

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES



PREFEITA
Rosinha Garotinho
VICE-PREFEITO
Francisco Arthur de S. Oliveira

ÓRGÃOS DO PODER EXECUTIVO

Secretaria Municipal de Governo
Anthony William Garotinho Matheus de Oliveira
Procuradoria Geral do Município
Matheus da Silva José
Superintendência para Relações Institucionais do Gabinete da Prefeita
Francisco de Assis Pessanha (Interino)
Superintendência de Planejamento
Walter Jobe
Superintendência dos Conselhos Municipais
Luciana Vargas Pinheiro Manhães
Assessoria Particular da Prefeita
Débora Felipe de Souza Batista
Superintendência do Centro de Informações e Dados de Campos
Marcos André de Freitas Ribeiro
Superintendência de Paz e Defesa Social
Alcémir Pasoutto da Rocha
Superintendência de Postura
Fabiano de Araújo Mariano
Guarda Civil Municipal
Carlos Augusto Leão de Souza
Secretaria Municipal de Gestão de Pessoas e Contratos
Washington Luiz Barbosa Freitas
Superintendência de Comunicação
Sérgio Augusto dos Santos Cunha
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico
Orlando Lino Pinheiro Portugal Junior
Superintendência do Fundo de Desenvolvimento de Campos dos Goytacazes
Otávio Amaral de Carvalho
Superintendência de Agricultura e Pecuária
Eduardo Augusto Barbosa Alves

Superintendência de Pesca e Aquicultura
Genivaldo Sales da Silva

Superintendência de Trabalho e Renda
Manoel Gonçalves Patrão

Superintendência de Petróleo, Energias Alternativas e Inovação Tecnológica
Marcelo Neves Barreto (Interino)

Secretaria Municipal de Desenvolvimento Humano e Social
Ana Alice Ribeiro Lopes Alvarenga

Superintendência de Justiça e Assistência Judiciária
Maurício Ramos de Carvalho

Superintendência do PROCON
Rosângela Ribeiro da Silva Tavares

Superintendência dos Direitos do Idoso
Leandro Gomes Neto

Coordenadoria da Defesa Civil
Henrique Augusto de Souza Oliveira

Secretaria Municipal de Infraestrutura e Mobilidade Urbana
Jorge Willian Pereira Cabral

Superintendência de Iluminação Pública
Neilton Virgílio de Souza Junior

Instituto Municipal de Trânsito e Transporte
Carlos Filipe Mocaiber Lopes

Empresa Municipal de Habitação
Simone Ferreira Muniz de Oliveira

Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esportes
Frederico Tavares Rangel

Superintendência de Igualdade Racial
Jorge Luiz Pereira dos Santos (Interino)

Fundação Municipal de Esporte
Bernardo Lusitano Esteves

Fundação Cultural Jornalista Oswaldo Lima
Patrícia Cordeiro Alves Alencar

Secretaria Municipal de Desenvolvimento Ambiental
Zacarias Albuquerque Oliveira

Superintendência de Limpeza Pública
Carlos Queiroz Morales Bentancor

Secretaria Municipal de Fazenda
Roberto Landes da Silva Júnior

Instituto de Previdência dos Servidores do Município de Campos dos Goytacazes - PREVICAMPOS
Nelson Afonso de Souza Oliveira

Secretaria Municipal de Controle Orçamentário e Auditoria
Suledil Bernardino da Silva

Secretaria Municipal de Saúde
Geraldo Augusto Pinto Venâncio

SUMÁRIO

Atos da Prefeita.....	...
Despachos da Prefeita.....	...
Atos do Vice-Prefeito.....	...
Despachos do Vice-Prefeito.....	...
Procuradoria Geral do Município.....	...
Gabinete da Prefeita.....	...

ÓRGÃOS DA CHEFIA DO PODER EXECUTIVO

Gestão de Pessoas e Contratos.....	...
Governo.....	...
Desenvolvimento Econômico.....	...
Desenvolvimento Humano e Social.....	...
Infraestrutura e Mobilidade Urbana.....	...
Educação, Cultura e Esporte.....	...
Fundação de Saúde.....	...
Desenvolvimento Ambiental.....	...
Gabinete do Vice-Prefeito.....	...
Fazenda.....	...
PREVICAMPOS.....	...
Controle Orçamentário e Auditoria.....	...
CODEMCA.....	...
Saúde.....	2
Fundação da Infância e Juventude.....	44
AVISOS, EDITAIS E TERMOS DE CONTRATO.....	50
CÂMARA MUNICIPAL.....	54

www.campos.rj.gov.br

Atos da Prefeita

Decreto nº 309/2016

DISPÕE SOBRE CRÉDITO ADICIONAL SUPLEMENTAR NO ORÇAMENTO FISCAL DO MUNICÍPIO

A Prefeita do Município de Campos dos Goytacazes, Estado do Rio de Janeiro, no uso de suas atribuições legais, nos termos do artigo 78, inciso IX, da Lei Orgânica do Município de Campos dos Goytacazes e em conformidade com o artigo 6º, incisos II, III e V, da Lei Municipal (LOA) nº 8.693 de 19/01/2016, publicada em 22/01/2016 e com os artigos, 7º inciso I, 42 e 43 inciso III, da Lei Federal nº 4.320/64,

DECRETA:

Art. 1º - Abre-se o orçamento fiscal do Município de Campos dos Goytacazes, para inserir **Crédito Adicional Suplementar**, de verba orçamentária, no valor total de **R\$ 2.237.011,37** (dois milhões, duzentos e trinta e sete mil, onze reais e trinta e sete centavos) nas dotações referentes às ações dos Programas de Trabalho abaixo discriminados:

SUPLEMENTAÇÕES

150100 - SECRETARIA MUN. DE INFRA. E MOBILIDADE URBANA	
15010 - GABINETE DO SECRETARIO DE OBRAS E URBANISMO	
1.12.365.0135.1943 - CONSTRUCAO, AMPLIACAO E REFORMA DE CRECHES	
FONTE 0215 - NAT 449051 - OBRAS E INSTALACOES	19.549,00
1.15.451.0135.1928 - CONSTRUCAO E MANUTENCAO DE PONTES	
FONTE 0144 - NAT 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA	52.000,00
1.15.812.0135.1929 - CONTRUCAO DE VILAS OLIMPICAS	
FONTE 0144 - NAT 449051 - OBRAS E INSTALACOES	195.462,37
1.04.122.0067.2334 - APOIO ADM. - SEC. MUN. DE OBRAS E URBANISMO	
FONTE 0144 - NAT 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA	400.000,00
FONTE 0144 - NAT 449051 - OBRAS E INSTALACOES	1.194.000,00
TOTAL DA UG	1.861.011,37
280700 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
28070 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
1.10.302.0180.2789 - ATENDIMENTO A EXAMES, CONSULTAS E INTERNACOES	
FONTE 0144 - NAT 339092 - DESPESAS DE EXERCICIOS ANTERIORES	50.000,00
TOTAL DA UG	50.000,00
270700 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	
27070 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	
2.08.122.0067.4952 - APOIO ADM. - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	
FONTE 0144 - NAT 339036 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA	26.000,00
TOTAL DA UG	26.000,00
370100 - SECRETARIA MUN. DE CONTROLE ORCA. E AUDITORIA	
37010 - GABINETE DO SECRETARIO DE CONTROLE E ORCAMENT	
1.04.122.0067.2373 - APOIO ADM. - SEC. MUN. DE CONTROLE, ORCAM. E AUDITORIA	
FONTE 0144 - NAT 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA	300.000,00
TOTAL DA UG	300.000,00

Art. 2º - O recurso necessário para o Crédito Adicional Suplementar, citado no artigo 1º, é proveniente de anulações nas dotações orçamentárias constantes nas ações dos Programas de Trabalho abaixo discriminados:

ANULAÇÕES

150100 - SECRETARIA MUN. DE INFRA. E MOBILIDADE URBANA	
15010 - GABINETE DO SECRETARIO DE OBRAS E URBANISMO	
1.15.512.0135.1938 - DRENAGEM E MICRODRENAGEM	
FONTE 0144 - NAT 449051 - OBRAS E INSTALACOES	52.000,00
TOTAL DA UG	52.000,00
110100 - SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA	
11010 - GABINETE DO SECRETARIO DE FAZENDA	
1.04.122.0067.2590 - MANUT., ADMINIST. E BENFEITORIAS DA SECRET. DE FAZENDA	
FONTE 0144 - NAT 339093 - INDENIZACOES E RESTITUICOES	1.416.462,37
TOTAL DA UG	1.416.462,37
100100 - SECRETARIA MUN.DE EDUCACAO, CULTURA E ESPORTE	
10010 - GABINETE DO SECRETARIO DE EDUCACAO	
2.12.366.0014.4955 - IMPLEMENTACAO/MANUTENCAO PROGRAMA PROJovem CAMPO	
FONTE 0215 - NAT 339036 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA	19.549,00
TOTAL DA UG	19.549,00
280700 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
28070 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
1.10.122.0067.2043 - APOIO ADM. - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
FONTE 0144 - NAT 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA	50.000,00
TOTAL DA UG	50.000,00
270700 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	
27070 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	
2.08.122.0067.4952 - APOIO ADM. - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	
FONTE 0144 - NAT 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA	26.000,00
TOTAL DA UG	26.000,00
100100 - SECRETARIA MUN.DE EDUCACAO, CULTURA E ESPORTE	
10010 - GABINETE DO SECRETARIO DE EDUCACAO	
1.12.122.0067.2378 - APOIO ADM. - SEC. MUN. DE EDUCACAO, CULTURA E ESPORTE	
FONTE 0144 - NAT 335092 - DESP. EXERC. ANTER.- TRANSF.INST.FIN.S/F LUCR	100.000,00
FONTE 0144 - NAT 339032 - MATER.BEM OU SERV. P/DISTRIBUICAO GRATUITA	100.000,00
FONTE 0144 - NAT 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA	100.000,00
1.12.361.0013.2372 - MANUTENCAO DE ESCOLAS MUNICIPAIS	
FONTE 0144 - NAT 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA	373.000,00
TOTAL DA UG	673.000,00

Art. 3º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos a partir de 26/09/2016, revogando-se as disposições em contrário.

Campos dos Goytacazes(RJ), 26 de setembro de 2016

ROSINHA GAROTINHO
PREFEITA

Portaria nº1356/2016
A PREFEITA DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS,

CONSIDERANDO a aprovação e classificação no Concurso Público nº01/2008, homologado através da Portaria nº830/2010, publicada em 10 de novembro de 2010.

CONSIDERANDO a Ação de Obrigação de Fazer c/c Pedido Liminar proposta por **VALÉRIA AGUIAR DOS REIS**.

CONSIDERANDO a decisão que deferiu a Antecipação da Tutela pela 5ª Vara Cível da Comarca de Campos dos Goytacazes do Estado do Rio de Janeiro, nos autos do Processo nº 0004094-56.2014.8.19.0014 para que a autora seja convocada, nomeada e empossada no cargo de Agente Comunitária de Saúde - Canaã, previsto no Edital do Concurso Público nº 01/2008, após cumpridas as demais etapas do concurso.

RESOLVE convocar e nomear VALÉRIA AGUIAR DOS REIS no cargo de Agente Comunitário de Saúde.

A mesma deverá comparecer na Secretaria Municipal de Administração e Gestão de Pessoas para providências cabíveis portando os seguintes documentos:

- 01 foto colorida 3 x 4 recente;
- Carteira de Identidade,
- Carteira de Trabalho (cópia da parte da foto frente e verso);
- C.P.F. (incluindo do (a) cônjuge),
- Título de Eleitor com o comprovante de votação da última eleição ou certidão de quitação eleitoral;
- Certificado de Reservista ou Dispensa de Incorporação, para os candidatos do sexo masculino.
- Certidão de Casamento, com as respectivas averbações, se for o caso;
- Certificado de Nascimento (filhos menores de 18 anos)
- Cartão de Vacina dos filhos menores de 5 (cinco) anos;
- Comprovante de Residência atual,
- Certidão Negativa de Antecedentes Criminais Estadual (Cartório Distribuidor);
- Certidão Negativa de Antecedentes Criminais Vara Federal (www.jfrj.jus.br);
- Cartão PIS/PASEP;
- Diploma/Certificado de conclusão equivalente ao cargo pretendido;
- Certificado de especialização para o cumprimento do cargo pretendido;
- Registro no respectivo Conselho com o devido comprovante de quitação da anuidade, nos casos legalmente previstos, estando com a situação regularizada junto ao Conselho.
- Cartão que comprove o número da conta no Banco Santander.

Declaração de Acúmulo de Cargos, se houver, **CONSTANDO CARGA HORÁRIA DISCRIMINADA** (local de trabalho com a jornada realizada com dias da semana trabalhados, em papel timbrado e carimbado pelo responsável pelo órgão). Nos casos de pedido de exoneração, **SOMENTE SERÁ ACEITO PARA EFEITO DE COMPROVAÇÃO, A PUBLICAÇÃO OFICIAL DO PEDIDO.**

Cópia da última declaração de imposto de renda apresentada à Secretaria da Receita Federal, **ACOMPANHADA DO RESPECTIVO RECIBO DE ENTREGA** e das atualizações e/ou complementações ou, no caso de o nomeado não ser declarante, apresentação de declaração de bens e valores firmada por ele próprio, em conformidade com o disposto no capítulo IV da Lei Federal nº 8.429/92.

Prefeitura Municipal de Campos dos Goytacazes, 24 de agosto de 2016.

Rosinha Garotinho
- Prefeita Municipal -

(repblicado por ter saído com incorreção)

Id: 1985604

Portaria nº 1436/2016

Dispõe sobre concessão de benefício de PENSÃO POR MORTE a Vania Lucia Cardoso do Nascimento, Andressa Nascimento Ribeiro e Weverton Nascimento Ribeiro.

O PROCURADOR GERAL DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, no uso de suas atribuições legais que lhe foram delegadas pela Exma. Srª Prefeita deste Município, através do Decreto nº141/13;

Resolve, republicar a Portaria nº 2580/2013, bem como a fixação de proventos referente a ela, Portaria nº 220/2013, para que de acordo com os autos do Processo Administrativo nº 2255/2013, publicado em 16/07/2013:

Art.1º - Conceder PENSÃO mensal a **Vania Lucia Cardoso Nascimento**, na condição de companheira do falecido funcionário Augusto Rangel Ribeiro, pertencente ao quadro de ex servidores desta Municipalidade, era lotada na Secretaria Municipal de Meio Ambiente, na função de Jardineiro, matrícula nº4167, uma **PENSÃO MENSAL** no percentual correspondente a 50% (cinquenta por cento) dos proventos do falecido servidor acima citado, ficando os outros 50% (cinquenta por cento) destinados a serem rateados igualmente entre os filhos menores de 21 anos de idade, **Andressa Nascimento Ribeiro e Weverton Nascimento Ribeiro**, com efeito a contar de 23/03/2013, DATA DO ÓBITO, tudo com base nos arts.8º, 73,74 e 76 da Lei nº 6786/1999-PREVICAMPOS.

Art.2º - Fixar os proventos mensais, de forma integral, em

R\$ 1.017,00 (hum mil e dezessete reais), a partir da data do óbito, correspondente as seguintes parcelas:

COMPOSIÇÃO VERBAS	DASFUNDAMENTAÇÃO	VALOR
Vencimento: Cargo Jardineiro Padrão I	Art. 40, §7º, I, II da CF/88, redação dada pela EC 41/2003 c/c art. 2º da Lei nº 10887/2004, art. 8º, I, 73, 74, 76 da Lei nº 6786/99 alterada pela Lei nº 8135/09	R\$ 1.017,00

Este benefício será reajustado em conformidade com o art. 15 da Lei nº 10.887/2004 c/c art. 171 da Lei nº 11.784/2008

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, 15 de setembro de 2016.

Matheus da Silva José
- Procurador Geral do Município-

Portaria nº 1439/2016

Dispõe sobre concessão de benefício de APOSENTADORIA VOLUNTÁRIA ESPECIAL a Maria Cenilda Soares Rangel Barreto.

O PROCURADOR GERAL DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, no uso de suas atribuições legais que lhe foram delegadas pela Exma. Srª Prefeita deste Município, através do Decreto nº141/13;

Resolve, nos autos do Processo Administrativo nº 02500/2016:

Art.1º - Conceder APOSENTADORIA a Maria Cenilda Soares Rangel Barreto, Professor II - 25h - Padrão I, lotada na Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esportes, matrícula nº7307-1, com proventos integrais, com fundamento no art. 6º, da EC nº41/2003 c/c Art. 40º§5º da CF/88.

Art.2º - Fixar os proventos mensais, de forma integral, em R\$ 3.016,97, (três mil, dezesseis reais e noventa sete centavos), a partir da publicação da presente correspondente as seguintes parcelas:

COMPOSIÇÃO VERBAS	DASFUNDAMENTAÇÃO	VALOR
Vencimento: Cargo Professor II- 25h Padrão I.	Anexo III da Lei Municipal nº 7.345/2002 com alterações da Lei nº 7429/2003 e Lei nº 8.133/09 c/c Decreto Municipal nº 120/2003; Lei nº 8.703/2016.	R\$ 1.946,44
Quinquênio - 25%	Art. 60 da Lei nº 5.247/91	R\$ 486,61
Adicional - 15%	art. 8º da Lei nº 5.132/90 c/c art. 110 da Lei municipal nº 5.247/91 e arts. 63, 66, §2º da Lei Municipal nº 7.345/02	R\$ 291,96
Progressão - 15%	Art. 31, II e arts.63,64 e 66§2º da Lei Municipal nº 7345/2002 alterada pela Lei nº 8.133/2009 c/c art.110 da Lei nº 5247/91.	R\$ 291,96

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, 19 de setembro de 2016.

Matheus da Silva José
- Procurador Geral do Município-

Portaria nº1440/2016

Dispõe sobre concessão de benefício de APOSENTADORIA VOLUNTÁRIA INTEGRAL a Conceição de Maria Ramos Barbosa.

O PROCURADOR GERAL DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, no uso de suas atribuições legais que lhe foram delegadas pela Exma. Srª Prefeita deste Município, através do Decreto nº141/13;

Resolve, nos autos do Processo Administrativo nº05010/2016:

Art.1º - Conceder APOSENTADORIA a Conceição de Maria Ramos Barbosa, Agente de Serviços Gerais III - Padrão N, lotada na Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esporte matrícula nº 6127, com proventos integrais, com fundamento no art. 6º da EC nº 41/2003.

Art.2º - Fixar os proventos mensais, de forma integral, em R\$ 1.855,46,(hum mil, oitocentos e cinquenta e cinco reais e quarenta seis centavos), a partir da publicação da presente, correspondente as seguintes parcelas:

COMPOSIÇÃO VERBAS	DASFUNDAMENTAÇÃO	VALOR
Vencimento: Cargo Agente de Serviços Gerais III - Padrão N	Anexo V da Lei Municipal nº 7346/2002, alterada pela Lei nº 8644/2015 e Lei nº 8.703/2016	R\$ 1.236,98

PORTARIA SMS Nº 009/2016.

ANEXO

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor Federal			Complemento		
		S.H. SUS (R\$)	S.P. SUS (R\$)	S.A. SUS (R\$)	S.H. Comp. (R\$)	S.P. Comp. (R\$)	S.A. Comp. (R\$)
201010011	AMNIOCENTESE	2,20	-	2,20	4,40	-	4,40
201010020	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	-	-	14,10	-	-	14,10
201010038	BIOPSIA CIRURGICA DE TIREOIDE	123,70	76,86	-	123,70	76,86	-
201010046	BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	18,46	-	18,46	18,46	-	18,46
201010054	BIOPSIA DE BACO POR PUNCAO / ASPIRACAO	-	-	-	-	-	-
201010062	BIOPSIA DE BEXIGA	41,68	-	41,68	41,68	-	41,68
201010070	BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL	18,33	-	18,33	18,33	-	18,33
201010089	BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	-	-	19,06	-	-	19,06
201010097	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	31,10	-	31,10	31,10	-	31,10
201010100	BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL)	46,19	-	46,19	46,19	-	46,19
201010119	BIOPSIA DE CORNEA	68,62	-	68,62	68,62	-	68,62
201010127	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL A CEU ABERTO	585,66	226,80	-	-	-	-



Rosinha Garotinho
PREFEITA

Francisco Arthur de S. Oliveira
VICE-PREFEITO

Anthony Garotinho
SECRETÁRIO DE GOVERNO

Sérgio Augusto dos Santos Cunha
SUPERINTENDENTE DE COMUNICAÇÃO SOCIAL

Rodrigo Nogueira de Carvalho
PRESIDENTE DA FMJ

DIÁRIO OFICIAL

PUBLICAÇÕES

ENVIO DE MATÉRIAS: As matérias que serão publicadas no Diário Oficial deverão ser entregues, no Setor de Publicação da Secretaria de Governo, na sede da Prefeitura de Campos dos Goytacazes, até as 17h em mídia eletrônica (pen drive ou cd).

RECLAMAÇÕES: Questionamentos sobre textos oficiais publicados devem ser encaminhados ao mesmo setor, por escrito, no máximo, até 10 dias após a data de sua publicação.

TELEFONE: (22) 2731 6868 - Ramal 25

SITE: www.campos.rj.gov.br

Lei Municipal Nº 8074/2009 publicada no Diário Oficial do dia 30/03/2009

Poder Executivo

EQUIPE DE PUBLICAÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE GOVERNO

Mayra Freire Amaral - **Chefe de Publicação**

SECRETARIA DE COMUNICAÇÃO SOCIAL

Rodrigo Cherehe Viana Barros - **Superintendente Adjunto de Comunicação**

DISTRIBUIÇÃO

Fundação Municipal da Infância e Juventude
Praça São Salvador, 21/23 - Centro- Tel.: 22 2733 7377 / 2733 1438

201010135	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL LAMINA E PEDICULO VERTEBRAL (POR DISPOSITIVO GUIADO)	149,01	129,60	-	-	-	-
201010143	BIOPSIA DE ENDOCARDIO / MIOCARDIO	577,28	131,98	-	-	-	-
201010151	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	-	-	18,33	-	-	18,33
201010160	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA	68,15	17,54	85,69	68,15	17,54	85,69
201010178	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	46,19	-	46,19	46,19	-	46,19
201010186	BIOPSIA DE ESCLERA	48,73	19,89	68,62	48,73	19,89	68,62
201010194	BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE	19,06	-	19,06	19,06	-	19,06
201010208	BIOPSIA DE FIGADO EM CUNHA / FRAGMENTO	114,29	83,30	-	114,29	83,30	-
201010216	BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO	71,15	-	71,15	142,30	-	142,30
201010224	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	46,19	-	46,19	46,19	-	46,19
201010232	BIOPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	31,27	-	31,27	31,27	-	31,27
201010240	BIOPSIA DE IRIS, CORPO CILIAR, RETINA, COROIDE, VITREO E TUMOR INTRA OCULAR	115,86	83,35	199,21	115,86	83,35	199,21
201010259	BIOPSIA DE LAMINA PEDICULO E PROCESSOS VERTEBRAIS (A CEU ABERTO)	172,46	115,02	-	-	-	-
201010267	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	65,50	48,86	114,36	65,50	48,86	114,36
201010275	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	187,72	12,28	200,00	187,72	12,28	200,00
201010283	BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO)	18,33	-	18,33	18,33	-	18,33
201010291	BIOPSIA DE NERVO	-	-	30,06	-	-	30,06
201010305	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	119,60	63,15	182,75	119,60	63,15	182,75
201010313	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO)	119,99	63,40	183,39	119,99	63,40	183,39
201010321	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	122,00	66,78	188,78	122,00	66,78	188,78
201010330	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	125,41	62,85	188,26	125,41	62,85	188,26
201010348	BIOPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE	-	-	23,99	-	-	23,99
201010356	BIOPSIA DE PALPEBRA	-	-	18,33	-	-	18,33
201010364	BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR	-	-	14,66	-	-	14,66
201010372	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	25,83	-	25,83	25,83	-	25,83
201010380	BIOPSIA DE PENIS	18,33	-	18,33	18,33	-	18,33
201010399	BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL	-	-	18,33	-	-	18,33
201010402	BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRAÇÃO/AGULHA / PLEUROSCOPIA)	90,42	23,26	113,68	90,42	23,26	113,68
201010410	BIOPSIA DE PROSTATA	92,38	-	92,38	92,38	-	92,38
201010429	BIOPSIA DE PULMAO POR ASPIRACAO	-	-	-	-	-	-
201010437	BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO	46,19	-	46,19	46,19	-	46,19
201010445	BIOPSIA DE SEIO PARANASAL	-	-	18,33	-	-	18,33
201010453	BIOPSIA DE SINOVIA	-	-	30,06	-	-	30,06
201010461	BIOPSIA DE TESTICULO	-	-	46,19	-	-	46,19
201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	-	-	23,73	-	-	23,73
201010488	BIOPSIA DE URETER	46,19	-	46,19	46,19	-	46,19
201010496	BIOPSIA DE URETRA	46,19	-	46,19	46,19	-	46,19
201010500	BIOPSIA/PUNÇÃO DE VAGINA	18,33	-	18,33	18,33	-	18,33
201010518	BIOPSIA/PUNÇÃO DE VULVA	18,33	-	18,33	18,33	-	18,33
201010526	BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	21,56	-	21,56	21,56	-	21,56
201010534	BIOPSIA ESTEREOTAXICA	1.074,21	670,32	-	-	-	-
201010542	BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASONOGRAFIA / RESSONANCIA MAGNETICA / RAIOS X	97,00	-	97,00	194,00	-	194,00
201010550	BIOPSIA PRE-ESCALENICA	101,56	76,67	-	101,56	76,67	-
201010569	BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA	35,00	-	35,00	35,00	-	35,00
201010585	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	-	-	33,24	-	-	33,24
201010593	PUNCAO DE CISTERNA SUB-OCCIPITAL	-	-	7,04	-	-	7,04
201010607	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	-	-	68,43	-	-	68,43
201010615	PUNCAO DE VAGINA	14,10	-	14,10	14,10	-	14,10
201010623	PUNCAO EXPLORADORA DO DEFERENTE	14,10	-	14,10	14,10	-	14,10
201010631	PUNCAO LOMBAR	-	-	7,04	-	-	7,04
201010640	PUNCAO P/ ESVAZIAMENTO	-	-	13,25	-	-	13,25
201010658	PUNCAO VENTRICULAR TRANSFONTANELA	-	-	7,04	-	-	7,04
201010666	BIOPSIA DO COLO UTERINO	18,33	-	18,33	18,33	-	18,33
201020017	COLETA DE LAVADO BRONCO-ALVEOLAR	-	-	2,80	-	-	-
201020025	COLETA DE LINFA P/ PESQUISA DE M. LEPRAE	-	-	-	-	-	-
201020033	COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO UTERINO	-	-	-	-	-	-
201020041	COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	-	-	-	-	-	-
201020050	COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL	-	-	-	-	-	-
202010015	CLEARANCE OSMOLAR	-	-	3,51	-	-	-
202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	-	-	2,01	-	-	-
202010031	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	-	-	15,65	-	-	-
202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	-	-	3,63	-	-	-
202010058	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	-	-	6,55	-	-	-
202010066	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	-	-	3,68	-	-	-
202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	-	-	10,00	-	-	-
202010082	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	-	-	3,51	-	-	-
202010090	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	-	-	3,51	-	-	-
202010104	DOSAGEM DE ACETONA	-	-	1,85	-	-	-
202010112	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	-	-	2,01	-	-	-
202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	-	-	1,85	-	-	-
202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	-	-	9,00	-	-	-
202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	-	-	3,68	-	-	-
202010155	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	-	-	3,68	-	-	-
202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	-	-	3,68	-	-	-
202010171	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	-	-	3,68	-	-	-
202010180	DOSAGEM DE AMILASE	-	-	2,25	-	-	-
202010198	DOSAGEM DE AMONIA	-	-	3,51	-	-	-
202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	-	-	2,01	-	-	-
202010210	DOSAGEM DE CALCIO	-	-	1,85	-	-	-
202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	-	-	3,51	-	-	-
202010236	DOSAGEM DE CAROTENO	-	-	2,01	-	-	-
202010244	DOSAGEM DE CATECOLAMINAS	-	-	-	-	-	-
202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	-	-	3,68	-	-	-
202010260	DOSAGEM DE CLORETO	-	-	1,85	-	-	-
202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	-	-	3,51	-	-	-
202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	-	-	3,51	-	-	-
202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	-	-	1,85	-	-	-
202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	-	-	3,68	-	-	-
202010317	DOSAGEM DE CREATININA	-	-	1,85	-	-	-
202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	-	-	3,68	-	-	-
202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	-	-	4,12	-	-	-
202010341	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	-	-	3,51	-	-	-
202010350	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	-	-	3,51	-	-	-
202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	-	-	3,68	-	-	-
202010376	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	-	-	3,68	-	-	-
202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	-	-	15,59	-	-	-
202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	-	-	3,51	-	-	-
202010406	DOSAGEM DE FOLATO	-	-	15,65	-	-	-
202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	-	-	2,01	-	-	-
202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	-	-	2,01	-	-	-
202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	-	-	1,85	-	-	-
202010449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	-	-	2,01	-	-	-
202010457	DOSAGEM DE GALACTOSE	-	-	3,51	-	-	-
202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	-	-	3,51	-	-	-
202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	-	-	1,85	-	-	-
202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	-	-	3,68	-	-	-
202010490	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	-	-	3,68	-	-	-
202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	-	-	7,86	-	-	-
202010511	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	-	-	3,68	-	-	-
202010520	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	-	-	3,51	-	-	-
202010538	DOSAGEM DE LACTATO	-	-	3,68	-	-	-
202010546	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	-	-	3,51	-	-	-
202010554	DOSAGEM DE LIPASE	-	-	2,25	-	-	-
202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	-	-	2,01	-	-	-
202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	-	-	2,01	-	-	-

202010589	DOSAGEM DE PIRUVATO	-	-	3,68	-	-	-
202010597	DOSAGEM DE PORFIRINAS	-	-	3,51	-	-	-
202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	-	-	1,85	-	-	-
202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	-	-	1,40	-	-	-
202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	-	-	1,85	-	-	-
202010635	DOSAGEM DE SODIO	-	-	1,85	-	-	-
202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	-	-	2,01	-	-	-
202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	-	-	2,01	-	-	-
202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	-	-	4,12	-	-	-
202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	-	-	3,51	-	-	-
202010686	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	-	-	3,51	-	-	-
202010694	DOSAGEM DE UREIA	-	-	1,85	-	-	-
202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	-	-	15,24	-	-	-
202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	-	-	3,68	-	-	-
202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	-	-	4,42	-	-	-
202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	-	-	15,65	-	-	-
202010740	PROVA DA D-XILOSE	-	-	3,68	-	-	-
202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	-	-	6,55	-	-	-
202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	-	-	15,24	-	-	-
202010775	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	-	-	1,53	-	-	-
202010783	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	-	-	3,04	-	-	-
202020010	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	-	-	6,48	-	-	-
202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	-	-	2,73	-	-	-
202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	-	-	2,73	-	-	-
202020045	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	-	-	2,73	-	-	-
202020053	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	-	-	2,73	-	-	-
202020061	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	-	-	2,73	-	-	-
202020070	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	-	-	2,73	-	-	-
202020088	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	-	-	2,73	-	-	-
202020096	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	-	-	2,73	-	-	-
202020100	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	-	-	9,00	-	-	-
202020118	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	-	-	5,79	-	-	-
202020126	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	-	-	2,85	-	-	-
202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	-	-	5,77	-	-	-
202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	-	-	2,73	-	-	-
202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	-	-	2,73	-	-	-
202020169	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	-	-	4,11	-	-	-
202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	-	-	6,48	-	-	-
202020185	DOSAGEM DE FATOR II	-	-	5,31	-	-	-
202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	-	-	7,61	-	-	-
202020207	DOSAGEM DE FATOR V	-	-	4,73	-	-	-
202020215	DOSAGEM DE FATOR VII	-	-	8,09	-	-	-
202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII	-	-	6,63	-	-	-
202020231	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	-	-	15,00	-	-	-
202020240	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	-	-	18,91	-	-	-
202020258	DOSAGEM DE FATOR X	-	-	6,66	-	-	-
202020266	DOSAGEM DE FATOR XI	-	-	9,11	-	-	-
202020274	DOSAGEM DE FATOR XII	-	-	10,51	-	-	-
202020282	DOSAGEM DE FATOR XIII	-	-	6,66	-	-	-
202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	-	-	4,60	-	-	-
202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	-	-	1,53	-	-	-
202020312	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	-	-	2,73	-	-	-
202020320	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	-	-	2,73	-	-	-
202020339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	-	-	2,73	-	-	-
202020347	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	-	-	4,11	-	-	-
202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	-	-	5,41	-	-	-
202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	-	-	2,73	-	-	-
202020371	HEMATOCRITO	-	-	1,53	-	-	-
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	-	-	4,11	-	-	-
202020398	LEUCOGRAMA	-	-	2,73	-	-	-
202020401	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	-	-	25,00	-	-	-
202020410	PESQUISA DE CELULAS LE	-	-	4,11	-	-	-
202020428	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	-	-	2,73	-	-	-
202020436	PESQUISA DE FILARIA	-	-	2,73	-	-	-
202020444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	-	-	2,73	-	-	-
202020452	PESQUISA DE PLASMODIO	-	-	-	-	-	-
202020460	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	-	-	2,73	-	-	-
202020479	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS)	-	-	-	-	-	-
202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	-	-	4,11	-	-	-
202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	-	-	2,73	-	-	-
202020509	PROVA DO LACO	-	-	2,73	-	-	-
202020517	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	-	-	2,73	-	-	-
202020525	TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS	-	-	12,00	-	-	-
202020533	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	-	-	2,73	-	-	-
202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	-	-	2,73	-	-	-
202030016	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	-	-	15,00	-	-	-
202030024	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	-	-	15,00	-	-	-
202030032	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	-	-	15,00	-	-	-
202030040	DETECAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	-	-	65,00	-	-	-
202030059	DETECAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	-	-	96,00	-	-	-
202030067	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	-	-	9,25	-	-	-
202030075	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	-	-	2,83	-	-	-
202030083	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	-	-	9,25	-	-	-
202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	-	-	15,06	-	-	-
202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	-	-	16,42	-	-	-
202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	-	-	13,55	-	-	-
202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	-	-	17,16	-	-	-
202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	-	-	17,16	-	-	-
202030148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	-	-	2,83	-	-	-
202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	-	-	17,16	-	-	-
202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	-	-	9,25	-	-	-
202030172	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	-	-	-	-	-	-
202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	-	-	17,16	-	-	-
202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	-	-	9,25	-	-	-
202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	-	-	2,83	-	-	-
202030210	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	-	-	298,48	-	-	-
202030229	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	-	-	17,16	-	-	-
202030237	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	80,00	-	80,00	-	-	-
202030245	INTADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	-	-	-	-	-	-
202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	-	-	10,00	-	-	-
202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	-	-	10,00	-	-	-
202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	-	-	8,67	-	-	-
202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	-	-	17,16	-	-	-
202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	-	-	85,00	-	-	-
202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	-	-	10,00	-	-	-
202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	-	-	18,55	-	-	-
202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	-	-	17,16	-	-	-
202030334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	-	-	5,74	-	-	-
202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	-	-	17,16	-	-	-
202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	-	-	18,55	-	-	-
202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	-	-	18,55	-	-	-
202030377	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	-	-	9,25	-	-	-
202030385	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	-	-	10,00	-	-	-
202030393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	-	-	9,25	-	-	-
202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	-	-	3,70	-	-	-
202030415	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	-	-	5,83	-	-	-
202030423	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	-	-	10,00	-	-	-
202030431	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	-	-	17,16	-	-	-
202030440	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	-	-	9,25	-	-	-
202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	-	-	10,00	-	-	-
202030466	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	-	-	9,70	-	-	-
202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	-	-	2,83	-	-	-

202030482	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	-	-	10,00	-	-	-
202030504	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	-	-	10,00	-	-	-
202030512	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILHOTA DE LANGERHANS	-	-	10,00	-	-	-
202030520	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	-	-	17,16	-	-	-
202030539	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	-	-	4,10	-	-	-
202030547	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	-	-	5,50	-	-	-
202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	-	-	17,16	-	-	-
202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	-	-	17,16	-	-	-
202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	-	-	17,16	-	-	-
202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	-	-	17,16	-	-	-
202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	-	-	17,16	-	-	-
202030601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	-	-	17,16	-	-	-
202030610	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	-	-	10,00	-	-	-
202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	-	-	17,16	-	-	-
202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	-	-	18,55	-	-	-
202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	-	-	18,55	-	-	-
202030652	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	-	-	7,78	-	-	-
202030660	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	-	-	9,71	-	-	-
202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	-	-	18,55	-	-	-
202030687	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	-	-	18,55	-	-	-
202030695	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	-	-	9,25	-	-	-
202030709	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCIDIODES BRASILIENSIS	-	-	4,10	-	-	-
202030717	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO	-	-	18,55	-	-	-
202030725	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	-	-	17,16	-	-	-
202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR	-	-	2,83	-	-	-
202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	-	-	11,00	-	-	-
202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	-	-	9,25	-	-	-
202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	-	-	16,97	-	-	-
202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	-	-	9,25	-	-	-
202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	-	-	18,55	-	-	-
202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	-	-	30,00	-	-	-
202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	-	-	18,55	-	-	-
202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	-	-	17,16	-	-	-
202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	-	-	17,16	-	-	-
202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	-	-	17,16	-	-	-
202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	-	-	17,16	-	-	-
202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	-	-	11,61	-	-	-
202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	-	-	10,00	-	-	-
202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	-	-	18,55	-	-	-
202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	-	-	9,25	-	-	-
202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	-	-	18,55	-	-	-
202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	-	-	20,00	-	-	-
202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	-	-	18,55	-	-	-
202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	-	-	17,16	-	-	-
202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	-	-	17,16	-	-	-
202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	-	-	17,16	-	-	-
202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	-	-	17,16	-	-	-
202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	-	-	13,35	-	-	-
202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	-	-	18,55	-	-	-
202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	-	-	18,55	-	-	-
202030997	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	-	-	60,00	-	-	-
202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	-	-	2,83	-	-	-
202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	-	-	4,10	-	-	-
202031020	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	-	-	10,00	-	-	-
202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	-	-	9,25	-	-	-
202031047	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	-	-	10,00	-	-	-
202031055	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	-	-	1,77	-	-	-
202031063	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	-	-	1,77	-	-	-
202031071	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	-	-	18,00	-	-	-
202031080	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	-	-	168,48	-	-	-
202031098	REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	5,00	-	4,10	-	-	-
202031101	REACAO DE MONTENEGRO ID	-	-	2,83	-	-	-
202031110	TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS	-	-	2,83	-	-	-
202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	-	-	10,00	-	-	-
202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	-	-	10,00	-	-	-
202031144	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	-	-	1,77	-	-	-
202031152	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	-	-	1,77	-	-	-
202031179	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	-	-	2,83	-	-	-
202031187	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	-	-	18,55	-	-	-
202031195	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	-	-	17,16	-	-	-
202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	9,00	-	9,00	-	-	-
202031217	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	-	-	13,35	-	-	-
202040011	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	-	-	1,65	-	-	-
202040020	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	-	-	3,04	-	-	-
202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	-	-	3,04	-	-	-
202040046	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	-	-	1,65	-	-	-
202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	-	-	1,65	-	-	-
202040062	PESQUISA DE EOSINOFILOS	-	-	1,65	-	-	-
202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	-	-	1,65	-	-	-
202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	-	-	1,65	-	-	-
202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	-	-	1,65	-	-	-
202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	-	-	1,65	-	-	-
202040119	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	-	-	1,65	-	-	-
202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	-	-	1,65	-	-	-
202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	-	-	10,25	-	-	-
202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	-	-	1,65	-	-	-
202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	-	-	1,65	-	-	-
202040160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	-	-	1,65	-	-	-
202040178	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	-	-	1,65	-	-	-
202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	-	-	3,70	-	-	-
202050025	CLEARANCE DE CREATININA	-	-	3,51	-	-	-
202050033	CLEARANCE DE FOSFATO	-	-	3,51	-	-	-
202050041	CLEARANCE DE UREIA	-	-	3,51	-	-	-
202050050	CONTAGEM DE ADDIS	-	-	2,04	-	-	-
202050068	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	-	-	3,70	-	-	-
202050076	IDENTIFICACAO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	-	-	3,70	-	-	-
202050084	DOSAGEM DE CITRATO	-	-	2,01	-	-	-
202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	-	-	8,12	-	-	-
202050106	DOSAGEM DE OXALATO	-	-	3,68	-	-	-
202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	-	-	2,04	-	-	-
202050122	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	-	-	3,04	-	-	-
202050130	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	-	-	3,70	-	-	-
202050149	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	-	-	3,70	-	-	-
202050157	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	-	-	2,04	-	-	-
202050165	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	-	-	3,70	-	-	-
202050173	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	-	-	2,04	-	-	-
202050181	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	-	-	2,40	-	-	-
202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	-	-	2,04	-	-	-
202050203	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	-	-	2,04	-	-	-
202050211	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	-	-	3,70	-	-	-
202050220	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	-	-	2,04	-	-	-
202050238	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	-	-	2,04	-	-	-
202050246	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	-	-	3,36	-	-	-
202050254	PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA	-	-	-	-	-	-
202050262	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	-	-	2,04	-	-	-
202050270	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	-	-	2,04	-	-	-

202050289	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	-	-	3,70	-	-	-
202050297	PESQUISA DE PORFEBILINOGENIO NA URINA	-	-	2,04	-	-	-
202050300	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	-	-	4,44	-	-	-
202050319	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	-	-	2,04	-	-	-
202050327	PROVA DE DILUICAO (URINA)	-	-	2,04	-	-	-
202060012	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	-	-	12,54	-	-	-
202060020	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	-	-	12,54	-	-	-
202060039	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	-	-	14,69	-	-	-
202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	-	-	10,20	-	-	-
202060055	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	-	-	6,72	-	-	-
202060063	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	-	-	6,72	-	-	-
202060071	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	-	-	6,72	-	-	-
202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	-	-	14,12	-	-	-
202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	-	-	11,89	-	-	-
202060101	DOSAGEM DE AMP CICLICO	-	-	12,01	-	-	-
202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	-	-	11,53	-	-	-
202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	-	-	14,38	-	-	-
202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	-	-	9,86	-	-	-
202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	-	-	11,25	-	-	-
202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	-	-	11,71	-	-	-
202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	-	-	10,15	-	-	-
202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	-	-	11,55	-	-	-
202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	-	-	11,12	-	-	-
202060195	DOSAGEM DE GASTRINA	-	-	14,15	-	-	-
202060209	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	-	-	15,35	-	-	-
202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	-	-	7,85	-	-	-
202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	-	-	10,21	-	-	-
202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	-	-	7,89	-	-	-
202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	-	-	8,97	-	-	-
202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	-	-	8,96	-	-	-
202060268	DOSAGEM DE INSULINA	-	-	10,17	-	-	-
202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	-	-	43,13	-	-	-
202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	-	-	15,35	-	-	-
202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	-	-	10,22	-	-	-
202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	-	-	10,15	-	-	-
202060314	DOSAGEM DE RENINA	-	-	13,19	-	-	-
202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	-	-	15,35	-	-	-
202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	-	-	13,11	-	-	-
202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	-	-	10,43	-	-	-
202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	-	-	13,11	-	-	-
202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	-	-	15,35	-	-	-
202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	-	-	8,76	-	-	-
202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	-	-	11,60	-	-	-
202060390	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)	-	-	8,71	-	-	-
202060403	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	-	-	12,01	-	-	-
202060411	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	-	-	12,01	-	-	-
202060420	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	-	-	12,01	-	-	-
202060438	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	-	-	12,01	-	-	-
202060446	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	-	-	12,01	-	-	-
202060454	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	-	-	12,01	-	-	-
202060462	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	-	-	8,43	-	-	-
202060470	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	-	-	12,15	-	-	-
202070018	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	-	-	2,06	-	-	-
202070026	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	-	-	2,23	-	-	-
202070034	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	-	-	3,68	-	-	-
202070042	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	-	-	2,04	-	-	-
202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	-	-	15,65	-	-	-
202070069	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	-	-	3,51	-	-	-
202070077	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	-	-	2,01	-	-	-
202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	-	-	27,50	-	-	-
202070093	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	-	-	10,00	-	-	-
202070107	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	-	-	10,00	-	-	-
202070115	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	-	-	10,00	-	-	-
202070123	DOSAGEM DE BARBITURATOS	-	-	13,13	-	-	-
202070131	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	-	-	13,48	-	-	-
202070140	DOSAGEM DE CADMIO	-	-	6,55	-	-	-
202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	-	-	17,53	-	-	-
202070166	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	-	-	4,11	-	-	-
202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	-	-	8,83	-	-	-
202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	-	-	58,61	-	-	-
202070190	DOSAGEM DE COBRE	-	-	3,51	-	-	-
202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	-	-	8,97	-	-	-
202070212	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	-	-	15,65	-	-	-
202070220	DOSAGEM DE FENITOINA	-	-	35,22	-	-	-
202070239	DOSAGEM DE FENOL	-	-	2,05	-	-	-
202070247	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	-	-	3,51	-	-	-
202070255	DOSAGEM DE LITIO	-	-	2,25	-	-	-
202070263	DOSAGEM DE MERCURIO	-	-	2,04	-	-	-
202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	-	-	4,11	-	-	-
202070280	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	-	-	10,00	-	-	-
202070298	DOSAGEM DE METOTREXATO	-	-	10,00	-	-	-
202070301	DOSAGEM DE QUINIDINA	-	-	10,00	-	-	-
202070310	DOSAGEM DE SALICILATOS	-	-	2,01	-	-	-
202070328	DOSAGEM DE SULFATOS	-	-	3,51	-	-	-
202070336	DOSAGEM DE TEOFILINA	-	-	15,65	-	-	-
202070344	DOSAGEM DE TIOCIANATO	-	-	3,68	-	-	-
202070352	DOSAGEM DE ZINCO	-	-	15,65	-	-	-
202080013	ANTIBIOGRAMA	-	-	4,98	-	-	-
202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	-	-	13,33	-	-	-
202080030	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	-	-	13,33	-	-	-
202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	-	-	4,20	-	-	-
202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	-	-	4,20	-	-	-
202080064	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	-	-	4,20	-	-	-
202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	-	-	2,80	-	-	-
202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	-	-	5,62	-	-	-
202080099	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZACAO)	-	-	5,62	-	-	-
202080102	CULTURA P/ HERPESVIRUS	-	-	4,33	-	-	-
202080110	CULTURA PARA BAAR	-	-	5,63	-	-	-
202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	-	-	10,25	-	-	-
202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	-	-	4,19	-	-	-
202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	-	-	2,80	-	-	-
202080153	HEMOCULTURA	-	-	11,49	-	-	-
202080161	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	-	-	5,63	-	-	-
202080170	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	-	-	4,33	-	-	-
202080188	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	-	-	2,80	-	-	-
202080196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	-	-	4,33	-	-	-
202080200	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	-	-	2,80	-	-	-
202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	-	-	4,33	-	-	-
202080226	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	-	-	2,80	-	-	-
202080234	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	-	-	5,04	-	-	-
202080242	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	-	-	5,62	-	-	-
202090019	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	-	-	1,89	-	-	-
202090027	ADENOGRAMA	-	-	5,79	-	-	-
202090035	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	-	-	4,33	-	-	-
202090043	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	-	-	4,33	-	-	-
202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	-	-	1,89	-	-	-
202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	-	-	1,89	-	-	-
202090078	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	-	-	6,56	-	-	-
202090086	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	-	-	1,89	-	-	-
202090094	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	-	-	2,01	-	-	-
202090108	DOSAGEM DE FRUTOSE	-	-	2,01	-	-	-
202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	-	-	2,01	-	-	-

