96
04.03.05.010-3	RIZOTOMIA PERCUTANEA POR RADIOFREQUENCIA	R\$ 720,66	R\$ 1.441,32
04.03.05.011-1	SIMPATECTOMIA LOMBAR A CEU ABERTO	R\$ 503,14	R\$ 1.006,28
04.03.05.012-0	SIMPATECTOMIA LOMBAR VIDEOSQUIRURGICA	R\$ 599,29	R\$ 1.198,58
04.03.05.013-8	SIMPATECTOMIA TORACICA A CEU ABERTO	R\$ 570,54	R\$ 1.141,08
04.03.05.014-6	SIMPATECTOMIA TORACICA VIDEOSQUIRURGICA	R\$ 678,46	R\$ 1.356,92
04.03.05.015-4	TRATAMENTO DE LESAO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUIMICOS	R\$ 886,98	R\$ 1.773,96
04.03.05.016-2	TRATAMENTO POR ESTERETAXIA DE LESÃO DE ESTRUTURA PROFUNDA DE SNC PARA TRATAMENTO DE MOVIMENTOS ANORMAIS OU CONTROLE DA DOR	R\$ 1.023,06	R\$ 2.046,12
04.03.06.001-0	EXPLORAÇÃO DIAGNÓSTICA CIRURGICA PARA IMPLANTAÇÃO BILATERAL DE ELETRODOS INVASIVOS (INCLUI VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA)	R\$ 4.630,45	R\$ 9.260,90
04.03.06.002-8	EXPLORAÇÃO DIAGNÓSTICA CIRURGICA PARA IMPLANTAÇÃO UNILATERAL DE ELETRODOS INVASIVOS (INCLUI VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA)	R\$ 2.469,92	R\$ 4.939,84
04.03.06.003-6	MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO	R\$ 3.588,84	R\$ 7.177,68
04.03.06.004-4	MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO	R\$ 1.698,05	R\$ 3.396,10
04.03.06.005-2	MICROCIRURGIA PARA LOBECTOMIA TEMPORAL / AMIGDALO-HIPOCAMPECTOMIA SELETIVA	R\$ 2.508,84	R\$ 5.017,68
04.03.06.006-0	MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO MULTILOBAR / HEMISFERECTOMIA / CALOSOTOMIA	R\$ 3.721,04	R\$ 7.442,08
04.03.06.007-9	MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO UNILOBAR EXTRATEMPORAL COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO	R\$ 3.588,84	R\$ 7.177,68
04.03.06.008-7	MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO UNILOBAR EXTRATEMPORAL SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO	R\$ 1.806,05	R\$ 3.612,10
04.03.06.009-5	TRANSECÇÕES SUB-PIAIS MULTIPLAS EM ÁREAS ELOQUENTES	R\$ 1.698,05	R\$ 3.396,10
04.03.07.001-5	ANGIOPLASTIA INTRACRANIANA EM VASO-ESPASMO	R\$ 415,83	R\$ 831,66
04.03.07.004-0	EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO	R\$ 1.238,88	R\$ 2.477,76
04.03.07.005-8	EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	R\$ 1.238,88	R\$ 2.477,76
04.03.07.008-2	EMBOLIZAÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA DA CABEÇA E PESCOÇO	R\$ 1.238,88	R\$ 2.477,76
04.03.07.009-0	EMBOLIZAÇÃO DE FISTULA CAROTIDO-CAVERNOSA COM BALÕES DESTACÁVEIS	R\$ 1.238,88	R\$ 2.477,76
04.03.07.010-4	EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA DURAL COMPLEXA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	R\$ 415,83	R\$ 831,66
04.03.07.011-2	EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	R\$ 415,83	R\$ 831,66

04.03.07.012-0	EMBOLOGIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA INTRAPARENQUIMATOSA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	R\$ 1.238,88	R\$ 2.477,76
04.03.07.013-9	EMBOLOGIZAÇÃO DE TUMOR INTRA-CRANIANO OU DA CABEÇA E PESCOÇO	R\$ 1.238,88	R\$ 2.477,76
04.03.07.014-7	TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSÃO DO VASO PORTADOR	R\$ 415,83	R\$ 831,66
04.03.07.015-5	EMBOLOGIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO	R\$ 1.238,88	R\$ 2.477,76
04.03.07.016-3	EMBOLOGIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR DO QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	R\$ 1.238,88	R\$ 2.477,76
04.03.08.001-0	IMPLANTE DE ELETRODO PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL	R\$ 1.023,06	R\$ 2.046,12
04.03.08.002-9	IMPLANTE DE GERADOR DE PULSOS PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL (INCLUI CONECTOR)	R\$ 361,03	R\$ 722,06
04.03.08.003-7	IMPLANTE INTRAVENTRICULAR DE BOMBA DE INFUSÃO DE FARMACOS	R\$ 720,66	R\$ 1.441,32
04.03.08.004-5	MIECTOMIA SUPERSELETIVA	R\$ 1.023,06	R\$ 2.046,12
04.03.08.005-3	NEUROTOMIA SUPERSELETIVA PARA MOVIMENTOS ANORMAIS	R\$ 1.023,06	R\$ 2.046,12
04.03.08.006-1	NUCLEOTRACTOMIA TRIGEMINAL E/OU ESPINAL	R\$ 1.023,06	R\$ 2.046,12
04.03.08.007-0	TRATAMENTO DE DOR POR ESTEREOTAXIA	R\$ 1.023,06	R\$ 2.046,12
04.03.08.008-8	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA	R\$ 1.023,06	R\$ 2.046,12
04.03.08.009-6	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA COM MICRO-REGISTRO	R\$ 1.403,72	R\$ 2.807,44
04.03.08.010-0	TROCA DE GERADOR DE PULSOS PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL	R\$ 361,03	R\$ 722,06
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	R\$ 1.609,13	R\$ 3.218,26
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	R\$ 148,92	R\$ 297,84
04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	R\$ 153,31	R\$ 306,62
04.04.01.004-0	ANTROTOMIA DA MASTOIDE (DRENAGEM DE OTITE NO LACTENTE)	R\$ 128,42	R\$ 256,84
04.04.01.005-9	DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	R\$ 105,10	R\$ 210,20
04.04.01.006-7	DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO	R\$ 105,10	R\$ 210,20
04.04.01.008-3	DRENAGEM DO SACO ENDO-LINFATICO - SHUNT (C/ AUDICAO POR VIA TRANSMASTOIDEA)	R\$ 276,26	R\$ 552,52
04.04.01.010-5	ESTAPEDECTOMIA	R\$ 273,72	R\$ 547,44
04.04.01.011-3	EXERESE DE PAILOMA EM LARINGE	R\$ 71,17	R\$ 142,34
04.04.01.012-1	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO	R\$ 158,52	R\$ 317,04
04.04.01.013-0	EXTIRPAÇÃO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	R\$ 108,90	R\$ 217,80
04.04.01.014-8	IMPLANTE COCLEAR	R\$ 1.058,98	R\$ 2.117,96
04.04.01.016-4	LABIRINTECTOMIA MEMBRANOSA / OSSEA COM OU S/ AUDICAO	R\$ 278,84	R\$ 557,68
04.04.01.017-2	LARINGECTOMIA PARCIAL	R\$ 699,66	R\$ 1.399,32
04.04.01.018-0	LARINGECTOMIA TOTAL	R\$ 276,15	R\$ 552,30
04.04.01.019-9	LARINGECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO CERVICAL	R\$ 531,75	R\$ 1.063,50
04.04.01.020-2	LARINGORRAFIA	R\$ 360,92	R\$ 721,84
04.04.01.021-0	MASTOIDECTOMIA RADICAL	R\$ 256,84	R\$ 513,68
04.04.01.022-9	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 222,67	R\$ 445,34
04.04.01.025-3	PARACENTESE DO TIMPANO	R\$ 14,66	R\$ 29,32
04.04.01.028-8	RESSECCAO DE GLOMO TIMPANICO	R\$ 273,74	R\$ 547,48

04.04.01.031-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	R\$ 96,28	R\$ 192,56
04.04.01.032-6	SINUSOTOMIA BILATERAL	R\$ 181,26	R\$ 362,52
04.04.01.033-4	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	R\$ 245,66	R\$ 491,32
04.04.01.035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 295,32	R\$ 590,64
04.04.01.037-7	TRAQUEOSTOMIA	R\$ 394,07	R\$ 788,14
04.04.01.039-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERICONDRITE DE PAVILHAO	R\$ 169,00	R\$ 338,00
04.04.01.040-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE RINITE CRONICA (OZENA)	R\$ 183,64	R\$ 367,28
04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	R\$ 664,72	R\$ 1.329,44
04.04.01.044-0	ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL	R\$ 835,07	R\$ 1.670,14
04.04.01.045-8	LARINGOFISSURA PARA COLOCACAO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE LARINGE	R\$ 205,80	R\$ 411,60
04.04.01.046-6	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	R\$ 117,47	R\$ 234,94
04.04.01.047-4	PLÁSTICA DO CANAL DE STENON	R\$ 171,59	R\$ 343,18
04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	R\$ 145,21	R\$ 290,42
04.04.01.049-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE IMPERFURAÇÃO COANAL (UNI / BILATERAL)	R\$ 145,21	R\$ 290,42
04.04.01.050-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL	R\$ 145,21	R\$ 290,42
04.04.01.051-2	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	R\$ 257,66	R\$ 515,32
04.04.01.052-0	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	R\$ 140,43	R\$ 280,86
04.04.01.053-9	RESSECÇÃO DE TUMOR DO ACÚSTICO (PELA FOSSA MEDIA)	R\$ 349,86	R\$ 699,72
04.04.01.054-7	RESSECÇÃO DO GLOMO JUGULAR	R\$ 500,06	R\$ 1.000,12
04.04.01.055-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINOFIMA	R\$ 132,97	R\$ 265,94
04.04.01.056-3	TIREOPLASTIA	R\$ 181,88	R\$ 363,76
04.04.01.057-1	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL	R\$ 1.058,98	R\$ 2.117,96
04.04.01.058-0	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL	R\$ 874,48	R\$ 1.748,96
04.04.01.059-8	CIRURGIA PARA REVISÃO DO IMPLANTE COCLEAR SEM DISPOSITIVO INTERNO DO IMPLANTE COCLEAR	R\$ 317,69	R\$ 635,38
04.04.01.060-1	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 1º TEMPO	R\$ 956,78	R\$ 1.913,56
04.04.01.061-0	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 2º TEMPO	R\$ 95,68	R\$ 191,36
04.04.01.062-8	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO – TEMPO ÚNICO	R\$ 1.058,98	R\$ 2.117,96
04.04.01.063-6	CIRURGIA PARA REVISÃO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	R\$ 287,03	R\$ 574,06
04.04.01.064-4	CIRURGIA PARA REIMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	R\$ 1.058,98	R\$ 2.117,96
04.04.01.065-2	CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	R\$ 1.311,47	R\$ 2.622,94
04.04.02.001-1	ALONGAMENTO DE COLUMELA	R\$ 95,79	R\$ 191,58
04.04.02.003-8	CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL	R\$ 99,13	R\$ 198,26
04.04.02.004-6	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA SALIVAR COM RETALHO	R\$ 99,13	R\$ 198,26
04.04.02.005-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	R\$ 14,07	R\$ 28,14
04.04.02.006-2	ENXERTO TOTAL / PARCIAL INTRATEMPORAL DE NERVO FACIAL	R\$ 163,57	R\$ 327,14
04.04.02.007-0	RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SALIVAR	R\$ 105,29	R\$ 210,58
04.04.02.008-9	EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR	R\$ 36,25	R\$ 72,50



PREFEITURA DE
EXTREMA

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37640-000
(35) 3435.1911



www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados

04.04.02.010-0	EXCISÃO EM CUNHA DE LÁBIO	R\$ 29,86	R\$ 59,72
04.04.02.011-9	EXCISÃO PARCIAL DE LÁBIO COM ENXERTO LIVRE / ROTAÇÃO DE RETALHO	R\$ 118,16	R\$ 236,32
04.04.02.013-5	EXPLORAÇÃO/ DESCOMPRESSÃO TOTAL / PARCIAL DO NERVO FACIAL	R\$ 282,68	R\$ 565,36
04.04.02.014-3	GLOSSECTOMIA PARCIAL	R\$ 344,80	R\$ 689,60
04.04.02.017-8	MAXILECTOMIA PARCIAL	R\$ 245,90	R\$ 491,80
04.04.02.020-8	LABIOPLASTIA PARA REDUÇÃO OU CORREÇÃO DA HIPERTROFIA DO LÁBIO	R\$ 137,78	R\$ 275,56
04.04.02.022-4	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE CAVIDADE ORBITÁRIA	R\$ 240,52	R\$ 481,04
04.04.02.023-2	RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE LÁBIO	R\$ 202,24	R\$ 404,48
04.04.02.024-0	RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ	R\$ 202,24	R\$ 404,48
04.04.02.027-5	RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA E BENIGNA DA REGIÃO CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 812,56	R\$ 1.625,12
04.04.02.029-1	RESSECÇÃO DO CÔNDILO MANDIBULAR COM OU SEM RECONSTRUÇÃO	R\$ 234,36	R\$ 468,72
04.04.02.031-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	R\$ 60,03	R\$ 120,06
04.04.02.032-1	RINOPLASTIA PARA DEFEITOS PÓS-TRAUMÁTICOS	R\$ 282,72	R\$ 565,44
04.04.02.034-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ATRESIA NARINÁRIA	R\$ 145,21	R\$ 290,42
04.04.02.035-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA E CISTOS ORO- MAXILARES	R\$ 108,14	R\$ 216,28
04.04.02.038-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA FACE	R\$ 327,74	R\$ 655,48
04.04.02.039-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSÃO DE HEMIFACE)	R\$ 268,81	R\$ 537,62
04.04.02.042-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SOALHO DA ÓRBITA	R\$ 225,37	R\$ 450,74
04.04.02.044-5	CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM	R\$ 24,12	R\$ 48,24
04.04.02.045-3	OSTEOTOMIA DA MAXILA	R\$ 395,06	R\$ 790,12
04.04.02.046-1	OSTEOTOMIA DA MANDIBULA	R\$ 395,06	R\$ 790,12
04.04.02.047-0	RECONSTRUÇÃO DO SULCO GENGIVO-LABIAL	R\$ 124,25	R\$ 248,50
04.04.02.048-8	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	R\$ 22,00	R\$ 44,00
04.04.02.049-6	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR	R\$ 318,04	R\$ 636,08
04.04.02.050-0	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA	R\$ 405,87	R\$ 811,74
04.04.02.051-8	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA	R\$ 440,67	R\$ 881,34
04.04.02.052-6	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO- ZIGOMÁTICO-MAXILAR	R\$ 320,12	R\$ 640,24
04.04.02.053-4	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO- ÓRBITO-ETMOIDAL	R\$ 256,73	R\$ 513,46
04.04.02.054-2	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ	R\$ 162,60	R\$ 325,20
04.04.02.055-0	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA	R\$ 367,52	R\$ 735,04
04.04.02.056-9	ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO- MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NÃO)	R\$ 217,88	R\$ 435,76
04.04.02.057-7	REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSSÍNTESE	R\$ 62,66	R\$ 125,32
04.04.02.058-5	REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT I SEM OSTEOSSÍNTESE	R\$ 217,82	R\$ 435,64
04.04.02.059-3	REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT II, SEM OSTEOSSÍNTESE	R\$ 217,82	R\$ 435,64
04.04.02.060-7	REDUÇÃO DE FRATURA DA MANDÍBULA SEM OSTEOSSÍNTESE	R\$ 217,88	R\$ 435,76



PREFEITURA DE
EXTREMA

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37640-000
(35) 3435.1911



www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados

04.04.02.061-5	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	R\$ 21,01	R\$ 42,02
04.04.02.062-3	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA / DENTÁRIA	R\$ 24,12	R\$ 48,24
04.04.02.064-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	R\$ 317,06	R\$ 634,12
04.04.02.065-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESÕES ESPECIFICADAS	R\$ 200,08	R\$ 400,16
04.04.02.066-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO SEM OSTEOSÍNTESE	R\$ 320,12	R\$ 640,24
04.04.02.067-4	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LÁBIO TRAUMATIZADO	R\$ 19,18	R\$ 38,36
04.04.02.069-0	OSTEOTOMIA CRÂNIO-FACIAL	R\$ 1.719,01	R\$ 3.438,02
04.04.02.070-4	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO	R\$ 320,12	R\$ 640,24
04.04.02.071-2	ELEVAÇÃO DO ASSOALHO DO SEIO MAXILAR	R\$ 200,80	R\$ 401,60
04.04.02.072-0	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA BILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR	R\$ 318,04	R\$ 636,08
04.04.02.073-9	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE MANDÍBULA / MAXILA	R\$ 192,41	R\$ 384,82
04.04.02.077-1	RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA	R\$ 199,69	R\$ 399,38
04.04.02.078-0	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA/MAXILA	R\$ 240,52	R\$ 481,04
04.04.03.001-7	ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTE COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 286,98	R\$ 573,96
04.04.03.003-3	OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 1.375,21	R\$ 2.750,42
04.04.03.004-1	MICROCIRURGIA OTOLÓGICA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 228,85	R\$ 457,70
04.04.03.005-0	OSTEOTOMIA DA MANDÍBULA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 231,14	R\$ 462,28
04.04.03.006-8	OSTEOPLASTIA DO MENTO COM OU SEM IMPLANTE ALOPLÁSTICO	R\$ 231,14	R\$ 462,28
04.04.03.007-6	LABIOPLASTIA UNILATERAL EM DOIS TEMPOS	R\$ 703,52	R\$ 1.407,04
04.04.03.008-4	ALVEOLOPLASTIA COM ENXERTO ÓSSEO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIOFACIAL	R\$ 626,67	R\$ 1.253,34
04.04.03.010-6	PALATOPLASTIA PRIMÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 949,36	R\$ 1.898,72
04.04.03.012-2	LABIOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 703,52	R\$ 1.407,04
04.04.03.013-0	RINOSEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 359,00	R\$ 718,00
04.04.03.015-7	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE LÁBIO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 368,68	R\$ 737,36
04.04.03.016-5	RINOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 282,72	R\$ 565,44
04.04.03.017-3	SEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 245,74	R\$ 491,48
04.04.03.019-0	TIMPANOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL (UNI / BILATERAL)	R\$ 282,72	R\$ 565,44
04.04.03.022-0	IMPLANTE OSTEOINTEGRADO EXTRA-ORAL BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ 569,34	R\$ 1.138,68
04.04.03.024-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 217,64	R\$ 435,28
04.04.03.025-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULAS ORONASAIS EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 217,74	R\$ 435,48
04.04.03.026-2	PALATOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 949,36	R\$ 1.898,72



