

PUBLICADO

Extrema, 12 / 07 / 23

DECRETO Nº. 4.508

DE 12 DE JULHO DE 2023.

“Institui, no âmbito municipal, tabela de preços por serviços da saúde pública municipal, adotando, para tanto, as tabelas de preços aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde, e dá outras providências.”

CONSIDERANDO o teor do Ofício nº 48/2023, encaminhado pela Secretaria Municipal de Saúde de Extrema - MG;

CONSIDERANDO a Lei Federal nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e funcionamento dos serviços correspondentes;

CONSIDERANDO a Lei Federal 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 define que os estados, Distrito Federal e municípios que adotem tabela diferenciada para remuneração de serviços assistenciais de saúde, deverão para efeito de complementação financeira, empregar recursos 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;

CONSIDERANDO a demanda dos serviços de saúde em atender as necessidades de saúde da população;

CONSIDERANDO, por fim, as Atas de Reuniões Ordinárias do Conselho Municipal de Saúde, que fixam os valores para procedimentos, consultas e exames laboratoriais;

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE EXTREMA, Senhor João Batista da Silva, no uso de suas atribuições legais,

DECRETA:

Art. 1º - Fica instituída, no âmbito municipal, tabela de preços por serviços da saúde pública municipal, adotando, para tanto, as tabelas de preços aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde, na forma dos **Anexos I, II e III**, que com este Decreto se publicam.

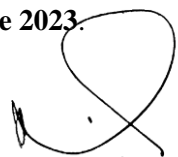
I - Para os demais procedimentos não constantes no Anexo II deste Decreto, a Secretaria Municipal de Saúde deverá seguir os valores constantes no Anexo I, que traz o grupo de classificação do serviço e o diferencial de acréscimo sobre a tabela SUS;

II - Para os procedimentos que estejam sem valor no Anexo II deste Decreto e que correspondam ao valor ambulatorial, 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.

Art. 2º - As tabelas de preços a que se refere 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 - Ficam revogadas as disposições em contrário, **em especial o Decreto Municipal nº. 4.494, de 20 de junho de 2023.**

Art. 4º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, **com efeitos retroativos a data de 20 de junho de 2023.**



João Batista da Silva

- Prefeito Municipal -

ANEXO I

TABELA MUNICIPAL DE SERVIÇOS DE SAÚDE BASEADOS NA TABELA SUS

GRUPO/SERVIÇO	% ACRESCIDO NA TABELA SUS
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA	200%
EXAMES OFTALMOLÓGICOS	50%
CIRURGIAS OFTALMOLÓGICAS	100%
CIRURGIAS (PARTE HOSPITALAR)	100%
CIRURGIAS (OTORRINOLARINGOLOGIA)	200%
CIRURGIAS (CIRURGIA GERAL)	100%
CIRURGIAS (CIRURGIA VASCULAR)	100%
CIRURGIAS E/OU PEQUENOS PROCEDIMENTOS DE DERMATOLOGIA	50%
CIRURGIAS (NEUROLOGIA)	200%
CIRURGIAS (COLOPROCTOLOGIA)	100%
CIRURGIAS (GINECOLOGIA)	100%
CIRURGIAS (UROLOGIA)	100%
CIRURGIAS (BUCOMAXILO)	100%
CIRURGIAS ORTOPÉDICAS	100%
DIÁRIAS DE UTI	100%
AQUISIÇÃO DE LEITOS DE INTERNAÇÃO AMBULATORIAL	100%

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.

Para os procedimentos que estejam sem valor no Anexo II desta deliberação e correspondam ao valor ambulatorial, 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.

ANEXO II

Este anexo apresenta: código da tabela de procedimentos do SUS, a descrição do procedimento, o valor da tabela SUS e o valor final do procedimento.

SERVIÇO HOSPITALAR/PROFISSIONAL EM GERAL

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	R\$ 32,40	R\$ 64,80	R\$ -	R\$ -		
04.01.01.002-3	CURATIVO GRAU I COM OU SEM DEBRIDAMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.01.01.003-1	DRENAGEM DE ABSCESSO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.01.01.006-6	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.01.01.007-4	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.01.01.008-2	FRENÉCTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.01.01.009-0	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.01.01.010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	R\$ 11,84	R\$ 23,68	R\$ -	R\$ -		
04.01.01.011-2	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.01.01.013-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA DO PESCOCO (POR APROXIMACAO)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.01.02.001-0	ENXERTO COMPOSTO	R\$ 429,45	R\$ 858,90	R\$ 175,13	R\$ 350,26		

04.01.02.002-9	ENXERTO DERMO-EPIDERMICO	R\$ 250,26	R\$ 500,52	R\$ 115,51	R\$ 231,02		
04.01.02.003-7	ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL	R\$ 429,45	R\$ 858,90	R\$ 175,13	R\$ 350,26		
04.01.02.004-5	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	R\$ 250,26	R\$ 500,52	R\$ 106,55	R\$ 213,10		
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	R\$ 106,55	R\$ 213,10		
04.01.02.006-1	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	R\$ 193,69	R\$ 387,38	R\$ 154,08	R\$ 308,16		
04.01.02.007-0	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	R\$ 88,43	R\$ 176,86	R\$ 55,29	R\$ 110,58		
04.01.02.008-8	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	R\$ 88,43	R\$ 176,86	R\$ 55,29	R\$ 110,58		
04.01.02.009-6	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	R\$ 253,20	R\$ 506,40	R\$ 226,86	R\$ 453,72		
04.01.02.010-0	EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	R\$ 97,28	R\$ 194,56	R\$ 60,83	R\$ 121,66		
04.01.02.011-8	HOMOENXERTIA (ATO CIRURGICO PRE E POS-OPERATORIO)	R\$ 146,30	R\$ 292,60	R\$ 105,01	R\$ 210,02		
04.01.02.012-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO PARCIAL	R\$ 193,81	R\$ 387,62	R\$ 128,33	R\$ 256,66		
04.01.02.013-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO TOTAL	R\$ 340,88	R\$ 681,76	R\$ 174,99	R\$ 349,98		
04.01.02.014-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERCERATOSE PLANTAR (C/ CORRECAO PLASTICA)	R\$ 162,02	R\$ 324,04	R\$ 140,06	R\$ 280,12		
04.01.02.015-0	TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR	R\$ 222,32	R\$ 444,64	R\$ 121,30	R\$ 242,60		
04.01.02.016-9	TRATAMENTO EM ESTAGIOS SUBSEQUENTES DE ENXERTIA	R\$ 443,34	R\$ 886,68	R\$ 180,80	R\$ 361,60		
04.01.02.017-7	CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.02.01.001-9	EXTIRPACAO DE BOCIO INTRATORACICO POR VIA TRANSESTERNAL	R\$ 400,12	R\$ 800,24	R\$ 349,97	R\$ 699,94		
04.02.01.002-7	PARATIREOIDECTOMIA	R\$ 336,83	R\$ 673,66	R\$ 245,08	R\$ 490,16		
04.02.01.003-5	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	R\$ 260,61	R\$ 521,22	R\$ 165,02	R\$ 330,04		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.02.01.004-3	TIREOIDECTOMIA TOTAL	R\$ 267,12	R\$ 534,24	R\$ 184,25	R\$ 368,50		
04.02.01.005-1	TIREOIDECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$ 417,84	R\$ 835,68	R\$ 349,93	R\$ 699,86		
04.02.02.001-4	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL	R\$ 454,78	R\$ 909,56	R\$ 350,00	R\$ 700,00		
04.02.02.002-2	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	R\$ 369,47	R\$ 738,94	R\$ 350,00	R\$ 700,00		
04.03.01.001-2	CRANIOPLASTIA	R\$ 799,64	R\$ 1.599,28	R\$ 522,48	R\$ 1.044,96		
04.03.01.002-0	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	R\$ 415,89	R\$ 831,78	R\$ 391,86	R\$ 783,72		
04.03.01.003-9	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA DA FOSSA POSTERIOR	R\$ 799,64	R\$ 1.599,28	R\$ 391,86	R\$ 783,72		
04.03.01.004-7	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO	R\$ 1.346,57	R\$ 2.693,14	R\$ 671,94	R\$ 1.343,88		
04.03.01.005-5	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 1.472,93	R\$ 2.945,86	R\$ 671,94	R\$ 1.343,88		
04.03.01.006-3	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO	R\$ 818,64	R\$ 1.637,28	R\$ 682,08	R\$ 1.364,16		
04.03.01.007-1	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 1.023,06	R\$ 2.046,12	R\$ 957,60	R\$ 1.915,20		
04.03.01.008-0	DERIVACAO RAQUE-PERITONEAL	R\$ 859,28	R\$ 1.718,56	R\$ 559,82	R\$ 1.119,64		
04.03.01.009-8	DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNAR-SUBGALEAL EXTERNA	R\$ 799,64	R\$ 1.599,28	R\$ 286,00	R\$ 572,00		
04.03.01.010-1	DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	R\$ 818,64	R\$ 1.637,28	R\$ 682,08	R\$ 1.364,16		
04.03.01.011-0	DESCOMPRESSAO DE ORBITA POR DOENÇA OU TRAUMA	R\$ 1.346,57	R\$ 2.693,14	R\$ 786,50	R\$ 1.573,00		
04.03.01.012-8	MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCOPICA	R\$ 1.770,17	R\$ 3.540,34	R\$ 1.399,44	R\$ 2.798,88		
04.03.01.013-6	MICROCIRURGIA DA SIRINGOMIELIA	R\$ 1.350,29	R\$ 2.700,58	R\$ 896,19	R\$ 1.792,38		
04.03.01.014-4	RECONSTRUCAO CRANIANA / CRANIO-FACIAL	R\$ 1.346,57	R\$ 2.693,14	R\$ 671,94	R\$ 1.343,88		
04.03.01.015-2	RESSECÇÃO DE MUCOCELE FRONTAL	R\$ 415,88	R\$ 831,76	R\$ 391,91	R\$ 783,82		

04.03.01.016-0	RETIRADA DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	R\$ 416,01	R\$ 832,02	R\$ 392,01	R\$ 784,02		
04.03.01.017-9	RETIRADA DE PLACA DE CRANIOPLASTIA	R\$ 799,64	R\$ 1.599,28	R\$ 391,86	R\$ 783,72		
04.03.01.018-7	REVISAO DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	R\$ 818,64	R\$ 1.637,28	R\$ 572,00	R\$ 1.144,00		
04.03.01.019-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ABSCESSO INTRACRANIANO	R\$ 945,50	R\$ 1.891,00	R\$ 559,95	R\$ 1.119,90		
04.03.01.020-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COM SUTURA UNICA	R\$ 415,85	R\$ 831,70	R\$ 391,95	R\$ 783,90		
04.03.01.021-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA	R\$ 1.346,57	R\$ 2.693,14	R\$ 671,94	R\$ 1.343,88		
04.03.01.022-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO ABERTO	R\$ 859,28	R\$ 1.718,56	R\$ 483,84	R\$ 967,68		
04.03.01.023-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO OCULTO	R\$ 912,60	R\$ 1.825,20	R\$ 534,24	R\$ 1.068,48		
04.03.01.024-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA CRANIANA	R\$ 1.346,57	R\$ 2.693,14	R\$ 671,94	R\$ 1.343,88		
04.03.01.025-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA RAQUIDIANA	R\$ 1.346,57	R\$ 2.693,14	R\$ 671,94	R\$ 1.343,88		
04.03.01.026-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CRANIO COM AFUNDAMENTO	R\$ 799,64	R\$ 1.599,28	R\$ 391,86	R\$ 783,72		
04.03.01.027-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL	R\$ 818,64	R\$ 1.637,28	R\$ 682,08	R\$ 1.364,16		
04.03.01.028-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL	R\$ 821,20	R\$ 1.642,40	R\$ 488,99	R\$ 977,98		
04.03.01.029-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 942,97	R\$ 1.885,94	R\$ 682,08	R\$ 1.364,16		
04.03.01.030-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO	R\$ 818,64	R\$ 1.637,28	R\$ 682,08	R\$ 1.364,16		
04.03.01.031-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRONICO	R\$ 818,64	R\$ 1.637,28	R\$ 682,08	R\$ 1.364,16		
04.03.01.032-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DO CRÂNIO	R\$ 799,64	R\$ 1.599,28	R\$ 391,86	R\$ 783,72		
04.03.01.033-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E MALFORMACAO DE ARNOLD CHIARI	R\$ 1.346,57	R\$ 2.693,14	R\$ 559,95	R\$ 1.119,90		
04.03.01.034-9	TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA NEUROCIRURGICA / IMPLANTE PARA MONITORIZACAO PIC	R\$ 494,83	R\$ 989,66	R\$ 107,52	R\$ 215,04		
04.03.01.035-7	TREPANAÇÃO CRANIANA PARA PUNÇÃO OU BIÓPSIA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 416,09	R\$ 832,18	R\$ 286,00	R\$ 572,00		
04.03.01.036-5	TREPANAÇÃO CRANIANA PARA PUNÇÃO OU BIÓPSIA	R\$ 454,68	R\$ 909,36	R\$ 107,52	R\$ 215,04		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.03.01.039-0	DRENAGEM LIQUÓRICA LOMBAR EXTERNA	R\$ 799,64	R\$ 1.599,28	R\$ 858,00	R\$ 1.716,00		
04.03.02.001-8	ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (2 OU MAIS NERVOS)	R\$ 1.296,99	R\$ 2.593,98	R\$ 500,50	R\$ 1.001,00		
04.03.02.002-6	ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (ÚNICO NERVO)	R\$ 1.296,99	R\$ 2.593,98	R\$ 500,50	R\$ 1.001,00		
04.03.02.003-4	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORAÇÃO E NEUROLISE	R\$ 570,54	R\$ 1.141,08	R\$ 230,16	R\$ 460,32		
04.03.02.004-2	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM MICROENXERTIA	R\$ 1.080,00	R\$ 2.160,00	R\$ 441,84	R\$ 883,68		
04.03.02.005-0	MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO	R\$ 570,54	R\$ 1.141,08	R\$ 214,50	R\$ 429,00		
04.03.02.006-9	MICRONEURORRAFIA	R\$ 1.080,00	R\$ 2.160,00	R\$ 321,75	R\$ 643,50		
04.03.02.007-7	NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS	R\$ 201,43	R\$ 402,86	R\$ 180,75	R\$ 361,50		
04.03.02.008-5	NEURORRAFIA	R\$ 267,30	R\$ 534,60	R\$ 165,17	R\$ 330,34		
04.03.02.009-3	NEUROTOMIA SELETIVA DE TRIGEMEO E OUTROS NERVOS CRANIANOS	R\$ 1.296,99	R\$ 2.593,98	R\$ 559,82	R\$ 1.119,64		
04.03.02.010-7	TRANSPOSICAO DO NERVO CUBITAL	R\$ 267,30	R\$ 534,60	R\$ 247,95	R\$ 495,90		
04.03.02.011-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM MICROCIRURGIA	R\$ 758,46	R\$ 1.516,92	R\$ 560,00	R\$ 1.120,00		
04.03.02.012-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEIO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	R\$ 145,18	R\$ 290,36	R\$ 202,44	R\$ 404,88		
04.03.02.013-1	TRATAMENTO MICROCIRURGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFERICO / NEUROMA	R\$ 291,18	R\$ 582,36	R\$ 168,00	R\$ 336,00		
04.03.03.001-3	CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA	R\$ 1.346,57	R\$ 2.693,14	R\$ 500,50	R\$ 1.001,00		
04.03.03.002-1	CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 1.023,06	R\$ 2.046,12	R\$ 957,60	R\$ 1.915,20		
04.03.03.003-0	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POSTERIOR	R\$ 2.248,64	R\$ 4.497,28	R\$ 1.072,50	R\$ 2.145,00		
04.03.03.004-8	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO	R\$ 1.346,57	R\$ 2.693,14	R\$ 554,40	R\$ 1.108,80		

04.03.03.005-6	CRANIECTOMIA POR TUMOR OSSEO	R\$ 818,64	R\$ 1.637,28	R\$ 682,08	R\$ 1.364,16		
04.03.03.006-4	HIPOFISECTOMIA TRANSESFENOIDAL POR TECNICA COMPLEMENTAR	R\$ 1.591,63	R\$ 3.183,26	R\$ 1.399,44	R\$ 2.798,88		
04.03.03.008-0	MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR	R\$ 1.698,05	R\$ 3.396,10	R\$ 907,20	R\$ 1.814,40		
04.03.03.009-9	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TECNICA COMPLEMENTAR	R\$ 1.603,32	R\$ 3.206,64	R\$ 1.540,56	R\$ 3.081,12		
04.03.03.010-2	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR	R\$ 1.603,32	R\$ 3.206,64	R\$ 1.041,60	R\$ 2.083,20		
04.03.03.011-0	MICROCIRURGIA PARA BIOPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAIZES	R\$ 541,60	R\$ 1.083,20	R\$ 560,16	R\$ 1.120,32		
04.03.03.012-9	MICROCIRURGIA PARA TUMOR DA BASE DO CRANIO	R\$ 1.770,17	R\$ 3.540,34	R\$ 1.865,92	R\$ 3.731,84		
04.03.03.013-7	MICROCIRURGIA PARA TUMOR DE ÓRBITA	R\$ 1.591,63	R\$ 3.183,26	R\$ 1.072,50	R\$ 2.145,00		
04.03.03.014-5	MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO	R\$ 1.591,63	R\$ 3.183,26	R\$ 1.568,00	R\$ 3.136,00		
04.03.03.015-3	MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 1.770,17	R\$ 3.540,34	R\$ 2.054,08	R\$ 4.108,16		
04.03.03.016-1	RESSECÇÃO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL	R\$ 1.203,12	R\$ 2.406,24	R\$ 672,00	R\$ 1.344,00		
04.03.04.001-9	ANASTOMOSE VASCULAR EXTRA / INTRACRANIANA	R\$ 3.022,15	R\$ 6.044,30	R\$ 1.824,74	R\$ 3.649,48		
04.03.04.002-7	DESCOMPRESSAO NEUROVASCULAR DE NERVOS CRANIANOS	R\$ 1.591,63	R\$ 3.183,26	R\$ 1.399,44	R\$ 2.798,88		
04.03.04.005-1	MICROCIRURGIA PARA MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL	R\$ 1.698,05	R\$ 3.396,10	R\$ 1.209,60	R\$ 2.419,20		
04.03.04.006-0	MICROCIRURGIA PARA MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL PROFUNDA	R\$ 1.698,05	R\$ 3.396,10	R\$ 1.344,00	R\$ 2.688,00		
04.03.04.007-8	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 1.591,63	R\$ 3.183,26	R\$ 1.865,92	R\$ 3.731,84		
04.03.04.008-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CAROTIDEO-CAVERNOSA	R\$ 1.126,01	R\$ 2.252,02	R\$ 882,00	R\$ 1.764,00		
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	R\$ 1.568,00	R\$ 3.136,00		
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	R\$ 2.054,08	R\$ 4.108,16		
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	R\$ 1.568,00	R\$ 3.136,00		
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	R\$ 2.054,08	R\$ 4.108,16		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.03.05.001-4	ALCOOLIZAÇÃO DE NERVO CRANIANO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.03.05.002-2	NEURÓLISE DO TRIGÊMEO COM GLICEROL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 18,05	R\$ 36,10
04.03.05.003-0	BLOQUEIOS PROLONGADOS DE SISTEMA NERVOSO PERIFÉRICO / CENTRAL COM BOMBA DE INFUSÃO	R\$ 462,93	R\$ 925,86	R\$ 101,36	R\$ 202,72		
04.03.05.004-9	CORDOTOMIA / MIELOTOMIA POR RADIOFREQUENCIA	R\$ 1.023,06	R\$ 2.046,12	R\$ 965,25	R\$ 1.930,50		
04.03.05.005-7	IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBA DE INFUSÃO DE FARMACOS	R\$ 720,66	R\$ 1.441,32	R\$ 607,75	R\$ 1.215,50		
04.03.05.006-5	MICROCIRURGIA COM CORDOTOMIA / MIELOTOMIA A CEU ABERTO	R\$ 458,24	R\$ 916,48	R\$ 391,92	R\$ 783,84		
04.03.05.007-3	MICROCIRURGIA COM RIZOTOMIA A CEU ABERTO	R\$ 720,66	R\$ 1.441,32	R\$ 858,00	R\$ 1.716,00		
04.03.05.008-1	NEUROTOMIA PERCUTÂNEA DE NERVOS PERIFÉRICOS POR AGENTES QUÍMICOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.03.05.009-0	RIZOTOMIA PERCUTÂNEA COM BALÃO	R\$ 886,98	R\$ 1.773,96	R\$ 536,25	R\$ 1.072,50		
04.03.05.010-3	RIZOTOMIA / NEUROTOMIA PERCUTÂNEA POR RADIOFREQUÊNCIA	R\$ 720,66	R\$ 1.441,32	R\$ 607,75	R\$ 1.215,50		
04.03.05.011-1	SIMPATECTOMIA LOMBAR A CEU ABERTO	R\$ 503,14	R\$ 1.006,28	R\$ 279,03	R\$ 558,06		
04.03.05.012-0	SIMPATECTOMIA LOMBAR VIDEOCIRURGICA	R\$ 599,29	R\$ 1.198,58	R\$ 343,20	R\$ 686,40		
04.03.05.013-8	SIMPATECTOMIA TORACICA A CEU ABERTO	R\$ 570,54	R\$ 1.141,08	R\$ 230,16	R\$ 460,32		
04.03.05.014-6	SIMPATECTOMIA TORACICA VIDEOCIRURGICA	R\$ 678,46	R\$ 1.356,92	R\$ 346,08	R\$ 692,16		
04.03.05.015-4	TRATAMENTO DE LESÃO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUÍMICOS	R\$ 886,98	R\$ 1.773,96	R\$ 629,20	R\$ 1.258,40		
04.03.05.016-2	TRATAMENTO ABLATIVO POR ESTEREOTAXIA EM ESTRUTURA PROFUNDA DE SNC PARA TRATAMENTO DE MOVIMENTOS ANORMAIS OU CONTROLE DA DOR	R\$ 1.023,06	R\$ 2.046,12	R\$ 858,00	R\$ 1.716,00		

04.03.06.001-0	EXPLORAÇÃO DIAGNÓSTICA CIRÚRGICA PARA IMPLANTAÇÃO BILATERAL DE ELETRODOS SUBDURAI (INCLUI VÍDEO-ELETOENCEFALOGRAMA)	R\$ 4.630,45	R\$ 9.260,90	R\$ 1.973,84	R\$ 3.947,68		
04.03.06.002-8	EXPLORAÇÃO DIAGNÓSTICA CIRÚRGICA PARA IMPLANTAÇÃO UNILATERAL DE ELETRODOS SUBDURAI (INCLUI VIDEO-ELETOENCEFALOGRAMA)	R\$ 2.469,92	R\$ 4.939,84	R\$ 1.198,40	R\$ 2.396,80		
04.03.06.003-6	MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO	R\$ 3.588,84	R\$ 7.177,68	R\$ 1.535,03	R\$ 3.070,06		
04.03.06.004-4	MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO	R\$ 1.698,05	R\$ 3.396,10	R\$ 1.118,52	R\$ 2.237,04		
04.03.06.005-2	MICROCIRURGIA PARA LOBECTOMIA TEMPORAL / AMIGDALO-HIPOCAMPECTOMIA SELETIVA	R\$ 2.508,84	R\$ 5.017,68	R\$ 1.535,03	R\$ 3.070,06		
04.03.06.006-0	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO MULTILOBAR / HEMISFERECTOMIA / CALOSOTOMIA	R\$ 3.721,04	R\$ 7.442,08	R\$ 2.073,03	R\$ 4.146,06		
04.03.06.007-9	MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO UNILOBAR EXTRATEMPORAL COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO	R\$ 3.588,84	R\$ 7.177,68	R\$ 1.506,31	R\$ 3.012,62		
04.03.06.008-7	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO	R\$ 1.806,05	R\$ 3.612,10	R\$ 1.118,52	R\$ 2.237,04		
04.03.06.009-5	TRANSECÇÕES SUB-PIAIS MULTIPLAS EM AREAS ELOQUENTES	R\$ 1.698,05	R\$ 3.396,10	R\$ 1.118,52	R\$ 2.237,04		
04.03.07.001-5	ANGIOPLASTIA INTRACRANIANA EM VASO-ESPASMO	R\$ 415,83	R\$ 831,66	R\$ 391,98	R\$ 783,96		
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	R\$ 858,00	R\$ 1.716,00		
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	R\$ 858,00	R\$ 1.716,00		
04.03.07.008-2	EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA DA CABEÇA E PESCOÇO	R\$ 1.238,88	R\$ 2.477,76	R\$ 572,00	R\$ 1.144,00		
04.03.07.009-0	EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULA CAROTIDO-CAVERNOSA DIRETAS	R\$ 1.238,88	R\$ 2.477,76	R\$ 572,00	R\$ 1.144,00		
04.03.07.010-4	EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA DURAL COMPLEXA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	R\$ 415,83	R\$ 831,66	R\$ 522,64	R\$ 1.045,28		
04.03.07.011-2	EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	R\$ 415,83	R\$ 831,66	R\$ 522,64	R\$ 1.045,28		
04.03.07.012-0	EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA INTRAPARENQUIMATOSA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	R\$ 1.238,88	R\$ 2.477,76	R\$ 716,80	R\$ 1.433,60		
04.03.07.013-9	EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR INTRA-CRANIANO OU DA CABEÇA E PESCOÇO	R\$ 1.238,88	R\$ 2.477,76	R\$ 406,56	R\$ 813,12		
04.03.07.014-7	TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSÃO DO VASO PORTADOR	R\$ 415,83	R\$ 831,66	R\$ 391,98	R\$ 783,96		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.03.07.015-5	EMBOLOGIAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO	R\$ 1.238,88	R\$ 2.477,76	R\$ 784,00	R\$ 1.568,00		
04.03.07.016-3	EMBOLOGIAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR DO QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	R\$ 1.238,88	R\$ 2.477,76	R\$ 784,00	R\$ 1.568,00		
04.03.08.001-0	IMPLANTE DE ELETRODO PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL	R\$ 1.023,06	R\$ 2.046,12	R\$ 965,25	R\$ 1.930,50		
04.03.08.002-9	IMPLANTE DE GERADOR DE PULSOS P/ARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL (INCLUI CONECTOR)	R\$ 361,03	R\$ 722,06	R\$ 73,77	R\$ 147,54		
04.03.08.003-7	IMPLANTE INTRAVENTRICULAR DE BOMBA DE INFUSÃO DE FARMACOS	R\$ 720,66	R\$ 1.441,32	R\$ 607,75	R\$ 1.215,50		
04.03.08.004-5	MIECTOMIA SUPERSELETIVA	R\$ 1.023,06	R\$ 2.046,12	R\$ 643,50	R\$ 1.287,00		
04.03.08.005-3	NEUROTOMIA SUPERSELETIVA PARA MOVIMENTOS ANORMAIS	R\$ 1.023,06	R\$ 2.046,12	R\$ 643,50	R\$ 1.287,00		
04.03.08.006-1	NUCLEOTRACTOMIA TRIGEMINAL E/OU ESPINAL	R\$ 1.023,06	R\$ 2.046,12	R\$ 965,25	R\$ 1.930,50		
04.03.08.007-0	TRATAMENTO DE DOR POR ESTEREOTAXIA	R\$ 1.023,06	R\$ 2.046,12	R\$ 679,25	R\$ 1.358,50		
04.03.08.008-8	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA	R\$ 1.023,06	R\$ 2.046,12	R\$ 679,25	R\$ 1.358,50		
04.03.08.009-6	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA COM MICRO-REGISTRO	R\$ 1.143,72	R\$ 2.287,44	R\$ 750,75	R\$ 1.501,50		
04.03.08.010-0	TROCA DE GERADOR DE PULSOS PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL	R\$ 361,03	R\$ 722,06	R\$ 73,77	R\$ 147,54		
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	R\$ 169,13	R\$ 338,26	R\$ 179,05	R\$ 537,15		
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	R\$ 148,92	R\$ 297,84	R\$ 157,65	R\$ 472,95		
04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	R\$ 153,31	R\$ 306,62	R\$ 183,91	R\$ 551,73		

04.04.01.004-0	ANTROTOMIA DA MASTOIDE (DRENAGEM DE OTITE NO LACTENTE)	R\$ 128,42	R\$ 256,84	R\$ 166,67	R\$ 333,34		
04.04.01.007-5	DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,66	R\$ 29,32
04.04.01.008-3	DRENAGEM DO SACO ENDO-LINFATICO - SHUNT (C/AUDICAO POR VIA TRANSMASTOIDEA)	R\$ 276,26	R\$ 552,52	R\$ 533,57	R\$ 1.067,14		
04.04.01.009-1	DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,28	R\$ 22,56
04.04.01.010-5	ESTAPEDECTOMIA	R\$ 273,72	R\$ 547,44	R\$ 402,54	R\$ 805,08		
04.04.01.011-3	EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE	R\$ 71,17	R\$ 142,34	R\$ 91,93	R\$ 183,86		
04.04.01.013-0	EXTIRPACAO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	R\$ 108,90	R\$ 217,80	R\$ 133,33	R\$ 266,66		
04.04.01.014-8	IMPLANTE COCLEAR	R\$ 1.058,98	R\$ 2.117,96	R\$ 655,68	R\$ 1.311,36		
04.04.01.015-6	INFILTRACAO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,28	R\$ 22,56
04.04.01.016-4	LABIRINTECTOMIA MEMBRANOSA / OSSEA COM OU S/AUDICAO	R\$ 278,84	R\$ 557,68	R\$ 533,33	R\$ 1.066,66		
04.04.01.017-2	LARINGECTOMIA PARCIAL	R\$ 699,66	R\$ 1.399,32	R\$ 373,36	R\$ 746,72		
04.04.01.018-0	LARINGECTOMIA TOTAL	R\$ 726,15	R\$ 1.452,30	R\$ 254,16	R\$ 508,32		
04.04.01.019-9	LARINGECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO CERVICAL	R\$ 726,15	R\$ 1.452,30	R\$ 254,16	R\$ 508,32		
04.04.01.020-2	LARINGORRAFIA	R\$ 531,75	R\$ 1.063,50	R\$ 354,70	R\$ 709,40		
04.04.01.021-0	MASTOIDECTOMIA RADICAL	R\$ 360,92	R\$ 721,84	R\$ 396,21	R\$ 792,42		
04.04.01.022-9	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 256,84	R\$ 513,68	R\$ 226,71	R\$ 453,42		
04.04.01.023-7	MICROCIRURGIA OTOLOGICA	R\$ 222,67	R\$ 445,34	R\$ 154,08	R\$ 308,16		
04.04.01.024-5	MIRINGOTOMIA (TIMPANOPLASTIA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,28	R\$ 22,56
04.04.01.025-3	PARACENTESE DO TIMPANO	R\$ 14,66	R\$ 29,32	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,28	R\$ 22,56
04.04.01.026-1	PUNCAO TRANSMETICA DO SEIO MAXILAR (UNILATERAL)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,63	R\$ 11,26
04.04.01.027-0	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		

04.04.01.028-8	RESSECCAO DE GLOMO TIMPANICO	R\$ 273,74	R\$ 547,48	R\$ 533,41	R\$ 1.066,82		
04.04.01.029-6	RESSECCAO DE SINEQUIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 38,37	R\$ 76,74
04.04.01.030-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.04.01.031-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	R\$ 96,28	R\$ 192,56	R\$ 140,03	R\$ 280,06	R\$ 26,42	R\$ 52,84
04.04.01.032-6	SINUSOTOMIA BILATERAL	R\$ 181,26	R\$ 362,52	R\$ 167,98	R\$ 335,96		
04.04.01.033-4	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	R\$ 245,66	R\$ 491,32	R\$ 133,32	R\$ 266,64		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.04.01.034-2	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 17,00	R\$ 34,00	R\$ 17,00	R\$ 34,00
04.04.01.035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 295,32	R\$ 590,64	R\$ 322,83	R\$ 645,66		
04.04.01.036-9	TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 56,84	R\$ 113,68
04.04.01.037-7	TRAQUEOSTOMIA	R\$ 394,07	R\$ 788,14	R\$ 160,66	R\$ 321,32		
04.04.01.038-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO	R\$ 245,73	R\$ 491,46	R\$ 332,23	R\$ 664,46		
04.04.01.039-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERICONDRITE DE PAVILHAO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 36,95	R\$ 73,90
04.04.01.040-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE RINITE CRONICA (OZENA)	R\$ 169,00	R\$ 338,00	R\$ 159,97	R\$ 319,94		
04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	R\$ 183,64	R\$ 367,28	R\$ 132,01	R\$ 396,03	R\$ 36,95	R\$ 73,90
04.04.01.043-1	ARITENOIDECTOMIA COM LARINGOFISSURA	R\$ 664,72	R\$ 1.329,44	R\$ 326,65	R\$ 653,30		
04.04.01.044-0	ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL	R\$ -	R\$ -		R\$ -	R\$ 44,34	R\$ 88,68
04.04.01.045-8	LARINGOFISSURA PARA COLOCACAO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE LARINGE	R\$ 835,07	R\$ 1.670,14	R\$ 266,87	R\$ 533,74		
04.04.01.047-4	PLÁSTICA DO CANAL DE STENON	R\$ 117,47	R\$ 234,94	R\$ 175,00	R\$ 350,00		