202090124	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	-	-	1,89	-	-	-
202090132	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	-	-	1,89	-	-	-
202090140	DOSAGEM DE SODIO E CLORO NO SUOR (C/ COLETA)	-	-	-	-	-	-
202090159	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	-	-	5,23	-	-	-
202090167	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	-	-	6,56	-	-	-
202090175	ESPLENOGRAMA	-	-	5,79	-	-	-
202090183	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	-	-	1,89	-	-	-
202090191	MIELOGRAMA	-	-	5,79	-	-	17,37
202090213	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	-	-	9,70	-	-	-
202090221	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	-	-	2,01	-	-	-
202090230	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	-	-	1,89	-	-	-
202090248	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	-	-	1,89	-	-	-
202090256	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	-	-	1,89	-	-	-
202090264	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	-	-	4,80	-	-	-
202090272	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	-	-	1,89	-	-	-
202090280	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	-	-	9,70	-	-	-
202090299	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	-	-	1,89	-	-	-
202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	-	-	1,89	-	-	-
202090310	REACAO DE PANDY	-	-	1,89	-	-	-
202090329	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	-	-	1,89	-	-	-
202090337	TESTE DE CLEMENTS	-	-	1,89	-	-	-
202090345	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	-	-	4,69	-	-	-
202090353	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	-	-	4,69	-	-	-
202100014	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	32,48	-	32,48	-	-	-
202100022	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	32,48	-	32,48	-	-	-
202100030	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	32,48	-	32,48	-	-	-
202100049	QUANTIFICACAO/AMPLIFICACAO DO HER-2	120,00	-	120,00	-	-	-
202100057	FOCALIZACAO ISOELÉTRICA DA TRANSFERRINA	-	-	-	-	-	-
202100065	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA DE SOUTHERN BLOT	-	-	-	-	-	-
202100073	ANÁLISE DE DNA POR MLPA	-	-	-	-	-	-
202100081	IDENTIFICACAO DE MUTACAO/REARRANJOS POR PCR, PCR SENSÍVEL A METILACAO, qPCR E qPCR SENSÍVEL A METILACAO	-	-	-	-	-	-
202100090	FISH EM METÁFASE OU NÚCLEO INTERFÁSICO, POR DOENÇA	-	-	-	-	-	-
202100103	IDENTIFICACAO DE ALTERACAO CROMOSSÔNICA SUBMICROSCÓPICA POR ARRAY-CGH	-	-	-	-	-	-
202100111	IDENTIFICACAO DE MUTACAO POR SEQUENCIAMENTO POR AMPLICON ATÉ 500 PARES DE BASES	-	-	-	-	-	-
202100120	IDENTIFICACAO DE GLICOSAMINOGLICANOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA EM CAMADA DELGADA, ELETROFORESE E DOSAGEM QUANTITATIVA	-	-	-	-	-	-
202100138	IDENTIFICACAO DE OLIGOSSACARÍDEOS E SIALOSSACARÍDEOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	-	-	-	-	-	-
202100146	DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA, PERFIL DE ACILCARNITINAS	-	-	-	-	-	-
202100154	DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOÁCIDOS	-	-	-	-	-	-
202100162	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS	-	-	-	-	-	-
202100170	ENSAIOS ENZIMÁTICOS NO PLASMA E LEUCÓCITOS PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	-	-	-	-	-	-
202100189	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM ERITRÓCITOS PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	-	-	-	-	-	-
202100197	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM TECIDO CULTIVADO PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	-	-	-	-	-	-
202110010	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	-	-	8,80	-	-	-
202110028	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	-	-	66,00	-	-	-
202110036	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	-	-	66,00	-	-	-
202110044	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	-	-	5,50	-	-	-
202110052	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	-	-	12,10	-	-	-
202110060	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA	-	-	20,90	-	-	-
202110079	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA	-	-	5,50	-	-	-
202110087	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	-	-	13,20	-	-	-
202110095	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO	-	-	8,00	-	-	-
202110109	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO	-	-	5,50	-	-	-
202110117	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	-	-	137,00	-	-	-
202110125	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	-	-	66,00	-	-	-
202110133	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	-	-	66,00	-	-	-
202110141	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	-	-	150,00	-	-	-
202120015	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	-	-	10,65	-	-	-
202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	-	-	1,37	-	-	-
202120031	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	-	-	10,65	-	-	-
202120040	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	-	-	10,65	-	-	-
202120058	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	-	-	5,79	-	-	-
202120066	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	-	-	5,79	-	-	-
202120074	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	-	-	5,79	-	-	-
202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	-	-	1,37	-	-	-
202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	-	-	2,73	-	-	-
202120104	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	-	-	5,79	-	-	-
203010019	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	-	-	6,97	-	-	-
203010027	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	10,65	-	10,65	21,30	-	21,30
203010035	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	10,65	-	10,65	-	-	-
203010043	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	-	-	15,97	-	-	31,94
203010078	CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL	-	-	8,96	-	-	-
203010086	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	-	-	7,30	-	-	-
203020014	DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	-	-	65,55	-	-	131,10
203020022	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA	43,21	-	43,21	86,42	-	86,42
203020030	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	24,00	-	24,00	48,00	-	48,00
203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	92,00	-	92,00	165,60	-	165,60
203020057	NECROPSIA	-	-	-	-	-	-
203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	-	-	24,00	-	-	36,00
203020073	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA	-	-	43,21	-	-	-
203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	-	-	24,00	-	-	36,00
204010012	DACRIOCISTOGRAFIA	-	-	48,85	-	-	-
204010020	PLANIGRAFIA DE LARINGE	-	-	27,32	-	-	-
204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	-	-	8,38	-	-	-
204010047	RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	-	-	6,96	-	-	-
204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	-	-	8,38	-	-	-
204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	-	-	6,88	-	-	-
204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	-	-	9,15	-	-	-
204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	-	-	7,52	-	-	-
204010098	RADIOGRAFIA DE LARINGE	-	-	5,74	-	-	-
204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	-	-	9,03	-	-	-
204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	-	-	7,20	-	-	-
204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	-	-	8,38	-	-	-
204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	-	-	7,98	-	-	-
204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	-	-	7,32	-	-	-
204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	-	-	7,20	-	-	-
204010160	RADIOGRAFIA OCLUSAL	-	-	3,51	-	-	-
204010179	RADIOGRAFIA PANORAMICA	-	-	9,03	-	-	-
204010187	RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	-	-	1,75	-	-	-
204010195	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	-	-	48,85	-	-	-
204010209	TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	-	-	6,44	-	-	-
204020018	MIELOGRAFIA	121,63	-	118,60	-	-	-
204020026	PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL	-	-	19,60	-	-	-
204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	-	-	8,33	-	-	-
204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	-	-	8,19	-	-	-
204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	-	-	10,29	-	-	-
204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	-	-	10,96	-	-	-
204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	-	-	14,90	-	-	-
204020085	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	-	-	16,88	-	-	-
204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	-	-	9,16	-	-	-
204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	-	-	9,73	-	-	-
204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	-	-	15,58	-	-	-

204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	-	-	7,80	-	-	-
204020131	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESONDIOLOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	-	-	-	-	-	-
204030013	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	110,41	-	110,41	-	-	-
204030021	DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	-	-	57,16	-	-	-
204030030	MAMOGRAFIA	-	-	22,50	-	-	-
204030048	MARCACAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA	62,50	-	62,50	-	-	-
204030056	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	-	-	14,32	-	-	-
204030064	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	-	-	9,05	-	-	-
204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	-	-	8,37	-	-	-
204030080	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	-	-	19,24	-	-	-
204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	-	-	7,98	-	-	-
204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	-	-	8,73	-	-	-
204030110	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	-	-	27,27	-	-	-
204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	-	-	5,56	-	-	-
204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	-	-	14,32	-	-	-
204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	-	-	12,02	-	-	-
204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	-	-	9,50	-	-	-
204030161	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	-	-	6,55	-	-	-
204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	-	-	6,88	-	-	-
204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	-	-	45,00	-	-	-
204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	-	-	6,42	-	-	-
204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	-	-	7,40	-	-	-
204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	-	-	7,40	-	-	-
204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	-	-	7,40	-	-	-
204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	-	-	7,77	-	-	-
204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	-	-	7,40	-	-	-
204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	-	-	5,90	-	-	-
204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	-	-	5,62	-	-	-
204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	-	-	6,30	-	-	-
204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	-	-	6,00	-	-	-
204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	-	-	7,98	-	-	-
204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	-	-	6,91	-	-	-
204050014	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	-	-	47,76	-	-	47,76
204050022	COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA	-	-	32,61	-	-	-
204050030	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	-	-	32,61	-	-	-
204050049	DUODENOGRAMIA HIPOTONICA	-	-	34,52	-	-	34,52
204050057	FISTULOGRAFIA	-	-	45,34	-	-	45,34
204050065	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	-	-	45,34	-	-	45,34
204050073	PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA	-	-	73,15	-	-	-
204050081	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	-	-	52,11	-	-	52,11
204050090	PLANIGRAFIA DE RIM C/ CONTRASTE	-	-	-	-	-	-
204050103	PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE	-	-	14,48	-	-	-
204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	-	-	10,73	-	-	-
204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	-	-	15,30	-	-	-
204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	-	-	7,17	-	-	-
204050146	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	-	-	35,22	-	-	35,22
204050154	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	-	-	47,59	-	-	47,59
204050162	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)	-	-	48,09	-	-	-
204050170	URETROCISTOGRAFIA	-	-	52,11	-	-	52,11
204050189	UROGRAFIA VENOSA	-	-	57,40	-	-	57,40
204060010	ARTROGRAFIA	-	-	45,34	-	-	-
204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)	-	-	55,10	-	-	-
204060036	ESCANOMETRIA	-	-	7,77	-	-	-
204060044	PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)	-	-	18,68	-	-	-
204060052	PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS	-	-	18,68	-	-	-
204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	-	-	7,77	-	-	-
204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	-	-	7,77	-	-	-
204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	-	-	6,50	-	-	-
204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	-	-	7,77	-	-	-
204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	-	-	6,50	-	-	-
204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	-	-	8,94	-	-	-
204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	-	-	6,78	-	-	-
204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	-	-	7,16	-	-	-
204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	-	-	9,29	-	-	-
204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	-	-	6,78	-	-	-
204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	-	-	8,94	-	-	-
204060176	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	-	-	9,29	-	-	-
205010016	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	165,00	-	165,00	-	-	-
205010024	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	165,00	-	165,00	132,00	-	132,00
205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	39,94	-	39,94	31,95	-	31,95
205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	39,60	-	39,60	39,60	-	39,60
205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	42,90	-	42,90	34,32	-	34,32
205020011	ECODOPPLER TRANSCRANIANO	117,00	-	117,00	117,00	-	117,00
205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	-	-	14,81	-	-	14,81
205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	24,20	-	24,20	24,20	-	24,20
205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	37,95	-	37,95	37,95	-	37,95
205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	24,20	-	24,20	24,20	-	24,20
205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	24,20	-	24,20	24,20	-	24,20
205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	24,20	-	24,20	24,20	-	24,20
205020089	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	24,20	-	24,20	24,20	-	24,20
205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	24,20	-	24,20	24,20	-	24,20
205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	24,20	-	24,20	24,20	-	24,20
205020119	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	24,20	-	24,20	48,40	-	48,40
205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	24,20	-	24,20	24,20	-	24,20
205020135	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	24,20	-	24,20	24,20	-	24,20
205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	24,20	-	24,20	24,20	-	24,20
205020151	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	39,60	-	39,60	39,60	-	39,60
205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	24,20	-	24,20	24,20	-	24,20
205020178	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	24,20	-	24,20	48,40	-	48,40
205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	24,20	-	24,20	24,20	-	24,20
205020194	MARCACAO DE LESAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRAFIA	25,43	-	25,43	25,43	-	25,43
205020208	ULTRASSONOGRAFIA DE MAMA UNILATERAL PARA AVALIACAO DE POSSIVEIS COMPLICACOES DE IMPLANTE DE PROTESE	-	-	12,10	-	-	12,10
205020216	ULTRASSONOGRAFIA DE MAMA BILATERAL PARA AVALIACAO DE POSSIVEIS COMPLICACOES DE IMPLANTE DE PROTESE	-	-	24,20	-	-	24,20
206010010	TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	86,76	-	86,76	69,41	-	69,41
206010028	TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	101,10	-	101,10	80,88	-	80,88
206010036	TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	86,76	-	86,76	69,41	-	69,41
206010044	TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	86,75	-	86,75	69,40	-	69,40
206010052	TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	86,75	-	86,75	69,40	-	69,40
206010060	TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	97,44	-	97,44	77,95	-	77,95
206010079	TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	97,44	-	97,44	77,95	-	77,95
206010087	TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	138,63	-	138,63	110,90	-	110,90
206010095	TOMOGRAMIA POR EMISSAO DE POSITRONS (PET-CT)	-	-	2.107,22	-	-	-
206020015	TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	86,75	-	86,75	69,40	-	69,40
206020023	TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	86,75	-	86,75	69,40	-	69,40
206020031	TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	136,41	-	136,41	109,13	-	109,13
206020040	TOMOGRAMIA DE HEMITORAX, PULMAO OU DO MEDIASTINO	136,41	-	-	-	-	-
206030010	TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63	-	138,63	110,90	-	110,90
206030029	TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	86,75	-	86,75	69,40	-	69,40
206030037	TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	138,63	-	138,63	110,90	-	110,90
207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	268,75	-	268,75	60,47	-	60,47
207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	268,75	-	268,75	60,47	-	60,47
207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	268,75	-	268,75	60,47	-	60,47
207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	268,75	-	268,75	60,47	-	60,47
207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75	-	268,75	60,47	-	60,47
207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	268,75	-	268,75	60,47	-	60,47
207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	268,75	-	268,75	60,47	-	60,47

207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	361,25	-	361,25	81,28	-	81,28
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	268,75	-	268,75	60,47	-	60,47
207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	268,75	-	268,75	60,47	-	60,47
207020043	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA UNILATERAL PARA AVALIACAO DE POSSIVEIS COMPLICACOES DE IMPLANTE DE PROTESE - RESTRITA AOS CASOS DE IMPLANTE UNILATERAL DE PROTESE	-	-	268,75	-	-	60,47
207020051	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA BILATERAL PARA AVALIACAO DE POSSIVEIS COMPLICACOES DE IMPLANTE DE PROTESE	-	-	268,75	-	-	60,47
207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	268,75	-	268,75	60,47	-	60,47
207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	268,75	-	268,75	60,47	-	60,47
207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	268,75	-	268,75	60,47	-	60,47
207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	268,75	-	268,75	60,47	-	60,47
208010017	CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67	457,55	-	457,55	-	-	-
208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	408,52	-	408,52	-	-	-
208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	383,07	-	383,07	-	-	-
208010041	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJECOES)	166,47	-	166,47	-	-	-
208010050	CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES	114,02	-	114,02	-	-	-
208010068	CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO	142,57	-	142,57	-	-	-
208010076	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO	214,85	-	214,85	-	-	-
208010084	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)	176,72	-	176,72	-	-	-
208010092	DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL	123,93	-	123,93	-	-	-
208020012	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	133,26	-	133,26	-	-	-
208020020	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	187,93	-	187,93	-	-	-
208020039	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	87,89	-	87,89	-	-	-
208020047	CINTILOGRAFIA DE PANCREAS	-	-	-	-	-	-
208020055	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)	135,38	-	135,38	-	-	-
208020063	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)	135,38	-	135,38	-	-	-
208020071	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO	144,22	-	144,22	-	-	-
208020080	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	114,86	-	114,86	-	-	-
208020098	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	157,23	-	157,23	-	-	-
208020101	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	310,82	-	310,82	-	-	-
208020110	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	135,38	-	135,38	-	-	-
208020128	IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL)	1.103,26	-	1.103,26	-	-	-
208030018	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	324,54	-	324,54	-	-	-
208030026	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	77,28	-	77,28	-	-	-
208030034	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO	107,30	-	107,30	-	-	-
208030042	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	338,70	-	338,70	-	-	-
208030050	TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO	107,40	-	107,40	-	-	-
208040013	CAPTACAO DE IODO RADIOATIVO EM 24H	-	-	-	-	-	-
208040021	CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67	457,55	-	457,55	-	-	-
208040030	CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	108,94	-	108,94	-	-	-
208040048	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO REFLUXO VESICO-URETERAL	-	-	-	-	-	-
208040056	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	133,03	-	133,03	-	-	-
208040064	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	122,97	-	122,97	-	-	-
208040072	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	144,50	-	144,50	-	-	-
208040080	DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR	63,22	-	63,22	-	-	-
208040099	DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL	63,22	-	63,22	-	-	-
208040102	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	165,24	-	165,24	-	-	-
208050019	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	180,32	-	180,32	-	-	-
208050027	CINTILOGRAFIA DE ESQUELETO (CORPO INTEIRO)	-	-	-	-	-	-
208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	190,99	-	190,99	-	-	-
208050043	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67	457,55	-	457,55	-	-	-
208060014	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	438,01	-	438,01	-	-	-
208060022	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO TRANSITO LIQUORICO)	205,34	-	205,34	-	-	-
208060030	ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	119,16	-	119,16	-	-	-
208070010	CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	457,55	-	457,55	-	-	-
208070028	CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	127,51	-	127,51	-	-	-
208070036	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)	128,12	-	128,12	-	-	-
208070044	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	130,50	-	130,50	-	-	-
208080015	CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	112,61	-	112,61	-	-	-
208080023	DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISOTOPOS)	97,37	-	97,37	-	-	-
208080031	DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOISOTOPOS)	54,36	-	54,36	-	-	-
208080040	LINFOCINTILOGRAFIA	141,33	-	141,33	-	-	-
208090010	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	906,80	-	906,80	-	-	-
208090029	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	66,23	-	66,23	-	-	-
208090037	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	289,43	-	289,43	-	-	-
209010010	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA)	90,68	-	90,68	-	-	-
209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	112,66	-	112,66	168,99	-	168,99
209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	48,16	-	48,16	72,24	-	72,24
209010045	LAPAROSCOPIA	40,37	-	40,37	-	-	-
209010053	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	23,13	-	23,13	34,70	-	34,70
209010061	VIDEOLAPAROSCOPIA	-	95,00	95,00	-	-	-
209020016	CISTOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	18,00	-	18,00	36,00	-	36,00
209030011	HISTEROSCOPIA CIRURGICA	76,50	-	76,50	153,00	-	153,00
209040017	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	36,02	-	36,02	108,06	-	108,06
209040025	LARINGOSCOPIA	47,14	-	47,14	94,28	-	94,28
209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA	45,50	-	45,50	91,00	-	91,00
209040050	VIDEOTORACOSCOPIA	486,79	260,70	-	-	-	-
210010010	ANGIOGRAFIA CEREBRAL (4 VASOS)	179,46	-	-	-	-	-
210010029	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO	-	-	137,01	-	-	123,31
210010037	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO E TRONCOS SUPRA-AORTICOS	137,01	-	137,01	123,31	-	123,31
210010045	AORTOGRAFIA ABDOMINAL	189,73	-	189,73	170,76	-	170,76
210010053	AORTOGRAFIA TORACICA	170,44	-	170,44	153,40	-	153,40
210010061	ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA	201,01	-	201,01	180,91	-	180,91
210010070	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	179,46	-	179,46	161,51	-	161,51
210010088	ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA)	-	-	200,01	-	-	180,01
210010096	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AORTO-ILIACA E DISTAL	504,33	-	504,33	453,90	-	453,90
210010100	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL	504,43	-	504,43	453,99	-	453,99
210010118	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL	504,43	-	504,43	453,99	-	453,99
210010126	ARTERIOGRAFIA PELVICA	170,44	-	170,44	153,40	-	153,40
210010134	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA	190,31	-	190,31	171,28	-	171,28
210010142	ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)	201,51	-	201,51	181,36	-	181,36
210010150	ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL	201,01	-	201,01	180,91	-	180,91
210010169	ESPLENOPTOROGRAFIA	182,45	-	182,45	164,21	-	164,21
210010177	FLEBOGRAFIA DE MEMBRO	-	-	145,94	-	-	131,35
210010185	FLEBOGRAFIA DE CAVA INFERIOR E/OU SUPERIOR	-	-	200,01	-	-	180,01
210010193	LINFANGIOADENOGRAMA	199,40	-	199,40	179,46	-	179,46
210010207	PORTOGRAFIA TRANS-HEPATICA	201,01	-	200,01	180,91	-	180,01
210020016	COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA	45,34	-	45,34	-	-	-
211010014	CAPILAROSCOPIA	-	-	28,42	-	-	-
211010022	INVESTIGACAO ULTRASSONICA (PLETISMOGRAFIA)	-	-	1,31	-	-	-
211010030	OSCILOMETRIA	-	-	1,31	-	-	-
211010049	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)	-	-	1,31	-	-	-
211020010	CATETERISMO CARDIACO	492,52	122,20	614,72	-	-	-
211020028	CATETERISMO CARDIACO EM PEDIATRIA	492,52	161,20	653,72	-	-	-
211020036	ELETROCARDIOGRAMA	-	-	5,15	-	-	2,32
211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTHER 24 HS (3 CANAIS)	-	-	30,00	-	-	60,00
211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	-	-	10,07	-	-	70,49
211020060	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	-	-	30,00	-	-	27,00
211030015	AVALIACAO CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES	1,26	-	1,26	-	-	-
211030023	AVALIACAO CINÉTICA, CINEMÁTICA E DE PARÂMETROS LINEARES	1,26	-	1,26	-	-	-
211030031	AVALIACAO DE EQUILIBRIO ESTÁTICO EM PLACA DE FORÇA	1,26	-	1,26	-	-	-
211030040	AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA	-	-	10,00	-	-	-
211030058	AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA COM TRANSDUTORES MICRO-PROCESSADOS	-	-	10,00	-	-	-
211030066	AVALIACAO DE MOVIMENTO (POR IMAGEM)	1,26	-	1,26	-	-	-
211030074	AVALIACAO FUNCIONAL MUSCULAR	1,26	-	1,26	-	-	-

211030082	ELETRODIAGNÓSTICO CINÉTICO FUNCIONAL	1,26	-	1,26	-	-	-
211030090	ELETROMIOGRAFIA DINÂMICA, AVALIAÇÃO CINÉTICA, CINEMÁTICA E DE PARÂMETROS LINEARES	1,26	-	1,26	-	-	-
211040010	AMNIOSCOPIA	-	-	1,69	-	-	-
211040029	COLPOSCOPIA	-	-	3,38	-	-	-
211040037	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL	-	-	2,80	-	-	-
211040045	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	-	-	25,00	-	-	275,00
211040053	PERSUFLACAO TUBARIA (DIAGNOSTICA)	-	-	1,69	-	-	-
211040061	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	-	-	1,69	-	-	3,38
211050016	DETERMINACAO DE DURACAO DA CURVA DE INTENSIDADE	-	-	-	-	-	-
211050024	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	-	-	11,34	-	-	10,21
211050032	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	-	-	25,00	-	-	22,50
211050040	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	-	-	25,00	-	-	22,50
211050059	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	-	-	25,00	-	-	22,50
211050067	ELETROMIOGRAMA (EMG)	-	-	27,00	-	-	24,30
211050075	ELETROMIOGRAMA C/ ESTUDO DE FIBRA UNICA	-	-	27,00	-	-	24,30
211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	-	-	27,00	-	-	24,30
211050091	EXPLORACAO DIAGNOSTICA PELO VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA COM OU SEM USO DE ELETRODO DE PROFUNDIDADE	871,56	835,49	-	-	-	-
211050105	POLISSONOGRAFIA	125,00	45,00	125,00	-	-	-
211050113	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	-	-	4,06	-	-	3,65
211050121	POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPITO	-	-	4,06	-	-	3,65
211050130	POTENCIAL SOSPATO-SENSITIVO	-	-	4,06	-	-	3,65
211050148	TESTE DE WADA	871,56	835,49	-	-	-	-
211050156	VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO	-	-	27,00	-	-	24,30
211060011	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	-	-	24,24	-	-	-
211060020	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	-	-	12,34	-	-	-
211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	-	-	40,00	-	-	-
211060054	CERATOMETRIA	-	-	3,37	-	-	-
211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	-	-	10,11	-	-	-
211060070	ELETRO-OCULOGRAFIA	-	-	24,24	-	-	-
211060089	ELETRORETINOGRAFIA	-	-	24,24	-	-	-
211060097	ESTESIOMETRIA	-	-	3,37	-	-	-
211060100	FUNDOSCOPIA	-	-	3,37	-	-	-
211060119	GONIOSCOPIA	-	-	6,74	-	-	-
211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	-	-	24,24	-	-	-
211060135	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	-	-	3,37	-	-	-
211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	-	-	24,24	-	-	-
211060151	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	-	-	3,37	-	-	-
211060160	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	-	-	24,24	-	-	-
211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	-	-	24,68	-	-	-
211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	-	-	64,00	-	-	-
211060208	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	-	-	6,74	-	-	-
211060216	TESTE DE SCHIRMER	-	-	3,37	-	-	-
211060224	TESTE DE VISÃO DE CORES	-	-	3,37	-	-	-
211060232	TESTE ORTÓPTICO	-	-	12,34	-	-	-
211060240	TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	-	-	12,34	-	-	-
211060259	TONOMETRIA	3,37	-	3,37	-	-	-
211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	-	-	24,24	-	-	-
211060275	TRIAGEM OFTALMOLÓGICA - PROJETO OLHAR BRASIL	-	-	-	-	-	-
211070017	ANALISE ACUSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATORIO DE VOZ	-	-	4,11	-	-	3,70
211070025	AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	-	-	21,00	-	-	18,90
211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	-	-	20,13	-	-	18,12
211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	-	-	21,00	-	-	18,90
211070050	AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	-	-	18,00	-	-	16,20
211070068	AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA	-	-	4,11	-	-	3,70
211070076	AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL	-	-	4,11	-	-	3,70
211070084	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO	-	-	4,11	-	-	3,70
211070092	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	-	-	24,75	-	-	22,28
211070106	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	-	-	46,56	-	-	-
211070114	AVALIACAO VOCAL	-	-	4,11	-	-	3,70
211070122	ELETROCOCLEOGRAFIA	-	-	4,25	-	-	3,83
211070130	ELETROGUSTOMETRIA	-	-	1,37	-	-	1,23
211070149	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA	-	-	13,51	-	-	12,16
211070157	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	-	-	46,88	-	-	42,19
211070165	ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL	-	-	8,10	-	-	7,29
211070173	EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA	-	-	4,11	-	-	3,70
211070181	EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO	-	-	4,11	-	-	3,70
211070190	GUSTOMETRIA	-	-	1,92	-	-	1,73
211070203	IMITANCIOMETRIA	-	-	23,00	-	-	20,70
211070211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	-	-	26,25	-	-	23,63
211070220	OLFATOMETRIA	-	-	1,37	-	-	1,23
211070238	PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA	-	-	4,80	-	-	4,32
211070246	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	-	-	12,00	-	-	10,80
211070254	PESQUISA DE PARES CRANIANOS	-	-	1,37	-	-	1,23
211070262	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	-	-	46,88	-	-	60,94
211070270	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA	-	-	13,51	-	-	12,16
211070289	PROVA DE FUNCAO TUBARIA	-	-	4,80	-	-	4,32
211070297	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS	-	-	22,55	-	-	20,30
211070300	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MENOR DE 3 ANOS	-	-	44,36	-	-	-
211070319	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	-	-	8,75	-	-	7,88
211070327	TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO)	-	-	1,37	-	-	1,23
211070335	TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES	-	-	1,37	-	-	1,23
211070343	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	-	-	9,36	-	-	8,42
211070351	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	-	-	12,12	-	-	10,91
211070360	TRIAGEM AUDITIVA DE ESCOLARES	-	-	12,00	-	-	10,80
211070378	AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA IMPLANTE COCLEAR	-	-	46,56	-	-	-
211070386	MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS	-	-	33,91	-	-	-
211070394	POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO	-	-	93,76	-	-	-
211070408	REFLEXO ESTAPEDIANO ELICIADO ELETRICAMENTE	-	-	46,00	-	-	-
211070416	AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	-	-	45,56	-	-	-
211080012	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	-	-	2,78	-	-	-
211080020	GASOMETRIA	-	-	2,78	-	-	-
211080039	GASOMETRIA (APOS EXERCICIO CICLO-ERGOMETRICO)	-	-	2,78	-	-	-
211080047	GASOMETRIA (APOS OXIGENIO A 100 DURANTE A DIFUSAO ALVEOLO-CAPILAR)	-	-	2,78	-	-	-
211080055	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	-	-	6,36	-	-	-
211080063	PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES	-	-	4,28	-	-	-
211080071	PROVA FARMACODINAMICA	-	-	2,78	-	-	-
211080080	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	-	-	2,78	-	-	-
211090018	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	-	-	7,62	-	-	7,62
211090026	CATETERISMO DE URETRA	-	-	8,82	-	-	8,82
211090034	CISTOMETRIA C/ CISTOMETRO	-	-	8,82	-	-	8,82
211090042	CISTOMETRIA SIMPLES	-	-	8,82	-	-	8,82
211090050	DETERMINACAO DE PRESSAO INTRA-ABDOMINAL	-	-	8,82	-	-	8,82
211090069	PERFIL DE PRESSAO URETRAL	-	-	8,82	-	-	8,82
211090077	JROFLUXOMETRIA	-	-	8,82	-	-	8,82
211100013	APLICACAO DE TESTE P/ PSICODIAGNOSTICO	-	-	2,74	-	-	-
212010018	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM DOADOR DE SANGUE	-	-	15,00	-	-	-
212010026	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	17,04	-	17,04	-	-	-
212010034	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II	17,04	-	17,04	-	-	-
212010042	FENOTIPAGEM K, FYA, FYB, JKA, JKB EM GEL	-	-	10,00	-	-	-
212010050	SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE	-	-	75,00	-	-	-
212010069	TESTE DO ÁCIDO NUCLEICO (NAT) EM AMOSTRAS DE SANGUE DO DOADOR DE SANGUE	-	-	9,34	-	-	-
212020013	DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	-	-	45,00	-	-	-
212020021	DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	-	-	70,00	-	-	-
212020030	IRRADIACAO DE SANGUE E COMPONENTES DESTINADOS A TRANSFUSAO	-	-	13,61	-	-	-
212020048	PREPARO DE COMPONENTES ALIQUOTADOS	-	-	5,00	-	-	-

212020056	PREPARO DE COMPONENTES LAVADOS	-	-	5,00	-	-	-
212020064	PROCESSAMENTO DE SANGUE	-	-	10,15	-	-	-
213010011	DETERMINAÇÃO DE CARGA VIRAL DO HIV POR RT-PCR	-	-	-	-	-	-
213010020	ENSAIO IMUNOENZIMÁTICO -TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICAÇÃO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)	-	-	-	-	-	-
213010038	ENSAIO IMUNOENZIMÁTICO-ELISA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCIDENTAL	-	-	-	-	-	-
213010046	ENSAIO IMUNOENZIMÁTICO-TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICAÇÃO DA PASTEURILLA PESTIS (PESTE BUBONICA)	-	-	-	-	-	-
213010054	EXAME PARASITOLÓGICO DIRETO P/ LEISHMANIAS (LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA)	-	-	-	-	-	-
213010062	EXAME PARASITOLÓGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGAS1 (LEISHMANIOSE VISCE- RAL CANINA)	-	-	-	-	-	-
213010070	EXAME PARASITOLÓGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGASI (LEISHMANIOSE VISCE- RAL HUMANA)	-	-	-	-	-	-
213010089	FAGOTIPAGEM P/ IDENTIFICAÇÃO DA SALMONELA TYPHI (FEBRE TIFOIDE)	-	-	-	-	-	-
213010097	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICAÇÃO DA HEPATITE A	-	-	-	-	-	-
213010100	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICAÇÃO DA HEPATITE D	-	-	-	-	-	-
213010119	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICAÇÃO DE DENGUE	-	-	-	-	-	-
213010127	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICAÇÃO DE FEBRE AMARELA	-	-	-	-	-	-
213010135	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICAÇÃO DE HEPATITE B	-	-	-	-	-	-
213010143	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICAÇÃO DE HEPATITE C	-	-	-	-	-	-
213010151	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICAÇÃO DO ANTRAZ / CARBUNCULO	-	-	-	-	-	-
213010160	HISTOQUÍMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA HEPATITE A	-	-	-	-	-	-
213010178	HISTOQUÍMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DE HEPATITE C	-	-	-	-	-	-
213010186	IDENTIFICAÇÃO DE VIRUS DA RAIVA POR RT-PCR	-	-	-	-	-	-
213010194	IDENTIFICAÇÃO DO HANTAVIRUS POR RT-PCR (HANTAVIROSE)	-	-	-	-	-	-
213010208	IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA HEPATITE B POR PCR (QUANTITATIVO)	-	-	-	-	-	-
213010216	IMUNOCROMATOGRAFIA P/ IDENTIFICAÇÃO DE PLASMODIOS (MALARIA)	-	-	-	-	-	-
213010224	IMUNOFLUORESCÊNCIA DIRETA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA INFLUENZA	-	-	-	-	-	-
213010232	IMUNOFLUORESCÊNCIA DIRETA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA RAIVA	-	-	-	-	-	-
213010240	IMUNOFLUORESCÊNCIA INDIRETA P/ (IDENTIFICAÇÃO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPI- ROSE)	-	-	-	-	-	-
213010259	IMUNOFLUORESCÊNCIA INDIRETA P/ IDENTIFICAÇÃO DA RICKETTSIA RICKTTSII (FE- BRE MACULOSA)	-	-	-	-	-	-
213010267	IMUNOFLUORESCÊNCIA INDIRETA P/ IDENTIFICAÇÃO DE PLASMODIOS (MALARIA)	-	-	-	-	-	-
213010275	IMUNOFLUORESCÊNCIA INDIRETA P/ IDENTIFICAÇÃO DO SHISTOSSOMA MANSONI	-	-	-	-	-	-
213010283	IMUNOFLUORESCÊNCIA INDIRETA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA RAIVA	-	-	-	-	-	-
213010291	IMUNOHISTOQUÍMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DA RICKETTISIA RICKETTISII (FEBRE MACU- LOSA)	-	-	-	-	-	-
213010305	IMUNOHISTOQUÍMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)	-	-	-	-	-	-
213010313	IMUNOHISTOQUÍMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DE PLASMODIOS (MALARIA)	-	-	-	-	-	-
213010321	IMUNOHISTOQUÍMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DO HANTAVIRUS (HANTAVIROSE)	-	-	-	-	-	-
213010330	IMUNOHISTOQUÍMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA DENGUE	-	-	-	-	-	-
213010348	IMUNOHISTOQUÍMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA	-	-	-	-	-	-
213010356	IMUNOHISTOQUÍMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA HEPATITE B	-	-	-	-	-	-
213010364	IMUNOHISTOQUÍMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA HEPATITE D	-	-	-	-	-	-
213010372	ISOLAMENTO DA RICKETTSIA RICKTTSII (FEBRE MACULOSA)	-	-	-	-	-	-
213010380	ISOLAMENTO DO VIRUS DA DENGUE	-	-	-	-	-	-
213010399	ISOLAMENTO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCIDENTAL	-	-	-	-	-	-
213010402	ISOLAMENTO DO VIRUS DA INFLUENZA	-	-	-	-	-	-
213010410	ISOLAMENTO DO VIRUS DA MENINGITE VIRAL	-	-	-	-	-	-
213010429	ISOLAMENTO DO VIRUS DA POLIOMIELITE	-	-	-	-	-	-
213010437	ISOLAMENTO DO VIRUS DA RAIVA	-	-	-	-	-	-
213010445	ISOLAMENTO DO VIRUS DO SARAMPO	-	-	-	-	-	-
213010453	MICRO-AGLUTINAÇÃO P/ IDENTIFICAÇÃO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)	-	-	-	-	-	-
213010461	PESQUISA DE TRIPANOSSOMAS (NO BARBEIRO)	-	-	-	-	-	-
213010470	PROVA BIOLÓGICA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA RAIVA	-	-	-	-	-	-
213010488	PROVA CONTRA-IMUNOELETROFORESE P/ MENINGOCOCOS (MENINGITE BACTERIA- NA)	-	-	-	-	-	-
213010496	PROVA DE TOXIGENICIDADE P/ BACILO DIFTERICO (IN VITRO)	-	-	-	-	-	-
213010500	QUANTIFICAÇÃO DA CARGA VIRAL DO HIV (RNA)	-	-	-	-	-	-
213010518	SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA MENINGITE VIRAL	-	-	-	-	-	-
213010526	SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA POLIOMIELITE	-	-	-	-	-	-
213010534	SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DO SARAMPO	-	-	-	-	-	-
213010542	SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA HEPATITE C	-	-	-	-	-	-
213010550	SOROLOGIA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIBRIO CHOLERAEE	-	-	-	-	-	-
213010569	TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICAÇÃO DE PARVOVIRUS (PARVOVIROSE)	-	-	-	-	-	-
213010577	TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICAÇÃO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMO- SE)	-	-	-	-	-	-
213010585	TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DO SARAMPO	-	-	-	-	-	-
213010593	TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICAÇÃO DE SHIGUELAS (SHIGUELOSE)	-	-	-	-	-	-
213010607	TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICAÇÃO DO PARVOVIRUS (PARVOVIROSE)	-	-	-	-	-	-
213010615	TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DO SARAMPO	-	-	-	-	-	-
213010623	TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA (ENSAIO IMU- NOENZIMÁTICO)	-	-	-	-	-	-
213010631	TESTE DE HEMAGLUTINAÇÃO INDIRETA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA INFLUENZA	-	-	-	-	-	-
213010640	TESTE DE HEMAGLUTINAÇÃO P/ IDENTIFICAÇÃO DA PASTEURILLA PESTIS (PESTE BUBONICA)	-	-	-	-	-	-
213010658	TESTE DE HEMAGLUTINAÇÃO P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA	-	-	-	-	-	-
213010666	TESTE DE HEMAGLUTINAÇÃO P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCI- DENTAL	-	-	-	-	-	-
213010674	TESTE DE HIBRIDIZAÇÃO IN SITU P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA DENGUE	-	-	-	-	-	-
213010682	TESTE DE NEUTRALIZAÇÃO P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA	-	-	-	-	-	-
213010690	TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS CONTRA A TUBERCULOSE	-	-	-	-	-	-
213010704	TESTE DE SORONEUTRALIZAÇÃO P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA RAIVA	-	-	-	-	-	-
213010712	TESTE DOT-ELISA P/ IDENTIFICAÇÃO DA PASTEURILLA PESTIS (PESTE BUBONICA)	-	-	-	-	-	-
213020017	ANÁLISE DE BACTÉRIAS PATOGENICAS EM AGUA	-	-	-	-	-	-
213020025	ANÁLISE DE BACTÉRIAS PATOGENICAS EM SOLO	-	-	-	-	-	-
213020033	ANÁLISE DE COLIFORMES E BACTÉRIAS HETEROTROFICAS EM AGUA	-	-	-	-	-	-
213020041	ANÁLISE DE METAIS PESADOS	-	-	-	-	-	-
213020050	ANÁLISE DE RESÍDUOS DE PESTICIDAS	-	-	-	-	-	-
213020068	ANÁLISE FÍSICO-QUÍMICA DE AGUA	-	-	-	-	-	-
213020076	CULTURA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIBRIO CHOLERAEE EM ANÁLISE DE AGUA	-	-	-	-	-	-
213020084	CULTURA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIBRIO CHOLERAEE EM ANÁLISE DE ALIMENTOS	-	-	-	-	-	-
214010015	GLICEMIA CAPILAR	-	-	-	-	-	-
214010023	PESQUISA DE CORPOS CETONICOS NA URINA	-	-	-	-	-	-
214010031	PESQUISA DE GLICOSE NA URINA	-	-	-	-	-	-
214010040	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV EM GESTANTE	1,00	-	1,00	-	-	-
214010058	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	1,00	-	1,00	-	-	-
214010066	TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	-	-	-	-	-	-
214010074	TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	-	-	1,00	-	-	-
214010082	TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS EM GESTANTE	-	-	-	-	-	-
214010090	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	-	-	-	-	-	-
301010013	CONSULTA AO PACIENTE CURADO DE TUBERCULOSE (TRATAMENTO SUPERVISIONA- DO)	-	-	-	-	-	-
301010021	CONSULTA C/ IDENTIFICAÇÃO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	-	-	-	-	-	-
301010030	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDICO)	-	-	-	-	-	-
301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	-	-	6,30	-	-	-
301010056	CONSULTA MÉDICA EM SAUDE DO TRABALHADOR	-	-	10,00	-	-	-
301010064	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO BÁSICA	-	-	-	-	-	-
301010072	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	-	-	10,00	-	-	10,00
301010080	CONSULTA P/ ACOMPANHAMENTO DE CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO (PUERI- CULTURA)	-	-	-	-	-	-
301010099	CONSULTA PARA AVALIAÇÃO CLÍNICA DO FUMANTE	-	-	-	-	-	-
301010102	CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVLIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUN- DOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	-	-	57,74	-	-	-
301010110	CONSULTA PRE-NATAL	-	-	-	-	-	-
301010129	CONSULTA PUERPERAL	-	-	-	-	-	-
301010137	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	-	-	-	-	-	-
301010145	PRIMEIRA CONSULTA DE PEDIATRIA AO RECEM-NASCIDO	-	10,00	-	-	-	-
301010153	PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	-	-	-	-	-	-
301010161	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	-	-	3,14	-	-	-

301010170	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO	-	-	-	-	-	-
301010188	CONSULTA MÉDICA OFTALMOLOGICA ESPECIALIZADA - PROJETO OLHAR BRASIL	-	-	10,00	-	-	-
301010196	AVALIAÇÃO CLÍNICA PARA DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS - EIXO I 1-ANOMALIAS CONGENITAS OU DE MANIFESTAÇÃO TARDIA	-	-	800,00	-	-	-
301010200	AVALIAÇÃO CLÍNICA PARA DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS - EIXO I 2- DEFICIÊNCIA INTELECTUAL	-	-	800,00	-	-	-
301010218	AVALIAÇÃO CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS EIXO I 3 - ERROS INATOS DE METABOLISMO	-	-	600,00	-	-	-
301010226	ACONSELHAMENTO GENÉTICO	-	-	100,00	-	-	-
301020019	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	-	-	-	-	-	-
301020027	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE SEQUELAS RELACIONADAS AO TRABALHO	-	-	-	-	-	-
301020035	EMIÇÃO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL	-	-	7,26	-	-	-
301030014	SAMU 192 ATENDIMENTO DAS CHAMADAS RECEBIDAS PELA CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS	-	-	-	-	-	-
301030022	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL (VEICULO DE INTERVENÇÃO RÁPIDA)	-	-	-	-	-	-
301030049	SAMU 192 ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO POR AEROMÉDICO	-	-	-	-	-	-
301030057	SAMU 192 ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO POR EMBARCAÇÃO	-	-	-	-	-	-
301030065	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE	-	-	19,81	-	-	-
301030073	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE MEDICALIZADO	-	-	29,73	-	-	-
301030081	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192 SALVAMENTO E RESGATE (AMBULANCIA TIPO C)	-	-	-	-	-	-
301030090	SAMU 192 ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL REALIZADO PELA EQUIPE DA UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA)	-	-	-	-	-	-
301030103	SAMU 192 ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO PELA EQUIPE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA TERRESTRE (USB)	-	-	-	-	-	-
301030111	REGULAÇÃO MÉDICA DE URGÊNCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ACIONAMENTO DE MÚLTIPLOS MEIOS	-	-	-	-	-	-
301030120	SAMU 192 ENVIO DE UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA) E/OU AQUÁTICO (EQUIPE DE EMBARCAÇÃO) E/OU EQUIPE DE AEROMÉDICO	-	-	-	-	-	-
301030138	SAMU 192 ENVIO DE UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA TERRESTRE (USB) E/OU AQUÁTICO (EQUIPE DE EMBARCAÇÃO E/OU MOTOLÂNCIA)	-	-	-	-	-	-
301030146	SAMU 192 ATENDIMENTO DAS CHAMADAS RECEBIDAS PELA CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS COM ORIENTAÇÃO	-	-	-	-	-	-
301030154	REMOÇÃO EM AMBULANCIA DE SIMPLES TRANSPORTE (AMBULANCIA TIPO A)	-	-	-	-	-	-
301030162	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL - SAMU 192 SUPORTE AVANÇADO DE VIDA REALIZADO POR EMBARCAÇÃO (AMBULANCIA TIPO F)	-	-	-	-	-	-
301030170	SAMU 192 TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA)	-	-	-	-	-	-
301030189	SAMU 192 TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA TERRESTRE (USB)	-	-	-	-	-	-
301030197	ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL (MOTOLÂNCIA)	-	-	-	-	-	-
301040010	ATENDIMENTO CLÍNICO PARA INDICAÇÃO E FORNECIMENTO DO DIAFRAGMA UTERINO	-	-	-	-	-	-
301040028	ATENDIMENTO CLÍNICO P/ INDICAÇÃO, FORNECIMENTO E INSERÇÃO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	-	-	-	-	-	-
301040036	TERAPIA EM GRUPO	-	-	6,15	-	-	-