PREFEITURA DE
EXTREMA

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37.640-000
(35) 3435.1911

 www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados

04.04.03.027-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA INSUFICIÊNCIA VELOFARÍNGEA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 949,36	R\$ 1.898,72
04.04.03.028-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO REPARADOR DA FISSURA FACIAL RARA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 1.334,19	R\$ 2.668,38
04.04.03.029-7	OSTEOTOMIA CRANIOFACIAL COMPLEXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 2.062,81	R\$ 4.125,62
04.04.03.030-0	REMODELAÇÃO CRANIOFACIAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 1.719,01	R\$ 3.438,02
04.04.03.031-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MACROSTOMIA /MICROSTOMIA POR ANOMALIA CRANIOFACIAL	R\$ 219,36	R\$ 438,72
04.04.03.032-7	OSTEOPLASTIA FRONTO - ORBITAL	R\$ 400,35	R\$ 800,70
04.05.01.001-0	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	R\$ 117,46	R\$ 234,92
04.05.01.002-8	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	R\$ 162,21	R\$ 324,42
04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	R\$ 442,59	R\$ 885,18
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ 55,30	R\$ 110,60
04.05.01.008-7	EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL	R\$ 405,44	R\$ 810,88
04.05.01.011-7	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	R\$ 447,65	R\$ 895,30
04.05.01.012-5	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	R\$ 199,92	R\$ 399,84
04.05.01.013-3	RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	R\$ 730,31	R\$ 1.460,62
04.05.01.015-0	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 132,28	R\$ 264,56
04.05.01.017-6	SUTURA DE PALPEBRAS	R\$ 100,78	R\$ 201,56
04.05.02.001-5	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	R\$ 832,66	R\$ 1.665,32
04.05.02.002-3	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	R\$ 586,64	R\$ 1.173,28
04.05.03.001-0	APLICACAO DE PLACA RADIOATIVA EPISCLERAL	R\$ 734,48	R\$ 1.468,96
04.05.03.002-9	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	R\$ 68,22	R\$ 136,44
04.05.03.007-0	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	R\$ 766,95	R\$ 1.533,90
04.05.03.009-6	SUTURA DE ESCLERA	R\$ 112,77	R\$ 225,54
04.05.03.011-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	R\$ 17,38	R\$ 34,76
04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 271,08	R\$ 542,16
04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR	R\$ 1.339,49	R\$ 2.678,98
04.05.03.016-9	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	R\$ 2.305,34	R\$ 4.610,68
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	R\$ 2.583,06	R\$ 5.166,12
04.05.03.018-5	TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR	R\$ 563,00	R\$ 1.126,00
04.05.03.019-3	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	R\$ 180,36	R\$ 360,72
04.05.03.020-7	DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE COROIDE	R\$ 313,60	R\$ 627,20
04.05.04.001-6	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	R\$ 167,11	R\$ 334,22
04.05.04.002-4	CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES	R\$ 417,32	R\$ 834,64
04.05.04.004-0	DESCOMPRESSAO DE NERVO OPTICO	R\$ 502,04	R\$ 1.004,08
04.05.04.005-9	DESCOMPRESSAO DE ORBITA	R\$ 417,32	R\$ 834,64
04.05.04.006-7	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ 287,30	R\$ 574,60
04.05.04.007-5	EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ 406,18	R\$ 812,36
04.05.04.008-3	EXENTERACAO DE ORBITA	R\$ 502,04	R\$ 1.004,08
04.05.04.009-1	EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR	R\$ 417,32	R\$ 834,64
04.05.04.010-5	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	R\$ 636,29	R\$ 1.272,58



PREFEITURA DE
EXTREMA

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37640-000
(35) 3435.1911



www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados

04.05.04.014-8	ORBITOTOMIA	R\$ 417,32	R\$ 834,64
04.05.04.015-6	RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITÁRIA	R\$ 412,51	R\$ 825,02
04.05.04.016-4	RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA	R\$ 535,46	R\$ 1.070,92
04.05.04.018-0	TRANSPLANTE DE PERIOSTEO EM ESCLEROMALACIA	R\$ 732,17	R\$ 1.464,34
04.05.04.020-2	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ 335,13	R\$ 670,26
04.05.04.021-0	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	R\$ 346,33	R\$ 692,66
04.05.05.001-1	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	R\$ 148,01	R\$ 296,02
04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	R\$ 418,32	R\$ 836,64
04.05.05.005-4	CICLODIALISE	R\$ 344,13	R\$ 688,26
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 318,96	R\$ 637,92
04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 375,60	R\$ 751,20
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	R\$ 531,60	R\$ 1.063,20
04.05.05.013-5	IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	R\$ 582,02	R\$ 1.164,04
04.05.05.014-3	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	R\$ 730,31	R\$ 1.460,62
04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	R\$ 874,83	R\$ 1.749,66
04.05.05.018-6	IRIDOCICLECTOMIA	R\$ 417,32	R\$ 834,64
04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 117,23	R\$ 234,46
04.05.05.022-4	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	R\$ 306,44	R\$ 612,88
04.05.05.023-2	RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ 572,81	R\$ 1.145,62
04.05.05.031-3	TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	R\$ 732,17	R\$ 1.464,34
04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	R\$ 670,85	R\$ 1.341,70
04.05.05.035-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	R\$ 793,21	R\$ 1.586,42
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 642,96	R\$ 1.285,92
04.05.05.038-0	CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA	R\$ 691,88	R\$ 1.383,76
04.05.05.039-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE CÔRNEA	R\$ 121,71	R\$ 243,42
04.05.05.040-2	RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	R\$ 291,08	R\$ 582,16
04.06.01.001-3	ABERTURA DE COMUNICACAO INTER-ATRIAL	R\$ 7.960,32	R\$ 15.920,64
04.06.01.002-1	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR	R\$ 4.079,80	R\$ 8.159,60
04.06.01.003-0	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR	R\$ 4.079,80	R\$ 8.159,60
04.06.01.004-8	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES	R\$ 7.357,69	R\$ 14.715,38
04.06.01.005-6	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO	R\$ 8.528,04	R\$ 17.056,08
04.06.01.006-4	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL	R\$ 6.508,73	R\$ 13.017,46
04.06.01.007-2	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR TOTAL	R\$ 10.762,50	R\$ 21.525,00
04.06.01.008-0	ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR	R\$ 3.631,92	R\$ 7.263,84
04.06.01.009-9	BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR	R\$ 3.706,55	R\$ 7.413,10
04.06.01.010-2	CARDIORRAFIA	R\$ 1.175,18	R\$ 2.350,36
04.06.01.011-0	CARDIOTOMIA P/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$ 1.175,18	R\$ 2.350,36
04.06.01.013-7	CORRECAO DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL	R\$ 2.983,09	R\$ 5.966,18
04.06.01.015-3	CORRECAO DE ATRESIA PULMONAR E COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	R\$ 14.474,15	R\$ 28.948,30
04.06.01.016-1	CORRECAO DE ATRIO UNICO	R\$ 9.545,53	R\$ 19.091,06
04.06.01.017-0	CORRECAO DE BANDA ANOMALA DO VENTRICULO DIREITO	R\$ 7.116,60	R\$ 14.233,20
04.06.01.018-8	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA	R\$ 3.706,55	R\$ 7.413,10
04.06.01.019-6	CORRECAO DE COMUNICACAO INTER-VENTRICULAR	R\$ 10.220,38	R\$ 20.440,76



PREFEITURA DE
EXTREMA

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37640-000
(35) 3435.1911

 www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados

04.06.01.020-0	CORRECAO DE COMUNICACAO INTER-VENTRICULAR E INSUFICIENCIA AORTICA	R\$ 6.508,73	R\$ 13.017,46
04.06.01.021-8	CORRECAO DE COR TRIATRIATUM	R\$ 10.762,50	R\$ 21.525,00
04.06.01.022-6	CORRECAO DE CORONARIA ANOMALA (0 A 3 ANOS)	R\$ 14.474,15	R\$ 28.948,30
04.06.01.023-4	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO	R\$ 6.508,73	R\$ 13.017,46
04.06.01.024-2	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES	R\$ 6.508,73	R\$ 13.017,46
04.06.01.025-0	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA TOTAL DE VEIAS PULMONARES	R\$ 15.807,24	R\$ 31.614,48
04.06.01.026-9	CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO	R\$ 15.807,24	R\$ 31.614,48
04.06.01.027-7	CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO	R\$ 15.807,24	R\$ 31.614,48
04.06.01.028-5	CORRECAO DE ESTENOSE AORTICA (0 A 3 ANOS)	R\$ 13.283,31	R\$ 26.566,62
04.06.01.029-3	CORRECAO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA	R\$ 8.528,04	R\$ 17.056,08
04.06.01.030-7	CORRECAO DE ESTENOSE SUPRA-AORTICA	R\$ 4.079,80	R\$ 8.159,60
04.06.01.031-5	CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS	R\$ 6.508,73	R\$ 13.017,46
04.06.01.032-3	CORRECAO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA	R\$ 7.544,03	R\$ 15.088,06
04.06.01.033-1	CORRECAO DE HIPOPLASIA DE VENTRICULO ESQUERDO	R\$ 15.807,13	R\$ 31.614,26
04.06.01.034-0	CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE	R\$ 7.544,03	R\$ 15.088,06
04.06.01.035-8	CORRECAO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA	R\$ 6.508,63	R\$ 13.017,26
04.06.01.036-6	CORRECAO DE INTERRUPCAO DO ARCO AORTICO	R\$ 15.807,24	R\$ 31.614,48
04.06.01.037-4	CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR	R\$ 14.590,27	R\$ 29.180,54
04.06.01.038-2	CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR	R\$ 7.544,03	R\$ 15.088,06
04.06.01.039-0	CORRECAO DE LESOES NA TRANSPOSICAO CORRIGIDA DOS VASOS DA BASE	R\$ 11.797,80	R\$ 23.595,60
04.06.01.040-4	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL	R\$ 1.621,75	R\$ 3.243,50
04.06.01.041-2	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL NO RECEM-NASCIDO	R\$ 1.621,75	R\$ 3.243,50
04.06.01.042-0	CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 14.590,27	R\$ 29.180,54
04.06.01.043-9	CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES	R\$ 8.528,04	R\$ 17.056,08
04.06.01.044-7	CORRECAO DE TRANSPOSICAO DOS GRANDES VASOS DA BASE (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 15.807,24	R\$ 31.614,48
04.06.01.045-5	CORRECAO DE TRANSPOSICAO DE GRANDES VASOS DA BASE	R\$ 7.544,03	R\$ 15.088,06
04.06.01.046-3	CORRECAO DE TRONCO ARTERIOSO PERSISTENTE	R\$ 15.807,24	R\$ 31.614,48
04.06.01.047-1	CORRECAO DE VENTRICULO UNICO	R\$ 15.807,24	R\$ 31.614,48
04.06.01.048-0	CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (PARCIAL / INTERMEDIARIO)	R\$ 6.508,73	R\$ 13.017,46
04.06.01.049-8	CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (TOTAL)	R\$ 15.807,24	R\$ 31.614,48
04.06.01.050-1	CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO	R\$ 4.190,00	R\$ 8.380,00
04.06.01.051-0	DRENAGEM C/ BIOPSIA DE PERICARDIO	R\$ 56,93	R\$ 113,86
04.06.01.052-8	EXERESE DE CISTO PERICARDICO	R\$ 2.879,75	R\$ 5.759,50
04.06.01.053-6	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL	R\$ 4.079,80	R\$ 8.159,60
04.06.01.054-4	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	R\$ 4.079,80	R\$ 8.159,60
04.06.01.055-2	IMPLANTE C/ TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS)	R\$ 3.248,03	R\$ 6.496,06
04.06.01.056-0	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO	R\$ 868,71	R\$ 1.737,42

04.06.01.057-9	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SÍTIO TRANSVENOSO EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA P/ IMPLANTE DE ELETRODO	R\$ 1.192,71	R\$ 2.385,42
04.06.01.058-7	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	R\$ 854,96	R\$ 1.709,92
04.06.01.059-5	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SÍTIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO PARA EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA	R\$ 1.175,18	R\$ 2.350,36
04.06.01.060-9	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SÍTIO TRANSVENOSO	R\$ 868,71	R\$ 1.737,42
04.06.01.061-7	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SÍTIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO P/ EPIMIOCARDICO (POR TORACOTOMIA)	R\$ 1.175,18	R\$ 2.350,36
04.06.01.062-5	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SÍTIO EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA P/IMPLANTE DE ELETRODO	R\$ 1.192,51	R\$ 2.385,02
04.06.01.063-3	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SÍTIO TRANSVENOSO	R\$ 868,71	R\$ 1.737,42
04.06.01.064-1	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA EPIMIOCARDICO	R\$ 301,60	R\$ 603,20
04.06.01.065-0	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	R\$ 466,24	R\$ 932,48
04.06.01.066-8	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA EPIMIOCARDICO	R\$ 305,20	R\$ 610,40
04.06.01.067-6	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO	R\$ 466,24	R\$ 932,48
04.06.01.068-4	IMPLANTE DE MARCAPASSO TEMPORARIO TRANSVENOSO	R\$ 126,39	R\$ 252,78
04.06.01.069-2	IMPLANTE DE PROTESE VALVAR	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74
04.06.01.070-6	INFARTECTOMIA / ANEURISMECTOMIA ASSOCIADA OU NAO A REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74
04.06.01.071-4	INSTALACAO DE ASSISTENCIA CIRCULATORIA	R\$ 49,50	R\$ 99,00
04.06.01.072-2	INSTALACAO DE CATETER DE TERMODILUICAO	R\$ 20,00	R\$ 40,00
04.06.01.073-0	LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO-PULMONAR	R\$ 3.223,08	R\$ 6.446,16
04.06.01.074-9	MANUTENCAO DE ASSISTENCIA CIRCULATORIA	R\$ 49,50	R\$ 99,00
04.06.01.075-7	PERICARDIECTOMIA	R\$ 1.144,52	R\$ 2.289,04
04.06.01.076-5	PERICARDIECTOMIA PARCIAL	R\$ 1.144,52	R\$ 2.289,04
04.06.01.077-3	PERICARDIOCENTESE	R\$ 49,50	R\$ 99,00
04.06.01.078-1	PLASTICA / TROCA DE VALVULA TRICUSPIDE (ANOMALIA DE EBSTEIN)	R\$ 15.807,24	R\$ 31.614,48
04.06.01.079-0	PLASTICA DE LOJA DE GERADOR DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL	R\$ 271,77	R\$ 543,54
04.06.01.080-3	PLASTICA VALVAR	R\$ 2.824,37	R\$ 5.648,74
04.06.01.081-1	PLASTICA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74
04.06.01.082-0	PLASTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MULTIPLA	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74
04.06.01.083-8	RECONSTRUCAO DA RAIZ DA AORTA	R\$ 2.983,09	R\$ 5.966,18
04.06.01.084-6	RECONSTRUCAO DA RAIZ DA AORTA C/ TUBO VALVADO	R\$ 2.983,09	R\$ 5.966,18
04.06.01.085-4	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR	R\$ 271,77	R\$ 543,54
04.06.01.086-2	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO	R\$ 271,77	R\$ 543,54
04.06.01.087-0	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO MULTI-SÍTIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54
04.06.01.088-9	RESSECCAO DE ENDOMIOCARDIOFIBROSE	R\$ 3.110,03	R\$ 6.220,06
04.06.01.089-7	RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA	R\$ 4.079,80	R\$ 8.159,60



PREFEITURA DE
EXTREMA

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37640-000
(35) 3435.1911



www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados

04.06.01.090-0	RESSECCAO DE TUMOR INTRACARDIACO	R\$ 7.544,03	R\$ 15.088,06
04.06.01.091-9	RETIRADA DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL	R\$ 271,77	R\$ 543,54
04.06.01.092-7	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74
04.06.01.093-5	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74
04.06.01.094-3	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA	R\$ 4.940,43	R\$ 9.880,86
04.06.01.095-1	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	R\$ 4.940,43	R\$ 9.880,86
04.06.01.096-0	TRATAMENTO DE CONTUSAO MIOCARDICA	R\$ 111,75	R\$ 223,50
04.06.01.097-8	TRATAMENTO DE FERIMENTO CARDIACO PERFURO-CORTANTE	R\$ 111,75	R\$ 223,50
04.06.01.098-6	TROCA DE AORTA ASCENDENTE	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74
04.06.01.099-4	TROCA DE ARCO AORTICO	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74
04.06.01.100-1	TROCA DE CONJUNTO DO SEIO CORONARIO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54
04.06.01.101-0	TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR TRANSVENOSO	R\$ 271,77	R\$ 543,54
04.06.01.102-8	TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54
04.06.01.103-6	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	R\$ 304,77	R\$ 609,54
04.06.01.104-4	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	R\$ 271,77	R\$ 543,54
04.06.01.105-2	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO EM CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	R\$ 82,95	R\$ 165,90
04.06.01.107-9	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54
04.06.01.108-7	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54
04.06.01.109-5	TROCA DE ELETRODOS DE SEIO CORONARIO NO CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54
04.06.01.110-9	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA / DUPLA	R\$ 271,77	R\$ 543,54
04.06.01.111-7	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54
04.06.01.112-5	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	R\$ 271,77	R\$ 543,54
04.06.01.113-3	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	R\$ 271,77	R\$ 543,54
04.06.01.114-1	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54
04.06.01.115-0	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODO DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	R\$ 271,77	R\$ 543,54
04.06.01.116-8	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR	R\$ 271,77	R\$ 543,54
04.06.01.117-6	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTISITIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54
04.06.01.118-4	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	R\$ 271,77	R\$ 543,54
04.06.01.119-2	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54
04.06.01.120-6	TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74
04.06.01.121-4	UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR C/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA	R\$ 10.762,50	R\$ 21.525,00