04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	R\$ 171,59	R\$ 343,18	R\$ 75,87	R\$ 151,74		
04.04.01.049-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE IMPERFURAÇÃO COANAL (UNI / BILATERAL)	R\$ 145,21	R\$ 290,42	R\$ 120,02	R\$ 240,04		
04.04.01.050-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL	R\$ 145,21	R\$ 290,42	R\$ 120,02	R\$ 240,04		
04.04.01.053-9	RESSECÇÃO DE TUMOR DO ACÚSTICO (PELA FOSSA MEDIA)	R\$ 349,86	R\$ 699,72	R\$ 183,26	R\$ 366,52		
04.04.01.054-7	RESSECÇÃO DO GLOMO JUGULAR	R\$ 500,06	R\$ 1.000,12	R\$ 294,40	R\$ 588,80		
04.04.01.055-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINOFIMA	R\$ 132,97	R\$ 265,94	R\$ 182,46	R\$ 364,92		
04.04.01.056-3	TIREOPLASTIA	R\$ 181,88	R\$ 363,76	R\$ 236,60	R\$ 473,20		
04.04.01.057-1	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL	R\$ 1.058,98	R\$ 2.117,96	R\$ 655,68	R\$ 1.311,36		
04.04.01.058-0	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL	R\$ 874,48	R\$ 1.748,96	R\$ 2.040,45	R\$ 4.080,90		
04.04.01.059-8	CIRURGIA PARA REVISÃO DO IMPLANTE COCLEAR SEM DISPOSITIVO INTERNO DO IMPLANTE COCLEAR	R\$ 317,69	R\$ 635,38	R\$ 196,70	R\$ 393,40		
04.04.01.060-1	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 1º TEMPO	R\$ 956,78	R\$ 1.913,56	R\$ 586,41	R\$ 1.172,82		
04.04.01.061-0	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 2º TEMPO	R\$ 95,68	R\$ 191,36	R\$ 58,64	R\$ 117,28		
04.04.01.062-8	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO UNILATERAL - TEMPO ÚNICO	R\$ 1.058,98	R\$ 2.117,96	R\$ 655,68	R\$ 1.311,36		
04.04.01.063-6	CIRURGIA PARA REVISÃO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	R\$ 287,03	R\$ 574,06	R\$ 175,92	R\$ 351,84		
04.04.01.064-4	CIRURGIA PARA REIMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	R\$ 1.058,98	R\$ 2.117,96	R\$ 655,68	R\$ 1.311,36		
04.04.01.065-2	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO BILATERAL - TEMPO ÚNICO	R\$ 1.311,47	R\$ 2.622,94	R\$ 1.089,07	R\$ 2.178,14		
04.04.02.001-1	ALONGAMENTO DE COLUMELA	R\$ 95,79	R\$ 191,58	R\$ 104,97	R\$ 209,94		
04.04.02.005-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	R\$ 14,07	R\$ 28,14	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,07	R\$ 28,14
04.04.02.006-2	ENXERTO TOTAL / PARCIAL INTRATEMPORAL DE NERVO FACIAL	R\$ 163,57	R\$ 327,14	R\$ 350,04	R\$ 700,08		
04.04.02.010-0	EXCISÃO EM CUNHA DE LÁBIO	R\$ 29,86	R\$ 59,72	R\$ -	R\$ -	R\$ 29,86	R\$ 59,72
04.04.02.029-1	RESSECÇÃO DO CÔNDILO MANDIBULAR COM OU SEM RECONSTRUÇÃO	R\$ 234,36	R\$ 468,72	R\$ 139,97	R\$ 279,94		

04.04.02.044-5	CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM	R\$ 24,12	R\$ 48,24	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,12	R\$ 48,24
04.04.02.061-5	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	R\$ 21,01	R\$ 42,02	R\$ 12,00	R\$ 24,00	R\$ 33,01	R\$ 66,02
04.04.02.062-3	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA / DENTÁRIA	R\$ 24,12	R\$ 48,24	R\$ 24,12	R\$ 48,24	R\$ 48,24	R\$ 96,48
04.04.02.063-1	RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO-MANDIBULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,11	R\$ 44,22
04.04.02.067-4	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LÁBIO TRAUMATIZADO	R\$ 19,18	R\$ 38,36	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,18	R\$ 38,36
04.04.02.071-2	ELEVAÇÃO DO ASSOALHO DO SEIO MAXILAR	R\$ 200,80	R\$ 401,60	R\$ 141,12	R\$ 282,24		
04.04.02.072-0	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA BILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR	R\$ 318,04	R\$ 636,08	R\$ 186,72	R\$ 373,44		
04.04.03.016-5	RINOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 282,72	R\$ 565,44	R\$ 161,48	R\$ 322,96		
04.04.03.022-0	IMPLANTE OSTEOINTEGRADO EXTRA-ORAL BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ 569,34	R\$ 1.138,68	R\$ 230,66	R\$ 461,32		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.04.03.025-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULAS ORONASAIS EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 217,74	R\$ 435,48	R\$ 327,10	R\$ 654,20		
04.04.03.029-7	OSTEOTOMIA CRANIOFACIAL COMPLEXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 2.062,81	R\$ 4.125,62	R\$ 750,29	R\$ 1.500,58		
04.04.03.031-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MACROSTOMIA /MICROSTOMIA POR ANOMALIA CRANIOFACIAL	R\$ 219,36	R\$ 438,72	R\$ 304,84	R\$ 609,68		
04.06.01.001-3	ABERTURA DE COMUNICAÇÃO INTER-ATRIAL	R\$ 7.960,32	R\$ 15.920,64	R\$ 4.286,33	R\$ 8.572,66		
04.06.01.002-1	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR	R\$ 4.079,80	R\$ 8.159,60	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.003-0	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR	R\$ 4.079,80	R\$ 8.159,60	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.004-8	AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES	R\$ 7.357,69	R\$ 14.715,38	R\$ 3.829,47	R\$ 7.658,94		
04.06.01.005-6	AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO ESQUERDO	R\$ 8.528,04	R\$ 17.056,08	R\$ 4.321,19	R\$ 8.642,38		
04.06.01.006-4	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL	R\$ 6.508,73	R\$ 13.017,46	R\$ 1.923,03	R\$ 3.846,06		

04.06.01.007-2	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR TOTAL	R\$ 10.762,50	R\$ 21.525,00	R\$ 5.795,19	R\$ 11.590,38		
04.06.01.008-0	ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR	R\$ 3.631,92	R\$ 7.263,84	R\$ 1.923,03	R\$ 3.846,06		
04.06.01.009-9	BANDAGEM DA ARTÉRIA PULMONAR	R\$ 3.706,55	R\$ 7.413,10	R\$ 1.923,03	R\$ 3.846,06		
04.06.01.010-2	CARDIORRAFIA	R\$ 1.175,18	R\$ 2.350,36	R\$ 693,36	R\$ 1.386,72		
04.06.01.011-0	CARDIOTOMIA P/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$ 1.175,18	R\$ 2.350,36	R\$ 561,87	R\$ 1.123,74		
04.06.01.012-9	COLOCAÇÃO DE BALÃO INTRA-AÓRTICO	R\$ 45,00	R\$ 90,00	R\$ -	R\$ -		
04.06.01.013-7	CORREÇÃO DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL	R\$ 2.983,09	R\$ 5.966,18	R\$ 4.198,33	R\$ 8.396,66		
04.06.01.015-3	CORREÇÃO DE ATRESIA PULMONAR E COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR	R\$ 14.474,15	R\$ 28.948,30	R\$ 7.793,77	R\$ 15.587,54		
04.06.01.016-1	CORREÇÃO DE ÁTRIO ÚNICO	R\$ 9.545,53	R\$ 19.091,06	R\$ 5.139,90	R\$ 10.279,80		
04.06.01.017-0	CORREÇÃO DE BANDA ANÔMALA DO VENTRÍCULO DIREITO	R\$ 7.116,60	R\$ 14.233,20	R\$ 3.832,02	R\$ 7.664,04		
04.06.01.018-8	CORREÇÃO DE COARCTAÇÃO DA AORTA	R\$ 3.706,55	R\$ 7.413,10	R\$ 1.923,03	R\$ 3.846,06		
04.06.01.019-6	CORREÇÃO DE COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR	R\$ 10.220,38	R\$ 20.440,76	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.020-0	CORREÇÃO DE COMUNICAÇÃO INTER-VENTRICULAR E INSUFICIÊNCIA AORTICA	R\$ 6.508,73	R\$ 13.017,46	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.021-8	CORREÇÃO DE COR TRIARIATUM	R\$ 10.762,50	R\$ 21.525,00	R\$ 5.795,19	R\$ 11.590,38		
04.06.01.022-6	CORREÇÃO DE CORONÁRIA ANÔMALA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 14.474,15	R\$ 28.948,30	R\$ 7.793,77	R\$ 15.587,54		
04.06.01.023-4	CORREÇÃO DE DRENAGEM ANÔMALA DO RETORNO SISTÊMICO	R\$ 6.508,73	R\$ 13.017,46	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.024-2	CORREÇÃO DE DRENAGEM ANÔMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES	R\$ 6.508,73	R\$ 13.017,46	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.025-0	CORREÇÃO DE DRENAGEM ANÔMALA TOTAL DE VEIAS PULMONARES	R\$ 15.807,24	R\$ 31.614,48	R\$ 8.511,59	R\$ 17.023,18		
04.06.01.026-9	CORREÇÃO DE DUPLA VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO DIREITO	R\$ 15.807,24	R\$ 31.614,48	R\$ 8.511,59	R\$ 17.023,18		
04.06.01.027-7	CORREÇÃO DE DUPLA VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO ESQUERDO	R\$ 15.807,24	R\$ 31.614,48	R\$ 8.511,59	R\$ 17.023,18		
04.06.01.028-5	CORREÇÃO DE ESTENOSE AÓRTICA (0 A 3 ANOS)	R\$ 13.283,31	R\$ 26.566,62	R\$ 7.152,55	R\$ 14.305,10		

04.06.01.029-3	CORREÇÃO DE ESTENOSE MITRAL CONGÊNITA	R\$ 8.528,04	R\$ 17.056,08	R\$ 3.829,47	R\$ 7.658,94		
04.06.01.030-7	CORREÇÃO DE ESTENOSE SUPRA-AÓRTICA	R\$ 4.079,80	R\$ 8.159,60	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.031-5	CORREÇÃO DE FÍSTULA AÓRTO-CAVITARIAS	R\$ 6.508,73	R\$ 13.017,46	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.032-3	CORRECAO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA	R\$ 7.544,03	R\$ 15.088,06	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.033-1	CORREÇÃO DE HIPOPLASIA DE VENTRÍCULO ESQUERDO	R\$ 15.807,13	R\$ 31.614,26	R\$ 8.511,53	R\$ 17.023,06		
04.06.01.034-0	CORREÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DA VÁLVULA TRICÚSPIDE	R\$ 7.544,03	R\$ 15.088,06	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.035-8	CORREÇÃO DE INSUFICIÊNCIA MITRAL CONGÊNITA	R\$ 6.508,63	R\$ 13.017,26	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.036-6	CORREÇÃO DE INTERRUPÇÃO DO ARCO AÓRTICO	R\$ 15.807,24	R\$ 31.614,48	R\$ 8.511,59	R\$ 17.023,18		
04.06.01.037-4	CORREÇÃO DE JANELA AORTO-PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 14.590,27	R\$ 29.180,54	R\$ 7.856,30	R\$ 15.712,60		
04.06.01.038-2	CORREÇÃO DE JANELA AORTO-PULMONAR	R\$ 7.544,03	R\$ 15.088,06	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.039-0	CORREÇÃO DE LESÕES NA TRANSPOSIÇÃO CORRIGIDA DOS VASOS DA BASE	R\$ 11.797,80	R\$ 23.595,60	R\$ 6.352,66	R\$ 12.705,32		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.06.01.040-4	CORREÇÃO DE PERSISTÊNCIA DO CANAL ARTERIAL	R\$ 1.621,75	R\$ 3.243,50	R\$ 1.923,03	R\$ 3.846,06		
04.06.01.041-2	CORREÇÃO DE PERSISTÊNCIA DO CANAL ARTERIAL NO RÉCEM-NASCIDO	R\$ 1.621,75	R\$ 3.243,50	R\$ 1.923,03	R\$ 3.846,06		
04.06.01.042-0	CORREÇÃO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 14.590,27	R\$ 29.180,54	R\$ 7.856,30	R\$ 15.712,60		
04.06.01.043-9	CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES	R\$ 8.528,04	R\$ 17.056,08	R\$ 3.829,47	R\$ 7.658,94		
04.06.01.044-7	CORREÇÃO DE TRANSPOSIÇÃO DOS GRANDES VASOS DA BASE (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 15.807,24	R\$ 31.614,48	R\$ 8.511,59	R\$ 17.023,18		
04.06.01.045-5	CORREÇÃO DE TRANSPOSIÇÃO DE GRANDES VASOS DA BASE	R\$ 7.544,03	R\$ 15.088,06	R\$ 4.321,19	R\$ 8.642,38		
04.06.01.046-3	CORREÇÃO DE TRONCO ARTERIOSO PERSISTENTE	R\$ 15.807,24	R\$ 31.614,48	R\$ 8.511,59	R\$ 17.023,18		

04.06.01.047-1	CORREÇÃO DE VENTRÍCULO ÚNICO	R\$ 15.807,24	R\$ 31.614,48	R\$ 8.511,59	R\$ 17.023,18		
04.06.01.048-0	CORREÇÃO DO CANAL ÁTRIO-VENTRICULAR (PARCIAL / INTERMEDIÁRIO)	R\$ 6.508,73	R\$ 13.017,46	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.049-8	CORREÇÃO DO CANAL ÁTRIO-VENTRICULAR (TOTAL)	R\$ 15.807,24	R\$ 31.614,48	R\$ 8.511,59	R\$ 17.023,18		
04.06.01.050-1	CORREÇÕES DE ANOMALIAS DO ARCO AÓRTICO	R\$ 4.190,00	R\$ 8.380,00	R\$ 3.829,47	R\$ 7.658,94		
04.06.01.051-0	DRENAGEM C/ BIOPSIA DE PERICÁRDIO	R\$ 56,93	R\$ 113,86	R\$ 212,82	R\$ 425,64		
04.06.01.052-8	EXERESE DE CISTO PERICÁRDICO	R\$ 2.879,75	R\$ 5.759,50	R\$ 1.085,74	R\$ 2.171,48		
04.06.01.053-6	FECHAMENTO DE COMUNICAÇÃO INTERATRIAL	R\$ 4.079,80	R\$ 8.159,60	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.054-4	FECHAMENTO DE COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR	R\$ 4.079,80	R\$ 8.159,60	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.055-2	IMPLANTE C/ TROCA DE POSIÇÃO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS)	R\$ 3.248,03	R\$ 6.496,06	R\$ 4.321,19	R\$ 8.642,38		
04.06.01.056-0	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA ÚNICA TRANSVENOSO	R\$ 868,71	R\$ 1.737,42	R\$ 789,19	R\$ 1.578,38		
04.06.01.057-9	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SÍTIO TRANSVENOSO EPIMIOCÁRDICO POR TORACOTOMIA P/ IMPLANTE DE ELETRODO	R\$ 1.192,51	R\$ 2.385,02	R\$ 861,80	R\$ 1.723,60		
04.06.01.058-7	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO	R\$ 854,96	R\$ 1.709,92	R\$ 861,80	R\$ 1.723,60		
04.06.01.059-5	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SÍTIO ENDOCAVITÁRIO C/ REVERSÃO PARA EPIMIOCÁRDICO POR TORACOTOMIA	R\$ 1.175,18	R\$ 2.350,36	R\$ 861,80	R\$ 1.723,60		
04.06.01.060-9	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SÍTIO TRANSVENOSO	R\$ 868,71	R\$ 1.737,42	R\$ 789,19	R\$ 1.578,38		
04.06.01.061-7	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SÍTIO ENDOCAVITÁRIO C/ REVERSÃO P/ EPIMIOCÁRDICO (POR TORACOTOMIA)	R\$ 1.175,18	R\$ 2.350,36	R\$ 613,56	R\$ 1.227,12		
04.06.01.062-5	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SÍTIO EPIMIOCÁRDICO POR TORACOTOMIA P/IMPLANTE DE ELETRODO	R\$ 1.192,51	R\$ 2.385,02	R\$ 613,56	R\$ 1.227,12		
04.06.01.063-3	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SÍTIO TRANSVENOSO	R\$ 868,71	R\$ 1.737,42	R\$ 861,80	R\$ 1.723,60		
04.06.01.064-1	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA EPIMIOCÁRDICO	R\$ 301,60	R\$ 603,20	R\$ 491,55	R\$ 983,10		
04.06.01.065-0	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO	R\$ 466,24	R\$ 932,48	R\$ 557,48	R\$ 1.114,96		

04.06.01.066-8	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA EPIMIOCÁRDICO	R\$ 305,20	R\$ 610,40	R\$ 491,55	R\$ 983,10		
04.06.01.067-6	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA TRANSVENOSO	R\$ 466,24	R\$ 932,48	R\$ 502,53	R\$ 1.005,06		
04.06.01.068-4	IMPLANTE DE MARCAPASSO TEMPORÁRIO TRANSVENOSO	R\$ 126,39	R\$ 252,78	R\$ 238,36	R\$ 476,72		
04.06.01.069-2	IMPLANTE DE PRÓTESE VALVAR	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.070-6	INFARTECTOMIA / ANEURISMECTOMIA ASSOCIADA OU NÃO A REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74	R\$ 3.943,28	R\$ 7.886,56		
04.06.01.071-4	INSTALAÇÃO DE ASSISTÊNCIA CIRCULATÓRIA	R\$ 49,50	R\$ 99,00	R\$ 216,68	R\$ 433,36		
04.06.01.072-2	INSTALAÇÃO DE CATETER DE TERMODILUIÇÃO	R\$ 20,00	R\$ 40,00	R\$ -	R\$ -		
04.06.01.073-0	LIGADURA DE FÍSTULA SISTÊMICO-PULMONAR	R\$ 3.223,08	R\$ 6.446,16	R\$ 1.382,55	R\$ 2.765,10		
04.06.01.074-9	MANUTENÇÃO DE ASSISTÊNCIA CIRCULATÓRIA	R\$ 49,50	R\$ 99,00	R\$ 138,68	R\$ 277,36		
04.06.01.075-7	PERICARDIECTOMIA	R\$ 1.144,52	R\$ 2.289,04	R\$ 730,60	R\$ 1.461,20		
04.06.01.076-5	PERICARDIECTOMIA PARCIAL	R\$ 1.144,52	R\$ 2.289,04	R\$ 730,60	R\$ 1.461,20		
04.06.01.077-3	PERICARDIOCENTESE	R\$ 49,50	R\$ 99,00	R\$ 193,47	R\$ 386,94		
04.06.01.078-1	PLÁSTICA / TROCA DE VÁLVULA TRICÚSPIDE (ANOMALIA DE EBSTEIN)	R\$ 15.807,24	R\$ 31.614,48	R\$ 8.511,59	R\$ 17.023,18		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.06.01.079-0	PLÁSTICA DE LOJA DE GERADOR DE SISTEMA DE ESTIMULAÇÃO CARDÍACA ARTIFICIAL	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 395,23	R\$ 790,46		
04.06.01.080-3	PLÁSTICA VALVAR	R\$ 2.824,37	R\$ 5.648,74	R\$ 3.237,33	R\$ 6.474,66		
04.06.01.081-1	PLÁSTICA VALVAR C/ REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74	R\$ 4.800,00	R\$ 9.600,00		
04.06.01.082-0	PLÁSTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MÚLTIPLA	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74	R\$ 4.321,19	R\$ 8.642,38		
04.06.01.083-8	RECONSTRUÇÃO DA RAIZ DA AORTA	R\$ 2.983,09	R\$ 5.966,18	R\$ 4.198,33	R\$ 8.396,66		

04.06.01.084-6	RECONSTRUÇÃO DA RAIZ DA AORTA C/ TUBO VALVADO	R\$ 2.983,09	R\$ 5.966,18	R\$ 4.800,00	R\$ 9.600,00		
04.06.01.085-4	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 459,81	R\$ 919,62		
04.06.01.086-2	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 473,14	R\$ 946,28		
04.06.01.087-0	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO MULTI-SÍTIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 459,81	R\$ 919,62		
04.06.01.088-9	RESSECÇÃO DE ENDOMIOCARDIOFIBROSE	R\$ 3.110,03	R\$ 6.220,06	R\$ 2.895,11	R\$ 5.790,22		
04.06.01.089-7	RESSECÇÃO DE MEMBRANA SUB-AÓRTICA	R\$ 4.079,80	R\$ 8.159,60	R\$ 2.895,11	R\$ 5.790,22		
04.06.01.090-0	RESSECÇÃO DE TUMOR INTRACARDÍACO	R\$ 7.544,03	R\$ 15.088,06	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.091-9	RETIRADA DE SISTEMA DE ESTIMULAÇÃO CARDÍACA ARTIFICIAL	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 217,61	R\$ 435,22		
04.06.01.092-7	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACÓRPOREA	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74	R\$ 3.800,00	R\$ 7.600,00		
04.06.01.093-5	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACÓRPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74	R\$ 4.000,00	R\$ 8.000,00		
04.06.01.094-3	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACÓRPOREA	R\$ 4.940,43	R\$ 9.880,86	R\$ 3.800,00	R\$ 7.600,00		
04.06.01.095-1	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACÓRPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	R\$ 4.940,43	R\$ 9.880,86	R\$ 4.000,00	R\$ 8.000,00		
04.06.01.096-0	TRATAMENTO DE CONTUSÃO MIOCÁRDICA	R\$ 111,75	R\$ 223,50	R\$ 44,53	R\$ 89,06		
04.06.01.097-8	TRATAMENTO DE FERIMENTO CARDÍACO PERFURO-CORTANTE	R\$ 111,75	R\$ 223,50	R\$ 44,53	R\$ 89,06		
04.06.01.098-6	TROCA DE AORTA ASCENDENTE	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74	R\$ 4.198,33	R\$ 8.396,66		
04.06.01.099-4	TROCA DE ARCO AÓRTICO	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74	R\$ 4.198,33	R\$ 8.396,66		
04.06.01.100-1	TROCA DE CONJUNTO DO SEIO CORONÁRIO NO MARCAPASSO MULTI-SÍTIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 525,83	R\$ 1.051,66		
04.06.01.101-0	TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR TRANSVENOSO	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 459,81	R\$ 919,62		
04.06.01.102-8	TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SÍTIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 459,81	R\$ 919,62		
04.06.01.103-6	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA	R\$ 304,77	R\$ 609,54	R\$ 473,14	R\$ 946,28		
04.06.01.104-4	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 473,14	R\$ 946,28		

04.06.01.105-2	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO EM CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	R\$ 82,95	R\$ 165,90	R\$ 459,81	R\$ 919,62		
04.06.01.107-9	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 459,81	R\$ 919,62		
04.06.01.108-7	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 421,07	R\$ 842,14		
04.06.01.109-5	TROCA DE ELETRODOS DE SEIO CORONÁRIO NO CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 421,07	R\$ 842,14		
04.06.01.110-9	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR DE CÂMARA ÚNICA / DUPLA	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 459,81	R\$ 919,62		
04.06.01.111-7	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 459,81	R\$ 919,62		
04.06.01.112-5	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 473,38	R\$ 946,76		
04.06.01.113-3	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 473,14	R\$ 946,28		
04.06.01.114-1	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 459,81	R\$ 919,62		
04.06.01.115-0	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODO DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 473,14	R\$ 946,28		
04.06.01.116-8	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 459,81	R\$ 919,62		
04.06.01.117-6	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTISITIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 459,81	R\$ 919,62		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.06.01.118-4	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 473,29	R\$ 946,58		
04.06.01.119-2	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 459,81	R\$ 919,62		
04.06.01.120-6	TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74	R\$ 4.800,00	R\$ 9.600,00		
04.06.01.121-4	UNIFOCALIZAÇÃO DE RAMOS DA ARTÉRIA PULMONAR C/ CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA	R\$ 10.762,50	R\$ 21.525,00	R\$ 5.795,19	R\$ 11.590,38		
04.06.01.122-2	UNIFOCALIZAÇÃO DE RAMOS DA ARTÉRIA PULMONAR S/ CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA	R\$ 7.960,32	R\$ 15.920,64	R\$ 4.286,33	R\$ 8.572,66		
04.06.01.123-0	ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC	R\$ 1.223,47	R\$ 2.446,94	R\$ 2.631,90	R\$ 5.263,80		

04.06.01.124-9	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC	R\$ 2.685,90	R\$ 5.371,80	R\$ 1.223,47	R\$ 2.446,94		
04.06.01.125-7	CORREÇÃO DE CORONARIA ANOMALA (19 A 110)	R\$ 4.716,47	R\$ 9.432,94	R\$ 1.684,45	R\$ 3.368,90		
04.06.01.126-5	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 8.333,57	R\$ 16.667,14	R\$ 4.487,31	R\$ 8.974,62		
04.06.01.127-3	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 7.116,60	R\$ 14.233,20	R\$ 3.832,02	R\$ 7.664,04		
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	R\$ 5.597,03	R\$ 11.194,06		
04.06.01.129-0	AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO ESQUERDO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 12.781,81	R\$ 25.563,62	R\$ 6.882,51	R\$ 13.765,02		
04.06.01.130-3	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 9.545,53	R\$ 19.091,06	R\$ 5.139,90	R\$ 10.279,80		
04.06.01.131-1	ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 7.885,69	R\$ 15.771,38	R\$ 4.246,14	R\$ 8.492,28		
04.06.01.132-0	BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 7.960,32	R\$ 15.920,64	R\$ 4.286,33	R\$ 8.572,66		
04.06.01.133-8	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 6.743,35	R\$ 13.486,70	R\$ 3.631,03	R\$ 7.262,06		
04.06.01.134-6	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 10.762,50	R\$ 21.525,00	R\$ 5.795,19	R\$ 11.590,38		
04.06.01.135-4	CORREÇÃO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 8.238,57	R\$ 16.477,14	R\$ 4.436,15	R\$ 8.872,30		
04.06.01.136-2	CORRECAO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 12.781,81	R\$ 25.563,62	R\$ 6.882,51	R\$ 13.765,02		
04.06.01.137-0	CORREÇÃO DE ESTENOSE SUPRA-AÓRTICA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 7.116,60	R\$ 14.233,20	R\$ 3.832,02	R\$ 7.664,04		
04.06.01.138-9	CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 9.545,53	R\$ 19.091,06	R\$ 5.139,90	R\$ 10.279,80		
04.06.01.139-7	CORREÇÃO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 11.797,80	R\$ 23.595,60	R\$ 6.352,66	R\$ 12.705,32		
04.06.01.140-0	CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 11.797,80	R\$ 23.595,60	R\$ 6.352,66	R\$ 12.705,32		
04.06.01.141-9	CORRECAO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 10.762,40	R\$ 21.524,80	R\$ 5.795,14	R\$ 11.590,28		
04.06.01.142-7	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 3.351,59	R\$ 6.703,18	R\$ 1.923,03	R\$ 3.846,06		
04.06.01.143-5	CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL / INTERMEDIARIO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 9.545,53	R\$ 19.091,06	R\$ 5.139,90	R\$ 10.279,80		
04.06.01.144-3	CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 8.443,77	R\$ 16.887,54	R\$ 4.546,65	R\$ 9.093,30		

04.06.01.145-1	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 5.809,64	R\$ 11.619,28	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.146-0	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 7.116,60	R\$ 14.233,20	R\$ 3.832,02	R\$ 7.664,04		
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	R\$ 4.321,19	R\$ 8.642,38		
04.06.01.148-6	LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO-PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 7.476,85	R\$ 14.953,70	R\$ 4.026,00	R\$ 8.052,00		
04.06.01.149-4	RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 7.116,60	R\$ 14.233,20	R\$ 3.832,02	R\$ 7.664,04		
04.06.01.150-8	ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 5.477,24	R\$ 10.954,48	R\$ 2.949,28	R\$ 5.898,56		
04.06.01.151-6	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 5.722,70	R\$ 11.445,40	R\$ 3.081,45	R\$ 6.162,90		
04.06.02.001-9	ANASTOMOSE ESPLENO-RENAL / OUTRA DERIVAÇÃO CENTRAL	R\$ 826,64	R\$ 1.653,28	R\$ 311,16	R\$ 622,32		
04.06.02.002-7	ANASTOMOSE LINFOVENOSA	R\$ 800,14	R\$ 1.600,28	R\$ 342,75	R\$ 685,50		
04.06.02.003-5	ANASTOMOSE PORTO-CAVA	R\$ 820,91	R\$ 1.641,82	R\$ 433,42	R\$ 866,84		
04.06.02.004-3	ANEURISMECTOMIA DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL	R\$ 1.240,64	R\$ 2.481,28	R\$ 381,62	R\$ 763,24		
04.06.02.005-1	ANEURISMECTOMIA TORACO-ABDOMINAL	R\$ 2.824,37	R\$ 5.648,74	R\$ 1.330,84	R\$ 2.661,68		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.06.02.007-8	IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO PRINCIPAL)	R\$ 319,44	R\$ 638,88	R\$ 109,20	R\$ 218,40		
04.06.02.008-6	CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA P/ ACESSO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.06.02.009-4	DISSECÇÃO DE VEIA / ARTÉRIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,19	R\$ 12,38
04.06.02.010-8	DISSECCAO RADICAL DO PESCOCO	R\$ 292,56	R\$ 585,12	R\$ 224,84	R\$ 449,68		
04.06.02.011-6	DRENAGEM DE GANGLIO LINFATICO	R\$ 27,55	R\$ 55,10	R\$ 69,30	R\$ 138,60		
04.06.02.012-4	EMBOLECTOMIA ARTERIAL	R\$ 1.145,34	R\$ 2.290,68	R\$ 385,41	R\$ 770,82		

04.06.02.013-2	EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 29,86	R\$ 59,72
04.06.02.015-9	EXERESE DE GANGLIO LINFÁTICO	R\$ 68,69	R\$ 137,38	R\$ 19,45	R\$ 38,90		
04.06.02.016-7	FASCIOTOMIA P/ DESCOMPRESSÃO	R\$ 312,30	R\$ 624,60	R\$ 215,91	R\$ 431,82		
04.06.02.018-3	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 38,39	R\$ 76,78
04.06.02.019-1	LINFADENECTOMIA PÉLVICA	R\$ 251,12	R\$ 502,24	R\$ 191,47	R\$ 382,94		
04.06.02.020-5	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.06.02.021-3	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR BILATERAL	R\$ 319,75	R\$ 639,50	R\$ 268,17	R\$ 536,34		
04.06.02.022-1	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL	R\$ 281,94	R\$ 563,88	R\$ 248,35	R\$ 496,70		
04.06.02.023-0	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL	R\$ 261,92	R\$ 523,84	R\$ 220,62	R\$ 441,24		
04.06.02.024-8	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL	R\$ 254,70	R\$ 509,40	R\$ 245,01	R\$ 490,02		
04.06.02.025-6	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL BILATERAL	R\$ 266,48	R\$ 532,96	R\$ 262,69	R\$ 525,38		
04.06.02.026-4	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL UNILATERAL	R\$ 261,49	R\$ 522,98	R\$ 244,97	R\$ 489,94		
04.06.02.027-2	LINFADENECTOMIA RADICAL VULVAR	R\$ 262,41	R\$ 524,82	R\$ 244,97	R\$ 489,94		
04.06.02.028-0	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL	R\$ 275,47	R\$ 550,94	R\$ 312,01	R\$ 624,02		
04.06.02.029-9	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,92	R\$ 33,84
04.06.02.030-2	PLASTIA ARTERIAL COM REMENDO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 1.082,35	R\$ 2.164,70	R\$ 375,26	R\$ 750,52		
04.06.02.031-0	PONTE AXILO-BIFEMURAL	R\$ 1.080,54	R\$ 2.161,08	R\$ 377,03	R\$ 754,06		
04.06.02.032-9	PONTE AXILO-FEMURAL	R\$ 1.080,54	R\$ 2.161,08	R\$ 377,03	R\$ 754,06		
04.06.02.033-7	PONTE DE RAMOS DOS TRONCOS SUPRA-AORTICOS	R\$ 797,42	R\$ 1.594,84	R\$ 433,34	R\$ 866,68		
04.06.02.034-5	PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA	R\$ 1.080,54	R\$ 2.161,08	R\$ 377,03	R\$ 754,06		
04.06.02.035-3	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-FEMURAL	R\$ 1.103,77	R\$ 2.207,54	R\$ 354,48	R\$ 708,96		

04.06.02.036-1	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-ILÍACA	R\$ 1.103,77	R\$ 2.207,54	R\$ 354,48	R\$ 708,96		
04.06.02.037-0	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA DE CARÓTIDA	R\$ 797,94	R\$ 1.595,88	R\$ 433,42	R\$ 866,84		
04.06.02.038-8	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMURAL	R\$ 1.080,54	R\$ 2.161,08	R\$ 377,03	R\$ 754,06		
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	R\$ 433,36	R\$ 866,72		
04.06.02.040-0	RETIRADA DE PRÓTESE INFECTADA EM POSIÇÃO NÃO AÓRTICA	R\$ 820,96	R\$ 1.641,92	R\$ 433,36	R\$ 866,72		
04.06.02.041-8	REVASCULARIZAÇÃO DE ARTÉRIAS VISCERAIS	R\$ 816,27	R\$ 1.632,54	R\$ 323,53	R\$ 647,06		
04.06.02.042-6	REVASCULARIZAÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR	R\$ 797,42	R\$ 1.594,84	R\$ 433,34	R\$ 866,68		
04.06.02.043-4	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS ARTERIAS DISTAIS	R\$ 800,14	R\$ 1.600,28	R\$ 342,75	R\$ 685,50		
04.06.02.044-2	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA DISTAL	R\$ 1.080,54	R\$ 2.161,08	R\$ 377,03	R\$ 754,06		
04.06.02.045-0	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA PROXIMAL	R\$ 1.080,54	R\$ 2.161,08	R\$ 377,03	R\$ 754,06		
04.06.02.046-9	TRANSPLANTE DE SEGMENTO VENOSO VALVULADO	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.06.02.047-7	TRANSPOSIÇÃO DE VEIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.02.048-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANEURISMAS DAS ARTERIAS VISCERAIS	R\$ 816,27	R\$ 1.632,54	R\$ 323,53	R\$ 647,06		
04.06.02.049-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMÁTICAS DA REGIAO CERVICAL	R\$ 312,38	R\$ 624,76	R\$ 294,62	R\$ 589,24		
04.06.02.050-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DE MEMBRO INFERIOR BILATERAL	R\$ 312,38	R\$ 624,76	R\$ 294,62	R\$ 589,24		
04.06.02.051-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	R\$ 300,38	R\$ 600,76	R\$ 268,62	R\$ 537,24		
04.06.02.052-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DE MEMBRO SUPERIOR BILATERAL	R\$ 312,38	R\$ 624,76	R\$ 294,62	R\$ 589,24		