Id: 1985487

301040044	TERAPIA INDIVIDUAL	-	-	2,81	-	-	-
301040052	ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL PARA ATENÇÃO ÀS PESSOAS EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA SEXUAL	-	-	100,00	-	-	-
301050015	ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO À VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA - paciente/mês	-	-	55,00	-	-	-
301050023	ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	-	-	-	-	-	-
301050031	ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	-	-	18,29	-	-	-
301050040	ASSISTÊNCIA DOMICILIAR TERAPÊUTICA MULTIPROFISSIONAL EM HIV/AIDS (ADTM)	-	-	18,29	-	-	-
301050058	ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO	-	-	-	-	-	-
301050066	INSTALAÇÃO / MANUTENÇÃO DE VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA DOMICILIAR	-	-	27,50	-	-	-
301050074	INTERNAÇÃO DOMICILIAR	19,03	5,10	-	-	-	-
301050082	ANTIBIOTICOTERAPIA PARENTERAL	-	-	-	-	-	-
301050090	ATENDIMENTO MÉDICO COM FINALIDADE DE ATESTAR ÓBITO	-	-	-	-	-	-
301050104	VISITA DOMICILIAR POS ÓBITO	-	-	-	-	-	-
301050112	ADMINISTRAÇÃO DE IMUNODERIVADOS (ORAL E/OU PARENTERAL)	-	-	-	-	-	-
301050120	TERAPIA DE REIDRATAÇÃO PARENTERAL	-	-	-	-	-	-
301050139	BUSCA ATIVA	-	-	-	-	-	-
301050147	VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	-	-	-	-	-	-
301050155	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM TERAPIA NUTRICIONAL	-	-	-	-	-	-
301060010	DIAGNÓSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM CLÍNICA PEDIÁTRICA	35,65	11,62	-	35,65	11,62	-
301060029	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	-	-	12,47	-	-	-
301060037	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	-	-	-	-	-	-
301060045	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA COM OBSERVAÇÃO ATÉ 8 HORAS	-	-	-	-	-	-
301060053	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA COM REMOÇÃO	-	-	-	-	-	-
301060061	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	-	-	11,00	-	-	-
301060070	DIAGNÓSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM CLÍNICA CIRÚRGICA	30,47	9,91	-	30,47	9,91	-
301060088	DIAGNÓSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM CLÍNICA MÉDICA	33,34	10,88	-	33,34	10,88	-
301060096	ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	-	-	11,00	-	-	-
301060100	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	-	-	13,00	-	-	-
301060118	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	-	-	-	-	-	-
301070016	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ IMPLANTE COCLEAR	-	-	58,62	-	-	-
301070024	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO EM COMUNICAÇÃO ALTERNATIVA	-	-	15,26	-	-	-
301070032	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTAÇÃO DE APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL	-	-	21,68	-	-	-
301070040	ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO	-	-	15,26	-	-	-
301070059	ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO	-	-	15,26	-	-	-
301070067	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MÚLTIPLAS DEFICIÊNCIAS	-	-	6,49	-	-	-
301070075	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	-	-	15,26	-	-	-
301070083	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÊUTICA I PARA PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS (POR OFICINA)	-	-	6,66	-	-	-
301070091	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÊUTICA II PARA PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS (POR OFICINA)	-	-	25,24	-	-	-
301070105	ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO FÍSICA (1 TURNO PACIENTE-DIA - 15 ATENDIMENTOS-MÊS)	-	-	17,55	-	-	-
301070113	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	-	-	10,90	-	-	-
301070121	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO FÍSICA (1 TURNO PACIENTE-DIA - 20 ATENDIMENTOS-MÊS)	-	-	21,69	-	-	-
301070130	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO FÍSICA (2 TURNOS PACIENTE-DIA - 20 ATENDIMENTOS-MÊS)	-	-	33,70	-	-	-
301070148	TREINO DE ORIENTAÇÃO E MOBILIDADE	-	-	6,00	-	-	-
301070156	AVALIAÇÃO MULTIPROFISSIONAL EM DEFICIÊNCIA VISUAL	-	-	24,68	-	-	-
301070164	ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO VISUAL	-	-	12,00	-	-	-
301070172	MANUTENÇÃO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	1.226,35	-	-	-
301070180	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	-	-	58,62	-	-	-
301070199	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM IMPLANTE COCLEAR	-	-	58,62	-	-	-
301080011	ABORDAGEM COGNITIVA COMPORTAMENTAL DO FUMANTE (POR ATENDIMENTO / PACIENTE)	-	-	-	-	-	-
301080020	ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	-	-	-	-	-	-
301080038	ACOLHIMENTO EM TERCEIRO TURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	-	-	-	-	-	-
301080046	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAÚDE MENTAL (RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA)	-	-	-	-	-	-
301080143	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÊUTICA I - SAÚDE MENTAL	-	-	6,11	-	-	-
301080151	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÊUTICA II - SAÚDE MENTAL	-	-	23,16	-	-	-
301080160	ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO	-	-	5,59	-	-	-
301080178	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	-	-	2,55	-	-	-
301080194	ACOLHIMENTO DIURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	-	-	-	-	-	-
301080208	ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	-	-	-	-	-	-
301080216	ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	-	-	-	-	-	-
301080224	ATENDIMENTO FAMILIAR EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	-	-	-	-	-	-
301080232	ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	-	-	-	-	-	-
301080240	ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E/OU FAMILIARES	-	-	-	-	-	-

301080259	ACÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS	-	-	-	-	-	-
301080267	FORTALECIMENTO DO PROTAGONISMO DE USUÁRIOS DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E SEUS FAMILIARES	-	-	-	-	-	-
301080275	PRÁTICAS CORPORAIS EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	-	-	-	-	-	-
301080283	PRÁTICAS EXPRESSIVAS E COMUNICATIVAS EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	-	-	-	-	-	-
301080291	ATENÇÃO ÀS SITUAÇÕES DE CRISE	-	-	-	-	-	-
301080305	MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA	-	-	-	-	-	-
301080313	ACÇÕES DE REDUÇÃO DE DANOS	-	-	-	-	-	-
301080321	ACOMPANHAMENTO DE SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	-	-	-	-	-	-
301080330	APOIO À SERVIÇO RESIDENCIAL DE CARÁTER TRANSITÓRIO POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	-	-	-	-	-	-
301080348	ACÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL	-	-	-	-	-	-
301080356	PROMOÇÃO DE CONTRATUALIDADE NO TERRITÓRIO	-	-	-	-	-	-
301080364	ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS COM NECESSIDADES DECORRENTES DO USO DE ÁLCOOL, CRACK E OUTRAS DROGAS EM SERVIÇO RESIDENCIAL DE CARÁTER TRANSITÓRIO (COMUNIDADES TERAPÊUTICAS).	-	-	-	-	-	-
301080372	ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS ADULTAS COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNOS MENTAIS DECORRENTES DO USO DE CRACK, ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS-UNIDADE DE ACOLHIMENTO ADULTO (UAA).	-	-	-	-	-	-
301080380	ACOMPANHAMENTO DA POPULAÇÃO INFANTO-JUVENIL COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNOS MENTAIS DECORRENTES DO USO DE CRACK, ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS-UNIDADE DE ACOLHIMENTO INFANTO-JUVENIL (UAI).	-	-	-	-	-	-
301080399	MATRICIAMENTO DE EQUIPES DOS PONTOS DE ATENÇÃO DA URGENCIA E EMERGÊNCIA, E DOS SERVIÇOS HOSPITALARES DE REFERÊNCIA PARA ATENÇÃO A PESSOAS COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNO MENTAL E COM NECESSIDADES DE SAUDE DECORRENTE DO USO DE ALCOOL, CRACK E OUTRAS D	-	-	-	-	-	-
301090017	ATENDIMENTO EM GERIATRIA (1 TURNO)	17,12	4,86	-	-	-	-
301090025	ATENDIMENTO EM GERIATRIA (2 TURNOS)	20,03	5,00	-	-	-	-
301100012	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	-	-	0,63	-	-	-
301100020	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENTE)	-	-	-	-	-	-
301100039	AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	-	-	-	-	-	-
301100047	CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	-	-	-	-	-	-
301100055	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	-	-	-	-	-	-
301100063	CUIDADOS COM ESTOMAS	-	-	-	-	-	-
301100071	CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA	-	-	-	-	-	-
301100080	DETERMINACAO DE PRESSAO VENOSA CENTRAL (PVC)	-	-	-	-	-	-
301100098	ENEMA	-	-	-	-	-	-
301100101	INALACAO / NEBULIZACAO	-	-	-	-	-	-
301100110	IRRIGACAO VESICAL	-	-	-	-	-	-
301100128	LAVAGEM GASTRICA	-	-	-	-	-	-
301100136	ORDENHA MAMARIA	-	-	-	-	-	-
301100144	OXIGENOTERAPIA	-	-	-	-	-	-
301100152	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE)	-	-	-	-	-	-
301100179	SONDAGEM GASTRICA	-	-	-	-	-	-
301100187	TERAPIA DE REHIDRATAÇÃO ORAL	-	-	-	-	-	-
301110018	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE MEDIO / GRANDE QUEIMADO	-	-	15,75	-	-	-
301110026	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PEQUENO QUEIMADO	-	-	10,50	-	-	-
301120013	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FENILCETONURIA	-	-	27,50	-	-	-
301120021	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FIBROSE CISTICA	-	-	27,50	-	-	-
301120030	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM HEMOGLOBINOPATIAS	-	-	27,50	-	-	-
301120048	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HIPOTIREOIDISMO CONGENITO	-	-	27,50	-	-	-
301120056	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-CIRURGIA BARIATRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	-	-	40,00	-	-	-
301120064	ACOMPANHAMENTO EM SERVIÇO DE REFERÊNCIA EM TRIAGEM NEONATAL (SRTN) - HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA.	-	-	27,50	-	-	-
301120072	ACOMPANHAMENTO EM SERVIÇO DE REFERÊNCIA DE TRIAGEM NEONATAL (SRTN) PACIENTE COM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	-	-	27,50	-	-	-
301120080	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PRÉ-CIRURGIA BARIÁTRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	-	-	40,00	-	-	-
301130019	AVALIACAO CLINICA E ELETRONICA DE DISPOSITIVO ELETRICO CARDIACO IMPLANTAVEL	-	-	31,50	-	-	-
301130035	ACOMPANHAMENTO DE USUARIO/A NO PROCESSO TRANSEXUALIZADO EXCLUSIVAMENTE PARA ATENDIMENTO CLINICO	-	-	39,38	-	-	-
301130043	ACOMPANHAMENTO DO USUARIO (A) NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR EXCLUSIVO NAS ETAPAS DO PRÉ E PÓS-OPERATORIO	-	-	39,38	-	-	-
301130051	ACOMPANHAMENTO MULTIPROFISSIONAL EM DRC ESTÁGIO 04 PRÉ DIÁLISE	-	-	-	-	-	-
301130060	ACOMPANHAMENTO MULTIPROFISSIONAL EM DRC ESTÁGIO 05 PRÉ DIÁLISE	-	-	-	-	-	-
301140014	ATENDIMENTO DE PACIENTE EM CUIDADOS PALIATIVOS	-	-	-	-	-	-
302010017	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS	6,35	-	6,35	-	-	-
302010025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	4,67	-	4,67	-	-	-
302010033	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NEONATO	6,35	-	-	-	-	-
302020012	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	6,35	-	6,35	6,35	-	6,35
302020020	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO CLÍNICO	4,67	-	4,67	4,67	-	4,67
302020039	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA	6,35	-	6,35	6,35	-	6,35
302030018	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTÊMICO	6,35	-	6,35	-	-	-
302030026	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS	4,67	-	4,67	-	-	-
302040013	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	6,35	-	6,35	6,35	-	6,35
302040021	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	4,67	-	4,67	4,67	-	4,67
302040030	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR	4,67	-	4,67	4,67	-	4,67
302040048	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	6,35	-	6,35	6,35	-	6,35
302040056	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS	4,67	-	4,67	4,67	-	4,67
302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	6,35	-	6,35	6,35	-	6,35
302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	-	-	4,67	-	-	4,67
302050035	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MUSCULO- ESQUELETICAS C/ COMPLICAÇÕES SISTEMICAS	6,35	-	-	-	-	-
302060014	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	4,67	-	4,67	4,67	-	4,67
302060022	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	6,35	-	6,35	6,35	-	6,35
302060030	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	4,67	-	4,67	4,67	-	4,67
302060049	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	-	-	6,35	-	-	6,35
302060057	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA	6,35	-	6,35	6,35	-	6,35
302070010	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE MÉDIO QUEIMADO	4,67	-	4,67	-	-	-
302070028	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE GRANDE QUEIMADO	6,35	-	-	-	-	-
302070036	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQÜELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS)	-	-	4,67	-	-	-
303010010	TRATAMENTO DE DENGUE CLÁSSICA	229,44	58,32	-	229,44	58,32	-
303010029	TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRÁGICA	232,81	56,36	-	232,81	56,36	-
303010037	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	793,69	72,22	-	793,69	72,22	-
303010045	TRATAMENTO DE DOENÇAS BACTERIANAS ZOONÓTICAS	286,46	53,47	-	286,46	53,47	-
303010053	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DEVIDAS A PROTOZOÁRIOS (B55 a B64)	108,94	29,80	-	108,94	29,80	-
303010061	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS E INTESTINAIS	285,40	39,50	-	285,40	39,50	-
303010070	TRATAMENTO DE FEBRES POR ARBOVÍRUS E FEBRES HEMORRÁGICAS VIRAIS	139,10	35,35	-	139,10	35,35	-
303010088	TRATAMENTO DE HANSENIASE	194,65	42,62	-	194,65	42,62	-
303010096	TRATAMENTO DE HANTAVIROSE	138,43	38,74	-	138,43	38,74	-
303010100	TRATAMENTO DE HELMINTÍASES (B65 a B83)	146,49	43,18	-	146,49	43,18	-
303010118	TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS	165,90	37,21	-	165,90	37,21	-
303010126	TRATAMENTO DE INFECCÕES DE TRANSMISSÃO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A50 A A64)	211,04	47,73	-	211,04	47,73	-
303010134	TRATAMENTO DE INFECCÕES VIRAIS CARACTERIZADAS POR LESÕES DE PELE E MUCOSAS (B00 A B09)	139,07	35,35	-	139,07	35,35	-
303010142	TRATAMENTO DE INFECCÕES VIRAIS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	595,71	57,34	-	595,71	57,34	-
303010150	TRATAMENTO DE MALÁRIA	186,81	42,40	-	186,81	42,40	-

303010169	TRATAMENTO DE MICOSES (B35 A B49)	414,97	50,34	-	414,97	50,34	-
303010177	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR CLAMÍDIAS(A70 A A74)	123,68	31,44	-	123,68	31,44	-
303010185	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR ESPIROQUETAS (A65 A A69)	214,95	48,61	-	214,95	48,61	-
303010193	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR VÍRUS (B25 A B34)	125,97	32,02	-	125,97	32,02	-
303010207	TRATAMENTO DE POLIOMIELITE PARALÍTICA AGUDA	136,52	34,71	-	136,52	34,71	-
303010215	TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15 a A19)	60,15	22,31	-	60,15	22,31	-
303020016	PULSOTERAPIA I (POR APLICACAO)	-	-	57,75	-	-	-
303020024	PULSOTERAPIA II (POR APLICACAO)	-	-	24,68	-	-	-
303020032	TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS	373,76	39,65	-	373,76	39,65	-
303020040	TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLITICA	210,38	37,97	-	210,38	37,97	-
303020059	TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	200,91	32,94	-	200,91	32,94	-
303020067	TRATAMENTO DE DEFEITOS DA COAGULACAO PURPURA E OUTRAS AFECÇÕES HEMORRÁGICAS	169,55	36,14	-	169,55	36,14	-
303020075	TRATAMENTO DE HEMOFILIAS	901,65	27,40	-	901,65	27,40	-
303020083	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO SANGUE E DOS ORGÃOS HEMATOPOIÉTICOS	230,18	35,33	-	230,18	35,33	-
303030011	TRATAMENTO DA FIBROSE CÍSTICA	40,54	17,38	-	40,54	17,38	-
303030020	TRATAMENTO DE DESNUTRICAO	374,26	72,52	-	374,26	72,52	-
303030038	TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	310,79	50,01	-	310,79	50,01	-
303030046	TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS	115,92	23,50	-	115,92	23,50	-
303030054	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DA GLANDULA TIREOIDE	146,22	45,99	-	146,22	45,99	-
303030062	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DE OUTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS	180,63	50,13	-	180,63	50,13	-
303030089	TRATAMENTO HORMONAL PREPARATÓRIO PARA CIRURGIA DE REDESIGNAÇÃO SEXUAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	-	-	65,52	-	-	-
303030097	TERAPIA HORMONAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	-	-	50,00	-	-	-
303040017	AJUSTE MEDICAMENTOSO DE SITUACOES NEUROLOGICAS AGUDIZADAS	253,30	56,43	-	253,30	56,43	-
303040025	INTERNACAO P/ O TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA OSTEOGENESIS IMPERFECTA	542,11	22,85	-	542,11	22,85	-
303040033	TRATAMENTO DA MIGRANEA COMPLICADA	91,44	25,27	-	91,44	25,27	-
303040041	TRATAMENTO CLINICO DE ABCESSO CEREBRAL	275,55	84,36	-	275,55	84,36	-
303040050	TRATAMENTO CLINICO DE COREIA AGUDA	111,83	35,68	-	111,83	35,68	-
303040068	TRATAMENTO CONSERVADOR DA DOR REBELDE DE ORIGEM CENTRAL OU NEOPLÁSICA	271,32	57,94	-	-	-	-
303040076	TRATAMENTO CONSERVADOR DA HEMORRAGIA CEREBRAL	271,32	57,94	-	271,32	57,94	-
303040084	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU LEVE)	165,77	76,33	-	165,77	76,33	-
303040092	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU MEDIO)	271,32	57,94	-	271,32	57,94	-
303040106	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO GRAVE	602,40	115,88	-	-	-	-
303040114	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR	271,32	57,94	-	-	-	-
303040122	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	572,85	115,69	-	-	-	-
303040130	TRATAMENTO CLINICO DAS MIELITES / MIELOPATIAS	275,55	84,36	-	275,55	84,36	-
303040149	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRÁGICO AGUDO)	398,83	64,38	-	398,83	64,38	-
303040157	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DA HIDROCEFALIA	269,30	72,35	-	269,30	72,35	-
303040165	TRATAMENTO DE CRISES EPILEPTICAS NAO CONTROLADAS	85,31	27,52	-	85,31	27,52	-
303040173	TRATAMENTO DE DISTROFIAS MUSCULARES	135,03	39,81	-	135,03	39,81	-
303040181	TRATAMENTO DE DOENÇA DE PARKINSON	253,30	56,43	-	253,30	56,43	-
303040190	TRATAMENTO DE DOENÇA DOS NEURONIOS MOTORES CENTRAIS C/ OU S/ AMIO-TROFIAS	240,63	63,17	-	240,63	63,17	-
303040203	TRATAMENTO DE DOENÇAS NEURO-DEGENERATIVAS	253,30	56,43	-	253,30	56,43	-
303040211	TRATAMENTO DE ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA	95,71	34,13	-	95,71	34,13	-
303040220	TRATAMENTO DE ESCLEROSE GENERALIZADA PROGRESSIVA	135,03	39,81	-	135,03	39,81	-
303040238	TRATAMENTO DE FRATURA DA COLUNA VERTEBRAL C/ LESAO DA MEDULA ESPINHAL	246,37	52,05	-	246,37	52,05	-
303040246	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS DE DOENÇAS NEUROMUSCULARES	177,14	51,30	-	177,14	51,30	-
303040254	TRATAMENTO DE MIASTENIA GRAVE	135,03	39,81	-	135,03	39,81	-
303040262	TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	275,55	84,36	-	275,55	84,36	-
303040270	TRATAMENTO DE POLIRRADICULONEURITE DESMIELINIZANTE AGUDA	212,05	49,15	-	212,05	49,15	-
303040289	TRATAMENTO DE SURTO DE ESCLEROSE MULTIPLA	240,63	63,17	-	240,63	63,17	-
303040297	TRATAMENTO DE PROCESSO TOXI-INFECIOSO DO CEREBRO OU DA MEDULA ESPINHAL	212,05	49,15	-	212,05	49,15	-
303040300	TRATAMENTO DO ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL ISQUÊMICO AGUDO COM USO DE TROMBOLÍTICO	1.571,17	64,38	-	1.571,17	64,38	-
303050012	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	-	-	17,74	-	-	-
303050020	EXERCICIOS ORTOPTICOS	-	-	3,27	-	-	-
303050039	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	-	-	18,66	-	-	-
303050047	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	-	-	79,38	-	-	-
303050055	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	-	-	127,98	-	-	-
303050063	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	-	-	12,44	-	-	-
303050071	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	-	-	52,92	-	-	-
303050080	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	-	-	85,33	-	-	-
303050098	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BINOCULAR	-	-	93,10	-	-	-
303050101	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA MONOCULAR	-	-	8,93	-	-	-
303050110	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA BINOCULAR	-	-	13,39	-	-	-
303050128	CONSULTA OFTALMOLÓGICA - PROJETO OLHAR BRASIL	-	-	21,00	-	-	-
303050136	TRATAMENTO CLÍNICO DE INTERCORRÊNCIAS OFTALMOLÓGICAS	185,91	43,99	-	185,91	43,99	-
303050144	TRATAMENTO CLÍNICO DE INTERCORRÊNCIAS OFTALMOLÓGICAS DE ORIGEM INFECIOSA	240,05	40,22	-	240,05	40,22	-
303050152	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	-	-	65,36	-	-	-
303050160	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	-	-	98,04	-	-	-
303050179	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	-	-	97,77	-	-	-
303050187	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	-	-	146,64	-	-	-
303050195	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	-	-	138,25	-	-	-
303050209	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	-	-	207,36	-	-	-
303050217	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR- ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	-	-	150,69	-	-	-
303050225	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	-	-	226,02	-	-	-
303060018	TRATAMENTO DE ANEURISMA DA AORTA	246,84	46,05	-	246,84	46,05	-
303060026	TRATAMENTO DE ARRITMIAS	163,36	56,29	-	163,36	56,29	-
303060034	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA HIPERTROFICA	212,84	49,71	-	212,84	49,71	-
303060042	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA	187,21	59,27	-	187,21	59,27	-
303060050	TRATAMENTO DE CHOQUE ANAFILATICO	68,33	20,37	-	68,33	20,37	-
303060069	TRATAMENTO DE CHOQUE CARDIOGENICO	330,80	105,99	-	330,80	105,99	-
303060077	TRATAMENTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO	231,72	94,71	-	231,72	94,71	-
303060085	TRATAMENTO DE COMPLICACOES CARDIACAS POS-CIRURGIA	202,52	48,83	-	202,52	48,83	-
303060093	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE DISPOSITIVOS PROTETICOS IMPLANTES E ENXERTOS CARDIACOS E VALVULARES	170,12	30,60	-	170,12	30,60	-
303060107	TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	147,80	41,87	-	147,80	41,87	-
303060115	TRATAMENTO DE DOENÇA REUMÁTICA C/ COMPROMETIMENTO CARDIACO	202,52	48,83	-	202,52	48,83	-
303060123	TRATAMENTO DE DOENÇA REUMÁTICA S/ CARDITE	148,19	39,25	-	148,19	39,25	-
303060131	TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO	598,53	36,50	-	598,53	36,50	-
303060140	TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR	453,38	59,40	-	453,38	59,40	-
303060158	TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM PROTESE VALVAR	794,01	85,99	-	794,01	85,99	-
303060166	TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM VALVULA NATIVA	794,01	85,99	-	794,01	85,99	-
303060174	TRATAMENTO DE HIPERTENSAO PULMONAR	453,38	59,40	-	453,38	59,40	-
303060182	TRATAMENTO DE HIPERTENSAO SECUNDARIA	134,29	38,05	-	134,29	38,05	-
303060190	TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	471,40	116,72	-	471,40	116,72	-
303060204	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA ARTERIAL C/ ISQUEMIA CRITICA	271,05	50,63	-	271,05	50,63	-
303060212	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	659,29	40,17	-	659,29	40,17	-
303060220	TRATAMENTO DE LINFADENITES INESPECIFICAS	224,62	36,56	-	224,62	36,56	-
303060239	TRATAMENTO DE MIOCARDIOPATIAS	212,84	49,71	-	212,84	49,71	-

303060247	TRATAMENTO DE OUTRAS VASCULOPATIAS	177,45	41,88	-	177,45	41,88	-
303060255	TRATAMENTO DE PARADA CARDIACA C/ RESSUSCITACAO	231,72	94,71	-	231,72	94,71	-
303060263	TRATAMENTO DE PE DIABETICO COMPLICADO	271,05	50,63	-	271,05	50,63	-
303060271	TRATAMENTO DE PERICARDITE	167,11	45,79	-	167,11	45,79	-
303060280	TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA	265,81	59,27	-	265,81	59,27	-
303060298	TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA	271,80	50,68	-	271,80	50,68	-
303060301	TRATAMENTO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES C/ ULCERA	224,62	36,56	-	224,62	36,56	-
303070013	DILATAÇÃO DE ESOFAGO C/ OGIVAS SOB VISÃO ENDOSCÓPICA (POR SESSÃO)	-	-	49,50	-	-	-
303070021	HEMOPERFUSAO	98,26	-	-	-	-	-
303070030	REMOÇÃO MANUAL DE FECALOMA	-	-	-	-	-	-
303070048	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO	-	-	49,50	-	-	-
303070056	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO	-	-	47,25	-	-	-
303070064	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	159,84	26,22	-	159,84	26,22	-
303070072	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO FIGADO	356,69	59,70	-	356,69	59,70	-
303070080	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO PERITONIO	209,39	42,37	-	209,39	42,37	-
303070099	TRATAMENTO DE ENTERITES E COLITES NÃO INFECCIOSAS	167,10	37,05	-	167,10	37,05	-
303070102	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	293,57	53,58	-	293,57	53,58	-
303070110	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO INTESTINO	166,15	27,51	-	166,15	27,51	-
303070129	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	228,43	41,95	-	228,43	41,95	-
303070137	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA CLINICA PÓS-CIRURGIA BARIATRICA	272,00	50,00	-	-	-	-
303080019	CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	-	-	1,48	-	-	-
303080027	DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMENTO)	-	-	1,48	-	-	-
303080035	ESFOLIAÇÃO QUIMICA	-	-	1,48	-	-	-
303080043	TRATAMENTO DE AFECÇÕES BOLHOSAS	152,93	33,23	-	152,93	33,23	-
303080051	TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS	191,85	33,06	-	191,85	33,06	-
303080060	TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	251,66	40,96	-	251,66	40,96	-
303080078	TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	251,66	40,96	-	251,66	40,96	-
303080086	TRATAMENTO DE FARMACODERMIAS	152,93	33,23	-	152,93	33,23	-
303080094	TRATAMENTO DE OUTRAS AFECÇÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	142,74	39,83	-	142,74	39,83	-
303080108	FOTOTERAPIA (POR SESSÃO)	-	-	4,00	-	-	-
303080116	FOTOTERAPIA COM FOTOSSENSIBILIZAÇÃO (POR SESSÃO)	-	-	8,00	-	-	-
303090014	ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES	-	-	30,69	-	-	-
303090022	ARTROCENTESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	-	-	-	-	-	-
303090030	INFILTRAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULAÇÃO, BAINHA TENDINOSA)	-	-	5,63	-	-	-
303090049	INSTALAÇÃO DE TRACA CUTANEA	-	10,80	-	-	-	-
303090073	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	-	-	25,31	-	-	-
303090081	REVISÃO COM IMOBILIZAÇÃO NÃO GESSADA EM LESÃO DA COLUNA VERTEBRAL	-	-	11,00	-	-	-
303090090	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	-	-	22,21	-	-	-
303090111	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESÃO DA COLUNA VERTEBRAL	-	-	27,32	-	-	-
303090120	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (COM IMOBILIZAÇÃO)	-	-	36,59	-	-	-
303090138	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA / LESÃO LIGAMENTAR / ARRANCAMENTO OSSEO AO NIVEL DA PELVE	98,36	59,37	-	98,36	59,37	-
303090146	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS	-	-	15,04	-	-	-
303090154	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA	-	-	40,68	-	-	-
303090162	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACÁRPICO	-	-	17,85	-	-	-
303090170	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS DA FACE	-	-	-	-	-	-
303090189	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO	-	-	15,98	-	-	-
303090197	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DOS ANEIS PELVICOS	97,70	58,97	-	97,70	58,97	-
303090200	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	-	-	41,93	-	-	-
303090219	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO DA COLUNA CERVICAL COM IMOBILIZAÇÃO	-	-	47,58	-	-	-
303090227	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	-	-	41,63	-	-	-
303090235	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ ORTESE	168,63	36,62	39,09	168,63	36,62	39,09
303090243	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA S/ IMOBILIZAÇÃO	-	-	-	-	-	-
303090251	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO DE COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA COM IMOBILIZAÇÃO	-	-	47,58	-	-	-
303090260	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS	-	-	17,85	-	-	-
303090286	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO LIGAMENTAR EM MEMBRO COM IMOBILIZAÇÃO	-	-	35,20	-	-	-
303090294	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LUMBAGO OU DORSALGIA REFRATÁRIOS	-	-	-	-	-	-
303090316	TRATAMENTO DAS POLIARTROPATIAS INFLAMATORIAS	157,08	33,62	-	157,08	33,62	-
303100010	TRATAMENTO DE COMPLICAÇÕES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO	131,89	22,41	-	131,89	22,41	-
303100028	TRATAMENTO DE ECLAMPSIA	97,01	26,98	-	97,01	26,98	-
303100036	TRATAMENTO DE EDEMA, PROTEINURIA E TRANSTORNOS HIPERTENSIVOS NA GRAVIDEZ PARTO E PUERPERIO	97,01	26,98	-	97,01	26,98	-
303100044	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ	85,25	23,99	-	85,25	23,99	-
303100052	TRATAMENTO DE MOLA HIDATIFORME	51,67	17,19	-	51,67	17,19	-
303110015	TRATAMENTO DAS MALFORMAÇÕES E DEFORMIDADES CONGENITAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	130,17	32,28	-	130,17	32,28	-
303110023	TRATAMENTO DE ANOMALIAS CROMOSSOMICAS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	228,54	54,03	-	228,54	54,03	-
303110031	TRATAMENTO DE ESPINHA BIFIDA	253,68	81,28	-	253,68	81,28	-
303110040	TRATAMENTO DE MALFORMAÇÕES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO	578,77	47,64	-	578,77	47,64	-
303110058	TRATAMENTO DE FENDA LABIAL E/OU FENDA PALATINA	269,48	134,91	-	269,48	134,91	-
303110066	TRATAMENTO DE MALFORMAÇÕES CONGENITAS DO APARELHO URINARIO	229,17	56,79	-	229,17	56,79	-
303110074	TRATAMENTO DE MALFORMAÇÕES CONGENITAS DOS ORGÃOS GENITAIS	180,63	50,13	-	180,63	50,13	-
303110082	TRATAMENTO DE NEUROFIBROMATOSE	159,34	44,68	-	159,34	44,68	-
303110090	TRATAMENTO DE OUTRAS ANOMALIAS CONGENITAS DO SISTEMA NERVOZO	253,68	81,28	-	253,68	81,28	-
303110104	TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMAÇÕES CONGENITAS	155,76	33,85	-	155,76	33,85	-
303110112	TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMAÇÕES CONGENITAS DO APARELHO DIGESTIVO	280,43	86,31	-	280,43	86,31	-
303120037	TRATAMENTO DE HIPERTIROIDISMO	-	-	-	-	-	-
303120045	TRATAMENTO DE CARDIOTOXICOSE POR HIPERTIROIDISMO (ATE 50 MCI)	-	-	-	-	-	-
303120053	TRATAMENTO DE DOR OSSEA C/ SAMARIO (POR PACIENTE)	-	-	468,38	-	-	-
303120061	TRATAMENTO DE HIPERTIROIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)	443,70	-	443,70	-	-	-
303120070	TRATAMENTO DE HIPERTIROIDISMO GRAVES	359,70	-	359,70	-	-	-
303130016	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS DEVIDO A CAUSAS EXTERNAS	60,88	5,59	-	38,35	3,52	-
303130024	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES	69,16	5,59	-	43,57	3,52	-
303130032	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLOGICAS	68,13	5,59	-	42,92	3,52	-
303130040	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES DECORRENTES DA AIDS	118,08	5,75	-	74,39	3,62	-
303130059	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES NEUROLÓGICAS	65,02	5,59	-	40,96	3,52	-
303130067	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES ONCOLÓGICAS	66,06	5,59	-	41,62	3,52	-
303130075	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES OSTEOMUSCULARES E DO TECIDO CONJUNTIVO	62,95	5,59	-	39,66	3,52	-
303130083	TRATAMENTO DE PACIENTES SOB CUIDADOS PROLONGADOS EM HANSEIASE	23,63	5,06	-	14,89	3,19	-
303140011	LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSÃO)	-	-	1,44	-	-	-
303140020	TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA COM MANIFESTAÇÕES PULMONARES	384,84	47,84	-	384,84	47,84	-
303140038	TRATAMENTO DAS AFECÇÕES NECROTICAS E SUPURATIVAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	411,49	69,92	-	411,49	69,92	-
303140046	TRATAMENTO DAS DOENÇAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	453,48	25,71	-	453,48	25,71	-
303140054	TRATAMENTO DAS DOENÇAS PULMONARES DEVIDO A AGENTES EXTERNOS	327,02	31,33	-	327,02	31,33	-
303140062	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA PULMONAR NÃO ESPECIFICADA (COR PULMONALE)	589,00	34,26	-	589,00	34,26	-
303140070	TRATAMENTO DE DOENÇA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE	124,16	23,55	-	124,16	23,55	-
303140089	TRATAMENTO DE DOENÇAS RESPIRATORIAS QUE AFETAM PRINCIPALMENTE O INTERSTICIO	422,15	26,72	-	422,15	26,72	-
303140097	TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATORIAS	148,48	23,86	-	148,48	23,86	-
303140100	TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	152,97	24,10	-	152,97	24,10	-
303140119	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DA PLEURA	352,19	55,69	11,84	352,19	55,69	11,84
303140127	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	159,12	26,71	-	159,12	26,71	-
303140135	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATORIO	451,47	29,40	-	451,47	29,40	-
303140143	TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	160,62	26,51	-	160,62	26,51	-
303140151	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	504,07	78,35	-	504,07	78,35	-
303150017	TRATAMENTO DE DOENÇAS DOS ORGÃOS GENITAIS MASCULINOS	53,10	14,21	-	53,10	14,21	-
303150025	TRATAMENTO DE DOENÇAS GLOMERULARES	278,12	53,42	-	278,12	53,42	-
303150033	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFLAMATORIAS DOS ORGÃOS PELVICOS FEMININOS	171,65	27,16	-	171,65	27,16	-

303150041	TRATAMENTO DE DOENÇAS RENAIIS TUBULO-INTERSTICIAIS	294,28	53,67	-	294,28	53,67	-
303150050	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO URINARIO	188,00	30,68	-	188,00	30,68	-
303150068	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER	218,76	54,21	-	218,76	54,21	-
303160012	TRATAMENTO DE ENTERITE NECROSANTE DO FETO E DO RECEM-NASCIDO	131,26	34,82	-	131,26	34,82	-
303160020	TRATAMENTO DE INFECCOES ESPECIFICAS DO PERIODO PERINATAL	191,46	33,51	-	191,46	33,51	-
303160039	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERIODO PERINATAL	223,75	38,79	-	223,75	38,79	-
303160047	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E DO RECEM-NASCIDO	223,75	38,79	-	223,75	38,79	-
303160055	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURACAO DA GESTACAO E C/ O CRESCIMENTO FETAL	705,36	72,66	-	705,36	72,66	-
303160063	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DO PERIODO NEONATAL	434,31	48,14	-	434,31	48,14	-
303160071	TRATAMENTO DE TRAUMATISMO DE PARTO NO NEONATO	138,30	32,05	-	138,30	32,05	-
303170093	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA (POR DIA)	25,12	1,79	-	15,83	1,13	-
303170107	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA EM HOSPITAL DIA	36,58	3,30	-	23,05	2,08	-
303170131	TRATAMENTO CLÍNICO EM SAÚDE MENTAL EM SITUAÇÃO DE RISCO ELEVADO DE SUICÍDIO.	49,78	7,22	-	-	-	-
303170140	TRATAMENTO CLÍNICO PARA CONTENÇÃO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO	49,78	7,22	-	-	-	-
303170158	TRATAMENTO CLÍNICO PARA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E ADEQUAÇÃO TERAPÊUTICA, INCLUINDO NECESSIDADES DE SAÚDE DECORRENTES DO USO DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS	49,78	7,22	-	-	-	-
303170166	TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE ÁLCOOL	49,78	7,22	-	-	-	-
303170174	TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE "CRACK".	49,78	7,22	-	-	-	-
303170182	TRATAMENTO CLÍNICO DOS TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DAS DEMAIS DROGAS E/OU OUTRAS SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS	49,78	7,22	-	-	-	-
303180013	TRATAMENTO DE AFECÇÕES ASSOCIADAS AO HIV/AIDS	-	-	-	-	-	-
303180030	TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO APARELHO DIGESTIVO EM HIV/AIDS	250,25	43,34	-	-	-	-
303180048	TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO SISTEMA NERVOSO EM HIV/AIDS	526,13	80,56	-	-	-	-
303180056	TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO SISTEMA RESPIRATÓRIO EM HIV/AIDS	500,02	73,23	-	-	-	-
303180064	TRATAMENTO DE DOENÇAS DISSEMINADAS EM AIDS	455,80	51,27	-	-	-	-
303180072	TRATAMENTO DE HIV / AIDS	20,40	3,05	-	-	-	-
303190019	TRATAMENTO EM REABILITACAO	37,31	5,73	-	37,31	5,73	-
304010014	BETATERAPIA DÉRMICA (POR CAMPO)	-	-	6,27	-	-	-
304010022	BETATERAPIA OFTÁLMICA (POR CAMPO)	-	-	23,00	-	-	-
304010030	BETATERAPIA PARA PROFILAXIA DE PTERÍGIO (POR CAMPO)	-	-	23,00	-	-	-
304010049	BRAQUIATERAPIA	1.732,73	267,27	-	-	-	-
304010057	BRAQUIATERAPIA COM FIOS DE IRIIDIUM	2.232,73	267,27	-	-	-	-
304010065	BRAQUIATERAPIA COM IODO 125 / OURO 198	2.232,73	267,27	-	-	-	-
304010073	BRAQUIATERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR INSERÇÃO)	-	-	1.000,00	-	-	-
304010081	VERIFICAÇÃO POR IMAGEM EM RADIOTERAPIA	-	-	30,00	-	-	-
304010090	COBALTOTERAPIA (POR CAMPO)	-	-	30,00	-	-	-
304010103	IMPLANTAÇÃO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA	-	-	35,00	-	-	-
304010111	INTERNAÇÃO P/ RADIOTERAPIA EXTERNA (COBALTOTERAPIA / ACELERADOR LINNEAR)	21,69	1,39	-	-	-	-
304010120	IRRADIAÇÃO DE CORPO INTEIRO PRÉ-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA	-	-	375,00	-	-	-
304010138	IRRADIAÇÃO DE MEIO CORPO	-	-	126,72	-	-	-
304010146	IRRADIAÇÃO DE PELE TOTAL	-	-	132,00	-	-	-
304010154	MÁSCARA / IMOBILIZAÇÃO PERSONALIZADA (POR TRATAMENTO)	-	-	65,00	-	-	-
304010162	MOLDAGEM EM COLO E/OU CORPO DO UTERO	1.732,73	267,27	-	-	-	-
304010170	NARCOSE DE CRIANÇA (POR PROCEDIMENTO)	-	-	22,00	-	-	-
304010189	PLANEJAMENTO COMPLEXO (POR TRATAMENTO)	-	-	120,00	-	-	-
304010197	PLANEJAMENTO DE BRAQUIATERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR TRATAMENTO)	-	-	120,00	-	-	-
304010200	PLANEJAMENTO SIMPLES (POR TRATAMENTO)	-	-	60,00	-	-	-
304010219	RADIOCIRURGIA - UM ISOCENTRO	-	-	5.000,00	-	-	-
304010235	RADIOTERAPIA DE DOENÇA OU CONDIÇÃO BENIGNA (POR CAMPO)	-	-	6,27	-	-	-
304010243	RADIOTERAPIA ESTEREOTÁXICA FRACIONADA	-	-	5.000,00	-	-	-
304010260	ROENTGENTERAPIA (POR CAMPO)	-	-	25,00	-	-	-
304010286	RADIOTERAPIA COM ACELERADOR LINEAR SÓ DE FÓTONS (POR CAMPO)	-	-	30,00	-	-	-
304010294	RADIOTERAPIA COM ACELERADOR LINEAR DE FÓTONS E ELÉTRONS (POR CAMPO)	-	-	35,00	-	-	-
304010308	COLIMAÇÃO PERSONALIZADA	-	-	52,00	-	-	-
304010316	PLANEJAMENTO PARA RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL (POR TRATAMENTO).	-	-	480,00	-	-	-
304010324	MOLDAGEM/IMPLANTE EM MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	404,34	333,29	-	-	-	-
304010332	MOLDAGEM/IMPLANTE EM PELE/MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	404,34	333,29	-	-	-	-
304010340	NARCOSE PARA BRAQUIATERAPIA DE ALTA DOSE (POR PROCEDIMENTO)	-	-	22,00	-	-	-
304020010	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO -1ª LINHA	-	-	2.224,00	-	-	-
304020028	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 2ª LINHA	-	-	2.224,00	-	-	-
304020036	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMÉTRIO AVANÇADO	-	-	427,50	-	-	-
304020044	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO AVANÇADO	-	-	571,50	-	-	-
304020052	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PÂNCREAS AVANÇADO	-	-	1.986,00	-	-	-
304020060	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 2ª LINHA	-	-	147,10	-	-	-
304020079	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 1ª LINHA	-	-	301,50	-	-	-
304020087	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA	-	-	1.062,65	-	-	-
304020095	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO AVANÇADO -1ª LINHA	-	-	2.224,00	-	-	-
304020109	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2ª LINHA	-	-	2.224,00	-	-	-
304020117	QUIMIOTERAPIA DO APUDOMA/TUMOR NEUROENDÓCRINO AVANÇADO	-	-	1.062,65	-	-	-
304020125	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE ADRENAL AVANÇADO	-	-	1.300,00	-	-	-
304020133	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO -1ª LINHA	-	-	1.700,00	-	-	-
304020141	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA	-	-	2.378,90	-	-	-
304020150	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE AVANÇADO	-	-	571,50	-	-	-
304020168	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM AVANÇADO	-	-	571,50	-	-	-
304020176	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO AVANÇADO	-	-	571,50	-	-	-
304020184	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO OU DO CORPO UTERINO AVANÇADO	-	-	571,50	-	-	-
304020192	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL AVANÇADO	-	-	800,00	-	-	-
304020206	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO AVANÇADO	-	-	800,00	-	-	-
304020214	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS AVANÇADO	-	-	1.100,00	-	-	-
304020222	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS AVANÇADO	-	-	1.100,00	-	-	-
304020230	QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO	-	-	1.080,00	-	-	-
304020249	QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE ADENOCARCINOMA DE ORIGEM DESCONHECIDA	-	-	571,50	-	-	-
304020257	QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE/CARCINOMA NEUROENDÓCRINO DE ORIGEM DESCONHECIDA	-	-	800,00	-	-	-
304020265	QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE ORIGEM DESCONHECIDA	-	-	1.062,65	-	-	-
304020273	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA -1ª LINHA,	-	-	1.450,00	-	-	-
304020281	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 2ª LINHA)	-	-	1.450,00	-	-	-
304020290	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO	-	-	800,00	-	-	-
304020303	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA ÓSSEO AVANÇADO	-	-	800,00	-	-	-
304020311	QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL AVANÇADO	-	-	17,00	-	-	-
304020320	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL AVANÇADO	-	-	800,00	-	-	-
304020338	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA	-	-	301,50	-	-	-
304020346	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 1ª LINHA	-	-	79,75	-	-	-
304020362	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE TIREOIDE AVANÇADO	-	-	427,50	-	-	-
304020370	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE PÊNIS AVANÇADO	-	-	800,00	-	-	-
304020389	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DO FIGADO OU DO TRATO BILIAR AVANÇADO	-	-	571,50	-	-	-
304020397	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA DO TIMO AVANÇADA	-	-	571,50	-	-	-
304020400	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANÇADO	-	-	1.300,00	-	-	-
304030015	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA -1ª LINHA,	-	-	640,00	-	-	-
304030023	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA	-	-	640,00	-	-	-
304030031	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA	-	-	150,00	-	-	-
304030040	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA,	-	-	1.800,00	-	-	-
304030058	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 1ª LINHA,	-	-	407,50	-	-	-
304030066	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 2ª LINHA,	-	-	1.800,00	-	-	-
304030074	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA QUALQUER FASE - CONTROLE SANGÜINEO	-	-	80,75	-	-	-