PREFEITURA DE
EXTREMA

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37640-000
(35) 3435.1911



www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados

04.06.01.122-2	UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR S/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA	R\$ 7.960,32	R\$ 15.920,64
04.06.01.123-0	ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC	R\$ 1.223,47	R\$ 2.446,94
04.06.01.124-9	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC	R\$ 2.685,90	R\$ 5.371,80
04.06.01.125-7	CORREÇÃO DE CORONARIA ANOMALA (19 A 110)	R\$ 4.716,47	R\$ 9.432,94
04.06.01.126-5	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 8.333,57	R\$ 16.667,14
04.06.01.127-3	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 7.116,60	R\$ 14.233,20
04.06.01.128-1	AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 10.394,49	R\$ 20.788,98
04.06.01.129-0	AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO ESQUERDO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 12.781,81	R\$ 25.563,62
04.06.01.130-3	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 9.545,53	R\$ 19.091,06
04.06.01.131-1	ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 7.885,69	R\$ 15.771,38
04.06.01.132-0	BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 7.960,32	R\$ 15.920,64
04.06.01.133-8	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 6.743,35	R\$ 13.486,70
04.06.01.134-6	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 10.762,50	R\$ 21.525,00
04.06.01.135-4	CORREÇÃO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 8.238,57	R\$ 16.477,14
04.06.01.136-2	CORRECAO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 12.781,81	R\$ 25.563,62
04.06.01.137-0	CORREÇÃO DE ESTENOSE SUPRA-AÓRTICA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 716,60	R\$ 1.433,20
04.06.01.138-9	CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 9.545,53	R\$ 19.091,06
04.06.01.139-7	CORREÇÃO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 11.797,80	R\$ 23.595,60
04.06.01.140-0	CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 11.797,80	R\$ 23.595,60
04.06.01.141-9	CORRECAO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 10.772,40	R\$ 21.544,80
04.06.01.142-7	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 3.551,59	R\$ 7.103,18
04.06.01.143-5	CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL / INTERMEDIARIO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 9.545,53	R\$ 19.091,06
04.06.01.144-3	CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 8.443,77	R\$ 16.887,54
04.06.01.145-1	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 5.809,64	R\$ 11.619,28
04.06.01.146-0	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 7.116,60	R\$ 14.233,20
04.06.01.147-8	IMPLANTE C/ TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS) (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 7.501,80	R\$ 15.003,60
04.06.01.148-6	LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO-PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 7.476,85	R\$ 14.953,70
04.06.01.149-4	RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 7.116,60	R\$ 14.233,20



PREFEITURA DE
EXTREMA

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37.640-000
(35) 3435.1911



www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados

04.06.01.150-8	ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 5.477,24	R\$ 10.954,48
04.06.01.151-6	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 5.722,70	R\$ 11.445,40
04.06.02.001-9	ANASTOMOSE ESPLENO-RENAL / OUTRA DERIVACAO CENTRAL	R\$ 826,64	R\$ 1.653,28
04.06.02.002-7	ANASTOMOSE LINFOVENOSA	R\$ 814,00	R\$ 1.628,00
04.06.02.003-5	ANASTOMOSE PORTO-CAVA	R\$ 820,91	R\$ 1.641,82
04.06.02.004-3	ANEURISMECTOMIA DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL	R\$ 1.240,64	R\$ 2.481,28
04.06.02.005-1	ANEURISMECTOMIA TORACO-ABDOMINAL	R\$ 2.824,37	R\$ 5.648,74
04.06.02.007-8	IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO PRINCIPAL)	R\$ 319,44	R\$ 638,88
04.06.02.010-8	DISSECCAO RADICAL DO PESCOCO	R\$ 292,56	R\$ 585,12
04.06.02.011-6	DRENAGEM DE GANGLIO LINFATICO	R\$ 27,55	R\$ 55,10
04.06.02.012-4	EMBOLECTOMIA ARTERIAL	R\$ 1.145,37	R\$ 2.290,74
04.06.02.015-9	EXERESE DE GANGLIO LINFATICO	R\$ 68,69	R\$ 137,38
04.06.02.016-7	FASCIOTOMIA P/ DESCOMPRESSAO	R\$ 312,30	R\$ 624,60
04.06.02.019-1	LINFADENECTOMIA PELVICA	R\$ 251,12	R\$ 502,24
04.06.02.021-3	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR BILATERAL	R\$ 319,75	R\$ 639,50
04.06.02.022-1	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL	R\$ 281,94	R\$ 563,88
04.06.02.023-0	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL	R\$ 261,92	R\$ 523,84
04.06.02.024-8	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL	R\$ 254,70	R\$ 509,40
04.06.02.025-6	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL BILATERAL	R\$ 266,48	R\$ 532,96
04.06.02.026-4	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL UNILATERAL	R\$ 261,49	R\$ 522,98
04.06.02.027-2	LINFADENECTOMIA RADICAL VULVAR	R\$ 262,41	R\$ 524,82
04.06.02.028-0	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL	R\$ 275,47	R\$ 550,94
04.06.02.030-2	PLASTIA ARTERIAL C/ REMENDO (QUALQUER TECNICA)	R\$ 1.082,35	R\$ 2.164,70
04.06.02.031-0	PONTE AXILO-BIFEMURAL	R\$ 1.080,54	R\$ 2.161,08
04.06.02.032-9	PONTE AXILO-FEMURAL	R\$ 1.080,54	R\$ 2.161,08
04.06.02.033-7	PONTE DE RAMOS DOS TRONCOS SUPRA-AORTICOS	R\$ 797,42	R\$ 1.594,84
04.06.02.034-5	PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA	R\$ 1.080,54	R\$ 2.161,08
04.06.02.035-3	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-FEMURAL	R\$ 1.103,77	R\$ 2.207,54
04.06.02.036-1	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-ILIACA	R\$ 1.103,77	R\$ 2.207,54
04.06.02.037-0	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA DE CAROTIDA	R\$ 797,94	R\$ 1.595,88
04.06.02.038-8	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMURAL	R\$ 1.080,54	R\$ 2.161,08
04.06.02.039-6	RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO AORTO- ABDOMINAL C/ PONTE AXILO FEMURAL/AXILO BIFEMURAL CRUZADO	R\$ 820,96	R\$ 1.641,92
04.06.02.040-0	RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO NAO AORTICA	R\$ 820,96	R\$ 1.641,92
04.06.02.041-8	REVASCULARIZACAO DE ARTERIAS VISCERAIS	R\$ 816,27	R\$ 1.632,54
04.06.02.042-6	REVASCULARIZACAO DO MEMBRO SUPERIOR	R\$ 797,42	R\$ 1.594,84
04.06.02.043-4	REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS ARTERIAS DISTAIS	R\$ 800,14	R\$ 1.600,28
04.06.02.044-2	REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLITEA DISTAL	R\$ 1.080,54	R\$ 2.161,08
04.06.02.045-0	REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLITEA PROXIMAL	R\$ 1.080,54	R\$ 2.161,08
04.06.02.046-9	TRANSPLANTE DE SEGMENTO VENOSO VALVULADO	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96
04.06.02.047-7	TRANSPOSICAO DE VEIAS DO SISTEMA VENOSO	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96



PREFEITURA DE
EXTREMA

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37.640-000
(35) 3435.1911

 www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados

	PROFUNDO		
04.06.02.048-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANEURISMAS DAS ARTERIAS VISCERAIS	R\$ 816,27	R\$ 1.632,54
04.06.02.049-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DA REGIAO CERVICAL	R\$ 312,38	R\$ 624,76
04.06.02.050-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR BILATERAL	R\$ 312,38	R\$ 624,76
04.06.02.051-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	R\$ 300,38	R\$ 600,76
04.06.02.052-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR BILATERAL	R\$ 312,38	R\$ 624,76
04.06.02.053-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	R\$ 300,38	R\$ 600,76
04.06.02.054-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DO ABDOMEN	R\$ 1.090,80	R\$ 2.181,60
04.06.02.055-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA	R\$ 348,76	R\$ 697,52
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 181,64	R\$ 363,28
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	R\$ 181,64	R\$ 363,28
04.06.02.058-2	TROCA DE AORTA DESCENDENTE (INCLUI ABDOMINAL)	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74
04.06.02.059-0	TROMBECTOMIA DO SISTEMA VENOSO	R\$ 300,38	R\$ 600,76
04.06.02.060-4	VALVULOPLASTIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96
04.06.02.061-2	IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO ESPECIAL)	R\$ 204,00	R\$ 408,00
04.06.02.062-0	RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTÁVEL	R\$ 15,40	R\$ 30,80
04.06.03.001-4	ANGIOPLASTIA CORONARIANA	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96
04.06.03.002-2	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96
04.06.03.003-0	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE STENT	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96
04.06.03.004-9	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA	R\$ 1.103,08	R\$ 2.206,16
04.06.03.005-7	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96
04.06.03.006-5	ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96
04.06.03.007-3	ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO (C/ IMPLANTE DE STENT)	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96
04.06.03.008-1	ATRIOSEPTOSTOMIA C/ CATETER BALAO	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00
04.06.03.009-0	FECHAMENTO PERCUTANEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS C/ LIBERACAO DE COILS	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96
04.06.03.010-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE SISTEMA CARDIOVASCULAR POR TECNICAS HEMODINAMICAS	R\$ 534,52	R\$ 1.069,04
04.06.03.011-1	VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA	R\$ 1.045,68	R\$ 2.091,36
04.06.03.012-0	VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA	R\$ 1.045,68	R\$ 2.091,36
04.06.03.013-8	VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTANEA	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00
04.06.03.014-6	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA	R\$ 1.045,68	R\$ 2.091,36
04.06.04.001-0	ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DE HEMANGIOMA E MALFORMACAO VENOSAS (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	R\$ 222,60	R\$ 445,20
04.06.04.002-8	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (C/ STENT)	R\$ 1.027,51	R\$ 2.055,02
04.06.04.004-4	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (S/ STENT)	R\$ 1.027,51	R\$ 2.055,02
04.06.04.005-2	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00



PREFEITURA DE
EXTREMA

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37.640-000
(35) 3435.1911



www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados

04.06.04.006-0	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (C/ STENT NAO RECOBERTO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00
04.06.04.007-9	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (C/ STENT RECOBERTO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00
04.06.04.008-7	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (SEM STENT)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00
04.06.04.009-5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO OU TRONCOS SUPRA-AORTICOS (C/ STENT NAO RECOBERTO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00
04.06.04.010-9	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS C/ STENT NAO RECOBERTO	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00
04.06.04.011-7	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS C/ STENT RECOBERTO	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00
04.06.04.012-5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS / RENAI	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00
04.06.04.013-3	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DOS VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (C/ STENT RECOBERTO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00
04.06.04.014-1	COLOCACAO PERCUTANEA DE FILTRO DE VEIA CAVA (NA TROMBOSE VENOSA PERIFERICA E EMBOLIA PULMONAR)	R\$ 414,00	R\$ 828,00
04.06.04.015-0	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL C/ ENDOPROTESE RETA / CONICA	R\$ 1.027,51	R\$ 2.055,02
04.06.04.016-8	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL E	R\$ 1.027,52	R\$ 2.055,04
	ILIACAS C/ ENDOPROTESE BIFURCADA	R\$ 1.027,51	R\$ 2.055,02
04.06.04.017-6	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACICA C/ ENDOPROTESE RETA OU CONICA	R\$ 1.027,51	R\$ 2.055,02
04.06.04.018-4	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DAS ILIACAS C/ ENDOPROTESE TUBULAR	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00
04.06.04.019-2	EMBOLIZACAO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA (INCLUI PROCEDIMENTO ENDOSCOPICO E/OU ESTUDO ANGIOGRAFICO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00
04.06.04.020-6	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR ARTERIO-VENOSA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00
04.06.04.021-4	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR POR PUNCAO DIRETA (INCLUI DROGAS EMBOLIZANTES)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00
04.06.04.022-2	FECHAMENTO PERCUTANEO DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS C/ LIBERACAO DE COILS	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00
04.06.04.023-0	FIBRINOLISE INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00
04.06.04.024-9	FIBRINOLISE P/ EMBOLIA PULMONAR MACICA INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00
04.06.04.025-7	FIBRINOLISE VISCERAL INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)	R\$ 1.027,51	R\$ 2.055,02
04.06.04.026-5	IMPLANTACAO DE SHUNT INTRA-HEPATICO PORTO-SISTEMICO (TIPS) C/ STENT NAO RECOBERTO	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00
04.06.04.027-3	OCLUSAO PERCUTANEA ENDOVASCULAR DE ARTERIA / VEIA	R\$ 1.027,51	R\$ 2.055,02
04.06.04.028-1	RECONSTRUCAO DA BIFURCACAO AORTO-ILIACA C/ ANGIOPLASTIA E STENTS	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00
04.06.04.029-0	TRATAMENTO DE EPISTAXE POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDOSCOPICO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00

04.06.04.030-3	TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDOSCOPICO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00
04.06.04.031-1	TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZACAO PERCUTANEA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00
04.06.04.032-0	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00
04.06.04.033-8	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00
04.06.05.001-5	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO DIAGNOSTICO	R\$ 1.913,98	R\$ 3.827,96
04.06.05.002-3	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE FLUTTER ATRIAL)	R\$ 3.462,72	R\$ 6.925,44
04.06.05.003-1	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL DIREITA)	R\$ 3.514,92	R\$ 7.029,84
04.06.05.004-0	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I	R\$ 3.439,19	R\$ 6.878,38
04.06.05.005-8	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DO NODULO ARCHOV-TAWARA)	R\$ 3.499,23	R\$ 6.998,46
04.06.05.006-6	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DAS VIAS ANOMALAS MULTIPLAS)	R\$ 3.378,28	R\$ 6.756,56
04.06.05.007-4	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE FIBRILACAO ATRIAL)	R\$ 3.713,50	R\$ 7.427,00
04.06.05.008-2	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICAL)	R\$ 4.175,87	R\$ 8.351,74
04.06.05.009-0	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICAL)	R\$ 4.542,48	R\$ 9.084,96
04.06.05.010-4	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL ESQUERDA)	R\$ 3.886,83	R\$ 7.773,66
04.06.05.011-2	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR IDIOPATICA DO SEIO DE VALSALVA ESQUERDO)	R\$ 3.328,47	R\$ 6.656,94
04.06.05.012-0	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR SUSTENTADA C/ CARDIOPATIA ESTRUTURAL)	R\$ 2.604,06	R\$ 5.208,12
04.06.05.013-9	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE VIAS ANOMALAS ESQUERDAS)	R\$ 4.083,54	R\$ 8.167,08
04.07.01.001-7	DEGASTROGASTRECTOMIA C/ OU S/ VAGOTOMIA	R\$ 542,08	R\$ 1.084,16
04.07.01.003-3	ESOFAGECTOMIA DISTAL C/ TORACOTOMIA	R\$ 1.564,48	R\$ 3.128,96
04.07.01.004-1	ESOFAGECTOMIA DISTAL S/ TORACOTOMIA	R\$ 1.564,48	R\$ 3.128,96
04.07.01.005-0	ESOFAGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 532,20	R\$ 1.064,40
04.07.01.006-8	ESOFAGO-COLONPLASTIA	R\$ 1.564,44	R\$ 3.128,88
04.07.01.007-6	ESOFAGOGASTRECTOMIA	R\$ 900,76	R\$ 1.801,52
04.07.01.008-4	ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA	R\$ 549,96	R\$ 1.099,92
04.07.01.009-2	ESOFAGORRAFIA CERVICAL	R\$ 542,65	R\$ 1.085,30
04.07.01.010-6	ESOFAGORRAFIA TORACICA	R\$ 542,58	R\$ 1.085,16
04.07.01.011-4	ESOFAGOSTOMIA	R\$ 542,81	R\$ 1.085,62
04.07.01.012-2	GASTRECTOMIA C/ OU S/ DESVIO DUODENAL	R\$ 2.350,00	R\$ 4.700,00
04.07.01.013-0	GASTRECTOMIA PARCIAL C/ OU S/ VAGOTOMIA	R\$ 704,89	R\$ 1.409,78
04.07.01.014-9	GASTRECTOMIA TOTAL	R\$ 521,76	R\$ 1.043,52
04.07.01.015-7	GASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 434,16	R\$ 868,32
04.07.01.016-5	GASTROENTEROANASTOMOSE	R\$ 704,88	R\$ 1.409,76
04.07.01.017-3	GASTROPLASTIA C/ DERIVACAO INTESTINAL	R\$ 2.350,00	R\$ 4.700,00
04.07.01.018-1	GASTROPLASTIA VERTICAL COM BANDA	R\$ 2.350,00	R\$ 4.700,00
04.07.01.019-0	GASTRORRAFIA	R\$ 567,53	R\$ 1.135,06