04.06.02.053-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	R\$ 300,38	R\$ 600,76	R\$ 268,62	R\$ 537,24		
04.06.02.054-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DO ABDÔMEN	R\$ 1.090,80	R\$ 2.181,60	R\$ 367,06	R\$ 734,12		
04.06.02.055-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA	R\$ 348,76	R\$ 697,52	R\$ 191,46	R\$ 382,92		
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 181,64	R\$ 363,28	R\$ 400,40	R\$ 800,80		
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	R\$ 181,64	R\$ 363,28	R\$ 301,73	R\$ 603,46		
04.06.02.058-2	TROCA DE AORTA DESCENDENTE (INCLUI ABDOMINAL)	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74	R\$ 1.330,84	R\$ 2.661,68		
04.06.02.059-0	TROMBECTOMIA DO SISTEMA VENOSO	R\$ 300,38	R\$ 600,76	R\$ 268,62	R\$ 537,24		
04.06.02.060-4	VALVULOPLASTIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.02.061-2	IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO ESPECIAL)	R\$ 204,00	R\$ 408,00	R\$ 109,20	R\$ 218,40		
04.06.02.062-0	RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTÁVEL	R\$ 15,40	R\$ 30,80	R\$ 5,34	R\$ 10,68		
04.06.03.001-4	ANGIOPLASTIA CORONARIANA	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.03.002-2	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.03.003-0	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.03.004-9	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA	R\$ 1.103,08	R\$ 2.206,16	R\$ 644,44	R\$ 1.288,88		
04.06.03.005-7	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DÚPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.03.006-5	ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.03.007-3	ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO (COM IMPLANTE DE STENT)	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.03.008-1	ATRIOSEPTOSTOMIA COM CATETER BALÃO	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 392,86	R\$ 785,72		
04.06.03.009-0	FECHAMENTO PERCUTÂNEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS COM LIBERAÇÃO DE COILS	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.03.010-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE SISTEMA CARDIOVASCULAR POR TÉCNICAS HEMODINÂMICAS	R\$ 534,52	R\$ 1.069,04	R\$ 122,20	R\$ 244,40		
04.06.03.011-1	VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÂNEA	R\$ 1.045,68	R\$ 2.091,36	R\$ 693,51	R\$ 1.387,02		

04.06.03.012-0	VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTÂNEA	R\$ 1.045,68	R\$ 2.091,36	R\$ 693,51	R\$ 1.387,02		
04.04.03.013-0	RINOSEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 359,00	R\$ 718,00	R\$ 195,00	R\$ 390,00		
04.06.03.013-8	VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTÂNEA	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 392,86	R\$ 785,72		
04.06.03.014-6	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA	R\$ 1.045,68	R\$ 2.091,36	R\$ 693,51	R\$ 1.387,02		
04.06.03.015-4	FECHAMENTO PERCUTÂNEO DE COMUNICAÇÃO INTERATRIAL SEPTAL.	R\$ 13.778,81	R\$ 27.557,62	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.04.001-0	ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE HEMANGIOMA E MALFORMAÇÃO VENOSAS (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	R\$ 222,60	R\$ 445,20	R\$ 60,58	R\$ 121,16		
04.06.04.002-8	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILÍACOS (COM STENT)	R\$ 1.027,51	R\$ 2.055,02	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.04.004-4	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILÍACOS (SEM STENT)	R\$ 1.027,51	R\$ 2.055,02	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.04.005-2	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.06.04.006-0	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NÃO RECOBERTO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.007-9	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT RECOBERTO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.008-7	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOÇO / TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (SEM STENT)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.009-5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOÇO OU TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (COM STENT NÃO RECOBERTO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.010-9	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT NÃO RECOBERTO	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.011-7	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT RECOBERTO	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.012-5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS / RENAS	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.013-3	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DOS VASOS DO PESCOÇO / TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (COM STENT RECOBERTO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		

04.06.04.014-1	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE FILTRO DE VEIA CAVA (NA TROMBOSE VENOSA PERIFÉRICA E EMBOLIA PULMONAR)	R\$ 414,00	R\$ 828,00	R\$ 267,29	R\$ 534,58		
04.06.04.015-0	CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA ABDOMINAL COM ENDOPRÓTESE RETA / CÔNICA	R\$ 1.027,51	R\$ 2.055,02	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.04.016-8	CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA ABDOMINAL E ILÍACAS COM ENDOPRÓTESE BIFURCADA	R\$ 1.027,52	R\$ 2.055,04	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.04.017-6	CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA TORÁCICA COM ENDOPRÓTESE RETA OU CÔNICA	R\$ 1.027,51	R\$ 2.055,02	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.04.018-4	CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DAS ILÍACAS COM ENDOPRÓTESE TUBULAR	R\$ 1.027,51	R\$ 2.055,02	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.04.019-2	EMBOLIIZAÇÃO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA (INCLUI PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO E/OU ESTUDO ANGIOGRÁFICO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.020-6	EMBOLIIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR ARTERIO-VENOSA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.021-4	EMBOLIIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR POR PUNÇÃO DIRETA (INCLUI DROGAS EMBOLIZANTES)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.022-2	FECHAMENTO PERCUTÂNEO DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS COM LIBERAÇÃO DE COILS	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.023-0	FIBRINOLISE INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLÍTICO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.024-9	FIBRINÓLISE PARA EMBOLIA PULMONAR MACICA INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLÍTICO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.025-7	FIBRINÓLISE VISCERAL INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLÍTICO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.026-5	IMPLANTAÇÃO DE SHUNT INTRA-HEPÁTICO PORTO-SISTÊMICO (TIPS) COM STENT NÃO RECOBERTO	R\$ 1.027,51	R\$ 2.055,02	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.04.027-3	OCLUSÃO PERCUTÂNEA ENDOVASCULAR DE ARTÉRIA / VEIA	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.028-1	RECONSTRUÇÃO DA BIFURCAÇÃO AORTO-ILÍACA COM ANGIOPLASTIA E STENTS	R\$ 1.027,51	R\$ 2.055,02	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.04.029-0	TRATAMENTO DE EPISTAXE POR EMBOLIZAÇÃO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO E/OU ENDOSCÓPICO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.030-3	TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZAÇÃO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO E/OU ENDOSCÓPICO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.031-1	TRATAMENTO DE HEMÓPTISE POR EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.032-0	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		

04.06.04.033-8	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.05.001-5	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO DIAGNÓSTICO	R\$ 1.913,98	R\$ 3.827,96	R\$ 658,23	R\$ 1.316,46		
04.06.05.002-3	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE FLUTTER ATRIAL)	R\$ 3.462,72	R\$ 6.925,44	R\$ 867,15	R\$ 1.734,30		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.06.05.003-1	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL DIREITA)	R\$ 3.514,92	R\$ 7.029,84	R\$ 867,15	R\$ 1.734,30		
04.06.05.004-0	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL DE VIAS ANÔMALAS DIREITAS, DE TV IDIOPÁTICA, DE VENTRÍCULO DIREITO E VENTRÍCULO ESQUERDO).	R\$ 3.439,19	R\$ 6.878,38	R\$ 867,15	R\$ 1.734,30		
04.06.05.005-8	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DO NÓDULO ARCHOV-TAWARA)	R\$ 3.499,23	R\$ 6.998,46	R\$ 867,15	R\$ 1.734,30		
04.06.05.006-6	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DAS VIAS ANÔMALAS MÚLTIPLAS)	R\$ 3.378,28	R\$ 6.756,56	R\$ 867,15	R\$ 1.734,30		
04.06.05.007-4	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE FIBRILAÇÃO ATRIAL)	R\$ 3.713,50	R\$ 7.427,00	R\$ 867,15	R\$ 1.734,30		
04.06.05.008-2	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICAL)	R\$ 4.175,87	R\$ 8.351,74	R\$ 867,15	R\$ 1.734,30		
04.06.05.009-0	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICAL)	R\$ 4.542,48	R\$ 9.084,96	R\$ 867,15	R\$ 1.734,30		
04.06.05.010-4	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL ESQUERDA)	R\$ 3.886,83	R\$ 7.773,66	R\$ 867,15	R\$ 1.734,30		
04.06.05.011-2	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR IDIOPÁTICA DO SEIO DE VALSALVA ESQUERDO)	R\$ 3.328,47	R\$ 6.656,94	R\$ 867,15	R\$ 1.734,30		
04.06.05.012-0	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR SUSTENTADA COM CARDIOPATIA ESTRUTURAL)	R\$ 2.604,06	R\$ 5.208,12	R\$ 867,15	R\$ 1.734,30		
04.06.05.013-9	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE VIAS ANÔMALAS ESQUERDAS)	R\$ 4.083,54	R\$ 8.167,08	R\$ 867,15	R\$ 1.734,30		
04.07.01.001-7	DEGASTROGASTRECTOMIA C/ OU S/ VAGOTOMIA	R\$ 542,08	R\$ 1.084,16	R\$ 244,95	R\$ 489,90		
04.07.01.002-5	DILATAÇÃO ESOFÁGICA / PILÓRICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		

04.07.01.003-3	ESOFAGECTOMIA DISTAL C/ TORACOTOMIA	R\$ 1.564,48	R\$ 3.128,96	R\$ 269,08	R\$ 538,16		
04.07.01.004-1	ESOFAGECTOMIA DISTAL S/ TORACOTOMIA	R\$ 1.564,48	R\$ 3.128,96	R\$ 269,08	R\$ 538,16		
04.07.01.005-0	ESOFAGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 532,20	R\$ 1.064,40	R\$ 245,03	R\$ 490,06		
04.07.01.006-8	ESOFAGO-COLONPLASTIA	R\$ 1.564,44	R\$ 3.128,88	R\$ 350,13	R\$ 700,26		
04.07.01.007-6	ESOFAGOGASTRECTOMIA	R\$ 900,76	R\$ 1.801,52	R\$ 284,91	R\$ 569,82		
04.07.01.008-4	ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA	R\$ 549,96	R\$ 1.099,92	R\$ 244,92	R\$ 489,84		
04.07.01.009-2	ESOFAGORRAFIA CERVICAL	R\$ 542,65	R\$ 1.085,30	R\$ 245,00	R\$ 490,00		
04.07.01.010-6	ESOFAGORRAFIA TORACICA	R\$ 542,58	R\$ 1.085,16	R\$ 245,07	R\$ 490,14		
04.07.01.011-4	ESOFAGOSTOMIA	R\$ 542,81	R\$ 1.085,62	R\$ 245,04	R\$ 490,08		
04.07.01.012-2	GASTRECTOMIA C/ OU S/ DESVIO DUODENAL	R\$ 2.350,00	R\$ 4.700,00	R\$ 2.000,00	R\$ 4.000,00		
04.07.01.013-0	GASTRECTOMIA PARCIAL C/ OU S/ VAGOTOMIA	R\$ 704,89	R\$ 1.409,78	R\$ 197,30	R\$ 394,60		
04.07.01.014-9	GASTRECTOMIA TOTAL	R\$ 521,76	R\$ 1.043,52	R\$ 179,39	R\$ 358,78		
04.07.01.015-7	GASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 434,16	R\$ 868,32	R\$ 175,00	R\$ 350,00		
04.07.01.016-5	GASTROENTEROANASTOMOSE	R\$ 704,88	R\$ 1.409,76	R\$ 197,30	R\$ 394,60		
04.07.01.017-3	GASTROPLASTIA C/ DERIVACAO INTESTINAL	R\$ 2.350,00	R\$ 4.700,00	R\$ 2.000,00	R\$ 4.000,00		
04.07.01.018-1	GASTROPLASTIA VERTICAL COM BANDA	R\$ 2.350,00	R\$ 4.700,00	R\$ 1.500,00	R\$ 3.000,00		
04.07.01.019-0	GASTRORRAFIA	R\$ 567,53	R\$ 1.135,06	R\$ 120,23	R\$ 240,46		
04.07.01.020-3	GASTRORRAFIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 410,56	R\$ 821,12	R\$ 140,02	R\$ 280,04		
04.07.01.021-1	GASTROSTOMIA	R\$ 567,53	R\$ 1.135,06	R\$ 120,23	R\$ 240,46		
04.07.01.022-0	GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 412,83	R\$ 825,66	R\$ 107,73	R\$ 215,46		
04.07.01.023-8	PILOROPLASTIA	R\$ 704,92	R\$ 1.409,84	R\$ 197,27	R\$ 394,54		

04.07.01.024-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 31,26	R\$ 62,52	R\$ 31,26	R\$ 62,52
----------------	---	-------	-------	-----------	-----------	-----------	-----------

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.07.01.025-4	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	R\$ 29,84	R\$ 59,68	R\$ -	R\$ -	R\$ 29,87	R\$ 59,74
04.07.01.026-2	TAMPONAMENTO DE LESOES HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.07.01.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA)	R\$ 1.974,30	R\$ 3.948,60	R\$ 295,91	R\$ 591,82		
04.07.01.028-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO	R\$ 566,17	R\$ 1.132,34	R\$ 256,74	R\$ 513,48		
04.07.01.029-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO	R\$ 509,34	R\$ 1.018,68	R\$ 256,72	R\$ 513,44		
04.07.01.030-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES ESOFAGICAS	R\$ 542,55	R\$ 1.085,10	R\$ 256,58	R\$ 513,16		
04.07.01.031-9	TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 51,75	R\$ 103,50
04.07.01.032-7	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO INCLUINDO LIGADURA ELASTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 51,76	R\$ 103,52
04.07.01.033-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE MEGAESOFAGO SEM RESSECCAO / CONSERVADOR	R\$ 1.564,55	R\$ 3.129,10	R\$ 281,82	R\$ 563,64		
04.07.01.034-3	VAGOTOMIA C/ OPERACAO DE DRENAGEM	R\$ 521,79	R\$ 1.043,58	R\$ 187,90	R\$ 375,80		
04.07.01.035-1	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA / GASTRICA PROXIMAL	R\$ 521,80	R\$ 1.043,60	R\$ 256,66	R\$ 513,32		
04.07.01.036-0	GASTRECTOMIA VERTICAL EM MANGA (SLEEVE)	R\$ 2.350,00	R\$ 4.700,00	R\$ 1.745,00	R\$ 3.490,00		
04.07.01.037-8	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CIRURGICA POS-CIRURGIA BARIÁTRICA	R\$ 792,00	R\$ 1.584,00	R\$ 183,00	R\$ 366,00		
04.07.01.038-6	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 4.145,00	R\$ 8.290,00	R\$ 2.000,00	R\$ 4.000,00		
04.07.02.001-2	AMPUTACAO COMPLETA ABDOMINO-PERINEAL DO RETO	R\$ 1.147,31	R\$ 2.294,62	R\$ 256,59	R\$ 513,18		
04.07.02.002-0	AMPUTACAO POR PROCIDENCIA DE RETO	R\$ 533,16	R\$ 1.066,32	R\$ 183,32	R\$ 366,64		
04.07.02.003-9	APENDICECTOMIA	R\$ 253,59	R\$ 507,18	R\$ 161,03	R\$ 322,06		

04.07.02.004-7	APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 242,97	R\$ 485,94	R\$ 178,43	R\$ 356,86		
04.07.02.005-5	CERCLAGEM DE ANUS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,06	R\$ 26,12
04.07.02.006-3	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	R\$ 1.550,19	R\$ 3.100,38	R\$ 267,26	R\$ 534,52		
04.07.02.007-1	COLECTOMIA TOTAL	R\$ 1.147,33	R\$ 2.294,66	R\$ 256,58	R\$ 513,16		
04.07.02.008-0	COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 1.024,16	R\$ 2.048,32	R\$ 256,59	R\$ 513,18		
04.07.02.009-8	COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL	R\$ 482,41	R\$ 964,82	R\$ 146,69	R\$ 293,38		
04.07.02.010-1	COLOSTOMIA	R\$ 984,45	R\$ 1.968,90	R\$ 189,32	R\$ 378,64		
04.07.02.011-0	CRIPTECTOMIA UNICA / MULTIPLA	R\$ 56,43	R\$ 112,86	R\$ 69,04	R\$ 138,08		
04.07.02.012-8	DILATAÇÃO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO	R\$ 13,06	R\$ 26,12	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,06	R\$ 26,12
04.07.02.013-6	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	R\$ 108,53	R\$ 217,06	R\$ 50,62	R\$ 101,24	R\$ 22,72	R\$ 45,44
04.07.02.014-4	DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL	R\$ 97,19	R\$ 194,38	R\$ 73,28	R\$ 146,56		
04.07.02.015-2	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL	R\$ 321,68	R\$ 643,36	R\$ 146,70	R\$ 293,40		
04.07.02.016-0	ELETROCAUTERIZAÇÃO DE LESÃO TRANSPARIETAL DE ANUS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,06	R\$ 26,12
04.07.02.017-9	ENTERECTOMIA	R\$ 1.027,87	R\$ 2.055,74	R\$ 189,33	R\$ 378,66		
04.07.02.018-7	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 985,02	R\$ 1.970,04	R\$ 189,34	R\$ 378,68		
04.07.02.019-5	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 482,43	R\$ 964,86	R\$ 146,69	R\$ 293,38		
04.07.02.020-9	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECÇÃO (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 642,70	R\$ 1.285,40	R\$ 145,34	R\$ 290,68		
04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	R\$ 166,16	R\$ 332,32	R\$ 80,65	R\$ 161,30		
04.07.02.022-5	EXCISÃO DE LESÃO / TUMOR ANU-RETAL	R\$ 237,91	R\$ 475,82	R\$ 97,44	R\$ 194,88		
04.07.02.023-3	EXCISÃO DE LESÃO INTESTINAL / MESENTERICA LOCALIZADA	R\$ 503,39	R\$ 1.006,78	R\$ 146,69	R\$ 293,38	R\$ 21,68	R\$ 43,36
04.07.02.024-1	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 503,40	R\$ 1.006,80	R\$ 146,69	R\$ 293,38		



04.07.02.025-0	FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON	R\$ 718,94	R\$ 1.437,88	R\$ 177,31	R\$ 354,62		
04.07.02.026-8	FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO	R\$ 227,45	R\$ 454,90	R\$ 146,69	R\$ 293,38		
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	R\$ 173,47	R\$ 346,94	R\$ 80,65	R\$ 161,30		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	R\$ 191,10	R\$ 382,20	R\$ 124,84	R\$ 249,68		
04.07.02.029-2	HERNIORRAFIA C/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	R\$ 268,70	R\$ 537,40	R\$ 109,99	R\$ 219,98		
04.07.02.030-6	JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	R\$ 759,38	R\$ 1.518,76	R\$ 183,19	R\$ 366,38		
04.07.02.031-4	LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,77	R\$ 29,54
04.07.02.032-2	PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL	R\$ 105,13	R\$ 210,26	R\$ 73,11	R\$ 146,22		
04.07.02.033-0	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL C/ RESERVATORIO ILEAL	R\$ 1.197,19	R\$ 2.394,38	R\$ 256,60	R\$ 513,20		
04.07.02.034-9	PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO	R\$ 247,42	R\$ 494,84	R\$ 146,63	R\$ 293,26		
04.07.02.035-7	PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL	R\$ 227,45	R\$ 454,90	R\$ 146,69	R\$ 293,38		
04.07.02.036-5	REDUCAO CIRURGICA DE VOLVO POR LAPAROTOMIA	R\$ 637,67	R\$ 1.275,34	R\$ 153,55	R\$ 307,10		
04.07.02.037-3	REDUCAO MANUAL DE PROCIDENCIA DE RETO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.07.02.038-1	REMOCAO CIRURGICA DE FECALOMA	R\$ 310,10	R\$ 620,20	R\$ 117,07	R\$ 234,14		
04.07.02.039-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,63	R\$ 27,26
04.07.02.040-3	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	R\$ 1.197,23	R\$ 2.394,46	R\$ 256,56	R\$ 513,12		
04.07.02.041-1	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL	R\$ 1.197,23	R\$ 2.394,46	R\$ 256,56	R\$ 513,12		
04.07.02.042-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANOMALIAS CONGENITAS DO ANUS E RETO	R\$ 111,92	R\$ 223,84	R\$ 100,93	R\$ 201,86		

04.07.02.043-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE AUSENCIA DO RETO (ABDOMINO-PERINEAL)	R\$ 1.177,27	R\$ 2.354,54	R\$ 256,56	R\$ 513,12		
04.07.02.044-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ILEO MECONIAL	R\$ 761,23	R\$ 1.522,46	R\$ 183,30	R\$ 366,60		
04.07.02.045-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO MEMBRANOSA DO ANUS	R\$ 130,81	R\$ 261,62	R\$ 108,64	R\$ 217,28		
04.07.02.046-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE MA ROTACAO INTESTINAL	R\$ 761,22	R\$ 1.522,44	R\$ 256,64	R\$ 513,28		
04.07.02.047-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL	R\$ 110,31	R\$ 220,62	R\$ 73,33	R\$ 146,66		
04.07.02.048-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRURIDO ANAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,62	R\$ 45,24
04.07.02.049-7	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (POR SESSAO)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.07.03.001-8	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	R\$ 958,57	R\$ 1.917,14	R\$ 202,74	R\$ 405,48	R\$ 13,62	R\$ 27,24
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	R\$ 447,16	R\$ 894,32	R\$ 248,61	R\$ 497,22		
04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 521,27	R\$ 1.042,54	R\$ 171,78	R\$ 515,34		
04.07.03.004-2	COLECISTOSTOMIA	R\$ 406,49	R\$ 812,98	R\$ 226,01	R\$ 452,02		
04.07.03.005-0	COLEDOCOPLASTIA	R\$ 386,02	R\$ 772,04	R\$ 183,37	R\$ 366,74		
04.07.03.006-9	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA	R\$ 406,50	R\$ 813,00	R\$ 210,91	R\$ 421,82		
04.07.03.007-7	COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 381,43	R\$ 762,86	R\$ 183,36	R\$ 366,72		
04.07.03.008-5	COLOCACAO DE PROTESE BILIAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 92,95	R\$ 185,90
04.07.03.009-3	DILATACAO PERCUTANEA DE ESTENOSES E ANASTOMOSES BILIARES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 92,95	R\$ 185,90
04.07.03.010-7	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 92,95	R\$ 185,90
04.07.03.011-5	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA INTERNA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 92,95	R\$ 185,90
04.07.03.012-3	ESPLENECTOMIA	R\$ 789,12	R\$ 1.578,24	R\$ 186,86	R\$ 373,72		
04.07.03.013-1	HEPATECTOMIA PARCIAL	R\$ 755,04	R\$ 1.510,08	R\$ 439,97	R\$ 879,94		
04.07.03.014-0	HEPATORRAFIA	R\$ 914,23	R\$ 1.828,46	R\$ 196,64	R\$ 393,28		

04.07.03.015-8	HEPATORRAFIA COMPLEXA C/ LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	R\$ 914,23	R\$ 1.828,46	R\$ 196,64	R\$ 393,28		
04.07.03.016-6	HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO	R\$ 680,31	R\$ 1.360,62	R\$ 178,76	R\$ 357,52		
04.07.03.017-4	MARSUPIALIZACAO DE ABSCESSO / CISTO	R\$ 680,29	R\$ 1.360,58	R\$ 183,24	R\$ 366,48		
04.07.03.018-2	PANCREATECTOMIA PARCIAL	R\$ 591,66	R\$ 1.183,32	R\$ 183,29	R\$ 366,58		
04.07.03.019-0	PANCREATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 574,13	R\$ 1.148,26	R\$ 110,00	R\$ 220,00		
04.07.03.020-4	PANCREATO-DUODENECTOMIA	R\$ 1.346,73	R\$ 2.693,46	R\$ 256,73	R\$ 513,46		
04.07.03.021-2	PANCREATO-ENTEROSTOMIA	R\$ 1.346,73	R\$ 2.693,46	R\$ 230,87	R\$ 461,74		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.07.03.022-0	PANCREATOTOMIA P/ DRENAGEM	R\$ 591,68	R\$ 1.183,36	R\$ 183,28	R\$ 366,56		
04.07.03.023-9	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 97,00	R\$ 194,00
04.07.03.024-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOS PANCREATICOS	R\$ 1.346,72	R\$ 2.693,44	R\$ 230,87	R\$ 461,74		
04.07.04.001-3	DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO	R\$ 564,94	R\$ 1.129,88	R\$ 152,19	R\$ 304,38		
04.07.04.002-1	DRENAGEM DE ABSCESSO SUBFRENICO	R\$ 806,28	R\$ 1.612,56	R\$ 176,55	R\$ 353,10		
04.07.04.003-0	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL	R\$ 321,68	R\$ 643,36	R\$ 116,15	R\$ 232,30		
04.07.04.004-8	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 647,65	R\$ 1.295,30	R\$ 160,48	R\$ 320,96		
04.07.04.005-6	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA)	R\$ 647,51	R\$ 1.295,02	R\$ 183,39	R\$ 366,78		
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	R\$ 409,79	R\$ 819,58	R\$ 150,08	R\$ 300,16		
04.07.04.007-2	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 251,53	R\$ 503,06	R\$ 110,01	R\$ 220,02		
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 392,23	R\$ 784,46	R\$ 147,69	R\$ 295,38		

04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 279,03	R\$ 558,06	R\$ 146,99	R\$ 293,98		
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 298,55	R\$ 597,10	R\$ 146,96	R\$ 293,92		
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	R\$ 279,03	R\$ 558,06	R\$ 137,40	R\$ 274,80		
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 298,55	R\$ 597,10	R\$ 136,44	R\$ 272,88		
04.07.04.013-7	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 266,94	R\$ 533,88	R\$ 110,01	R\$ 220,02		
04.07.04.014-5	HERNIORRAFIA S/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	R\$ 313,49	R\$ 626,98	R\$ 106,45	R\$ 212,90		
04.07.04.015-3	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 250,64	R\$ 501,28	R\$ 110,02	R\$ 220,04		
04.07.04.016-1	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	R\$ 497,20	R\$ 994,40	R\$ 139,99	R\$ 279,98		
04.07.04.017-0	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA	R\$ 472,72	R\$ 945,44	R\$ 133,43	R\$ 266,86		
04.07.04.018-8	LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	R\$ 683,84	R\$ 1.367,68	R\$ 145,22	R\$ 290,44		
04.07.04.019-6	PARACENTESE ABDOMINAL	R\$ 12,27	R\$ 24,54	R\$ -	R\$ -		
04.07.04.020-0	PERITONIOSTOMIA C/ TELA INORGANICA	R\$ 634,12	R\$ 1.268,24	R\$ 183,41	R\$ 366,82		
04.07.04.021-8	PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO)	R\$ 13,63	R\$ 27,26	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,63	R\$ 27,26
04.07.04.022-6	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS	R\$ 263,44	R\$ 526,88	R\$ 118,75	R\$ 237,50		
04.07.04.023-4	RESSECCAO DO EPILOM	R\$ 352,68	R\$ 705,36	R\$ 146,69	R\$ 293,38		
04.07.04.024-2	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	R\$ 425,44	R\$ 850,88	R\$ 106,45	R\$ 212,90		
04.07.04.025-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE	R\$ 792,95	R\$ 1.585,90	R\$ 183,30	R\$ 366,60		
04.07.04.026-9	VAGOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 541,39	R\$ 1.082,78	R\$ 256,67	R\$ 513,34		
04.08.01.001-0	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES ESCAPULO-TORÁICAS	R\$ 210,72	R\$ 421,44	R\$ 144,19	R\$ 288,38		
04.08.01.002-9	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES ESCAPULO-UMERAIS	R\$ 210,72	R\$ 421,44	R\$ 166,68	R\$ 333,36		
04.08.01.003-7	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NÃO CONVENCIONAL)	R\$ 445,21	R\$ 890,42	R\$ 146,93	R\$ 440,79		

04.08.01.004-5	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	R\$ 380,58	R\$ 761,16	R\$ 232,77	R\$ 698,31		
04.08.01.005-3	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL	R\$ 445,21	R\$ 890,42	R\$ 146,93	R\$ 440,79		
04.08.01.006-1	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO	R\$ 405,33	R\$ 810,66	R\$ 192,47	R\$ 577,41		
04.08.01.007-0	DESARTICULACAO DA ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 220,02	R\$ 440,04	R\$ 226,07	R\$ 452,14		
04.08.01.008-8	DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORÁCICA	R\$ 801,39	R\$ 1.602,78	R\$ 333,78	R\$ 667,56		
04.08.01.009-6	ESCAPULOPEXIA C/ OU S/ OSTEOTOMIA DA ESCAPULA / RESSECÇÃO BARRA OMO-CERVICAL	R\$ 1.250,27	R\$ 2.500,54	R\$ 350,00	R\$ 1.050,00		
04.08.01.010-0	OSTECTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA	R\$ 192,62	R\$ 385,24	R\$ 104,50	R\$ 313,50		
04.08.01.011-8	OSTEOTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA	R\$ 183,01	R\$ 366,02	R\$ 101,26	R\$ 303,78		
04.08.01.012-6	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA CINTURA ESCAPULAR	R\$ 44,28	R\$ 88,56	R\$ -	R\$ -	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	R\$ 66,66	R\$ 133,32	R\$ 41,10	R\$ 82,20

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	R\$ 162,47	R\$ 324,94	R\$ 133,28	R\$ 399,84		
04.08.01.015-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA	R\$ 275,52	R\$ 551,04	R\$ 103,18	R\$ 206,36		
04.08.01.016-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO COLO E CAVIDADE GLENOIDE DE ESCAPULA	R\$ 212,41	R\$ 424,82	R\$ 166,74	R\$ 333,48		
04.08.01.017-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CORPO DE ESCAPULA	R\$ 168,05	R\$ 336,10	R\$ 133,35	R\$ 266,70		
04.08.01.018-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 275,44	R\$ 550,88	R\$ 102,15	R\$ 204,30		
04.08.01.019-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA	R\$ 168,05	R\$ 336,10	R\$ 133,35	R\$ 400,05		
04.08.01.020-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$ 168,05	R\$ 336,10	R\$ 284,85	R\$ 569,70		
04.08.01.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 212,41	R\$ 424,82	R\$ 166,74	R\$ 500,22		

04.08.01.022-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	R\$ 183,01	R\$ 366,02	R\$ 101,26	R\$ 202,52		
04.08.01.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	R\$ 162,47	R\$ 324,94	R\$ 133,28	R\$ 266,56		
04.08.02.001-6	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MÃO E PUNHO	R\$ 109,87	R\$ 219,74	R\$ 83,43	R\$ 166,86		
04.08.02.002-4	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS SUPERIORES	R\$ 237,81	R\$ 475,62	R\$ 121,65	R\$ 243,30		
04.08.02.003-2	ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 131,17	R\$ 262,34	R\$ 99,20	R\$ 198,40		
04.08.02.004-0	ARTROPLASTIA DE ARTICULAÇÃO DA MÃO	R\$ 151,80	R\$ 303,60	R\$ 164,68	R\$ 329,36		
04.08.02.005-9	ARTROPLASTIA DE CABEÇA DO RÁDIO	R\$ 182,82	R\$ 365,64	R\$ 99,84	R\$ 199,68		
04.08.02.006-7	ARTROPLASTIA DE PUNHO	R\$ 135,90	R\$ 271,80	R\$ 110,53	R\$ 221,06		
04.08.02.007-5	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO	R\$ 283,36	R\$ 566,72	R\$ 211,57	R\$ 423,14		
04.08.02.008-3	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO (REVISAO / RECONSTRUCAO)	R\$ 237,35	R\$ 474,70	R\$ 165,23	R\$ 330,46		
04.08.02.009-1	RESSECÇÃO DO OLECRANO E/OU CABEÇA DO RÁDIO	R\$ 208,13	R\$ 416,26	R\$ 101,38	R\$ 202,76		
04.08.02.010-5	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	R\$ 113,35	R\$ 226,70	R\$ 87,16	R\$ 174,32		
04.08.02.011-3	INSTALACAO DE TRAÇÃO ESQUELÉTICA DO MEMBRO SUPERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 15,00	R\$ 30,00		
04.08.02.012-1	REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MÃO	R\$ 116,95	R\$ 233,90	R\$ 88,58	R\$ 177,16		
04.08.02.013-0	RECONSTRUÇÃO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	R\$ 143,95	R\$ 287,90	R\$ 97,48	R\$ 194,96		
04.08.02.014-8	RECONSTRUÇÃO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MÃO	R\$ 116,95	R\$ 233,90	R\$ 88,58	R\$ 177,16		
04.08.02.015-6	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE COTOVELO	R\$ 75,68	R\$ 151,36	R\$ 76,69	R\$ 153,38		
04.08.02.016-4	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO ÚMERO	R\$ 62,87	R\$ 125,74	R\$ 63,14	R\$ 126,28	R\$ 41,10	R\$ 82,20
04.08.02.017-2	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA NO PUNHO	R\$ 51,34	R\$ 102,68	R\$ 55,90	R\$ 111,80	R\$ 38,74	R\$ 77,48
04.08.02.018-0	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LUXAÇÃO DE MONTEGGIA OU DE GALEAZZI	R\$ 55,26	R\$ 110,52	R\$ 60,19	R\$ 120,38	R\$ 37,50	R\$ 75,00
04.08.02.019-9	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	R\$ 54,78	R\$ 109,56	R\$ 59,66	R\$ 119,32	R\$ 37,88	R\$ 75,76