304030082	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE BLÁSTICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA,	-	-	85,00	-	-	-
304030090	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE BLASTICA - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRÔNICA OU DE TRANSFORMAÇÃO ANTERIOR (1ª LINHA),	-	-	17,00	-	-	-
304030104	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE BLÁSTICA - MARCADOR POSITIVO-3ª LINHA	-	-	1.736,20	-	-	-
304030112	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 1ª LINHA,	-	-	17,00	-	-	-
304030120	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 3ª LINHA	-	-	2.535,50	-	-	-
304030139	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - 3ª LINHA	-	-	1.401,20	-	-	-
304030147	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - 2ªLINHA	-	-	17,00	-	-	-
304030155	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRONICA ANTERIOR (1ª LINHA)	-	-	17,00	-	-	-
304030163	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (1ª LINHA)	-	-	640,00	-	-	-
304030171	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE - 2ªLINHA	-	-	1.080,00	-	-	-
304030180	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 1ª LINHA,	-	-	427,50	-	-	-
304030198	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 2ª LINHA,	-	-	1.715,60	-	-	-
304030201	QUIMIOTERAPIA DA TRICOLEUCEMIA - 2ª LINHA	-	-	2.250,00	-	-	-
304030210	QUIMIOTERAPIA DE TRICOLEUCEMIA - 1ªLINHA,	-	-	5.700,00	-	-	-
304030228	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA	-	-	17,00	-	-	-
304030236	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR- 1ª IINHA	-	-	640,00	-	-	-
304030244	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR - 2ª LINHA	-	-	1.080,00	-	-	-
304040010	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PRÉVIA)	-	-	571,50	-	-	-
304040029	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PRÉVIA)	-	-	1.400,00	-	-	-
304040045	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO	-	-	1.300,00	-	-	-
304040053	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL	-	-	800,00	-	-	-
304040061	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE SEIO PARA-NASAL/ LARINGE / HIPOFARINGE/ OROFARINGE /CAVIDADE ORAL	-	-	1.300,00	-	-	-
304040070	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA	-	-	1.300,00	-	-	-
304040088	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE	-	-	1.300,00	-	-	-
304040096	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (PRÉVIA)	-	-	1.100,00	-	-	-
304040100	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS (PRÉVIA)	-	-	1.100,00	-	-	-
304040118	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO	-	-	1.300,00	-	-	-
304040126	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE VULVA	-	-	1.300,00	-	-	-
304040134	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 2ª LINHA	-	-	1.450,00	-	-	-
304040142	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 1ª LINHA	-	-	1.450,00	-	-	-
304040150	QUIMIOTERAPIA DE OSTEOSSARCOMA - 2ª LINHA,	-	-	8.064,50	-	-	-
304040169	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA ÓSSEO / OSTEOSSARCOMA - 1ª LINHA	-	-	1.447,70	-	-	-
304040177	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PRÉ-OPERATÓRIA)	-	-	1.300,00	-	-	-
304040185	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (PRÉVIA)	-	-	1.400,00	-	-	-
304050016	QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL	-	-	1.300,00	-	-	-
304050024	QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE CÔLON	-	-	2.224,00	-	-	-
304050032	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE)	-	-	427,50	-	-	-
304050040	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I	-	-	79,75	-	-	-
304050067	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III	-	-	800,00	-	-	-
304050075	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II	-	-	800,00	-	-	-
304050113	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III	-	-	79,75	-	-	-
304050121	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II	-	-	79,75	-	-	-
304050130	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I	-	-	571,50	-	-	-
304050164	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO	-	-	1.300,00	-	-	-
304050172	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (ADJUVANTE)	-	-	1.100,00	-	-	-
304050180	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS (ADJUVANTE)	-	-	1.100,00	-	-	-
304050202	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA	-	-	1.450,00	-	-	-
304050210	QUIMIOTERAPIA DO OSTEOSSARCOMA	-	-	1.744,10	-	-	-
304050229	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREMIDADE	-	-	1.600,00	-	-	-
304050253	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PÓS OPERATÓRIA)	-	-	571,50	-	-	-
304050261	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO I (ADJUVANTE)	-	-	571,50	-	-	-
304050270	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE)	-	-	800,00	-	-	-
304050288	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE)	-	-	800,00	-	-	-
304050296	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO I (ADJUVANTE)	-	-	34,10	-	-	-
304050300	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE)	-	-	34,10	-	-	-
304050318	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE)	-	-	34,10	-	-	-
304050326	QUIMIOTERAPIA DE MELANOMA MALIGNO	-	-	1.251,64	-	-	-
304050334	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO ESTROMA GASTRO INTESTINAL	-	-	17,00	-	-	-
304060011	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 1ª LINHA	-	-	1.258,64	-	-	-
304060038	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 2ª LINHA	-	-	1.258,64	-	-	-
304060046	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 3ª LINHA	-	-	1.258,64	-	-	-
304060070	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA /LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 1ª LINHA	-	-	2.300,00	-	-	-
304060089	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 2ª LINHA	-	-	1.400,00	-	-	-
304060097	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT 3ª LINHA	-	-	830,52	-	-	-
304060100	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 4ª LINHA	-	-	427,50	-	-	-
304060119	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN GRAU INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 2ª LINHA	-	-	1.447,70	-	-	-
304060127	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN GRAU INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 3ª LINHA	-	-	1.447,70	-	-	-
304060135	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE GRAU DE MALIGNIDADE INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 1ª LINHA	-	-	800,00	-	-	-
304060151	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO EXTRA-GONADAL	-	-	2.408,52	-	-	-
304060160	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE OVÁRIO	-	-	1.700,00	-	-	-
304060178	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - BAIXO RISCO	-	-	1.743,12	-	-	-
304060186	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOCARCINOMA DE BAIXO RISCO PERSISTENTE / ALTO RISCO / RECIDIVA	-	-	2.408,52	-	-	-
304060208	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 1ª LINHA	-	-	1.700,00	-	-	-
304060216	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 2ª LINHA	-	-	1.700,00	-	-	-
304060224	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CÉLULAS B - 1ª LINHA	-	-	800,00	-	-	-
304070017	QUIMIOTERAPIA DE CÂNCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 1ª LINHA	-	-	1.700,00	-	-	-
304070025	QUIMIOTERAPIA DE CÂNCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 2ª LINHA	-	-	1.381,76	-	-	-
304070033	QUIMIOTERAPIA DE CÂNCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 4ª LINHA	-	-	427,50	-	-	-
304070041	QUIMIOTERAPIA DE CÂNCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 3ª LINHA	-	-	800,00	-	-	-
304070050	QUIMIOTERAPIA DE ALTA DOSE DE OSTEOSSARCOMA NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA	-	-	7.285,83	-	-	-
304080012	FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLÔNIAS DE GRANULÓCITOS / MACRÓFAGOS	-	-	871,00	-	-	-
304080020	INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRAÇÃO CONTÍNUA	953,79	146,21	-	-	-	-
304080039	INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS / CRÔNICAS AGUDIZADAS	531,18	31,32	-	-	-	-
304080047	QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL	321,77	57,96	-	-	-	-
304080055	QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL	-	-	335,00	-	-	-
304080063	QUIMIOTERAPIA INTRACAVITARIA	321,77	57,96	-	-	-	-
304080071	INIBIDOR DA OSTEÓLISE	-	-	449,50	-	-	-
304090018	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (150 MCI)	976,28	313,62	-	-	-	-
304090026	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (100 MCI)	758,28	313,62	-	-	-	-
304090034	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (200 MCI)	1.157,70	313,62	-	-	-	-

304090042	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (250 MCI)	1.496,70	313,62	-	-	-	-
304090050	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREÓIDE(30mCi)	-	-	-	443,70	-	-
304090069	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREÓIDE(50mCi)	-	-	-	614,70	-	-
304100013	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO	37,78	8,15	-	-	37,78	8,15
304100021	TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	302,30	65,14	-	-	302,30	65,14
305010018	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA -EXCEPCIONALIDADE)	-	-	-	121,74	-	-
305010026	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSOES POR SEMANA)	-	-	-	121,51	-	-
305010034	DIALISE PERITONEAL P/ PACIENTES RENAIIS AGUDOS	111,42	-	-	-	-	-
305010042	HEMODIALISE CONTINUA	265,41	-	-	-	-	-
305010093	HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	-	-	-	179,03	-	-
305010107	HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	-	-	-	179,03	-	-
305010115	HEMODIÁLISE EM PORTADOR DE HIV (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	-	-	-	265,41	-	-
305010123	HEMODIÁLISE EM PORTADOR DO HIV (EXCEPCIONALIDADE - MÁXIMO 1 SESSAO / SEMANA)	-	-	-	265,41	-	-
305010131	HEMODIALISE P/ PACIENTES RENAIIS AGUDOS / CRONICOS AGUDIZADOS S/ TRATAMENTO DIALITICO INICIADO	265,41	-	-	-	557,36	-
305010140	HEMOFILTRACAO	107,96	-	-	-	-	-
305010158	HEMOFILTRACAO CONTINUA	107,96	-	-	-	-	-
305010166	MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC	-	-	-	358,06	-	-
305010174	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE RENAL CRONICO SOB TRATAMENTO DIALITICO (POR DIA)	69,43	11,34	-	-	69,43	11,34
305010182	TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS)	-	-	-	55,13	-	-
305010190	ULTRAFILTRACAO	101,07	-	-	-	-	-
305010204	HEMODIÁLISE PEDIÁTRICA (MÁXIMO 04 SESSÕES POR SEMANA)	-	-	-	353,88	-	-
305020013	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	176,56	27,94	-	-	176,56	27,94
305020021	TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	149,20	26,77	-	-	149,20	26,77
305020030	TRATAMENTO DE HIPERTENSAO NEFROGENA E RENOVASCULAR	97,45	34,61	-	-	97,45	34,61
305020048	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	201,54	45,35	-	-	201,54	45,35
305020056	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	380,93	68,72	-	-	380,93	68,72
306010011	COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO	-	-	-	22,00	-	-
306010020	COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO (C/ PROCESSADORA AUTOMATICA)	-	-	-	504,90	-	-
306010038	TRIAGEM CLINICA DE DOADOR (A) DE SANGUE	-	-	-	10,00	-	-
306020017	AFERESE TERAPEUTICA	17,04	-	-	180,00	-	-
306020025	APLICACAO DE FATOR IX DE COAGULACAO	-	-	-	5,39	-	-
306020033	APLICACAO DE FATOR VIII DE COAGULACAO	-	-	-	5,39	-	-
306020041	SANGRIA TERAPEUTICA	4,69	-	-	4,69	-	-
306020050	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE GRANULOCITOS	8,39	-	-	8,09	-	-
306020068	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	8,39	-	-	8,09	-	-
306020076	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	8,39	-	-	8,09	-	-
306020084	TRANSFUSAO DE CRIOPRECIPITADO	8,39	-	-	8,09	-	-
306020092	TRANSFUSAO DE PLAQUETAS POR AFERESE	8,09	-	-	8,09	-	-
306020106	TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO	8,39	-	-	8,09	-	-
306020114	TRANSFUSAO DE PLASMA ISENTO DE CRIOPRECIPITADO	8,39	-	-	8,09	-	-
306020122	TRANSFUSAO DE SANGUE / COMPONENTES IRRADIADOS	17,04	-	-	17,04	-	-
306020130	TRANSFUSAO DE SUBSTITUICAO / TROCA (EXSANGUINEOTRANSFUÇÃO)	17,78	-	-	8,09	-	-
306020149	TRANSFUSAO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL	8,39	-	-	8,39	-	-
306020157	TRANSFUSAO FETAL INTRA-UTERINA	17,78	-	-	17,78	-	-
307010015	CAPEAMENTO PULPAR	-	-	-	-	-	-
307010023	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO	-	-	-	-	-	-
307010031	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	-	-	-	-	-	-
307010040	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	-	-	-	-	-	-
307010058	TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	10,82	-	-	10,82	-	-
307020010	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	-	-	-	-	-	-
307020029	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	-	-	-	-	-	-
307020037	OBTURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO	5,59	-	-	5,59	-	-
307020045	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	5,71	-	-	5,71	-	-
307020053	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE COM TRÊS OU MAIS RAÍZES	6,95	-	-	6,95	-	-
307020061	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	4,41	-	-	4,41	-	-
307020070	PULPOTOMIA DENTÁRIA	-	-	-	-	-	-
307020088	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	5,71	-	-	5,71	-	-
307020096	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE COM 3 OU MAIS RAÍZES	6,95	-	-	6,95	-	-
307020100	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR	4,41	-	-	4,41	-	-
307020118	SELAMENTO DE PERFURAÇÃO RADICULAR	2,56	-	-	2,56	-	-
307030016	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	-	-	-	-	-	-
307030024	RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	-	-	-	-	-	-
307030032	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	1,24	-	-	1,24	-	-
307040011	COLOCACAO DE PLACA DE MORDIDA	1,59	-	-	1,59	-	-
307040062	MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUÇO-MAXILO-FACIAL	1,16	-	-	1,16	-	-
307040070	MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA	-	-	-	-	-	-
307040089	REEMBASAMENTO E CONserto DE PROTESE DENTARIA	1,16	-	-	1,16	-	-
307040100	INSTALAÇÃO DE PRÓTESE EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	-	-	-	22,33	-	-
307040119	INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO FIXO	-	-	-	67,00	-	-
307040127	MANUTENÇÃO/CONserto DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO	-	-	-	34,00	-	-
307040135	CIMENTAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	-	-	-	-	-	-
307040143	ADAPTAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	-	-	-	-	-	-
307040151	AJUSTE OCLUSAL	-	-	-	-	-	-
307040160	INSTALAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	-	-	-	-	-	-
308010019	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZACAO ESPECIFICADA / NAO ESPECIFICADA	170,12	29,21	-	-	170,12	29,21
308010027	TRATAMENTO DE EFEITOS DE ASFIXIA / OUTROS RISCOS A RESPIRACAO	127,89	26,55	-	-	127,89	26,55
308010035	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/ LESAO DE ORGAO INTRA-TORACICO E INTRA-ABDOMINAL	205,36	46,60	-	-	205,36	46,60
308010043	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO	210,30	47,02	-	-	210,30	47,02
308020014	HEMODIAFILTRACAO CONTINUA	107,96	-	-	-	-	-
308020022	TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO C/ ANIMAIS E PLANTAS VENENOSOS	170,12	29,21	-	-	170,12	29,21
308020030	TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO A MEDICAMENTO E SUBSTANCIAS DE USO NAO MEDICINAL	110,33	26,62	-	-	110,33	26,62
308030010	TRATAMENTO DE EFEITOS DA PENETRACAO DE CORPO ESTRANHO EM ORIFICIO NATURAL	127,89	26,55	-	-	127,89	26,55
308030028	TRATAMENTO DE EFEITOS DE OUTRAS CAUSAS EXTERNAS	127,89	26,55	-	-	127,89	26,55
308030036	TRATAMENTO DE QUEIMADURAS CORROSOES E GELADURAS	127,89	26,55	-	-	127,89	26,55
308040015	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	170,12	29,21	-	-	170,12	29,21
308040023	TRATAMENTO DE EVENTOS ADVERSOS POS-VACINAIS	136,52	33,75	-	-	136,52	33,75
309010039	GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (INCLUI MATERIAL E SEDACAO ANESTESICA)	430,00	97,50	-	-	-	-
309010047	NUTRIÇÃO ENTERAL EM ADULTO	30,00	-	-	-	-	-
309010055	NUTRIÇÃO ENTERAL EM NEONATOLOGIA	18,00	-	-	-	-	-
309010063	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PEDIATRIA	18,00	-	-	-	-	-
309010071	NUTRIÇÃO PARENTERAL EM ADULTO	60,00	-	-	-	-	-
309010080	NUTRIÇÃO PARENTERAL EM NEONATOLOGIA	30,00	-	-	-	-	-
309010098	NUTRIÇÃO PARENTERAL EM PEDIATRIA	45,00	-	-	-	-	-
309010101	PASSAGEM DE SONDA NASO ENTERICA (INCLUI MATERIAL)	28,00	-	-	-	-	-
309020018	HIPERSENSIBILIZACAO ESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	-	-	-	1,41	-	-
309020026	HIPOSENSIBILIZACAO C/ PRODUTOS AUTOGENOS (POR TRATAMENTO COMPLETO)	-	-	-	1,55	-	-
309020034	HIPOSENSIBILIZACAO INESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	-	-	-	1,55	-	-
309030013	CATETERISMO EVACUADOR DE BEXIGA	-	-	-	1,52	-	-
309030021	CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES	-	-	-	3,40	-	-
309030030	CAUTERIZACAO QUIMICA DE BEXIGA	-	-	-	3,40	-	-
309030048	CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	-	-	-	11,26	-	-
309030056	DILATAcao DE URETRA (POR SESSAO)	-	-	-	1,52	-	-
309030064	DILATAcao ENDOSCOPICA UNI / BILATERAL	-	-	-	31,26	-	-
309030072	HIDROTUBACAO (POR TRATAMENTO COMPLETO)	-	-	-	11,26	-	-
309030080	INSTILACAO DE BEXIGA	-	-	-	1,52	-	-
309030099	INSTILACAO DE URETRA E BEXIGA	-	-	-	-	-	-
309030102	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 1 REGIAO RENAL)	-	-	-	172,00	-	-
309030110	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 2 REGIOES RENAIIS)	-	-	-	150,50	-	-
309030129	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 1 REGIAO RENAL)	-	-	-	172,00	-	-

309030137	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 2 RE-GIOES RENAI)	-	-	150,50	-	-	-
309030145	MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO)	-	-	1,52	-	-	-
309030153	PERSUFLACAO P/ DESOBRUCAO TUBARIA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	-	-	11,26	-	-	-
309040019	AVALIACAO DE MARCAPASSO	-	-	-	-	-	-
309040027	CARDIOVERSAO ELETRICA	-	-	12,35	-	-	-
309050014	SESSAO DE ACUPUNTURA APLICACAO DE VENTOSAS / MOXA	-	-	3,67	-	-	7,34
309050022	SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS	-	-	4,13	-	-	8,26
309050030	SESSÃO DE ELETROESTIMULAÇÃO	-	-	0,77	-	-	1,54
309060010	INSTALAÇÃO DE CATETER DUPLO LUMEN POR PUNÇÃO	97,48	15,00	-	-	-	-
309060036	INSTALACAO DE CATETER MONO LUMEN POR PUNCAO	70,00	15,00	-	-	-	-
310010012	ASSISTÊNCIA AO PARTO SEM DISTOCIA	-	-	-	-	-	-
310010020	ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO NO MOMENTO DO NASCIMENTO	-	55,20	-	-	-	-
310010039	PARTO NORMAL	267,60	175,80	-	535,20	351,60	-
310010047	PARTO NORMAL EM GESTACAO DE ALTO RISCO	374,41	242,78	-	748,82	485,56	-
310010055	PARTO NORMAL EM CENTRO DE PARTO NORMAL (CPN)	267,60	175,80	-	535,20	351,60	-
401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	32,40	-	32,40	-	-	-
401010023	CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	-	-	-	-	-	-
401010031	DRENAGEM DE ABSCESSO	-	-	-	-	-	-
401010040	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	11,84	-	11,84	10,66	-	10,66
401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	23,16	-	23,16	20,84	-	20,84
401010066	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	-	-	-	-	-	-
401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	-	-	12,46	-	-	11,21
401010082	FRENECTOMIA	-	-	-	-	-	-
401010090	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	-	-	11,84	-	-	10,66
401010104	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	11,84	-	11,84	10,66	-	10,66
401010112	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	-	-	11,84	-	-	10,66
401010120	RETIRADA DE LESAO POR SHAVING	-	-	19,79	-	-	17,81
401010139	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA DO PESCOCO (POR APROXIMACAO)	-	-	29,86	-	-	26,87
401020010	ENXERTO COMPOSTO	429,45	175,13	-	300,62	175,13	-
401020029	ENXERTO DERMO-EPIDERMICO	250,26	115,51	-	175,18	115,51	-
401020037	ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL	429,45	175,13	-	300,62	175,13	-
401020045	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	250,26	106,55	-	175,18	106,55	-
401020053	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RE-TALHO	250,26	106,55	-	175,18	106,55	-
401020061	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	193,69	154,08	-	135,58	154,08	-
401020070	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	88,43	55,29	-	61,90	55,29	-
401020088	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	88,43	55,29	29,86	79,59	55,29	26,87
401020096	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	253,20	226,86	-	177,24	226,86	-
401020100	EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	97,28	60,83	-	68,10	60,83	-
401020118	HOMOENXERTIA (ATO CIRURGICO PRE E POS-OPERATORIO)	146,30	105,01	-	102,41	105,01	-
401020126	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO PARCIAL	193,81	128,33	-	135,67	128,33	-
401020134	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO TOTAL	340,88	174,99	-	238,62	174,99	-
401020142	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERCERATOSE PLANTAR (C/ CORRECAO PLASTICA)	162,02	140,06	-	113,41	140,06	-
401020150	TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR	222,32	121,30	56,88	200,09	121,30	51,19
401020169	TRATAMENTO EM ESTAGIOS SUBSEQUENTES DE ENXERTIA	443,34	180,80	-	310,34	180,80	-
402010019	EXTIRPACAO DE BOCIO INTRATORACICO POR VIA TRANSESTERNAL	400,12	349,97	-	280,08	349,97	-
402010027	PARATIROIDECTOMIA	336,83	245,08	-	235,78	245,08	-
402010035	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	260,61	165,02	-	182,43	165,02	-
402010043	TIREOIDECTOMIA TOTAL	267,12	184,25	-	186,98	184,25	-
402010051	TIREOIDECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	417,84	349,93	-	292,49	349,93	-
402020014	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL	454,78	350,00	-	318,35	350,00	-
402020022	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	369,47	350,00	-	258,63	350,00	-
403010012	CRANIOPLASTIA	799,64	522,48	-	559,75	522,48	-
403010020	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	415,89	391,86	-	291,12	391,86	-
403010039	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA DA FOSSA POSTERIOR	799,64	391,86	-	559,75	391,86	-
403010047	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO	1.346,57	671,94	-	-	-	-
403010055	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)	1.472,93	671,94	-	-	-	-
403010063	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO	818,64	682,08	-	573,05	682,08	-
403010071	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	1.023,06	957,60	-	-	-	-
403010080	DERIVACAO RAQUE-PERITONEAL	859,28	559,82	-	601,50	559,82	-
403010098	DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNAR-SUBGALEAL EXTERNA	799,64	286,00	-	559,75	286,00	-
403010101	DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	818,64	682,08	-	573,05	682,08	-
403010110	DESCOMPRESSAO DE ORBITA POR DOENÇA OU TRAUMA	1.346,57	786,50	-	-	-	-
403010128	MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCOPICA	1.770,17	1.399,44	-	-	-	-
403010136	MICROCIRURGIA DA SIRINGOMELIA	1.350,29	896,19	-	-	-	-
403010144	RECONSTRUCAO CRANIANA / CRANIO-FACIAL	1.346,57	671,94	-	-	-	-
403010152	RESSECAÇÃO DE MUCOCELE FRONTAL	415,88	391,91	-	291,12	391,91	-
403010160	RETIRADA DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	416,01	392,01	-	291,21	392,01	-
403010179	RETIRADA DE PLACA DE CRANIOPLASTIA	799,64	391,86	-	559,75	391,86	-
403010187	REVISAO DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	818,64	572,00	-	573,05	572,00	-
403010195	TRATAMENTO CIRURGICO DE ABSCESSO INTRACRANIANO	945,50	559,95	-	661,85	559,95	-
403010209	TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COM SUTURA UNICA	415,85	391,95	-	291,10	391,95	-
403010217	TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA	1.346,57	671,94	-	-	-	-
403010225	TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO ABERTO	859,28	483,84	-	-	-	-
403010233	TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO OCULTO	912,60	534,24	-	-	-	-
403010241	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA CRANIANA	1.346,57	671,94	-	-	-	-
403010250	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA RAQUIDIANA	1.346,57	671,94	-	-	-	-
403010268	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CRANIO COM AFUNDAMENTO	799,64	391,86	-	559,75	391,86	-
403010276	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL	818,64	682,08	-	573,05	682,08	-
403010284	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL	821,20	488,99	-	574,84	488,99	-
403010292	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	942,97	682,08	-	-	-	-
403010306	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO	818,64	682,08	-	573,05	682,08	-
403010314	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRONICO	818,64	682,08	-	573,05	682,08	-
403010322	TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMIELITE DO CRÂNIO	799,64	391,86	-	-	-	-
403010330	TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E MALFORMACAO DE ARNOLD CHIARI	1.346,57	559,95	-	-	-	-
403010349	TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA NEUROCIRURGICA / IMPLANTE PARA MONITORIZACAO PIC	494,83	107,52	-	346,38	107,52	-
403010357	TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA OU TERAPEUTICA NEUROCIRURGICA (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	416,09	286,00	-	-	-	-
403010365	TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA OU TERAPEUTICA NEUROCIRURGICA	454,68	107,52	-	318,28	107,52	-
403010390	DRENAGEM LIQUÓRICA LOMBAR EXTERNA	799,64	858,00	-	559,75	858,00	-
403020018	ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (2 OU MAIS NERVOS)	1.296,99	500,50	-	-	-	-
403020026	ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (ÚNICO NERVO)	1.296,99	500,50	-	-	-	-
403020034	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORAÇÃO E NEUROLISE	570,54	230,16	-	-	-	-
403020042	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM MICROENXERTIA	1.080,00	441,84	-	-	-	-
403020050	MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO	570,54	214,50	-	-	-	-
403020069	MICRONEURORRAFIA	1.080,00	321,75	-	-	-	-
403020077	NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS	201,43	180,75	-	141,00	180,75	-
403020085	NEURORRAFIA	267,30	165,17	-	187,11	165,17	-
403020093	NEUROTOMIA SELETIVA DE TRIGEMEO E OUTROS NERVOS CRANIANOS	1.296,99	559,82	-	-	-	-
403020107	TRANSPOSICAO DO NERVO CUBITAL	267,30	247,95	-	187,11	247,95	-
403020115	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM MICROCIRURGIA	758,46	560,00	-	-	-	-
403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEOP-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	145,18	202,44	-	101,63	202,44	-
403020131	TRATAMENTO MICROCIRURGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFERICO / NEUROMA	291,18	168,00	-	-	-	-
403030013	CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA	1.346,57	500,50	-	-	-	-
403030021	CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	1.023,06	957,60	-	-	-	-
403030030	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POSTERIOR	2.248,64	1.072,50	-	-	-	-
403030048	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO	1.346,57	554,40	-	-	-	-
403030056	CRANIECTOMIA POR TUMOR OSSEO	818,64	682,08	-	-	-	-
403030064	HIPOFISECTOMIA TRANSENFENOIDAL POR TECNICA COMPLEMENTAR	1.591,63	1.399,44	-	-	-	-
403030080	MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR	1.698,05	907,20	-	-	-	-
403030099	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TECNICA COMPLEMENTAR	1.603,32	1.540,56	-	-	-	-
403030102	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR	1.603,32	1.041,60	-	-	-	-
403030110	MICROCIRURGIA PARA BIOPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAIZES	541,60	560,16	-	-	-	-

403030129	MICROCIRURGIA PARA TUMOR DA BASE DO CRANIO	1.770,17	1.865,92	-	-	-	-
403030137	MICROCIRURGIA PARA TUMOR DE ORBITA	1.591,63	1.072,50	-	-	-	-
403030145	MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO	1.591,63	1.568,00	-	-	-	-
403030153	MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	1.770,17	2.054,08	-	-	-	-
403030161	RESSECÇÃO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL	1.203,12	672,00	-	-	-	-
403030170	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	271,31	90,14	-	-	-	-
403040019	ANASTOMOSE VASCULAR EXTRA / INTRACRANIANA	3.022,15	1.824,74	-	-	-	-
403040027	DESCOMPRESSAO NEUROVASCULAR DE NERVOS CRANIANOS	1.591,63	1.399,44	-	-	-	-
403040051	MICROCIRURGIA PARA MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL	1.698,05	1.209,60	-	-	-	-
403040060	MICROCIRURGIA PARA MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL PROFUNDA	1.698,05	1.344,00	-	-	-	-
403040078	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	1.591,63	1.865,92	-	-	-	-
403040086	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CAROTIDEO-CAVERNOSA	1.126,01	882,00	-	-	-	-
403040094	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM	1.591,63	1.568,00	-	-	-	-
403040108	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR (MAIOR QUE 1,5 CM)	1.591,63	2.054,08	-	-	-	-
403040116	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR MENOR QUE 1,5 CM	1.591,63	1.568,00	-	-	-	-
403040124	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR MENOR QUE 1,5 CM	1.591,63	2.054,08	-	-	-	-
403050014	ALCOOLIZAÇÃO DE NERVO CRANIANO	-	-	18,85	-	-	-
403050022	ALCOOLIZACAO DE TRIGEMIO	-	-	18,85	-	-	-
403050030	BLOQUEIOS PROLONGADOS DE SISTEMA NERVOSO PERIFERICO / CENTRAL COM BOMBA DE INFUSAO	462,93	101,36	-	-	-	-
403050049	CORDOTOMIA / MIELOTOMIA POR RADIOFREQUENCIA	1.023,06	965,25	-	-	-	-
403050057	IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS	720,66	607,75	-	-	-	-
403050065	MICROCIRURGIA COM CORDOTOMIA / MIELOTOMIA A CEU ABERTO	458,24	391,92	-	-	-	-
403050073	MICROCIRURGIA COM RIZOTOMIA A CEU ABERTO	720,66	858,00	-	-	-	-
403050081	NEUROTOMIA PERCUTANEA DE NERVOS PERIFERICOS POR AGENTES QUIMICOS	-	-	18,85	-	-	-
403050090	RIZOTOMIA PERCUTANEA COM BALÃO	886,98	536,25	-	-	-	-
403050103	RIZOTOMIA PERCUTANEA POR RADIOFREQUENCIA	720,66	607,75	-	-	-	-
403050111	SIMPATECTOMIA LOMBAR A CEU ABERTO	503,14	279,03	-	352,20	279,03	-
403050120	SIMPATECTOMIA LOMBAR VIDEOCIRURGICA	599,29	343,20	-	419,50	343,20	-
403050138	SIMPATECTOMIA TORACICA A CEU ABERTO	570,54	230,16	-	399,38	230,16	-
403050146	SIMPATECTOMIA TORACICA VIDEOCIRURGICA	678,46	346,08	-	474,92	346,08	-
403050154	TRATAMENTO DE LESAO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUIMICOS	886,98	629,20	-	-	-	-
403050162	TRATAMENTO POR ESTERETAXIA DE LESÃO DE ESTRUTURA PROFUNDA DE SNC PARA TRATAMENTO DE MOVIMENTOS ANORMAIS OU CONTROLE DA DOR	1.023,06	858,00	-	-	-	-
403060010	EXPLORAÇÃO DIAGNÓSTICA CIRURGICA PARA IMPLANTAÇÃO BILATERAL DE ELETRODOS INVASIVOS (INCLUI VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA)	4.630,45	1.973,84	-	-	-	-
403060028	EXPLORAÇÃO DIAGNÓSTICA CIRURGICA PARA IMPLANTAÇÃO UNILATERAL DE ELETRODOS INVASIVOS (INCLUI VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA)	2.469,92	1.198,40	-	-	-	-
403060036	MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO	3.588,84	1.535,03	-	-	-	-
403060044	MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO	1.698,05	1.118,52	-	-	-	-
403060052	MICROCIRURGIA PARA LOBECTOMIA TEMPORAL / AMIGDALO-HIPOCAMPECTOMIA SELETIVA	2.508,84	1.535,03	-	-	-	-
403060060	MICROCIRURGIA PARA RESSECACAO MULTILOBAR / HEMISFERECTOMIA / CALOSOTOMIA	3.721,04	2.073,03	-	-	-	-
403060079	MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO UNILOBAR EXTRATEMPORAL COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO	3.588,84	1.506,31	-	-	-	-
403060087	MICROCIRURGIA PARA RESSECACAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO	1.806,05	1.118,52	-	-	-	-
403060095	TRANSECCÕES SUB-PIAIS MULTIPLAS EM AREAS ELOQUENTES	1.698,05	1.118,52	-	-	-	-
403070015	ANGIOPLASTIA INTRACRANIANA EM VASO-ESPASMO	415,83	391,98	-	-	-	-
403070040	EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO	1.238,88	858,00	-	-	-	-
403070058	EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	1.238,88	858,00	-	-	-	-
403070082	EMBOLIZAÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA DA CABEÇA E PESCOÇO	1.238,88	572,00	-	-	-	-
403070090	EMBOLIZAÇÃO DE FISTULA CAROTIDO-CAVERNOSA COM BALÕES DESTACÁVEIS	1.238,88	572,00	-	-	-	-
403070104	EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA DURAL COMPLEXA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	415,83	522,64	-	-	-	-
403070112	EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	415,83	522,64	-	-	-	-
403070120	EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA INTRAPARENQUIMATOSA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	1.238,88	716,80	-	-	-	-
403070139	EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR INTRA-CRANIANO OU DA CABEÇA E PESCOÇO	1.238,88	406,56	-	-	-	-
403070147	TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSÃO DO VASO PORTADOR	415,83	391,98	-	-	-	-
403070155	EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO	1.238,88	784,00	-	-	-	-
403070163	EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR DO QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	1.238,88	784,00	-	-	-	-
403080010	IMPLANTE DE ELETRODO PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL	1.023,06	965,25	-	-	-	-
403080029	IMPLANTE DE GERADOR DE PULSOS PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL (INCLUI CONECTOR)	361,03	73,77	-	-	-	-
403080037	IMPLANTE INTRAVENTRICULAR DE BOMBA DE INFUSÃO DE FARMACOS	720,66	607,75	-	-	-	-
403080045	MIECTOMIA SUPERSELETIVA	1.023,06	643,50	-	-	-	-
403080053	NEUROTOMIA SUPERSELETIVA PARA MOVIMENTOS ANORMAIS	1.023,06	643,50	-	-	-	-
403080061	NUCLEOTRACTOMIA TRIGEMINAL E/OU ESPINAL	1.023,06	965,25	-	-	-	-
403080070	TRATAMENTO DE DOR POR ESTEREOTAXIA	1.023,06	679,25	-	-	-	-
403080088	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA	1.023,06	679,25	-	-	-	-
403080096	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA COM MICRO-REGISTRO	1.143,72	750,75	-	-	-	-
403080100	TROCA DE GERADOR DE PULSOS PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL	361,03	73,77	-	-	-	-
404010016	ADENOIDECTOMIA	169,13	179,05	48,42	152,22	179,05	43,58
404010024	AMIGDALECTOMIA	148,92	157,65	45,47	134,03	236,48	40,92
404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	153,31	183,91	35,53	137,98	275,87	31,98
404010040	ANTROTOMIA DA MASTOIDE (DRENAGEM DE OTITE NO LACTENTE)	128,42	166,67	-	89,89	166,67	-
404010059	DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	105,10	133,34	22,56	94,59	133,34	20,30
404010067	DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO	105,10	133,34	-	73,57	133,34	-
404010075	DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	-	-	14,66	-	-	13,19
404010083	DRENAGEM DO SACO ENDO-LINFATICO - SHUNT (C/ AUDICAO POR VIA TRANSMASTOIDEA)	276,26	533,57	-	193,38	533,57	-
404010091	DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL)	-	-	11,28	-	-	10,15
404010105	ESTAPEDECTOMIA	273,72	402,54	-	191,60	402,54	-
404010113	EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE	71,17	91,93	-	49,82	91,93	-
404010121	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO	158,52	200,06	36,97	142,67	200,06	33,27
404010130	EXTIRPAÇÃO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	108,90	133,33	-	76,23	133,33	-
404010148	IMPLANTE COCLEAR	1.058,98	655,68	-	-	-	-
404010156	INFILTRACAO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR	-	-	11,28	-	-	10,15
404010164	LABIRINTECTOMIA MEMBRANOSA / OSSEA COM OU S/ AUDICAO	278,84	533,33	-	195,19	533,33	-
404010172	LARINGECTOMIA PARCIAL	699,66	373,36	-	489,76	373,36	-
404010180	LARINGECTOMIA TOTAL	726,15	254,16	-	508,31	254,16	-
404010199	LARINGECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO CERVICAL	726,15	254,16	-	508,31	254,16	-
404010202	LARINGORRAFIA	531,75	354,70	-	372,23	354,70	-
404010210	MASTOIDECTOMIA RADICAL	360,92	396,21	-	252,64	396,21	-
404010229	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	256,84	226,71	-	179,79	226,71	-
404010237	MICROCIRURGIA OTOLOGICA	222,67	154,08	-	155,87	154,08	-
404010245	MIRINGOTOMIA	-	-	11,28	-	-	10,15
404010253	PARACENTESE DO TIMPANO	14,66	-	14,66	13,19	-	13,19
404010261	PUNCAO TRANSMETATICA DO SEIO MAXILAR (UNILATERAL)	-	-	11,28	-	-	10,15
404010270	REMOÇÃO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	-	-	5,63	-	-	5,07
404010288	RESSECACAO DE GLOMO TIMPANICO	273,74	533,41	-	191,62	533,41	-
404010296	RESSECACAO DE SINEQUIAS	-	-	38,37	-	-	34,53
404010300	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL	-	-	-	-	-	-
404010318	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	96,28	140,03	26,42	86,65	140,03	23,78
404010326	SINUSOTOMIA BILATERAL	181,26	167,98	-	126,88	167,98	-
404010334	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	245,66	133,32	-	171,96	133,32	-
404010342	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	-	17,00	17,00	-	-	15,30
404010350	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	295,32	322,83	-	206,72	322,83	-
404010369	TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO	-	-	56,84	-	-	51,16
404010377	TRAQUEOSTOMIA	394,07	160,66	-	275,85	160,66	-
404010385	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO	245,73	332,23	-	172,01	332,23	-
404010393	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERICONDRITE DE PAVILHAO	-	-	36,95	-	-	33,26
404010407	TRATAMENTO CIRURGICO DE RINITE CRONICA (OZENA)	169,00	159,97	-	118,30	159,97	-
404010415	TURBINECTOMIA	183,64	132,01	36,95	165,28	132,01	33,26

404010431	ARITENOIDECTOMIA COM LARINGOFISSURA	664,72	326,65	-	-	-	-
404010440	ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL	-	-	44,34	-	-	39,91
404010458	LARINGOFISSURA PARA COLOCACAO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE LARINGE	835,07	266,87	-	584,55	266,87	-
404010466	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	205,80	245,03	-	144,06	245,03	-
404010474	PLÁSTICA DO CANAL DE STENON	117,47	175,00	-	82,23	175,00	-
404010482	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	171,59	75,87	-	120,11	75,87	-
404010490	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE IMPERFURAÇÃO COANAL (UNI / BILATERAL)	145,21	120,02	-	101,65	120,02	-
404010504	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL	145,21	120,02	-	101,65	120,02	-
404010512	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	257,66	126,67	25,09	231,89	126,67	22,58
404010520	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	140,43	73,32	-	98,30	73,32	-
404010539	RESSECÇÃO DE TUMOR DO ACÚSTICO (PELA FOSSA MEDIA)	349,86	183,26	-	244,90	183,26	-
404010547	RESSECÇÃO DO GLOMO JUGULAR	500,06	294,40	-	350,04	294,40	-
404010555	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINOFIMA	132,97	182,46	-	93,08	182,46	-
404010563	TIREOPLASTIA	181,88	236,60	-	-	-	-
404010571	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL	1.058,98	655,68	-	-	-	-
404010580	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL	874,48	2.040,45	-	-	-	-
404010598	CIRURGIA PARA REVISÃO DO IMPLANTE COCLEAR SEM DISPOSITIVO INTERNO DO IMPLANTE COCLEAR	317,69	196,70	-	-	-	-
404010601	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 1º TEMPO	956,78	586,41	-	-	-	-
404010610	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 2º TEMPO	95,68	58,64	-	-	-	-
404010628	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - TEMPO ÚNICO	1.058,98	655,68	-	-	-	-
404010636	CIRURGIA PARA REVISÃO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	287,03	175,92	-	-	-	-
404010644	CIRURGIA PARA REIMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	1.058,98	655,68	-	-	-	-
404020011	ALONGAMENTO DE COLUMELA	95,79	104,97	-	67,05	104,97	-
404020038	CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL	99,13	73,50	45,68	89,22	73,50	41,11
404020046	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA SALIVAR COM RETALHO	99,13	73,50	-	69,39	73,50	-
404020054	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	14,07	-	14,07	12,66	-	12,66
404020062	ENXERTO TOTAL / PARCIAL INTRATEMPORAL DE NERVO FACIAL	163,57	350,04	-	114,50	350,04	-
404020070	RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SALIVAR	105,29	97,59	-	73,70	97,59	-
404020089	EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR	36,25	119,92	21,64	32,63	119,92	19,48
404020097	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	16,00	12,00	28,00	14,40	12,00	25,20
404020100	EXCISÃO EM CUNHA DE LÁBIO	29,86	-	29,86	26,87	-	26,87
404020119	EXCISÃO PARCIAL DE LÁBIO COM ENXERTO LIVRE / ROTAÇÃO DE RETALHO	118,16	174,99	-	82,71	174,99	-
404020135	EXPLORAÇÃO/DESCOMPRESSÃO TOTAL / PARCIAL DO NERVO FACIAL	282,68	533,49	-	197,88	533,49	-
404020143	GLOSSECTOMIA PARCIAL	344,80	373,30	-	241,36	373,30	-
404020178	MAXILECTOMIA PARCIAL	245,90	175,04	-	172,13	175,04	-
404020208	LABIOPLASTIA PARA HIPERTROFIA DO LÁBIO	137,78	180,09	-	96,45	180,09	-
404020224	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE CAVIDADE ORBITÁRIA	240,52	175,01	-	-	-	-
404020232	RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE LÁBIO	202,24	195,14	-	141,57	195,14	-
404020240	RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ	202,24	195,14	-	-	-	-
404020275	RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA E BENIGNA DA REGIÃO CRANIO E BUCOMAXILO-FACIAL	812,56	350,00	-	568,79	350,00	-
404020291	RESSECÇÃO DO CÔNDILO MANDIBULAR COM OU SEM RECONSTRUÇÃO	234,36	139,97	-	164,05	139,97	-
404020313	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	122,70	60,03	98,10	110,43	60,03	88,29
404020321	RINOPLASTIA PARA DEFEITOS PÓS-TRAUMÁTICOS	282,72	161,48	-	197,90	161,48	-
404020348	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ATRESIA NARINÁRIA	145,21	120,02	-	101,65	120,02	-
404020356	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA E CISTOS ORO-MAXILARES	108,14	85,01	-	75,70	85,01	-
404020380	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA FACE	327,74	200,09	-	229,42	200,09	-
404020399	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSÃO DE HEMIFACE)	268,81	168,05	-	188,17	168,05	-
404020429	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SOALHO DA ÓRBITA	225,37	140,05	-	157,76	140,05	-
404020445	CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM	24,12	-	24,12	21,71	-	21,71
404020453	OSTEOTOMIA DA MAXILA	395,06	263,97	-	-	-	-
404020461	OSTEOTOMIA DA MANDIBULA	395,06	263,97	-	-	-	-
404020470	RECONSTRUÇÃO DO SULCO GENGIVO-LABIAL	124,25	174,99	-	86,98	174,99	-
404020488	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	22,00	30,00	52,00	19,80	30,00	46,80
404020496	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR	318,04	143,63	-	222,63	143,63	-
404020500	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA	405,87	183,26	-	284,11	183,26	-
404020518	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA	440,67	186,66	-	308,47	186,66	-
404020526	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR	320,12	170,76	-	224,08	170,76	-
404020534	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL	256,73	220,06	-	179,71	220,06	-
404020542	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ	162,60	89,80	-	113,82	89,80	-
404020550	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA	367,52	135,67	-	257,26	135,67	-
404020569	ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NÃO)	217,88	145,45	-	152,52	145,45	-
404020577	REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSSÍNTESE	62,66	60,41	21,01	56,39	60,41	18,91
404020585	REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT I SEM OSTEOSSÍNTESE,	217,82	146,73	-	152,47	146,73	-
404020593	REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT II, SEM OSTEOSSÍNTESE	217,82	181,92	-	152,47	181,92	-
404020607	REDUÇÃO DE FRATURA DA MANDÍBULA SEM OSTEOSSÍNTESE,	217,88	146,66	-	152,52	146,66	-
404020615	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	21,01	12,00	33,01	18,91	12,00	29,71
404020623	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA / DENTÁRIA	24,12	24,12	48,24	21,71	24,12	43,42
404020631	RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO-MANDIBULAR	-	-	22,11	-	-	19,90
404020640	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	317,06	205,27	-	-	-	-
404020658	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESÕES ESPECIFICADAS	200,08	141,12	-	140,06	141,12	-
404020666	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMATICO SEM OSTEOSSÍNTESE	320,12	170,76	-	224,08	170,76	-
404020674	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LÁBIO TRAUMATIZADO	19,18	-	19,18	17,26	-	17,26
404020690	OSTEOTOMIA CRÂNIO-FACIAL	1.719,01	625,24	-	-	-	-
404020704	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO	320,12	170,76	-	224,08	170,76	-
404020712	ELEVAÇÃO DO ASSOALHO DO SEIO MAXILAR	200,80	141,12	-	-	-	-
404020720	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA BILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR	318,04	186,72	-	-	-	-
404020739	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE MANDÍBULA / MAXILA	192,41	175,01	-	-	-	-
404020771	RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA	199,69	141,61	-	139,78	141,61	-
404020780	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA/MAXILA	240,52	175,01	-	-	-	-
404030017	ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTE COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	286,98	145,26	-	-	-	-
404030033	OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILO-FACIAL	1.375,21	500,19	-	962,65	500,19	-
404030041	MICROCIRURGIA OTOLÓGICA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	228,85	258,76	-	-	-	-
404030050	OSTEOTOMIA DA MANDÍBULA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	231,14	139,99	-	-	-	-
404030068	OSTEOPLASTIA DO MENTO COM OU SEM IMPLANTE ALOPLÁSTICO	231,14	139,99	-	161,80	139,99	-
404030076	LABIOPLASTIA UNILATERAL EM DOIS TEMPOS	703,52	390,17	-	492,46	390,17	-
404030084	ALVEOLOPLASTIA COM ENXERTO ÓSSEO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIOFACIAL	626,67	376,43	-	438,67	376,43	-
404030106	PALATOPLASTIA PRIMÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	949,36	476,48	-	-	-	-
404030122	LABIOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	703,52	390,17	-	-	-	-
404030130	RINOSEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	359,00	195,00	-	-	-	-
404030157	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE LÁBIO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	368,68	494,57	-	-	-	-
404030165	RINOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	282,72	161,48	-	197,90	161,48	-
404030173	SEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	245,74	128,93	-	172,02	128,93	-
404030190	TIMPANOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL (UNI / BILATERAL)	282,72	161,48	-	197,90	161,48	-
404030220	IMPLANTE OSTEOINTEGRADO EXTRA-ORAL BUCO-MAXILO-FACIAL	569,34	230,66	-	-	-	-
404030246	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	217,64	327,10	-	-	-	-
404030254	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULAS ORONASAIS EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	217,74	327,10	-	-	-	-
404030262	PALATOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	949,36	476,48	-	-	-	-
404030270	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA INSUFICIÊNCIA VELOFARÍNGEA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	949,36	476,48	-	-	-	-
404030289	TRATAMENTO CIRÚRGICO REPARADOR DA FISSURA FACIAL RARA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	1.334,19	598,51	-	-	-	-
404030297	OSTEOTOMIA CRANIOFACIAL COMPLEXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	2.062,81	750,29	-	-	-	-
404030300	REMODELAÇÃO CRANIOFACIAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	1.719,01	625,24	-	-	-	-
404030319	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MACROSTOMIA /MICROSTOMIA POR ANOMALIA CRANIOFACIAL	219,36	304,84	-	153,55	304,84	-
404030327	OSTEOPLASTIA FRONTO - ORBITAL	400,35	224,06	-	-	-	-
405010010	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	67,12	49,30	116,42	60,41	49,30	104,78