PREFEITURA DE
EXTREMA

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37640-000
(35) 3435.1911



www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados

04.07.01.020-3	GASTRORRAFIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 410,56	R\$ 821,12
04.07.01.021-1	GASTROSTOMIA	R\$ 567,53	R\$ 1.135,06
04.07.01.022-0	GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 412,83	R\$ 825,66
04.07.01.023-8	PILOROPLASTIA	R\$ 704,92	R\$ 1.409,84
04.07.01.025-4	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	R\$ 29,84	R\$ 59,68
04.07.01.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA)	R\$ 1.974,30	R\$ 3.948,60
04.07.01.028-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO	R\$ 566,17	R\$ 1.132,34
04.07.01.029-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO	R\$ 509,34	R\$ 1.018,68
04.07.01.030-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES ESOFAGICAS	R\$ 542,55	R\$ 1.085,10
04.07.01.033-5	TRATAMETO CIRURGICO DE MEGAESOFAGO SEM RESSECCAO / CONSERVADOR	R\$ 1.564,55	R\$ 3.129,10
04.07.01.034-3	VAGOTOMIA C/ OPERACAO DE DRENAGEM	R\$ 521,79	R\$ 1.043,58
04.07.01.035-1	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA / GASTRICA PROXIMAL	R\$ 521,80	R\$ 1.043,60
04.07.01.036-0	GASTRECTOMIA VERTICAL EM MANGA (SLEEVE)	R\$ 2.350,00	R\$ 4.700,00
04.07.01.037-8	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CIRURGICA POS-CIRURGIA BARIÁTRICA	R\$ 792,00	R\$ 1.584,00
04.07.01.038-6	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 4.145,00	R\$ 8.290,00
04.07.02.001-2	AMPUTACAO COMPLETA ABDOMINO-PERINEAL DO RETO	R\$ 1.147,31	R\$ 2.294,62
04.07.02.002-0	AMPUTACAO POR PROCIDENCIA DE RETO	R\$ 533,16	R\$ 1.066,32
04.07.02.003-9	APENDICECTOMIA	R\$ 253,59	R\$ 507,18
04.07.02.004-7	APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 242,47	R\$ 484,94
04.07.02.006-3	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	R\$ 1.550,19	R\$ 3.100,38
04.07.02.007-1	COLECTOMIA TOTAL	R\$ 1.147,33	R\$ 2.294,66
04.07.02.008-0	COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 1.024,16	R\$ 2.048,32
04.07.02.009-8	COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL	R\$ 482,41	R\$ 964,82
04.07.02.010-1	COLOSTOMIA	R\$ 984,45	R\$ 1.968,90
04.07.02.011-0	CRIPTECTOMIA UNICA / MULTIPLA	R\$ 56,43	R\$ 112,86
04.07.02.012-8	DILATACAO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO	R\$ 13,06	R\$ 26,12
04.07.02.013-6	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	R\$ 108,53	R\$ 217,06
04.07.02.014-4	DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL	R\$ 957,19	R\$ 1.914,38
04.07.02.015-2	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL	R\$ 321,68	R\$ 643,36
04.07.02.017-9	ENTERECTOMIA	R\$ 1.027,87	R\$ 2.055,74
04.07.02.018-7	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 985,02	R\$ 1.970,04
04.07.02.019-5	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 482,43	R\$ 964,86
04.07.02.020-9	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 642,70	R\$ 1.285,40
04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	R\$ 166,16	R\$ 332,32
04.07.02.022-5	EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL	R\$ 237,91	R\$ 475,82
04.07.02.023-3	EXCISAO DE LESAO INTESTINAL / MESENTERICA LOCALIZADA	R\$ 503,39	R\$ 1.006,78
04.07.02.024-1	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 503,40	R\$ 1.006,80
04.07.02.025-0	FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON	R\$ 718,94	R\$ 1.437,88
04.07.02.026-8	FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO	R\$ 227,45	R\$ 454,90
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	R\$ 176,47	R\$ 352,94
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	R\$ 191,10	R\$ 382,20



PREFEITURA DE
EXTREMA

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37.640-000
(35) 3435.1911



www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados

04.07.02.029-2	HERNIORRAFIA C/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	R\$ 298,70	R\$ 597,40
04.07.02.030-6	JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	R\$ 759,38	R\$ 1.518,76
04.07.02.032-2	PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL	R\$ 105,13	R\$ 210,26
04.07.02.033-0	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL C/ RESERVATORIO ILEAL	R\$ 1.197,19	R\$ 2.394,38
04.07.02.034-9	PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO	R\$ 247,42	R\$ 494,84
04.07.02.035-7	PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL	R\$ 227,45	R\$ 454,90
04.07.02.036-5	REDUCAO CIRURGICA DE VOLVO POR LAPAROTOMIA	R\$ 637,67	R\$ 1.275,34
04.07.02.038-1	REMOCAO CIRURGICA DE FECALOMA	R\$ 310,10	R\$ 620,20
04.07.02.040-3	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	R\$ 1.197,23	R\$ 2.394,46
04.07.02.041-1	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL	R\$ 1.197,23	R\$ 2.394,46
04.07.02.042-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANOMALIAS CONGENITAS DO ANUS E RETO	R\$ 111,92	R\$ 223,84
04.07.02.043-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE AUSENCIA DO RETO (ABDOMINO-PERINEAL)	R\$ 1.177,27	R\$ 2.354,54
04.07.02.044-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ILEO MECONIAL	R\$ 761,23	R\$ 1.522,46
04.07.02.045-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO MEMBRANOSA DO ANUS	R\$ 130,81	R\$ 261,62
04.07.02.046-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE MA ROTACAO INTESTINAL	R\$ 761,22	R\$ 1.522,44
04.07.02.047-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL	R\$ 110,31	R\$ 220,62
04.07.03.001-8	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	R\$ 958,57	R\$ 1.917,14
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	R\$ 447,16	R\$ 894,32
04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 521,27	R\$ 1.042,54
04.07.03.004-2	COLECISTOSTOMIA	R\$ 406,49	R\$ 812,98
04.07.03.005-0	COLEDOCOPLASTIA	R\$ 386,02	R\$ 772,04
04.07.03.006-9	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA	R\$ 406,50	R\$ 813,00
04.07.03.007-7	COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 381,43	R\$ 762,86
04.07.03.012-3	ESPLENECTOMIA	R\$ 789,12	R\$ 1.578,24
04.07.03.013-1	HEPATECTOMIA PARCIAL	R\$ 755,04	R\$ 1.510,08
04.07.03.014-0	HEPATORRAFIA	R\$ 914,23	R\$ 1.828,46
04.07.03.015-8	HEPATORRAFIA COMPLEXA C/ LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	R\$ 914,23	R\$ 1.828,46
04.07.03.016-6	HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO	R\$ 680,31	R\$ 1.360,62
04.07.03.017-4	MARSUPIALIZACAO DE ABSCESSO / CISTO	R\$ 680,29	R\$ 1.360,58
04.07.03.018-2	PANCREATECTOMIA PARCIAL	R\$ 591,66	R\$ 1.183,32
04.07.03.019-0	PANCREATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 574,13	R\$ 1.148,26
04.07.03.020-4	PANCREATO-DUODENECTOMIA	R\$ 1.346,73	R\$ 2.693,46
04.07.03.021-2	PANCREATO-ENTEROSTOMIA	R\$ 1.346,73	R\$ 2.693,46
04.07.03.022-0	PANCREATOTOMIA P/ DRENAGEM	R\$ 591,68	R\$ 1.183,36
04.07.03.024-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOS PANCREATICOS	R\$ 1.346,72	R\$ 2.693,44
04.07.04.001-3	DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO	R\$ 564,94	R\$ 1.129,88
04.07.04.002-1	DRENAGEM DE ABSCESSO SUBFRENICO	R\$ 806,28	R\$ 1.612,56
04.07.04.003-0	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL	R\$ 321,68	R\$ 643,36
04.07.04.004-8	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 647,65	R\$ 1.295,30
04.07.04.005-6	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA)	R\$ 647,51	R\$ 1.295,02
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	R\$ 409,79	R\$ 819,58
04.07.04.007-2	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 251,53	R\$ 503,06
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 392,23	R\$ 784,46
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 279,03	R\$ 558,06
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 298,55	R\$ 597,10



PREFEITURA DE
EXTREMA

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37.640-000
(35) 3435.1911



www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados

04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	R\$ 279,03	R\$ 558,06
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 298,55	R\$ 597,10
04.07.04.013-7	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 266,94	R\$ 533,88
04.07.04.014-5	HERNIORRAFIA S/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	R\$ 313,49	R\$ 626,98
04.07.04.015-3	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 250,64	R\$ 501,28
04.07.04.016-1	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	R\$ 497,20	R\$ 994,40
04.07.04.017-0	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA	R\$ 472,72	R\$ 945,44
04.07.04.018-8	LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	R\$ 683,84	R\$ 1.367,68
04.07.04.019-6	PARACENTESE ABDOMINAL	R\$ 12,27	R\$ 24,54
04.07.04.020-0	PERITONIOSTOMIA C/ TELA INORGANICA	R\$ 634,12	R\$ 1.268,24
04.07.04.021-8	PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO)	R\$ 13,63	R\$ 27,26
04.07.04.022-6	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS	R\$ 263,44	R\$ 526,88
04.07.04.023-4	RESSECCAO DO EPILOM	R\$ 352,68	R\$ 705,36
04.07.04.024-2	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	R\$ 452,44	R\$ 904,88
04.07.04.025-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE	R\$ 792,95	R\$ 1.585,90
04.07.04.026-9	VAGOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 541,39	R\$ 1.082,78
04.08.01.001-0	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES ESCAPULO-TORÁICAS	R\$ 210,72	R\$ 421,44
04.08.01.002-9	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES ESCAPULO-UMERAIS	R\$ 210,72	R\$ 421,44
04.08.01.003-7	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NÃO CONVENCIONAL)	R\$ 445,21	R\$ 890,42
04.08.01.004-5	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	R\$ 380,58	R\$ 761,16
04.08.01.005-3	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL	R\$ 445,21	R\$ 890,42
04.08.01.006-1	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO	R\$ 405,33	R\$ 810,66
04.08.01.007-0	DESARTICULACAO DA ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 220,02	R\$ 440,04
04.08.01.008-8	DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORÁICA	R\$ 801,39	R\$ 1.602,78
04.08.01.009-6	ESCAPULOPEXIA C/ OU S/ OSTEOTOMIA DA ESCAPULA / RESSECÇÃO BARRA OMO-CERVICAL	R\$ 1.250,27	R\$ 2.500,54
04.08.01.010-0	OSTECTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA	R\$ 192,62	R\$ 385,24
04.08.01.011-8	OSTEOTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA	R\$ 183,01	R\$ 366,02
04.08.01.012-6	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA CINTURA ESCAPULAR	R\$ 44,28	R\$ 88,56
04.08.01.013-4	REDUCAO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	R\$ 99,33	R\$ 198,66
04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	R\$ 162,47	R\$ 324,94
04.08.01.015-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA	R\$ 275,52	R\$ 551,04
04.08.01.016-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO COLO E CAVIDADE GLENOIDE DE ESCAPULA	R\$ 212,41	R\$ 424,82
04.08.01.017-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CORPO DE ESCAPULA	R\$ 168,05	R\$ 336,10
04.08.01.018-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 275,44	R\$ 550,88
04.08.01.019-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA	R\$ 168,05	R\$ 336,10
04.08.01.020-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$ 168,05	R\$ 336,10

04.08.01.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 212,41	R\$ 424,82
04.08.01.022-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	R\$ 183,01	R\$ 366,02
04.08.01.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	R\$ 162,47	R\$ 324,94
04.08.02.001-6	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MÃO E PUNHO	R\$ 109,87	R\$ 219,74
04.08.02.002-4	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS SUPERIORES	R\$ 237,81	R\$ 475,62
04.08.02.003-2	ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 131,17	R\$ 262,34
04.08.02.004-0	ARTROPLASTIA DE ARTICULAÇÃO DA MÃO	R\$ 151,80	R\$ 303,60
04.08.02.005-9	ARTROPLASTIA DE CABEÇA DO RÁDIO	R\$ 182,82	R\$ 365,64
04.08.02.006-7	ARTROPLASTIA DE PUNHO	R\$ 135,90	R\$ 271,80
04.08.02.007-5	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO	R\$ 283,36	R\$ 566,72
04.08.02.008-3	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO (REVISAO / RECONSTRUCAO)	R\$ 237,35	R\$ 474,70
04.08.02.009-1	RESSECÇÃO DO OLECRANO E/OU CABEÇA DO RÁDIO	R\$ 208,13	R\$ 416,26
04.08.02.010-5	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	R\$ 113,35	R\$ 226,70
04.08.02.012-1	REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MÃO	R\$ 116,95	R\$ 233,90
04.08.02.013-0	RECONSTRUÇÃO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	R\$ 143,95	R\$ 287,90
04.08.02.014-8	RECONSTRUÇÃO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MÃO	R\$ 116,95	R\$ 233,90
04.08.02.015-6	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE COTOVELO	R\$ 75,68	R\$ 151,36
04.08.02.016-4	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO ÚMERO	R\$ 62,87	R\$ 125,74
04.08.02.017-2	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA NO PUNHO	R\$ 51,34	R\$ 102,68
04.08.02.018-0	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LUXAÇÃO DE MONTEGGIA OU DE GALEAZZI	R\$ 55,26	R\$ 110,52
04.08.02.019-9	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	R\$ 54,78	R\$ 109,56
04.08.02.020-2	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	R\$ 55,26	R\$ 110,52
04.08.02.021-0	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPÍANOS	R\$ 51,34	R\$ 102,68
04.08.02.022-9	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	R\$ 174,57	R\$ 349,14
04.08.02.024-5	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	R\$ 51,34	R\$ 102,68
04.08.02.025-3	REIMPLANTE DO OMBRO ATÉ O TERÇO MÉDIO DO ANTEBRAÇO	R\$ 2.017,91	R\$ 4.035,82
04.08.02.026-1	REIMPLANTE DO TERÇO DISTAL DO ANTEBRAÇO ATÉ OS METACARPÍANOS	R\$ 2.017,91	R\$ 4.035,82
04.08.02.027-0	REIMPLANTE OU REVASCULARIZAÇÃO AO NÍVEL DA MÃO E OUTROS DEDOS (EXCETO POLEGAR)	R\$ 256,09	R\$ 512,18
04.08.02.028-8	REIMPLANTE OU REVASCULARIZAÇÃO DO POLEGAR	R\$ 324,53	R\$ 649,06
04.08.02.029-6	REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR (EXCETO MÃO)	R\$ 102,46	R\$ 204,92
04.08.02.030-0	TENOSINOECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	R\$ 107,76	R\$ 215,52
04.08.02.031-8	TRANSPOSIÇÃO DA ULNA PARA O RÁDIO	R\$ 233,70	R\$ 467,40



PREFEITURA DE
EXTREMA

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37.640-000
(35) 3435.1911



www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados

04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	R\$ 149,96	R\$ 299,92
04.08.02.033-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERU	R\$ 364,39	R\$ 728,78
04.08.02.034-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)	R\$ 109,69	R\$ 219,38
04.08.02.035-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE EPICÔNDILO / EPITROClea DO UMERU	R\$ 281,27	R\$ 562,54
04.08.02.036-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO	R\$ 247,47	R\$ 494,94
04.08.02.037-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DOS METACARPIANOS	R\$ 146,75	R\$ 293,50
04.08.02.038-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA SUPRACONDILIANA DO UMERU	R\$ 365,06	R\$ 730,12
04.08.02.039-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO UMERU	R\$ 242,51	R\$ 485,02
04.08.02.040-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	R\$ 159,49	R\$ 318,98
04.08.02.041-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METÁFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	R\$ 233,71	R\$ 467,42
04.08.02.042-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO (C/ SINTESE)	R\$ 375,19	R\$ 750,38
04.08.02.043-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA	R\$ 169,35	R\$ 338,70
04.08.02.044-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	R\$ 111,08	R\$ 222,16
04.08.02.045-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	R\$ 233,71	R\$ 467,42
04.08.02.046-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	R\$ 151,63	R\$ 303,26
04.08.02.047-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO DA MÃO	R\$ 119,66	R\$ 239,32
04.08.02.048-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO	R\$ 143,95	R\$ 287,90
04.08.02.049-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO DA MUSCULATURA INTRINSECA DA MÃO	R\$ 126,31	R\$ 252,62
04.08.02.050-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	R\$ 160,65	R\$ 321,30
04.08.02.051-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO CARPO-METACARPIANA	R\$ 188,88	R\$ 377,76
04.08.02.052-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DOS OSSOS DO CARPO	R\$ 111,08	R\$ 222,16
04.08.02.053-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METACARPO-FALANGIANA	R\$ 109,70	R\$ 219,40
04.08.02.054-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	R\$ 281,27	R\$ 562,54
04.08.02.055-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA MÃO	R\$ 115,59	R\$ 231,18
04.08.02.056-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ANTEBRAÇO	R\$ 323,20	R\$ 646,40
04.08.02.057-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO UMERU	R\$ 254,87	R\$ 509,74