04.08.02.020-2	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	R\$ 55,26	R\$ 110,52	R\$ 60,19	R\$ 120,38	R\$ 37,88	R\$ 75,76
04.08.02.021-0	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPÍANOS	R\$ 51,34	R\$ 102,68	R\$ 55,90	R\$ 111,80		
04.08.02.022-9	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	R\$ 174,57	R\$ 349,14	R\$ 95,23	R\$ 190,46	R\$ 37,50	R\$ 75,00
04.08.02.024-5	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO NO PUNHO	R\$ 51,34	R\$ 102,68	R\$ 55,90	R\$ 111,80	R\$ 38,74	R\$ 77,48
04.08.02.025-3	REIMPLANTE DO OMBRO ATÉ O TERÇO MÉDIO DO ANTEBRAÇO	R\$ 2.017,91	R\$ 4.035,82	R\$ 443,21	R\$ 886,42		
04.08.02.026-1	REIMPLANTE DO TERÇO DISTAL DO ANTEBRAÇO ATÉ OS METACARPÍANOS	R\$ 2.017,91	R\$ 4.035,82	R\$ 443,21	R\$ 886,42		
04.08.02.027-0	REIMPLANTE OU REVASCULARIZAÇÃO AO NÍVEL DA MÃO E OUTROS DEDOS (EXCETO POLEGAR)	R\$ 256,09	R\$ 512,18	R\$ 102,75	R\$ 205,50		
04.08.02.028-8	REIMPLANTE OU REVASCULARIZAÇÃO DO POLEGAR	R\$ 324,53	R\$ 649,06	R\$ 164,40	R\$ 328,80		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.08.02.029-6	REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR (EXCETO MÃO)	R\$ 102,46	R\$ 204,92	R\$ 69,48	R\$ 138,96	R\$ 20,00	R\$ 40,00
04.08.02.030-0	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	R\$ 107,76	R\$ 215,52	R\$ 87,13	R\$ 174,26	R\$ 28,42	R\$ 56,84
04.08.02.031-8	TRANSPOSIÇÃO DA ULNA PARA O RÁDIO	R\$ 233,70	R\$ 467,40	R\$ 132,67	R\$ 265,34		
04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	R\$ 149,96	R\$ 299,92	R\$ 91,19	R\$ 182,38		
04.08.02.033-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMEROS	R\$ 364,39	R\$ 728,78	R\$ 134,59	R\$ 403,77		
04.08.02.034-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)	R\$ 109,69	R\$ 219,38	R\$ 82,91	R\$ 165,82		
04.08.02.035-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE EPI~CÔNDILO / EPITROCLEA DO UMEROS	R\$ 201,27	R\$ 402,54	R\$ 110,15	R\$ 220,30		
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	R\$ 121,17	R\$ 242,34		
04.08.02.037-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DOS METACARPÍANOS	R\$ 146,75	R\$ 293,50	R\$ 111,51	R\$ 223,02		
04.08.02.038-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA SUPRACONDILIANA DO UMEROS	R\$ 365,06	R\$ 730,12	R\$ 134,68	R\$ 269,36		

04.08.02.039-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	R\$ 242,51	R\$ 485,02	R\$ 122,44	R\$ 367,32		
04.08.02.040-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	R\$ 159,49	R\$ 318,98	R\$ 94,31	R\$ 188,62		
04.08.02.041-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METÁFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	R\$ 233,71	R\$ 467,42	R\$ 132,66	R\$ 265,32		
04.08.02.042-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO (C/ SINTESE)	R\$ 375,19	R\$ 750,38	R\$ 172,11	R\$ 344,22		
04.08.02.043-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA	R\$ 169,35	R\$ 338,70	R\$ 95,94	R\$ 191,88		
04.08.02.044-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	R\$ 111,08	R\$ 222,16	R\$ 89,94	R\$ 179,88		
04.08.02.045-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	R\$ 233,71	R\$ 467,42	R\$ 132,66	R\$ 265,32		
04.08.02.046-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	R\$ 151,63	R\$ 303,26	R\$ 98,93	R\$ 197,86		
04.08.02.047-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO DA MÃO	R\$ 119,66	R\$ 239,32	R\$ 100,01	R\$ 200,02		
04.08.02.048-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO	R\$ 143,95	R\$ 287,90	R\$ 97,48	R\$ 194,96		
04.08.02.049-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO DA MUSCULATURA INTRÍNSECA DA MÃO	R\$ 126,31	R\$ 252,62	R\$ 95,78	R\$ 191,56		
04.08.02.050-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	R\$ 160,65	R\$ 321,30	R\$ 100,99	R\$ 201,98		
04.08.02.051-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO CARPO-METACARPIANA	R\$ 118,88	R\$ 237,76	R\$ 90,06	R\$ 180,12		
04.08.02.052-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DOS OSSOS DO CARPO	R\$ 111,08	R\$ 222,16	R\$ 89,94	R\$ 179,88		
04.08.02.053-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METACARPO-FALANGIANA	R\$ 109,70	R\$ 219,40	R\$ 82,90	R\$ 165,80		
04.08.02.054-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	R\$ 201,27	R\$ 402,54	R\$ 110,15	R\$ 220,30		
04.08.02.055-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA MÃO	R\$ 115,59	R\$ 231,18	R\$ 87,53	R\$ 175,06		
04.08.02.056-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ANTEBRAÇO	R\$ 323,20	R\$ 646,40	R\$ 148,18	R\$ 296,36		
04.08.02.057-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ÚMERO	R\$ 254,87	R\$ 509,74	R\$ 122,44	R\$ 244,88		
04.08.02.058-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE AO NÍVEL DO COTOVELO	R\$ 260,61	R\$ 521,22	R\$ 183,47	R\$ 366,94		

04.08.02.059-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIÃO METAFÍSE-EPIFISÁRIA DISTAL DO RÁDIO E ULNA	R\$ 126,53	R\$ 253,06	R\$ 102,76	R\$ 205,52		
----------------	---	------------	------------	------------	------------	--	--

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.08.02.060-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO CARPO	R\$ 126,53	R\$ 253,06	R\$ 102,76	R\$ 205,52		
04.08.02.061-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RÓTURA / DESINSERÇÃO / ARRANCAMENTO CAPSULO-TENO-LIGAMENTAR NA MÃO	R\$ 146,75	R\$ 293,50	R\$ 111,51	R\$ 223,02		
04.08.02.062-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA DA MÃO (POR ESPAÇO INTERDIGITAL)	R\$ 109,79	R\$ 219,58	R\$ 82,81	R\$ 165,62		
04.08.02.063-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINOSTOSE RÁDIO ULNAR	R\$ 237,17	R\$ 474,34	R\$ 134,71	R\$ 269,42		
04.08.02.064-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ CENTRALIZAÇÃO DO PUNHO	R\$ 135,90	R\$ 271,80	R\$ 110,53	R\$ 221,06		
04.08.03.001-1	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84	R\$ 1.155,78	R\$ 2.311,56		
04.08.03.002-0	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR UM NÍVEL	R\$ 965,00	R\$ 1.930,00	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
04.08.03.003-8	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR DOIS NÍVEIS	R\$ 833,00	R\$ 1.666,00	R\$ 470,00	R\$ 940,00		
04.08.03.004-6	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR SEIS NÍVEIS	R\$ 1.250,27	R\$ 2.500,54	R\$ 350,00	R\$ 700,00		
04.08.03.005-4	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84	R\$ 1.155,78	R\$ 2.311,56		
04.08.03.006-2	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRÊS NÍVEIS	R\$ 1.461,72	R\$ 2.923,44	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
04.08.03.007-0	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS	R\$ 943,00	R\$ 1.886,00	R\$ 470,00	R\$ 940,00		
04.08.03.008-9	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C1-C2 VIA TRANS-ORAL / EXTRA-ORAL	R\$ 1.080,30	R\$ 2.160,60	R\$ 638,76	R\$ 1.277,52		
04.08.03.009-7	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NÍVEIS	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84	R\$ 1.155,78	R\$ 2.311,56		
04.08.03.010-0	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84	R\$ 1.155,78	R\$ 2.311,56		
04.08.03.011-9	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL	R\$ 943,00	R\$ 1.886,00	R\$ 470,00	R\$ 940,00		
04.08.03.012-7	ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR C1-C2	R\$ 833,15	R\$ 1.666,30	R\$ 470,00	R\$ 940,00		

04.08.03.013-5	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NÍVEL	R\$ 1.272,27	R\$ 2.544,54	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
04.08.03.014-3	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS	R\$ 1.395,34	R\$ 2.790,68	R\$ 770,95	R\$ 1.541,90		
04.08.03.015-1	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NÍVEIS	R\$ 1.395,34	R\$ 2.790,68	R\$ 770,95	R\$ 1.541,90		
04.08.03.016-0	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NÍVEIS	R\$ 1.395,34	R\$ 2.790,68	R\$ 770,95	R\$ 1.541,90		
04.08.03.017-8	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C2) POSTERIOR	R\$ 943,00	R\$ 1.886,00	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
04.08.03.018-6	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C3)POSTERIOR	R\$ 943,00	R\$ 1.886,00	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
04.08.03.019-4	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C4)POSTERIOR	R\$ 943,00	R\$ 1.886,00	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
04.08.03.020-8	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C5) POSTERIOR	R\$ 943,00	R\$ 1.886,00	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
04.08.03.021-6	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C6)POSTERIOR	R\$ 943,00	R\$ 1.886,00	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
04.08.03.022-4	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C7) POSTERIOR	R\$ 943,00	R\$ 1.886,00	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
04.08.03.023-2	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NÍVEL	R\$ 1.251,30	R\$ 2.502,60	R\$ 470,99	R\$ 941,98		
04.08.03.024-0	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NIVEIS	R\$ 1.250,27	R\$ 2.500,54	R\$ 470,00	R\$ 940,00		
04.08.03.025-9	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NIVEIS,	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84	R\$ 1.155,78	R\$ 2.311,56		
04.08.03.026-7	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL	R\$ 1.252,37	R\$ 2.504,74	R\$ 470,00	R\$ 940,00		
04.08.03.027-5	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NIVEIS	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84	R\$ 1.155,78	R\$ 2.311,56		
04.08.03.028-3	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84	R\$ 1.155,78	R\$ 2.311,56		
04.08.03.029-1	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NÍVEIS,	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84	R\$ 1.155,78	R\$ 2.311,56		
04.08.03.030-5	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS,	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84	R\$ 1.155,78	R\$ 2.311,56		
04.08.03.031-3	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84	R\$ 1.155,78	R\$ 2.311,56		
04.08.03.032-1	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NIVEIS,	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84	R\$ 1.155,78	R\$ 2.311,56		
04.08.03.033-0	COSTO-TRANSVERSECTOMIA	R\$ 843,39	R\$ 1.686,78	R\$ 328,44	R\$ 656,88		

04.08.03.034-8	COSTOPLASTIA (3 OU MAIS COSTELAS)	R\$ 164,15	R\$ 328,30	R\$ 328,44	R\$ 656,88		
04.08.03.035-6	DESCOMPRESSÃO DA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA TRANSORAL / RETROFARINGEA	R\$ 953,10	R\$ 1.906,20	R\$ 830,00	R\$ 1.660,00		
04.08.03.036-4	DESCOMPRESSÃO OSSEA NA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR	R\$ 795,63	R\$ 1.591,26	R\$ 470,00	R\$ 940,00		
04.08.03.037-2	DESCOMPRESSÃO OSSEA NA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR C/ DUROPLASTIA	R\$ 833,26	R\$ 1.666,52	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.08.03.038-0	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL C/ MICROSCÓPIO)	R\$ 1.250,27	R\$ 2.500,54	R\$ 470,00	R\$ 940,00		
04.08.03.039-9	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NÍVEL)	R\$ 431,32	R\$ 862,64	R\$ 333,39	R\$ 666,78		
04.08.03.040-2	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)	R\$ 625,48	R\$ 1.250,96	R\$ 380,00	R\$ 760,00		
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	R\$ 533,52	R\$ 1.067,04		
04.08.03.042-9	DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATÉ 2 NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)	R\$ 1.250,27	R\$ 2.500,54	R\$ 470,00	R\$ 940,00		
04.08.03.043-7	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)	R\$ 963,00	R\$ 1.926,00	R\$ 380,00	R\$ 760,00		
04.08.03.044-5	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2 OU MAIS NÍVEIS)	R\$ 1.193,00	R\$ 2.386,00	R\$ 533,52	R\$ 1.067,04		
04.08.03.045-3	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (C/ 2 OU MAIS NÍVEIS)	R\$ 1.250,27	R\$ 2.500,54	R\$ 456,00	R\$ 912,00		
04.08.03.046-1	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)	R\$ 1.250,27	R\$ 2.500,54	R\$ 456,00	R\$ 912,00		
04.08.03.047-0	DRENAGEM CIRÚRGICA DO ILIOPSOAS	R\$ 204,77	R\$ 409,54	R\$ 94,01	R\$ 188,02		
04.08.03.048-8	INSTALAÇÃO DE TRAÇÃO CRANIANA	R\$ -	R\$ -	R\$ 35,00	R\$ 70,00		
04.08.03.050-0	RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS	R\$ 1.342,23	R\$ 2.684,46	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
04.08.03.051-8	RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS	R\$ 1.342,23	R\$ 2.684,46	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
04.08.03.052-6	RESSECÇÃO DE COCCIX	R\$ 116,79	R\$ 233,58	R\$ 79,20	R\$ 158,40		

04.08.03.053-4	RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)	R\$ 833,26	R\$ 1.666,52	R\$ 345,60	R\$ 691,20		
04.08.03.054-2	RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DISTAL A C2 (AT 2 SEGMENTOS)	R\$ 795,63	R\$ 1.591,26	R\$ 288,00	R\$ 576,00		
04.08.03.055-0	RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL CERVICAL	R\$ 1.252,40	R\$ 2.504,80	R\$ 470,00	R\$ 940,00		
04.08.03.056-9	RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO	R\$ 1.252,40	R\$ 2.504,80	R\$ 470,00	R\$ 940,00		
04.08.03.057-7	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA ANTERIOR	R\$ 1.252,40	R\$ 2.504,80	R\$ 380,00	R\$ 760,00		
04.08.03.058-5	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA POSTERIOR	R\$ 737,99	R\$ 1.475,98	R\$ 226,95	R\$ 453,90		
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	R\$ 380,00	R\$ 760,00		
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	R\$ 226,95	R\$ 453,90		
04.08.03.061-5	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR	R\$ 1.317,11	R\$ 2.634,22	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
04.08.03.062-3	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL POSTERIOR	R\$ 843,25	R\$ 1.686,50	R\$ 770,99	R\$ 1.541,98		
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	R\$ 768,86	R\$ 1.537,72		
04.08.03.064-0	REVISÃO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR	R\$ 943,00	R\$ 1.886,00	R\$ 470,00	R\$ 940,00		
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	R\$ 1.156,43	R\$ 2.312,86		
04.08.03.066-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR OITO NÍVEIS	R\$ 1.637,49	R\$ 3.274,98	R\$ 1.002,24	R\$ 2.004,48		
04.08.03.067-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR QUATRO NÍVEIS	R\$ 1.250,27	R\$ 2.500,54	R\$ 470,00	R\$ 940,00		
04.08.03.068-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NÍVEIS	R\$ 1.395,34	R\$ 2.790,68	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
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	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
04.08.03.070-4	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO EM UM NÍVEL	R\$ 755,52	R\$ 1.511,04	R\$ 230,00	R\$ 460,00		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar	Valor Hospitalar	Valor Profissional	Valor Profissional	Valor	Valor
--------	--------------	------------------	------------------	--------------------	--------------------	-------	-------

		(TABELA SUS)	(TABELA MUNICIPAL)	(TABELA SUS)	(TABELA MUNICIPAL)	Ambulatorial (TABELA SUS)	Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.08.03.071-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NÍVEIS	R\$ 1.625,65	R\$ 3.251,30	R\$ 1.155,12	R\$ 2.310,24		
04.08.03.072-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NÍVEIS	R\$ 1.395,34	R\$ 2.790,68	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
04.08.03.073-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NIVEIS	R\$ 1.463,13	R\$ 2.926,26	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
04.08.03.074-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA NIVEL C1 - C2 POR VIA ANTERIOR (OSTEOSSINTESE)	R\$ 1.250,27	R\$ 2.500,54	R\$ 470,00	R\$ 940,00		
04.08.03.075-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCICOLO CONGENITO	R\$ 129,61	R\$ 259,22	R\$ 133,35	R\$ 266,70		
04.08.03.076-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NIVEIS	R\$ 1.638,49	R\$ 3.276,98	R\$ 1.002,24	R\$ 2.004,48		
04.08.03.077-1	TRATAMENTO CIRURGICO DESCOMPRESSIVO AO NIVEL DO DESFILADEIRO TORACICO	R\$ 219,16	R\$ 438,32	R\$ 105,41	R\$ 210,82		
04.08.03.078-0	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO DOIS NIVEIS	R\$ 756,52	R\$ 1.513,04	R\$ 350,00	R\$ 700,00		
04.08.03.079-8	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO TRES NIVEIS	R\$ 755,52	R\$ 1.511,04	R\$ 230,00	R\$ 460,00		
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	R\$ 1.002,24	R\$ 2.004,48		
04.08.03.081-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NIVEIS	R\$ 1.638,49	R\$ 3.276,98	R\$ 1.002,24	R\$ 2.004,48		
04.08.03.082-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NÍVEIS	R\$ 1.638,49	R\$ 3.276,98	R\$ 1.002,24	R\$ 2.004,48		
04.08.03.083-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NÍVEIS	R\$ 1.638,49	R\$ 3.276,98	R\$ 1.002,24	R\$ 2.004,48		
04.08.03.084-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRÊS NÍVEIS	R\$ 1.638,49	R\$ 3.276,98	R\$ 1.002,24	R\$ 2.004,48		
04.08.03.085-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	R\$ 1.638,49	R\$ 3.276,98	R\$ 1.002,24	R\$ 2.004,48		
04.08.03.086-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NÍVEIS	R\$ 1.504,70	R\$ 3.009,40	R\$ 1.002,24	R\$ 2.004,48		
04.08.03.087-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS	R\$ 1.638,49	R\$ 3.276,98	R\$ 1.002,24	R\$ 2.004,48		
04.08.03.088-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS	R\$ 1.638,49	R\$ 3.276,98	R\$ 1.002,24	R\$ 2.004,48		
04.08.03.089-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NIVEIS	R\$ 1.618,49	R\$ 3.236,98	R\$ 1.002,24	R\$ 2.004,48		
04.08.03.090-	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA	R\$ 1.618,49	R\$ 3.236,98	R\$ 1.002,24	R\$ 2.004,48		

9	VIA POSTERIOR SETE NÍVEIS						
04.08.03.091-7	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84	R\$ 1.155,78	R\$ 2.311,56		
04.08.04.001-7	ARTRODESE COXOFEMORAL	R\$ 1.343,74	R\$ 2.687,48	R\$ 291,54	R\$ 583,08		
04.08.04.002-5	ARTRODESE DA SÍNFISE PÚBLICA	R\$ 595,29	R\$ 1.190,58	R\$ 189,66	R\$ 379,32		
04.08.04.003-3	ARTRODESE DE ARTICULAÇÕES SACROILIACAS	R\$ 595,29	R\$ 1.190,58	R\$ 189,66	R\$ 379,32		
04.08.04.004-1	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)	R\$ 1.343,75	R\$ 2.687,50	R\$ 291,52	R\$ 874,56		
04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	R\$ 1.292,50	R\$ 2.585,00	R\$ 278,16	R\$ 834,48		
04.08.04.006-8	ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSÃO DO QUADRIL	R\$ 1.585,60	R\$ 3.171,20	R\$ 330,49	R\$ 991,47		
04.08.04.007-6	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	R\$ 1.301,78	R\$ 2.603,56	R\$ 377,09	R\$ 1.131,27		
04.08.04.008-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	R\$ 1.343,75	R\$ 2.687,50	R\$ 291,52	R\$ 874,56		
04.08.04.009-2	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	R\$ 947,72	R\$ 1.895,44	R\$ 267,00	R\$ 801,00		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.08.04.010-6	DESARTICULAÇÃO COXOFEMORAL	R\$ 1.343,71	R\$ 2.687,42	R\$ 291,57	R\$ 583,14		
04.08.04.011-4	DESARTICULAÇÃO INTERÍLIO-ABDOMINAL	R\$ 1.660,47	R\$ 3.320,94	R\$ 333,78	R\$ 667,56		
04.08.04.012-2	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FÊMUR	R\$ 534,15	R\$ 1.068,30	R\$ 225,28	R\$ 450,56		
04.08.04.013-0	EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	R\$ 534,14	R\$ 1.068,28	R\$ 225,28	R\$ 450,56		
04.08.04.014-9	OSTECTOMIA DA PELVE	R\$ 595,28	R\$ 1.190,56	R\$ 189,67	R\$ 379,34		
04.08.04.015-7	OSTEOTOMIA DA PELVE	R\$ 639,45	R\$ 1.278,90	R\$ 195,67	R\$ 391,34		
04.08.04.016-5	RECONSTRUÇÃO OSTEOPLASTICA DO QUADRIL	R\$ 1.271,68	R\$ 2.543,36	R\$ 330,49	R\$ 991,47		

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	R\$ 37,24	R\$ 74,48		
04.08.04.018-1	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO CONGÊNITA COXOFEMORAL	R\$ 94,92	R\$ 189,84	R\$ 57,29	R\$ 114,58		
04.08.04.019-0	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL TRAUMÁTICA / PÓS-ARTROPLASTIA	R\$ 63,43	R\$ 126,86	R\$ 69,08	R\$ 138,16		
04.08.04.020-3	REDUÇÃO INCRUENTA DISJUNÇÃO / LUXAÇÃO / FRATURA / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO ANEL PÉLVICO	R\$ 58,50	R\$ 117,00	R\$ 63,72	R\$ 127,44		
04.08.04.021-1	RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO	R\$ 57,61	R\$ 115,22	R\$ -	R\$ -		
04.08.04.022-0	REVISÃO CIRÚRGICA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL CONGÊNITA	R\$ 1.343,75	R\$ 2.687,50	R\$ 437,28	R\$ 874,56		
04.08.04.023-8	TRANSPOSIÇÃO / ALONGAMENTO MIOTENDINOSO DO ILIOPSOAS EM DOENÇA NEUROMUSCULAR	R\$ 595,19	R\$ 1.190,38	R\$ 189,76	R\$ 379,52		
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	R\$ 79,20	R\$ 158,40		
04.08.04.025-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ASSOCIAÇÃO FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO	R\$ 761,30	R\$ 1.522,60	R\$ 284,64	R\$ 569,28		
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	R\$ 221,15	R\$ 442,30		
04.08.04.027-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COCCIX	R\$ 116,79	R\$ 233,58	R\$ 79,20	R\$ 158,40		
04.08.04.028-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO COXOFEMORAL C/ FRATURA DA EPÍFISE FEMORAL	R\$ 1.343,70	R\$ 2.687,40	R\$ 492,72	R\$ 985,44		
04.08.04.029-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO ACETÁBULO	R\$ 1.343,70	R\$ 2.687,40	R\$ 291,57	R\$ 583,14		
04.08.04.030-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO SACRO	R\$ 116,79	R\$ 233,58	R\$ 79,20	R\$ 158,40		
04.08.04.031-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (DUPLA ACESSO)	R\$ 1.343,70	R\$ 2.687,40	R\$ 379,02	R\$ 758,04		
04.08.04.032-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO COXO-FEMORAL CONGENITA	R\$ 1.343,72	R\$ 2.687,44	R\$ 291,55	R\$ 583,10		
04.08.04.033-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO COXO-FEMORAL TRAUMÁTICA / POS-ARTROPLASTIA	R\$ 1.343,70	R\$ 2.687,40	R\$ 291,57	R\$ 583,14		
04.08.04.034-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / PARALÍTICA DO QUADRIL	R\$ 1.343,72	R\$ 2.687,44	R\$ 291,55	R\$ 583,10		
04.08.05.001-2	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 665,00	R\$ 1.330,00	R\$ 227,74	R\$ 455,48		

04.08.05.002-0	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE PE E TARSO	R\$ 157,42	R\$ 314,84	R\$ 116,59	R\$ 233,18		
04.08.05.003-9	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 216,62	R\$ 433,24	R\$ 154,50	R\$ 309,00		
04.08.05.004-7	ARTROPLASTIA DE JOELHO (NAO CONVENCIONAL)	R\$ 1.270,15	R\$ 2.540,30	R\$ 332,03	R\$ 996,09		
04.08.05.005-5	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO	R\$ 1.270,15	R\$ 2.540,30	R\$ 271,19	R\$ 813,57		
04.08.05.006-3	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	R\$ 919,92	R\$ 1.839,84	R\$ 234,92	R\$ 704,76		
04.08.05.007-1	ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMARIA DO JOELHO	R\$ 919,92	R\$ 1.839,84	R\$ 234,92	R\$ 704,76		
04.08.05.008-0	FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 217,59	R\$ 435,18	R\$ 120,15	R\$ 240,30		
04.08.05.009-8	INSTALACAO DE TRACAO ESQUELETICA DO MEMBRO INFERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 15,00	R\$ 30,00		
04.08.05.010-1	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	R\$ 220,55	R\$ 441,10	R\$ 123,51	R\$ 247,02		
04.08.05.011-0	QUADRICEPSPLASTIA	R\$ 1.270,15	R\$ 2.540,30	R\$ 332,03	R\$ 996,09		
04.08.05.012-8	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	R\$ 160,87	R\$ 321,74	R\$ 112,28	R\$ 224,56		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.08.05.013-6	RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	R\$ 1.270,15	R\$ 2.540,30	R\$ 332,03	R\$ 664,06		
04.08.05.014-4	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	R\$ 263,01	R\$ 526,02	R\$ 169,13	R\$ 338,26		
04.08.05.015-2	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	R\$ 435,67	R\$ 871,34	R\$ 143,22	R\$ 429,66		
04.08.05.016-0	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	R\$ 1.270,15	R\$ 2.540,30	R\$ 332,03	R\$ 996,09		
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	R\$ 332,03	R\$ 996,09		
04.08.05.019-5	REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTERFALANGIANA DO PE	R\$ 54,78	R\$ 109,56	R\$ 59,66	R\$ 119,32	R\$ 35,20	R\$ 70,40
04.08.05.020-9	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	R\$ 54,78	R\$ 109,56	R\$ 59,66	R\$ 119,32	R\$ 35,20	R\$ 70,40

04.08.05.021-7	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	R\$ 74,25	R\$ 148,50	R\$ 66,79	R\$ 133,58	R\$ 35,20	R\$ 70,40
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	R\$ 56,43	R\$ 112,86	R\$ 44,69	R\$ 89,38
04.08.05.023-3	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA PROXIMAL DO FEMUR	R\$ 57,22	R\$ 114,44	R\$ 62,32	R\$ 124,64		
04.08.05.024-1	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO	R\$ 54,78	R\$ 109,56	R\$ 59,66	R\$ 119,32	R\$ 35,20	R\$ 70,40
04.08.05.025-0	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO	R\$ 53,85	R\$ 107,70	R\$ 58,65	R\$ 117,30	R\$ 44,69	R\$ 89,38
04.08.05.026-8	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO	R\$ 51,82	R\$ 103,64	R\$ 56,43	R\$ 112,86	R\$ 42,59	R\$ 85,18
04.08.05.027-6	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR	R\$ 51,82	R\$ 103,64	R\$ 56,43	R\$ 112,86	R\$ 41,84	R\$ 83,68
04.08.05.028-4	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO SUBTALAR E INTRATARSICA	R\$ 54,78	R\$ 109,56	R\$ 59,66	R\$ 119,32	R\$ 35,20	R\$ 70,40
04.08.05.029-2	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-METATARSICA	R\$ 54,78	R\$ 109,56	R\$ 59,66	R\$ 119,32	R\$ 35,20	R\$ 70,40
04.08.05.030-6	REIMPLANTE AO NIVEL DA COXA ATE O TERCO PROXIMAL DA PERNA	R\$ 2.017,91	R\$ 4.035,82	R\$ 443,21	R\$ 886,42	R\$ 35,20	R\$ 70,40
04.08.05.031-4	REIMPLANTE DO TERCO MEDIO DA PERNA ATE O PE	R\$ 2.017,91	R\$ 4.035,82	R\$ 443,21	R\$ 886,42		
04.08.05.032-2	REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	R\$ 133,55	R\$ 267,10	R\$ 79,75	R\$ 159,50		
04.08.05.033-0	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	R\$ 102,46	R\$ 204,92	R\$ 69,48	R\$ 138,96	R\$ 20,00	R\$ 40,00
04.08.05.034-9	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	R\$ 163,15	R\$ 326,30	R\$ 181,37	R\$ 362,74		
04.08.05.035-7	SINDACTILIA CIRURGICA DOS DEDOS DO PE (PROCEDIMENTO TIPO KELIKIAN)	R\$ 163,15	R\$ 326,30	R\$ 120,91	R\$ 241,82		
04.08.05.036-5	TALECTOMIA	R\$ 154,21	R\$ 308,42	R\$ 114,20	R\$ 228,40		
04.08.05.037-3	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	R\$ 162,04	R\$ 324,08	R\$ 81,77	R\$ 163,54		
04.08.05.038-1	TRANSFERENCIA DO GRANDE TROCANTER (PROCEDIMENTO ISOLADO)	R\$ 534,15	R\$ 1.068,30	R\$ 225,27	R\$ 450,54		
04.08.05.039-0	TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	R\$ 368,04	R\$ 736,08	R\$ 130,12	R\$ 260,24		
04.08.05.040-3	TRANSPLANTE DE MENISCO	R\$ 1.270,15	R\$ 2.540,30	R\$ 332,03	R\$ 664,06		
04.08.05.041-1	TRANSPOSICAO DA FIBULA PARA A TIBIA	R\$ 434,06	R\$ 868,12	R\$ 180,22	R\$ 360,44		

04.08.05.042-0	TRATAMENTO CIRURGICO DAS DESINSERCOES DAS ESPINHAS INTERCONDILARES / EPICONDILARES	R\$ 244,62	R\$ 489,24	R\$ 140,43	R\$ 280,86		
04.08.05.043-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER	R\$ 534,15	R\$ 1.068,30	R\$ 225,27	R\$ 450,54		
04.08.05.044-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE COALIZAO TARSAL	R\$ 154,22	R\$ 308,44	R\$ 114,19	R\$ 228,38		
04.08.05.045-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	R\$ 154,24	R\$ 308,48	R\$ 114,17	R\$ 228,34		
04.08.05.046-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	R\$ 154,26	R\$ 308,52	R\$ 114,17	R\$ 228,34		
04.08.05.047-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	R\$ 211,01	R\$ 422,02	R\$ 125,59	R\$ 251,18		
04.08.05.048-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	R\$ 715,22	R\$ 1.430,44	R\$ 246,63	R\$ 493,26		
04.08.05.049-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO	R\$ 263,01	R\$ 526,02	R\$ 169,13	R\$ 338,26		
04.08.05.050-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA	R\$ 631,25	R\$ 1.262,50	R\$ 215,11	R\$ 430,22		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.08.05.051-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR	R\$ 725,17	R\$ 1.450,34	R\$ 247,80	R\$ 495,60		
04.08.05.052-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXAÇÃO INTERNA	R\$ 344,09	R\$ 688,18	R\$ 159,58	R\$ 319,16		
04.08.05.053-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO CALCÂNEO	R\$ 154,29	R\$ 308,58	R\$ 114,13	R\$ 228,26		
04.08.05.054-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL	R\$ 263,01	R\$ 526,02	R\$ 202,95	R\$ 405,90		
04.08.05.055-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	R\$ 252,08	R\$ 504,16	R\$ 145,07	R\$ 290,14		
04.08.05.056-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TALUS	R\$ 154,29	R\$ 308,58	R\$ 114,13	R\$ 228,26		
04.08.05.057-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	R\$ 357,46	R\$ 714,92	R\$ 124,03	R\$ 248,06		
04.08.05.058-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CÔNDILOS DO FÊMUR	R\$ 252,08	R\$ 504,16	R\$ 145,07	R\$ 290,14		
04.08.05.059-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA AO NÍVEL DO JOELHO	R\$ 252,08	R\$ 504,16	R\$ 145,07	R\$ 290,14		

04.08.05.060-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA DISTAL DE TÍBIA	R\$ 413,48	R\$ 826,96	R\$ 174,74	R\$ 349,48		
04.08.05.061-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	R\$ 534,15	R\$ 1.068,30	R\$ 225,27	R\$ 450,54		
04.08.05.062-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÊMUR (METÁFISE DISTAL)	R\$ 725,17	R\$ 1.450,34	R\$ 247,80	R\$ 495,60		
04.08.05.063-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	R\$ 725,17	R\$ 1.450,34	R\$ 247,80	R\$ 495,60		
04.08.05.064-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO DO PÉ	R\$ 167,45	R\$ 334,90	R\$ 133,32	R\$ 266,64		
04.08.05.065-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	R\$ 184,52	R\$ 369,04	R\$ 171,29	R\$ 342,58		
04.08.05.066-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	R\$ 323,66	R\$ 647,32	R\$ 150,17	R\$ 300,34		
04.08.05.067-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISÁRIA NO MEMBRO INFERIOR	R\$ 356,55	R\$ 713,10	R\$ 167,88	R\$ 335,76		
04.08.05.068-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	R\$ 252,08	R\$ 504,16	R\$ 145,07	R\$ 290,14		
04.08.05.069-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO-FALANGIANA / INTER-FALANGIANA	R\$ 154,29	R\$ 308,58	R\$ 114,13	R\$ 228,26		
04.08.05.070-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO SUBTALAR E INTRA-TARSICA	R\$ 154,29	R\$ 308,58	R\$ 114,13	R\$ 228,26		
04.08.05.071-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO TARSO-METATARSICA	R\$ 154,29	R\$ 308,58	R\$ 114,13	R\$ 228,26		
04.08.05.072-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE METATARSO PRIMO VARO	R\$ 154,23	R\$ 308,46	R\$ 114,19	R\$ 228,38		
04.08.05.073-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ CAVO	R\$ 154,23	R\$ 308,46	R\$ 114,19	R\$ 228,38		
04.08.05.074-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO	R\$ 154,23	R\$ 308,46	R\$ 114,19	R\$ 228,38		
04.08.05.075-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TALO VERTICAL	R\$ 163,15	R\$ 326,30	R\$ 181,37	R\$ 362,74		
04.08.05.076-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO	R\$ 163,15	R\$ 326,30	R\$ 120,91	R\$ 241,82		
04.08.05.077-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO INVETERADO	R\$ 163,15	R\$ 326,30	R\$ 181,37	R\$ 362,74		
04.08.05.078-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO TARSO	R\$ 154,21	R\$ 308,42	R\$ 144,20	R\$ 288,40		
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	R\$ 225,27	R\$ 450,54		
04.08.05.080-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA REGIÃO	R\$ 534,15	R\$ 1.068,30	R\$ 225,27	R\$ 450,54		