405010028	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	92,69	66,68	159,37	83,42	66,68	143,43
405010036	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	252,91	136,73	389,64	227,62	136,73	350,68
405010044	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	-	-	22,93	-	-	20,64
405010052	EPILACAO A LASER	-	-	45,00	-	-	40,50
405010060	EPILACAO DE CILIOS	-	-	22,93	-	-	20,64
405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	31,60	13,40	45,00	28,44	13,40	40,50
405010087	EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL	235,72	100,00	-	165,00	100,00	-
405010109	OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	-	-	19,14	-	-	17,23
405010117	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	252,91	136,73	389,64	227,62	136,73	350,68
405010125	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	166,60	92,60	259,20	149,94	92,60	233,28
405010133	RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	417,32	233,34	-	-	-	-
405010141	SIMBLEFAROPLASTIA	-	-	116,42	-	-	104,78
405010150	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL	75,59	40,83	-	52,91	40,83	-
405010168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	-	-	22,93	-	-	20,64
405010176	SUTURA DE PALPEBRAS	57,59	24,69	82,28	51,83	24,69	74,05
405010184	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	-	-	95,42	-	-	85,88
405010192	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	-	-	159,37	-	-	143,43
405010206	PUNCTOPLASTIA	-	-	19,14	-	-	17,23
405020015	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	498,60	196,28	694,88	448,74	196,28	625,39
405020023	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	349,13	136,24	485,37	314,22	136,24	436,83
405030010	APLICACAO DE PLACA RADIOATIVA EPISCLERAL	417,32	233,34	-	292,12	233,34	-
405030029	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	38,98	15,91	43,20	35,08	15,91	38,88
405030037	CRIOTERAPIA OCULAR	-	-	116,00	-	-	-
405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER	-	-	45,00	-	-	-
405030053	INJECAO INTRA-VITREO	-	-	82,28	-	-	-
405030070	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	456,52	183,28	639,80	410,87	183,28	575,82
405030096	SUTURA DE ESCLERA	112,77	48,42	161,19	101,49	48,42	145,07
405030100	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	-	-	159,37	-	-	-
405030118	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	17,38	5,55	22,93	15,64	5,55	20,64
405030126	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	-	-	259,20	-	-	-
405030134	VITRECTOMIA ANTERIOR	271,08	110,00	381,08	243,97	110,00	342,97
405030142	VITRECTOMIA POSTERIOR	1.164,77	454,90	-	815,34	454,90	-
405030150	VITRIOLISE A YAG LASER	-	-	54,00	-	-	-
405030169	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	2.004,64	535,50	-	-	-	-
405030177	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	2.246,14	609,00	-	-	365,40	-
405030185	TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR	469,17	150,00	-	328,42	150,00	-
405030193	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	108,00	72,00	180,00	97,20	72,00	162,00
405030207	DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE COROIDE	80,00	179,20	-	56,00	179,20	-
405030215	RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	-	-	389,64	-	-	-
405030223	REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE	-	-	468,60	-	-	-
405030231	REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	-	-	389,64	-	-	-
405040016	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	95,49	65,70	161,19	85,94	65,70	145,07
405040024	CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES	417,32	201,85	-	-	-	-
405040040	DESCOMPRESSAO DE NERVO OPTICO	502,04	272,31	-	-	-	-
405040059	DESCOMPRESSAO DE ORBITA	417,32	233,34	-	-	-	-
405040067	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	164,17	73,30	237,47	147,75	73,30	213,72
405040075	EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	232,10	103,62	335,72	208,89	103,62	302,15
405040083	EXENTERACAO DE ORBITA	502,04	272,31	-	-	-	-
405040091	EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR	417,32	233,34	-	-	-	-
405040105	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	387,98	127,99	515,97	349,18	127,99	464,37
405040121	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR	230,95	152,13	443,00	207,86	152,13	398,70
405040130	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	-	-	22,93	-	-	20,64
405040148	ORBITOTOMIA	417,32	201,85	-	-	-	-
405040156	RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITÁRIA	235,72	100,00	-	-	-	-
405040164	RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA	535,46	194,96	-	-	-	-
405040180	TRANSPLANTE DE PERIOSTEO EM ESCLEROMALACIA	732,17	233,28	-	512,52	233,28	-
405040199	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	-	-	116,42	-	-	104,78
405040202	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	241,10	82,24	323,34	216,99	82,24	291,01
405040210	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	197,90	61,30	259,20	178,11	61,30	233,28
405050011	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	95,49	65,70	116,42	85,94	65,70	104,78
405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	-	-	45,00	-	-	40,50
405050038	CAUTERIZACAO DE CORNEA	-	-	19,14	-	-	17,23
405050046	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	239,04	96,68	335,72	215,14	96,68	302,15
405050054	CICLODIALISE	207,31	65,83	273,14	186,58	65,83	245,83
405050062	CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	-	-	19,14	-	-	17,23
405050070	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	-	-	259,20	-	-	233,28
405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	-	-	82,28	-	-	74,05
405050097	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	265,80	177,20	443,00	239,22	177,20	398,70
405050100	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	313,00	90,00	403,00	281,70	90,00	362,70
405050119	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	443,00	100,00	543,00	-	-	-
405050127	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	-	-	45,00	-	-	40,50
405050135	IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	332,58	166,62	-	232,81	166,62	-
405050143	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	417,32	201,85	515,97	375,59	201,85	464,37
405050151	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	624,88	170,00	794,88	562,39	170,00	715,39
405050160	INJECAO SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA	-	-	8,24	-	-	7,42
405050178	IRIDECTOMIA CIRURGICA	-	-	297,46	-	-	267,71
405050186	IRIDOCICLECTOMIA	417,32	201,84	-	-	-	-
405050194	IRIDOTOMIA A LASER	-	-	45,00	-	-	40,50
405050208	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	-	-	82,28	-	-	74,05
405050216	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	66,99	31,45	98,44	60,29	31,45	88,60
405050224	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	235,72	100,00	335,72	212,15	100,00	302,15
405050232	RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	572,85	222,04	-	-	-	-
405050240	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	-	-	335,72	-	-	302,15
405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	-	-	25,00	-	-	22,50
405050267	SINEQUIOLISE A YAG LASER	-	-	45,00	-	-	40,50
405050283	SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	-	-	544,88	-	-	490,39
405050291	SUTURA DE CONJUNTIVA	-	-	82,28	-	-	74,05
405050305	SUTURA DE CORNEA	-	-	164,08	-	-	147,67
405050313	TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	732,17	233,28	-	-	-	-
405050321	TRABECULECTOMIA	383,34	130,00	513,34	345,01	130,00	462,01
405050356	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	450,69	252,01	-	315,48	252,01	-
405050364	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	-	-	139,70	-	-	307,34
405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	535,80	107,20	643,00	482,22	107,20	578,70
405050380	CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA	395,36	111,16	-	-	-	-
405050399	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE CORNEA	121,71	50,41	172,12	109,54	50,41	154,91
406010013	ABERTURA DE COMUNICACAO INTER-ATRIAL	3.706,55	1.922,70	-	-	-	-
406010021	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR	4.079,80	3.365,37	-	-	-	-
406010030	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR	4.079,80	3.365,37	-	-	-	-
406010048	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES	7.357,69	3.829,47	-	-	-	-
406010056	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO	8.528,04	4.321,19	-	-	-	-
406010064	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL	6.508,73	1.923,03	-	-	-	-
406010072	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR TOTAL	6.508,73	3.829,47	-	-	-	-
406010080	ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR	3.631,92	1.923,03	-	-	-	-
406010099	BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR	3.706,55	1.923,03	-	-	-	-
406010102	CARDIORRAFIA	1.175,18	693,36	-	-	-	-
406010110	CARDIOTOMIA P/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	1.175,18	561,87	-	-	-	-
406010129	COLOCACAO DE BALAO INTRA-AORTICO	45,00	-	-	-	-	-
406010137	CORRECAO DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL	2.983,09	4.198,33	-	-	-	-
406010153	CORRECAO DE ATRESIA PULMONAR E COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	10.220,38	4.321,19	-	-	-	-
406010161	CORRECAO DE ATRIO UNICO	6.508,73	3.365,37	-	-	-	-
406010170	CORRECAO DE BANDA ANOMALA DO VENTRICULO DIREITO	4.079,80	3.365,37	-	-	-	-
406010188	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA	3.706,55	1.923,03	-	-	-	-
406010196	CORRECAO DE COMUNICACAO INTER-VENTRICULAR	10.220,38	3.365,37	-	-	-	-
406010200	CORRECAO DE COMUNICACAO INTER-VENTRICULAR E INSUFICIENCIA AORTICA	6.508,73	3.365,37	-	-	-	-
406010218	CORRECAO DE COR TRIARIATUM	6.508,73	3.365,37	-	-	-	-
406010226	CORRECAO DE CORONARIA ANOMALA (0 A 3 ANOS)	10.220,38	4.320,87	-	-	-	-
406010234	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO	6.508,73	3.365,37	-	-	-	-
406010242	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES	6.508,73	3.365,37	-	-	-	-
406010250	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA TOTAL DE VEIAS PULMONARES	11.553,47	4.321,19	-	-	-	-
406010269	CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO	11.553,47	3.829,47	-	-	-	-

406010277	CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO	11.553,47	4.321,19	-	-	-	-
406010285	CORRECAO DE ESTENOSE AORTICA (0 A 3 ANOS)	11.553,47	3.829,47	-	-	-	-
406010293	CORRECAO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA	8.528,04	3.829,47	-	-	-	-
406010307	CORRECAO DE ESTENOSE SUPRA-AORTICA	4.079,80	3.365,37	-	-	-	-
406010315	CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS	6.508,73	3.365,37	-	-	-	-
406010323	CORRECAO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA	7.544,03	3.365,37	-	-	-	-
406010331	CORRECAO DE HIPOPLASIA DE VENTRICULO ESQUERDO	11.553,36	4.321,19	-	-	-	-
406010340	CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE	7.544,03	3.365,37	-	-	-	-
406010358	CORRECAO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA	6.508,63	3.365,37	-	-	-	-
406010366	CORRECAO DE INTERRUPCAO DO ARCO AORTICO	11.553,47	4.321,19	-	-	-	-
406010374	CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR	11.553,47	4.321,19	-	-	-	-
406010382	CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR (4 a 110 anos)	7.544,03	3.365,37	-	-	-	-
406010390	CORRECAO DE LESOES NA TRANSPOSICAO CORRIGIDA DOS VASOS DA BASE	7.544,03	4.321,19	-	-	-	-
406010404	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL	1.621,75	1.923,03	-	-	-	-
Id: 1985488							
406010412	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL NO RECEM-NASCIDO	1.621,75	1.923,03	-	-	-	-
406010420	CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (0 a 3 ANOS)	11.553,47	4.321,19	-	-	-	-
406010439	CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (04 A 110 ANOS)	8.528,04	3.829,47	-	-	-	-
406010447	CORRECAO DE TRANSPOSICAO DOS GRANDES VASOS DA BASE (0 A 03 ANOS)	11.553,47	4.321,19	-	-	-	-
406010455	CORRECAO DE TRANSPOSICAO DE GRANDES VASOS DA BASE (04 a 110 ANOS)	7.544,03	4.321,19	-	-	-	-
406010463	CORRECAO DE TRONCO ARTERIOSO PERSISTENTE	11.553,47	4.321,19	-	-	-	-
406010471	CORRECAO DE VENTRICULO UNICO	11.553,47	4.321,19	-	-	-	-
406010480	CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (PARCIAL / INTERMEDIARIO)	6.508,73	3.365,37	-	-	-	-
406010498	CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (TOTAL)	11.553,47	4.321,19	-	-	-	-
406010501	CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO	4.190,00	3.829,47	-	-	-	-
406010510	DRENAGEM C/ BIOPSIA DE PERICARDIO	56,93	212,82	-	-	-	-
406010528	EXERESE DE CISTO PERICARDICO	2.879,75	1.085,74	-	-	-	-
406010536	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL	4.079,80	3.365,37	-	-	-	-
406010544	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	4.079,80	3.365,37	-	-	-	-
406010552	IMPLANTE C/ TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS)	3.248,03	4.321,19	-	-	-	-
406010560	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO	868,71	789,19	-	-	-	-
406010579	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA P/ IMPLANTE DE ELETRODO	1.192,51	861,80	-	-	-	-
406010587	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	854,96	861,80	-	-	-	-
406010595	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO PARA EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA	1.175,18	861,80	-	-	-	-
406010609	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO	868,71	789,19	-	-	-	-
406010617	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO P/ EPIMIOCARDICO (POR TORACOTOMIA)	1.175,18	613,56	-	-	-	-
406010625	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA P/IMPLANTE DE ELETRODO	1.192,51	613,56	-	-	-	-
406010633	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO TRANSVENOSO	868,71	861,80	-	-	-	-
406010641	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA EPIMIOCARDICO	301,60	491,55	-	-	-	-
406010650	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	466,24	557,48	-	-	-	-
406010668	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA EPIMIOCARDICO	305,20	491,55	-	-	-	-
406010676	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO	466,24	502,53	-	-	-	-
406010684	IMPLANTE DE MARCAPASSO TEMPORARIO TRANSVENOSO	126,39	238,36	-	-	-	-
406010692	IMPLANTE DE PROTESE VALVAR	2.956,37	3.365,37	-	-	-	-
406010706	INFARTECTOMIA / ANEURISMECTOMIA ASSOCIADA OU NAO A REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	2.956,37	3.943,28	-	-	-	-
406010714	INSTALACAO DE ASSISTENCIA CIRCULATORIA	49,50	216,68	-	-	-	-
406010722	INSTALACAO DE CATETER DE TERMODILUICAO	20,00	-	-	-	-	-
406010730	LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO-PULMONAR	3.223,08	1.382,55	-	-	-	-
406010749	MANUTENCAO DE ASSISTENCIA CIRCULATORIA	49,50	138,68	-	-	-	-
406010757	PERICARDIECTOMIA	1.144,52	730,60	-	-	-	-
406010765	PERICARDIECTOMIA PARCIAL	1.144,52	730,60	-	-	-	-
406010773	PERICARDIOCENTESE	49,50	193,47	-	-	-	-
406010781	PLASTICA / TROCA DE VALVULA TRICUSPIDE (ANOMALIA DE EBSTEIN)	11.553,47	4.321,19	-	-	-	-
406010790	PLASTICA DE LOJA DE GERADOR DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL	271,77	395,23	-	-	-	-
406010803	PLASTICA VALVAR	2.824,37	3.237,33	-	-	-	-
406010811	PLASTICA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	2.956,37	4.800,00	-	-	-	-
406010820	PLASTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MULTIPLA	2.956,37	4.321,19	-	-	-	-
406010838	RECONSTRUCAO DA RAIZ DA AORTA	2.983,09	4.198,33	-	-	-	-
406010846	RECONSTRUCAO DA RAIZ DA AORTA C/ TUBO VALVADO	2.983,09	4.800,00	-	-	-	-
406010854	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR	271,77	459,81	-	-	-	-
406010862	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO	271,77	473,14	-	-	-	-
406010870	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	271,77	459,81	-	-	-	-
406010889	RESSECCAO DE ENDOMIOCARDIOFIBROSE	3.110,03	2.895,11	-	-	-	-
406010897	RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA	4.079,80	2.895,11	-	-	-	-
406010900	RESSECCAO DE TUMOR INTRACARDIACO	7.544,03	3.365,37	-	-	-	-
406010919	RETIRADA DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL	271,77	217,61	-	-	-	-
406010927	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA	2.956,37	3.800,00	-	-	-	-
406010935	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	2.956,37	4.000,00	-	-	-	-
406010943	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA	4.940,43	3.800,00	-	-	-	-
406010951	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	4.940,43	4.000,00	-	-	-	-
406010960	TRATAMENTO DE CONTUSAO MIOCARDICA	111,75	44,53	-	-	-	-
406010978	TRATAMENTO DE FERIMENTO CARDIACO PERFURO-CORTANTE	111,75	44,53	-	-	-	-
406010986	TROCA DE AORTA ASCENDENTE	2.956,37	4.198,33	-	-	-	-
406010994	TROCA DE ARCO AORTICO	2.956,37	4.198,33	-	-	-	-
406011001	TROCA DE CONJUNTO DO SEIO CORONARIO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	271,77	525,83	-	-	-	-
406011010	TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR TRANSVENOSO	271,77	459,81	-	-	-	-
406011028	TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	271,77	459,81	-	-	-	-
406011036	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	304,77	473,14	-	-	-	-
406011044	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	271,77	473,14	-	-	-	-
406011052	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO EM CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	82,95	459,81	-	-	-	-
406011079	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	271,77	459,81	-	-	-	-
406011087	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	271,77	421,07	-	-	-	-
406011095	TROCA DE ELETRODOS DE SEIO CORONARIO NO CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	271,77	421,07	-	-	-	-
406011109	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA / DUPLA	271,77	459,81	-	-	-	-
406011117	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	271,77	459,81	-	-	-	-
406011125	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	271,77	473,38	-	-	-	-
406011133	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	271,77	473,14	-	-	-	-
406011141	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	271,77	459,81	-	-	-	-
406011150	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODO DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	271,77	473,14	-	-	-	-
406011168	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR	271,77	459,81	-	-	-	-
406011176	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTISITIO	271,77	459,81	-	-	-	-
406011184	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	271,77	473,29	-	-	-	-
406011192	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	271,77	459,81	-	-	-	-
406011206	TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	2.956,37	4.800,00	-	-	-	-
406011214	UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR C/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA	6.508,73	4.321,19	-	-	-	-
406011222	UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR S/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA	3.706,55	3.829,47	-	-	-	-
406011230	ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC	1.223,47	2.631,90	-	-	-	-
406011249	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC	2.685,90	1.223,47	-	-	-	-
406011257	CORRECAO DE CORONARIA ANOMALA (04 A 110)	4.716,47	1.684,45	-	-	-	-
406020019	ANASTOMOSE ESPLENO-RENAL / OUTRA DERIVACAO CENTRAL	826,64	311,16	-	578,65	-	311,16
406020027	ANASTOMOSE LINFOVENOSA	800,14	342,75	-	-	-	-
406020035	ANASTOMOSE PORTO-CAVA	820,91	433,42	-	574,64	-	433,42
406020043	ANEURISMECTOMIA DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL	1.240,64	381,62	-	-	-	-
406020051	ANEURISMECTOMIA TORACO-ABDOMINAL	2.824,37	1.330,84	-	-	-	-
406020078	IMPLANTACAO DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO PRINCIPAL)	319,44	109,20	-	-	-	-
406020086	CONFECACAO DE FISTULA ARTERIOVENOSA P/ ACESSO	-	-	-	-	-	-
406020094	DISSECCAO DE VEIA / ARTERIA	-	-	6,19	-	-	5,57
406020108	DISSECCAO RADICAL DO PESCOCO	292,56	224,84	-	204,79	-	224,84
406020116	DRENAGEM DE GANGLIO LINFATICO	27,55	69,30	-	19,29	-	69,30
406020124	EMBOLECTOMIA ARTERIAL	1.145,34	385,41	-	801,74	-	385,41

406020132	EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA	-	-	29,86	-	-	26,87
406020140	EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	-	-	29,86	-	-	26,87
406020159	EXERESE DE GANGLIO LINFATICO	68,69	19,45	-	48,08	19,45	-
406020167	FASCIOTOMIA P/ DESCOMPRESSAO	312,30	215,91	-	218,61	215,91	-
406020183	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL	-	-	-	-	-	-
406020191	LINFADENECTOMIA PELVICA	251,12	191,47	-	175,78	191,47	-
406020205	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	-	-	38,39	-	-	34,55
406020213	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR BILATERAL	319,75	268,17	-	223,83	268,17	-
406020221	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL	281,94	248,35	-	197,36	248,35	-
406020230	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL	261,92	220,62	-	183,34	220,62	-
406020248	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL	254,70	245,01	-	178,29	245,01	-
406020256	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL BILATERAL	266,48	262,69	-	186,54	262,69	-
406020264	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL UNILATERAL	261,49	244,97	-	183,04	244,97	-
406020272	LINFADENECTOMIA RADICAL VULVAR	262,41	244,97	-	183,69	244,97	-
406020280	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL	275,47	312,01	-	192,83	312,01	-
406020299	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	-	-	16,92	-	-	15,23
406020302	PLASTIA ARTERIAL C/ REMENDO (QUALQUER TECNICA)	1.082,35	375,26	-	-	-	-
406020310	PONTE AXILO-BIFEMURAL	1.080,54	377,03	-	-	-	-
406020329	PONTE AXILO-FEMURAL	1.080,54	377,03	-	-	-	-
406020337	PONTE DE RAMOS DOS TRONCOS SUPRA-AORTICOS	797,42	433,34	-	-	-	-
406020345	PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA	1.080,54	377,03	-	-	-	-
406020353	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-FEMURAL	1.103,77	354,48	-	-	-	-
406020361	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-ILIACA	1.103,77	354,48	-	-	-	-
406020370	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA DE CAROTIDA	797,94	433,42	-	-	-	-
406020388	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMURAL	1.080,54	377,03	-	-	-	-
406020396	RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO AORTO- ABDOMINAL C/ PONTE AXILO FEMURAL/AXILO BIFEMURAL CRUZADO	820,96	433,36	-	-	-	-
406020400	RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO NAO AORTICA	820,96	433,36	-	-	-	-
406020418	REVASCULARIZACAO DE ARTERIAS VISCERAIS	816,27	323,53	-	-	-	-
406020426	REVASCULARIZACAO DO MEMBRO SUPERIOR	797,42	433,34	-	-	-	-
406020434	REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS ARTERIAS DISTAIS	800,14	342,75	-	-	-	-
406020442	REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLITEA DISTAL	1.080,54	377,03	-	-	-	-
406020450	REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLITEA PROXIMAL	1.080,54	377,03	-	-	-	-
406020469	TRANSPLANTE DE SEGMENTO VENOSO VALVULADO	988,48	587,24	-	-	-	-
406020477	TRANSPOSICAO DE VEIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO	988,48	587,24	-	-	-	-
406020485	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANEURISMAS DAS ARTERIAS VISCERAIS	816,27	323,53	-	-	-	-
406020493	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DA REGIAO CERVICAL	312,38	294,62	-	218,67	294,62	-
406020507	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR BILATERAL	312,38	294,62	-	218,67	294,62	-
406020515	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	300,38	268,62	-	210,27	268,62	-
406020523	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR BILATERAL	312,38	294,62	-	218,67	294,62	-
406020531	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	300,38	268,62	-	210,27	268,62	-
406020540	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DO ABDOMEN	1.090,80	367,06	-	763,56	367,06	-
406020558	TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA	348,76	191,46	-	-	-	-
406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	181,64	400,40	-	127,15	400,40	-
406020574	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	181,64	301,73	-	127,15	301,73	-
406020582	TROCA DE AORTA DESCENDENTE (INCLUI ABDOMINAL)	2.956,37	1.330,84	-	-	-	-
406020590	TROMBECTOMIA DO SISTEMA VENOSO	300,38	268,62	-	210,27	268,62	-
406020604	VALVULOPLASTIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO	988,48	587,24	-	-	-	-
406020612	IMPLANTACAO DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO ESPECIAL)	204,00	109,20	-	-	-	-
406020620	RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL	15,40	5,34	20,74	13,86	5,34	18,67
406030014	ANGIOPLASTIA CORONARIANA	988,48	587,24	-	-	-	-
406030022	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	988,48	587,24	-	-	-	-
406030030	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE STENT	988,48	587,24	-	-	-	-
406030049	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMARIA	1.103,08	644,44	-	-	-	-
406030057	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS	988,48	587,24	-	-	-	-
406030065	ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO	988,48	587,24	-	-	-	-
406030073	ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO (C/ IMPLANTE DE stent)	988,48	587,24	-	-	-	-
406030081	ATRIOSEPTOSTOMIA C/ CATETER BALAO	666,00	392,86	-	-	-	-
406030090	FECHAMENTO PERCUTANEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS C/ LIBERACAO DE COILS	988,48	587,24	-	-	-	-
406030103	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE SISTEMA CARDIOVASCULAR POR TECNICAS HEMODINAMICAS	534,52	122,20	-	-	-	-
406030111	VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA	1.045,68	693,51	-	-	-	-
406030120	VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA	1.045,68	693,51	-	-	-	-
406030138	VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTANEA	666,00	392,86	-	-	-	-
406030146	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA	1.045,68	693,51	-	-	-	-
406040010	ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DE HEMANGIOMA E MALFORMACAO VENOSAS (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	222,60	60,58	-	-	-	-
406040028	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (C/ STENT)	1.027,51	587,24	-	-	-	-
406040044	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (S/ STENT)	1.027,51	587,24	-	-	-	-
406040052	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)	666,00	399,36	-	-	-	-
406040060	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (C/ STENT NAO RECOBERTO)	666,00	399,36	-	-	-	-
406040079	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (C/ STENT RECOBERTO)	666,00	399,36	-	-	-	-
406040087	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (SEM STENT)	666,00	399,36	-	-	-	-
406040095	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO OU TRONCOS SUPRA-AORTICOS (C/ STENT NAO RECOBERTO)	666,00	399,36	-	-	-	-
406040109	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS C/ STENT NAO RECOBERTO	666,00	399,36	-	-	-	-
406040117	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS C/ STENT RECOBERTO	666,00	399,36	-	-	-	-
406040125	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS / RENAI	666,00	399,36	-	-	-	-
406040133	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DOS VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (C/ STENT RECOBERTO)	666,00	399,36	-	-	-	-
406040141	COLOCACAO PERCUTANEA DE FILTRO DE VEIA CAVA (NA TROMBOSE VENOSA PERIFERICA E EMBOLIA PULMONAR)	414,00	267,29	-	-	-	-
406040150	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL C/ ENDOPROTESE RETA / CONICA	1.027,51	587,24	-	-	-	-
406040168	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL E ILIACAS C/ ENDOPROTESE BIFURCADA	1.027,52	587,24	-	-	-	-
406040176	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACICA C/ ENDOPROTESE RETA OU CONICA	1.027,51	587,24	-	-	-	-
406040184	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DAS ILIACAS C/ ENDOPROTESE TUBULAR	1.027,51	587,24	-	-	-	-
406040192	EMBOLIZACAO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA (INCLUI PROCEDIMENTO ENDOSCOPICO E/OU ESTUDO ANGIOGRAFICO)	666,00	399,36	-	-	-	-
406040206	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR ARTERIO-VENOSA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	666,00	399,36	-	-	-	-
406040214	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR POR PUNCAO DIRETA (INCLUI DROGAS EMBOLIZANTES)	666,00	399,36	-	-	-	-
406040222	FECHAMENTO PERCUTANEO DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS C/ LIBERACAO DE COILS	666,00	399,36	-	-	-	-
406040230	FIBRINOLISE INTRAVASCULAR POR CATETER	666,00	399,36	-	-	-	-
406040249	FIBRINOLISE P/ EMBOLIA PULMONAR MACICA INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)	666,00	399,36	-	-	-	-
406040257	FIBRINOLISE VISCERAL INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)	666,00	399,36	-	-	-	-
406040265	IMPLANTACAO DE SHUNT INTRA-HEPATICO PORTO-SISTEMICO (TIPS) C/ STENT NAO RECOBERTO	1.027,51	587,24	-	-	-	-
406040273	OCLUSAO PERCUTANEA ENDOVASCULAR DE ARTERIA / VEIA	666,00	399,36	-	-	-	-
406040281	RECONSTRUCAO DA BIFURCACAO AORTO-ILIACA C/ ANGIOPLASTIA E STENTS	1.027,51	587,24	-	-	-	-
406040290	TRATAMENTO DE EPISTAXE POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDOSCOPICO)	666,00	399,36	-	-	-	-
406040303	TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDOSCOPICO)	666,00	399,36	-	-	-	-
406040311	TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZACAO PERCUTANEA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	666,00	399,36	-	-	-	-

406040320	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS	666,00	399,36	-	-	-	-
406040338	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA	666,00	399,36	-	-	-	-
406050015	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO DIAGNOSTICO	1.913,98	658,23	-	-	-	-
406050023	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE FLUTTER ATRIAL)	3.462,72	867,15	-	-	-	-
406050031	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL DIREITA)	3.514,92	867,15	-	-	-	-
406050040	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I	3.439,19	867,15	-	-	-	-
406050058	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DO NODULO ARCHOV-TAWARA)	3.499,23	867,15	-	-	-	-
406050066	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DAS VIAS ANOMALAS MULTIPLAS)	3.378,28	867,15	-	-	-	-
406050074	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE FIBRILACAO ATRIAL)	3.713,50	867,15	-	-	-	-
406050082	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICAL)	4.175,87	867,15	-	-	-	-
406050090	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICAL)	4.542,48	867,15	-	-	-	-
406050104	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL ESQUERDA)	3.886,83	867,15	-	-	-	-
406050112	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR IDIOPATICA DO SEIO DE VALSALVA ESQUERDO)	3.328,47	867,15	-	-	-	-
406050120	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR SUSTENTADA C/ CARDIOPATIA ESTRUTURAL)	2.604,06	867,15	-	-	-	-
406050139	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE VIAS ANOMALAS ESQUERDAS)	4.083,54	867,15	-	-	-	-
407010017	DEGASTROGASTRECTOMIA C/ OU S/ VAGOTOMIA	542,08	244,95	-	-	-	-
407010025	DILATAÇÃO ESOFAGICA / PILORICA	-	-	-	-	-	-
407010033	ESOFAGECTOMIA DISTAL C/ TORACOTOMIA	1.564,48	269,08	-	1.095,14	269,08	-
407010041	ESOFAGECTOMIA DISTAL S/ TORACOTOMIA	1.564,48	269,08	-	1.095,14	269,08	-
407010050	ESOFAGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	532,20	245,03	-	372,54	245,03	-
407010068	ESOFAGO-COLONPLASTIA	1.564,44	350,13	-	1.095,11	350,13	-
407010076	ESOFAGOGASTRECTOMIA	900,76	284,91	-	630,53	284,91	-
407010084	ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA	549,96	244,92	-	384,97	244,92	-
407010092	ESOFAGORRAFIA CERVICAL	542,65	245,00	-	379,86	245,00	-
407010106	ESOFAGORRAFIA TORACICA	542,58	245,07	-	379,81	245,07	-
407010114	ESOFAGOSTOMIA	542,81	245,04	-	379,97	245,04	-
407010122	GASTRECTOMIA C/ OU S/ DESVIO DUODENAL	2.350,00	2.000,00	-	-	-	-
407010130	GASTRECTOMIA PARCIAL C/ OU S/ VAGOTOMIA	704,89	197,30	-	493,42	197,30	-
407010149	GASTRECTOMIA TOTAL	521,76	179,39	-	365,23	179,39	-
407010157	GASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	434,16	175,00	-	303,91	175,00	-
407010165	GASTROENTEROANASTOMOSE	704,88	197,30	-	493,42	197,30	-
407010173	GASTROPLASTIA C/ DERIVACAO INTESTINAL	2.350,00	2.000,00	-	-	-	-
407010181	GASTROPLASTIA VERTICAL COM BANDA	2.350,00	1.500,00	-	-	-	-
407010190	GASTRORRAFIA	567,53	120,23	-	397,27	120,23	-
407010203	GASTRORRAFIA VIDEOLAPAROSCOPICA	410,56	140,02	-	287,39	140,02	-
407010211	GASTROSTOMIA	567,53	120,23	-	397,27	120,23	-
407010220	GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	412,83	107,73	-	288,98	107,73	-
407010238	PILOROPLASTIA	704,92	197,27	-	493,44	197,27	-
407010246	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	-	31,26	31,26	-	-	28,13
407010254	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	29,84	-	29,84	26,86	-	26,86
407010262	TAMPONAMENTO DE LESOES HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO	-	-	-	-	-	-
407010270	TRATAMENTO CIRURGICO DE ACALASIA (CARDIOMIPLASTIA)	1.974,30	295,91	-	1.382,01	295,91	-
407010289	TRATAMENTO CIRURGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO	566,17	256,74	-	396,32	256,74	-
407010297	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO	509,34	256,72	-	356,54	256,72	-
407010300	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES ESOFAGICAS	542,55	256,58	-	379,79	256,58	-
407010319	TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO	-	-	51,75	-	-	46,58
407010327	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO INCLUINDO LIGADURA ELASTICA	-	-	51,75	-	-	46,58
407010335	TRATAMENTO CIRURGICO DE MEGAESOFAGO SEM RESSECCAO / CONSERVADOR	1.564,55	281,82	-	1.095,19	281,82	-
407010343	VAGOTOMIA C/ OPERACAO DE DRENAGEM	521,79	187,90	-	365,25	187,90	-
407010351	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA / GASTRICA PROXIMAL	521,80	256,66	-	365,26	256,66	-
407010360	GASTRECTOMIA VERTICAL EM MANGA (SLEEVE)	2.350,00	1.745,00	-	-	-	-
407010378	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CIRURGICAS POS- CIRURGIA BARIÁTRICA	792,00	183,00	-	-	-	-
407020012	AMPUTACAO COMPLETA ABDOMINO-PERINEAL DO RETO	1.147,31	256,59	-	803,12	256,59	-
407020020	AMPUTACAO POR PROCIDENCIA DE RETO	533,16	183,32	-	373,21	183,32	-
407020039	APENDICECTOMIA	253,59	161,03	-	177,51	161,03	-
407020047	APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	242,97	178,43	-	170,08	178,43	-
407020055	CERCLAGEM DE ANUS	-	-	13,06	-	-	11,75
407020063	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	1.550,19	267,26	-	1.085,13	267,26	-
407020071	COLECTOMIA TOTAL	1.147,33	256,58	-	803,13	256,58	-
407020080	COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1.024,16	256,59	-	-	-	-
407020098	COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL	482,41	146,69	-	337,69	146,69	-
407020101	COLOSTOMIA	984,45	189,32	-	689,12	189,32	-
407020110	CRIPTECTOMIA UNICA / MULTIPLA	56,43	69,04	-	39,50	103,56	-
407020128	DILATAÇÃO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO	13,06	-	13,06	11,75	-	11,75
407020136	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	108,53	50,62	22,72	97,68	75,93	20,45
407020144	DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL	97,19	73,28	22,72	87,47	109,92	20,45
407020152	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL	321,68	146,70	-	225,18	220,05	-
407020160	ELETROCAUTERIZACAO DE LESAO TRANSPARIETAL DE ANUS	-	-	13,06	-	-	11,75
407020179	ENTERECTOMIA	1.027,87	189,33	-	719,51	189,33	-
407020187	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	985,02	189,34	-	689,51	189,34	-
407020195	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	482,43	146,69	-	337,70	146,69	-
407020209	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO)	642,70	145,34	-	449,89	145,34	-
407020217	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	166,16	80,65	-	116,31	120,98	-
407020225	EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL	237,91	97,44	21,68	214,12	146,16	19,51
407020233	EXCISAO DE LESAO INTESTINAL / MESENTERICA LOCALIZADA	503,39	146,69	-	352,37	220,04	-
407020241	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	503,40	146,69	-	352,38	220,04	-
407020250	FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON	718,94	177,31	-	503,26	265,97	-
407020268	FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO	227,45	146,69	-	159,22	220,04	-
407020276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	173,47	80,65	-	121,43	201,63	-
407020284	HEMORROIDECTOMIA	191,10	124,84	-	133,77	187,26	-
407020292	HERNIORRAFIA C/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	268,70	109,99	-	188,09	109,99	-
407020306	JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	759,38	183,19	-	531,57	183,19	-
407020314	LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO)	-	-	14,77	-	-	13,29
407020322	PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL	105,13	73,11	-	73,59	182,78	-
407020330	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL C/ RESERVATORIO ILEAL	1.197,19	256,60	-	-	-	-
407020349	PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO	247,42	146,63	-	173,19	146,63	-
407020357	PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL	227,45	146,69	-	159,22	146,69	-
407020365	REDUCAO CIRURGICA DE VOLVO POR LAPAROTOMIA	637,67	153,55	-	446,37	153,55	-
407020373	REDUCAO MANUAL DE PROCIDENCIA DE RETO	-	-	-	-	-	-
407020381	REMOCAO CIRURGICA DE FECALOMA	310,10	117,07	-	217,07	117,07	-
407020390	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE	-	-	13,63	-	-	12,27
407020403	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	1.197,23	256,56	-	838,06	256,56	-
407020411	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL	1.197,23	256,56	-	-	-	-
407020420	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANOMALIAS CONGENITAS DO ANUS E RETO	111,92	100,93	-	78,34	100,93	-
407020438	TRATAMENTO CIRURGICO DE AUSENCIA DO RETO (ABDOMINO-PERINEAL)	1.177,27	256,56	-	824,09	256,56	-
407020446	TRATAMENTO CIRURGICO DE ILEO MECONIAL	761,23	183,30	-	532,86	183,30	-
407020454	TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO MEMBRANOSA DO ANUS	130,81	108,64	-	91,57	108,64	-
407020462	TRATAMENTO CIRURGICO DE MA ROTACAO INTESTINAL	761,22	256,64	-	532,85	256,64	-
407020470	TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL	110,31	73,33	-	77,22	73,33	-
407020489	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRURIDO ANAL	-	-	22,62	-	-	20,36
407020497	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (POR SESSAO)	-	-	13,63	-	-	12,27
407030018	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	958,57	202,74	-	671,00	202,74	-
407030026	COLECISTECTOMIA	447,16	248,61	-	313,01	248,61	-
407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	521,27	171,78	-	364,89	171,78	-
407030042	COLECISTOTOMIA	406,49	226,01	-	284,54	226,01	-
407030050	COLEDOCOPLASTIA	386,02	183,37	-	270,21	183,37	-
407030069	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA	406,50	210,91	-	284,55	210,91	-
407030077	COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	381,43	183,36	-	267,00	183,36	-
407030085	COLOCACAO DE PROTESE BILIAR	-	-	92,95	-	-	-
407030093	DILATAÇÃO PERCUTANEA DE ESTENOSES E ANASTOMOSES BILIARES	-	-	92,95	-	-	-
407030107	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA	-	-	92,95	-	-	-
407030115	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA INTERNA	-	-	92,95	-	-	-
407030123	ESPLENECTOMIA	789,12	186,86	-	552,38	186,86	-