PREFEITURA DE
EXTREMA

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37640-000
(35) 3435.1911



www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados

04.08.02.058-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE AO NÍVEL DO COTOVELO	R\$ 260,61	R\$ 521,22
04.08.02.059-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIÃO METAFISE-EPIFISARIA DISTAL DO RADIO E ULNA	R\$ 126,53	R\$ 253,06
04.08.02.060-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO CARPO	R\$ 126,53	R\$ 253,06
04.08.02.061-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA / DESINSERÇÃO / ARRANCAMENTO CAPSULO-TENO-LIGAMENTAR NA MÃO	R\$ 146,75	R\$ 293,50
04.08.02.062-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA DA MÃO (POR ESPACO INTERDIGITAL)	R\$ 109,79	R\$ 219,58
04.08.02.063-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINOSTOSE RÁDIO ULNAR	R\$ 237,17	R\$ 474,34
04.08.02.064-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ CENTRALIZAÇÃO DO PUNHO	R\$ 135,90	R\$ 271,80
04.08.03.001-1	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84
04.08.03.002-0	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR UM NÍVEL	R\$ 965,00	R\$ 1.930,00
04.08.03.003-8	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR DOIS NÍVEIS	R\$ 833,00	R\$ 1.666,00
04.08.03.004-6	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR SEIS NÍVEIS	R\$ 1.250,27	R\$ 2.500,54
04.08.03.005-4	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84
04.08.03.006-2	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRÊS NÍVEIS	R\$ 1.461,72	R\$ 2.923,44
04.08.03.007-0	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS	R\$ 943,00	R\$ 1.886,00
04.08.03.008-9	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C1-C2 VIA TRANS-ORAL / EXTRA-ORAL	R\$ 1.080,30	R\$ 2.160,60
04.08.03.009-7	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NÍVEIS	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84
04.08.03.010-0	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84
04.08.03.011-9	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL	R\$ 943,00	R\$ 1.886,00
04.08.03.012-7	ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR C1-C2	R\$ 833,15	R\$ 1.666,30
04.08.03.013-5	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NÍVEL	R\$ 1.272,27	R\$ 2.544,54
04.08.03.014-3	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS	R\$ 1.395,34	R\$ 2.790,68
04.08.03.015-1	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NÍVEIS	R\$ 1.395,34	R\$ 2.790,68
04.08.03.016-0	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NÍVEIS	R\$ 1.395,34	R\$ 2.790,68
04.08.03.017-8	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C2) POSTERIOR	R\$ 943,00	R\$ 1.886,00
04.08.03.018-6	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C3)POSTERIOR	R\$ 943,00	R\$ 1.886,00
04.08.03.019-4	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C4)POSTERIOR	R\$ 943,00	R\$ 1.886,00
04.08.03.020-8	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C5) POSTERIOR	R\$ 943,00	R\$ 1.886,00
04.08.03.021-6	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C6)POSTERIOR	R\$ 943,00	R\$ 1.886,00
04.08.03.022-4	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C7) POSTERIOR	R\$ 943,00	R\$ 1.886,00
04.08.03.023-2	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NÍVEL	R\$ 1.251,30	R\$ 2.502,60
04.08.03.024-0	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NÍVEIS	R\$ 1.250,27	R\$ 2.500,54
04.08.03.025-9	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NÍVEIS,	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84
04.08.03.026-7	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL	R\$ 1.252,37	R\$ 2.504,74
04.08.03.027-5	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84

	NIVEIS		
04.08.03.028-3	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84
04.08.03.029-1	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NÍVEIS,	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84
04.08.03.030-5	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS,	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84
04.08.03.031-3	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84
04.08.03.032-1	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NÍVEIS,	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84
04.08.03.033-0	COSTO-TRANSVERSECTOMIA	R\$ 843,39	R\$ 1.686,78
04.08.03.034-8	COSTOPLASTIA (TRÊS OU MAIS COSTELAS)	R\$ 164,15	R\$ 328,30
04.08.03.035-6	DESCOMPRESSÃO DA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA TRANSORAL / RETROFARINGEA	R\$ 953,10	R\$ 1.906,20
04.08.03.036-4	DESCOMPRESSÃO OSSEA NA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR	R\$ 795,63	R\$ 1.591,26
04.08.03.037-2	DESCOMPRESSÃO OSSEA NA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR C/ DUROPLASTIA	R\$ 833,26	R\$ 1.666,52
04.08.03.038-0	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NÍVEL C/ MICROSCÓPIO)	R\$ 1.250,27	R\$ 2.500,54
04.08.03.039-9	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NÍVEL)	R\$ 431,32	R\$ 862,64
04.08.03.040-2	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)	R\$ 625,48	R\$ 1.250,96
04.08.03.041-0	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)	R\$ 1.252,40	R\$ 2.504,80
04.08.03.042-9	DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATÉ DOIS NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)	R\$ 1.250,27	R\$ 2.500,54
04.08.03.043-7	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (UM NÍVEL)	R\$ 963,00	R\$ 1.926,00
04.08.03.044-5	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (DOIS OU MAIS NÍVEIS)	R\$ 1.193,00	R\$ 2.386,00
04.08.03.045-3	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (C/ DOIS OU MAIS NÍVEIS)	R\$ 1.250,27	R\$ 2.500,54
04.08.03.046-1	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (UM NÍVEL)	R\$ 1.250,27	R\$ 2.500,54
04.08.03.047-0	DRENAGEM CIRÚRGICA DO ILIOPSOAS	R\$ 204,77	R\$ 409,54
04.08.03.050-0	RESSECÇÃO DE DOIS OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS	R\$ 1.342,27	R\$ 2.684,54
04.08.03.051-8	RESSECÇÃO DE DOIS OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS	R\$ 1.342,23	R\$ 2.684,46
04.08.03.052-6	RESSECÇÃO DE COCCIX	R\$ 116,79	R\$ 233,58
04.08.03.053-4	RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE DOIS SEGMENTOS)	R\$ 833,26	R\$ 1.666,52
04.08.03.054-2	RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DISTAL A C2 (AT DOIS SEGMENTOS)	R\$ 795,63	R\$ 1.591,26
04.08.03.055-0	RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL CERVICAL	R\$ 1.252,40	R\$ 2.504,80
04.08.03.056-9	RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO	R\$ 1.252,40	R\$ 2.504,80
04.08.03.057-7	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA ANTERIOR	R\$ 1.252,40	R\$ 2.504,80
04.08.03.058-5	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA POSTERIOR	R\$ 737,99	R\$ 1.475,98



PREFEITURA DE
EXTREMA

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37640-000
(35) 3435.1911



www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados

04.08.03.059-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR	R\$ 1.252,40	R\$ 2.504,80
04.08.03.060-7	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR	R\$ 1.656,48	R\$ 3.312,96
04.08.03.061-5	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR	R\$ 13.170,11	R\$ 26.340,22
04.08.03.062-3	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL POSTERIOR	R\$ 843,25	R\$ 1.686,50
04.08.03.063-1	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR	R\$ 843,25	R\$ 1.686,50
04.08.03.064-0	REVISÃO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR	R\$ 943,00	R\$ 1.886,00
04.08.03.065-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR NOVE OU MAIS NÍVEIS	R\$ 1.812,35	R\$ 3.624,70
04.08.03.066-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR OITO NÍVEIS	R\$ 1.637,49	R\$ 3.274,98
04.08.03.067-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR QUATRO NÍVEIS	R\$ 1.250,27	R\$ 2.500,54
04.08.03.068-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NÍVEIS	R\$ 1.395,34	R\$ 2.790,68
04.08.03.069-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATÉ OITO NÍVEIS	R\$ 1.395,34	R\$ 2.790,68
04.08.03.070-4	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO EM UM NÍVEL	R\$ 755,52	R\$ 1.511,04
04.08.03.071-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NÍVEIS	R\$ 1.625,65	R\$ 3.251,30
04.08.03.072-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NÍVEIS	R\$ 1.395,34	R\$ 2.790,68
04.08.03.073-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NIVEIS	R\$ 1.463,13	R\$ 2.926,26
04.08.03.074-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA NIVEL C1 - C2 POR VIA ANTERIOR (OSTEOSSINTESE)	R\$ 1.250,27	R\$ 2.500,54
04.08.03.075-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCICOLO CONGENITO	R\$ 129,61	R\$ 259,22
04.08.03.076-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NIVEIS	R\$ 1.638,49	R\$ 3.276,98
04.08.03.077-1	TRATAMENTO CIRURGICO DESCOMPRESSIVO AO NIVEL DO DESFILADEIRO TORACICO	R\$ 219,16	R\$ 438,32
04.08.03.078-0	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO DOIS NIVEIS	R\$ 756,52	R\$ 1.513,04
04.08.03.079-8	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO TRÊS NIVEIS	R\$ 755,52	R\$ 1.511,04
04.08.03.080-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NIVEIS OU MAIS	R\$ 1.638,49	R\$ 3.276,98
04.08.03.081-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NIVEIS	R\$ 1.638,49	R\$ 3.276,98
04.08.03.082-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NÍVEIS	R\$ 1.638,49	R\$ 3.276,98
04.08.03.083-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NÍVEIS	R\$ 1.638,49	R\$ 3.276,98
04.08.03.084-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRÊS NÍVEIS	R\$ 1.638,49	R\$ 3.276,98
04.08.03.085-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	R\$ 1.638,49	R\$ 3.276,98

04.08.03.086-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NÍVEIS	R\$ 1.504,70	R\$ 3.009,40
04.08.03.087-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS	R\$ 1.638,49	R\$ 3.276,98
04.08.03.088-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS	R\$ 1.638,49	R\$ 3.276,98
04.08.03.089-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NÍVEIS	R\$ 1.618,49	R\$ 3.236,98
04.08.03.090-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NÍVEIS	R\$ 1.618,49	R\$ 3.236,98
04.08.03.091-7	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84
04.08.04.001-7	ARTRODESE COXOFEMORAL	R\$ 1.243,74	R\$ 2.487,48
04.08.04.002-5	ARTRODESE DA SÍNFISE PÚBICA	R\$ 595,29	R\$ 1.190,58
04.08.04.003-3	ARTRODESE DE ARTICULAÇÕES SACROILIACAS	R\$ 595,29	R\$ 1.190,58
04.08.04.004-1	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)	R\$ 1.343,75	R\$ 2.687,50
04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	R\$ 1.292,50	R\$ 2.585,00
04.08.04.006-8	ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSÃO DO QUADRIL	R\$ 1.585,60	R\$ 3.171,20
04.08.04.007-6	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	R\$ 1.301,78	R\$ 2.603,56
04.08.04.008-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	R\$ 1.343,75	R\$ 2.687,50
04.08.04.009-2	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	R\$ 947,72	R\$ 1.895,44
04.08.04.010-6	DESARTICULAÇÃO COXOFEMORAL	R\$ 1.343,71	R\$ 2.687,42
04.08.04.011-4	DESARTICULAÇÃO INTERÍLIO-ABDOMINAL	R\$ 1.660,47	R\$ 3.320,94
04.08.04.012-2	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FÊMUR	R\$ 225,28	R\$ 450,56
04.08.04.013-0	EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	R\$ 534,14	R\$ 1.068,28
04.08.04.014-9	OSTECTOMIA DA PELVE	R\$ 595,28	R\$ 1.190,56
04.08.04.015-7	OSTEOTOMIA DA PELVE	R\$ 639,45	R\$ 1.278,90
04.08.04.016-5	RECONSTRUÇÃO OSTEOPLASTICA DO QUADRIL	R\$ 1.271,68	R\$ 2.543,36
04.08.04.017-3	REDUÇÃO INCRUENTA C/ MANIPULAÇÃO DE LUXAÇÃO ESPONTANEA / PROGRESSIVA DO QUADRIL COM APLICAÇÃO DE DISPOSITIVOS DE CONTENÇÃO	R\$ 112,80	R\$ 225,60
04.08.04.018-1	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO CONGÊNITA COXOFEMORAL	R\$ 94,92	R\$ 189,84
04.08.04.019-0	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL TRAUMÁTICA / PÓS-ARTROPLASTIA	R\$ 63,43	R\$ 126,86
04.08.04.020-3	REDUÇÃO INCRUENTA DISJUNÇÃO / LUXAÇÃO / FRATURA / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO ANEL PÉLVICO	R\$ 58,50	R\$ 117,00
04.08.04.021-1	RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO	R\$ 57,61	R\$ 115,22
04.08.04.022-0	REVISÃO CIRÚRGICA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL CONGÊNITA	R\$ 1.343,75	R\$ 2.687,50
04.08.04.023-8	TRANSPOSIÇÃO / ALONGAMENTO MIOTENDINOSO DO ILIOPSOAS EM DOENÇA NEUROMUSCULAR	R\$ 595,19	R\$ 1.190,38
04.08.04.024-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA AVULSÃO DE TUBEROSIDADES / ESPINHAS E CRISTA ILÍACA S/ LESÃO DO ANEL PÉLVICO	R\$ 116,79	R\$ 233,58
04.08.04.025-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ASSOCIAÇÃO FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO	R\$ 761,30	R\$ 1.522,60
04.08.04.026-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO ANTERO-POSTERIOR	R\$ 650,15	R\$ 1.300,30

04.08.04.027-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COCCIX	R\$ 116,79	R\$ 233,58
04.08.04.028-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO COXOFEMORAL C/ FRATURA DA EPÍFISE FEMORAL	R\$ 1.343,70	R\$ 2.687,40
04.08.04.029-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO ACETÁBULO	R\$ 1.343,70	R\$ 2.687,40
04.08.04.030-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO SACRO	R\$ 116,79	R\$ 233,58
04.08.04.031-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (DUPLO ACESSO)	R\$ 1.343,70	R\$ 2.687,40
04.08.04.032-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL CONGENITA	R\$ 1.343,72	R\$ 2.687,44
04.08.04.033-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL TRAUMATICA / POS-ARTROPLASTIA	R\$ 1.343,70	R\$ 2.687,40
04.08.04.034-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / PARALITICA DO QUADRIL	R\$ 1.343,72	R\$ 2.687,44
04.08.05.001-2	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 665,00	R\$ 1.330,00
04.08.05.002-0	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE PE E TARSO	R\$ 157,42	R\$ 314,84
04.08.05.003-9	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 216,62	R\$ 433,24
04.08.05.004-7	ARTROPLASTIA DE JOELHO (NAO CONVENCIONAL)	R\$ 1.270,15	R\$ 2.540,30
04.08.05.005-5	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO	R\$ 1.270,15	R\$ 2.540,30
04.08.05.006-3	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	R\$ 919,92	R\$ 1.839,84
04.08.05.007-1	ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMARIA DO JOELHO	R\$ 919,92	R\$ 1.839,84
04.08.05.008-0	FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 217,59	R\$ 435,18
04.08.05.010-1	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	R\$ 220,55	R\$ 441,10
04.08.05.011-0	QUADRICEPSPLASTIA	R\$ 1.270,15	R\$ 2.540,30
04.08.05.012-8	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	R\$ 160,87	R\$ 321,74
04.08.05.013-6	RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	R\$ 1.270,15	R\$ 2.540,30
04.08.05.014-4	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	R\$ 263,01	R\$ 526,02
04.08.05.015-2	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	R\$ 435,67	R\$ 871,34
04.08.05.016-0	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	R\$ 1.270,15	R\$ 2.540,30
04.08.05.017-9	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	R\$ 1.270,15	R\$ 2.540,30
04.08.05.019-5	REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTERFALANGIANA DO PE	R\$ 54,78	R\$ 109,56
04.08.05.020-9	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIAIS	R\$ 54,78	R\$ 109,56
04.08.05.021-7	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	R\$ 74,25	R\$ 148,50
04.08.05.022-5	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DISTAL DA TIBIA C/ OU S/ FRATURA DA FIBULA	R\$ 51,82	R\$ 103,64
04.08.05.023-3	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA PROXIMAL DO FEMUR	R\$ 57,22	R\$ 114,44
04.08.05.024-1	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO	R\$ 54,78	R\$ 109,56
04.08.05.025-0	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO	R\$ 53,85	R\$ 107,70



PREFEITURA DE
EXTREMA

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37640-000
(35) 3435.1911

 www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados

04.08.05.026-8	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO	R\$ 51,82	R\$ 103,64
04.08.05.027-6	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR	R\$ 51,82	R\$ 103,64
04.08.05.028-4	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO SUBTALAR E INTRATARSICA	R\$ 54,78	R\$ 109,56
04.08.05.029-2	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-METATARSICA	R\$ 59,66	R\$ 119,32
04.08.05.030-6	REIMPLANTE AO NIVEL DA COXA ATE O TERCO PROXIMAL DA PERNA	R\$ 2.017,91	R\$ 4.035,82
04.08.05.031-4	REIMPLANTE DO TERCO MEDIO DA PERNA ATE O PE	R\$ 2.017,91	R\$ 4.035,82
04.08.05.032-2	REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	R\$ 133,55	R\$ 267,10
04.08.05.033-0	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	R\$ 102,46	R\$ 204,92
04.08.05.034-9	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	R\$ 163,15	R\$ 326,30
04.08.05.035-7	SINDACTILIA CIRURGICA DOS DEDOS DO PE (PROCEDIMENTO TIPO KELIKIAN)	R\$ 163,15	R\$ 326,30
04.08.05.036-5	TALECTOMIA	R\$ 154,21	R\$ 308,42
04.08.05.037-3	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	R\$ 162,04	R\$ 324,08
04.08.05.038-1	TRANSFERENCIA DO GRANDE TROCANTER (PROCEDIMENTO ISOLADO)	R\$ 534,15	R\$ 1.068,30
04.08.05.039-0	TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	R\$ 368,04	R\$ 736,08
04.08.05.040-3	TRANSPLANTE DE MENISCO	R\$ 1.270,15	R\$ 2.540,30
04.08.05.041-1	TRANSPOSICAO DA FIBULA PARA A TIBIA	R\$ 434,06	R\$ 868,12
04.08.05.042-0	TRATAMENTO CIRURGICO DAS DESINSERCOES DAS ESPINHAS INTERCONDILARES / EPICONDILARES	R\$ 244,62	R\$ 489,24
04.08.05.043-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER	R\$ 534,15	R\$ 1.068,30
04.08.05.044-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE COALIZAO TARSAL	R\$ 154,22	R\$ 308,44
04.08.05.045-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	R\$ 154,24	R\$ 308,48
04.08.05.046-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	R\$ 154,26	R\$ 308,52
04.08.05.047-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	R\$ 211,01	R\$ 422,02
04.08.05.048-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	R\$ 715,22	R\$ 1.430,44
04.08.05.049-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO	R\$ 263,01	R\$ 526,02
04.08.05.050-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA	R\$ 631,25	R\$ 1.262,50
04.08.05.051-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR	R\$ 725,17	R\$ 1.450,34
04.08.05.052-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXAÇÃO INTERNA	R\$ 344,09	R\$ 688,18
04.08.05.053-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO CALCÂNEO	R\$ 154,29	R\$ 308,58
04.08.05.054-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL	R\$ 263,01	R\$ 526,02
04.08.05.055-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	R\$ 252,08	R\$ 504,16
04.08.05.056-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TALUS	R\$ 154,29	R\$ 308,58
04.08.05.057-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	R\$ 357,46	R\$ 714,92