	TROCANTERIANA						
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	R\$ 260,45	R\$ 520,90		
04.08.05.082-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO PÉ	R\$ 154,21	R\$ 308,42	R\$ 114,20	R\$ 228,40		
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	R\$ 225,27	R\$ 450,54		
04.08.05.084-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	R\$ 252,08	R\$ 504,16	R\$ 145,07	R\$ 290,14		
04.08.05.085-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE CONGÊNITA DA TÍBIA	R\$ 420,89	R\$ 841,78	R\$ 177,71	R\$ 355,42		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.08.05.086-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL	R\$ 573,86	R\$ 1.147,72	R\$ 195,55	R\$ 391,10		
04.08.05.087-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA METÁFISE TIBIAL	R\$ 420,84	R\$ 841,68	R\$ 177,77	R\$ 355,54		
04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	R\$ 435,67	R\$ 871,34	R\$ 143,22	R\$ 429,66		
04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	R\$ 213,03	R\$ 426,06	R\$ 119,23	R\$ 357,69		
04.08.05.090-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX RIGIDUS	R\$ 154,23	R\$ 308,46	R\$ 114,19	R\$ 228,38		
04.08.05.091-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	R\$ 210,99	R\$ 421,98	R\$ 125,61	R\$ 251,22		
04.08.05.092-6	TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRAIS POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO	R\$ 1.046,94	R\$ 2.093,88	R\$ 283,43	R\$ 850,29		
04.08.06.001-8	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	R\$ 162,14	R\$ 324,28	R\$ 91,79	R\$ 183,58		
04.08.06.002-6	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	R\$ 146,75	R\$ 293,50	R\$ 111,51	R\$ 223,02		
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	R\$ 214,72	R\$ 429,44		
04.08.06.004-2	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	R\$ 228,23	R\$ 456,46	R\$ 109,80	R\$ 219,60	R\$ 28,42	R\$ 56,84
04.08.06.005-0	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 122,13	R\$ 244,26	R\$ 91,66	R\$ 183,32		

04.08.06.006-9	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE MÉDIA / GRANDE ARTICULAÇÃO	R\$ 869,92	R\$ 1.739,84	R\$ 234,46	R\$ 468,92		
04.08.06.007-7	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 154,24	R\$ 308,48	R\$ 114,17	R\$ 228,34		
04.08.06.008-5	BURSECTOMIA	R\$ 131,39	R\$ 262,78	R\$ 82,24	R\$ 164,48	R\$ 28,42	R\$ 56,84
04.08.06.009-3	DESCOMPRESSÃO COM ESAZIAMENTO MEDULAR POR BROCAJEM / VIA CORTICOTOMIA	R\$ 489,43	R\$ 978,86	R\$ 215,59	R\$ 431,18		
04.08.06.010-7	DIAFISECTOMIA DE OSSOS LONGOS	R\$ 266,41	R\$ 532,82	R\$ 162,94	R\$ 325,88		
04.08.06.011-5	ENCURTAMENTO DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	R\$ 181,64	R\$ 363,28	R\$ 101,71	R\$ 203,42		
04.08.06.012-3	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES	R\$ 178,15	R\$ 356,30	R\$ 105,51	R\$ 211,02		
04.08.06.013-1	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 83,32	R\$ 166,64	R\$ 58,74	R\$ 117,48		
04.08.06.014-1	FASCIECTOMIA	R\$ 127,29	R\$ 254,58	R\$ 95,66	R\$ 191,32		
04.08.06.015-8	MANIPULAÇÃO ARTICULAR	R\$ 67,22	R\$ 134,44	R\$ 54,79	R\$ 109,58	R\$ 28,42	R\$ 56,84
04.08.06.016-6	OSTECTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	R\$ 148,20	R\$ 296,40	R\$ 110,41	R\$ 220,82		
04.08.06.017-4	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	R\$ 455,29	R\$ 910,58	R\$ 194,45	R\$ 388,90		
04.08.06.018-2	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	R\$ 207,75	R\$ 415,50	R\$ 119,50	R\$ 239,00		
04.08.06.019-0	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	R\$ 460,58	R\$ 921,16	R\$ 185,10	R\$ 370,20		
04.08.06.020-4	REINSERÇÃO MUSCULAR	R\$ 123,55	R\$ 247,10	R\$ 79,74	R\$ 159,48		
04.08.06.021-2	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	R\$ 52,40	R\$ 104,80	R\$ 39,09	R\$ 78,18	R\$ 28,42	R\$ 56,84
04.08.06.022-0	RESSECÇÃO DE EXOSTOSE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 28,42	R\$ 56,84
04.08.06.023-9	RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO MICROCIRÚRGICO	R\$ 1.562,35	R\$ 3.124,70	R\$ 701,19	R\$ 1.402,38		
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	R\$ 277,39	R\$ 554,78		
04.08.06.025-5	RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ TRANSPORTE ÓSSEO	R\$ 812,59	R\$ 1.625,18	R\$ 277,39	R\$ 554,78		
04.08.06.026-3	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO C/ SUBSTITUIÇÃO (ENDOPRÓTESE)	R\$ 1.969,02	R\$ 3.938,04	R\$ 592,22	R\$ 1.184,44		

04.08.06.027-1	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO C/ ENXERTO	R\$ 812,59	R\$ 1.625,18	R\$ 277,39	R\$ 554,78		
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	R\$ 277,39	R\$ 554,78		
04.08.06.029-8	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO POR DESLIZAMENTO	R\$ 183,81	R\$ 367,62	R\$ 129,32	R\$ 258,64		
04.08.06.030-1	RESSECÇÃO MUSCULAR	R\$ 123,55	R\$ 247,10	R\$ 79,74	R\$ 159,48	R\$ 28,42	R\$ 56,84

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.08.06.031-0	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	R\$ 250,13	R\$ 500,26	R\$ 117,90	R\$ 235,80		
04.08.06.032-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	R\$ 88,12	R\$ 176,24	R\$ 50,95	R\$ 101,90		
04.08.06.033-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO	R\$ 88,90	R\$ 177,80	R\$ 51,43	R\$ 102,86		
04.08.06.034-4	RETIRADA DE ESPAÇADORES / OUTROS MATERIAIS	R\$ 95,71	R\$ 191,42	R\$ 55,96	R\$ 111,92		
04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	R\$ 95,70	R\$ 191,40	R\$ 55,96	R\$ 111,92		
04.08.06.036-0	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	R\$ 95,71	R\$ 191,42	R\$ 55,96	R\$ 111,92	R\$ 28,42	R\$ 56,84
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	R\$ 163,60	R\$ 327,20	R\$ 61,56	R\$ 123,12		
04.08.06.038-7	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES ARTICULAÇÕES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)	R\$ 534,14	R\$ 1.068,28	R\$ 225,28	R\$ 450,56		
04.08.06.039-5	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO EM PEQUENAS E MÉDIAS ARTICULAÇÕES	R\$ 267,07	R\$ 534,14	R\$ 112,64	R\$ 225,28		
04.08.06.040-9	RETIRADA DE TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA	R\$ 163,61	R\$ 327,22	R\$ 61,56	R\$ 123,12	R\$ 28,42	R\$ 56,84
04.08.06.041-7	RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS C/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DEDO)	R\$ 116,95	R\$ 233,90	R\$ 88,58	R\$ 177,16		
04.08.06.042-5	REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS	R\$ 131,85	R\$ 263,70	R\$ 75,17	R\$ 150,34	R\$ 20,00	R\$ 40,00
04.08.06.043-3	TENODESE	R\$ 121,20	R\$ 242,40	R\$ 82,89	R\$ 165,78		
04.08.06.044-1	TENÓLISE	R\$ 147,50	R\$ 295,00	R\$ 81,90	R\$ 163,80		

04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	R\$ 124,25	R\$ 248,50	R\$ 81,66	R\$ 163,32	R\$ 28,42	R\$ 56,84
04.08.06.046-8	TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO	R\$ 126,17	R\$ 252,34	R\$ 82,77	R\$ 165,54		
04.08.06.047-6	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO	R\$ 506,40	R\$ 1.012,80	R\$ 173,80	R\$ 347,60		
04.08.06.048-4	TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO	R\$ 265,09	R\$ 530,18	R\$ 156,21	R\$ 312,42		
04.08.06.049-2	TRANSPLANTE DO HALUX P/ O POLEGAR	R\$ 162,33	R\$ 324,66	R\$ 176,59	R\$ 353,18		
04.08.06.050-6	TRANSPLANTE DO SEGUNDO PODODÁCTILO P/ POLEGAR / QUALQUER OUTRO DEDO DA MÃO	R\$ 221,48	R\$ 442,96	R\$ 180,68	R\$ 361,36		
04.08.06.051-4	TRANSPLANTE MÚSCULO-CUTÂNEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO / EXTREMIDADE	R\$ 962,17	R\$ 1.924,34	R\$ 334,84	R\$ 669,68		
04.08.06.052-2	TRANSPLANTE OSTEO-MÚSCULO-CUTÂNEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO OU EXTREMIDADES	R\$ 711,08	R\$ 1.422,16	R\$ 333,78	R\$ 667,56		
04.08.06.053-0	TRANSPosição / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA MÚLTIPLA	R\$ 195,28	R\$ 390,56	R\$ 151,25	R\$ 302,50		
04.08.06.054-9	TRANSPosição / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA ÚNICA	R\$ 130,18	R\$ 260,36	R\$ 84,03	R\$ 168,06		
04.08.06.055-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES)	R\$ 266,07	R\$ 532,14	R\$ 154,13	R\$ 308,26		
04.08.06.056-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 154,24	R\$ 308,48	R\$ 114,17	R\$ 228,34		
04.08.06.057-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ)	R\$ 154,26	R\$ 308,52	R\$ 114,15	R\$ 228,30		
04.08.06.058-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	R\$ 235,01	R\$ 470,02	R\$ 141,99	R\$ 283,98		
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	R\$ 164,42	R\$ 328,84		
04.08.06.060-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HERNIA MUSCULAR	R\$ 123,55	R\$ 247,10	R\$ 79,74	R\$ 159,48		
04.08.06.061-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFEÇÃO EM ARTROPLASTIA DAS MÉDIAS / PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 219,02	R\$ 438,04	R\$ 116,39	R\$ 232,78		
04.08.06.062-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFEÇÃO PÓS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULAÇÕES)	R\$ 380,58	R\$ 761,16	R\$ 232,77	R\$ 465,54		
04.08.06.063-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO INTER-FALANGEANA	R\$ 109,70	R\$ 219,40	R\$ 82,90	R\$ 165,80		
04.08.06.064-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MÃO OU PÉ EM FENDA / DEDO BÍFIDO / MACRODACTILIA / POLIDACTILIA	R\$ 137,80	R\$ 275,60	R\$ 102,80	R\$ 205,60		
04.08.06.065-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA NÃO ARTICULADA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 28,42	R\$ 56,84

04.08.06.066-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA	R\$ 122,64	R\$ 245,28	R\$ 109,64	R\$ 219,28		
04.08.06.067-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO MUSCULAR	R\$ 256,76	R\$ 513,52	R\$ 137,92	R\$ 275,84		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.08.06.068-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RUTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 28,42	R\$ 56,84
04.08.06.069-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA COMPLEXA (C/FUSÃO ÓSSEA)	R\$ 136,22	R\$ 272,44	R\$ 133,34	R\$ 266,68		
04.08.06.070-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	R\$ 109,79	R\$ 219,58	R\$ 100,03	R\$ 200,06		
04.08.06.071-9	VIDEOARTROSCOPIA	R\$ 300,00	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ -		
04.09.01.001-4	CAPSULECTOMIA RENAL	R\$ 505,77	R\$ 1.011,54	R\$ 200,09	R\$ 400,18		
04.09.01.002-2	CISTECTOMIA PARCIAL	R\$ 582,86	R\$ 1.165,72	R\$ 225,88	R\$ 451,76		
04.09.01.003-0	CISTECTOMIA TOTAL	R\$ 1.572,99	R\$ 3.145,98	R\$ 352,73	R\$ 705,46		
04.09.01.004-9	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO	R\$ 1.572,97	R\$ 3.145,94	R\$ 352,74	R\$ 705,48		
04.09.01.005-7	CISTOENTEROPLASTIA	R\$ 1.572,97	R\$ 3.145,94	R\$ 352,75	R\$ 705,50		
04.09.01.006-5	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	R\$ 389,66	R\$ 779,32	R\$ 160,06	R\$ 320,12		
04.09.01.007-3	CISTOPLASTIA (CORRECAO DE EXTROFIA VESICAL)	R\$ 1.573,00	R\$ 3.146,00	R\$ 399,98	R\$ 799,96		
04.09.01.008-1	CISTORRAFIA	R\$ 389,66	R\$ 779,32	R\$ 160,04	R\$ 320,08		
04.09.01.009-0	CISTOSTOMIA	R\$ 464,69	R\$ 929,38	R\$ 139,60	R\$ 279,20	R\$ 32,68	R\$ 65,36
04.09.01.010-3	COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELO-URETERO-VESICAL UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 80,47	R\$ 160,94

04.09.01.011-1	DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENÓSES URETERAIS E JUNCÃO URETERO-VESICAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 88,91	R\$ 177,82
04.09.01.012-0	DIVERTICULECTOMIA VESICAL	R\$ 359,70	R\$ 719,40	R\$ 126,91	R\$ 253,82		
04.09.01.013-8	DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL	R\$ 447,48	R\$ 894,96	R\$ 183,34	R\$ 366,68		
04.09.01.014-6	EXTRACÃO ENDOSCÓPICA DE CÁLCULO EM Pelve Renal	R\$ 256,24	R\$ 512,48	R\$ 146,61	R\$ 293,22		
04.09.01.015-4	EXTRACÃO ENDOSCÓPICA DE CORPO ESTRANHO / CÁLCULO EM URETER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 29,84	R\$ 59,68
04.09.01.016-2	IMPLANTE DE CATETER URETERAL POR TÉCNICA CISTOSCÓPICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,79	R\$ 39,58
04.09.01.017-0	INSTALAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CATETER DUPLO J	R\$ 138,88	R\$ 277,76	R\$ 79,80	R\$ 159,60	R\$ 129,60	R\$ 259,20
04.09.01.018-9	LITOTRIPSIA	R\$ 205,58	R\$ 411,16	R\$ 181,29	R\$ 362,58		
04.09.01.019-7	LOMBOTOMIA	R\$ 466,87	R\$ 933,74	R\$ 183,40	R\$ 366,80		
04.09.01.020-0	NEFRECTOMIA PARCIAL	R\$ 646,94	R\$ 1.293,88	R\$ 194,80	R\$ 389,60		
04.09.01.021-9	NEFRECTOMIA TOTAL	R\$ 655,91	R\$ 1.311,82	R\$ 197,74	R\$ 395,48		
04.09.01.022-7	NEFROLITOTOMIA	R\$ 629,24	R\$ 1.258,48	R\$ 189,00	R\$ 378,00		
04.09.01.023-5	NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA	R\$ 544,72	R\$ 1.089,44	R\$ 256,78	R\$ 513,56		
04.09.01.024-3	NEFROPEXIA	R\$ 466,86	R\$ 933,72	R\$ 183,41	R\$ 366,82		
04.09.01.025-1	NEFROPIELOSTOMIA	R\$ 471,28	R\$ 942,56	R\$ 256,58	R\$ 513,16		
04.09.01.026-0	NEFRORRAFIA	R\$ 466,69	R\$ 933,38	R\$ 256,56	R\$ 513,12		
04.09.01.027-8	NEFROSTOMIA (POR PUNÇÃO)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 32,68	R\$ 65,36
04.09.01.028-6	NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM	R\$ 466,87	R\$ 933,74	R\$ 183,40	R\$ 366,80		
04.09.01.029-4	NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA	R\$ 417,14	R\$ 834,28	R\$ 183,33	R\$ 366,66	R\$ 87,78	R\$ 175,56
04.09.01.030-8	NEFROURETERECTOMIA TOTAL	R\$ 491,53	R\$ 983,06	R\$ 183,28	R\$ 366,56		
04.09.01.031-6	PIEOLITOTOMIA	R\$ 474,83	R\$ 949,66	R\$ 183,36	R\$ 366,72		

04.09.01.032-4	PIELOPLASTIA	R\$ 468,88	R\$ 937,76	R\$ 183,28	R\$ 366,56		
04.09.01.033-2	PIELOSTOMIA	R\$ 466,81	R\$ 933,62	R\$ 256,73	R\$ 513,46		
04.09.01.034-0	PIELOTOMIA	R\$ 466,63	R\$ 933,26	R\$ 183,28	R\$ 366,56		
04.09.01.035-9	PUNCAO / ASPIRACAO DA BEXIGA	R\$ 12,97	R\$ 25,94	R\$ -	R\$ -	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	R\$ 146,69	R\$ 293,38		
04.09.01.037-5	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA EXTREMIDADE DISTAL DO URETER	R\$ 295,98	R\$ 591,96	R\$ 183,28	R\$ 366,56		
04.09.01.038-3	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	R\$ 362,31	R\$ 724,62	R\$ 154,30	R\$ 308,60	R\$ 32,68	R\$ 65,36
04.09.01.039-1	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	R\$ 436,31	R\$ 872,62	R\$ 183,35	R\$ 366,70		
04.09.01.040-5	SINFISIOTOMIA DO RIM EM FERRADURA (NEFROPLASTIA)	R\$ 475,57	R\$ 951,14	R\$ 183,33	R\$ 366,66		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.09.01.041-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	R\$ 227,80	R\$ 455,60	R\$ 192,17	R\$ 384,34		
04.09.01.042-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DE RIM POR PUNCAO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 87,78	R\$ 175,56
04.09.01.043-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	R\$ 225,90	R\$ 451,80	R\$ 146,64	R\$ 293,28		
04.09.01.044-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-CUTANEA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 34,10	R\$ 68,20
04.09.01.045-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-ENTERICA	R\$ 538,02	R\$ 1.076,04	R\$ 256,75	R\$ 513,50		
04.09.01.046-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL	R\$ 538,02	R\$ 1.076,04	R\$ 256,75	R\$ 513,50		
04.09.01.047-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS	R\$ 434,93	R\$ 869,86	R\$ 159,78	R\$ 319,56		
04.09.01.048-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA VESICAL (FORMOLIZACAO DA BEXIGA)	R\$ 299,93	R\$ 599,86	R\$ 183,38	R\$ 366,76		
04.09.01.049-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	R\$ 202,90	R\$ 405,80	R\$ 183,30	R\$ 366,60		

04.09.01.050-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL	R\$ 392,56	R\$ 785,12	R\$ 183,37	R\$ 366,74		
04.09.01.051-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE URETEROCELE	R\$ 434,98	R\$ 869,96	R\$ 183,36	R\$ 366,72		
04.09.01.052-9	URETERECTOMIA	R\$ 435,05	R\$ 870,10	R\$ 183,29	R\$ 366,58		
04.09.01.053-7	URETEROCISTONEOSTOMIA	R\$ 459,66	R\$ 919,32	R\$ 169,88	R\$ 339,76		
04.09.01.054-5	URETEROENTEROPLASTIA	R\$ 491,71	R\$ 983,42	R\$ 183,24	R\$ 366,48		
04.09.01.055-3	URETEROENTEROSTOMIA	R\$ 528,14	R\$ 1.056,28	R\$ 256,73	R\$ 513,46		
04.09.01.056-1	URETEROLITOTOMIA	R\$ 589,66	R\$ 1.179,32	R\$ 176,45	R\$ 352,90		
04.09.01.057-0	URETEROPLASTIA	R\$ 445,58	R\$ 891,16	R\$ 183,38	R\$ 366,76		
04.09.01.058-8	URETEROSTOMIA CUTANEA	R\$ 445,58	R\$ 891,16	R\$ 183,38	R\$ 366,76		
04.09.02.001-0	DRENAGEM DE COLECAO PERI-URETRAL	R\$ 140,75	R\$ 281,50	R\$ 73,33	R\$ 146,66	R\$ 13,54	R\$ 27,08
04.09.02.002-8	DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO	R\$ 134,87	R\$ 269,74	R\$ 108,90	R\$ 217,80		
04.09.02.003-6	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C/ CISTOSCOPIA	R\$ 34,10	R\$ 68,20	R\$ -	R\$ -	R\$ 34,10	R\$ 68,20
04.09.02.004-4	INJECAO DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL	R\$ 205,75	R\$ 411,50	R\$ 146,65	R\$ 293,30		
04.09.02.005-2	LIGADURA / SECCAO DE VASOS ABERRANTES	R\$ 258,55	R\$ 517,10	R\$ 146,73	R\$ 293,46		
04.09.02.006-0	MEATOTOMIA ENDOSCOPICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 34,10	R\$ 68,20
04.09.02.007-9	MEATOTOMIA SIMPLES	R\$ 225,92	R\$ 451,84	R\$ 80,66	R\$ 161,32	R\$ 32,68	R\$ 65,36
04.09.02.008-7	RESSECCAO DE CARUNCULA URETRAL	R\$ 134,88	R\$ 269,76	R\$ 73,33	R\$ 146,66	R\$ 32,68	R\$ 65,36
04.09.02.009-5	RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA	R\$ 134,88	R\$ 269,76	R\$ 73,33	R\$ 146,66	R\$ 32,68	R\$ 65,36
04.09.02.010-9	RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	R\$ 224,35	R\$ 448,70	R\$ 148,61	R\$ 297,22		
04.09.02.011-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 34,10	R\$ 68,20
04.09.02.012-5	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	R\$ 140,75	R\$ 281,50	R\$ 73,33	R\$ 146,66		

04.09.02.013-3	URETROPLASTIA AUTOGENA	R\$ 306,07	R\$ 612,14	R\$ 163,48	R\$ 326,96		
04.09.02.014-1	URETROPLASTIA HETEROGENEA	R\$ 227,41	R\$ 454,82	R\$ 183,34	R\$ 366,68		
04.09.02.015-0	URETRORRAFIA	R\$ 224,35	R\$ 448,70	R\$ 148,61	R\$ 297,22		
04.09.02.016-8	URETOSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA	R\$ 179,03	R\$ 358,06	R\$ 126,26	R\$ 252,52		
04.09.02.017-6	URETROTOMIA INTERNA	R\$ 236,39	R\$ 472,78	R\$ 83,53	R\$ 167,06	R\$ 34,10	R\$ 68,20
04.09.02.018-4	URETROTOMIA P/ RETIRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 34,10	R\$ 68,20
04.09.03.001-5	DRENAGEM DE ABSCESSO PROSTATICO	R\$ 157,37	R\$ 314,74	R\$ 110,00	R\$ 220,00		
04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	R\$ 575,24	R\$ 1.150,48	R\$ 426,47	R\$ 852,94		
04.09.03.003-1	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL	R\$ 575,24	R\$ 1.150,48	R\$ 513,16	R\$ 1.026,32		
04.09.03.004-0	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	R\$ 266,14	R\$ 532,28	R\$ 328,54	R\$ 657,08		
04.09.04.001-0	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 101,07	R\$ 202,14	R\$ 101,99	R\$ 203,98	R\$ 12,97	R\$ 25,94
04.09.04.002-9	DRENAGEM DE ABSCESSO DO EPIDIDIMO E/OU CANAL DEFERENTE	R\$ 14,51	R\$ 29,02	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,51	R\$ 29,02
04.09.04.003-7	EPIDIDIMECTOMIA	R\$ 113,03	R\$ 226,06	R\$ 109,98	R\$ 219,96		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.09.04.004-5	EPIDIDIMECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$ 105,28	R\$ 210,56	R\$ 110,00	R\$ 220,00		
04.09.04.005-3	ESPERMATOCELECTOMIA	R\$ 102,06	R\$ 204,12	R\$ 110,03	R\$ 220,06		
04.09.04.006-1	EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 12,97	R\$ 25,94	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,97	R\$ 25,94
04.09.04.007-0	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	R\$ 102,06	R\$ 204,12	R\$ 110,03	R\$ 220,06	R\$ 34,10	R\$ 68,20
04.09.04.008-8	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	R\$ 102,01	R\$ 204,02	R\$ 108,04	R\$ 216,08	R\$ 34,10	R\$ 68,20

04.09.04.009-6	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 115,88	R\$ 231,76	R\$ 109,98	R\$ 219,96		
04.09.04.010-0	EXPLORACAO CIRURGICA DO CANAL DEFERENTE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 34,10	R\$ 68,20
04.09.04.011-8	NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	R\$ 117,83	R\$ 235,66	R\$ 110,04	R\$ 220,08		
04.09.04.012-6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	R\$ 223,98	R\$ 447,96	R\$ 161,34	R\$ 322,68		
04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 223,91	R\$ 447,82	R\$ 136,16	R\$ 272,32		
04.09.04.014-2	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	R\$ 223,88	R\$ 447,76	R\$ 209,74	R\$ 419,48	R\$ 433,62	R\$ 867,24
04.09.04.015-0	ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$ 130,81	R\$ 261,62	R\$ 123,26	R\$ 246,52		
04.09.04.016-9	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	R\$ 214,54	R\$ 429,08	R\$ 135,59	R\$ 271,18	R\$ 32,68	R\$ 65,36
04.09.04.017-7	PLASTICA DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 105,47	R\$ 210,94	R\$ 73,36	R\$ 146,72		
04.09.04.018-5	REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO	R\$ 130,81	R\$ 261,62	R\$ 146,67	R\$ 293,34		
04.09.04.019-3	RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 115,88	R\$ 231,76	R\$ 109,98	R\$ 219,96		
04.09.04.020-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 299,89	R\$ 599,78	R\$ 256,55	R\$ 513,10		
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	R\$ 181,85	R\$ 363,70	R\$ 75,12	R\$ 150,24	R\$ 34,10	R\$ 68,20
04.09.04.022-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO / DO CORDAO ESPERMATICO	R\$ 133,48	R\$ 266,96	R\$ 146,65	R\$ 293,30		
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	R\$ 173,24	R\$ 346,48	R\$ 84,32	R\$ 168,64		
04.09.04.024-0	VASECTOMIA	R\$ 133,32	R\$ 266,64	R\$ 173,15	R\$ 346,30	R\$ 306,47	R\$ 612,94
04.09.05.001-6	AMPUTACAO DE PENIS	R\$ 321,67	R\$ 643,34	R\$ 183,34	R\$ 366,68		
04.09.05.002-4	CORRECAO DE EPISPADIA	R\$ 233,52	R\$ 467,04	R\$ 154,69	R\$ 309,38		
04.09.05.003-2	CORRECAO DE HIPOSPADIA (10 TEMPO)	R\$ 224,34	R\$ 448,68	R\$ 148,62	R\$ 297,24		
04.09.05.004-0	CORRECAO DE HIPOSPADIA (20 TEMPO)	R\$ 224,35	R\$ 448,70	R\$ 148,61	R\$ 297,22		
04.09.05.005-9	LIBERACAO / PLASTIA DE PREPUCIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,54	R\$ 27,08

04.09.05.006-7	PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUICIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 34,10	R\$ 68,20
04.09.05.007-5	PLASTICA TOTAL DO PENIS	R\$ 321,68	R\$ 643,36	R\$ 183,34	R\$ 366,68		
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	R\$ 97,72	R\$ 195,44	R\$ 121,40	R\$ 242,80	R\$ 219,12	R\$ 438,24
04.09.05.009-1	REIMPLANTE DE PENIS	R\$ 536,44	R\$ 1.072,88	R\$ 329,73	R\$ 659,46		
04.09.05.010-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DO PENIS	R\$ 299,89	R\$ 599,78	R\$ 209,61	R\$ 419,22		
04.09.05.011-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRIAPRISMO	R\$ 321,67	R\$ 643,34	R\$ 256,74	R\$ 513,48		
04.09.05.013-0	CIRURGIAS COMPLEMENTARES DE REDESIGNAÇÃO SEXUAL	R\$ 183,38	R\$ 366,76	R\$ 214,67	R\$ 429,34		
04.09.05.014-8	REDESIGNAÇÃO SEXUAL NO SEXO MASCULINO	R\$ 760,22	R\$ 1.520,44	R\$ 528,06	R\$ 1.056,12		
04.09.06.001-1	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	R\$ 97,31	R\$ 194,62	R\$ 80,70	R\$ 161,40	R\$ 12,97	R\$ 25,94
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	R\$ 268,24	R\$ 536,48	R\$ 180,96	R\$ 361,92		
04.09.06.003-8	EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	R\$ 305,20	R\$ 610,40	R\$ 138,46	R\$ 276,92		
04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	R\$ 110,23	R\$ 220,46	R\$ 57,19	R\$ 114,38	R\$ 22,62	R\$ 45,24
04.09.06.005-4	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	R\$ 66,50	R\$ 133,00	R\$ 70,88	R\$ 141,76		
04.09.06.006-2	DILATAÇÃO DE COLO DO UTERO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,62	R\$ 45,24
04.09.06.007-0	ESVAZIAMENTO DE UTERO POS-ABORTO POR ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	R\$ 66,32	R\$ 132,64	R\$ 76,52	R\$ 153,04		
04.09.06.008-9	EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 45,24	R\$ 90,48
04.09.06.009-7	EXERESE DE POLIPO DE UTERO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,62	R\$ 45,24
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	R\$ 276,67	R\$ 553,34	R\$ 183,41	R\$ 366,82		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
--------	--------------	-------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------

04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 511,90	R\$ 1.023,80	R\$ 258,80	R\$ 517,60		
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 355,10	R\$ 710,20	R\$ 190,94	R\$ 381,88		
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 412,32	R\$ 824,64	R\$ 221,71	R\$ 443,42		
04.09.06.014-3	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-MEIGS)	R\$ 476,83	R\$ 953,66	R\$ 241,07	R\$ 482,14		
04.09.06.015-1	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 279,50	R\$ 559,00	R\$ 185,11	R\$ 370,22		
04.09.06.016-0	HISTERORRAFIA	R\$ 251,40	R\$ 502,80	R\$ 183,29	R\$ 366,58		
04.09.06.017-8	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	R\$ 94,81	R\$ 189,62	R\$ 78,52	R\$ 157,04	R\$ 74,75	R\$ 149,50
04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 200,05	R\$ 400,10	R\$ 138,97	R\$ 277,94		
04.09.06.019-4	MIOMECTOMIA	R\$ 343,97	R\$ 687,94	R\$ 184,97	R\$ 369,94		
04.09.06.020-8	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 254,16	R\$ 508,32	R\$ 183,30	R\$ 366,60		
04.09.06.021-6	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 358,00	R\$ 716,00	R\$ 151,86	R\$ 303,72		
04.09.06.022-4	RESSECCAO DE VARIZES PELVICAS	R\$ 177,05	R\$ 354,10	R\$ 146,69	R\$ 293,38		
04.09.06.023-2	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	R\$ 312,72	R\$ 625,44	R\$ 152,87	R\$ 305,74		
04.09.06.024-0	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 193,50	R\$ 387,00	R\$ 183,34	R\$ 366,68		
04.09.06.025-9	SALPINGOPLASTIA	R\$ 187,67	R\$ 375,34	R\$ 146,65	R\$ 293,30		
04.09.06.026-7	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 190,45	R\$ 380,90	R\$ 146,72	R\$ 293,44		
04.09.06.027-5	TRAQUELOPLASTIA	R\$ 177,59	R\$ 355,18	R\$ 146,64	R\$ 293,28		
04.09.06.028-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-UTERINA	R\$ 538,02	R\$ 1.076,04	R\$ 256,75	R\$ 513,50		
04.09.06.029-1	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA BILATERAL E COLPECTOMIA SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	R\$ 683,90	R\$ 1.367,80	R\$ 511,90	R\$ 1.023,80		
04.09.06.030-5	EXCISÃO TIPO 2 DO COLO UTERINO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 45,24	R\$ 90,48
04.09.07.001-7	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	R\$ 48,73	R\$ 97,46	R\$ 70,62	R\$ 141,24		