407030131	HEPATECTOMIA PARCIAL	755,04	439,97	-	528,53	439,97	-
407030140	HEPATORRAFIA	914,23	196,64	-	639,96	196,64	-
407030158	HEPATORRAFIA COMPLEXA C/ LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	914,23	196,64	-	639,96	196,64	-
407030166	HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO	680,31	178,76	-	476,22	178,76	-
407030174	MARSUPIALIZACAO DE ABSCESSO / CISTO	680,29	183,24	-	476,20	183,24	-
407030182	PANCREATECTOMIA PARCIAL	591,66	183,29	-	414,16	183,29	-
407030190	PANCREATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	574,13	110,00	-	401,89	110,00	-
407030204	PANCREATO-DUODENECTOMIA	1.346,73	256,73	-	942,71	256,73	-
407030212	PANCREATO-ENTEROSTOMIA	1.346,73	230,87	-	942,71	230,87	-
407030220	PANCREATOTOMIA P/ DRENAGEM	591,68	183,28	-	414,18	183,28	-
407030239	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES	-	-	97,00	-	-	-
407030247	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOS PANCREATICOS	1.346,72	230,87	-	942,70	230,87	-
407040013	DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO	564,94	152,19	-	395,46	152,19	-
407040021	DRENAGEM DE ABSCESSO SUBFRENICO	806,28	176,55	-	564,40	176,55	-
407040030	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL	321,68	116,15	-	225,18	116,15	-
407040048	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)	647,65	160,48	-	453,36	160,48	-
407040056	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA)	647,51	183,39	-	453,26	183,39	-
407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	409,79	150,08	-	286,85	150,08	-
407040072	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	251,53	110,01	-	176,07	110,01	-
407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	392,23	147,69	-	274,56	147,69	-
407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	279,03	146,99	-	195,32	146,99	-
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	298,55	146,96	-	208,99	146,96	-
407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	279,03	137,40	-	195,32	137,40	-
407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	298,55	136,44	-	208,99	136,44	-
407040137	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	266,94	110,01	-	186,86	110,01	-
407040145	HERNIORRAFIA S/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	313,49	106,45	-	219,44	106,45	-
407040153	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	250,64	110,02	-	175,45	110,02	-
407040161	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	497,20	139,99	-	348,04	139,99	-
407040170	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA	472,72	133,43	-	330,90	133,43	-
407040188	LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	683,84	145,22	-	478,69	145,22	-
407040196	PARACENTESE ABDOMINAL	12,27	-	12,27	11,04	-	11,04
407040200	PERITONIOSTOMIA C/ TELA INORGANICA	634,12	183,41	-	443,88	183,41	-
407040218	PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO)	13,63	-	13,63	12,27	-	12,27
407040226	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS	263,44	118,75	-	184,41	118,75	-
407040234	RESSECCAO DO EPIPLOM	352,68	146,69	-	246,88	146,69	-
407040242	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	425,44	106,45	-	297,81	106,45	-
407040250	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE	792,95	183,30	-	555,07	183,30	-
407040269	VAGOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	541,39	256,67	-	378,97	256,67	-
408010010	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES ESCAPULO-TORÁDICAS	210,72	144,19	-	-	-	-
408010029	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES ESCAPULO-UMERAIS	210,72	166,68	-	-	-	-
408010037	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NÃO CONVENCIONAL)	445,21	146,93	-	-	-	-
408010045	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	380,58	232,77	-	570,87	349,16	-
408010053	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL	445,21	146,93	-	-	-	-
408010061	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO	405,33	192,47	-	-	-	-
408010070	DESARTICULACAO DA ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	220,02	226,07	-	330,03	339,11	-
408010088	DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORÁDICA	801,39	333,78	-	-	-	-
408010096	ESCAPULOPEXIA C/ OU S/ OSTEOTOMIA DA ESCAPULA / RESSECÇÃO BARRA OMO-CERVICAL	1.250,27	350,00	-	-	-	-
408010100	OSTECTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA	192,62	104,50	-	-	-	-
408010118	OSTEOTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA	183,01	101,26	-	274,52	151,89	-
408010126	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA CINTURA ESCAPULAR	44,28	-	44,28	66,42	-	66,42
408010134	REDUCAO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	99,33	66,66	41,10	149,00	99,99	61,65
408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	162,47	133,28	-	243,71	199,92	-
408010150	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA	275,52	103,18	-	413,28	154,77	-
408010169	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO COLO E CAVIDADE GLENOIDE DE ESCAPULA	212,41	166,74	-	318,62	250,11	-
408010177	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CORPO DE ESCAPULA	168,05	133,35	-	252,08	200,03	-
408010185	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	275,44	102,15	-	413,16	153,23	-
408010193	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA	168,05	133,35	-	252,08	200,03	-
408010207	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESTERNO-CLAVICULAR	168,05	284,85	-	252,08	427,28	-
408010215	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	212,41	166,74	-	318,62	250,11	-
408010223	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	183,01	101,26	-	274,52	151,89	-
408010231	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	162,47	133,28	-	243,71	199,92	-
408020016	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MÃO E PUNHO	109,87	83,43	-	164,81	125,15	-
408020024	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS SUPERIORES	237,81	121,65	-	356,72	182,48	-
408020032	ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	131,17	99,20	-	196,76	148,80	-
408020040	ARTROPLASTIA DE ARTICULAÇÃO DA MÃO	151,80	164,68	-	227,70	247,02	-
408020059	ARTROPLASTIA DE CABEÇA DO RÁDIO	182,82	99,84	-	274,23	149,76	-
408020067	ARTROPLASTIA DE PUNHO	135,90	110,53	-	-	-	-
408020075	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO	283,36	211,57	-	-	-	-
408020083	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO (REVISAO / RECONSTRUCAO)	237,35	165,23	-	-	-	-
408020091	RESSECÇÃO DO OLECRANO E/OU CABEÇA DO RÁDIO	208,13	101,38	-	312,20	152,07	-
408020105	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	113,35	87,16	-	170,03	130,74	-
408020113	INSTALACAO DE TRACÃO ESQUELÉTICA DO MEMBRO SUPERIOR	-	15,00	-	-	-	-
408020121	REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MÃO	116,95	88,58	-	-	-	-
408020130	RECONSTRUÇÃO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	143,95	97,48	-	215,93	146,22	-
408020148	RECONSTRUÇÃO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MÃO	116,95	88,58	-	175,43	132,87	-
408020156	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE COTOVELO	75,68	76,69	-	113,52	115,04	-
408020164	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO ÚMERO	62,87	63,14	41,10	94,31	94,71	61,65
408020172	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA NO PUNHO	51,34	55,90	38,74	77,01	83,85	58,11
408020180	CAEDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXAÇÃO DE MONTEGGIA OU DE GALEAZZI	55,26	60,19	37,50	82,89	90,29	56,25
408020199	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	54,78	59,66	37,88	82,17	89,49	56,82
408020202	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	55,26	60,19	37,88	82,89	90,29	56,82
408020210	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPÍANOS	51,34	55,90	-	77,01	83,85	-
408020229	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	174,57	95,23	37,50	261,86	142,85	56,25
408020245	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	51,34	55,90	38,74	77,01	83,85	58,11
408020253	REIMPLANTE DO OMBRO ATÉ O TERÇO MÉDIO DO ANTEBRAÇO	2.017,91	443,21	-	-	-	-
408020261	REIMPLANTE DO TERÇO DISTAL DO ANTEBRAÇO ATÉ OS METACARPÍANOS	2.017,91	443,21	-	-	-	-
408020270	REIMPLANTE OU REVASCULARIZAÇÃO AO NÍVEL DA MÃO E OUTROS DEDOS (EXCETO POLEGAR)	256,09	102,75	-	-	-	-
408020288	REIMPLANTE OU REVASCULARIZAÇÃO DO POLEGAR	324,53	164,40	-	-	-	-
408020296	REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR (EXCETO MÃO)	102,46	69,48	20,00	153,69	104,22	30,00
408020300	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	107,76	87,13	28,42	161,64	130,70	42,63
408020318	TRANSPOSIÇÃO DA ULNA PARA O RÁDIO	233,70	132,67	-	-	-	-
408020326	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	149,96	91,19	-	224,94	136,79	-
408020334	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO ÚMERO	364,39	134,59	-	546,59	201,89	-
408020342	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)	109,69	82,91	-	164,54	124,37	-
408020350	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE EPI-CÔNDILO / EPITROCLEA DO ÚMERO	201,27	110,15	-	301,91	165,23	-
408020369	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO	247,47	121,17	-	371,21	181,76	-
408020377	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DOS METACARPÍANOS	146,75	111,51	-	220,13	167,27	-
408020385	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA SUPRACONDILIANA DO ÚMERO	365,06	134,68	-	547,59	202,02	-
408020393	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	242,51	122,44	-	363,77	183,66	-
408020407	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	159,49	94,31	-	239,24	141,47	-
408020415	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METÁFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	233,71	132,66	-	350,57	198,99	-
408020423	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO (C/ SINTESE)	375,19	172,11	-	562,79	258,17	-
408020431	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA	169,35	95,94	-	254,03	143,91	-
408020440	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	111,08	89,94	-	166,62	134,91	-
408020458	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	233,71	132,66	-	350,57	198,99	-

408020466	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	151,63	98,93	-	227,45	148,40	-
408020474	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO DA MÃO	119,66	100,01	-	-	-	-
408020482	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR COTOVELO / PUNHO	143,95	97,48	-	215,93	146,22	-
408020490	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO DA MUSCULATURA INTRÍNSECA DA MÃO	126,31	95,78	-	189,47	143,67	-
408020504	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	160,65	100,99	-	240,98	151,49	-
408020512	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO CARPO-METACARPIANA	118,88	90,06	-	178,32	135,09	-
408020520	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DOS OSSOS DO CARPO	111,08	89,94	-	166,62	134,91	-
408020539	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METACARPO-FALANGIANA	109,70	82,90	-	164,55	124,35	-
408020547	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	201,27	110,15	-	301,91	165,23	-
408020555	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA MÃO	115,59	87,53	-	173,39	131,30	-
408020563	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ANTEBRAÇO	323,20	148,18	-	484,80	222,27	-
408020571	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ÚMERO	254,87	122,44	-	382,31	183,66	-
408020580	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE AO NÍVEL DO COTOVELO	260,61	183,47	-	390,92	275,21	-
408020598	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIÃO METAFISE-EPIFISARIA DISTAL DO RADIO E ULNA	126,53	102,76	-	189,80	154,14	-
408020601	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO CARPO	126,53	102,76	-	189,80	154,14	-
408020610	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA / DESINSERÇÃO / ARRANCAMENTO CAPSULO-TENO-LIGAMENTAR NA MÃO	146,75	111,51	-	220,13	167,27	-
408020628	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA DA MÃO (POR ESPACO INTERDIGITAL)	109,79	82,81	-	164,69	124,22	-
408020636	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINOSTOSE RÁDIO ULNAR	237,17	134,71	-	355,76	202,07	-
408020644	TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ CENTRALIZAÇÃO DO PUNHO	135,90	110,53	-	-	-	-
408030011	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	1.625,92	1.155,78	-	-	-	-
408030020	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR UM NÍVEL	965,00	611,00	-	-	-	-
408030038	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR DOIS NÍVEIS	833,00	470,00	-	-	-	-
408030046	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR SEIS NÍVEIS	1.250,27	350,00	-	-	-	-
408030054	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS	1.625,92	1.155,78	-	-	-	-
408030062	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRÊS NÍVEIS	1.461,72	611,00	-	-	-	-
408030070	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS	943,00	470,00	-	-	-	-
408030089	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C1-C2 VIA TRANS-ORAL / EXTRA-ORAL	1.080,30	638,76	-	-	-	-
408030097	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NÍVEIS	1.625,92	1.155,78	-	-	-	-
408030100	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS	1.625,92	1.155,78	-	-	-	-
408030119	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL	943,00	470,00	-	-	-	-
408030127	ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR C1-C2	833,15	470,00	-	-	-	-
408030135	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NÍVEL	1.272,27	611,00	-	-	-	-
408030143	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS	1.395,34	770,95	-	-	-	-
408030151	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NÍVEIS	1.395,34	770,95	-	-	-	-
408030160	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NÍVEIS	1.395,34	770,95	-	-	-	-
408030178	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C2) POSTERIOR	943,00	611,00	-	-	-	-
408030186	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C3)POSTERIOR	943,00	611,00	-	-	-	-
408030194	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C4)POSTERIOR	943,00	611,00	-	-	-	-
408030208	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C5) POSTERIOR	943,00	611,00	-	-	-	-
408030216	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C6)POSTERIOR	943,00	611,00	-	-	-	-
408030224	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C7) POSTERIOR	943,00	611,00	-	-	-	-
408030232	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NÍVEL	1.251,30	470,99	-	-	-	-
408030240	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NÍVEIS	1.250,27	470,00	-	-	-	-
408030259	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NÍVEIS,	1.625,92	1.155,78	-	-	-	-
408030267	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL	1.252,37	470,00	-	-	-	-
408030275	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS	1.625,92	1.155,78	-	-	-	-
408030283	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	1.625,92	1.155,78	-	-	-	-
408030291	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NÍVEIS,	1.625,92	1.155,78	-	-	-	-
408030305	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS,	1.625,92	1.155,78	-	-	-	-
408030313	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,	1.625,92	1.155,78	-	-	-	-
408030321	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NÍVEIS,	1.625,92	1.155,78	-	-	-	-
408030330	COSTO-TRANSVERSECTOMIA	843,39	328,44	-	-	-	-
408030348	COSTOPLASTIA (3 OU MAIS COSTELAS)	164,15	328,44	-	-	-	-
408030356	DESCOMPRESSÃO DA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA TRANSORAL / RETROFARINGEA	953,10	830,00	-	-	-	-
408030364	DESCOMPRESSÃO OSSEA NA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR	795,63	470,00	-	-	-	-
408030372	DESCOMPRESSÃO OSSEA NA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR C/ DUROPLASTIA	833,26	611,00	-	-	-	-
408030380	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL C/ MICROSCÓPIO)	1.250,27	470,00	-	-	-	-
408030399	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NÍVEL)	431,32	333,39	-	646,98	500,09	-
408030402	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)	625,48	380,00	-	938,22	570,00	-
408030410	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)	1.252,40	533,52	-	-	-	-
408030429	DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATÉ 2 NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)	1.250,27	470,00	-	-	-	-
408030437	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)	963,00	380,00	-	1.444,50	570,00	-
408030445	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2 OU MAIS NÍVEIS)	1.193,00	533,52	-	1.789,50	800,28	-
408030453	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (C/ 2 OU MAIS NÍVEIS)	1.250,27	456,00	-	-	-	-
408030461	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)	1.250,27	456,00	-	-	-	-
408030470	DRENAGEM CIRÚRGICA DO ILIOPSOAS	204,77	94,01	-	307,16	141,02	-
408030488	INSTALAÇÃO DE TRAÇÃO CRANIANA	-	35,00	-	-	-	-
408030500	RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS	1.342,23	611,00	-	-	-	-
408030518	RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS	1.342,23	611,00	-	-	-	-
408030526	RESSECÇÃO DE COCCIX	116,79	79,20	-	175,19	118,80	-
408030534	RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)	833,26	345,60	-	1.249,89	518,40	-
408030542	RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DISTAL A C2 (AT 2 SEGMENTOS)	795,63	288,00	-	-	-	-
408030550	RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL CERVICAL	1.252,40	470,00	-	-	-	-
408030569	RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO	1.252,40	470,00	-	-	-	-
408030577	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA ANTERIOR	1.252,40	380,00	-	-	-	-
408030585	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA POSTERIOR	737,99	226,95	-	-	-	-
408030593	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR	1.252,40	380,00	-	-	-	-
408030607	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR	1.656,48	226,95	-	2.484,72	340,43	-
408030615	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR	1.317,11	611,00	-	-	-	-
408030623	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL POSTERIOR	843,25	770,99	-	-	-	-
408030631	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR	843,25	768,86	-	-	-	-
408030640	REVISÃO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTORSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR	943,00	470,00	-	-	-	-
408030658	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR NOVE OU MAIS NÍVEIS	1.812,35	1.156,43	-	-	-	-
408030666	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR OITO NÍVEIS	1.637,49	1.002,24	-	-	-	-
408030674	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR QUATRO NÍVEIS	1.250,27	470,00	-	-	-	-
408030682	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NÍVEIS	1.395,34	611,00	-	-	-	-
408030690	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATÉ OITO NÍVEIS	1.395,34	611,00	-	-	-	-
408030704	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO EM UM NÍVEL	755,52	230,00	-	-	-	-
408030712	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NÍVEIS	1.625,65	1.155,12	-	-	-	-
408030720	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NÍVEIS	1.395,34	611,00	-	-	-	-
408030739	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NÍVEIS	1.463,13	611,00	-	-	-	-
408030747	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA NIVEL C1 - C2 POR VIA ANTERIOR (OSTEOSINTESE)	1.250,27	470,00	-	-	-	-
408030755	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCICOLO CONGENITO	129,61	133,35	-	194,42	200,03	-
408030763	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NÍVEIS	1.638,49	1.002,24	-	-	-	-

408030771	TRATAMENTO CIRURGICO DESCOMPRESSIVO AO NIVEL DO DESFILADEIRO TORACICO	219,16	105,41	-	-	-	-
408030780	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO DOIS NIVEIS	756,52	350,00	-	-	-	-
408030798	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO TRES NIVEIS	755,52	230,00	-	-	-	-
408030801	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NIVEIS OU MAIS	1.638,49	1.002,24	-	-	-	-
408030810	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NIVEIS	1.638,49	1.002,24	-	-	-	-
408030828	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NIVEIS	1.638,49	1.002,24	-	-	-	-
408030836	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NIVEIS	1.638,49	1.002,24	-	-	-	-
408030844	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRÊS NIVEIS	1.638,49	1.002,24	-	-	-	-
408030852	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NIVEIS	1.638,49	1.002,24	-	-	-	-
408030860	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NIVEIS	1.504,70	1.002,24	-	-	-	-
408030879	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRÊS NIVEIS	1.638,49	1.002,24	-	-	-	-
408030887	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NIVEIS	1.638,49	1.002,24	-	-	-	-
408030895	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NIVEIS	1.618,49	1.002,24	-	-	-	-
408030909	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NIVEIS	1.618,49	1.002,24	-	-	-	-
408030917	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORACICA POSTERIOR QUATRO NIVEIS	1.625,92	1.155,78	-	-	-	-
408040017	ARTRODESE COXOFEMORAL	1.343,74	291,54	-	-	-	-
408040025	ARTRODESE DA SINFISE PÚBICA	595,29	189,66	-	892,94	284,49	-
408040033	ARTRODESE DE ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS	595,29	189,66	-	-	-	-
408040041	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)	1.343,75	291,52	-	-	-	-
408040050	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	1.292,50	278,16	-	1.938,75	417,24	-
408040068	ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSÃO DO QUADRIL	1.585,60	330,49	-	-	-	-
408040076	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	1.301,78	377,09	-	-	-	-
408040084	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	1.343,75	291,52	-	2.015,63	437,28	-
408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	947,72	267,00	-	-	-	-
408040106	DESARTICULAÇÃO COXOFEMORAL	1.343,71	291,57	-	2.015,57	437,36	-
408040114	DESARTICULAÇÃO INTERÍLIO-ABDOMINAL	1.660,47	333,78	-	-	-	-
408040122	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FÊMUR	534,15	225,28	-	801,23	337,92	-
408040130	EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	534,14	225,28	-	801,21	337,92	-
408040149	OSTECTOMIA DA PELVE	595,28	189,67	-	892,92	284,51	-
408040157	OSTEOTOMIA DA PELVE	639,45	195,67	-	-	-	-
408040165	RECONSTRUÇÃO OSTEOPLÁSTICA DO QUADRIL	1.271,68	330,49	-	-	-	-
408040173	REDUÇÃO INCRUENTA C/ MANIPULAÇÃO DE LUXAÇÃO ESPONTANEA / PROGRESSIVA DO QUADRIL COM APLICAÇÃO DE DISPOSITIVOS DE CONTENÇÃO	112,80	37,24	-	-	-	-
408040181	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO CONGÊNITA COXOFEMORAL	94,92	57,29	-	142,38	85,94	-
408040190	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL TRAUMÁTICA / PÓS-ARTROPLASTIA	63,43	69,08	-	95,15	103,62	-
408040203	REDUÇÃO INCRUENTA DISJUNÇÃO / LUXAÇÃO / FRATURA / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO ANEL PÉLVICO	58,50	63,72	-	87,75	95,58	-
408040211	RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO	57,61	-	-	-	-	-
408040220	REVISÃO CIRÚRGICA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL CONGÊNITA	1.343,75	437,28	-	-	-	-
408040238	TRANSPOSIÇÃO / ALONGAMENTO MIOTENDINOSO DO ILIOPSOAS EM DOENÇA NEUROMUSCULAR	595,19	189,76	-	892,79	284,64	-
408040246	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA AVULSÃO DE TUBEROSIDADES / ESPINHAS E CRISTA ILÍACA S/ LESÃO DO ANEL PÉLVICO	116,79	79,20	-	175,19	118,80	-
408040254	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ASSOCIAÇÃO FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO	761,30	284,64	-	-	-	-
408040262	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO ANTERO-POSTERIOR	650,15	221,15	-	-	-	-
408040270	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COCCIX	116,79	79,20	-	175,19	118,80	-
408040289	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO COXOFEMORAL C/ FRATURA DA EPÍFISE FEMORAL	1.343,70	492,72	-	-	-	-
408040297	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO ACETÁBULO	1.343,70	291,57	-	-	-	-
408040300	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO SACRO	116,79	79,20	-	-	-	-
408040319	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (DUPLO ACESSO)	1.343,70	379,02	-	-	-	-
408040327	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL CONGENITA	1.343,72	291,55	-	-	-	-
408040335	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL TRAUMATICA / POS-ARTROPLASTIA	1.343,70	291,57	-	2.015,55	437,36	-
408040343	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / PARALITICA DO QUADRIL	1.343,72	291,55	-	2.015,58	437,33	-
408050012	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	665,00	227,74	-	997,50	341,61	-
408050020	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE PE E TARSO	157,42	116,59	-	236,13	174,89	-
408050039	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	216,62	154,50	-	324,93	231,75	-
408050047	ARTROPLASTIA DE JOELHO (NAO CONVENCIONAL)	1.270,15	332,03	-	-	-	-
408050055	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO	1.270,15	271,19	-	-	-	-
408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	919,92	234,92	-	-	-	-
408050071	ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMARIA DO JOELHO	919,92	234,92	-	-	-	-
408050080	FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES	217,59	120,15	-	326,39	180,23	-
408050098	INSTALACAO DE TRACAO ESQUELETICA DO MEMBRO INFERIOR	-	15,00	-	-	-	-
408050101	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	220,55	123,51	-	330,83	185,27	-
408050110	QUADRICEPSPLASTIA	1.270,15	332,03	-	1.905,23	498,05	-
408050128	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	160,87	112,28	-	241,31	168,42	-
408050136	RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	1.270,15	332,03	-	1.905,23	498,05	-
408050144	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	263,01	169,13	-	394,52	253,70	-
408050152	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	435,67	143,22	-	653,51	214,83	-
408050160	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	1.270,15	332,03	-	1.905,23	498,05	-
408050179	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	1.270,15	332,03	-	1.905,23	498,05	-
408050195	REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTERFALANGIANA DO PE	54,78	59,66	35,20	82,17	89,49	52,80
408050209	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	54,78	59,66	35,20	82,17	89,49	52,80
408050217	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	74,25	66,79	35,20	111,38	100,19	52,80
408050225	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DISTAL DA TIBIA C/ OU S/ FRATURA DA FIBULA	51,82	56,43	44,69	77,73	84,65	67,04
408050233	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA PROXIMAL DO FEMUR	57,22	62,32	-	85,83	93,48	-
408050241	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO	54,78	59,66	35,20	82,17	89,49	52,80
408050250	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO	53,85	58,65	44,69	80,78	87,98	67,04
408050268	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO	51,82	56,43	42,59	77,73	84,65	63,89
408050276	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR	51,82	56,43	41,84	77,73	84,65	62,76
408050284	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO SUBTALAR E INTRA-TARSICA	54,78	59,66	35,20	82,17	89,49	52,80
408050292	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-METATARSICA	54,78	59,66	35,20	82,17	89,49	52,80
408050306	REIMPLANTE AO NIVEL DA COXA ATE O TERCO PROXIMAL DA PERNA	2.017,91	443,21	-	-	-	-
408050314	REIMPLANTE DO TERCO MEDIO DA PERNA ATE O PE	2.017,91	443,21	-	-	-	-
408050322	REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	133,55	79,75	-	200,33	119,63	-
408050330	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	102,46	69,48	20,00	153,69	104,22	30,00
408050349	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	163,15	181,37	-	244,73	272,06	-
408050357	SINDACTILIA CIRURGICA DOS DEDOS DO PE (PROCEDIMENTO TIPO KELIKIAN)	163,15	120,91	-	244,73	181,37	-
408050365	TALECTOMIA	154,21	114,20	-	231,32	171,30	-
408050373	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	162,04	81,77	-	243,06	122,66	-
408050381	TRANSFERENCIA DO GRANDE TROCANTER (PROCEDIMENTO ISOLADO)	534,15	225,27	-	801,23	337,91	-
408050390	TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	368,04	130,12	-	552,06	195,18	-
408050403	TRANSPLANTE DE MENISCO	1.270,15	332,03	-	-	-	-
408050411	TRANSPOSICAO DA FIBULA PARA A TIBIA	434,06	180,22	-	-	-	-
408050420	TRATAMENTO CIRURGICO DAS DESINSERCOES DAS ESPINHAS INTERCONDILARES / EPICONDILARES	244,62	140,43	-	366,93	210,65	-
408050438	TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER	534,15	225,27	-	801,23	337,91	-
408050446	TRATAMENTO CIRURGICO DE COALIZAO TARSAL	154,22	114,19	-	231,33	171,29	-
408050454	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	154,24	114,17	-	231,36	171,26	-
408050462	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	154,26	114,17	-	231,39	171,26	-
408050470	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	211,01	125,59	-	316,52	188,39	-

408050489	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	715,22	246,63	-	1.072,83	369,95	-
408050497	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO	263,01	169,13	-	394,52	253,70	-
408050500	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA	631,25	215,11	-	946,88	322,67	-
408050519	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR	725,17	247,80	-	1.087,76	371,70	-
408050527	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXAÇÃO INTERNA	344,09	159,58	-	516,14	239,37	-
408050535	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CALCÂNEO	154,29	114,13	-	231,44	171,20	-
408050543	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL	263,01	202,95	-	394,52	304,43	-
408050551	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	252,08	145,07	-	378,12	217,61	-
408050560	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TALUS	154,29	114,13	-	231,44	171,20	-
408050578	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	357,46	124,03	-	536,19	186,05	-
408050586	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CÔNDILOS DO FÊMUR	252,08	145,07	-	378,12	217,61	-
408050594	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA AO NÍVEL DO JOELHO	252,08	145,07	-	378,12	217,61	-
408050608	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA DISTAL DE TÍBIA	413,48	174,74	-	620,22	262,11	-
408050616	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	534,15	225,27	-	801,23	337,91	-
408050624	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÊMUR (METÁFISE DISTAL)	725,17	247,80	-	1.087,76	371,70	-
408050632	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	725,17	247,80	-	1.087,76	371,70	-
408050640	TRATAMENTO CIRURGICO DE GIGANTISMO DO PÉ	167,45	133,32	-	-	-	-
408050659	TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	184,52	171,29	-	276,78	256,94	-
408050667	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	323,66	150,17	-	485,49	225,26	-
408050675	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISÁRIA NO MEMBRO INFERIOR	356,55	167,88	-	534,83	251,82	-
408050683	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	252,08	145,07	-	378,12	217,61	-
408050691	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO-FALANGIANA / INTER-FALANGIANA	154,29	114,13	-	231,44	171,20	-
408050705	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO SUBTALAR E INTRA-TARSICA	154,29	114,13	-	231,44	171,20	-
408050713	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO TARSO-METATARSICA	154,29	114,13	-	231,44	171,20	-
408050721	TRATAMENTO CIRURGICO DE METATARSO PRIMO VARO	154,23	114,19	-	231,35	171,29	-
408050730	TRATAMENTO CIRURGICO DE PÉ CAVO	154,23	114,19	-	231,35	171,29	-
408050748	TRATAMENTO CIRURGICO DE PÉ PLANO VALGO	154,23	114,19	-	231,35	171,29	-
408050756	TRATAMENTO CIRURGICO DE PÉ TALO VERTICAL	163,15	181,37	-	-	-	-
408050764	TRATAMENTO CIRURGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO	163,15	120,91	-	244,73	181,37	-
408050772	TRATAMENTO CIRURGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO INVETERADO	163,15	181,37	-	-	-	-
408050780	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO TARSO	154,21	144,20	-	231,32	216,30	-
408050799	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE DO FÊMUR	534,15	225,27	-	801,23	337,91	-
408050802	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA REGIÃO TROCANTERIANA	534,15	225,27	-	801,23	337,91	-
408050810	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO COLO DO FÊMUR	750,32	260,45	-	1.125,48	390,68	-
408050829	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO PÉ	154,21	114,20	-	231,32	171,30	-
408050837	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA METÁFISE DISTAL DO FÊMUR	534,15	225,27	-	801,23	337,91	-
408050845	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	252,08	145,07	-	378,12	217,61	-
408050853	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE CONGÊNITA DA TÍBIA	420,89	177,71	-	-	-	-
408050861	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL	573,86	195,55	-	860,79	293,33	-
408050870	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/ PERDA ÓSSEA DA METÁFISE TIBIAL	420,84	177,77	-	631,26	266,66	-
408050888	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	435,67	143,22	-	653,51	214,83	-
408050896	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	213,03	119,23	-	319,55	178,85	-
408050900	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX RIGIDUS	154,23	114,19	-	231,35	171,29	-
408050918	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	210,99	125,61	-	316,49	188,42	-
408050926	TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRAIS POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO	1.046,94	283,43	-	1.570,41	425,15	-
408060018	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	162,14	91,79	-	243,21	137,69	-
408060026	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	146,75	111,51	-	-	-	-
408060034	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE ÓSSEO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA MÃO E DO PÉ)	595,02	214,72	-	-	-	-
408060042	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	228,23	109,80	28,42	342,35	164,70	42,63
408060050	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	122,13	91,66	-	183,20	137,49	-
408060069	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE MÉDIA / GRANDE ARTICULAÇÃO	869,92	234,46	-	1.304,88	351,69	-
408060077	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	154,24	114,17	-	231,36	171,26	-
408060085	BURSECTOMIA	131,39	82,24	28,42	197,09	123,36	42,63
408060093	DESCOMPRESSÃO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROGAGEM / VIA CORTICOTOMIA	489,43	215,59	-	734,15	323,39	-
408060107	DIAFISECTOMIA DE OSSOS LONGOS	266,41	162,94	-	399,62	244,41	-
408060115	ENCURTAMENTO DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	181,64	101,71	-	272,46	152,57	-
408060123	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES	178,15	105,51	-	267,23	158,27	-
408060131	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	83,32	58,74	-	124,98	88,11	-
408060140	FASCIECTOMIA	127,29	95,66	-	190,94	143,49	-
408060158	MANIPULAÇÃO ARTICULAR	67,22	54,79	28,42	100,83	82,19	42,63
408060166	OSTECTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	148,20	110,41	-	222,30	165,62	-
408060174	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	455,29	194,45	-	682,94	291,68	-
408060182	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	207,75	119,50	-	311,63	179,25	-
408060190	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	460,58	185,10	-	690,87	277,65	-
408060204	REINSERÇÃO MUSCULAR	123,55	79,74	-	185,33	119,61	-
408060212	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	52,40	39,09	28,42	78,60	58,64	42,63
408060220	RESSECÇÃO DE EXOSTOSE	-	-	28,42	-	-	42,63
408060239	RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO MICROCIRURGICO	1.562,35	701,19	-	-	-	-
408060247	RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO NÃO MICROCIRURGICO (EXCETO MÃO E PÉ)	812,59	277,39	-	-	-	-
408060255	RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ TRANSPORTE ÓSSEO	812,59	277,39	-	-	-	-
408060263	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO C/ SUBSTITUIÇÃO (ENDOPRÓTESE)	1.969,02	592,22	-	-	-	-
408060271	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO C/ ENXERTO	812,59	277,39	-	-	-	-
408060280	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO NÃO MICROCIRURGICO (APENAS MÃO E PÉ)	812,59	277,39	-	-	-	-
408060298	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO POR DESLIZAMENTO	183,81	129,32	-	-	-	-
408060301	RESSECÇÃO MUSCULAR	123,55	79,74	28,42	185,33	119,61	42,63
408060310	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	250,13	117,90	-	375,20	176,85	-
408060328	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	88,12	50,95	-	132,18	76,43	-
408060336	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO	88,90	51,43	-	133,35	77,15	-
408060344	RETIRADA DE ESPAÇADORES / OUTROS MATERIAIS	95,71	55,96	-	143,57	83,94	-
408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	95,70	55,96	28,42	143,55	83,94	42,63
408060360	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	95,71	55,96	-	143,57	83,94	-
408060379	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	163,60	61,56	-	245,40	92,34	-
408060387	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES ARTICULAÇÕES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)	534,14	225,28	-	801,21	337,92	-
408060395	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO EM PEQUENAS E MÉDIAS ARTICULAÇÕES	267,07	112,64	-	400,61	168,96	-
408060409	RETIRADA DE TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA	163,61	61,56	28,42	245,42	92,34	42,63
408060417	RETRAÇÃO CICATRICAL DOS DEDOS C/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DEDO)	116,95	88,58	-	175,43	132,87	-
408060425	REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS	131,85	75,17	20,00	197,78	112,76	30,00
408060433	TENODESE	121,20	82,89	-	181,80	124,34	-
408060441	TENÓLISE	147,50	81,90	-	221,25	122,85	-
408060450	TENOMIORRAFIA	124,25	81,66	28,42	186,38	122,49	42,63
408060468	TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO	126,17	82,77	-	189,26	124,16	-
408060476	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO ÚNICO	506,40	173,80	-	-	-	-
408060484	TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO	265,09	156,21	-	397,64	234,32	-
408060492	TRANSPLANTE DO HALUX P/ O POLEGAR	162,33	176,59	-	-	-	-
408060506	TRANSPLANTE DO SEGUNDO PODODÁCTILO P/ POLEGAR / QUALQUER OUTRO DEDO DA MÃO	221,48	180,68	-	-	-	-
408060514	TRANSPLANTE MÚSCULO-CUTÂNEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO / EXTREMIDADE	962,17	334,84	-	-	-	-

408060522	TRANSPLANTE OSTEO-MÚSCULO-CUTÂNEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO OU EXTREMIDADES	711,08	333,78	-	-	-	-
408060530	TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA MÚLTIPLA	195,28	151,25	-	292,92	226,88	-
408060549	TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA ÚNICA	130,18	84,03	-	195,27	126,05	-
408060557	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES)	266,07	154,13	-	399,11	231,20	-
408060565	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULAÇÕES	154,24	114,17	-	231,36	171,26	-
408060573	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ)	154,26	114,15	-	231,39	171,23	-
408060581	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENOCAPSULO-LIGAMENTAR	235,01	141,99	-	352,52	212,99	-
408060590	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	391,41	164,42	-	587,12	246,63	-
408060603	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HERNIA MUSCULAR	123,55	79,74	-	185,33	119,61	-
408060611	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECCÃO EM ARTROPLASTIA DAS MÉDIAS / PEQUENAS ARTICULAÇÕES	219,02	116,39	-	328,53	174,59	-
408060620	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECCÃO PÓS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULAÇÕES)	380,58	232,77	-	570,87	349,16	-
408060638	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO INTER-FALANGEANA	109,70	82,90	-	164,55	124,35	-
408060646	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MÃO OU PÉ EM FENDA / DEDO BÍFIDO / MACRODACTILIA / POLIDACTILIA	137,80	102,80	-	-	-	-
408060654	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA NÃO ARTICULADA	-	-	28,42	-	-	42,63
408060662	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA	122,64	109,64	-	-	-	-
408060670	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO MUSCULAR	256,76	137,92	-	385,14	206,88	-
408060689	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RUTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO	-	-	28,42	-	-	42,63
408060697	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA COMPLEXA (C/ FUSÃO ÓSSEA)	136,22	133,34	-	-	-	-
408060700	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	109,79	100,03	-	164,69	150,05	-
408060719	VIDEOARTROSCOPIA	300,00	-	-	-	-	-
409010014	CAPSULECTOMIA RENAL	505,77	200,09	-	455,19	200,09	-
409010022	CISTECTOMIA PARCIAL	582,86	225,88	-	524,57	225,88	-
409010030	CISTECTOMIA TOTAL	1.572,99	352,73	-	1.415,69	352,73	-
409010049	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO	1.572,97	352,74	-	1.415,67	352,74	-
409010057	CISTOENTEROPLASTIA	1.572,97	352,75	-	1.415,67	352,75	-
409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	389,66	160,06	-	350,69	160,06	-
409010073	CISTOPLASTIA (CORRECAO DE EXTROFIA VESICAL)	1.573,00	399,98	-	1.415,70	399,98	-
409010081	CISTORRAFIA	389,66	160,04	-	350,69	160,04	-
409010090	CISTOTOMIA	464,69	139,60	32,68	418,22	139,60	29,41
409010103	COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELO-URETERO-VESICAL UNILATERAL	-	-	80,47	-	-	72,42
409010111	DILATAcao PERCUTANEA DE ESTENOSES URETERAIS E JUNCAO URETERO-VESICAL	-	-	88,91	-	-	80,02
409010120	DIVERTICULECTOMIA VESICAL	359,70	126,91	-	323,73	126,91	-
409010138	DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL	447,48	183,34	-	402,73	183,34	-
409010146	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL	256,24	146,61	-	230,62	146,61	-
409010154	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER	-	-	29,84	-	-	26,86
409010162	IMPLANTE DE CATETER URETERAL POR TECNICA CISTOSCOPICA	-	-	19,79	-	-	17,81
409010170	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	138,88	79,80	129,60	124,99	79,80	116,64
409010189	LITOTRIPSIA	205,58	181,29	-	185,02	181,29	-
409010197	LOMBOTOMIA	466,87	183,40	-	420,18	183,40	-
409010200	NEFRECTOMIA PARCIAL	646,94	194,80	-	582,25	194,80	-
409010219	NEFRECTOMIA TOTAL	655,91	197,74	-	590,32	197,74	-
409010227	NEFROLITOTOMIA	629,24	189,00	-	566,32	189,00	-
409010235	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	544,72	256,78	-	490,25	256,78	-
409010243	NEFROPEXIA	466,86	183,41	-	420,17	183,41	-
409010251	NEFROPIELOSTOMIA	471,28	256,58	-	424,15	256,58	-
409010260	NEFRORRAFIA	466,69	256,56	-	420,02	256,56	-
409010278	NEFROSTOMIA (POR PUNCAO)	-	-	32,68	-	-	29,41
409010286	NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM	466,87	183,40	-	420,18	183,40	-
409010294	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	417,14	183,33	87,78	375,43	183,33	79,00
409010308	NEFROURETERECTOMIA TOTAL	491,53	183,28	-	442,38	183,28	-
409010316	PIEOLITOTOMIA	474,83	183,36	-	427,35	183,36	-
409010324	PIELOPLASTIA	468,88	183,28	-	421,99	183,28	-
409010332	PIELOSTOMIA	466,81	256,73	-	420,13	256,73	-
409010340	PIELOTOMIA	466,63	183,28	-	419,97	183,28	-
409010359	PUNCAO / ASPIRACAO DA BEXIGA	12,97	-	12,97	11,67	-	11,67
409010367	RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO	362,47	146,69	-	326,22	146,69	-
409010375	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA EXTREMIDADE DISTAL DO URETER	295,98	183,28	-	266,38	183,28	-
409010383	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	362,31	154,30	32,68	326,08	154,30	29,41
409010391	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	436,31	183,35	-	392,68	183,35	-
409010405	SINFISIOTOMIA DO RIM EM FERRADURA (NEFROPLASTIA)	475,57	183,33	-	428,01	183,33	-
409010413	TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	227,80	192,17	-	205,02	192,17	-
409010421	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DE RIM POR PUNCAO	-	-	87,78	-	-	-
409010430	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	225,90	146,64	-	203,31	146,64	-
409010448	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-CUTANEA	-	-	34,10	-	-	30,69
409010456	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-ENTERICA	538,02	256,75	-	484,22	256,75	-
409010464	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL	538,02	256,75	-	484,22	256,75	-
409010472	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS	434,93	159,78	-	391,44	159,78	-
409010480	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA VESICAL (FORMOLIZACAO DA BEXIGA)	299,93	183,38	-	269,94	183,38	-
409010499	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	202,90	183,30	-	182,61	183,30	-
409010502	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL	392,56	183,37	-	353,30	183,37	-
409010510	TRATAMENTO CIRURGICO DE URETEROCELE	434,98	183,36	-	391,48	183,36	-
409010529	URETERECTOMIA	435,05	183,29	-	391,55	183,29	-
409010537	URETEROCISTONEOSTOMIA	459,66	169,88	-	413,69	169,88	-
409010545	URETEROENTEROPLASTIA	491,71	183,24	-	442,54	183,24	-
409010553	URETEROENTEROSTOMIA	528,14	256,73	-	475,33	256,73	-
409010561	URETEROLITOTOMIA	589,66	176,45	-	530,69	176,45	-
409010570	URETEROPLASTIA	445,58	183,38	-	401,02	183,38	-
409010588	URETEROSTOMIA CUTANEA	445,58	183,38	-	401,02	183,38	-
409020010	DRENAGEM DE COLECAO PERI-URETRAL	140,75	73,33	13,54	126,68	73,33	12,19
409020028	DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO	134,87	108,90	12,97	121,38	108,90	11,67
409020036	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C/ CISTOSCOPIA	34,10	-	34,10	30,69	-	30,69
409020044	INJECAO DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL	205,75	146,65	-	185,18	146,65	-
409020052	LIGADURA / SECCAO DE VASOS ABERRANTES	258,55	146,73	-	232,70	146,73	-
409020060	MEATOTOMIA ENDOSCOPICA	-	-	34,10	-	-	30,69
409020079	MEATOTOMIA SIMPLES	225,92	80,66	32,68	203,33	80,66	29,41
409020087	RESSECCAO DE CARUNCULA URETRAL	134,88	73,33	32,68	121,39	73,33	29,41
409020095	RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA	134,88	73,33	32,68	121,39	73,33	29,41
409020109	RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	224,35	148,61	-	201,92	148,61	-
409020117	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA	-	-	34,10	-	-	30,69
409020125	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	140,75	73,33	-	126,68	73,33	-
409020133	URETROPLASTIA AUTOGENA	306,07	163,48	-	275,46	163,48	-
409020141	URETROPLASTIA HETEROGENEA	227,41	183,34	-	204,67	183,34	-
409020150	URETRORRAFIA	224,35	148,61	-	201,92	148,61	-
409020168	URETROTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA	179,03	126,26	-	161,13	126,26	-
409020176	URETROTOMIA INTERNA	236,39	83,53	34,10	212,75	83,53	30,69
409020184	URETROTOMIA P/ RETIRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO	-	-	34,10	-	-	30,69
409030015	DRENAGEM DE ABSCESSO PROSTATICO	157,37	110,00	-	141,63	110,00	-
409030023	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	575,24	426,47	-	517,72	426,47	-
409030031	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL	575,24	513,16	-	517,72	513,16	-
409030040	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	266,14	328,54	-	239,53	328,54	-
409040010	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL	101,07	101,99	12,97	90,96	101,99	11,67
409040029	DRENAGEM DE ABSCESSO DO EPIDIDIMO E/OU CANAL DEFERENTE	14,51	-	14,51	13,06	-	13,06
409040037	EPIDIDIMECTOMIA	113,03	109,98	-	101,73	109,98	-
409040045	EPIDIDIMECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	105,28	110,00	-	94,75	110,00	-
409040053	ESPERMATOCELECTOMIA	102,06	110,03	-	91,85	110,03	-
409040061	EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	12,97	-	12,97	11,67	-	11,67
409040070	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	102,06	110,03	34,10	91,85	110,03	30,69
409040088	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	102,01	108,04	34,10	91,81	108,04	30,69
409040096	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	115,88	109,98	-	104,29	109,98	-
409040100	EXPLORACAO CIRURGICA DO CANAL DEFERENTE	-	-	34,10	-	-	30,69
409040118	NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	117,83	110,04	-	106,05	110,04	-
409040126	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	223,98	161,34	-	201,58	161,34	-
409040134	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	223,91	136,16	-	201,52	136,16	-
409040142	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	223,88	209,74	433,62	201,49	209,74	390,26
409040150	ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	130,81	123,26	-	117,73	123,26	-