04.08.05.058-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CÔNDILOS DO FÊMUR	R\$ 252,08	R\$ 504,16
04.08.05.059-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA AO NÍVEL DO JOELHO	R\$ 252,08	R\$ 504,16
04.08.05.060-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA DISTAL DE TÍBIA	R\$ 413,48	R\$ 826,96
04.08.05.061-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	R\$ 534,15	R\$ 1.068,30
04.08.05.062-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÊMUR (METÁFISE DISTAL)	R\$ 225,17	R\$ 450,34
04.08.05.063-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	R\$ 225,17	R\$ 450,34
04.08.05.064-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO DO PÉ	R\$ 167,45	R\$ 334,90
04.08.05.065-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	R\$ 184,52	R\$ 369,04
04.08.05.066-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	R\$ 323,66	R\$ 647,32
04.08.05.067-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISÁRIA NO MEMBRO INFERIOR	R\$ 356,55	R\$ 713,10
04.08.05.068-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	R\$ 252,08	R\$ 504,16
04.08.05.069-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO-FALANGIANA / INTER-FALANGIANA	R\$ 154,29	R\$ 308,58
04.08.05.070-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO SUBTALAR E INTRA-TARSICA	R\$ 154,29	R\$ 308,58
04.08.05.071-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO TARSO-METATARSICA	R\$ 154,29	R\$ 308,58
04.08.05.072-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE METATARSO PRIMO VARO	R\$ 154,23	R\$ 308,46
04.08.05.073-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ CAVO	R\$ 154,23	R\$ 308,46
04.08.05.074-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO	R\$ 154,23	R\$ 308,46
04.08.05.075-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TALO VERTICAL	R\$ 163,15	R\$ 326,30
04.08.05.076-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO	R\$ 163,15	R\$ 326,30
04.08.05.077-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO INVETERADO	R\$ 163,15	R\$ 326,30
04.08.05.078-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO TARSO	R\$ 154,21	R\$ 308,42
04.08.05.079-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE DO FÊMUR	R\$ 534,15	R\$ 1.068,30
04.08.05.080-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA REGIÃO TROCANTERIANA	R\$ 534,15	R\$ 1.068,30
04.08.05.081-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO COLO DO FÊMUR	R\$ 750,32	R\$ 1.500,64
04.08.05.082-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO PÉ	R\$ 154,21	R\$ 308,42
04.08.05.083-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA METÁFISE DISTAL DO FÊMUR	R\$ 534,15	R\$ 1.068,30
04.08.05.084-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	R\$ 252,08	R\$ 504,16
04.08.05.085-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE CONGÊNITA DA TÍBIA	R\$ 420,89	R\$ 841,78



PREFEITURA DE
EXTREMA

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37640-000
(35) 3435.1911



www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados

04.08.05.086-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL	R\$ 573,86	R\$ 1.147,72
04.08.05.087-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/ PERDA ÓSSEA DA METÁFISE TIBIAL	R\$ 420,84	R\$ 841,68
04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	R\$ 435,67	R\$ 871,34
04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	R\$ 213,03	R\$ 426,06
04.08.05.090-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX RIGIDUS	R\$ 154,23	R\$ 308,46
04.08.05.091-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	R\$ 210,99	R\$ 421,98
04.08.05.092-6	TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRAIS POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO	R\$ 1.046,94	R\$ 2.093,88
04.08.06.001-8	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	R\$ 162,14	R\$ 324,28
04.08.06.002-6	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	R\$ 146,75	R\$ 293,50
04.08.06.003-4	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE ÓSSEO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA MÃO E DO PÉ)	R\$ 595,02	R\$ 1.190,04
04.08.06.004-2	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	R\$ 228,23	R\$ 456,46
04.08.06.005-0	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 122,13	R\$ 244,26
04.08.06.006-9	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE MÉDIA / GRANDE ARTICULAÇÃO	R\$ 869,92	R\$ 1.739,84
04.08.06.007-7	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 154,24	R\$ 308,48
04.08.06.008-5	BURSECTOMIA	R\$ 131,39	R\$ 262,78
04.08.06.009-3	DESCOMPRESSÃO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCAGEM / VIA CORTICOTOMIA	R\$ 489,43	R\$ 978,86
04.08.06.010-7	DIAFISECTOMIA DE OSSOS LONGOS	R\$ 266,41	R\$ 532,82
04.08.06.011-5	ENCURTAMENTO DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	R\$ 181,64	R\$ 363,28
04.08.06.012-3	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES	R\$ 178,15	R\$ 356,30
04.08.06.013-1	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 83,32	R\$ 166,64
04.08.06.014-0	FASCIECTOMIA	R\$ 127,29	R\$ 254,58
04.08.06.015-8	MANIPULAÇÃO ARTICULAR	R\$ 67,22	R\$ 134,44
04.08.06.016-6	OSTECTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	R\$ 148,20	R\$ 296,40
04.08.06.017-4	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	R\$ 455,29	R\$ 910,58
04.08.06.018-2	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	R\$ 207,75	R\$ 415,50
04.08.06.019-0	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	R\$ 460,58	R\$ 921,16
04.08.06.020-4	REINSERÇÃO MUSCULAR	R\$ 123,55	R\$ 247,10
04.08.06.021-2	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	R\$ 52,40	R\$ 104,80
04.08.06.023-9	RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO MICROCIRÚRGICO	R\$ 1.562,35	R\$ 3.124,70
04.08.06.024-7	RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO NÃO MICROCIRÚRGICO (EXCETO MÃO E PÉ)	R\$ 812,59	R\$ 1.625,18
04.08.06.025-5	RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ TRANSPORTE ÓSSEO	R\$ 812,59	R\$ 1.625,18
04.08.06.026-3	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO C/ SUBSTITUIÇÃO (ENDOPRÓTESE)	R\$ 1.969,02	R\$ 3.938,04

04.08.06.027-1	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO C/ ENXERTO	R\$ 812,59	R\$ 1.625,18
04.08.06.028-0	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO NÃO MICROCIRÚRGICO (APENAS MÃO E PÉ)	R\$ 812,59	R\$ 1.625,18
04.08.06.029-8	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO POR DESLIZAMENTO	R\$ 183,81	R\$ 367,62
04.08.06.030-1	RESSECÇÃO MUSCULAR	R\$ 123,55	R\$ 247,10
04.08.06.031-0	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	R\$ 250,13	R\$ 500,26
04.08.06.032-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	R\$ 88,12	R\$ 176,24
04.08.06.033-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO	R\$ 88,90	R\$ 177,80
04.08.06.034-4	RETIRADA DE ESPAÇADORES / OUTROS MATERIAIS	R\$ 95,71	R\$ 191,42
04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	R\$ 95,70	R\$ 191,40
04.08.06.036-0	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	R\$ 95,71	R\$ 191,42
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	R\$ 163,60	R\$ 327,20
04.08.06.038-7	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES ARTICULAÇÕES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)	R\$ 534,14	R\$ 1.068,28
04.08.06.039-5	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO EM PEQUENAS E MÉDIAS ARTICULAÇÕES	R\$ 267,07	R\$ 534,14
04.08.06.040-9	RETIRADA DE TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA	R\$ 163,61	R\$ 327,22
04.08.06.041-7	RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS C/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DEDO)	R\$ 116,95	R\$ 233,90
04.08.06.042-5	REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS	R\$ 131,85	R\$ 263,70
04.08.06.043-3	TENODESE	R\$ 121,20	R\$ 242,40
04.08.06.044-1	TENÓLISE	R\$ 147,50	R\$ 295,00
04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	R\$ 81,66	R\$ 163,32
04.08.06.046-8	TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO	R\$ 126,17	R\$ 252,34
04.08.06.047-6	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO ÚNICO	R\$ 516,40	R\$ 1.032,80
04.08.06.048-4	TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO	R\$ 265,09	R\$ 530,18
04.08.06.049-2	TRANSPLANTE DO HALUX P/ O POLEGAR	R\$ 162,33	R\$ 324,66
04.08.06.050-6	TRANSPLANTE DO SEGUNDO PODODÁCTILO P/ POLEGAR / QUALQUER OUTRO DEDO DA MÃO	R\$ 221,48	R\$ 442,96
04.08.06.051-4	TRANSPLANTE MÚSCULO-CUTÂNEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO / EXTREMIDADE	R\$ 962,17	R\$ 1.924,34
04.08.06.052-2	TRANSPLANTE OSTEO-MÚSCULO-CUTÂNEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO OU EXTREMIDADES	R\$ 711,08	R\$ 1.422,16
04.08.06.053-0	TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA MÚLTIPLA	R\$ 195,28	R\$ 390,56
04.08.06.054-9	TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA ÚNICA	R\$ 130,18	R\$ 260,36
04.08.06.055-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES)	R\$ 266,07	R\$ 532,14
04.08.06.056-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 154,24	R\$ 308,48
04.08.06.057-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ)	R\$ 154,26	R\$ 308,52
04.08.06.058-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	R\$ 235,01	R\$ 470,02
04.08.06.059-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	R\$ 391,41	R\$ 782,82
04.08.06.060-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HERNIA MUSCULAR	R\$ 123,55	R\$ 247,10

04.08.06.061-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECÇÃO EM ARTROPLASTIA DAS MÉDIAS / PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 119,02	R\$ 238,04
04.08.06.062-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECÇÃO PÓS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULAÇÕES)	R\$ 380,58	R\$ 761,16
04.08.06.063-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO INTER-FALANGEANA	R\$ 109,70	R\$ 219,40
04.08.06.064-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MÃO OU PÉ EM FENDA / DEDO BÍFIDO / MACRODACTILIA / POLIDACTILIA	R\$ 137,80	R\$ 275,60
04.08.06.066-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA	R\$ 122,64	R\$ 245,28
04.08.06.067-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO MUSCULAR	R\$ 256,76	R\$ 513,52
04.08.06.069-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA COMPLEXA (C/ FUSÃO ÓSSEA)	R\$ 136,22	R\$ 272,44
04.08.06.070-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	R\$ 109,79	R\$ 219,58
04.08.06.071-9	VIDEOARTROSCOPIA	R\$ 300,00	R\$ 600,00
04.09.01.001-4	CAPSULECTOMIA RENAL	R\$ 505,77	R\$ 1.011,54
04.09.01.002-2	CISTECTOMIA PARCIAL	R\$ 582,86	R\$ 1.165,72
04.09.01.003-0	CISTECTOMIA TOTAL	R\$ 1.572,99	R\$ 3.145,98
04.09.01.004-9	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO	R\$ 1.572,97	R\$ 3.145,94
04.09.01.005-7	CISTOENTEROPLASTIA	R\$ 1.572,97	R\$ 3.145,94
04.09.01.006-5	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	R\$ 389,66	R\$ 779,32
04.09.01.007-3	CISTOPLASTIA (CORRECAO DE EXTROFIA VESICAL)	R\$ 1.573,00	R\$ 3.146,00
04.09.01.008-1	CISTORRAFIA	R\$ 389,66	R\$ 779,32
04.09.01.009-0	CISTOSTOMIA	R\$ 464,69	R\$ 929,38
04.09.01.012-0	DIVERTICULECTOMIA VESICAL	R\$ 359,70	R\$ 719,40
04.09.01.013-8	DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL	R\$ 447,48	R\$ 894,96
04.09.01.014-6	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PÉLVE RENAL	R\$ 256,24	R\$ 512,48
04.09.01.017-0	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	R\$ 138,88	R\$ 277,76
04.09.01.018-9	LITOTRIPSIA	R\$ 205,58	R\$ 411,16
04.09.01.019-7	LOMBOTOMIA	R\$ 466,87	R\$ 933,74
04.09.01.020-0	NEFRECTOMIA PARCIAL	R\$ 646,94	R\$ 1.293,88
04.09.01.021-9	NEFRECTOMIA TOTAL	R\$ 655,91	R\$ 1.311,82
04.09.01.022-7	NEFROLITOTOMIA	R\$ 629,24	R\$ 1.258,48
04.09.01.023-5	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	R\$ 544,72	R\$ 1.089,44
04.09.01.024-3	NEFROPEXIA	R\$ 466,86	R\$ 933,72
04.09.01.025-1	NEFROPIELOSTOMIA	R\$ 471,28	R\$ 942,56
04.09.01.026-0	NEFRORRAFIA	R\$ 466,69	R\$ 933,38
04.09.01.027-8	NEFROSTOMIA (POR PUNCAO)	R\$ 32,68	R\$ 65,36
04.09.01.028-6	NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM	R\$ 466,87	R\$ 933,74
04.09.01.029-4	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	R\$ 417,14	R\$ 834,28
04.09.01.030-8	NEFROURETERECTOMIA TOTAL	R\$ 491,53	R\$ 983,06
04.09.01.031-6	PIEOLITOTOMIA	R\$ 474,83	R\$ 949,66
04.09.01.032-4	PIELOPLASTIA	R\$ 468,88	R\$ 937,76
04.09.01.033-2	PIELOSTOMIA	R\$ 466,81	R\$ 933,62
04.09.01.034-0	PIELOTOMIA	R\$ 466,63	R\$ 933,26
04.09.01.035-9	PUNCAO / ASPIRACAO DA BEXIGA	R\$ 12,97	R\$ 25,94
04.09.01.036-7	RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO	R\$ 362,47	R\$ 724,94





PREFEITURA DE
EXTREMA

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37640-000
(35) 3435.1911



www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados

04.09.01.037-5	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA EXTREMIDADE DISTAL DO URETER	R\$ 295,98	R\$ 591,96
04.09.01.038-3	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	R\$ 362,31	R\$ 724,62
04.09.01.039-1	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	R\$ 436,31	R\$ 872,62
04.09.01.040-5	SINFISIOTOMIA DO RIM EM FERRADURA (NEFROPLASTIA)	R\$ 475,57	R\$ 951,14
04.09.01.041-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	R\$ 227,80	R\$ 455,60
04.09.01.043-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	R\$ 225,90	R\$ 451,80
04.09.01.045-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-ENTERICA	R\$ 538,02	R\$ 1.076,04
04.09.01.046-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL	R\$ 538,02	R\$ 1.076,04
04.09.01.047-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS	R\$ 434,93	R\$ 869,86
04.09.01.048-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA VESICAL (FORMOLIZACAO DA BEXIGA)	R\$ 299,93	R\$ 599,86
04.09.01.049-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	R\$ 202,90	R\$ 405,80
04.09.01.050-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL	R\$ 392,56	R\$ 785,12
04.09.01.051-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE URETEROCELE	R\$ 434,98	R\$ 869,96
04.09.01.052-9	URETERECTOMIA	R\$ 435,05	R\$ 870,10
04.09.01.053-7	URETEROCISTONEOSTOMIA	R\$ 429,66	R\$ 859,32
04.09.01.054-5	URETEROENTEROPLASTIA	R\$ 491,71	R\$ 983,42
04.09.01.055-3	URETEROENTEROSTOMIA	R\$ 528,14	R\$ 1.056,28
04.09.01.056-1	URETEROLITOTOMIA	R\$ 589,66	R\$ 1.179,32
04.09.01.057-0	URETEROPLASTIA	R\$ 445,58	R\$ 891,16
04.09.01.058-8	URETEROSTOMIA CUTANEA	R\$ 445,58	R\$ 891,16
04.09.02.001-0	DRENAGEM DE COLECAO PERI-URETRAL	R\$ 73,33	R\$ 146,66
04.09.02.002-8	DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO	R\$ 134,87	R\$ 269,74
04.09.02.003-6	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C/ CISTOSCOPIA	R\$ 34,10	R\$ 68,20
04.09.02.004-4	INJECAO DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL	R\$ 205,75	R\$ 411,50
04.09.02.005-2	LIGADURA / SECCAO DE VASOS ABERRANTES	R\$ 258,55	R\$ 517,10
04.09.02.007-9	MEATOTOMIA SIMPLES	R\$ 255,92	R\$ 511,84
04.09.02.008-7	RESSECCAO DE CARUNCULA URETRAL	R\$ 134,88	R\$ 269,76
04.09.02.009-5	RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA	R\$ 134,88	R\$ 269,76
04.09.02.010-9	RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	R\$ 224,35	R\$ 448,70
04.09.02.012-5	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	R\$ 140,75	R\$ 281,50
04.09.02.013-3	URETROPLASTIA AUTOGENA	R\$ 306,07	R\$ 612,14
04.09.02.014-1	URETROPLASTIA HETEROGENEA	R\$ 227,41	R\$ 454,82
04.09.02.015-0	URETRORRAFIA	R\$ 224,35	R\$ 448,70
04.09.02.016-8	URETROSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA	R\$ 179,03	R\$ 358,06
04.09.02.017-6	URETROSTOMIA INTERNA	R\$ 236,39	R\$ 472,78
04.09.03.001-5	DRENAGEM DE ABSCESSO PROSTATICO	R\$ 157,37	R\$ 314,74
04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	R\$ 575,24	R\$ 1.150,48
04.09.03.003-1	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL	R\$ 575,24	R\$ 1.150,48
04.09.03.004-0	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	R\$ 266,14	R\$ 532,28
04.09.04.001-0	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 101,07	R\$ 202,14
04.09.04.002-9	DRENAGEM DE ABSCESSO DO EPIDIDIMO E/OU CANAL DEFERENTE	R\$ 14,51	R\$ 29,02
04.09.04.003-7	EPIDIDIMECTOMIA	R\$ 133,03	R\$ 266,06
04.09.04.004-5	EPIDIDIMECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$ 105,28	R\$ 210,56
04.09.04.005-3	ESPERMATOCLECTOMIA	R\$ 102,07	R\$ 204,14