04.09.07.002-5	COLPECTOMIA	R\$ 225,90	R\$ 451,80	R\$ 146,64	R\$ 293,28		
04.09.07.003-3	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	R\$ 191,40	R\$ 382,80	R\$ 159,98	R\$ 319,96		
04.09.07.004-1	COLPOPERINEOCLEISE	R\$ 225,89	R\$ 451,78	R\$ 146,64	R\$ 293,28		
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 298,12	R\$ 596,24	R\$ 174,31	R\$ 348,62		
04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	R\$ 225,89	R\$ 451,78	R\$ 146,65	R\$ 293,30		
04.09.07.007-6	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	R\$ 225,89	R\$ 451,78	R\$ 146,65	R\$ 293,30		
04.09.07.008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR	R\$ 225,89	R\$ 451,78	R\$ 146,65	R\$ 293,30		
04.09.07.009-2	COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA	R\$ 225,89	R\$ 451,78	R\$ 146,65	R\$ 293,30		
04.09.07.010-6	COLPOTOMIA	R\$ 216,48	R\$ 432,96	R\$ 146,65	R\$ 293,30		
04.09.07.011-4	CONSTRUCAO DE VAGINA	R\$ 214,67	R\$ 429,34	R\$ 183,38	R\$ 366,76		
04.09.07.012-2	DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	R\$ 12,97	R\$ 25,94	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,97	R\$ 25,94
04.09.07.013-0	EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	R\$ 55,09	R\$ 110,18	R\$ 73,35	R\$ 146,70		
04.09.07.014-9	EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 225,89	R\$ 451,78	R\$ 146,65	R\$ 293,30	R\$ 22,62	R\$ 45,24
04.09.07.015-7	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	R\$ 161,83	R\$ 323,66	R\$ 62,85	R\$ 125,70	R\$ 22,68	R\$ 45,36
04.09.07.016-5	EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO OU FULGURACAO)	R\$ 13,54	R\$ 27,08	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,54	R\$ 27,08
04.09.07.017-3	EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO DA VAGINA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,54	R\$ 27,08
04.09.07.018-1	HIMENOTOMIA	R\$ 21,68	R\$ 43,36	R\$ -	R\$ -		
04.09.07.019-0	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	R\$ 94,14	R\$ 188,28	R\$ 45,82	R\$ 91,64		
04.09.07.020-3	OPERACAO DE BURCH	R\$ 305,47	R\$ 610,94	R\$ 152,20	R\$ 304,40		
04.09.07.021-1	RECONSTRUCAO DA VAGINA	R\$ 222,78	R\$ 445,56	R\$ 186,77	R\$ 373,54		
04.09.07.022-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	R\$ 48,73	R\$ 97,46	R\$ 70,62	R\$ 141,24		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.09.07.023-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	R\$ 229,52	R\$ 459,04	R\$ 110,00	R\$ 220,00		
04.09.07.024-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL	R\$ 208,02	R\$ 416,04	R\$ 183,28	R\$ 366,56		
04.09.07.025-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	R\$ 843,82	R\$ 1.687,64	R\$ 298,43	R\$ 596,86		
04.09.07.026-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	R\$ 48,73	R\$ 97,46	R\$ 70,62	R\$ 141,24		
04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	R\$ 226,19	R\$ 452,38	R\$ 146,70	R\$ 293,40		
04.09.07.028-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA	R\$ 245,11	R\$ 490,22	R\$ 183,34	R\$ 366,68		
04.09.07.029-7	VULVECTOMIA AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA	R\$ 567,04	R\$ 1.134,08	R\$ 326,50	R\$ 653,00		
04.09.07.030-0	VULVECTOMIA SIMPLES	R\$ 55,09	R\$ 110,18	R\$ 73,35	R\$ 146,70		
04.09.07.031-9	REDESIGNAÇÃO SEXUAL NO SEXO FEMININO	R\$ 760,22	R\$ 1.520,44	R\$ 528,06	R\$ 1.056,12		
04.10.01.001-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	R\$ 122,58	R\$ 245,16	R\$ 48,93	R\$ 97,86	R\$ 20,74	R\$ 41,48
04.10.01.002-2	ESVAZIAMENTO PERCUTANEO DE CISTO MAMARIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 20,74	R\$ 41,48
04.10.01.003-0	EXERESE DE MAMA SUPRANUMERARIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 20,74	R\$ 41,48
04.10.01.004-9	EXERESE DE MAMILO	R\$ 20,74	R\$ 41,48	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,74	R\$ 49,48
04.10.01.005-7	MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA	R\$ 504,54	R\$ 1.009,08	R\$ 278,97	R\$ 557,94		
04.10.01.006-5	MASTECTOMIA SIMPLES	R\$ 299,98	R\$ 599,96	R\$ 162,82	R\$ 325,64		
04.10.01.007-3	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	R\$ 330,46	R\$ 660,92	R\$ 183,71	R\$ 367,42		
04.10.01.008-1	PLASTICA MAMARIA MASCULINA	R\$ 289,25	R\$ 578,50	R\$ 161,39	R\$ 322,78	R\$ 31,28	R\$ 62,56
04.10.01.009-0	PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA - POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PROTESE	R\$ 175,90	R\$ 351,80	R\$ 140,02	R\$ 280,04		

04.10.01.010-3	REVERSAO DE MAMILO INVERTIDO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 31,28	R\$ 62,56
04.10.01.011-1	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	R\$ 185,31	R\$ 370,62	R\$ 128,13	R\$ 256,26		
04.10.01.012-0	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$ 211,65	R\$ 423,30	R\$ 146,55	R\$ 293,10		
04.10.01.013-8	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA	R\$ 161,48	R\$ 322,96	R\$ 128,52	R\$ 257,04		
04.10.01.014-6	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA	R\$ 322,95	R\$ 645,90	R\$ 257,05	R\$ 514,10		
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	R\$ 140,02	R\$ 280,04		
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	R\$ 280,04	R\$ 560,08		
04.10.01.019-7	MASTECTOMIA SIMPLES BILATERAL SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	R\$ 524,96	R\$ 1.049,92	R\$ 284,93	R\$ 569,86		
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	R\$ 140,02	R\$ 280,04		
04.11.01.001-8	DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA	R\$ 84,48	R\$ 168,96	R\$ 73,33	R\$ 146,66	R\$ 18,85	R\$ 37,70
04.11.01.002-6	PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO	R\$ 660,79	R\$ 1.321,58	R\$ 230,15	R\$ 460,30		
04.11.01.003-4	PARTO CESARIANO	R\$ 395,68	R\$ 791,36	R\$ 150,05	R\$ 300,10		
04.11.01.004-2	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 395,68	R\$ 791,36	R\$ 150,05	R\$ 300,10		
04.11.01.005-0	REDUCAO MANUAL DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS-PARTO	R\$ 63,97	R\$ 127,94	R\$ 69,98	R\$ 139,96		
04.11.01.006-9	RESSUTURA DE EPISIORRAFIA POS-PARTO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.11.01.007-7	SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO	R\$ 88,76	R\$ 177,52	R\$ 56,82	R\$ 113,64	R\$ 19,79	R\$ 39,58
04.11.01.008-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS PARTO	R\$ 229,93	R\$ 459,86	R\$ 210,69	R\$ 421,38		
04.11.02.001-3	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	R\$ 109,21	R\$ 218,42	R\$ 70,41	R\$ 140,82	R\$ 19,79	R\$ 39,58
04.11.02.002-1	EMBRIOTOMIA	R\$ 87,52	R\$ 175,04	R\$ 139,98	R\$ 279,96		

04.11.02.003-0	HISTERECTOMIA PUERPERAL	R\$ 242,09	R\$ 484,18	R\$ 245,03	R\$ 490,06		
04.11.02.004-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA	R\$ 330,48	R\$ 660,96	R\$ 128,70	R\$ 257,40		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.12.01.001-1	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA	R\$ 1.154,00	R\$ 2.308,00	R\$ 733,08	R\$ 1.466,16		
04.12.01.002-0	COLOCAÇÃO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA	R\$ 1.154,00	R\$ 2.308,00	R\$ 733,08	R\$ 1.466,16		
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	R\$ 293,30	R\$ 586,60		
04.12.01.004-6	COLOCACAO DE PROTESE LARINGO TRAQUEAL/ TRAQUEO-BRONQUICA (INCLUI PRÓTESE)	R\$ 101,90	R\$ 203,80	R\$ 361,98	R\$ 723,96		
04.12.01.006-2	PUNCAO DE TRAQUEIA C/ ASPIRACAO	R\$ 15,79	R\$ 31,58	R\$ -	R\$ -	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	R\$ 733,08	R\$ 1.466,16		
04.12.01.008-9	RESSECÇÃO DE TUMOR DE TRAQUEIA COM ANASTOMOSE	R\$ 86,08	R\$ 172,16	R\$ 293,30	R\$ 586,60		
04.12.01.009-7	TRAQUEOPLASTIA POR ACESSO TORÁCICO	R\$ 385,40	R\$ 770,80	R\$ 348,28	R\$ 696,56		
04.12.01.010-0	TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA	R\$ 385,40	R\$ 770,80	R\$ 348,28	R\$ 696,56		
04.12.01.011-9	TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA	R\$ 355,56	R\$ 711,12	R\$ 160,66	R\$ 321,32		
04.12.01.012-7	TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA	R\$ 82,00	R\$ 164,00	R\$ 145,63	R\$ 291,26		
04.12.01.013-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BRONCOPLURAL COM AMPUTAÇÃO DE COTO BRONQUICO	R\$ 1.154,06	R\$ 2.308,12	R\$ 559,92	R\$ 1.119,84		
04.12.01.014-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA ADQUIRIDA	R\$ 1.154,06	R\$ 2.308,12	R\$ 559,92	R\$ 1.119,84		
04.12.02.001-7	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA ANTERIOR	R\$ 740,41	R\$ 1.480,82	R\$ 461,38	R\$ 922,76		

04.12.02.002-5	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR	R\$ 740,41	R\$ 1.480,82	R\$ 461,38	R\$ 922,76		
04.12.02.003-3	MEDIASTINOTOMIA P/ DRENAGEM	R\$ 740,35	R\$ 1.480,70	R\$ 513,16	R\$ 1.026,32		
04.12.02.005-0	RESSECÇÃO DE TUMOR DO MEDIASTINO	R\$ 1.091,92	R\$ 2.183,84	R\$ 733,64	R\$ 1.467,28		
04.12.02.006-8	TIMECTOMIA	R\$ 764,98	R\$ 1.529,96	R\$ 513,48	R\$ 1.026,96		
04.12.02.007-6	TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL	R\$ 385,40	R\$ 770,80	R\$ 348,28	R\$ 696,56		
04.12.02.008-4	TRATAMENTO DE MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)	R\$ 975,08	R\$ 1.950,16	R\$ 610,30	R\$ 1.220,60		
04.12.03.001-2	DESCORTICAÇÃO PULMONAR	R\$ 1.539,20	R\$ 3.078,40	R\$ 616,16	R\$ 1.232,32		
04.12.03.004-7	FECHAMENTO DE PLEUROSTOMIA	R\$ 355,56	R\$ 711,12	R\$ 321,32	R\$ 642,64		
04.12.03.005-5	PLEURECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.12.03.006-3	PLEUROTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.12.03.007-1	REPLEÇÃO DE CAVIDADE PLEURAL COM SOLUÇÃO PARA TRATAMENTO DE EMPIEMA CRONICO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.12.03.008-0	TRATAMENTO DE COAGULO RETIDO INTRATORACICO (QUALQUER VIA)	R\$ 447,28	R\$ 894,56	R\$ 354,12	R\$ 708,24		
04.12.03.009-8	PLEUROSTOMIA	R\$ 209,59	R\$ 419,18	R\$ 293,38	R\$ 586,76		
04.12.03.010-1	DRENAGEM TUBULAR PLEURAL ABERTA (PLEUROSTOMIA)	R\$ 423,94	R\$ 847,88	R\$ 334,10	R\$ 668,20		
04.12.03.011-0	PLEURODESE	R\$ 747,08	R\$ 1.494,16	R\$ 513,42	R\$ 1.026,84		
04.12.03.012-8	RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORACICO	R\$ 12,97	R\$ 25,94	R\$ 21,00	R\$ 42,00	R\$ 33,97	R\$ 67,94
04.12.04.001-8	COSTECTOMIA	R\$ 196,98	R\$ 393,96	R\$ 293,44	R\$ 586,88		
04.12.04.002-6	ESTERNECTOMIA COM OU SEM PRÓTESE	R\$ 582,49	R\$ 1.164,98	R\$ 733,54	R\$ 1.467,08		
04.12.04.003-4	ESTERNECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 582,49	R\$ 1.164,98	R\$ 733,54	R\$ 1.467,08		
04.12.04.004-2	LIGADURA DO DUCTO TORACICO (QUALQUER METODO)	R\$ 447,28	R\$ 894,56	R\$ 354,12	R\$ 708,24		
04.12.04.005-0	MOBILIZACAO DE RETALHOS MUSCULARES / DO OMENTO	R\$ 584,76	R\$ 1.169,52	R\$ 733,10	R\$ 1.466,20		

04.12.04.006-9	PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL	R\$ 582,47	R\$ 1.164,94	R\$ 366,55	R\$ 733,10	R\$ 11,28	R\$ 22,56
04.12.04.008-5	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DE COSTELA	R\$ 244,94	R\$ 489,88	R\$ 293,32	R\$ 586,64		
04.12.04.010-7	RESSECÇÃO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUÇÃO (QUALQUER TECNICA)	R\$ 1.154,00	R\$ 2.308,00	R\$ 733,08	R\$ 1.466,16		
04.12.04.011-5	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA	R\$ 415,54	R\$ 831,08	R\$ 334,10	R\$ 668,20		
04.12.04.012-3	TORACECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO PARIETAL (POR PROTESE)	R\$ 582,47	R\$ 1.164,94	R\$ 733,10	R\$ 1.466,20		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.12.04.013-1	TORACECTOMIA SEM RECONSTRUÇÃO PARIETAL	R\$ 582,47	R\$ 1.164,94	R\$ 733,10	R\$ 1.466,20		
04.12.04.015-8	TORACOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)	R\$ 452,12	R\$ 904,24	R\$ 513,28	R\$ 1.026,56		
04.12.04.016-6	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	R\$ 625,16	R\$ 1.250,32	R\$ 404,28	R\$ 808,56		
04.12.04.017-4	TORACOTOMIA EXPLORADORA	R\$ 599,54	R\$ 1.199,08	R\$ 389,54	R\$ 779,08		
04.12.04.018-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFEITOS CONGÊNITOS DO TORAX	R\$ 582,48	R\$ 1.164,96	R\$ 733,60	R\$ 1.467,20		
04.12.04.019-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA, NECROSE OU INFECÇÃO DO ESTERNO	R\$ 452,12	R\$ 904,24	R\$ 513,28	R\$ 1.026,56		
04.12.04.020-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL	R\$ 452,12	R\$ 904,24	R\$ 513,28	R\$ 1.026,56		
04.12.04.021-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PAREDE TORACICA	R\$ 975,20	R\$ 1.950,40	R\$ 610,30	R\$ 1.220,60		
04.12.04.022-0	VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA	R\$ 555,34	R\$ 1.110,68	R\$ 513,40	R\$ 1.026,80		
04.12.05.001-3	BULECTOMIA UNI OU BILATERAL	R\$ 746,87	R\$ 1.493,74	R\$ 513,40	R\$ 1.026,80		
04.12.05.003-0	LIGADURA DE ARTÉRIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE	R\$ 447,28	R\$ 894,56	R\$ 354,12	R\$ 708,24		
04.12.05.004-8	LOBECTOMIA PULMONAR	R\$ 746,94	R\$ 1.493,88	R\$ 513,26	R\$ 1.026,52		
04.12.05.006-4	PNEUMOMECTOMIA	R\$ 1.154,09	R\$ 2.308,18	R\$ 559,88	R\$ 1.119,76		

04.12.05.007-2	PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZACAO	R\$ 746,87	R\$ 1.493,74	R\$ 513,40	R\$ 1.026,80		
04.12.05.008-0	PNEUMORRAFIA	R\$ 746,87	R\$ 1.493,74	R\$ 513,40	R\$ 1.026,80		
04.12.05.010-2	RESSECÇÃO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO	R\$ 746,87	R\$ 1.493,74	R\$ 513,40	R\$ 1.026,80		
04.12.05.011-0	RESSECÇÃO PULMONAR ASSOCIADA A BRONCOPLASTIA/ ARTERIOPLASTIA	R\$ 1.154,00	R\$ 2.308,00	R\$ 733,08	R\$ 1.466,16		
04.12.05.013-7	CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR (QUALQUER METODO)	R\$ 746,87	R\$ 1.493,74	R\$ 513,40	R\$ 1.026,80		
04.12.05.014-5	METASTASECTOMIA PULMONAR UNI OU BILATERAL (QUALQUER METODO)	R\$ 746,87	R\$ 1.493,74	R\$ 513,40	R\$ 1.026,80		
04.12.05.015-3	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	R\$ 797,94	R\$ 1.595,88	R\$ 733,48	R\$ 1.466,96		
04.12.05.016-1	PNEUMOTOMIA COM RESSECÇÃO COSTAL PARA DRENAGEM CAVITÁRIA/RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$ 433,64	R\$ 867,28	R\$ 366,74	R\$ 733,48		
04.12.05.017-0	TORACOCENTESE/DRENAGEM DE PLEURA	R\$ 12,97	R\$ 25,94	R\$ 42,00	R\$ 84,00		
04.13.01.001-5	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM MEDIO E GRANDE QUEIMADO	R\$ 181,80	R\$ 363,60	R\$ 98,16	R\$ 196,32		
04.13.01.002-3	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM PEQUENO QUEIMADO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.13.01.003-1	CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 43,75	R\$ 87,50
04.13.01.004-0	CURATIVO EM MEDIO QUEIMADO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 31,25	R\$ 62,50
04.13.01.005-8	CURATIVO EM PEQUENO QUEIMADO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 18,75	R\$ 37,50
04.13.01.006-6	TRATAMENTO DE GRANDE QUEIMADO	R\$ 1.165,78	R\$ 2.331,56	R\$ 653,74	R\$ 1.307,48		
04.13.01.007-4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE MEDIO E GRANDE QUEIMADO	R\$ 18,00	R\$ 36,00	R\$ 11,00	R\$ 22,00		
04.13.01.008-2	TRATAMENTO DE MEDIO QUEIMADO	R\$ 442,82	R\$ 885,64	R\$ 245,42	R\$ 490,84		
04.13.01.009-0	TRATAMENTO DE PEQUENO QUEIMADO	R\$ 127,82	R\$ 255,64	R\$ 113,75	R\$ 227,50		
04.13.03.001-6	LIPOASPIRAÇÃO DE GIBA OU REGIÃO SUBMANDIBULAR EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL	R\$ 485,00	R\$ 970,00	R\$ 351,62	R\$ 703,24		
04.13.03.002-4	LIPOASPIRAÇÃO DE PAREDE ABDOMINAL OU DORSO EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL	R\$ 485,00	R\$ 970,00	R\$ 353,47	R\$ 706,94		

04.13.03.003-2	LIPOENXERTIA DE GLÚTEO EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA GLÚTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL	R\$ 425,36	R\$ 850,72	R\$ 251,63	R\$ 503,26		
04.13.03.004-0	PREENCHIMENTO FACIAL COM POLIMETILMETACRILATO EM PACIENTE C/ LIPOATROFIA FACIAL CAUSADOS PELA REDUÇÃO DOS COXIS GORDUROSOS DAS REGIÕES MALAR, TEMPORAL E PRÉ-AURICULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 480,00	R\$ 960,00
04.13.03.005-9	PREENCHIMENTO FACIAL COM TECIDO GORDUROSO EM PACIENTE COM LIPOATROFIA DE FACE DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS	R\$ 149,47	R\$ 298,94	R\$ 92,25	R\$ 184,50		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.13.03.006-7	RECONSTRUÇÃO GLÚTEA E/OU PERIANAL EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA GLÚTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL, COM LIPOENXERTIA OU PMMA	R\$ 825,36	R\$ 1.650,72	R\$ 351,63	R\$ 703,26		
04.13.03.007-5	REDUÇÃO MAMARIA EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS	R\$ 485,00	R\$ 970,00	R\$ 333,47	R\$ 666,94		
04.13.03.008-3	TRATAMENTO DE GINECOMASTIA OU PSEUDOGINECOMASTIA EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS	R\$ 329,16	R\$ 658,32	R\$ 239,73	R\$ 479,46	R\$ 31,28	R\$ 62,56
04.13.04.001-1	AUTONOMIZACAO DE RETALHO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.13.04.002-0	CORREÇÃO DE RETRAÇÃO CICATRICIAL VÁRIOS ESTÁGIOS	R\$ 323,15	R\$ 646,30	R\$ 179,97	R\$ 359,94		
04.13.04.003-8	DERMOLIPECTOMIA (1 OU 2 MEMBROS INFERIORES)	R\$ 323,16	R\$ 646,32	R\$ 163,76	R\$ 327,52		
04.13.04.004-6	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NAO ESTETICA (PLASTICA ABDOMINAL)	R\$ 441,72	R\$ 883,44	R\$ 180,12	R\$ 360,24		
04.13.04.005-4	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	R\$ 502,20	R\$ 1.004,40	R\$ 360,15	R\$ 720,30		
04.13.04.006-2	DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL POS-CIRURGIA BARIÁTRICA	R\$ 502,20	R\$ 1.004,40	R\$ 360,12	R\$ 720,24		
04.13.04.007-0	DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-CIRURGIA BARIÁTRICA	R\$ 502,20	R\$ 1.004,40	R\$ 360,15	R\$ 720,30		
04.13.04.008-9	MAMOPLASTIA PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA	R\$ 491,40	R\$ 982,80	R\$ 360,12	R\$ 720,24		
04.13.04.009-7	PREPARO DE RETALHO	R\$ 150,48	R\$ 300,96	R\$ 99,64	R\$ 199,28		

04.13.04.010-0	PREPARO DE TUBO PEDICULADO	R\$ 323,15	R\$ 646,30	R\$ 163,76	R\$ 327,52		
04.13.04.011-9	RECONSTRUCAO DE LOBULO DA ORELHA	R\$ 230,50	R\$ 461,00	R\$ 161,38	R\$ 322,76		
04.13.04.012-7	RECONSTRUCAO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA	R\$ 135,01	R\$ 270,02	R\$ 146,71	R\$ 293,42		
04.13.04.013-5	RECONSTRUCAO DO HELIX DA ORELHA	R\$ 135,01	R\$ 270,02	R\$ 146,71	R\$ 293,42		
04.13.04.014-3	RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA (MULTIPLoS ESTAGIOS)	R\$ 155,65	R\$ 311,30	R\$ 183,30	R\$ 366,60		
04.13.04.015-1	TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO	R\$ 254,55	R\$ 509,10	R\$ 158,90	R\$ 317,80		
04.13.04.016-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE AO NIVEL DO PE	R\$ 299,89	R\$ 599,78	R\$ 256,55	R\$ 513,10		
04.13.04.017-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA	R\$ 539,87	R\$ 1.079,74	R\$ 201,82	R\$ 403,64		
04.13.04.018-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DA AXILA	R\$ 359,05	R\$ 718,10	R\$ 166,79	R\$ 333,58		
04.13.04.019-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DO COTOVELO	R\$ 168,96	R\$ 337,92	R\$ 146,65	R\$ 293,30		
04.13.04.020-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS DA MAO/PE S/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO	R\$ 140,29	R\$ 280,58	R\$ 115,94	R\$ 231,88		
04.13.04.021-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO CICATRICIAL EM UM ESTÁGIO	R\$ 323,15	R\$ 646,30	R\$ 179,97	R\$ 359,94		
04.13.04.022-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL NA REGIAO POPLITEA	R\$ 359,05	R\$ 718,10	R\$ 166,79	R\$ 333,58		
04.13.04.023-2	TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA	R\$ 230,50	R\$ 461,00	R\$ 161,38	R\$ 322,76		
04.13.04.024-0	TRATAMENTO CIRURGICO P/ REPARACOES DE PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO	R\$ 223,87	R\$ 447,74	R\$ 100,33	R\$ 200,66		
04.13.04.025-9	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL CIRCUNFERENCIAL PÓS CIRURGIA BARIATRICA	R\$ 502,20	R\$ 1.004,40	R\$ 550,00	R\$ 1.100,00		
04.13.04.026-7	RECONSTRUÇÃO POR MICROCIRURGIA QUALQUER PARTE	R\$ 3.046,58	R\$ 6.093,16	R\$ 1.051,79	R\$ 2.103,58		
04.14.01.002-7	MOLDAGEM / IMPLANTE EM MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$ 436,69	R\$ 873,38	R\$ 349,95	R\$ 699,90		
04.14.01.003-5	MOLDAGEM / IMPLANTE EM PELE / MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$ 436,69	R\$ 873,38	R\$ 349,95	R\$ 699,90		
04.14.01.025-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	R\$ 216,28	R\$ 432,56	R\$ 283,37	R\$ 566,74		
04.14.01.027-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA CUTÂNEA DE ORIGEM DENTÁRIA	R\$ 99,13	R\$ 198,26	R\$ 73,50	R\$ 147,00		

04.14.01.032-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR	R\$ 199,70	R\$ 399,40	R\$ 161,41	R\$ 322,82		
04.14.01.034-5	EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR	R\$ 512,54	R\$ 1.025,08	R\$ 160,08	R\$ 320,16		
04.14.01.036-1	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	R\$ 35,53	R\$ 71,06	R\$ -	R\$ -		
04.14.01.037-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 116,00	R\$ 232,00
04.14.01.038-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA / EXTRAORAL	R\$ 19,18	R\$ 38,36	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.002-2	APICECTOMIA COM OU SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	R\$ 21,92	R\$ 43,84	R\$ -	R\$ -		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.14.02.003-0	APROFUNDAMENTO DE VESTÍBULO ORAL (POR SEXTANTE)	R\$ 21,92	R\$ 43,84	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.004-9	CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES	R\$ 12,98	R\$ 25,96	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.005-7	CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	R\$ 21,92	R\$ 43,84	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.006-5	CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	R\$ 12,98	R\$ 25,96	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	R\$ 21,92	R\$ 43,84	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.008-1	ENXERTO GENGIVAL	R\$ 12,98	R\$ 25,96	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.009-0	ENXERTO ÓSSEO DE ÁREA DOADORA INTRABUCAL	R\$ 21,92	R\$ 43,84	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.012-0	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.014-6	EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	R\$ 12,98	R\$ 25,96	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.015-4	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	R\$ 15,02	R\$ 30,04	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.016-2	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	R\$ 12,98	R\$ 25,96	R\$ -	R\$ -		

04.14.02.017-0	GLOSSORRAFIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.020-0	MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	R\$ 15,02	R\$ 30,04	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.021-9	ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO	R\$ 19,18	R\$ 38,36	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.024-3	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	R\$ 19,18	R\$ 38,36	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.027-8	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	R\$ 22,72	R\$ 45,44	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.029-4	REMOÇÃO DE TORUS E EXOSTOSES	R\$ 11,36	R\$ 22,72	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.035-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.036-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL	R\$ 22,72	R\$ 45,44	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.037-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	R\$ 12,98	R\$ 25,96	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.038-3	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.040-5	ULOTOMIA/ULECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.041-3	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	R\$ 119,92	R\$ 239,84	R\$ 208,42	R\$ 416,84		
04.14.02.042-1	IMPLANTE DENTÁRIO OSTEOINTEGRADO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 260,10	R\$ 520,20
04.15.01.001-2	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.15.02.001-8	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS DE CIRURGIA PLÁSTICA REPARADORA PÓS -CIRURGIA BARIATRICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.15.02.003-4	OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.15.02.004-2	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.15.02.005-0	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ONCOLOGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.15.02.006-9	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.15.02.007-7	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM NEUROCIRURGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.15.03.001-3	TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		

04.15.04.002-7	DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	R\$ 351,66	R\$ 703,32	R\$ 170,11	R\$ 340,22		
04.15.04.003-5	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	R\$ 327,17	R\$ 654,34	R\$ 215,91	R\$ 431,82		
04.15.04.004-3	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 29,86	R\$ 59,72
04.15.04.005-1	DRENAGEM DE COLECOES VISCERAIS / CAVITARIAS POR CATETERISMO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 73,15	R\$ 146,30
04.16.01.001-6	AMPUTAÇÃO DE PÊNIS EM ONCOLOGIA	R\$ 639,26	R\$ 1.278,52	R\$ 199,92	R\$ 399,84		
04.16.01.002-4	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO EM ONCOLOGIA	R\$ 3.167,58	R\$ 6.335,16	R\$ 894,87	R\$ 1.789,74		
04.16.01.003-2	CISTECTOMIA TOTAL COM DERIVAÇÃO SIMPLES EM ONCOLOGIA	R\$ 3.123,11	R\$ 6.246,22	R\$ 884,42	R\$ 1.768,84		
04.16.01.004-0	CISTOENTEROPLASTIA EM ONCOLOGIA	R\$ 3.184,82	R\$ 6.369,64	R\$ 898,91	R\$ 1.797,82		
04.16.01.007-5	NEFRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.316,39	R\$ 2.632,78	R\$ 436,91	R\$ 873,82		
04.16.01.009-1	NEFROURETERECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.711,30	R\$ 3.422,60	R\$ 567,98	R\$ 1.135,96		
04.16.01.011-3	ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 588,09	R\$ 1.176,18	R\$ 264,40	R\$ 528,80		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.16.01.012-1	PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 2.790,07	R\$ 5.580,14	R\$ 1.193,22	R\$ 2.386,44		
04.16.01.013-0	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	R\$ 3.466,31	R\$ 6.932,62	R\$ 949,95	R\$ 1.899,90		
04.16.01.016-4	RESSECCAO DE TUMORES MULTIPLOS E SIMULTANEOS DO TRATO URINARIO EM ONCOLOGIA	R\$ 3.381,17	R\$ 6.762,34	R\$ 899,01	R\$ 1.798,02		
04.16.01.017-2	RESSEÇÃO ENDOSCÓPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA	R\$ 830,31	R\$ 1.660,62	R\$ 210,11	R\$ 420,22		
04.16.01.018-0	REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROCISTONEOSTOMIA	R\$ 2.976,86	R\$ 5.953,72	R\$ 873,18	R\$ 1.746,36		
04.16.01.019-9	REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROENTEROSTOMIA	R\$ 3.057,98	R\$ 6.115,96	R\$ 892,95	R\$ 1.785,90		
04.16.01.020-2	SUPRARRENALECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 2.130,18	R\$ 4.260,36	R\$ 580,92	R\$ 1.161,84		

04.16.01.021-0	NEFRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.711,30	R\$ 3.422,60	R\$ 567,98	R\$ 1.135,96		
04.16.01.022-9	AMPUTAÇÃO TOTAL AMPLIADA DE PENIS EM ONCOLOGIA	R\$ 831,17	R\$ 1.662,34	R\$ 259,90	R\$ 519,80		
04.16.02.002-0	LINFADENECTOMIA PELVICA EM ONCOLOGIA	R\$ 1.218,56	R\$ 2.437,12	R\$ 454,84	R\$ 909,68		
04.16.02.015-1	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.452,79	R\$ 2.905,58	R\$ 477,77	R\$ 955,54		
04.16.02.016-0	LINFADENECTOMIA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.888,63	R\$ 3.777,26	R\$ 621,10	R\$ 1.242,20		
04.16.02.017-8	LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMO-HIOIDEA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.888,66	R\$ 3.777,33	R\$ 621,10	R\$ 1.242,20		
04.16.02.018-6	LINFADENECTOMIA CERVICAL RECORRENCIAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.888,63	R\$ 3.777,26	R\$ 621,10	R\$ 1.242,20		
04.16.02.019-4	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL EM ONCOLOGIA	R\$ 2.921,63	R\$ 5.843,26	R\$ 892,95	R\$ 1.785,90		
04.16.02.020-8	LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.354,39	R\$ 2.708,78	R\$ 455,03	R\$ 910,06		
04.16.02.021-6	LINFADENECTOMIA AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.453,53	R\$ 2.907,06	R\$ 484,28	R\$ 968,56		
04.16.02.022-4	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 3.505,95	R\$ 7.011,90	R\$ 1.071,41	R\$ 2.142,82		
04.16.02.023-2	LINFADENECTOMIA INGUINAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.331,36	R\$ 2.662,72	R\$ 477,69	R\$ 955,38		
04.16.02.024-0	LINFADENECTOMIA SELETIVA GUIADA (LINFONODO SENTINELA) EM ONCOLOGIA	R\$ 543,29	R\$ 1.086,58	R\$ 184,58	R\$ 369,16		
04.16.02.025-9	LINFADENECTOMIA INGUINO-ILIACA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 3.303,63	R\$ 6.607,26	R\$ 999,42	R\$ 1.998,84		
04.16.03.001-7	PAROTIDECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.041,30	R\$ 2.082,60	R\$ 455,01	R\$ 910,02		
04.16.03.002-5	RESSECÇÃO DE GLANDULA SALIVAR MENOR EM ONCOLOGIA	R\$ 591,39	R\$ 1.182,78	R\$ 200,10	R\$ 400,20		
04.16.03.003-3	RESSECÇÃO DE GLANDULA SUBLINGUAL EM ONCOLOGIA	R\$ 591,39	R\$ 1.182,78	R\$ 171,62	R\$ 343,24		
04.16.03.004-1	RESSECÇÃO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR EM ONCOLOGIA	R\$ 591,39	R\$ 1.182,78	R\$ 223,10	R\$ 446,20		
04.16.03.006-8	GLOSSECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 517,20	R\$ 1.034,40	R\$ 559,95	R\$ 1.119,90		
04.16.03.007-6	GLOSSECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 2.949,84	R\$ 5.899,68	R\$ 1.087,57	R\$ 2.175,14		
04.16.03.008-4	PARATIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.584,43	R\$ 3.168,86	R\$ 649,76	R\$ 1.299,52		