409040169	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	214,54	135,59	32,68	193,09	135,59	29,41
409040177	PLASTICA DA BOLSA ESCROTAL	105,47	73,36	-	94,92	73,36	-
409040185	REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO	130,81	146,67	-	117,73	146,67	-
409040193	RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	115,88	109,98	-	104,29	109,98	-
409040207	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DA BOLSA ESCROTAL	299,89	256,55	-	269,90	256,55	-
409040215	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPOSPADIA	181,85	75,12	34,10	163,67	75,12	30,69
409040223	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO / DO CORDAO ESPERMATICO	133,48	146,65	-	120,13	146,65	-
409040231	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	173,24	84,32	-	155,92	84,32	-
409040240	VASECTOMIA	133,32	173,15	306,47	119,99	173,15	275,82
409050016	AMPUTACAO DE PENIS	321,67	183,34	-	289,50	183,34	-
409050024	CORRECAO DE EPISPADIA	233,52	154,69	-	210,17	154,69	-
409050032	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1o TEMPO)	224,34	148,62	-	201,91	148,62	-
409050040	CORRECAO DE HIPOSPADIA (2o TEMPO)	224,35	148,61	-	201,92	148,61	-
409050059	LIBERACAO / PLASTIA DE PREPUCIO	-	-	13,54	-	-	12,19
409050067	PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL	-	-	34,10	-	-	30,69
409050075	PLASTICA TOTAL DO PENIS	321,68	183,34	-	289,51	183,34	-
409050083	POSTECTOMIA	97,72	121,40	219,12	87,95	121,40	197,21
409050091	REIMPLANTE DE PENIS	536,44	329,73	-	482,80	329,73	-
409050105	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DO PENIS	299,89	209,61	-	269,90	209,61	-
409050113	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRIAPRISMO	321,67	256,74	-	289,50	256,74	-
409050130	CIRURGIAS COMPLEMENTARES DE REDESIGNAÇÃO SEXUAL	183,38	214,67	-	-	-	-
409050148	REDESIGNAÇÃO SEXUAL NO SEXO MASCULINO	760,22	528,06	-	-	-	-
409060011	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	97,31	80,70	12,97	97,31	80,70	11,67
409060020	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	268,24	180,96	-	268,24	180,96	-
409060038	CONIZACAO	305,20	138,46	-	305,20	138,46	-
409060046	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	110,23	57,19	22,62	110,23	57,19	20,36
409060054	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	66,50	70,88	-	66,50	70,88	-
409060062	DILATAÇÃO DE COLO DO UTERO	-	-	22,62	-	-	20,36
409060070	ESVAZIAMENTO DE UTERO POS-ABORTO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	66,32	76,52	-	66,32	76,52	-
409060089	EXERESE DA ZONA DE TRANSFORMACAO DO COLO UTERINO	-	-	45,24	-	-	40,72
409060097	EXERESE DE POLIPO DE UTERO	-	-	22,62	-	-	20,36
409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	276,67	183,41	-	276,67	183,41	-
409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	511,90	258,80	-	511,90	258,80	-
409060127	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	355,10	190,94	-	355,10	190,94	-
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	412,32	221,71	-	412,32	221,71	-
409060143	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-MEIGS)	476,83	241,07	-	476,83	241,07	-
409060151	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	279,50	185,11	-	279,50	185,11	-
409060160	HISTERORRAFIA	251,40	183,29	-	251,40	183,29	-
409060178	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	94,81	78,52	74,75	426,65	353,34	598,00
409060186	LAQUEADURA TUBARIA	200,05	138,97	-	200,05	138,97	-
409060194	MIOMECTOMIA	343,97	184,97	-	343,97	184,97	-
409060208	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	254,16	183,30	-	254,16	183,30	-
409060216	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	358,00	151,86	-	358,00	151,86	-
409060224	RESSECCAO DE VARIZES PELVICAS	177,05	146,69	-	177,05	146,69	-
409060232	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	312,72	152,87	-	312,72	152,87	-
409060240	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	193,50	183,34	-	193,50	183,34	-
409060259	SALPINGOPLASTIA	187,67	146,65	-	187,67	146,65	-
409060267	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	190,45	146,72	-	190,45	146,72	-
409060275	TRAQUELOPLASTIA	177,59	146,64	-	177,59	146,64	-
409060283	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-UTERINA	538,02	256,75	-	538,02	256,75	-
409060291	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA BILATERAL E COLPECTOMIA EM USUÁRIAS SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	683,90	511,90	-	-	-	-
409070017	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	48,73	70,62	-	48,73	70,62	-
409070025	COLPECTOMIA	225,90	146,64	-	225,90	146,64	-
409070033	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	191,40	159,98	-	191,40	159,98	-
409070041	COLPOPERINEOCLEISE	225,89	146,64	-	225,89	146,64	-
409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	298,12	174,31	-	298,12	174,31	-
409070068	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	225,89	146,65	-	225,89	146,65	-
409070076	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	225,89	146,65	-	225,89	146,65	-
409070084	COLPOPLASTIA ANTERIOR	225,89	146,65	-	225,89	146,65	-
409070092	COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA	225,89	146,65	-	225,89	146,65	-
409070106	COLPOTOMIA	216,48	146,65	21,68	216,48	146,65	19,51
409070114	CONSTRUCAO DE VAGINA	214,67	183,38	-	214,67	183,38	-
409070122	DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	12,97	-	12,97	12,97	-	11,67
409070130	EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	55,09	73,35	-	55,09	73,35	-
409070149	EXERESE DE CISTO VAGINAL	225,89	146,65	22,62	225,89	146,65	20,36
409070157	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	161,83	62,85	21,68	161,83	62,85	19,51
409070165	EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO OU FULGURACAO)	13,54	-	13,54	13,54	-	12,19
409070173	EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO DA VAGINA	-	-	13,54	-	-	12,19
409070181	HIMENOTOMIA	21,68	-	21,68	21,68	-	19,51
409070190	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	94,14	45,82	-	94,14	45,82	-
409070203	OPERACAO DE BURCH	305,47	152,20	-	305,47	152,20	-
409070211	RECONSTRUCAO DA VAGINA	222,78	186,77	-	222,78	186,77	-
409070220	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	48,73	70,62	-	48,73	70,62	-
409070238	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	229,52	110,00	-	229,52	110,00	-
409070246	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL	208,02	183,28	-	208,02	183,28	-
409070254	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	843,82	298,43	-	843,82	298,43	-
409070262	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	48,73	70,62	-	48,73	70,62	-
409070270	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	226,19	146,70	-	226,19	146,70	-
409070289	TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA	245,11	183,34	-	245,11	183,34	-
409070297	VULVECTOMIA AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA	567,04	326,50	-	567,04	326,50	-
409070300	VULVECTOMIA SIMPLES	55,09	73,35	-	55,09	73,35	-
410010014	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	122,58	48,93	20,74	110,32	48,93	18,67
410010022	ESVAZIAMENTO PERCUTANEO DE CISTO MAMARIO	-	-	20,74	-	-	18,67
410010030	EXERESE DE MAMA SUPRANUMERARIA	-	-	20,74	-	-	18,67
410010049	EXERESE DE MAMILO	20,74	-	20,74	18,67	-	18,67
410010057	MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA	504,54	278,97	-	454,09	278,97	-
410010065	MASTECTOMIA SIMPLES	299,98	162,82	-	269,98	162,82	-
410010073	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	330,46	183,71	-	297,41	183,71	-
410010081	PLASTICA MAMARIA MASCULINA	289,25	161,39	31,28	260,33	161,39	28,15
410010090	PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA - POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PROTESE	175,90	140,02	-	158,31	140,02	-
410010103	REVERSAO DE MAMILO INVERTIDO	-	-	31,28	-	-	28,15
410010111	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	185,31	128,13	-	166,78	128,13	-
410010120	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ ESWAZIAMENTO GANGLIONAR	211,65	146,55	-	190,49	146,55	-
410010138	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA	161,48	128,52	-	145,33	128,52	-
410010146	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA	322,95	257,05	-	290,66	257,05	-
410010154	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE, COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE, NO MESMO ATO CIRÚRGICO	175,90	140,02	-	158,31	140,02	-
410010162	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE, COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE NO MESMO ATO CIRÚRGICO	351,80	280,04	-	316,62	280,04	-
410010170	IMPLANTE DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL PÓS TRATAMENTO DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTE MAMÁRIO ANTERIOR	161,48	128,52	-	113,04	128,52	-
410010189	IMPLANTE DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL PÓS TRATAMENTO DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTE MAMÁRIO ANTERIOR	322,95	257,05	-	226,07	257,05	-
410010197	MASTECTOMIA SIMPLES BILATERAL EM USUÁRIO SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	524,96	284,93	-	-	-	-
410010200	PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA BILATERAL INCLUINDO PROTESE MAMARIA DE SILICONE BILATERAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	1.663,90	140,02	-	1.164,73	140,02	-
411010018	DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA	84,48	73,33	18,85	76,03	73,33	16,97
411010026	PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO	660,79	230,15	-	1.321,58	460,30	-
411010034	PARTO CESARIANO	395,68	150,05	-	791,36	300,10	-
411010042	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	395,68	150,05	-	791,36	300,10	-
411010050	REDUCAO MANUAL DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS-PARTO	63,97	69,98	-	44,78	69,98	-
411010069	RESSUTURA DE EPISIORRAFIA POS-PARTO	-	-	11,28	-	-	10,15
411010077	SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO (NO PARTO ANTES DA ADMISSAO)	88,76	56,82	19,79	79,88	56,82	17,81
411010085	TRATAMENTO CIRURGICO DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS PARTO	229,93	210,69	-	160,95	210,69	-
411020013	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	109,21	70,41	19,79	98,29	70,41	17,81
411020021	EMBRIOTOMIA	87,52	139,98	-	61,26	139,98	-

411020030	HISTERECTOMIA PUERPERAL	242,09	245,03	-	169,46	245,03	-
411020048	TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA	330,48	128,70	-	231,34	128,70	-
411020056	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PREDOMINANTEMENTE A GRAVIDEZ	331,47	151,78	-	232,03	151,78	-
412010011	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA	1.154,00	733,08	-	-	-	-
412010020	COLOCAÇÃO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA	1.154,00	733,08	-	-	-	-
412010038	COLOCAÇÃO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO-BRONQUICA, BRONQUICA POR VIA ENDOSCOPICA (INCLUI PROTESE)	86,08	293,30	-	-	-	-
412010046	COLOCAÇÃO DE PROTESE LARINGO TRAQUEAL/ TRAQUEO-BRONQUICA (INCLUI PROTESE)	101,90	361,98	-	-	-	-
412010062	PUNCAO DE TRAQUEIA C/ ASPIRACAO	15,79	-	15,79	-	-	-
412010070	RESSECÇÃO DE TRAQUEIA MEDIASTINAL, CARINAL OU CARINOPLASTIA	1.154,00	733,08	-	-	-	-
412010089	RESSECÇÃO DE TUMOR DE TRAQUEIA COM ANASTOMOSE	86,08	293,30	-	-	-	-
412010097	TRAQUEOPLASTIA POR ACESSO TORÁCICO	385,40	348,28	-	-	-	-
412010100	TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA	385,40	348,28	-	-	-	-
412010119	TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA	355,56	160,66	-	248,89	160,66	-
412010127	TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA	82,00	145,63	-	-	-	-
412010135	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BRONCOPLEURAL COM AMPUTAÇÃO DE COTO BRONQUICO	1.154,06	559,92	-	-	-	-
412010143	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA ADQUIRIDA	1.154,06	559,92	-	-	-	-
412020017	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA ANTERIOR	740,41	461,38	-	-	-	-
412020025	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR	740,41	461,38	-	-	-	-
412020033	MEDIASTINOTOMIA P/ DRENAGEM	740,35	513,16	-	-	-	-
412020050	RESSECÇÃO DE TUMOR DO MEDIASTINO	1.091,92	733,64	-	-	-	-
412020068	TIMECTOMIA	764,98	513,48	-	535,49	513,48	-
412020076	TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL	385,40	348,28	-	-	-	-
412020084	TRATAMENTO DE MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)	975,08	610,30	-	-	-	-
412030012	DESCORTICAÇÃO PULMONAR	1.539,20	616,16	-	1.077,44	616,16	-
412030047	FECHAMENTO DE PLEUROSTOMIA	355,56	321,32	-	248,89	321,32	-
412030055	PLEURECTOMIA	-	-	-	-	-	-
412030063	PLEUROTOMIA	-	-	-	-	-	-
412030071	REPLEÇÃO DE CAVIDADE PLEURAL COM SOLUÇÃO PARA TRATAMENTO DE EMPIEMA CRONICO	-	-	-	-	-	-
412030080	TRATAMENTO DE COAGULO RETIDO INTRATORACICO (QUALQUER VIA)	447,28	354,12	-	313,10	354,12	-
412030098	PLEUROSTOMIA	209,59	293,38	-	146,71	293,38	-
412030101	DRENAGEM TUBULAR PLEURAL ABERTA (PLEUROSTOMIA)	423,94	334,10	-	296,76	334,10	-
412030110	PLEURODESE	747,08	513,42	-	522,96	513,42	-
412030128	RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORACICO	12,97	21,00	33,97	-	-	-
412040018	COSTECTOMIA	196,98	293,44	-	137,89	293,44	-
412040026	ESTERNECTOMIA COM OU SEM PRÓTESE	582,49	733,54	-	-	-	-
412040034	ESTERNECTOMIA SUBTOTAL	582,49	733,54	-	-	-	-
412040042	LIGADURA DO DUCTO TORACICO (QUALQUER METODO)	447,28	354,12	-	-	-	-
412040050	MOBILIZACAO DE RETALHOS MUSCULARES / DO OMENTO	584,76	733,10	-	-	-	-
412040069	PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL	582,47	366,55	-	407,73	366,55	-
412040085	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DE COSTELA	244,94	293,32	-	171,46	293,32	-
412040107	RESSECÇÃO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUÇÃO (QUALQUER TECNICA)	1.154,00	733,08	-	-	-	-
412040115	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA	415,54	334,10	-	-	-	-
412040123	TORACECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO PARIETAL (POR PROTESE)	582,47	733,10	-	-	-	-
412040131	TORACECTOMIA SEM RECONSTRUÇÃO PARIETAL	582,47	733,10	-	-	-	-
412040158	TORACOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)	452,12	513,28	-	-	-	-
412040166	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	625,16	404,28	-	437,61	404,28	-
412040174	TORACOTOMIA EXPLORADORA	599,54	389,54	-	-	-	-
412040182	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFEITOS CONGÊNITOS DO TORAX	582,48	733,60	-	-	-	-
412040190	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA, NECROSE OU INFECCÃO DO ESTERNO	452,12	513,28	-	316,48	513,28	-
412040204	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL	452,12	513,28	-	316,48	513,28	-
412040212	TRATAMENTO CIRURGICO DE PAREDE TORACICA	975,20	610,30	-	682,64	610,30	-
412040220	VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA	555,34	513,40	-	388,74	513,40	-
412050013	BULECTOMIA UNI OU BILATERAL	746,87	513,40	-	522,81	513,40	-
412050030	LIGADURA DE ARTÉRIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE	447,28	354,12	-	313,10	354,12	-
412050048	LOBECTOMIA PULMONAR	746,94	513,26	-	-	-	-
412050064	PNEUMOMECTOMIA	1.154,09	559,88	-	-	-	-
412050072	PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZACAO	746,87	513,40	-	-	-	-
412050080	PNEUMORRAFIA	746,87	513,40	-	522,81	513,40	-
412050102	RESSECÇÃO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO	746,87	513,40	-	522,81	513,40	-
412050110	RESSECÇÃO PULMONAR ASSOCIADA A BRONCOPLASTIA/ ARTERIOPLASTIA	1.154,00	733,08	-	807,80	733,08	-
412050137	CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR (QUALQUER METODO)	746,87	513,40	-	-	-	-
412050145	METASTASECTOMIA PULMONAR UNI OU BILATERAL (QUALQUER METODO)	746,87	513,40	-	-	-	-
412050153	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	797,94	733,48	-	-	-	-
412050161	PNEUMOTOMIA COM RESSECÇÃO COSTAL PARA DRENAGEM CAVITARIA/RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	433,64	366,74	-	-	-	-
412050170	TORACOCENTESE/DRENAGEM DE PLEURA	12,97	42,00	54,97	-	-	-
413010015	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM MEDIO E GRANDE QUEIMADO	181,80	98,16	-	127,26	98,16	-
413010023	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM PEQUENO QUEIMADO	-	-	-	-	-	-
413010031	CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO	-	-	43,75	-	-	-
413010040	CURATIVO EM MEDIO QUEIMADO	-	-	31,25	-	-	-
413010058	CURATIVO EM PEQUENO QUEIMADO	-	-	18,75	-	-	-
413010066	TRATAMENTO DE GRANDE QUEIMADO	1.165,78	653,74	-	-	-	-
413010074	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE MEDIO E GRANDE QUEIMADO	18,00	11,00	-	-	-	-
413010082	TRATAMENTO DE MEDIO QUEIMADO	442,82	245,42	-	309,97	245,42	-
413010090	TRATAMENTO DE PEQUENO QUEIMADO	127,82	113,75	-	89,47	113,75	-
413030016	LIPOASPIRACAO DE GIBA OU REGIÃO SUBMANDIBULAR EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAI	485,00	351,62	-	-	-	-
413030024	LIPOASPIRACAO DE PAREDE ABDOMINAL OU DORSO EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAI	485,00	353,47	-	-	-	-
413030032	LIPOENXERTIA DE GLUTEO EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA GLUTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAI	425,36	251,63	-	-	-	-
413030040	PREENCHIMENTO FACIAL COM POLIMETILMETACRILATO EM PACIENTE C/ LIPOATROFIA FACIAL CAUSADOS PELA REDUÇÃO DOS COXIS GORDUROSOS DAS REGIÕES MALAR, TEMPORAL E PRÉ-AURICULAR	-	-	480,00	-	-	-
413030059	PREENCHIMENTO FACIAL C/ TECIDO GORDUROSO EM PACIENTE C/ LIPOATROFIA DE FACE DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAI	149,47	92,25	-	-	-	-
413030067	RECONSTRUCAO GLUTEA E/OU PERIANAL EM PACIENTE C/ LIPODISTROFIA GLUTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAI, COM LIPOENXERTIA OU PMMA	825,36	351,63	-	-	-	-
413030075	REDUCAO MAMARIA EM PACIENTE C/ LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAI	485,00	333,47	-	-	-	-
413030083	TRATAMENTO DE GINECOMASTIA OU PSEUDOGINECOMASTIA EM PACIENTE C/ LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAI	329,16	239,73	-	-	-	-
413040011	AUTONOMIZACAO DE RETALHO	-	-	31,28	-	-	28,15
413040020	CORREÇÃO DE RETRAÇÃO CICATRICIAL VÁRIOS ESTÁGIOS	323,15	179,97	-	226,21	179,97	-
413040038	DERMOLIPECTOMIA (1 OU 2 MEMBROS INFERIORES)	323,16	163,76	-	-	-	-
413040046	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NAO ESTETICA (PLASTICA ABDOMINAL)	441,72	180,12	-	309,20	180,12	-
413040054	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL POS-CIRURGIA BARIÁTRICA	502,20	360,15	-	-	-	-
413040062	DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL POS-CIRURGIA BARIÁTRICA	502,20	360,12	-	-	-	-
413040070	DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-CIRURGIA BARIÁTRICA	502,20	360,15	-	-	-	-
413040089	MAMOPLASTIA PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA	491,40	360,12	-	-	-	-
413040097	PREPARO DE RETALHO	150,48	99,64	-	105,34	99,64	-
413040100	PREPARO DE TUBO PEDICULADO	323,15	163,76	-	226,21	163,76	-
413040119	RECONSTRUCAO DE LOBULO DA ORELHA	230,50	161,38	-	161,35	161,38	-
413040127	RECONSTRUCAO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA	135,01	146,71	-	94,51	146,71	-
413040135	RECONSTRUCAO DO HELIX DA ORELHA	135,01	146,71	-	94,51	146,71	-
413040143	RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA (MULTIPLoS ESTAGIOS)	155,65	183,30	-	108,96	183,30	-
413040151	TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO	254,55	158,90	30,72	229,10	158,90	27,65
413040160	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE AO NIVEL DO PE	299,89	256,55	-	209,92	256,55	-
413040178	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA	539,87	201,82	-	377,91	201,82	-
413040186	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DA AXILA	359,05	166,79	-	251,34	166,79	-
413040194	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DO COTOVELO	168,96	146,65	-	118,27	146,65	-
413040208	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS DA MAO/PE S/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO	140,29	115,94	-	98,20	115,94	-
413040216	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL EM UM ESTAGIO	323,15	179,97	-	-	-	-
413040224	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL NA REGIAO POPLITEA	359,05	166,79	-	251,34	166,79	-
413040232	TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA	230,50	161,38	-	161,35	161,38	-
413040240	TRATAMENTO CIRURGICO P/ REPARACOES DE PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO	223,87	100,33	-	156,71	100,33	-

413040259	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL CIRCUNFERENCIAL PÓS CIRURGIA BARIATRICA	502,20	550,00	-	-	-	-
413040267	RECONSTRUÇÃO POR MICROCIRURGIA QUALQUER PARTE	3.046,58	1.051,79	-	-	-	-
414010027	MOLDAGEM / IMPLANTE EM MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	436,69	349,95	-	-	-	-
414010035	MOLDAGEM / IMPLANTE EM PELE / MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	436,69	349,95	-	-	-	-
414010256	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	216,28	283,37	150,00	194,65	283,37	135,00
414010272	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA CUTÂNEA DE ORIGEM DENTÁRIA	99,13	73,50	-	69,39	73,50	-
414010329	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR	199,70	161,41	-	139,79	161,41	-
414010345	EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR	512,54	160,08	18,72	461,29	160,08	16,85
414010361	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	35,53	-	35,53	-	-	-
414010370	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	-	-	126,00	-	-	-
414010388	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA / EXTRAORAL	19,18	-	19,18	-	-	-
414020022	APICECTOMIA COM OU SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	21,92	-	21,92	19,73	-	19,73
414020030	APROFUNDAMENTO DE VESTÍBULO ORAL (POR SEXTANTE)	21,92	-	21,92	19,73	-	19,73
414020049	CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES	12,98	-	12,98	11,68	-	11,68
414020057	CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	21,92	-	21,92	19,73	-	19,73
414020065	CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	12,98	-	12,98	11,68	-	11,68
414020073	CURETAGEM PERIAPICAL	21,92	-	21,92	19,73	-	19,73
414020081	ENXERTO GENGIVAL	12,98	-	12,98	11,68	-	11,68
414020090	ENXERTO ÓSSEO DE ÁREA DOADORA INTRABUCAL	21,92	-	21,92	19,73	-	19,73
414020120	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	-	-	-	-	-	-
414020138	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	-	-	-	-	-	-
414020146	EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	12,98	-	12,98	11,68	-	11,68
414020154	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	15,02	-	15,02	13,52	-	13,52
414020162	GENGIOPLASTIA (POR SEXTANTE)	12,98	-	12,98	11,68	-	11,68
414020170	GLOSSORRAFIA	-	-	-	-	-	-
414020200	MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	15,02	-	15,02	13,52	-	13,52
414020219	ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO	19,18	-	19,18	17,26	-	17,26
414020243	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	19,18	-	19,18	17,26	-	17,26
414020278	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	22,72	-	22,72	20,45	-	20,45
414020294	REMOÇÃO DE TORUS E EXOSTOSES	11,36	-	11,36	10,22	-	10,22
414020359	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	-	-	-	-	-	-
414020367	TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL	22,72	-	22,72	20,45	-	20,45
414020375	TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	12,98	-	12,98	11,68	-	11,68
414020383	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	-	-	-	-	-	-
414020405	ULOTOMIA/ULECTOMIA	-	-	-	-	-	-
414020413	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	119,92	208,42	-	83,94	208,42	-
414020421	IMPLANTE DENTÁRIO OSTEOINTEGRADO	-	-	260,10	-	-	-
415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	-	-	-	-	-	-
415020018	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS DE CIRURGIA PLÁSTICA REPARADORA PÓS -CIRURGIA BARIATRICA	-	-	-	-	-	-
415020034	OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	-	-	-	-	-	-
415020042	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	-	-	-	-	-	-
415020050	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ONCOLOGIA	-	-	-	-	-	-
415020069	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPIEDIA	-	-	-	-	-	-
415020077	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM NEUROCIURGIA	-	-	-	-	-	-
415030013	TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO	-	-	-	-	-	-
415040027	DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	351,66	170,11	-	246,16	170,11	-
415040035	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	327,17	215,91	-	229,02	215,91	-
415040043	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE	-	-	29,86	-	-	26,87
415040051	DRENAGEM DE COLECOES VISCERAIS / CAVITARIAS POR CATETERISMO	-	-	73,15	-	-	65,84
416010016	AMPUTAÇÃO DE PENIS EM ONCOLOGIA	639,36	199,92	-	-	-	-
416010024	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVAÇÃO EM 1 SO TEMPO EM ONCOLOGIA	3.167,58	894,87	-	-	-	-
416010032	CISTECTOMIA TOTAL COM DERIVAÇÃO SIMPLES EM ONCOLOGIA	3.123,11	884,42	-	-	-	-
416010040	CISTOENTEROPLASTIA EM ONCOLOGIA	3.184,82	898,91	-	-	-	-
416010075	NEFRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1.316,39	436,91	-	-	-	-
416010091	NEFROURETERECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1.711,30	567,98	-	-	-	-
416010113	ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	588,09	264,40	-	-	-	-
416010121	PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA	2.790,07	1.193,22	-	-	-	-
416010130	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	3.466,31	949,95	-	-	-	-
416010164	RESSECCAO DE TUMORES MÚLTIPLAS E SIMULTANEOS DO TRATO URINARIO EM ONCOLOGIA	3.381,17	899,01	-	-	-	-
416010172	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA	830,31	210,11	-	-	-	-
416010180	REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROCISTONEOSTOMIA	2.976,86	873,18	-	-	-	-
416010199	REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROENTEROSTOMIA	3.057,98	892,95	-	-	-	-
416010202	SUPRARRENALECTOMIA EM ONCOLOGIA	2.130,18	580,92	-	-	-	-
416010210	NEFRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1.711,30	567,98	-	-	-	-
416010229	AMPUTAÇÃO TOTAL AMPLIADA DE PENIS EM ONCOLOGIA	831,17	259,90	-	-	-	-
416020020	LINFADENECTOMIA PELVICA EM ONCOLOGIA	1.218,56	454,84	-	-	-	-
416020151	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.452,79	477,77	-	-	-	-
416020160	LINFADENECTOMIA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.888,63	621,10	-	-	-	-
416020178	LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMO-HIOIDEA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.888,63	621,10	-	-	-	-
416020186	LINFADENECTOMIA CERVICAL RECURRENCIAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.888,63	621,10	-	-	-	-
416020194	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL EM ONCOLOGIA	2.921,63	892,95	-	-	-	-
416020208	LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.354,39	455,03	-	-	-	-
416020216	LINFADENECTOMIA AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.453,53	484,28	-	-	-	-
416020224	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	3.505,95	1.071,41	-	-	-	-
416020232	LINFADENECTOMIA INGUINAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.331,36	477,69	-	-	-	-
416020240	LINFADENECTOMIA SELETIVA GUIADA (LINFONODO SENTINELA) EM ONCOLOGIA	543,29	184,58	-	-	-	-
416020259	LINFADENECTOMIA INGUINO-ILICA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	3.303,63	999,42	-	-	-	-
416030017	PAROTIDECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1.041,30	455,01	-	-	-	-
416030025	RESSECCÃO DE GLANDULA SALIVAR MENOR EM ONCOLOGIA	591,39	200,10	-	-	-	-
416030033	RESSECCÃO DE GLANDULA SUBLINGUAL EM ONCOLOGIA	591,39	171,62	-	-	-	-
416030041	RESSECCÃO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR EM ONCOLOGIA	591,39	223,10	-	-	-	-
416030068	GLOSSECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	517,20	559,95	-	-	-	-
416030076	GLOSSECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	2.949,84	1.087,57	-	-	-	-
416030084	PARATIREOIDEECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1.584,43	649,76	-	-	-	-
416030092	PAROTIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	987,83	540,42	-	-	-	-
416030149	RESSECCAO EM CUNHA DE LABIO E SUTURA EM ONCOLOGIA	191,76	198,96	-	-	-	-
416030157	RESSECCAO PARCIAL DE LABIO COM ENXERTO OU RETALHO EM ONCOLOGIA	591,39	200,10	-	-	-	-
416030165	RESSECCAO TOTAL DE LABIO E RECONSTRUCAO COM RETALHO MIOCUTANEO EM ONCOLOGIA	1.353,79	349,94	-	-	-	-
416030173	MAXILECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	2.970,72	841,70	-	-	-	-
416030181	MAXILECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	3.861,94	1.094,20	-	-	-	-
416030190	PELVIGLOSSOMANDIBULECTOMIA EM ONCOLOGIA	5.816,30	1.568,48	-	-	-	-
416030203	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	2.982,72	804,35	-	-	-	-
416030211	FARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1.781,11	487,93	-	-	-	-
416030220	FARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	2.315,45	634,31	-	-	-	-
416030238	RESSECCAO DE TUMOR DE RINOFARINGE EM ONCOLOGIA	1.584,69	540,75	-	-	-	-
416030246	EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA EM ONCOLOGIA	768,83	223,08	-	-	-	-
416030254	LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1.397,41	728,05	-	-	-	-
416030262	LARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	4.605,92	1.212,76	-	-	-	-
416030270	TIREOIDEECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	2.226,39	609,91	-	-	-	-
416030289	RECONSTRUÇÃO PARA FONAÇÃO EM ONCOLOGIA	468,57	441,93	-	-	-	-
416030297	TRAQUEOSTOMIA TRANSTUMORAL EM ONCOLOGIA	441,93	468,57	-	-	-	-
416030300	MANDIBULECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	3.489,78	941,09	-	-	-	-
416030319	MANDIBULECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	4.653,04	1.254,79	-	-	-	-
416030327	RESSECCÃO DE PAVILHÃO AURICULAR EM ONCOLOGIA	591,39	200,10	-	-	-	-
416030335	LIGADURA DE CARÓTIDA EM ONCOLOGIA	468,57	441,93	-	-	-	-
416030343	RESSECCAO DE TUMOR GLOMICO EM ONCOLOGIA	468,57	441,93	-	-	-	-
416030351	RESSECCAO DE LESAO MALIGNA DE MUCOSA BUCAL EM ONCOLOGIA	768,81	260,11	-	-	-	-
416030360	RESSECCAO DE TUMOR TIREOIDIANO POR VIA TRANSESTERNAL EM ONCOLOGIA	3.063,17	1.123,47	-	-	-	-
416040012	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA EM ONCOLOGIA	927,48	325,12	-	-	-	-
416040020	COLEDOCOSTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA	1.482,31	541,22	-	-	-	-
416040039	ESOFAGOGASTRECTOMIA COM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA	4.156,05	1.220,48	-	-	-	-
416040047	ESOFAGOCOLOPLASTIA OU ESOFAGOGASTROPLASTIA EM ONCOLOGIA	3.228,98	909,29	-	-	-	-
416040055	ESOFAGOGASTRECTOMIA SEM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA	3.196,97	901,77	-	-	-	-
416040071	GASTRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	2.762,03	732,25	-	-	-	-
416040101	HEPATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1.584,43	541,01	-	-	-	-
416040110	PANCREATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	3.019,10	853,47	-	-	-	-
416040128	DUODENOPANCREATECTOMIA EM ONCOLOGIA	4.300,74	1.206,29	-	-	-	-
416040144	RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL C/ RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA	5.134,74	1.434,93	-	-	-	-
416040179	ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE CARCINOMA HEPÁTICO	551,68	321,77	-	-	-	-

416040187	TRATAMENTO DE CARCINOMA HEPÁTICO POR RADIOFREQUÊNCIA	321,77	720,66	-	-	-	-
416040195	QUIMIOEMBOLIZAÇÃO DE CARCINOMA HEPÁTICO	807,95	292,05	-	-	-	-
416040209	BIOPSIAS MULTIPLAS INTRA-ABDOMINAIS EM ONCOLOGIA	3.526,40	1.025,40	-	-	-	-
416040217	GASTRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	2.209,62	585,80	-	-	-	-
416040225	METASTASECTOMIA HEPÁTICA EM ONCOLOGIA	1.267,55	432,81	-	-	-	-
416040233	COLECICTECTOMIA EM ONCOLOGIA	871,96	484,79	-	-	-	-
416040241	RESSECCAO AMPLIADA DE VIA BILIAR EXTRA-HEPÁTICA EM ONCOLOGIA	1.133,55	630,23	-	-	-	-
416040250	RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	3.949,80	1.103,79	-	-	-	-
416040268	RESSECCAO ALARGADA DE TUMOR DE PARTES MOLES DE PAREDE ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	5.134,74	1.434,93	-	-	-	-
416040276	RESSECCAO ALARGADA DE TUMOR DE INTESTINO EM ONCOLOGIA	3.949,80	1.103,79	-	-	-	-
416050018	AMPUTACAO ABDOMINO-PERINEAL DE RETO EM ONCOLOGIA	4.341,01	1.215,75	-	-	-	-
416050026	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA	1.316,30	655,47	-	-	-	-
416050034	COLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	5.170,56	1.170,26	-	-	-	-
416050050	EXCISAO LOCAL DE TUMOR DO RETO EM ONCOLOGIA	768,81	223,08	-	-	-	-
416050077	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	4.263,54	1.170,86	-	-	-	-
416050093	EXENTERACAO PELVICA POSTERIOR EM ONCOLOGIA	4.136,36	1.128,66	-	-	-	-
416050107	EXENTERACAO PELVICA TOTAL EM ONCOLOGIA	5.377,27	1.467,26	-	-	-	-
416050115	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	4.372,35	1.301,08	-	-	-	-
416060013	AMPUTACAO CONICA DE COLO DE UTERO C/ COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA	1.353,83	454,86	-	-	-	-
416060021	ANEXECTOMIA UNI / BILATERAL EM ONCOLOGIA	1.139,87	405,23	-	-	-	-
416060030	COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA	768,79	300,15	-	-	-	-
416060056	HISTERECTOMIA C/ RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA	4.136,36	1.128,66	-	-	-	-
416060064	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	4.238,50	1.164,93	-	-	-	-
416060080	TRAQUELECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	4.238,50	1.164,93	-	-	-	-
416060099	VULVECTOMIA TOTAL AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA EM ONCOLOGIA	3.955,01	1.233,88	-	-	-	-
416060102	VULVECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	831,23	300,08	-	-	-	-
416060110	HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA	1.711,24	568,00	-	-	-	-
416060129	LAPAROTOMIA PARA AVALIAÇÃO DE TUMOR DE OVARIO EM ONCOLOGIA	3.526,40	1.025,40	-	-	-	-
416080014	EXCISAO E ENXERTO DE PELE EM ONCOLOGIA	291,18	105,00	-	-	-	-
416080030	EXCISAO E SUTURA COM PLASTICA EM Z NA PELE EM ONCOLOGIA	291,18	105,00	-	-	-	-
416080081	RECONSTRUCAO C/ RETALHO MIOCUTANEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	2.395,14	963,90	-	-	-	-
416080090	RECONSTRUCAO POR MICROCIURURGIA (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	3.046,58	1.051,79	-	-	-	-
416080111	RECONSTRUCAO C/ RETALHO OSTEOMIOCUTANEO EM ONCOLOGIA	3.113,68	1.253,07	-	-	-	-
416080120	EXTIRPACAO MULTIPLA DE LESAO DA PELE OU TECIDO CELULAR SUBCUTANEO EM ONCOLOGIA	425,80	140,06	-	-	-	-
416090010	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES EM ONCOLOGIA	2.008,64	851,99	-	-	-	-
416090028	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES EM ONCOLOGIA	2.008,64	851,99	-	-	-	-
416090036	HEMIPELVECTOMIA EM ONCOLOGIA	2.097,57	1.067,85	-	-	-	-
416090079	SACRALECTOMIA (ENDOPELVECTOMIA) EM ONCOLOGIA	4.198,84	1.143,34	-	-	-	-
416090109	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO COM SUBSTITUICAO (ENDOPROTESE) OU COM RECONSTRUÇÃO E FIXAÇÃO EM ONCOLOGIA	2.126,54	932,75	-	-	-	-
416090117	DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORACICA EM ONCOLOGIA	2.097,57	1.067,85	-	-	-	-
416090125	DESARTICULACAO ESCAPULO-TORACICA INTERNA EM ONCOLOGIA	2.726,84	1.388,21	-	-	-	-
416090133	RESSECCAO DE TUMOR DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA	2.939,41	1.032,80	-	-	-	-
416110010	LOBECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	2.532,86	749,97	-	-	-	-
416110029	PNEUMOMECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	3.925,70	1.109,76	-	-	-	-
416110037	TORACECTOMIA COMPLEXA EM ONCOLOGIA	4.425,64	1.235,60	-	-	-	-
416110045	TORACECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	2.769,23	1.132,79	-	-	-	-
416110053	TORACOTOMIA EXPLORADORA EM ONCOLOGIA	1.584,51	624,17	-	-	-	-
416110061	SEGMENTECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	2.279,57	674,97	-	-	-	-
416110070	RESSECCAO PULMONAR EM CUNHA EM ONCOLOGIA	2.051,61	674,97	-	-	-	-
416110088	TIMECTOMIA EM ONCOLOGIA	3.063,17	1.123,47	-	-	-	-
416120024	MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA	1.537,72	925,13	-	-	-	-
416120032	MASTECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	1.312,38	732,69	-	-	-	-
416120040	RESSECCAO DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA COM MARCACAO EM ONCOLOGIA (POR MAMA)	958,05	540,59	-	-	-	-
416120059	SEGMENTECTOMIA/QUADRANTECTOMIA/SETORECTOMIA DE MAMA EM ONCOLOGIA	1.181,14	732,69	-	-	-	-
417010010	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	-	61,18	-	-	-	-
417010028	ANALGESIA OBSTETRICA P/ PARTO NORMAL	-	48,30	-	-	-	-
417010036	ANESTESIA OBSTETRICA P/CESARIANA EM GESTACAO DE ALTO RISCO	-	96,60	-	-	-	-

Id: 1985489

417010044	ANESTESIA GERAL	-	84,00	-	-	-	-
417010052	ANESTESIA REGIONAL	-	84,00	22,27	-	-	-
417010060	SEDACAO	-	15,15	15,15	-	-	30,30
418010013	CONFECACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE)	-	-	1.453,85	-	-	-
418010021	CONFECACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO	-	-	685,53	-	-	685,53
418010030	CONFECACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	-	-	600,00	-	-	600,00
418010048	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	-	-	200,00	-	-	-
418010056	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN NA IRA (INCLUI CATETER)	163,89	-	-	-	-	-
418010064	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	-	-	115,81	-	-	-
418010072	IMPLANTE DE CATETER TENCKHOFF OU SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA NA IRA (INCLUI CATETER)	206,80	-	-	-	-	-
418010080	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	-	-	400,00	-	-	-
418010099	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/DPI	-	-	110,29	-	-	-
418020019	INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	-	-	600,00	-	-	-
418020027	LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	-	-	600,00	-	-	-
418020035	RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA	-	-	400,00	-	-	-
501010017	COLETA DE SANGUE EM HEMOCENTRO P/ EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE (CADASTRO DE DOADOR NO REDOME)	-	-	27,50	-	-	-
501010025	IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)	-	-	150,00	-	-	-
501010033	IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)	-	-	225,00	-	-	-
501010041	IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 3A FASE (POR DOADOR TIPADO)	-	-	650,00	-	-	-
501010050	IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)	-	-	375,00	-	-	-
501010068	IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)	-	-	650,00	-	-	-
501010076	IDENTIFICACAO DE DOADOR VOLUNTARIO DE CELULA TRONCOHEMATOPOETICA CADASTRADOS NO REDOME/INCA - COMPLEMENTACAO DA 1ª FASE	-	-	225,00	-	-	-
501010084	IDENTIFICACAO DE DOADOR VOLUNTARIO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICA DE DOADORES CADASTRADOS NO REDOME/INCA- COMPLEMENTACAO DA 2ª FASE	-	-	150,00	-	-	-
501010092	CONFIRMACAO DE TIPIFICACAO DE DOADOR DE MEDULA OSSEA OU DE OUTROS PRECURSORES HEMATOPOETICO - 3ª FASE	-	-	1.300,00	-	-	-
501020012	IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE	-	-	375,00	-	-	-
501020020	IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE	-	-	650,00	-	-	-
501020039	CONFIRMACAO DE TIPIFICACAO DE RECEPTOR DE MEDULA OSSEA OU DE OUTROS PRECURSORES HEMATOPOETICOS - 3ª FASE	-	-	1.300,00	-	-	-
501030018	COLETA, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOIETICAS DE MEDULA OSSEA P/ TRANSPLANTE	-	-	48.000,00	-	-	-
501030026	FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOIETICAS DE CORDAO UMBILICAL P/ TRANSPLANTE	-	-	26.000,00	-	-	-
501030034	FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE LINFOCITOS DE DOADOR NAO APARENTADO P/ TRANSPLANTE	-	-	10.000,00	-	-	-
501030042	IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOIETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)	-	-	400,00	-	-	-
501030050	IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOIETICAS 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)	-	-	1.200,00	-	-	-
501030069	COLETA E ACONDICIONAMENTO DE MEDULA OSSEA NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO OU DE DOADOR APARENTADO OU NAO APARENTADO	4.184,10	738,37	-	-	-	-
501030077	MOBILIZACAO, COLETA E ACONDICIONAMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOIETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO OU DE DOADOR APARENTADO OU NAO APARENTADO	-	-	2.461,24	-	-	-
501030085	TRANSPORTE DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOIETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL DE DOADOR NAO APARENTADO	-	-	1.000,00	-	-	-
501030093	PROCESSAMENTO DE CRIOPRESEVAÇÃO DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOIETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO	-	-	2.000,00	-	-	-
501030107	FORNECIMENTO E ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE NO BRASIL DE LINFOCITOS DE DOADOR NAO APARENTADO	-	-	3.461,24	-	-	-
501030115	COLETA, IDENTIFICACAO, TESTES DE SEGURANCA, PROCESSAMENTO, ARMAZENAGEM E FORNECIMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOIETICAS DE CORDAO UMBILICAL E PLACENTARIO	-	-	3.411,18	-	-	-

501030123	TRANPORTE DE UNIDADE DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL E PLACENTARIO NO BRASIL	-	-	2.200,00	-	-	-
501040013	AUTO-PROVA CRUZADA EM RECEPTOR DE RIM (AUTO CROSS-MATCH)	-	-	45,51	-	-	-
501040021	IDENTIFICACAO DE DOADOR FALECIDO DE RIM / PANCREAS E RIM-PANCREAS	350,00	-	350,00	-	-	-
501040030	IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)	-	-	150,00	-	-	-
501040048	IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)	-	-	200,00	-	-	-
501040056	PROVA CRUZADA EM DOADOR VIVO CONTRA LINFOCITOS T OU B C/ ABSORCAO DE PLAQUETAS (CROSS MATCH)	-	-	75,85	-	-	-
501040064	PROVAS CRUZADAS EM DOADOR FALECIDO (CROSS MATCH)	300,00	-	300,00	-	-	-
501040072	PROVAS CRUZADAS EM DOADOR VIVO DE RIM (CROSS MATCH)	-	-	300,00	-	-	-
501050019	AVALIACAO DE REATIVIDADE DO RECEPTOR CONTRA PAINEL DE CLASSE I OU CLASSE II (MINIMO 30 INFÓCITOS)	-	-	180,00	-	-	-
501050027	IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE RIM / PANCREAS E RIM-PANCREAS	-	-	350,00	-	-	-
501050035	AVALIAÇÃO DE REATIVIDADE CONTRA PAINEL-CLASSE I ou CLASSE II (mínimo 30 linfócitos)	-	-	180,00	-	-	-
501050043	EXAMES DE PACIENTES EM LISTA DE ESPERA PARA TRANSPLANTES	-	-	340,20	-	-	-
501060014	ANGIOGRAFIA CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA (4 VASOS)	-	-	-	-	-	-
501060022	CINTILOGRAFIA RADIOISOTOPICA CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA	-	-	-	-	-	-
501060030	ECO DOPPLER COLORIDO CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA	-	-	-	-	-	-
501060049	ELETROENCEFALOGRAMA P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA	-	-	-	-	-	-
501060057	EXAME COMPLEMENTAR PARA DIAGNÓSTICO DE MORTE ENCEFÁLICA	600,00	-	-	-	-	-
501070010	SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE CORNEA E ESCLERA	-	-	60,00	-	-	-
501070028	SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAO OU TECIDO EXCETO CORNEA	186,00	-	186,00	-	-	-
501070036	TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS	15,00	-	-	-	-	-
501070044	EXAMES PARA A INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE CORACAO	-	-	2.468,83	-	-	-
501070052	EXAMES PARA INCLUSÃO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE FIGADO	-	-	318,52	-	-	-
501070060	EXAMES PARA INCLUSÃO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE PÂNCREAS, PULMÃO OU RIM	-	-	1.165,11	-	-	-
501070079	EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE CONJUGADO DE PANCREAS E RIM	-	-	1.901,59	-	-	-
501070087	EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE RIM, FIGADO OU PULMÃO - 1ª Fase.	-	-	184,50	-	-	-
501070095	EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE FIGADO-COMPLEMENTAÇÃO DA 1ª Fase.	-	-	257,85	-	-	-
501070109	EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE RIM- COMPLEMENTAÇÃO DA 1ª Fase.	-	-	598,02	-	-	-
501070117	EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE PULMÃO-COMPLEMENTAÇÃO DA 1ª Fase.	-	-	221,82	-	-	-
501080015	BIOPSIA E EXAME ANATOMO-CITOPATOLOGICO EM PACIENTE TRANSPLANTADO	35,00	-	35,00	-	-	-
501080023	CONTAGEM DE CD4/CD3 EM PACIENTE TRANSPLANTADO	75,00	-	75,00	-	-	-
501080031	DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33	-	52,33	-	-	-
501080040	DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33	-	52,33	-	-	-
501080058	DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33	-	52,33	-	-	-
501080066	EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	25,00	-	25,00	-	-	-
501080074	EXAMES MICROBIOLÓGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO	15,00	-	15,00	-	-	-
501080082	SOROLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	20,00	-	-	-	-	-
501080090	ULTRASSONOGRRAFIA DE ORGAO TRANSPLANTADO	12,00	-	12,00	-	-	-
501080104	DOSAGEM DE EVEROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33	-	52,33	-	-	-
502010010	AVALIACAO CLINICA DE MORTE ENCEFALICA EM MAIOR DE 2 ANOS	75,00	140,00	-	-	-	-
502010029	AVALIAÇÃO CLÍNICA DE MORTE ENCEFÁLICA EM MENOR DE 2 ANOS	125,00	150,00	-	-	-	-
503010014	AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE	-	-	-	-	-	-
503010022	AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS REALIZADAS POR EQUIPE DE OUTRO ESTABELECIMENTO DE SAUDE	-	-	-	-	-	-
503020010	HEPATECTOMIA PARCIAL P/ TRANSPLANTE (DOADOR VIVO)	4.670,00	2.714,00	-	-	-	-
503020028	NEFRORETERECTOMIA UNILATERAL P/ TRANSPLANTE	993,26	1.130,34	-	-	-	-
503030015	MANUTENCAO HEMODINAMICA DE POSSIVEL DOADOR E TAXA DE SALA P/ RETIRADA DE ORGAOS	500,00	400,00	-	-	-	-
503030023	RETIRADA DE CORAÇÃO (PARA TRANSPLANTE)	-	1.170,00	-	-	-	-
503030031	RETIRADA DE CORACAO P/ PROCESSAMENTO DE VALVULA / TUBO VALVADO P/ TRANSPLANTE	-	260,00	-	-	-	-
503030040	RETIRADA DE FÍGADO (PARA TRANSPLANTE)	-	2.340,00	-	-	-	-
503030058	RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P/ TRANSPLANTE)	-	322,38	322,38	-	-	-
503030066	RETIRADA DE PÂNCREAS (PARA TRANSPLANTE)	-	2.340,00	-	-	-	-
503030074	RETIRADA DE PULMÕES (PARA TRANSPLANTE)	-	2.340,00	-	-	-	-
503030082	RETIRADA UNI / BILATERAL DE RIM (PARA TRANSPLANTE) - DOADOR FALECIDO	-	1.170,00	-	-	-	-
503030090	RETIRADA DE TECIDO ÓSTEO -FASCIO-CONDRO- LIGAMENTOSO	370,00	800,00	-	-	-	-
503030104	RETIRADA DE PELE PARA TRANSPLANTE	370,00	800,00	-	-	-	-
503040010	COORDENACAO DE SALA CIRURGICA P/ RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS P/ TRANSPLANTE	200,00	200,00	-	-	-	-
503040029	DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE EQUIPE PROFISSIONAL P/ RETIRADA DE ORGAOS	-	900,00	-	-	-	-
503040037	DESLOCAMENTO DE EQUIPE PROFISSIONAL P/ RETIRADA DE ORGAOS - INTERMUNICIPAL	-	450,00	-	-	-	-
503040045	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE PROVÁVEL DOADOR DE ÓRGÃOS	436,61	72,02	-	-	-	-
503040053	ENTREVISTA FAMILIAR P/ DOAÇÃO DE ORGAOS DE DOADORES EM MORTE ENCEFÁLICA	100,00	320,00	-	-	-	-
503040061	ENTREVISTA FAMILIAR PARA DOAÇÃO DE TECIDOS DE DOADORES COM CORAÇÃO PARADO	100,00	320,00	420,00	-	-	-
503040088	CAPTAÇÃO DE ÓRGÃO EFETIVAMENTE TRANSPLANTADO	260,00	-	-	-	-	-
504010018	CONTAGEM DE CELULAS ENDOTELIAIS DA CORNEA	64,80	-	64,80	-	-	-
504010026	PROCESSAMENTO DE CORNEA / ESCLERA	-	-	-	-	-	-
504010034	SEPARACAO E AVALIACAO BIOMICROSCOPICA DA CORNEA	367,20	-	367,20	-	-	-
504020013	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (05-25 GR)	290,00	-	-	-	-	-
504020021	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (101-200 GR)	1.550,00	-	-	-	-	-
504020030	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (201-300 GR)	2.210,00	-	-	-	-	-
504020048	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (26-50 GR)	590,00	-	-	-	-	-
504020056	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (51-100 GR)	1.140,00	-	-	-	-	-
504030019	PROCESSAMENTO DE TUBO VALVADO CARDIACO HUMANO	3.626,50	-	-	-	-	-
504030027	PROCESSAMENTO DE VALVULA CARDIACA HUMANA	3.691,50	-	-	-	-	-
504040014	PROCESSAMENTO DE PELE EM GLICEROL (ATÉ 1000 CM²) PARA ADULTO	-	-	259,13	-	-	-
504040022	PROCESSAMENTO DE PELE EM GLICEROL (ATÉ 500 CM²) INFANTIL	-	-	259,13	-	-	-
505010011	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA - APARENTADO	46.698,38	8.240,89	-	-	-	-
505010020	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA - NAO APARENTADO	60.861,91	10.740,34	-	-	-	-
505010038	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL DE APARENTADO	49.617,02	8.755,95	-	-	-	-
505010046	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL DE NAO APARENTADO	60.861,91	10.740,34	-	-	-	-
505010054	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO - APARENTADO	46.698,38	8.240,89	-	-	-	-
505010062	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO - NAO APARENTADO	60.861,91	10.740,34	-	-	-	-
505010070	TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA -	19.523,47	3.445,31	-	-	-	-
505010089	TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO -	19.523,47	3.445,31	-	-	-	-
505010097	TRANSPLANTE DE CORNEA	870,00	1.200,00	2.070,00	-	-	-
505010100	TRANSPLANTE DE CORNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS)	732,17	397,13	1.129,30	-	-	-
505010119	TRANSPLANTE DE CORNEA (EM REOPERACOES)	732,17	397,13	1.129,30	-	-	-
505010127	TRANSPLANTE DE ESCLERA	608,59	168,21	776,80	547,73	168,21	699,12
505020017	PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EM TRANSPLANTE RENAL DE DOADOR FALECIDO	-	-	-	-	-	-
505020025	PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EM TRANSPLANTE RENAL DE DOADOR VIVO	-	-	-	-	-	-
505020033	PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EM TRANSPLANTE SIMULTANEO DE PANCREAS E RIM	-	-	-	-	-	-
505020041	TRANSPLANTE DE CORACAO	30.828,12	6.224,57	-	-	-	-
505020050	TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR FALECIDO)	61.656,56	7.182,33	-	-	-	-
505020068	TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR VIVO)	61.620,94	7.182,33	-	-	-	-
505020076	TRANSPLANTE DE PANCREAS	31.869,41	6.224,57	-	-	-	-
505020084	TRANSPLANTE DE PULMAO UNILATERAL	40.036,60	4.448,50	-	-	-	-
505020092	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR FALECIDO)	19.333,11	8.289,56	-	-	-	-
505020106	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR VIVO)	14.865,05	6.373,77	-	-	-	-
505020114	TRANSPLANTE SIMULTANEO DE PANCREAS E RIM	47.804,12	7.182,33	-	-	-	-