04.09.04.006-1	EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 12,97	R\$ 25,94
04.09.04.007-0	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	R\$ 102,06	R\$ 204,12
04.09.04.008-8	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	R\$ 102,01	R\$ 204,02
04.09.04.009-6	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 115,88	R\$ 231,76
04.09.04.011-8	NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	R\$ 117,83	R\$ 235,66
04.09.04.012-6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	R\$ 223,98	R\$ 447,96
04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 223,91	R\$ 447,82
04.09.04.014-2	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	R\$ 223,88	R\$ 447,76
04.09.04.015-0	ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESWAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$ 130,81	R\$ 261,62
04.09.04.016-9	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	R\$ 214,54	R\$ 429,08
04.09.04.017-7	PLASTICA DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 105,47	R\$ 210,94
04.09.04.018-5	REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO	R\$ 130,81	R\$ 261,62
04.09.04.019-3	RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 115,88	R\$ 231,76
04.09.04.020-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 299,89	R\$ 599,78
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	R\$ 181,85	R\$ 363,70
04.09.04.022-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO / DO CORDAO ESPERMATICO	R\$ 133,48	R\$ 266,96
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	R\$ 173,24	R\$ 346,48
04.09.04.024-0	VASECTOMIA	R\$ 133,32	R\$ 266,64
04.09.05.001-6	AMPUTACAO DE PENIS	R\$ 321,67	R\$ 643,34
04.09.05.002-4	CORRECAO DE EPISPADIA	R\$ 233,52	R\$ 467,04
04.09.05.003-2	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO)	R\$ 224,34	R\$ 448,68
04.09.05.004-0	CORRECAO DE HIPOSPADIA (2º TEMPO)	R\$ 224,35	R\$ 448,70
04.09.05.007-5	PLASTICA TOTAL DO PENIS	R\$ 321,68	R\$ 643,36
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	R\$ 121,40	R\$ 242,80
04.09.05.009-1	REIMPLANTE DE PENIS	R\$ 536,44	R\$ 1.072,88
04.09.05.010-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DO PENIS	R\$ 299,89	R\$ 599,78
04.09.05.011-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRIAPISMO	R\$ 321,67	R\$ 643,34
04.09.05.013-0	CIRURGIAS COMPLEMENTARES DE REDESIGNAÇÃO SEXUAL	R\$ 183,38	R\$ 366,76
04.09.05.014-8	REDESIGNAÇÃO SEXUAL NO SEXO MASCULINO	R\$ 760,22	R\$ 1.520,44
04.09.06.001-1	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	R\$ 97,31	R\$ 194,62
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	R\$ 268,24	R\$ 536,48
04.09.06.003-8	EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	R\$ 305,20	R\$ 610,40
04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	R\$ 110,23	R\$ 220,46
04.09.06.005-4	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	R\$ 66,50	R\$ 133,00
04.09.06.007-0	ESVAZIAMENTO DE UTERO POS-ABORTO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	R\$ 66,32	R\$ 132,64
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	R\$ 276,67	R\$ 553,34
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 511,90	R\$ 1.023,80
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 355,10	R\$ 710,20
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 412,32	R\$ 824,64
04.09.06.014-3	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-MEIGS)	R\$ 476,83	R\$ 953,66
04.09.06.015-1	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 279,50	R\$ 559,00
04.09.06.016-0	HISTERORRAFIA	R\$ 251,40	R\$ 502,80
04.09.06.017-8	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	R\$ 94,81	R\$ 189,62
04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 200,05	R\$ 400,10



PREFEITURA DE
EXTREMA

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37640-000
(35) 3435.1911



www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados

04.09.06.019-4	MIOMECTOMIA	R\$ 343,97	R\$ 687,94
04.09.06.020-8	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 254,16	R\$ 508,32
04.09.06.021-6	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 358,00	R\$ 716,00
04.09.06.022-4	RESSECCAO DE VARIZES PELVICAS	R\$ 177,05	R\$ 354,10
04.09.06.023-2	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	R\$ 312,72	R\$ 625,44
04.09.06.024-0	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 193,50	R\$ 387,00
04.09.06.025-9	SALPINGOPLASTIA	R\$ 187,67	R\$ 375,34
04.09.06.026-7	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 190,45	R\$ 380,90
04.09.06.027-5	TRAQUELOPLASTIA	R\$ 177,59	R\$ 355,18
04.09.06.028-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-UTERINA	R\$ 538,02	R\$ 1.076,04
04.09.06.029-1	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA BILATERAL E COLPECTOMIA SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	R\$ 683,90	R\$ 1.367,80
04.09.07.001-7	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	R\$ 48,73	R\$ 97,46
04.09.07.002-5	COLPECTOMIA	R\$ 225,90	R\$ 451,80
04.09.07.003-3	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	R\$ 191,40	R\$ 382,80
04.09.07.004-1	COLPOPERINEOCLEISE	R\$ 225,89	R\$ 451,78
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 298,12	R\$ 596,24
04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	R\$ 225,89	R\$ 451,78
04.09.07.007-6	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	R\$ 225,89	R\$ 451,78
04.09.07.008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR	R\$ 225,89	R\$ 451,78
04.09.07.009-2	COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA	R\$ 225,89	R\$ 451,78
04.09.07.010-6	COLPOTOMIA	R\$ 216,48	R\$ 432,96
04.09.07.011-4	CONSTRUCAO DE VAGINA	R\$ 214,67	R\$ 429,34
04.09.07.012-2	DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	R\$ 12,97	R\$ 25,94
04.09.07.013-0	EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	R\$ 55,09	R\$ 110,18
04.09.07.014-9	EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 225,89	R\$ 451,78
04.09.07.015-7	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	R\$ 161,83	R\$ 323,66
04.09.07.016-5	EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO OU FULGURACAO)	R\$ 13,54	R\$ 27,08
04.09.07.018-1	HIMENOTOMIA	R\$ 21,68	R\$ 43,36
04.09.07.019-0	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	R\$ 94,14	R\$ 188,28
04.09.07.020-3	OPERACAO DE BURCH	R\$ 305,47	R\$ 610,94
04.09.07.021-1	RECONSTRUCAO DA VAGINA	R\$ 222,78	R\$ 445,56
04.09.07.022-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	R\$ 48,73	R\$ 97,46
04.09.07.023-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	R\$ 229,52	R\$ 459,04
04.09.07.024-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL	R\$ 208,02	R\$ 416,04
04.09.07.025-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	R\$ 843,82	R\$ 1.687,64
04.09.07.026-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	R\$ 48,73	R\$ 97,46
04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	R\$ 226,19	R\$ 452,38
04.09.07.028-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA	R\$ 245,11	R\$ 490,22
04.09.07.029-7	VULVECTOMIA AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA	R\$ 567,04	R\$ 1.134,08
04.09.07.030-0	VULVECTOMIA SIMPLES	R\$ 55,09	R\$ 110,18
04.10.01.001-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	R\$ 122,58	R\$ 245,16
04.10.01.004-9	EXERESE DE MAMILO	R\$ 20,74	R\$ 41,48
04.10.01.005-7	MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA	R\$ 504,54	R\$ 1.009,08
04.10.01.006-5	MASTECTOMIA SIMPLES	R\$ 299,98	R\$ 599,96
04.10.01.007-3	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	R\$ 330,46	R\$ 660,92
04.10.01.008-1	PLASTICA MAMARIA MASCULINA	R\$ 289,25	R\$ 578,50

04.10.01.009-0	PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA - POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PROTESE	R\$ 175,90	R\$ 351,80
04.10.01.011-1	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	R\$ 185,31	R\$ 370,62
04.10.01.012-0	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$ 211,65	R\$ 423,30
04.10.01.013-8	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA	R\$ 161,48	R\$ 322,96
04.10.01.014-6	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA	R\$ 322,95	R\$ 645,90
04.10.01.015-4	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE, COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE, NO MESMO ATO CIRÚRGICO	R\$ 175,90	R\$ 351,80
04.10.01.016-2	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE, COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE NO MESMO ATO CIRÚRGICO	R\$ 351,80	R\$ 703,60
04.10.01.019-7	MASTECTOMIA SIMPLES BILATERAL SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	R\$ 524,96	R\$ 1.049,92
04.10.01.020-0	PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA BILATERAL INCLUINDO PROTESE MAMARIA DE SILICONE BILATERAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	R\$ 1.663,90	R\$ 3.327,80
04.11.01.001-8	DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA	R\$ 84,48	R\$ 168,96
04.11.01.002-6	PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO	R\$ 660,79	R\$ 1.321,58
04.11.01.003-4	PARTO CESARIANO	R\$ 395,68	R\$ 791,36
04.11.01.004-2	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 395,68	R\$ 791,36
04.11.01.005-0	REDUCAO MANUAL DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS-PARTO	R\$ 63,97	R\$ 127,94
04.11.01.007-7	SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO	R\$ 88,76	R\$ 177,52
04.11.01.008-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS PARTO	R\$ 229,93	R\$ 459,86
04.11.02.001-3	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	R\$ 109,21	R\$ 218,42
04.11.02.002-1	EMBRIOTOMIA	R\$ 87,52	R\$ 175,04
04.11.02.003-0	HISTERECTOMIA PUERPERAL	R\$ 242,09	R\$ 484,18
04.11.02.004-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA	R\$ 330,48	R\$ 660,96
04.12.01.001-1	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA	R\$ 1.154,00	R\$ 2.308,00
04.12.01.002-0	COLOCAÇÃO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA	R\$ 1.154,00	R\$ 2.308,00
04.12.01.003-8	COLOCAÇÃO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO-BRONQUICA, BRONQUICA POR VIA ENDOSCOPICA (INCLUI PROTESE)	R\$ 86,08	R\$ 172,16
04.12.01.004-6	COLOCACAO DE PROTESE LARINGO TRAQUEAL/ TRAQUEO-BRONQUICA (INCLUI PRÓTESE)	R\$ 101,90	R\$ 203,80
04.12.01.006-2	PUNCAO DE TRAQUEIA C/ ASPIRACAO	R\$ 15,79	R\$ 31,58
04.12.01.007-0	RESSECÇÃO DE TRAQUEIA MEDIASTINAL, CARINAL OU CARINOPLASTIA	R\$ 1.154,00	R\$ 2.308,00
04.12.01.008-9	RESSECÇÃO DE TUMOR DE TRAQUEIA COM ANASTOMOSE	R\$ 86,08	R\$ 172,16
04.12.01.009-7	TRAQUEOPLASTIA POR ACESSO TORÁCICO	R\$ 385,40	R\$ 770,80
04.12.01.010-0	TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA	R\$ 385,40	R\$ 770,80
04.12.01.011-9	TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA	R\$ 355,56	R\$ 711,12
04.12.01.012-7	TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA	R\$ 82,00	R\$ 164,00



PREFEITURA DE
EXTREMA

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37.640-000
(35) 3435.1911



www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados

04.12.01.013-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BRONCOPLEURAL COM AMPUTAÇÃO DE COTO BRONQUICO	R\$ 1.154,06	R\$ 2.308,12
04.12.01.014-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA ADQUIRIDA	R\$ 1.154,06	R\$ 2.308,12
04.12.02.001-7	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA ANTERIOR	R\$ 740,41	R\$ 1.480,82
04.12.02.002-5	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR	R\$ 740,41	R\$ 1.480,82
04.12.02.003-3	MEDIASTINOTOMIA P/ DRENAGEM	R\$ 740,35	R\$ 1.480,70
04.12.02.005-0	RESSECÇÃO DE TUMOR DO MEDIASTINO	R\$ 1.091,92	R\$ 2.183,84
04.12.02.006-8	TIMECTOMIA	R\$ 764,98	R\$ 1.529,96
04.12.02.007-6	TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL	R\$ 385,40	R\$ 770,80
04.12.02.008-4	TRATAMENTO DE MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)	R\$ 975,08	R\$ 1.950,16
04.12.03.001-2	DESCORTICAÇÃO PULMONAR	R\$ 1.539,20	R\$ 3.078,40
04.12.03.004-7	FECHAMENTO DE PLEUROSTOMIA	R\$ 355,56	R\$ 711,12
04.12.03.008-0	TRATAMENTO DE COAGULO RETIDO INTRATORACICO (QUALQUER VIA)	R\$ 447,28	R\$ 894,56
04.12.03.009-8	PLEUROSTOMIA	R\$ 209,59	R\$ 419,18
04.12.03.010-1	DRENAGEM TUBULAR PLEURAL ABERTA (PLEUROSTOMIA)	R\$ 423,94	R\$ 847,88
04.12.03.011-0	PLEURODESE	R\$ 747,08	R\$ 1.494,16
04.12.03.012-8	RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORACICO	R\$ 12,97	R\$ 25,94
04.12.04.001-8	COSTECTOMIA	R\$ 196,98	R\$ 393,96
04.12.04.002-6	ESTERNECTOMIA COM OU SEM PRÓTESE	R\$ 582,49	R\$ 1.164,98
04.12.04.003-4	ESTERNECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 582,49	R\$ 1.164,98
04.12.04.004-2	LIGADURA DO DUCTO TORACICO (QUALQUER METODO)	R\$ 447,28	R\$ 894,56
04.12.04.005-0	MOBILIZACAO DE RETALHOS MUSCULARES / DO OMENTO	R\$ 584,76	R\$ 1.169,52
04.12.04.006-9	PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL	R\$ 582,47	R\$ 1.164,94
04.12.04.008-5	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DE COSTELA	R\$ 244,94	R\$ 489,88
04.12.04.010-7	RESSECÇÃO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUÇÃO (QUALQUER TECNICA)	R\$ 1.154,00	R\$ 2.308,00
04.12.04.011-5	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA	R\$ 415,54	R\$ 831,08
04.12.04.012-3	TORACECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO PARIETAL (POR PROTESE)	R\$ 582,47	R\$ 1.164,94
04.12.04.013-1	TORACECTOMIA SEM RECONSTRUÇÃO PARIETAL	R\$ 582,47	R\$ 1.164,94
04.12.04.015-8	TORACOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)	R\$ 452,12	R\$ 904,24
04.12.04.016-6	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	R\$ 625,16	R\$ 1.250,32
04.12.04.017-4	TORACOTOMIA EXPLORADORA	R\$ 599,54	R\$ 1.199,08
04.12.04.018-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFEITOS CONGÊNITOS DO TORAX	R\$ 582,48	R\$ 1.164,96
04.12.04.019-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA, NECROSE OU INFECÇÃO DO ESTERNO	R\$ 452,12	R\$ 904,24
04.12.04.020-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL	R\$ 452,12	R\$ 904,24
04.12.04.021-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PAREDE TORACICA	R\$ 975,20	R\$ 1.950,40
04.12.04.022-0	VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA	R\$ 555,34	R\$ 1.110,68
04.12.05.001-3	BULECTOMIA UNI OU BILATERAL	R\$ 746,87	R\$ 1.493,74
04.12.05.003-0	LIGADURA DE ARTÉRIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE	R\$ 447,28	R\$ 894,56
04.12.05.004-8	LOBECTOMIA PULMONAR	R\$ 746,94	R\$ 1.493,88
04.12.05.006-4	PNEUMOMECTOMIA	R\$ 1.154,09	R\$ 2.308,18
04.12.05.007-2	PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZACAO	R\$ 746,87	R\$ 1.493,74