04.16.03.009-2	PAROTIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 987,83	R\$ 1.975,66	R\$ 540,42	R\$ 1.080,84		
04.16.03.014-9	RESSECÇÃO EM CUNHA DE LÁBIO E SUTURA EM ONCOLOGIA	R\$ 191,76	R\$ 383,52	R\$ 198,96	R\$ 397,92		
04.16.03.015-7	RESSECÇÃO PARCIAL DE LÁBIO COM ENXERTO OU RETALHO EM ONCOLOGIA	R\$ 591,39	R\$ 1.182,78	R\$ 200,10	R\$ 400,20		
04.16.03.016-5	RESSECÇÃO TOTAL DE LÁBIO E RECONSTRUÇÃO COM RETALHO MIOCUTÂNEO EM ONCOLOGIA	R\$ 1.353,79	R\$ 2.707,58	R\$ 349,94	R\$ 699,88		
04.16.03.017-3	MAXILECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 2.970,72	R\$ 5.941,44	R\$ 841,70	R\$ 1.683,40		
04.16.03.018-1	MAXILECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 3.861,94	R\$ 7.723,88	R\$ 1.094,20	R\$ 2.188,40		
04.16.03.019-0	PELVIGLOSSOMANDIBULECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 5.816,30	R\$ 11.632,60	R\$ 1.568,48	R\$ 3.136,96		
04.16.03.020-3	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	R\$ 2.982,72	R\$ 5.965,44	R\$ 804,35	R\$ 1.608,70		
04.16.03.021-1	FARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.781,11	R\$ 3.562,22	R\$ 487,93	R\$ 975,86		
04.16.03.022-0	FARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 2.315,45	R\$ 4.630,90	R\$ 634,31	R\$ 1.268,62		
04.16.03.023-8	RESSECÇÃO DE TUMOR DE RINOFARINGE EM ONCOLOGIA	R\$ 1.584,69	R\$ 3.169,38	R\$ 540,75	R\$ 1.081,50		
04.16.03.024-6	EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA EM ONCOLOGIA	R\$ 768,83	R\$ 1.537,66	R\$ 223,08	R\$ 446,16		
04.16.03.025-4	LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.397,41	R\$ 2.794,82	R\$ 728,05	R\$ 1.456,10		
04.16.03.026-2	LARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 4.605,92	R\$ 9.211,84	R\$ 1.212,76	R\$ 2.425,52		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.16.03.027-0	TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 2.226,39	R\$ 4.452,78	R\$ 609,91	R\$ 1.219,82		
04.16.03.028-9	RECONSTRUÇÃO PARA FONAÇÃO EM ONCOLOGIA	R\$ 468,57	R\$ 937,14	R\$ 441,93	R\$ 883,86		
04.16.03.029-7	TRAQUEOSTOMIA TRANSTUMORAL EM ONCOLOGIA	R\$ 441,93	R\$ 883,86	R\$ 468,57	R\$ 937,14		
04.16.03.030-0	MANDIBULECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 3.489,78	R\$ 6.979,56	R\$ 941,09	R\$ 1.882,18		

04.16.03.031-9	MANDIBULECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 4.653,04	R\$ 9.306,08	R\$ 1.254,79	R\$ 2.509,58		
04.16.03.032-7	RESSECÇÃO DE PAVILHÃO AURICULAR EM ONCOLOGIA	R\$ 591,39	R\$ 1.182,78	R\$ 200,10	R\$ 400,20		
04.16.03.033-5	LIGADURA DE CARÓTIDA EM ONCOLOGIA	R\$ 468,57	R\$ 937,14	R\$ 441,93	R\$ 883,86		
04.16.03.034-3	RESSECCAO DE TUMOR GLOMICO EM ONCOLOGIA	R\$ 468,57	R\$ 937,14	R\$ 441,93	R\$ 883,86		
04.16.03.035-1	RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA DE MUCOSA BUCAL EM ONCOLOGIA	R\$ 768,81	R\$ 1.537,62	R\$ 260,11	R\$ 520,22		
04.16.03.036-0	RESSECÇÃO DE TUMOR TIREOIDIANO POR VIA TRANSESTERNAL EM ONCOLOGIA	R\$ 3.063,17	R\$ 6.126,34	R\$ 1.123,47	R\$ 2.246,94		
04.16.04.001-2	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA EM ONCOLOGIA	R\$ 927,48	R\$ 1.854,96	R\$ 325,12	R\$ 650,24		
04.16.04.002-0	COLEDOCOSTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 1.482,31	R\$ 2.964,62	R\$ 541,22	R\$ 1.082,44		
04.16.04.003-9	ESOFAGOGASTRECTOMIA COM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 4.156,05	R\$ 8.312,10	R\$ 1.220,48	R\$ 2.440,96		
04.16.04.004-7	ESOFAGOCOLOPLASTIA OU ESOFAGOGASTROPLASTIA EM ONCOLOGIA	R\$ 3.228,98	R\$ 6.457,96	R\$ 909,29	R\$ 1.818,58		
04.16.04.005-5	ESOFAGOGASTRECTOMIA SEM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 3.196,97	R\$ 6.393,94	R\$ 901,77	R\$ 1.803,54		
04.16.04.007-1	GASTRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 2.762,03	R\$ 5.524,06	R\$ 732,25	R\$ 1.464,50		
04.16.04.010-1	HEPATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.584,43	R\$ 3.168,86	R\$ 541,01	R\$ 1.082,02		
04.16.04.011-0	PANCREATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 3.019,10	R\$ 6.038,20	R\$ 853,47	R\$ 1.706,94		
04.16.04.012-8	DUODENOPANCREATECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 4.300,74	R\$ 8.601,48	R\$ 1.206,29	R\$ 2.412,58		
04.16.04.014-4	RESSECÇÃO DE TUMOR RETROPERITONIAL COM RESSECÇÃO DE ÓRGÃOS CONTÍGUOS EM ONCOLOGIA	R\$ 5.134,74	R\$ 10.269,48	R\$ 1.434,93	R\$ 2.869,86		
04.16.04.017-9	ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE CARCINOMA HEPÁTICO	R\$ 551,68	R\$ 1.103,36	R\$ 321,77	R\$ 643,54		
04.16.04.018-7	TRATAMENTO DE CARCINOMA HEPÁTICO POR RADIOFREQUÊNCIA	R\$ 321,77	R\$ 643,54	R\$ 720,66	R\$ 1.441,32		
04.16.04.019-5	QUIMIOEMBOLIZAÇÃO DE CARCINOMA HEPÁTICO	R\$ 807,95	R\$ 1.615,90	R\$ 292,05	R\$ 584,10		
04.16.04.020-9	BIOPSIAS MULTIPLAS INTRA-ABDOMINAIS EM ONCOLOGIA	R\$ 3.526,40	R\$ 7.052,80	R\$ 1.025,40	R\$ 2.050,80		
04.16.04.021-7	GASTRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 2.209,62	R\$ 4.419,24	R\$ 585,80	R\$ 1.171,60		

04.16.04.022-5	METASTASECTOMIA HEPÁTICA EM ONCOLOGIA	R\$ 1.267,55	R\$ 2.535,10	R\$ 432,81	R\$ 865,62		
04.16.04.023-3	COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 871,96	R\$ 1.743,92	R\$ 484,79	R\$ 969,58		
04.16.04.024-1	RESSECÇÃO AMPLIADA DE VIA BILIAR EXTRA-HEPÁTICA EM ONCOLOGIA	R\$ 1.133,55	R\$ 2.267,10	R\$ 630,23	R\$ 1.260,46		
04.16.04.025-0	RESSECÇÃO DE TUMOR RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 3.949,80	R\$ 7.899,60	R\$ 1.103,79	R\$ 2.207,58		
04.16.04.026-8	RESSECÇÃO ALARGADA DE TUMOR DE PARTES MOLES DE PAREDE ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	R\$ 5.134,74	R\$ 10.269,48	R\$ 1.434,93	R\$ 2.869,86		
04.16.04.027-6	RESSECÇÃO ALARGADA DE TUMOR DE INTESTINO EM ONCOLOGIA	R\$ 3.949,80	R\$ 7.899,60	R\$ 1.103,79	R\$ 2.207,58		
04.16.04.028-4	IMPLANTAÇÃO ENDOSCÓPICA DE STENT ESOFÁGICO	R\$ 1.388,96	R\$ 2.777,92	R\$ 1.500,00	R\$ 3.000,00		
04.16.05.001-8	AMPUTAÇÃO ABDOMINO-PERINEAL DE RETO EM ONCOLOGIA	R\$ 4.341,01	R\$ 8.682,02	R\$ 1.215,75	R\$ 2.431,50		
04.16.05.002-6	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA	R\$ 1.316,30	R\$ 2.632,60	R\$ 655,47	R\$ 1.310,94		
04.16.05.003-4	COLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 5.170,56	R\$ 10.341,12	R\$ 1.170,26	R\$ 2.340,52		
04.16.05.005-0	EXCISÃO LOCAL DE TUMOR DO RETO EM ONCOLOGIA	R\$ 768,81	R\$ 1.537,62	R\$ 223,08	R\$ 446,16		
04.16.05.007-7	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	R\$ 4.263,54	R\$ 8.527,08	R\$ 1.170,86	R\$ 2.341,72		
04.16.05.009-3	EXENTERAÇÃO PÉLVICA POSTERIOR EM ONCOLOGIA	R\$ 4.136,36	R\$ 8.272,72	R\$ 1.128,66	R\$ 2.257,32		
04.16.05.010-7	EXENTERAÇÃO PÉLVICA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 5.377,27	R\$ 10.754,54	R\$ 1.467,26	R\$ 2.934,52		
04.16.05.011-5	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 4.372,35	R\$ 8.744,70	R\$ 1.301,08	R\$ 2.602,16		
04.16.06.001-3	AMPUTAÇÃO CÔNICA DE COLO DE ÚTERO COM COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 1.353,83	R\$ 2.707,66	R\$ 454,86	R\$ 909,72		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.16.06.002-1	ANEXECTOMIA UNI / BILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.139,87	R\$ 2.279,74	R\$ 405,23	R\$ 810,46		
04.16.06.003-0	COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 768,79	R\$ 1.537,58	R\$ 300,15	R\$ 600,30		

04.16.06.005-6	HISTERECTOMIA COM RESSECÇÃO DE ÓRGÃOS CONTÍGUOS EM ONCOLOGIA	R\$ 4.136,36	R\$ 8.272,72	R\$ 1.128,66	R\$ 2.257,32		
04.16.06.006-4	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	R\$ 4.238,50	R\$ 8.477,00	R\$ 1.164,93	R\$ 2.329,86		
04.16.06.008-0	TRAQUELECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	R\$ 4.238,50	R\$ 8.477,00	R\$ 1.164,93	R\$ 2.329,86		
04.16.06.009-9	VULVECTOMIA TOTAL AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 3.955,01	R\$ 7.910,02	R\$ 1.233,88	R\$ 2.467,76		
04.16.06.010-2	VULVECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 831,23	R\$ 1.662,46	R\$ 300,08	R\$ 600,16		
04.16.06.011-0	HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA	R\$ 1.711,24	R\$ 3.422,48	R\$ 568,00	R\$ 1.136,00		
04.16.06.012-9	LAPAROTOMIA PARA AVALIAÇÃO DE TUMOR DE OVÁRIO EM ONCOLOGIA	R\$ 3.526,40	R\$ 7.052,80	R\$ 1.025,40	R\$ 2.050,80		
04.16.08.001-4	EXCISÃO E ENXERTO DE PELE EM ONCOLOGIA	R\$ 291,18	R\$ 582,36	R\$ 105,00	R\$ 210,00		
04.16.08.003-0	EXCISÃO E SUTURA COM PLASTICA EM Z NA PELE EM ONCOLOGIA	R\$ 291,18	R\$ 582,36	R\$ 105,00	R\$ 210,00		
04.16.08.008-1	RECONSTRUÇÃO COM RETALHO MIOCUTÂNEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	R\$ 2.395,14	R\$ 4.790,28	R\$ 963,90	R\$ 1.927,80		
04.16.08.009-0	RECONSTRUÇÃO POR MICROCIRURGIA (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	R\$ 3.046,58	R\$ 6.093,16	R\$ 1.051,79	R\$ 2.103,58		
04.16.08.011-1	RECONSTRUÇÃO COM RETALHO OSTEOMIOCUTÂNEO EM ONCOLOGIA	R\$ 3.113,68	R\$ 6.227,36	R\$ 1.253,07	R\$ 2.506,14		
04.16.08.012-0	EXTIRPAÇÃO MÚLTIPLA DE LESÃO DA PELE OU TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO EM ONCOLOGIA	R\$ 425,80	R\$ 851,60	R\$ 140,06	R\$ 280,12		
04.16.09.001-0	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES EM ONCOLOGIA	R\$ 2.008,64	R\$ 4.017,28	R\$ 851,99	R\$ 1.703,98		
04.16.09.002-8	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS SUPERIORES EM ONCOLOGIA	R\$ 2.008,64	R\$ 4.017,28	R\$ 851,99	R\$ 1.703,98		
04.16.09.003-6	HEMIPELVECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 2.097,57	R\$ 4.195,14	R\$ 1.067,85	R\$ 2.135,70		
04.16.09.007-9	SACRALECTOMIA (ENDOPELVECTOMIA) EM ONCOLOGIA	R\$ 4.198,84	R\$ 8.397,68	R\$ 1.143,34	R\$ 2.286,68		
04.16.09.010-9	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO COM SUBSTITUIÇÃO (ENDOPRÓTESE) OU COM RECONSTRUÇÃO E FIXAÇÃO EM ONCOLOGIA	R\$ 2.126,54	R\$ 4.253,08	R\$ 932,75	R\$ 1.865,50		
04.16.09.011-7	DESARTICULAÇÃO INTERESCAPULO-TORÁCICA EM ONCOLOGIA	R\$ 2.097,57	R\$ 4.195,14	R\$ 1.067,85	R\$ 2.135,70		
04.16.09.012-5	DESARTICULAÇÃO ESCAPULO-TORÁCICA INTERNA EM ONCOLOGIA	R\$ 2.726,84	R\$ 5.453,68	R\$ 1.388,21	R\$ 2.776,42		
04.16.09.013-3	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA	R\$ 2.939,41	R\$ 5.878,82	R\$ 1.032,80	R\$ 2.065,60		

04.16.11.001-0	LOBECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	R\$ 2.532,86	R\$ 5.065,72	R\$ 749,97	R\$ 1.499,94		
04.16.11.002-9	PNEUMOMECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	R\$ 3.925,70	R\$ 7.851,40	R\$ 1.109,76	R\$ 2.219,52		
04.16.11.003-7	TORACECTOMIA COMPLEXA EM ONCOLOGIA	R\$ 4.425,64	R\$ 8.851,28	R\$ 1.235,60	R\$ 2.471,20		
04.16.11.004-5	TORACECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	R\$ 2.769,23	R\$ 5.538,46	R\$ 1.132,79	R\$ 2.265,58		
04.16.11.005-3	TORACOTOMIA EXPLORADORA EM ONCOLOGIA	R\$ 1.584,51	R\$ 3.169,02	R\$ 624,17	R\$ 1.248,34		
04.16.11.006-1	SEGMENTECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	R\$ 2.279,57	R\$ 4.559,14	R\$ 674,97	R\$ 1.349,94		
04.16.11.007-0	RESSECÇÃO PULMONAR EM CUNHA EM ONCOLOGIA	R\$ 2.051,61	R\$ 4.103,22	R\$ 674,97	R\$ 1.349,94		
04.16.11.008-8	TIMECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 3.063,17	R\$ 6.126,34	R\$ 1.123,47	R\$ 2.246,94		
04.16.12.002-4	MASTECTOMIA RADICAL COM LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA	R\$ 1.537,72	R\$ 3.075,44	R\$ 925,13	R\$ 1.850,26		
04.16.12.003-2	MASTECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	R\$ 1.312,38	R\$ 2.624,76	R\$ 732,69	R\$ 1.465,38		
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	R\$ 540,59	R\$ 1.081,18		
04.16.12.005-9	SEGMENTECTOMIA/QUADRANTECTOMIA/SETORECTOMIA DE MAMA EM ONCOLOGIA	R\$ 1.181,14	R\$ 2.362,28	R\$ 732,69	R\$ 1.465,38		
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	R\$ -	R\$ -	R\$ 61,18	R\$ 122,36		
04.17.01.002-8	ANALGESIA OBSTETRICA P/ PARTO NORMAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 48,30	R\$ 96,60		
04.17.01.003-6	ANESTESIA OBSTETRICA P/CESARIANA EM GESTACAO DE ALTO RISCO	R\$ -	R\$ -	R\$ 96,60	R\$ 193,20		
04.17.01.004-4	ANESTESIA GERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 84,00	R\$ 168,00		
04.17.01.005-2	ANESTESIA REGIONAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 84,00	R\$ 168,00		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.17.01.006-0	SEDACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 15,15	R\$ 30,30		

03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ 30,00		
04.18.01.001-3	CONFECÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.18.01.002-1	CONFECÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.18.01.003-0	CONFECÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.18.01.004-8	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.18.01.005-6	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN NA IRA (INCLUI CATETER)	R\$ 163,89	R\$ 327,78	R\$ -	R\$ -		
04.18.01.006-4	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.18.01.007-2	IMPLANTE DE CATETER TENCKHOFF OU SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA NA IRA (INCLUI CATETER)	R\$ 206,80	R\$ 413,60	R\$ -	R\$ -		
04.18.01.008-0	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.18.01.009-9	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKOFF OU SIMILAR P/DPI	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.18.02.001-9	INTERVENÇÃO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.18.02.002-7	LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.18.02.003-5	RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		

SERVIÇOS - OFTALMOLOGIA

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,81	R\$ 22,22
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,24	R\$ 36,36
02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,34	R\$ 18,51

02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 40,00	R\$ 60,00
02.11.06.005-4	CERATOMETRIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,37	R\$ 5,06
02.11.06.006-2	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,11	R\$ 15,17
02.11.06.007-0	ELETRO-OCULOGRAFIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,24	R\$ 36,36
02.11.06.008-9	ELETRORETINOGRAFIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,24	R\$ 36,36
02.11.06.009-7	ESTESIOMETRIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,37	R\$ 5,06
02.11.06.010-0	FUNDOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,37	R\$ 5,06
02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,74	R\$ 10,11
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,24	R\$ 36,36
02.11.06.013-5	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,37	R\$ 5,06
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,24	R\$ 36,36
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,37	R\$ 5,06
02.11.06.016-0	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,24	R\$ 36,36
02.11.06.017-8	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,68	R\$ 37,02
02.11.06.018-6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 64,00	R\$ 96,00
02.11.06.020-8	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,74	R\$ 10,11
02.11.06.021-6	TESTE DE SCHIRMER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,37	R\$ 5,06
02.11.06.022-4	TESTE DE VISÃO DE CORES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,37	R\$ 5,06
02.11.06.023-2	TESTE ORTÓPTICO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,34	R\$ 18,51
02.11.06.024-0	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,34	R\$ 18,51

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
02.11.06.025-9	TONOMETRIA	R\$ 3,37	R\$ 6,74	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,37	R\$ 5,06
02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,24	R\$ 48,48
04.05.01.001-0	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	R\$ 117,46	R\$ 234,92	R\$ 86,28	R\$ 172,56	R\$ 203,74	R\$ 407,48
04.05.01.002-8	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	R\$ 162,21	R\$ 324,42	R\$ 116,69	R\$ 233,38	R\$ 278,00	R\$ 556,00
04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	R\$ 442,59	R\$ 885,18	R\$ 239,58	R\$ 479,16	R\$ 681,87	R\$ 1.363,74
04.05.01.004-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,93	R\$ 45,86
04.05.01.005-2	EPILACAO A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 45,00	R\$ 90,00
04.05.01.006-0	EPILACAO DE CILIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,93	R\$ 45,86
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ 55,30	R\$ 110,60	R\$ 23,45	R\$ 46,90	R\$ 78,75	R\$ 157,50
04.05.01.008-7	EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL	R\$ 405,44	R\$ 810,88	R\$ 172,00	R\$ 344,00		
04.05.01.010-9	OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,14	R\$ 38,28
04.05.01.011-7	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	R\$ 447,65	R\$ 895,30	R\$ 242,01	R\$ 484,02	R\$ 689,66	R\$ 1.379,32
04.05.01.012-5	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	R\$ 199,92	R\$ 399,84	R\$ 111,12	R\$ 222,24	R\$ 311,04	R\$ 622,08
04.05.01.013-3	RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	R\$ 730,31	R\$ 1.460,62	R\$ 408,35	R\$ 816,70		
04.05.01.014-1	SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 203,74	R\$ 407,48
04.05.01.015-0	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 132,28	R\$ 264,56	R\$ 71,45	R\$ 142,90		
04.05.01.016-8	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,93	R\$ 45,86
04.05.01.017-6	SUTURA DE PALPEBRAS	R\$ 100,78	R\$ 201,56	R\$ 43,21	R\$ 86,42	R\$ 143,99	R\$ 287,98
04.05.01.018-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 95,42	R\$ 190,84

04.05.01.019-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 278,90	R\$ 557,80
04.05.01.020-6	PUNCTOPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,14	R\$ 38,28
04.05.02.001-5	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	R\$ 832,66	R\$ 1.665,32	R\$ 327,79	R\$ 655,58	R\$ 1.160,45	R\$ 2.320,90
04.05.02.002-3	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	R\$ 586,64	R\$ 1.173,28	R\$ 228,88	R\$ 457,76	R\$ 815,42	R\$ 1.630,84
04.05.03.001-0	APLICACAO DE PLACA RADIOATIVA EPISCLERAL	R\$ 734,48	R\$ 1.468,96	R\$ 410,68	R\$ 821,36		
04.05.03.002-9	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	R\$ 68,22	R\$ 136,44	R\$ 27,89	R\$ 55,78		
04.05.03.003-7	CRIOTERAPIA OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 116,00	R\$ 232,00
04.05.03.004-5	FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 75,15	R\$ 150,30
04.05.03.005-3	INJECAO INTRA-VITREO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,28	R\$ 164,56
04.05.03.007-0	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	R\$ 766,95	R\$ 1.533,90	R\$ 307,91	R\$ 615,82	R\$ 1.074,86	R\$ 2.149,72
04.05.03.009-6	SUTURA DE ESCLERA	R\$ 112,77	R\$ 225,54	R\$ 48,42	R\$ 96,84	R\$ 161,19	R\$ 322,38
04.05.03.010-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 159,37	R\$ 318,74
04.05.03.011-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIASE PALPEBRAL	R\$ 17,38	R\$ 34,76	R\$ 5,55	R\$ 11,10	R\$ 22,93	R\$ 45,86
04.05.03.012-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 259,20	R\$ 518,40
04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 271,08	R\$ 542,16	R\$ 110,00	R\$ 220,00	R\$ 381,08	R\$ 762,16
04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR	R\$ 1.339,49	R\$ 2.678,98	R\$ 523,14	R\$ 1.046,28		
04.05.03.015-0	VITRIOLISE A YAG LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 54,00	R\$ 108,00
04.05.03.016-9	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	R\$ 2.305,34	R\$ 4.610,68	R\$ 615,83	R\$ 1.231,66		
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	R\$ 2.583,06	R\$ 5.166,12	R\$ 700,35	R\$ 1.400,70		
04.05.03.018-5	TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR	R\$ 563,00	R\$ 1.126,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00		
04.05.03.019-3	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER			R\$ 120,24	R\$ 240,48	R\$ 300,60	R\$ 601,20

04.05.03.020-7	DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE CORÓIDE	R\$ 313,60	R\$ 627,20	R\$ 140,00	R\$ 280,00		
04.05.03.021-5	RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 389,64	R\$ 779,28
04.05.03.022-3	REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 468,60	R\$ 937,20

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.05.03.023-1	REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 389,64	R\$ 779,28
04.05.04.001-6	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	R\$ 167,11	R\$ 334,22	R\$ 114,98	R\$ 229,96		
04.05.04.002-4	CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES	R\$ 417,32	R\$ 834,64	R\$ 201,85	R\$ 403,70		
04.05.04.004-0	DESCOMPRESSAO DE NERVO OPTICO	R\$ 502,04	R\$ 1.004,08	R\$ 272,31	R\$ 544,62		
04.05.04.005-9	DESCOMPRESSAO DE ORBITA	R\$ 417,32	R\$ 834,64	R\$ 233,34	R\$ 466,68		
04.05.04.006-7	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ 287,30	R\$ 574,60	R\$ 128,28	R\$ 256,56	R\$ 415,57	R\$ 831,14
04.05.04.007-5	EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ 406,18	R\$ 812,36	R\$ 181,34	R\$ 362,68	R\$ 587,51	R\$ 1.175,02
04.05.04.008-3	EXENTERACAO DE ORBITA	R\$ 502,04	R\$ 1.004,08	R\$ 272,31	R\$ 544,62		
04.05.04.009-1	EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR	R\$ 417,32	R\$ 834,64	R\$ 233,34	R\$ 466,68		
04.05.04.010-5	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	R\$ 636,29	R\$ 1.272,58	R\$ 209,90	R\$ 419,80	R\$ 846,19	R\$ 1.692,38
04.05.04.013-0	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,93	R\$ 45,86
04.05.04.014-8	ORBITOTOMIA	R\$ 417,32	R\$ 834,64	R\$ 201,85	R\$ 403,70		
04.05.04.015-6	RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITÁRIA	R\$ 412,51	R\$ 825,02	R\$ 175,00	R\$ 350,00		
04.05.04.016-4	RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA	R\$ 535,46	R\$ 1.070,92	R\$ 194,96	R\$ 389,92		
04.05.04.018-0	TRANSPLANTE DE PERIOSTEO EM ESCLEROMALACIA	R\$ 732,17	R\$ 1.464,34	R\$ 233,28	R\$ 466,56		

04.05.04.019-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 116,42	R\$ 232,84
04.05.04.020-2	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ 335,13	R\$ 670,26	R\$ 114,31	R\$ 228,62	R\$ 449,44	R\$ 898,88
04.05.04.021-0	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	R\$ 346,33	R\$ 692,66	R\$ 107,28	R\$ 214,56	R\$ 453,60	R\$ 907,20
04.05.05.001-1	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	R\$ 148,01	R\$ 296,02	R\$ 101,84	R\$ 203,68	R\$ 180,45	R\$ 360,90
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 78,75	R\$ 157,50
04.05.05.003-8	CAUTERIZACAO DE CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,14	R\$ 38,28
04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	R\$ 418,32	R\$ 836,64	R\$ 169,19	R\$ 338,38	R\$ 587,51	R\$ 1.175,02
04.05.05.005-4	CICLODIALISE	R\$ 344,13	R\$ 688,26	R\$ 109,28	R\$ 218,56	R\$ 453,31	R\$ 906,62
04.05.05.006-2	CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,14	R\$ 38,28
04.05.05.007-0	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 259,20	R\$ 518,40
04.05.05.008-9	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,28	R\$ 164,56
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 318,96	R\$ 637,92	R\$ 212,64	R\$ 425,28	R\$ 531,60	R\$ 1.063,20
04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 375,60	R\$ 751,20	R\$ 108,00	R\$ 216,00	R\$ 483,60	R\$ 967,20
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	R\$ 531,60	R\$ 1.063,20	R\$ 120,00	R\$ 240,00	R\$ 651,60	R\$ 1.303,20
04.05.05.012-7	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 45,00	R\$ 90,00
04.05.05.013-5	IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	R\$ 582,02	R\$ 1.164,04	R\$ 291,59	R\$ 583,18		
04.05.05.014-3	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	R\$ 730,31	R\$ 1.460,62	R\$ 353,24	R\$ 706,48	R\$ 902,95	R\$ 1.805,90
04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	R\$ 874,83	R\$ 1.749,66	R\$ 238,00	R\$ 476,00	R\$ 1.112,83	R\$ 2.225,66
04.05.05.016-0	INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,24	R\$ 16,48
04.05.05.017-8	IRIDECTOMIA CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 297,46	R\$ 594,92
04.05.05.018-6	IRIDOCICLECTOMIA	R\$ 417,32	R\$ 834,64	R\$ 201,84	R\$ 403,68		

04.05.05.019-4	IRIDOTOMIA A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 45,00	R\$ 90,00
04.05.05.020-8	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,28	R\$ 164,56
04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 117,23	R\$ 234,46	R\$ 55,04	R\$ 110,08	R\$ 172,27	R\$ 344,54
04.05.05.022-4	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	R\$ 306,44	R\$ 612,88	R\$ 130,00	R\$ 260,00	R\$ 436,44	R\$ 872,88
04.05.05.023-2	RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ 572,85	R\$ 1.145,70	R\$ 222,04	R\$ 444,08		R\$ -
04.05.05.024-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 335,72	R\$ 671,44
04.05.05.025-9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 25,00	R\$ 50,00
04.05.05.026-7	SINEQUIOLISE A YAG LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 45,00	R\$ 90,00

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.05.05.028-3	SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 544,88	R\$ 1.089,76
04.05.05.029-1	SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,28	R\$ 164,56
04.05.05.030-5	SUTURA DE CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,08	R\$ 328,16
04.05.05.031-3	TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	R\$ 732,17	R\$ 1.464,34	R\$ 233,28	R\$ 466,56		
04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	R\$ 670,85	R\$ 1.341,70	R\$ 227,50	R\$ 455,00	R\$ 898,35	R\$ 1.796,70
04.05.05.035-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	R\$ 793,21	R\$ 1.586,42	R\$ 443,54	R\$ 887,08		
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 209,55	R\$ 419,10
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 642,96	R\$ 1.285,92	R\$ 128,64	R\$ 257,28	R\$ 771,60	R\$ 1.543,20
04.05.05.038-0	CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA	R\$ 691,88	R\$ 1.383,76	R\$ 203,28	R\$ 406,56		
04.05.05.039-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE Córnea	R\$ 121,71	R\$ 243,42	R\$ 50,41	R\$ 100,82	R\$ 172,12	R\$ 344,24

04.05.05.040-2	RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	R\$ 291,08	R\$ 582,16	R\$ 81,64	R\$ 163,28	R\$ 292,73	R\$ 585,46
02.11.06.028-3	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA					R\$ 48,00	R\$ 96,00

SERVIÇOS - DERMATOLOGIA

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
02.01.01.002-0	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,10	R\$ 28,20
03.03.08.001-9	CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1,48	R\$ 2,96
03.03.09.003-0	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,63	R\$ 11,26
04.01.01.004-0	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	R\$ 11,84	R\$ 23,68	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,84	R\$ 23,68
04.01.01.005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	R\$ 23,16	R\$ 46,32	R\$ -	R\$ -	R\$ 23,16	R\$ 46,32
04.01.01.012-0	RETIRADA DE LESAO POR SHAVING	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,79	R\$ 19,79
04.04.02.009-7	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	R\$ 16,00	R\$ 32,00	R\$ 12,00	R\$ 24,00	R\$ 28,00	R\$ 28,00
04.06.02.014-0	EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 29,86	R\$ 59,72

SERVIÇOS - ULTRASSONOGRAFIA

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
--------	--------------	-------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------

02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	R\$ 39,60	R\$ 79,20	R\$ -	R\$ -	R\$ 39,60	R\$ 79,20
02.05.01.005-9	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	R\$ 42,90	R\$ 85,80	R\$ -	R\$ -	R\$ 42,90	R\$ 85,80
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,20	R\$ 48,40
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 37,95	R\$ 75,90	R\$ -	R\$ -	R\$ 37,95	R\$ 75,90
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,20	R\$ 48,40
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,20	R\$ 48,40
02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,20	R\$ 48,40
02.05.02.008-9	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,20	R\$ 48,40
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,20	R\$ 48,40
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,20	R\$ 48,40
02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,20	R\$ 48,40
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,20	R\$ 48,40
02.05.02.013-5	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,20	R\$ 48,40

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,20	R\$ 48,40
02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	R\$ 39,60	R\$ 79,20	R\$ -	R\$ -	R\$ 39,60	R\$ 79,20
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,20	R\$ 48,40
02.05.02.017-8	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,20	R\$ 48,40
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,20	R\$ 48,40

SERVIÇOS - RADIOGRAFIA

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
02.04.01.003-9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,38	R\$ 16,76
02.04.01.004-7	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,96	R\$ 13,92
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,38	R\$ 16,76
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,88	R\$ 13,76
02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,15	R\$ 18,30
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,52	R\$ 15,04
02.04.01.009-8	RADIOGRAFIA DE LARINGE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,74	R\$ 11,48
02.04.01.010-1	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,03	R\$ 18,06
02.04.01.011-0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,20	R\$ 14,40
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,38	R\$ 16,76
02.04.01.013-6	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,98	R\$ 15,96
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,32	R\$ 14,64
02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,20	R\$ 14,40

02.04.01.016-0	RADIOGRAFIA OCLUSAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,51	R\$ 7,02
02.04.01.017-9	RADIOGRAFIA PANORAMICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,03	R\$ 18,06
02.04.01.018-7	RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1,75	R\$ 3,50
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,33	R\$ 16,66
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,19	R\$ 16,38
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,29	R\$ 20,58
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,96	R\$ 21,92
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,90	R\$ 29,80
02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,88	R\$ 33,76
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,16	R\$ 18,32
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,73	R\$ 19,46
02.04.02.011-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	R\$ -	R\$ -		R\$ -	R\$ 15,58	R\$ 31,16
02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,80	R\$ 15,60
02.04.03.005-6	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,32	R\$ 28,64
02.04.03.006-4	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,05	R\$ 18,10
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,37	R\$ 16,74
02.04.03.008-0	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,24	R\$ 38,48
02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,98	R\$ 15,96
02.04.03.010-2	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,73	R\$ 17,46
02.04.03.011-0	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,27	R\$ 54,54

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
02.04.03.012-9	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,56	R\$ 11,12
02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,32	R\$ 28,64
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,02	R\$ 24,04
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,50	R\$ 19,00
02.04.03.016-1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,55	R\$ 13,10
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,88	R\$ 13,76
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,42	R\$ 12,84
02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,40	R\$ 14,80
02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,40	R\$ 14,80
02.04.04.004-3	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,40	R\$ 14,80
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,77	R\$ 15,54
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,40	R\$ 14,80
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,90	R\$ 11,80
02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,62	R\$ 11,24
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,30	R\$ 12,60
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,00	R\$ 12,00
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,98	R\$ 15,96