04.12.05.008-0	PNEUMORRAFIA	R\$ 746,87	R\$ 1.493,74
04.12.05.010-2	RESSECÇÃO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO	R\$ 746,87	R\$ 1.493,74
04.12.05.011-0	RESSECÇÃO PULMONAR ASSOCIADA A BRONCOPLASTIA/ARTERIOPLASTIA	R\$ 1.154,00	R\$ 2.308,00
04.12.05.013-7	CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR (QUALQUER METODO)	R\$ 746,87	R\$ 1.493,74
04.12.05.014-5	METASTASECTOMIA PULMONAR UNI OU BILATERAL (QUALQUER METODO)	R\$ 746,87	R\$ 1.493,74
04.12.05.015-3	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	R\$ 797,94	R\$ 1.595,88
04.12.05.016-1	PNEUMOTOMIA COM RESSECÇÃO COSTAL PARA DRENAGEM CAVITARIA/RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$ 433,64	R\$ 867,28
04.12.05.017-0	TORACOCENTESE/DRENAGEM DE PLEURA	R\$ 12,97	R\$ 25,94
04.13.01.001-5	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM MEDIO E GRANDE QUEIMADO	R\$ 181,80	R\$ 363,60
04.13.01.006-6	TRATAMENTO DE GRANDE QUEIMADO	R\$ 1.165,78	R\$ 2.331,56
04.13.01.007-4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE MEDIO E GRANDE QUEIMADO	R\$ 18,00	R\$ 36,00
04.13.01.008-2	TRATAMENTO DE MEDIO QUEIMADO	R\$ 442,82	R\$ 885,64
04.13.01.009-0	TRATAMENTO DE PEQUENO QUEIMADO	R\$ 127,82	R\$ 255,64
04.13.03.001-6	LIPOASPIRACAO DE GIBA OU REGIÃO SUBMANDIBULAR EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL	R\$ 485,00	R\$ 970,00
04.13.03.002-4	LIPOASPIRACAO DE PAREDE ABDOMINAL OU DORSO EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL	R\$ 485,00	R\$ 970,00
04.13.03.003-2	LIPOENXERTIA DE GLUTEO EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA GLUTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL	R\$ 425,36	R\$ 850,72
04.13.03.005-9	PREENCHIMENTO FACIAL C/ TECIDO GORDUROSO EM PACIENTE C/ LIPOATROFIA DE FACE DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS	R\$ 149,47	R\$ 298,94
04.13.03.006-7	RECONSTRUCAO GLUTEA E/OU PERIANAL EM PACIENTE C/ LIPODISTROFIA GLUTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL, COM LIPOENXERTIA OU PMMA	R\$ 825,36	R\$ 1.650,72
04.13.03.007-5	REDUCAO MAMARIA EM PACIENTE C/ LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS	R\$ 485,00	R\$ 970,00
04.13.03.008-3	TRATAMENTO DE GINECOMASTIA OU PSEUDOGINECOMASTIA EM PACIENTE C/	R\$ 329,16	R\$ 658,32
04.13.04.002-0	CORREÇÃO DE RETRAÇÃO CICATRICIAL VÁRIOS ESTÁGIOS	R\$ 323,15	R\$ 646,30
04.13.04.003-8	DERMOLIPECTOMIA (UM OU DOIS MEMBROS INFERIORES)	R\$ 323,16	R\$ 646,32
04.13.04.004-6	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NAO ESTETICA (PLASTICA ABDOMINAL)	R\$ 441,72	R\$ 883,44
04.13.04.005-4	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	R\$ 502,20	R\$ 1.004,40
04.13.04.006-2	DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL POS-CIRURGIA BARIÁTRICA	R\$ 502,20	R\$ 1.004,40
04.13.04.007-0	DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-CIRURGIA BARIÁTRICA	R\$ 502,20	R\$ 1.004,40
04.13.04.008-9	MAMOPLASTIA PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA	R\$ 491,40	R\$ 982,80
04.13.04.009-7	PREPARO DE RETALHO	R\$ 150,48	R\$ 300,96
04.13.04.010-0	PREPARO DE TUBO PEDICULADO	R\$ 323,15	R\$ 646,30
04.13.04.011-9	RECONSTRUCAO DE LOBULO DA ORELHA	R\$ 230,50	R\$ 461,00
04.13.04.012-7	RECONSTRUCAO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA	R\$ 135,01	R\$ 270,02

04.13.04.013-5	RECONSTRUCAO DO HELIX DA ORELHA	R\$ 135,01	R\$ 270,02
04.13.04.014-3	RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA (MULTIPLS ESTAGIOS)	R\$ 155,65	R\$ 311,30
04.13.04.015-1	TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO	R\$ 254,55	R\$ 509,10
04.13.04.016-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE AO NIVEL DO PE	R\$ 299,89	R\$ 599,78
04.13.04.017-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA	R\$ 539,87	R\$ 1.079,74
04.13.04.018-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DA AXILA	R\$ 359,05	R\$ 718,10
04.13.04.019-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DO COTOVELO	R\$ 168,96	R\$ 337,92
04.13.04.020-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS DA MAO/PE S/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO	R\$ 140,29	R\$ 280,58
04.13.04.021-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO CICATRICIAL EM UM ESTÁGIO	R\$ 323,15	R\$ 646,30
04.13.04.022-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL NA REGIAO POPLITEA	R\$ 359,05	R\$ 718,10
04.13.04.023-2	TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA	R\$ 230,50	R\$ 461,00
04.13.04.024-0	TRATAMENTO CIRURGICO P/ REPARACOES DE PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO	R\$ 223,87	R\$ 447,74
04.13.04.025-9	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL CIRCUNFERENCIAL PÓS CIRURGIA BARIATRICA	R\$ 502,20	R\$ 1.004,40
04.13.04.026-7	RECONSTRUÇÃO POR MICROCIRURGIA QUALQUER PARTE	R\$ 3.046,58	R\$ 6.093,16
04.14.01.002-7	MOLDAGEM / IMPLANTE EM MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$ 436,69	R\$ 873,38
04.14.01.003-5	MOLDAGEM / IMPLANTE EM PELE / MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$ 436,69	R\$ 873,38
04.14.01.025-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	R\$ 216,28	R\$ 432,56
04.14.01.027-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA CUTÂNEA DE ORIGEM DENTÁRIA	R\$ 99,13	R\$ 198,26
04.14.01.032-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR	R\$ 199,70	R\$ 399,40
04.14.01.034-5	EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR	R\$ 512,54	R\$ 1.025,08
04.14.01.036-1	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	R\$ 35,53	R\$ 71,06
04.14.01.038-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA / EXTRAORAL	R\$ 19,18	R\$ 38,36
04.14.02.002-2	APICECTOMIA COM OU SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	R\$ 21,92	R\$ 43,84
04.14.02.003-0	APROFUNDAMENTO DE VESTÍBULO ORAL (POR SEXTANTE)	R\$ 21,92	R\$ 43,84
04.14.02.004-9	CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES	R\$ 12,98	R\$ 25,96
04.14.02.005-7	CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	R\$ 21,92	R\$ 43,84
04.14.02.006-5	CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	R\$ 12,98	R\$ 25,96
04.14.02.007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	R\$ 21,92	R\$ 43,84
04.14.02.008-1	ENXERTO GENGIVAL	R\$ 12,98	R\$ 25,96
04.14.02.009-0	ENXERTO ÓSSEO DE ÁREA DOADORA INTRABUCAL	R\$ 21,92	R\$ 43,84
04.14.02.014-6	EXODONTIA MULTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	R\$ 12,98	R\$ 25,96
04.14.02.015-4	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	R\$ 15,02	R\$ 30,04
04.14.02.016-2	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	R\$ 12,98	R\$ 25,96
04.14.02.020-0	MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	R\$ 15,02	R\$ 30,04

04.14.02.021-9	ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO	R\$ 19,18	R\$ 38,36
04.14.02.024-3	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	R\$ 19,18	R\$ 38,36
04.14.02.027-8	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	R\$ 22,72	R\$ 45,44
04.14.02.029-4	REMOÇÃO DE TORUS E EXOSTOSES	R\$ 11,36	R\$ 22,72
04.14.02.036-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL	R\$ 22,72	R\$ 45,44
04.14.02.037-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	R\$ 12,98	R\$ 25,96
04.14.02.041-3	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	R\$ 119,92	R\$ 239,84
04.15.04.002-7	DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	R\$ 351,66	R\$ 703,32
04.15.04.003-5	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	R\$ 327,17	R\$ 654,34
04.16.01.001-6	AMPUTAÇÃO DE PENIS EM ONCOLOGIA	R\$ 639,39	R\$ 1.278,78
04.16.01.002-4	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVAÇÃO EM 1 SO TEMPO EM ONCOLOGIA	R\$ 3.167,58	R\$ 6.335,16
04.16.01.003-2	CISTECTOMIA TOTAL COM DERIVAÇÃO SIMPLES EM ONCOLOGIA	R\$ 3.123,11	R\$ 6.246,22
04.16.01.004-0	CISTOENTEROPLASTIA EM ONCOLOGIA	R\$ 3.184,82	R\$ 6.369,64
04.16.01.007-5	NEFRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.316,39	R\$ 2.632,78
04.16.01.009-1	NEFROURETERECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.711,30	R\$ 3.422,60
04.16.01.011-3	ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 588,09	R\$ 1.176,18
04.16.01.012-1	PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 2.790,07	R\$ 5.580,14
04.16.01.013-0	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	R\$ 3.466,31	R\$ 6.932,62
04.16.01.016-4	RESSECCAO DE TUMORES MULTIPLOS E SIMULTANEOS DO TRATO URINARIO EM ONCOLOGIA	R\$ 3.381,17	R\$ 6.762,34
04.16.01.017-2	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA	R\$ 830,31	R\$ 1.660,62
04.16.01.018-0	REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROCISTONEOSTOMIA	R\$ 2.976,86	R\$ 5.953,72
04.16.01.019-9	REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROENTEROSTOMIA	R\$ 3.057,98	R\$ 6.115,96
04.16.01.020-2	SUPRARRENALECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 2.130,18	R\$ 4.260,36
04.16.01.021-0	NEFRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.711,30	R\$ 3.422,60
04.16.01.022-9	AMPUTAÇÃO TOTAL AMPLIADA DE PENIS EM ONCOLOGIA	R\$ 831,17	R\$ 1.662,34
04.16.02.002-0	LINFADENECTOMIA PELVICA EM ONCOLOGIA	R\$ 1.218,56	R\$ 2.437,12
04.16.02.015-1	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.452,79	R\$ 2.905,58
04.16.02.016-0	LINFADENECTOMIA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.888,63	R\$ 3.777,26
04.16.02.017-8	LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMO-HIOIDEA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.888,63	R\$ 3.777,26
04.16.02.018-6	LINFADENECTOMIA CERVICAL RECORRENCIAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.888,63	R\$ 3.777,26
04.16.02.019-4	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL EM ONCOLOGIA	R\$ 2.921,63	R\$ 5.843,26
04.16.02.020-8	LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.354,39	R\$ 2.708,78
04.16.02.021-6	LINFADENECTOMIA AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.453,53	R\$ 2.907,06
04.16.02.022-4	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 3.505,95	R\$ 7.011,90
04.16.02.023-2	LINFADENECTOMIA INGUINAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.331,36	R\$ 2.662,72
04.16.02.024-0	LINFADENECTOMIA SELETIVA GUIADA (LINFONODO SENTINELA) EM ONCOLOGIA	R\$ 543,29	R\$ 1.086,58



PREFEITURA DE
EXTREMA

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37.640-000
(35) 3435.1911



www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados

04.16.04.014-4	RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL C/ RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA	R\$ 5.134,74	R\$ 10.269,48
04.16.04.017-9	ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE CARCINOMA HEPÁTICO	R\$ 551,68	R\$ 1.103,36
04.16.04.018-7	TRATAMENTO DE CARCINOMA HEPÁTICO POR RADIOFREQUÊNCIA	R\$ 321,77	R\$ 643,54
04.16.04.019-5	QUIMIOEMBOLIZAÇÃO DE CARCINOMA HEPÁTICO	R\$ 807,95	R\$ 1.615,90
04.16.04.020-9	BIOPSIAS MULTIPLAS INTRA-ABDOMINAIS EM ONCOLOGIA	R\$ 3.526,40	R\$ 7.052,80
04.16.04.021-7	GASTRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 2.209,62	R\$ 4.419,24
04.16.04.022-5	METASTASECTOMIA HEPÁTICA EM ONCOLOGIA	R\$ 1.267,55	R\$ 2.535,10
04.16.04.023-3	COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 871,96	R\$ 1.743,92
04.16.04.024-1	RESSECCAO AMPLIADA DE VIA BILIAR EXTRA-HEPATICA EM ONCOLOGIA	R\$ 1.133,55	R\$ 2.267,10
04.16.04.025-0	RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 3.949,80	R\$ 7.899,60
04.16.04.026-8	RESSECCAO ALARGADA DE TUMOR DE PARTES MOLES DE PAREDE ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	R\$ 5.134,74	R\$ 10.269,48
04.16.04.027-6	RESSECCAO ALARGADA DE TUMOR DE INTESTINO EM ONCOLOGIA	R\$ 3.949,80	R\$ 7.899,60
04.16.05.001-8	AMPUTACAO ABDOMINO-PERINEAL DE RETO EM ONCOLOGIA	R\$ 4.341,01	R\$ 8.682,02
04.16.05.002-6	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA	R\$ 1.316,30	R\$ 2.632,60
04.16.05.003-4	COLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 5.170,56	R\$ 10.341,12
04.16.05.005-0	EXCISAO LOCAL DE TUMOR DO RETO EM ONCOLOGIA	R\$ 768,81	R\$ 1.537,62
04.16.05.007-7	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	R\$ 4.263,54	R\$ 8.527,08
04.16.05.009-3	EXENTERACAO PELVICA POSTERIOR EM ONCOLOGIA	R\$ 4.136,36	R\$ 8.272,72
04.16.05.010-7	EXENTERACAO PELVICA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 5.377,27	R\$ 10.754,54
04.16.05.011-5	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 4.372,35	R\$ 8.744,70
04.16.06.001-3	AMPUTACAO CONICA DE COLO DE UTERO C/ COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 1.353,83	R\$ 2.707,66
04.16.06.002-1	ANEXECTOMIA UNI / BILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.139,87	R\$ 2.279,74
04.16.06.003-0	COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 768,79	R\$ 1.537,58
04.16.06.005-6	HISTERECTOMIA C/ RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA	R\$ 4.136,36	R\$ 8.272,72
04.16.06.006-4	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	R\$ 4.238,50	R\$ 8.477,00
04.16.06.008-0	TRAQUELECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	R\$ 4.238,50	R\$ 8.477,00
04.16.06.009-9	VULVECTOMIA TOTAL AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 3.955,01	R\$ 7.910,02
04.16.06.010-2	VULVECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 831,23	R\$ 1.662,46
04.16.06.011-0	HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA	R\$ 1.711,24	R\$ 3.422,48
04.16.06.012-9	LAPAROTOMIA PARA AVALIAÇÃO DE TUMOR DE OVARIO EM ONCOLOGIA	R\$ 3.526,40	R\$ 7.052,80
04.16.08.001-4	EXCISAO E ENXERTO DE PELE EM ONCOLOGIA	R\$ 291,18	R\$ 582,36
04.16.08.003-0	EXCISAO E SUTURA COM PLASTICA EM Z NA PELE EM ONCOLOGIA	R\$ 291,18	R\$ 582,36
04.16.08.008-1	RECONSTRUCAO C/ RETALHO MIOCUTANEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	R\$ 2.395,14	R\$ 4.790,28
04.16.08.009-0	RECONSTRUCAO POR MICROCIURGIA (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	R\$ 1.046,58	R\$ 2.093,16
04.16.08.011-1	RECONSTRUCAO C/ RETALHO OSTEOMIOCUTANEO EM ONCOLOGIA	R\$ 3.113,68	R\$ 6.227,36

04.16.08.012-0	EXTIRPAÇÃO MULTIPLA DE LESÃO DA PELE OU TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO EM ONCOLOGIA	R\$ 425,80	R\$ 851,60
04.16.09.001-0	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES EM ONCOLOGIA	R\$ 2.008,64	R\$ 4.017,28
04.16.09.002-8	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS SUPERIORES EM ONCOLOGIA	R\$ 2.008,64	R\$ 4.017,28
04.16.09.003-6	HEMIPELVECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 2.097,57	R\$ 4.195,14
04.16.09.007-9	SACRALECTOMIA (ENDOPELVECTOMIA) EM ONCOLOGIA	R\$ 4.198,84	R\$ 8.397,68
04.16.09.010-9	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO COM SUBSTITUIÇÃO (ENDOPROTESE) OU COM RECONSTRUÇÃO E FIXAÇÃO EM ONCOLOGIA	R\$ 2.126,54	R\$ 4.253,08
04.16.09.011-7	DESARTICULAÇÃO INTERESCAPULO-TORÁCICA EM ONCOLOGIA	R\$ 2.097,57	R\$ 4.195,14
04.16.09.012-5	DESARTICULAÇÃO ESCAPULO-TORÁCICA INTERNA EM ONCOLOGIA	R\$ 2.726,84	R\$ 5.453,68
04.16.09.013-3	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA	R\$ 2.939,41	R\$ 5.878,82
04.16.11.001-0	LOBECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	R\$ 2.532,86	R\$ 5.065,72
04.16.11.002-9	PNEUMOMECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	R\$ 3.925,70	R\$ 7.851,40
04.16.11.003-7	TORACECTOMIA COMPLEXA EM ONCOLOGIA	R\$ 4.425,64	R\$ 8.851,28
04.16.11.004-5	TORACECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	R\$ 2.769,23	R\$ 5.538,46
04.16.11.005-3	TORACOTOMIA EXPLORADORA EM ONCOLOGIA	R\$ 1.584,51	R\$ 3.169,02
04.16.11.006-1	SEGMENTECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	R\$ 2.279,57	R\$ 4.559,14
04.16.11.007-0	RESSECÇÃO PULMONAR EM CUNHA EM ONCOLOGIA	R\$ 2.051,61	R\$ 4.103,22
04.16.11.008-8	TIMECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 3.063,17	R\$ 6.126,34
04.16.12.002-4	MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA	R\$ 1.537,72	R\$ 3.075,44
04.16.12.003-2	MASTECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	R\$ 1.312,38	R\$ 2.624,76
04.16.12.004-0	RESSECÇÃO DE LESÃO NÃO PALPÁVEL DE MAMA COM MARCAÇÃO EM ONCOLOGIA (POR MAMA)	R\$ 958,05	R\$ 1.916,10
04.16.12.005-9	SEGMENTECTOMIA/QUADRANTECTOMIA/SETORECTOMIA DE MAMA EM ONCOLOGIA	R\$ 1.181,14	R\$ 2.362,28
04.18.01.005-6	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN NA IRA (INCLUI CATETER)	R\$ 163,89	R\$ 327,78
04.18.01.007-2	IMPLANTE DE CATETER TENCKHOFF OU SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA NA IRA (INCLUI CATETER)	R\$ 206,80	R\$ 413,60

Para os demais procedimentos não constantes no Anexo II desta Deliberação a Secretaria Municipal de Saúde deverá seguir os valores constantes no Anexo I que traz o grupo de classificação do serviço e o diferencial de acréscimo sobre a tabela SUS.