02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,91	R\$ 13,82
02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,73	R\$ 21,46
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 15,30	R\$ 30,60
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,17	R\$ 14,34
02.04.05.014-6	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 35,22	R\$ 70,44
02.04.05.015-4	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 47,59	R\$ 95,18
02.04.05.016-2	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 48,09	R\$ 96,18
02.04.06.005-2	PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 18,68	R\$ 37,36
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,77	R\$ 15,54
02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,77	R\$ 15,54
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,50	R\$ 13,00
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,77	R\$ 15,54
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,50	R\$ 13,00
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,94	R\$ 17,88
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,78	R\$ 13,56
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,16	R\$ 14,32
02.04.06.014-1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,29	R\$ 18,58
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,78	R\$ 13,56
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,94	R\$ 17,88
02.04.06.017-6	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,29	R\$ 18,58

SERVIÇOS - BUCOMAXILO

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.04.01.005-9	DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	R\$ 105,10	R\$ 210,20	R\$ 133,34	R\$ 400,02	R\$ 22,56	R\$ 45,12
04.04.01.006-7	DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO	R\$ 105,10	R\$ 210,20	R\$ 133,34	R\$ 400,02		
04.04.01.012-1	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO	R\$ 158,52	R\$ 317,04	R\$ 200,06	R\$ 400,12	R\$ 36,97	R\$ 73,94
04.04.01.034-2	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 17,00	R\$ 34,00	R\$ 17,00	R\$ 34,00
04.04.01.046-6	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	R\$ 205,80	R\$ 411,60	R\$ 245,03	R\$ 490,06		
04.04.01.051-2	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	R\$ 257,66	R\$ 515,32	R\$ 126,67	R\$ 253,34	R\$ 25,09	R\$ 50,18
04.04.01.052-0	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	R\$ 140,43	R\$ 280,86	R\$ 73,32	R\$ 146,64		
04.04.02.003-8	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL	R\$ 99,13	R\$ 198,26	R\$ 73,50	R\$ 147,00		
04.04.02.004-6	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA SALIVAR COM RETALHO	R\$ 99,13	R\$ 198,26	R\$ 73,50	R\$ 147,00	R\$ 45,68	R\$ 91,36
04.04.02.007-0	RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SALIVAR	R\$ 105,29	R\$ 210,58	R\$ 97,59	R\$ 195,18		
04.04.02.008-9	EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR	R\$ 36,25	R\$ 72,50	R\$ 119,92	R\$ 239,84	R\$ 21,64	R\$ 43,28
04.04.02.009-7	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	R\$ 16,00	R\$ 32,00	R\$ 12,00	R\$ 24,00	R\$ 28,00	R\$ 56,00
04.04.02.011-9	EXCISÃO PARCIAL DE LÁBIO COM ENXERTO LIVRE / ROTAÇÃO DE RETALHO	R\$ 118,16	R\$ 236,32	R\$ 174,99	R\$ 349,98		
04.04.02.013-5	EXPLORAÇÃO/ DESCOMPRESSÃO TOTAL / PARCIAL DO NERVO FACIAL	R\$ 282,68	R\$ 565,36	R\$ 533,49	R\$ 1.066,98		
04.04.02.014-3	GLOSSECTOMIA PARCIAL	R\$ 344,80	R\$ 689,60	R\$ 373,30	R\$ 746,60		

04.04.02.017-8	MAXILECTOMIA PARCIAL	R\$ 245,90	R\$ 491,80	R\$ 175,04	R\$ 350,08		
04.04.02.020-8	LABIOPLASTIA PARA REDUÇÃO OU CORREÇÃO DA HIPERTROFIA DO LÁBIO	R\$ 137,78	R\$ 275,56	R\$ 180,09	R\$ 360,18		
04.04.02.022-4	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE CAVIDADE ORBITÁRIA	R\$ 240,52	R\$ 481,04	R\$ 175,01	R\$ 350,02		
04.04.02.023-2	RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE LÁBIO	R\$ 202,24	R\$ 404,48	R\$ 195,14	R\$ 390,28		
04.04.02.024-0	RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ	R\$ 202,24	R\$ 404,48	R\$ 195,14	R\$ 390,28		
04.04.02.027-5	RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA E BENIGNA DA REGIÃO CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 812,56	R\$ 1.625,12	R\$ 350,00	R\$ 700,00		
04.04.02.031-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	R\$ 122,70	R\$ 245,40	R\$ 60,03	R\$ 120,06		
04.04.02.032-1	RINOPLASTIA PARA DEFEITOS PÓS-TRAUMÁTICOS	R\$ 282,72	R\$ 565,44	R\$ 161,48	R\$ 322,96		
04.04.02.034-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ATRESIA NARINÁRIA	R\$ 145,21	R\$ 290,42	R\$ 120,02	R\$ 240,04		
04.04.02.035-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA E CISTOS ORO-MAXILARES	R\$ 108,14	R\$ 216,28	R\$ 85,01	R\$ 170,02		
04.04.02.038-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA FACE	R\$ 327,74	R\$ 655,48	R\$ 200,09	R\$ 400,18		
04.04.02.039-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSÃO DE HEMIFACE)	R\$ 268,81	R\$ 537,62	R\$ 168,05	R\$ 336,10		
04.04.02.042-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SOALHO DA ÓRBITA	R\$ 225,37	R\$ 450,74	R\$ 140,05	R\$ 280,10		
04.04.02.045-3	OSTEOTOMIA DA MAXILA	R\$ 395,06	R\$ 790,12	R\$ 263,97	R\$ 791,91		
04.04.02.046-1	OSTEOTOMIA DA MANDIBULA	R\$ 395,06	R\$ 790,12	R\$ 263,97	R\$ 791,91		
04.04.02.047-0	RECONSTRUÇÃO DO SULCO GENGIVO-LABIAL	R\$ 124,25	R\$ 248,50	R\$ 174,99	R\$ 349,98		
04.04.02.048-8	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	R\$ 22,00	R\$ 44,00	R\$ 30,00	R\$ 60,00		
04.04.02.049-6	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR	R\$ 318,04	R\$ 636,08	R\$ 143,63	R\$ 430,89		
04.04.02.050-0	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA	R\$ 405,87	R\$ 811,74	R\$ 183,26	R\$ 549,78		
04.04.02.051-8	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA	R\$ 440,67	R\$ 881,34	R\$ 186,66	R\$ 559,98		
04.04.02.052-6	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR	R\$ 320,12	R\$ 640,24	R\$ 170,76	R\$ 512,28		

04.04.02.053-4	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL	R\$ 256,73	R\$ 513,46	R\$ 220,06	R\$ 440,12		
04.04.02.054-2	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ	R\$ 162,60	R\$ 325,20	R\$ 89,80	R\$ 179,60		
04.04.02.055-0	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA	R\$ 367,52	R\$ 735,04	R\$ 135,67	R\$ 407,01		
04.04.02.056-9	ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NÃO)	R\$ 217,88	R\$ 435,76	R\$ 145,45	R\$ 436,35		
04.04.02.057-7	REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSSÍNTESE	R\$ 62,66	R\$ 125,32	R\$ 60,41	R\$ 120,82	R\$ 21,01	R\$ 42,02
04.04.02.058-5	REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT I SEM OSTEOSSÍNTESE.	R\$ 217,82	R\$ 435,64	R\$ 146,73	R\$ 293,46		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.04.02.059-3	REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT II, SEM OSTEOSSÍNTESE	R\$ 217,82	R\$ 435,64	R\$ 181,92	R\$ 363,84		
04.04.02.060-7	REDUÇÃO DE FRATURA DA MANDÍBULA SEM OSTEOSSÍNTESE.	R\$ 217,88	R\$ 435,76	R\$ 146,66	R\$ 293,32		
04.04.02.064-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	R\$ 317,06	R\$ 634,12	R\$ 205,27	R\$ 615,81		
04.04.02.065-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESÕES ESPECIFICADAS	R\$ 200,08	R\$ 400,16	R\$ 141,12	R\$ 282,24		
04.04.02.066-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO SEM OSTEOSSÍNTESE	R\$ 320,12	R\$ 640,24	R\$ 170,76	R\$ 341,52		
04.04.02.069-0	OSTEOTOMIA CRÂNIO-FACIAL	R\$ 1.719,01	R\$ 3.438,02	R\$ 625,24	R\$ 1.250,48		
04.04.02.070-4	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO	R\$ 320,12	R\$ 640,24	R\$ 170,76	R\$ 512,28		
04.04.02.073-9	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE MANDÍBULA / MAXILA	R\$ 192,41	R\$ 384,82	R\$ 175,01	R\$ 350,02		
04.04.02.077-1	RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA	R\$ 199,69	R\$ 399,38	R\$ 141,61	R\$ 283,22		
04.04.02.078-0	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA/MAXILA	R\$ 240,52	R\$ 481,04	R\$ 175,01	R\$ 350,02		
04.04.03.001-7	ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTE COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 286,98	R\$ 573,96	R\$ 145,26	R\$ 290,52		
04.04.03.003-3	OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 1.375,21	R\$ 2.750,42	R\$ 500,19	R\$ 1.000,38		

04.04.03.004-1	MICROCIRURGIA OTOLÓGICA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 228,85	R\$ 457,70	R\$ 258,76	R\$ 517,52	
04.04.03.005-0	OSTEOTOMIA DA MANDÍBULA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 231,14	R\$ 462,28	R\$ 139,99	R\$ 279,98	
04.04.03.006-8	OSTEOPLASTIA DO MENTO COM OU SEM IMPLANTE ALOPLÁSTICO	R\$ 231,14	R\$ 462,28	R\$ 139,99	R\$ 419,97	
04.04.03.007-6	LABIOPLASTIA UNILATERAL EM DOIS TEMPOS	R\$ 703,52	R\$ 1.407,04	R\$ 390,17	R\$ 780,34	
04.04.03.008-4	ALVEOLOPLASTIA COM ENXERTO ÓSSEO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIOFACIAL	R\$ 626,67	R\$ 1.253,34	R\$ 376,43	R\$ 1.129,29	
04.04.03.010-6	PALATOPLASTIA PRIMÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 949,36	R\$ 1.898,72	R\$ 476,48	R\$ 952,96	
04.04.03.012-2	LABIOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 703,52	R\$ 1.407,04	R\$ 390,17	R\$ 780,34	
04.04.03.015-7	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE LÁBIO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 368,68	R\$ 737,36	R\$ 494,57	R\$ 989,14	
04.04.03.017-3	SEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 245,74	R\$ 491,48	R\$ 128,93	R\$ 257,86	
04.04.03.019-0	TIMPANOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL (UNI / BILATERAL)	R\$ 282,72	R\$ 565,44	R\$ 161,48	R\$ 322,96	
04.04.03.024-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 217,64	R\$ 435,28	R\$ 327,10	R\$ 981,30	
04.04.03.026-2	PALATOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 949,36	R\$ 1.898,72	R\$ 476,48	R\$ 952,96	
04.04.03.027-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA INSUFICIÊNCIA VELOFARÍNGEA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 949,36	R\$ 1.898,72	R\$ 476,48	R\$ 952,96	
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	R\$ 598,51	R\$ 1.197,02	
04.04.03.030-0	REMODELAÇÃO CRANIOFACIAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 1.719,01	R\$ 3.438,02	R\$ 625,24	R\$ 1.250,48	
04.04.03.032-7	OSTEOPLASTIA FRONTO - ORBITAL	R\$ 400,35	R\$ 800,70	R\$ 224,06	R\$ 672,18	



Procuradoria Jurídica

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 1.624
Ponte Nova | Extrema/MG | CEP 37.640-000
(35) 3435.5205



www.extrema.mg.gov.br

Inovação e Gestão de Resultados



SERVIÇO PROFISSIONAL DE BUCOMAXILOFACIAL

*** VALOR A SER PAGO POR
ACIONAMENTO**

SERVIÇO	VALOR
ATENDIMENTO PRESENCIAL DE URGÊNCIA EM PACIENTE POR DENTISTA BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 300,00

ANEXO III - SERVIÇOS - LABORATORIAIS (PREÇO DE MERCADO/ CÓDIGO PRÓPRIO)

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
59322	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 28.50
59838	25 - HIDROXIVITAMINA D	R\$ 30.00
57509	ACIDO FOLICO	R\$ 20.00
56218	ADENOSINA DEAMINASE (ADA)	R\$ 20.00
57513	ALBUMINA	R\$ 4.00
56225	ALDOLASE	R\$ 9.30
56332	ALDOSTERONA (SORO OU URINA)	R\$ 20.00
57789	ALFA 1 - ANTI TRIPSINA	R\$ 20.00
56219	ALFA FETOPROTEINA (AFP)	R\$ 22.00
56330	ALFA - HIDROXI PROGESTERONA(17 OHP)	R\$ 22.00
56319	ANDROSTENEDIONA	R\$ 20.04
59842	ANTI CENTROMERO	R\$ 25.00
56236	ANTI DNA - NATIVO	R\$ 25.00
56245	ANTI GAD	R\$ 110.00
61057	ANTI HBC IGG	R\$ 15.60
61173	ANTI HBC IGM	R\$ 21.60
60031	ANTI HBE	R\$ 25.00
56246	ANTI HIV I E II	R\$ 25.00
56239	ANTI MUSCULO LISO	R\$ 25.00
61111	ANTI RNP	R\$ 21.60
59843	ANTI SCL	R\$ 21.60
56249	ANTICORPOS ANTI GLIADINA IGG E IGA	R\$ 33.90
56252	ANTICORPOS ANTI TIREOGLOBULINA (ANTI TG)	R\$ 25.00
56251	ANTICORPOS ANTI TIREOPEROXIDASE (ANTI TIPO)	R\$ 18.60
56420	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE (TTG)	R\$ 98.00
61058	ANTICORPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS	R\$ 60.00
60034	BAAR NA URINA	R\$ 9.74
56220	BETA 2 - MICROGLOBULINA	R\$ 50.00
61175	BHCG QUALITATIVO	R\$ 14.40
61176	BLASTOMICOSE, SOROLOGIA	R\$ 135.00
56255	C2 - COMPLEMENTO	R\$ 11.40
56256	C3 - COMPLEMENTO	R\$ 11.40
56257	C4 - COMPLEMENTO	R\$ 11.40

57512	CA 125	R\$	24.88
56358	CA 15-3	R\$	25.00
57523	CA 19-9	R\$	30.00
56360	CA 50	R\$	130.00
56361	CA 72-4	R\$	70.00
61114	CALCIO IONICO	R\$	8.10
61065	CALCITONINA	R\$	31.50
56416	CALCIURIA - CALCIO NA URINA DE 24 HORAS	R\$	18.34
61066	CAPACIDADE DE LIGAÇÃO TOTAL FERRO (TIBC)	R\$	15.70
56263	CARBAMAZEPINA	R\$	23.40
61101	CARDIOLIPINA, AUTOANTICORPOS IGG, IGM, IGA	R\$	42.00
56363	CARIOTIPO COM BANDA G	R\$	744.00
56356	CARIOTIPO COM PESQUISA DE X FRAGIL	R\$	420.00
61067	CATECOLAMINAS PLASMATICAS FRAÇÕES	R\$	75.00
56269	CATECOLAMINAS URINARIAS (TOTAIS)	R\$	100.00
56362	CEA	R\$	12.00
61068	CELULAS LE	R\$	15.00
56274	CERULOPLASMINA	R\$	35.00
56254	CH 50 - COMPLEMENTO TOTAL	R\$	35.40
56334	CHAGAS - MACHADO GUERREIRO	R\$	40.00
56335	CHAGAS - SOROLOGIA IGG / IGM	R\$	46.80
56231	CITOLOGIA DE PUNÇÃO ASPIRATIVA	R\$	105.00
56423	CITOLOGIA ONCOTICA URINARIA	R\$	60.00
56366	CITOMEGALOVIRUS IGG / IGM	R\$	40.00
56417	CITRATURIA - CITRATO NA URINA DE 24HS	R\$	25.00
56337	CLAMIDIA IGG / IGM	R\$	60.00
60159	CLEARANGE DE CREATININA (UEGÊNCIA)	R\$	10.48
61069	COAGULOGRAMA	R\$	16.00
56351	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$	10.00
61177	TESTE DE COOMBS DIRETO	R\$	15.00
56275	COPROCULTURA	R\$	20.00
61071	CORANTE AMARELO - ALIMENTARES	R\$	40.00
61072	CORANTE VERMELHO - ALIMENTARES	R\$	40.00
61073	CORTISOL SALIVAR	R\$	40.00
61074	CORTISOL TOTAL	R\$	18.00
56368	CORTISOL URINARIO	R\$	25.00
61103	CURVA GLICEMICA DE 5 TEMPOS	R\$	60.00

59837	CURVA INSULINA (0,30,60,90,120 E 180)	R\$	47.00
61075	D1 DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS	R\$	25.00
61076	D2 DERMATOPHAGOIDES S. FARINAE	R\$	25.00
61077	DEIDROEPIANDROSTERONA, DHE	R\$	30.00
61078	DEIDROEPIANDROSTERONA, SULFATO - SDHEA	R\$	30.00
59333	DESIDROGENASE LÁTICA (DHL)	R\$	4.00
59331	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R\$	18.42
59363	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R\$	6.00
59273	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$	6.00
59274	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$	6.00
59272	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R\$	14.00
59260	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$	14.00
56429	DIHIDROTESTERONA (DHT)	R\$	25.00
56341	DISMORFISMO ERITRICITARIO PESQUISA DE URINA	R\$	20.00
59254	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$	4.00
56217	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$	27.90
56318	DOSAGEM DE ACTH	R\$	27.18
56234	DOSAGEM DE AMILASE	R\$	5.00
59235	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	R\$	4.00
59238	DOSAGEM DE CALCIO	R\$	4.00
60908	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES	R\$	15.00
59243	DOSAGEM DE CREATININA	R\$	4.00
59239	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$	5.00
59311	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB (CKMB)	R\$	12.00
61079	DOSAGEM DE ERITROPOETINA	R\$	68.00
61179	ESTRADIOL, 17 BETA	R\$	16.24
59246	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$	16.00
59245	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$	4.00
59247	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$	4.00
59249	DOSAGEM DE GAMA - GLUTAMIL - TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$	4.00
59236	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CARIONICA	R\$	20.00
59360	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (SH)	R\$	11.00
59348	DOSAGEM DE LIPASE	R\$	5.00
59258	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$	4.00
59256	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$	4.00
59261	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$	11.10
59263	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	R\$	4.00

59259	DOSAGEM DE SODIO	R\$	3.60
59266	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$	11.00
59270	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$	4.00
59268	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$	11.00
59271	DOSAGEM DE UREIA	R\$	4.00
59275	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$	20.00
61180	ELETROFORESE DE PROTEINAS SERICAS	R\$	15.30
61181	ELETROFORESE DE PROTEINAS URINARIAS	R\$	15.30
56281	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$	21.80
61112	ENDOMISIO, ANTICORPOS IGG, IGM, IGA	R\$	63.00
57520	EPSTEIN BARR IGG E IGM	R\$	56.25
61182	ERITROGRAMA	R\$	10.00
56347	ESPERMOGRAMA	R\$	45.00
56348	ESQUISTOSSOMOSE SOROLOGIA	R\$	27.32
56321	ESTRIOL E3	R\$	25.00
56322	ESTRONA E1	R\$	40.00
57758	EX1 - (EPITÉLIO DE GATO, CAVALO, VACA E CÃO)	R\$	25.00
59381	EXAME DE ELEMENTOS E SEDIMENTOS ANORMAIS DE URINA (EAS)	R\$	5.00
61080	FAN, PESQUISA DE AUTOANTICORPOS	R\$	24.58
56235	FENITOINA	R\$	40.00
56266	FENOBARBITAL	R\$	25.00
59702	FERRO SERICO	R\$	8.24
61081	FIBRINOGENICO	R\$	16.50
61082	FOSFATURIA (FOSFORO NA URINA DE 24HORAS)	R\$	7.68
56323	FSH	R\$	12.60
56369	FTA - ABS IGG E IGM	R\$	45.00
61183	FX1 - GRUPO (AMENDOIM F13, AVELÃ F17, CASTANHA DO PARÁ F18, AMENDOIA F20, COCO F36)	R\$	35.00
61184	FX2 - GRUPO (PEIXE: BACALHAU, ATUM, SALMÃO; MEXILHÃO E CAMARÃO)	R\$	35.00
61185	FX3 - GRUPO (TRIGO F4, AVEIA F7, MILHO F8, GERGELIM F10, TRIGO NEGRO, SARRACENO, MOURISCO)	R\$	30.00
61186	FX5 - GRUPO (CLARA DE OVO F1, LEITE F2, PEIXE BACALHAU F3, TRIGO F4, AMENDOIN F13, SOJA F14)	R\$	30.00
56242	GH - HORMONIO DO CRESCIMENTO	R\$	25.00
56243	GH - POS CLONIDINA (0' 30' 60' 90' 120')	R\$	110.00
59835	GLICEMIA DE JEJUM	R\$	4.00
59836	GLICEMIA POS PRANDIAL	R\$	4.00
56286	GLICOSURIA FRACIONADA	R\$	15.00
61084	HAPTOGLOBINA	R\$	20.00
60032	HBE AG	R\$	25.00

56278	HEMOCULTURA	R\$	55.01
56287	HEMOGLOBINA GLICOSILADA - HBA 1C	R\$	15.00
59253	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$	7.00
60174	HEPATITE A-HAV IGM E IGG	R\$	25.00
56292	HEPATITE B- ANTI S (HBS)	R\$	25.00
56294	HEPATITE B - ANTIGENO E (HBE)	R\$	25.00
56295	HEPATITE B - ANTIGENO E (HIBEAG)	R\$	25.00
61122	HOMOCISTEINA	R\$	30.00
61187	HX2 - GRUPO (POEIRA DE CASA, POEIRA)	R\$	25.00
57776	IGE ESPECIFICO ABELHAS	R\$	35.00
56386	IGE ESPECIFICO ACARO BLOMIA TROPICALIS	R\$	25.00
57768	IGE ESPECIFICO AMOXICILINA	R\$	25.00
56391	IGE ESPECIFICO AMPICILINA	R\$	25.00
57777	IGE ESPECIFICO BARATA	R\$	25.40
57786	IGE ESPECIFICO CARNE DE PORCO	R\$	25.00
56394	IGE ESPECIFICO CASEINA	R\$	25.00
57771	IGE ESPECIFICO CHOCOLATE/CACAU	R\$	30.00
61120	IGE ESPECIFICO DICLOFENACO	R\$	40.00
61121	IGE ESPECIFICO DIPIRONA	R\$	40.00
57775	IGE ESPECIFICO FORMIGA	R\$	30.00
57780	IGE ESPECIFICO GEMA DE OVO	R\$	25.00
57781	IGE ESPECIFICO GLUTEN	R\$	25.00
61104	IGE ESPECIFICO INSETOS: VESPA	R\$	25.00
57782	IGE ESPECIFICO LACTOSE	R\$	25.00
57778	IGE ESPECIFICO MOSQUITO / PERNILONGO	R\$	25.00
60059	IGE ESPECIFICO PARA OVO	R\$	25.00
57779	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE / BACALHAU	R\$	25.00
57772	IGE ESPECIFICO PELO DE CÃO	R\$	25.00
57773	IGE ESPECIFICO PELO DE CAVALO	R\$	25.00
57774	IGE ESPECIFICO PELO DE GATO	R\$	25.00
61085	IGE ESPECIFICO PENICILINA	R\$	25.00
57785	IGE ESPECIFICO PÓ DE CASA	R\$	25.00
57765	IGE RAST PHADIATOP - PHADIATOP	R\$	30.00
56415	IGE TOTAL	R\$	16.00
56244	IGF - 1 (SOMATOMEDINA C)	R\$	60.00
56300	ILHOTAS	R\$	80.00
61086	IMUNOFENOTIPAGEM DE SANGUE PERIFÉRICO	R\$	120.00

61087	IMUNOFIXAÇÃO SERICA	R\$	120.00
61088	IMUNIFIXAÇÃO URINARIA	R\$	120.00
56301	IMUNOGLOBULINA A - IGA	R\$	16.00
56302	IMUNOGLOBULINA E - IGE	R\$	16.00
56303	IMUNOGLOBULINA G - IGG	R\$	16.00
56304	IMUNOGLOBULINA M - IGM	R\$	16.00
56261	INDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA	R\$	20.00
56288	INSULINA	R\$	17.86
61089	LH HORMONIO LUTEINIZANTE	R\$	9.60
61090	LIPOPROTEINA A	R\$	18.30
56268	LITEMA	R\$	20.00
56267	LITIO	R\$	4.82
61091	LKM - 1, ANTICORPOS	R\$	27.24
56325	MACROPROLACTINA	R\$	40.00
56270	METANEFrina URINA DE 24 HORAS	R\$	95.00
61092	METANEFRIAS PLASMATICAS, FRAÇÕES	R\$	105.00
56289	MICROALBUMINURIA	R\$	25.00
61093	MIELOGRAMA	R\$	180.00
56306	MONONUCLEOSE	R\$	15.00
56226	MUCOPROTEINA	R\$	9.46
61094	MUTAÇÃO BCR - ABL QUALITATIVA (P210 E P190)	R\$	620.00
61095	MUTAÇÃO JAK2 (V617F)	R\$	381.00
61096	MX1 - GRUPO (FUNGOS E LEVEDURAS	R\$	35.00
56418	NATRIURIA - SODIO NA URINA DE 24 HS	R\$	15.00
56419	OXALURIA - OXALATO NA URINA DE 24HS	R\$	25.00
61189	PARASITOLÓGICO DE FEZES (POR AMOSTRA)	R\$	4.00
61190	PARATORMONIO INTACTO PTH	R\$	32.04
56371	PEPTIDEO C	R\$	34.00
60043	PESQUISA DE ANTICOAGULANTES LUPICO	R\$	25.50
59315	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$	6.00
61117	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI IGG / IGM	R\$	54.00
60030	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM / IGG ANITOXOPLASMA	R\$	45.00
59312	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$	20.00
61059	PESQUISA DE BAAR (ESCARRO)	R\$	20.00
56350	PESQUISA DE OVOS PESADOS NAS FEZES	R\$	8.00
60096	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES (MÉTODOS IMUNOCROMATOGRAFICO)	R\$	8.86
61097	PPD (TESTE TUBERCULINICO)	R\$	80.00

56326	PROGESTERONA	R\$	21.20
56308	PROTEINURIA DE 24 HORAS	R\$	25.00
56309	PSA (TOTAL E LIVRE)	R\$	15.60
60909	RELAÇÃO ALBUMINA / CREATININA EM AMOSTRA ISOLADA NA URINA	R\$	20.00
57521	RUBEOLA SOROLOGIA IGG E IGM	R\$	31.50
61191	SHBG GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS	R\$	32.00
61098	SM, ANTICORPOS	R\$	25.00
60029	SOROLOGIA DE LEISHMANIOSE IGG / IGM	R\$	100.00
57788	SOROLOGIA PARA DENGUE IGG E IGM	R\$	47.00
61099	SOROLOGIA PARA LEPTOSPIROSE	R\$	180.00
61109	SSA (RO), ANTICORPOS	R\$	25.00
61110	SSB (LA), ANTICORPOS	R\$	25.00
61192	TESTE DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE IGG E IGM	R\$	50.00
59318	TESTE DE COOMBS INDIRETO	R\$	15.00
61100	TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	R\$	38.00
56328	TESTOSTERONA LIVRE	R\$	27.00
56329	TESTOSTERONA TOTAL	R\$	25.00
61054	TIPAGEM SANGUINEA ABO - RH	R\$	12.00
56315	TIREOGLOBULINA	R\$	20.00
61119	TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA (TGP) OU ALANINA AMINOTRANSFERASE (ALT)	R\$	4.00
61118	TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) OU ASPARATO AMINOTRANSFERASE (AST)	R\$	4.00
56262	TRANSFERRINA	R\$	4.00
56352	URICOSURIA - ACIDO URICO NA URINA DE 24HORAS	R\$	10.52
57959	UROCULTURA + ANTIBIOGRAMA	R\$	15.00
59698	VDRL	R\$	15.00
57517	VITAMINA A	R\$	5.00
57518	VITAMINA B1 (TIAMINA)	R\$	80.00
45618	VITAMINA C	R\$	120.00
56216	VITAMINA E	R\$	50.00
57516	VITAMINA K	R\$	65.00
59840	ZINCO SERICO	R\$	270.00
92802	IONOGRAMA	R\$	20.00
92803	TESTE GENÉTICO PARA LACTOSE	R\$	24.00
57791	ANTI TRAB	R\$	51.00
92804	SOROLOGIA HTLV 1 E 2	R\$	51.00
92806	TRAB	R\$	51.00
92807	IGG4	R\$	38.00

92808	D DIMERO	R\$	68.00
92809	HERPES	R\$	60.00
92810	APOLIPO PROTEINA	R\$	49.00
92812	WESTERN BLOT HTVL 1 E 2	R\$	467.00
92813	ANTI CCP	R\$	52.00
92814	PCR COVID-19	R\$	150.00
92816	ANTICORPOS NEUTRALIZANTES COVID-19	R\$	290.00
92818	IGG PARA COVID	R\$	210.00
92819	ACIDO LACTICO	R\$	26.00
92820	IGFBP3	R\$	68.00
92821	TESTE DE SUPRESSÃO DE CORTISOL, APÓS 1MG DE DEXAMETASONA	R\$	22.00
92822	ANTI CORPO ANTI INSULINA	R\$	45.00
92823	RELAÇÃO ADOSTERONA / ATIVIDADE DE RENINA PLASMATICA (RAR)	R\$	52.00
92824	NORMETANEFRINA URINA	R\$	102.00
92825	COPROCULTURA	R\$	22.00
92826	PROTEINA S LIVRE	R\$	93.00
92827	PROTEINA C FUNCIONAL	R\$	42.00
59722	C5	R\$	140.00
92829	ANTIGENO TUMORAL BEXIGA - BTA	R\$	314.00
92831	HEPATITE D	R\$	60.00
92832	HEPATITE E	R\$	220.00
61927	CALPROTECTINA FECAL	R\$	100.00
92833	SOROLOGIA PARA BARTONELLA (ARRANHADURA DE GATO)	R\$	340.00
92836	ANCA (CE T)	R\$	63.00
92837	MIF (PARASITOLOGICO DE FEZES EM LIQUIDO CONSERVANTE)	R\$	7.00
92838	WALLER ROSE	R\$	8.00
92839	FATOR V LEIDEN	R\$	60.00
92841	PROTEINA S	R\$	220.00
92842	ANTICORPOS DO PEPTIDEO CITRULINADO CICLICO	R\$	52.00
92843	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$	9.00
92844	ALFA LACTOGLOBULINA	R\$	22.00
92846	ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$	28.00
92847	SELENIO	R\$	40.00
92848	HERPES ZOSTER	R\$	72.00
92849	CULTURA DE FUNGOS	R\$	22.00
92850	COLORO	R\$	5.00
92853	T4 TOTAL	R\$	19.00

92854	IGE ESPECIFICO (E7) EPITÉLIOS - ECREM . DE POMBO	R\$	80.00
92855	TROPONINA	R\$	60.00
92856	PEPTIDEO NATRIURETICO	R\$	136.00
92857	LEPTINA	R\$	90.00
92858	T3 REVERSO	R\$	51.00
92859	SEROTONINA	R\$	38.00
92860	BHGG QUANTITATIVO	R\$	20.00
92805	CULTURA VAGINAL E ANAL STREPTOCOCCUS B HEMOLITICO 35-37 SEMANAS	R\$	44.00
61063	ANALISE DE BIOPSIA DE NODULO DE MAMA ISOLADO	R\$	150.00
61064	ANALISE DE BIOPSIA DE OVARIO OU UTERO NÃO TUMORAL	R\$	150.00
61061	ANALISE DE BIOPSIA DE PEÇA CIRURGICA COMPLEXA	R\$	150.00
61062	ANALISE DE BIOPSIA PEÇA CIRURGICA SIMPLES	R\$	150.00
61060	ANALISE DE BIOPSIA PROSTATICA (ADICIONAL DE FRAGMENTO)	R\$	150.00
60049	BIÓPSIA DE COLORAÇÃO ESPECIAL	R\$	200.00
60050	BIOPSIA DE MULTIPLOS FRAGMENTOS	R\$	150.00
60051	BIOPSIA PROSTATICA 12 FRASCOS	R\$	550.00
60053	BIOPSIA SIMPLES	R\$	150.00
56233	IMUNOHISTOQUIMICA	R\$	325.00
56422	ANALISE DE CALCULO URINARIO	R\$	9.60
61113	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$	10.00
56421	BACTERIOSCOPIA DE SECREÇÃO VAGINAL	R\$	14.00
56333	CAPTURA HIBRIDA PARA HPV	R\$	195.00
57519	CULTURA E ANTIBIOGRAMA DE SECREÇÃO	R\$	40.00
61102	CULTURA DE FUNGOS	R\$	30.00
56279	MIOLOGICO DIRETO	R\$	10.00
61055	ANALISE DE LIQUIDO PLEURAL (CITOLOGIA, BIOQUIMICA, CULTURA)	R\$	66.76
61105	ANALISE DE LIQUOR (CITOLOGIA, BIOQUIMICA E CULTURA)	R\$	100.60
61106	ANALISE DE LIQUOR (CITOLOGIA, BIOQUIMICA / CELULARIDADE, PESQUISA DE BACTERIAS E FUNGOS, ANTIBIOGRAMA	R\$	100.60
61107	ANALISE DE LIQUOR (TINTA DA CHINA)	R\$	38.50
6108	ANALISE DE LIQUOR (TURBECULOSE)	R\$	30.00
61056	ANALISE DE LIQUIDO PLEURAL(CITOLOGIA, BIOQUIMICA, CULTURA, ADA, CITOLOGA ONCOTICA)	R\$	105.00
61083	GASOMETRIA	R\$	35.00