505020122	TRANSPLANTE DE PULMÃO BILATERAL	57.252,34	7.182,33	-	-	-	-
506010015	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA	-	-	115,00	-	-	-
506010023	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM FIGADO CORACAO PULMAO CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS E/OU PANCREAS	-	-	135,00	-	-	-
506010031	ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOAÇÃO DE FIGADO, PULMAO OU RIM	-	-	135,00	-	-	-
506010040	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS	-	-	135,00	-	-	-
506010058	AVALIAÇÃO DO POSSÍVEL DOADOR FALECIDO DE ÓRGÃOS OU TECIDOS PARA TRANSPLANTES	-	215,00	215,00	-	-	-
506020010	INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATO-POETICAS - NAO APARENTADO (HOSPITAL DIA)	109,25	25,75	-	-	-	-
506020029	INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATO-POETICAS (HOSPITAL DIA)	109,25	25,75	-	-	-	-
506020037	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE APARENTADO (HOSPITAL DIA)	109,25	25,75	-	-	-	-
506020045	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS-TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS / CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS	100,89	34,11	-	-	-	-
506020053	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS-TRANSPLANTE DE RIM - PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	82,62	35,43	-	-	-	-
506020061	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE DE CORAÇÃO- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	160,97	44,87	-	-	-	-
506020070	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS TRANSPLANTE DE PULMÃO UNI/BILATERAL - PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	250,54	107,43	-	-	-	-
506020088	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE SIMULTANEO DE RIM/PÂNCREAS OU PÂNCREAS ISOLADO- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	213,81	91,67	-	-	-	-
506020096	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE DE FIGADO- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	267,67	114,77	-	-	-	-
506020100	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	338,12	59,67	-	-	-	-
506020118	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE AUTOLÓGO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	108,46	19,14	-	-	-	-
602010012	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG - POR COMPRIMIDO EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	-	-	-
602010020	COMPLEXO PROTROMBINICO FRASCO DE 500 A 600 UI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	-	-	-
602010039	COMPLEXO PROTROMBINICO PARCIALMENTE ATIVADO FRASCO DE 1000 UI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	-	-	-
602010047	COMPLEXO PROTROMBINICO PARCIALMENTE ATIVADO FRASCO DE 500 UI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	-	-	-
602010055	CONCENTRADO DE FATOR IX FRASCO DE 250 UI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	-	-	-
602010063	CONCENTRADO DE FATOR IX FRASCO DE 500 UI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	-	-	-
602010071	CONCENTRADO DE FATOR VII ATIVADO (RECOMBINANTE) FRASCO DE 120 KUI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	-	-	-
602010080	CONCENTRADO DE FATOR VII ATIVADO (RECOMBINANTE) FRASCO DE 240 KUI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	-	-	-
602010098	CONCENTRADO DE FATOR VII ATIVADO (RECOMBINANTE) FRASCO DE 60 KUI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	-	-	-
602010110	CONCENTRADO DE FATOR VIII P/ TRATAMENTO DA DOENÇA VAN WILLEBRAND FRASCO DE 500 UI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	-	-	-
602010128	CONCENTRADO FATOR VIII DERIVADO DE PLASMA HUMANO 250 UI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	-	-	-
602010136	DESMOPRESSINA (DDAVP) - FRASCO AMPOLA DE 4 MCG/ML EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	-	-	-
602010144	SELANTE DE FIBRINA FRASCO DE 0,5 ML EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	-	-	-
602010152	SELANTE DE FIBRINA FRASCO DE 1 ML EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	-	-	-
602010160	CONCENTRADO DE FATOR VIII - FRASCO DE 500 UI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	-	-	-
603010016	METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)	20,96	-	-	-	-	-
603020011	CICLOSPORINA 50MG (POR CAPSULA)	2,92	-	-	-	-	-
603020020	CICLOSPORINA 100MG (POR CAPSULA)	5,65	-	-	-	-	-
603020038	CICLOSPORINA 100MG/ML SOLUCAO ORAL	282,60	-	-	-	-	-
603020046	CICLOSPORINA 25MG (POR CAPSULA)	1,50	-	-	-	-	-
603020054	CICLOSPORINA 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	10,95	-	-	-	-	-
603020062	IMUNOGLOBULINA EQUINA ANTITIMOCITOS HUMANOS 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA 0,5 ML)	91,59	-	-	-	-	-
603020070	IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMOCITOS 200 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 10 ML)	450,00	-	-	-	-	-
603020089	IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMOCITOS HUMANOS 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA 0,5 ML)	225,00	-	-	-	-	-
603020097	IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA 0,5 ML)	212,30	-	-	-	-	-
603020100	MUROMONABE CD3 5 MG INJETAVEL (POR AMPOLA DE 0,5 ML)	703,13	-	-	-	-	-
603030017	IMUNOGLOBULINA ANTI RH (D)	93,28	-	-	-	-	-
603030025	IMUNOGLOBULINA G 250 MG INJETAVEL (POR FRASCO)	0,35	-	-	-	-	-
603030033	IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	41,24	-	-	-	-	-
603030041	IMUNOGLOBULINA HUMANA 320 MG INJETAVEL(POR FRASCO)	19,95	-	-	-	-	-
603040012	CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	47,62	-	-	-	-	-
603050018	ABCIXIMABE	873,00	-	-	-	-	-
603050026	CLORIDRATO DE TIROFIBANA	411,20	-	-	-	-	-
603050034	ESTREPTOQUINASE 250000 UI	72,86	-	-	-	-	-
603050042	ALTEPLASE 10MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)	167,00	-	-	-	-	-
603050050	ALTEPLASE 20MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)	334,00	-	-	-	-	-
603050069	ALTEPLASE 50MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)	835,00	-	-	-	-	-
603050077	TENECTEPLASE- TNK 30 MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)	1.357,50	-	-	-	-	-
603050085	TENECTEPLASE - TNK 40 MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)	1.810,00	-	-	-	-	-
603050093	TENECTEPLASE-TNK 50 MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)	2.262,50	-	-	-	-	-
603050107	CLOPIDOGREL 75MG (COMPRIMIDO)	0,50	-	-	-	-	-
603050115	TENECTEPLASE 40 MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA) DE USO NAS URGÊNCIAS PRÉ-HOSPITALARES	-	-	1.810,00	-	-	-
603050123	TENECTEPLASE 50 MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA) DE USO NAS URGÊNCIAS PRÉ-HOSPITALARES	-	-	2.262,50	-	-	-
603060013	SURFACTANTE FRASCO-AMPOLA	519,74	-	-	-	-	-
603070019	ALBUMINA HUMANA 20 POR CENTO (FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	55,00	-	-	-	-	-
603070027	CONCENTRADO DE COMPLEXO PROTROMBINICO 500UI	147,89	-	-	-	-	-
603070035	CONCENTRADO DE COMPLEXO PROTROMBINICO ATIVADO 250 UI	169,91	-	-	-	-	-
603070043	CONCENTRADO DE FATOR IX DERIVADO DE PLASMA HUMANO 500 UI	118,88	-	-	-	-	-
603070051	CONCENTRADO FATOR VIII - FRASCO DE 250 UI	59,45	-	-	-	-	-
603080014	BASILIXIMABE 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) P/ TRANSPLANTE	2.581,87	-	-	-	-	-
603080022	CICLOSPORINA 10 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	0,71	-	-	-	-	-
603080030	CICLOSPORINA 100 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	6,58	-	-	-	-	-
603080049	CICLOSPORINA 25 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	1,68	-	-	-	-	-
603080057	CICLOSPORINA 50 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	3,32	-	-	-	-	-
603080065	DACLIZUMABE 5 MG/ ML INJETAVEL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 5 ML)	697,00	-	-	-	-	-
603080073	IMUNOGLOBULINA EQUINA ANTILINFOCITOS 100 MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE (POR FRASCO-AMPOLA 0,5 ML)	91,59	-	-	-	-	-
603080081	IMUNOGLOBULINA HIPERIMUNE ANTI-HBS - P/ TRANSPLANTE (FRASCO-AMPOLA 2 ML E 10 ML)	350,00	-	-	-	-	-
603080090	IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMOCITOS HUMANOS 100 MG INJETAVEL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO-AMPOLA 0,5 ML)	225,00	-	-	-	-	-
603080103	IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25 MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE (POR FRASCO-AMPOLA 0,5 ML)	145,55	-	-	-	-	-
603080111	IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHOANTITIMOCITOS HUMANOS 200 MG INJETAVEL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO-AMPOLA 10ML)	450,00	-	-	-	-	-
603080120	METILPREDNISOLONA 500MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE(POR FRASCO AMPOLA)	20,96	-	-	-	-	-
603080138	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG P/ TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	3,90	-	-	-	-	-
603080146	MICOFENOLATO DE SODIO 360MG P/ TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	3,90	-	-	-	-	-
603080154	MUROMONABE CD3 5 MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE (POR FRASCO AMPOLA DE 0,5 ML)	703,13	-	-	-	-	-
603080162	SIROLIMO 1MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA)	11,84	-	-	-	-	-
603080170	SIROLIMO 1MG/ML SOLUCAO ORAL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 60ML)	11,84	-	-	-	-	-
603080189	SIROLIMO 2 MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA)	23,68	-	-	-	-	-
603080197	TACROLIMO 0,5 MG P/TRANSPLANTE (FRASCO-AMPOLA)	206,81	-	-	-	-	-
603080200	TACROLIMO 1 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	3,61	-	-	-	-	-
603080219	TACROLIMO 5 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	17,95	-	-	-	-	-
603080227	MICOFENOLATO DE SODIO 180MG P/TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	3,90	-	-	-	-	-
604010010	MESALAZINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604010028	MESALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-

604010036	MESALAZINA 800 MG - POR COMPRIMIDO	-	-	-	-	-	-
604010044	MESALAZINA 250 MG (POR SUPOSITÓRIO)	-	-	-	-	-	-
604010052	MESALAZINA 500 MG (POR SUPOSITÓRIO)	-	-	-	-	-	-
604010060	MESALAZINA 1000 MG (POR SUPOSITÓRIO)	-	-	-	-	-	-
604010079	MESALAZINA 1 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE	-	-	-	-	-	-
604010087	MESALAZINA 3 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE	-	-	-	-	-	-
604010095	SULFASSALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604020015	DEFERASIROX 125 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	12,84	-	-	-
604020023	DEFERASIROX 250 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	27,33	-	-	-
604020031	DEFERASIROX 500 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	54,29	-	-	-
604020040	DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	6,16	-	-	-
604020058	DESFERROXAMINA 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	14,06	-	-	-
604030010	BROMOCRIPTINA 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	1,38	-	-	-
604030037	CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604030045	PRAMIPEXOL 0,125 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604030053	PRAMIPEXOL 0,25 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604030061	PRAMIPEXOL 1 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604040016	FENOTEROL 100 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 200 DOSES)	-	-	-	-	-	-
604040024	FORMOTEROL 12 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	-	-	-	-	-	-
604040032	FORMOTEROL 12 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)	-	-	-	-	-	-
604040040	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	-	-	-	-	-	-
604040059	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)	-	-	-	-	-	-
604040067	FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)	-	-	-	-	-	-
604040075	FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	-	-	-	-	-	-
604040091	SALMETEROL 50 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO DE 60 DOSES)	-	-	-	-	-	-
604050011	CODEINA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)	-	-	-	-	-	-
604050020	CODEINA 30 MG/ML (POR AMPOLA DE 2 ML)	-	-	-	-	-	-
604050038	CODEINA 30 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604050046	CODEINA 60 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604050054	MORFINA 10 MG/ML (POR AMPOLA DE 1 ML)	-	-	-	-	-	-
604050062	MORFINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60 ML)	-	-	-	-	-	-
604050070	MORFINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604050089	MORFINA 30 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604050097	MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 30 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	-	-	-
604050100	MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 60 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	-	-	-
604050119	MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 100 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	-	-	-
604060017	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MENOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA (POR GRAMA)	-	-	-	-	-	-
604060025	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA (POR GRAMA)	-	-	-	-	-	-
604070012	TRIXIFENIDIL 5 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	0,16	-	-	-
604080018	CLOROQUINA 150 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604080026	HIDROXICLOROQUINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604090013	CICLOFOSFAMIDA 50 MG (POR DRAGEA)	-	-	-	-	-	-
604100019	DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML APLICACAO NASAL (POR FRASCO DE 2,5 ML)	-	-	66,46	-	-	-
604110014	GOSSERRELINA 3,60 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	-	-	322,75	-	-	-
604110022	GOSSERRELINA 10,80 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	-	-	865,21	-	-	-
604110030	LEUPRORRELINA 3,75 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	127,32	-	-	-
604110049	LEUPRORRELINA 11,25 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	890,94	-	-	-
604110057	TRIPTORRELINA 3,75 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	298,56	-	-	-
604110065	TRIPTORRELINA 11,25 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	1.002,98	-	-	-
604120010	CIPROTERONA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	0,51	-	-	-
604130015	DONEPEZILA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604130023	DONEPEZILA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604130031	GALANTAMINA 8 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO PROLONGADA)	-	-	6,13	-	-	-
604130040	GALANTAMINA 16 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO PROLONGADA)	-	-	7,08	-	-	-
604130058	GALANTAMINA 24 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO PROLONGADA)	-	-	7,58	-	-	-
604130066	RIVASTIGMINA 1,5 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	-	-	-
604130074	RIVASTIGMINA 2,0 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)	-	-	156,10	-	-	-
604130082	RIVASTIGMINA 3 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	-	-	-
604130090	RIVASTIGMINA 4,5 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	-	-	-
604130104	RIVASTIGMINA 6 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	-	-	-
604130112	PIRIDOSTIGMINA 60 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604140029	DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA)	-	-	1,38	-	-	-
604140037	DANAZOL 200 MG (POR CAPSULA)	-	-	2,59	-	-	-
604150016	PRIMIDONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604150024	PRIMIDONA 250 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604160011	PAMIDRONATO 30 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-	-	-	-
604160020	PAMIDRONATO 60 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-	-	-	-
604160046	RISEDRONATO 5 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604160054	RISEDRONATO 35 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604170017	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 230 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604170025	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 300 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604170033	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML (SUSPENSÃO POR FRASCO DE 100 ML)	-	-	-	-	-	-
604170041	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML (SUSPENSÃO POR FRASCO DE 150 ML)	-	-	-	-	-	-
604170050	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML (SUSPENSÃO POR FRASCO DE 240 ML)	-	-	-	-	-	-
604180012	CLOBAZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604180020	CLOBAZAM 20 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604190018	VIGABATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604200013	AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	0,33	-	-	-
604210019	ZIPRASIDONA 40 MG (POR CAPSULA)	-	-	4,47	-	-	-
604210027	ZIPRASIDONA 80 MG (POR CAPSULA)	-	-	7,56	-	-	-
604220014	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML (FRASCO DE 120 ML)	-	-	-	-	-	-
604230010	OLANZAPINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604230028	OLANZAPINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604230036	QUETIAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604230044	QUETIAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604230052	QUETIAPINA 200 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604230060	QUETIAPINA 300 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	11,34	-	-	-
604230079	CLOZAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604230087	CLOZAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604240015	IMIGLUCERASE 200 U INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-	-	-	-
604240023	ALFATALIGLICERASE 200 U INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)	-	-	-	-	-	-
604240031	IMIGLUCERASE 400 U INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-	-	-	-
604240040	ALFAVELAGLICERASE 200 U INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)	-	-	-	-	-	-
604240058	ALFAVELAGLICERASE 400 U INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)	-	-	-	-	-	-
604250010	FILGRASTIM 300 MCG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)	-	-	-	-	-	-
604250029	MOLGRAMOSTIM 300 MCG INJETÁVEL (POR FRASCO)	-	-	31,00	-	-	-
604260016	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETÁVEL (POR FRASCO DE 5 ML)	-	-	3,57	-	-	-
604270011	BEZAFIBRATO 200 MG (POR DRÁGEA OU COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604270020	BEZAFIBRATO 400 MG (POR COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO LENTA)	-	-	-	-	-	-
604270038	CIPROFIBRATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604270046	ETOFIBRATO 500 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	-	-	-
604270054	FENOFIBRATO 200 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	-	-	-
604270062	FENOFIBRATO 250 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO RETARDADA)	-	-	-	-	-	-
604270070	GENFIBROZILA 600 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604270089	GENFIBROZILA 900 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604270097	ÁCIDO NICOTÍNICO 250MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA)	-	-	-	-	-	-
604270100	ÁCIDO NICOTÍNICO 500MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA)	-	-	-	-	-	-
604270119	ÁCIDO NICOTÍNICO 750 MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA)	-	-	-	-	-	-
604280068	BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	-	-	-	-	-	-
604280076	BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	-	-	-	-	-	-
604280084	BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES)	-	-	-	-	-	-
604280092	BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 200 DOSES)	-	-	-	-	-	-
604280106	METILPREDNISOLONA 500 MG INJETÁVEL (POR AMPOLA)	-	-	-	-	-	-
604290012	OCTREOTIDA LAR 10 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	1.831,64	-	-	-
604290020	OCTREOTIDA LAR 20 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	2.793,12	-	-	-
604290039	OCTREOTIDA LAR 30 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	3.773,59	-	-	-

604290047	OCTREOTIDA 0,1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA)	-	-	11,90	-	-	-
604290063	LANREOTIDA 60 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	-	-	1.408,22	-	-	-
604290071	LANREOTIDA 90 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	-	-	1.513,36	-	-	-
604290080	LANREOTIDA 120 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	-	-	1.513,36	-	-	-
604300018	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO)	-	-	-	-	-	-
604300026	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO)	-	-	846,78	-	-	-
604300034	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 600 UI INJETAVEL (POR FRASCO)	-	-	-	-	-	-
604310013	IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)	-	-	68,56	-	-	-
604310021	IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	-	-	101,69	-	-	-
604310030	IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)	-	-	316,50	-	-	-
604310048	IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	-	-	290,79	-	-	-
604310056	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	-	-	-	-	-	-
604310064	IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	-	-	558,12	-	-	-
604320019	EVEROLIMO 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604320027	EVEROLIMO 0,75 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604320035	EVEROLIMO 1 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604320043	LEFLUNOMIDA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604320051	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604320060	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604320078	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604320086	SIROLIMO 1 MG (POR DRAGEA)	-	-	-	-	-	-
604320094	SIROLIMO 2 MG (POR DRAGEA)	-	-	-	-	-	-
604320116	NATALIZUMABE 300MG (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-	-	-	-
604320124	ABATACEPTE 250 MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA),	-	-	-	-	-	-
604320132	FINGOLIMODE 0,5 MG (POR CÁPSULA)	-	-	-	-	-	-
604330014	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (AMPOLA DE 1 ML)	-	-	5,21	-	-	-
604330022	CLOPIDOGREL 75 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604340010	CICLOSPORINA 10 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	-	-	-
604340028	CICLOSPORINA 25 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	-	-	-
604340036	CICLOSPORINA 50 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	-	-	-
604340044	CICLOSPORINA 100 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	-	-	-
604340052	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 50 ML)	-	-	-	-	-	-
604340060	TACROLIMO 1 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	-	-	-
604340079	TACROLIMO 5 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	-	-	-
604350015	SILDENAFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	5,88	-	-	-
604350023	SILDENAFILA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	4,85	-	-	-
604350031	SILDENAFILA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	5,32	-	-	-
604360010	ATORVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604360029	ATORVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604360037	ATORVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604360045	ATORVASTATINA 80 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604360053	FLUVASTATINA 20 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	-	-	-
604360061	FLUVASTATINA 40 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	-	-	-
604360070	LOVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604360088	LOVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604360096	LOVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604360100	PRAVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604360118	PRAVASTATINA 20MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604360126	PRAVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604370016	SELEGILINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	0,42	-	-	-
604370024	SELEGILINA 10 MG (POR DRAGEA OU COMPRIMIDO)	-	-	1,19	-	-	-
604380011	ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	-	-	-	-	-	-
604380020	ETANERCEPTE 25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-	-	-	-
604380038	ETANERCEPTE 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)	-	-	-	-	-	-
604380046	INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML)	-	-	-	-	-	-
604380054	INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML)	-	-	-	-	-	-
604380062	ADALIMUMABE 40 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	-	-	-	-	-	-
604380070	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	-	-	-	-	-	-
604380089	GOLIMUMABE 50 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	-	-	-	-	-	-
604390017	ALFAINTERFERONA 2B 3,000,000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-	-	-	-
604390025	ALFAINTERFERONA 2B 5,000,000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-	-	-	-
604390033	ALFAINTERFERONA 2B 10,000,000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-	-	-	-
604390041	ALFAPEGINTERFERONA 2A 180MCG (POR SERINGA PREENCHIDA)	-	-	-	-	-	-
604390050	ALFAPEGINTERFERONA 2B 80MCG (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-	-	-	-
604390068	ALFAPEGINTERFERONA 2B 100MCG (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-	-	-	-
604390076	ALFAPEGINTERFERONA 2B 120MCG (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-	-	-	-
604390084	BETAINTERFERONA 1A 6,000,000 UI (22 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	-	-	-	-	-	-
604390092	BETAINTERFERONA 1A 6,000,000 UI (30 MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA, SERINGA PREENCHIDA OU CANETA PREENCHIDA)	-	-	-	-	-	-
604390106	BETAINTERFERONA 1A 12,000,000 UI (44 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	-	-	-	-	-	-
604390114	BETAINTERFERONA 1B 9,600,000 UI (300MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-	-	-	-
604400012	SEVELAMER 800 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604410018	METADONA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604410026	METADONA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604410034	METADONA 10 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 1 ML)	-	-	-	-	-	-
604420013	FLUDROCORTISONA 0,1 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604430019	RALOXIFENO 60 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604440014	ALFADORNASE 2,5 MG (POR AMPOLA)	-	-	71,59	-	-	-
604450010	RIBAVIRINA 250 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	-	-	-
604460015	ADEFOVIR 10 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604460023	ENTECAVIR 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604460031	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (FRASCO DE 240 ML)	-	-	-	-	-	-
604460040	LAMIVUDINA 150 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604460058	TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604460066	ENTECAVIR 1,0 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604470010	ALFAEPOETINA 1,000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	7,13	-	-	-
604470029	ALFAEPOETINA 2,000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-	-	-	-
604470037	ALFAEPOETINA 3,000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	5,62	-	-	-
604470045	ALFAEPOETINA 4,000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-	-	-	-
604470053	ALFAEPOETINA 10,000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	23,07	-	-	-
604480016	HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA)	-	-	0,96	-	-	-
604490011	ENTACAPONA 200 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	1,71	-	-	-
604490020	TOLCAPONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	2,50	-	-	-
604500017	GABAPENTINA 300 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	-	-	-
604500025	GABAPENTINA 400 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	-	-	-
604500033	LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604500041	LAMOTRIGINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604500050	LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604500068	TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604500076	TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604500084	TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604510012	RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	0,03	-	-	-
604510020	RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	0,05	-	-	-
604510039	RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	0,06	-	-	-
604520018	GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	-	-	-	-	-	-
604530013	AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604530021	METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604530030	METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 2 ML)	-	-	-	-	-	-
604540019	RILUZOL 50 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	9,55	-	-	-
604550014	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-	-	-	-
604550022	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	884,13	-	-	-
604560010	PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA)	-	-	1,44	-	-	-
604570015	CALCITONINA 50 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)	-	-	-	-	-	-
604570023	CALCITONINA 100 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)	-	-	-	-	-	-
604570031	CALCITONINA 200 UI/DOSE SPRAY NASAL (POR FRASCO)	-	-	-	-	-	-
604580010	PANCREATINA 10,000 UI (POR CAPSULA)	-	-	0,72	-	-	-
604580029	PANCREATINA 25000 UI (POR CAPSULA)	-	-	1,47	-	-	-
604580037	PANCRELIPASE 4500 UI (POR CAPSULA)	-	-	0,68	-	-	-
604580045	PANCRELIPASE 12,000 UI (POR CAPSULA)	-	-	1,58	-	-	-
604580053	PANCRELIPASE 18,000 UI (POR CAPSULA)	-	-	1,96	-	-	-
604580061	PANCRELIPASE 20,000 UI (POR CAPSULA)	-	-	2,53	-	-	-

604590016	ISOTRETINOINA 10 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	-	-	-
604590024	ISOTRETINOINA 20 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	-	-	-
604600011	ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA)	-	-	2,17	-	-	-
604600020	ACITRETINA 25 MG (POR CAPSULA)	-	-	5,31	-	-	-
604610017	SOMATROPINA 4 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	11,89	-	-	-
604610025	SOMATROPINA 12 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	110,76	-	-	-
604620012	ALFACALCIDOL 0,25 MCG (POR CAPSULA)	-	-	-	-	-	-
604620020	ALFACALCIDOL 1,0 MCG (POR CAPSULA)	-	-	-	-	-	-
604620039	CALCITRIOL 0,25 MCG (POR CAPSULA)	-	-	-	-	-	-
604620047	CALCITRIOL 1,0 MCG INJETAVEL (POR AMPOLA)	-	-	-	-	-	-
604630018	MIGLUSTATE 100 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	-	-	-
604640013	BOCEPREVIR 200 MG (POR CÁPSULA)	-	-	-	-	-	-
604640021	TELAPREVIR 375 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604650019	BIMATOPROSTA 0,3 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 3 ML)	-	-	29,66	-	-	-
604650027	LATANOPROSTA 0,05 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 2,5 ML)	-	-	36,45	-	-	-
604650035	TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 2,5 ML)	-	-	26,57	-	-	-
604660014	BRINZOLAMIDA 10 MG/ML SUSPENSÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 5 ML)	-	-	-	-	-	-
604660022	DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 5 ML)	-	-	-	-	-	-
604660030	ACETAZOLAMIDA 250 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604670010	BRIMONIDINA 2,0 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 5 ML)	-	-	-	-	-	-
604680023	RITUXIMABE 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	-	-	-	-	-	-
604690010	TOCILIZUMABE 20 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 4 ML)	-	-	-	-	-	-
604700016	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA (POR BSNAGA DE 30 G)	-	-	-	-	-	-
604710011	CLOBETASOL 0,5 MG/G CREME (POR BSNAGA DE 30 G)	-	-	-	-	-	-
604710020	CLOBETASOL 0,5 MG/G SOLUÇÃO CAPILAR (POR FRASCO DE 50 G)	-	-	-	-	-	-
604720017	NAPROXENO 250 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604720025	NAPROXENO 500 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	-	-	-
604730012	PILOCARPINA 20 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 10 ML)	-	-	-	-	-	-
604740018	TIMOLOL 5,0 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 5 ML)	-	-	-	-	-	-
604750013	AMBRISENTANA 5MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	-	-	25,24	-	-	-
604750021	AMBRISENTANA 10MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	-	-	25,24	-	-	-
604750030	BOSENTANA 62,5MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	-	-	8,83	-	-	-
604750048	BOSENTANA 125MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	-	-	8,83	-	-	-
701010010	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMÍNIO COM QUATRO PONTEIRAS,	-	-	130,00	-	-	-
701010029	CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRÃO)	-	-	571,90	-	-	-
701010037	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	-	-	230,00	-	-	-
701010045	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	-	-	1.170,00	-	-	-
701010053	CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	-	-	419,20	-	-	-
701010061	CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATÉ NÚMERO 45 (PAR)	-	-	170,30	-	-	-
701010070	CALÇADOS ORTOPÉDICOS PRÉ-FABRICADOS COM PALMILHAS ATÉ NÚMERO 45 (PAR)	-	-	99,75	-	-	-
701010088	CALÇADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSAÇÃO DE DISCREPÂNCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NÚMERO 34	-	-	299,00	-	-	-
701010096	CALÇADOS SOB MEDIDA PARA COMPENSAÇÃO DE ENCURTAMENTO ATÉ NÚMERO 33 (PAR)	-	-	239,40	-	-	-
701010100	CARRINHO DOBRÁVEL PARA TRANSPORTE DE CRIANÇA COM DEFICIÊNCIA	-	-	764,50	-	-	-
701010118	BENGALA CANADENSE REGULÁVEL EM ALTURA (PAR)	-	-	79,95	-	-	-
701010126	MULETA AXILAR REGULÁVEL DE MADEIRA (PAR)	-	-	53,20	-	-	-
701010134	MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMÍNIO REGULÁVEL NA ALTURA (PAR)	-	-	79,95	-	-	-
701010142	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	-	-	130,20	-	-	-
701010150	PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA PARA ADULTOS OU CRIANÇAS (PAR)	-	-	170,30	-	-	-
701010169	PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES ATÉ O NÚMERO 33 (PAR)	-	-	43,89	-	-	-
701010177	PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES NÚMEROS ACIMA DE 34 (PAR)	-	-	65,00	-	-	-
701010185	ADAPTAÇÃO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO	-	-	-	-	-	-
701010193	MANUTENÇÃO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO	-	-	-	-	-	-
701010207	CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO	-	-	900,00	-	-	-
701010215	CADEIRA DE RODAS (ACIMA 90KG)	-	-	1.649,00	-	-	-
701010223	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL	-	-	4.999,00	-	-	-
701010231	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO EM CONCHA INFANTIL	-	-	739,00	-	-	-
701010240	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINÁVEL	-	-	1.139,00	-	-	-
701010258	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ARO DE PROPULSÃO	-	-	450,00	-	-	-
701010266	ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE QUADRIL	-	-	136,34	-	-	-
701010274	ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADES DE TRONCO	-	-	132,00	-	-	-
701010282	ADAPTAÇÃO DO APOIO DE PÉS DA CADEIRA DE RODAS	-	-	62,50	-	-	-
701010290	APOIOS LATERAIS DO TRONCO EM 3 OU 4 PONTOS	-	-	90,50	-	-	-
701010304	APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS	-	-	90,50	-	-	-
701010312	APOIO PARA ESTABILIZAÇÃO DA CABEÇA NA CADEIRA DE RODAS	-	-	82,80	-	-	-
701010320	ADAPTAÇÃO DO APOIO DE BRAÇOS DA CADEIRA DE RODAS	-	-	132,00	-	-	-
701010339	ADAPTAÇÃO ABDUTOR TIPO CAVALO PARA CADEIRA DE RODAS	-	-	57,00	-	-	-
701020016	ÓRTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)	-	-	195,00	-	-	-
701020024	ÓRTESE / CINTA TLSSO TIPO PUTTI (ALTO)	-	-	159,60	-	-	-
701020032	ÓRTESE / COLETE CTLSSO TIPO MILWAUKEE	-	-	910,00	-	-	-
701020040	ÓRTESE / COLETE TIPO WILLIAMS	-	-	319,20	-	-	-
701020059	ÓRTESE / COLETE TLSSO TIPO KNIGHT	-	-	260,00	-	-	-
701020067	ÓRTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO PARA IMOBILIZAÇÃO DE JOELHO EM EXTENSÃO ARTICULADA	-	-	209,70	-	-	-
701020075	ÓRTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	-	-	130,00	-	-	-
701020083	ÓRTESE CRUROPODÁLICA COM DISTRATOR PARA GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	-	-	250,80	-	-	-
701020091	ÓRTESE DINÂMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO	-	-	520,00	-	-	-
701020105	ÓRTESE DINÂMICA SUROPODÁLICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	-	-	119,70	-	-	-
701020113	ÓRTESE ESTÁTICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	-	-	290,00	-	-	-
701020121	ÓRTESE GENUPODÁLICA EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO	-	-	299,00	-	-	-
701020130	ÓRTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL COM APOIO TORÁCICO (COLAR),	-	-	150,00	-	-	-
701020148	ÓRTESE METÁLICA CRUROPODÁLICA ADULTO	-	-	948,00	-	-	-
701020156	ÓRTESE METÁLICA CRUROPODÁLICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	-	-	520,00	-	-	-
701020164	ÓRTESE METÁLICA SUROPODÁLICA (INFANTIL)	-	-	139,70	-	-	-
701020172	ÓRTESE PELVICO-PODÁLICA DE DESCARGA ISQUIÁTICA	-	-	598,50	-	-	-
701020180	ÓRTESE PELVICO-PODÁLICA METÁLICA COM OU SEM APOIO ISQUIÁTICO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	-	-	600,00	-	-	-
701020199	ÓRTESE PELVICO-PODÁLICA METÁLICA PARA ADULTO COM OU SEM APOIO ISQUIÁTICO	-	-	1.197,00	-	-	-
701020202	ÓRTESE RÍGIDA PARA LUXAÇÃO CONGÊNITA DO QUADRIL	-	-	500,40	-	-	-
701020210	ÓRTESE SUROPODÁLICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	-	-	159,60	-	-	-
701020229	ÓRTESE SUROPODÁLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	-	-	180,60	-	-	-
701020237	ÓRTESE SUROPODÁLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	-	-	130,00	-	-	-
701020245	ÓRTESE SUROPODÁLICA METÁLICA (ADULTO)	-	-	180,60	-	-	-
701020253	ÓRTESE SUROPODÁLICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)	-	-	200,00	-	-	-
701020261	ÓRTESE SUSPENSÓRIO DE PAVLIK	-	-	66,50	-	-	-
701020270	ÓRTESE TIPO SARMIENTO PARA UMEMO	-	-	159,60	-	-	-
701020288	ÓRTESE TLSSO / COLETE TIPO BOSTON	-	-	598,50	-	-	-
701020296	ÓRTESE TLSSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT	-	-	372,40	-	-	-
701020300	ÓRTESE TLSSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO	-	-	319,20	-	-	-
701020318	ÓRTESE TLSSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSER	-	-	780,00	-	-	-
701020326	ÓRTESE TORÁCICA COLETE DINÂMICA DE COMPRESSÃO TORÁCICA	-	-	239,40	-	-	-
701020334	PRÓTESE CANADENSE ENDOESQUELÉTICA EM ALUMÍNIO OU AÇO (DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL)	-	-	4.716,00	-	-	-
701020342	PRÓTESE CANADENSE EXOESQUELÉTICA (DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL)	-	-	4.716,00	-	-	-
701020350	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE JOELHO EM ALUMÍNIO OU AÇO	-	-	3.990,00	-	-	-
701020369	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSFEMURAL EM ALUMÍNIO OU AÇO	-	-	3.502,80	-	-	-
701020377	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMÍNIO OU AÇO	-	-	1.596,00	-	-	-
701020385	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DO JOELHO	-	-	2.990,00	-	-	-
701020393	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA PASSIVA PARA DESARTICULAÇÃO DO PUNHO OU AMPUTACAO TRANSRADIAL	-	-	2.641,00	-	-	-
701020407	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSFEMURAL	-	-	2.990,00	-	-	-
701020415	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL COM COXAL OU MANGUITO DE COXA	-	-	2.193,00	-	-	-
701020423	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM	-	-	1.596,00	-	-	-
701020431	PRÓTESE FUNCIONAL ENDOESQUELÉTICA P/ AMPUTACAO TRANSUMERAL	-	-	5.211,00	-	-	-
701020440	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE COTOVELO (PUNHO DE ROSCA)	-	-	5.300,00	-	-	-

701020458	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO UNIVERSO),	-	-	5.640,00	-	-	-
701020466	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL,	-	-	3.105,00	-	-	-
701020474	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSRADIAL COM GANCHO DE DUPLA FORÇA,	-	-	5.790,00	-	-	-
701020482	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSRADIAL COTO CURTO,	-	-	5.300,00	-	-	-
701020490	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL P/ PUNHO DE TROCA RAPIDA C/ GANCHO DE DUPLA FORCA	-	-	5.100,00	-	-	-
701020504	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSUMERAL	-	-	6.603,00	-	-	-
701020512	PROTESE MAMARIA	-	-	159,60	-	-	-
701020520	PRÓTESE PARA AMPUTAÇÃO TIPO CHOPART	-	-	1.449,00	-	-	-
701020539	PRÓTESE PASSIVA ENDOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE OMBRO E ESCAPULECTOMIA PARCIAL OU TOTAL	-	-	2.394,00	-	-	-
701020547	PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	-	-	2.128,00	-	-	-
701020555	PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO	-	-	1.300,00	-	-	-
701020563	PRÓTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTAÇÃO EM NÍVEL DO ANTE PE	-	-	451,50	-	-	-
701020571	ADAPTAÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	-	-	-	-	-	-
701020580	MANUTENÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	-	-	-	-	-	-
701020598	MATERIAIS ELÁSTICOS PARA MODELAGEM DE COTOS, CONTROLE CICATRICAL OU CONTROLE DE EDEMA DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES - FAIXA ELÁSTICA COMPRESSIVA,	-	-	10,70	-	-	-
701020601	TÁBUA (PRANCHA) PARA TRANSFERÊNCIA	-	-	75,00	-	-	-
701020610	CINTA PARA TRANSFERÊNCIAS	-	-	150,00	-	-	-
701020628	ALMOFADA DE ASSENTO PARA PREVENÇÃO DE ÚLCERAS DE PRESSÃO EM CÉLULAS DE AR	-	-	995,00	-	-	-
701020636	ALMOFADA DE ASSENTO PARA CADEIRA DE RODAS PARA PREVENÇÃO DE ÚLCERAS DE PRESSÃO - SIMPLES	-	-	17,38	-	-	-
701020644	MESA DE ATIVIDADES PARA CADEIRA DE RODAS (TÁBUA MESA)	-	-	150,00	-	-	-
701020652	BENGALA DE 4 PONTAS	-	-	49,90	-	-	-
701030011	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIPO A	-	-	500,00	-	-	-
701030020	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR TIPO A	-	-	500,00	-	-	-
701030038	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A	-	-	525,00	-	-	-
701030046	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B	-	-	700,00	-	-	-
701030054	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	-	-	1.100,00	-	-	-
701030062	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A	-	-	525,00	-	-	-
701030070	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	-	-	700,00	-	-	-
701030089	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	-	-	1.100,00	-	-	-
701030097	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO A	-	-	525,00	-	-	-
701030100	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO B	-	-	700,00	-	-	-
701030119	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO C	-	-	1.100,00	-	-	-
701030127	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	-	-	525,00	-	-	-
701030135	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	-	-	700,00	-	-	-
701030143	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	-	-	1.100,00	-	-	-
701030151	MOLDE AURICULAR (REPOSIÇÃO)	-	-	8,75	-	-	-
701030160	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO DE CONDUÇÃO ÓSSEA CONVENCIONAL TIPO A	-	-	500,00	-	-	-
701030178	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO DE CONDUÇÃO ÓSSEA RETROAURICULAR TIPO A	-	-	500,00	-	-	-
701030186	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A	-	-	525,00	-	-	-
701030194	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B	-	-	700,00	-	-	-
701030208	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	-	-	1.100,00	-	-	-
701030216	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A	-	-	525,00	-	-	-
701030224	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B	-	-	700,00	-	-	-
701030232	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C	-	-	1.100,00	-	-	-
701030240	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO A	-	-	525,00	-	-	-
701030259	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B	-	-	700,00	-	-	-
701030267	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO C	-	-	1.100,00	-	-	-
701030275	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	-	-	525,00	-	-	-
701030283	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	-	-	700,00	-	-	-
701030291	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	-	-	1.100,00	-	-	-
701030305	MANUTENÇÃO/ ADAPTAÇÃO DE OPM AUDITIVA	-	-	-	-	-	-
701030321	SISTEMA DE FREQUENCIA MODULADA PESSOAL	-	-	4.500,00	-	-	-
701040017	BENGALA ARTICULADA	-	-	45,00	-	-	-
701040025	LENTE ESCLERAL PINTADA	-	-	275,00	-	-	-
701040033	LUPA DE APOIO COM OU SEM ILUMINAÇÃO	-	-	158,75	-	-	-
701040041	LUPA MANUAL COM OU SEM ILUMINAÇÃO	-	-	100,00	-	-	-
701040050	ÓCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	-	-	28,00	-	-	-
701040068	PRÓTESE OCULAR	-	-	238,03	-	-	-
701040076	ÓCULOS MONOFOCAL - PROJETO OLHAR BRASIL	-	-	28,00	-	-	-
701040084	ÓCULOS BIFOCAL - PROJETO OLHAR BRASIL	-	-	28,00	-	-	-
701040092	ÓCULOS COM LENTE FILTRANTE PARA ALBINOS	-	-	150,00	-	-	-
701040106	SISTEMAS TELESCÓPICOS BINOCULARES MONTADOS EM ARMAÇÃO COM FOCO AJUSTÁVEL	-	-	359,00	-	-	-
701040114	SISTEMAS TELESCÓPICOS MANUAL MONOCULAR COM FOCO AJUSTÁVEL	-	-	200,00	-	-	-
701040122	ÓCULOS COM LENTES ASFÉRICAS POSITIVAS	-	-	340,00	-	-	-
701040130	ÓCULOS COM LENTES ESFERO PRISMÁTICAS	-	-	350,00	-	-	-
701040149	ADAPTAÇÃO DE OPM OFTALMOLÓGICA	-	-	-	-	-	-
701040157	MANUTENÇÃO DE OPM OFTALMOLÓGICA	-	-	-	-	-	-
701050012	BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA COM ADESIVO MICROPOROSO	-	-	7,30	-	-	-
701050020	BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL	-	-	9,00	-	-	-
701050047	CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA OSTOMA INTESTINAL	-	-	18,00	-	-	-
701060018	BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTÉTICA E/OU MISTA EM FORMA DE PÓ / PASTA E/OU PLACA	-	-	17,50	-	-	-
701060026	BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS	-	-	12,00	-	-	-
701060034	COLETOR URINÁRIO DE PERNA OU DE CAMA	-	-	7,02	-	-	-
701060042	CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA UROSTOMIZADOS	-	-	20,00	-	-	-
701070013	APARELHO FIXO BILATERAL PARA FECHAMENTO DE DIASTEMA	-	-	10,00	-	-	-
701070021	APARELHO ORTOPÉDICO E ORTODÔNTICO REMOVÍVEL	-	-	60,00	-	-	-
701070030	APARELHO P/ BLOQUEIO MAXILO-MANDIBULAR	-	-	23,54	-	-	-
701070048	COROA DE AÇO E POLICARBOXILATO	-	-	23,54	-	-	-
701070056	COROA PROVISORIA	-	-	23,54	-	-	-
701070064	MANTENEDOR DE ESPAÇO	-	-	10,00	-	-	-
701070072	PLACA OCLUSAL	-	-	23,54	-	-	-
701070080	PLANO INCLINADO	-	-	5,00	-	-	-
701070099	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR	-	-	150,00	-	-	-
701070102	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	-	-	150,00	-	-	-
701070110	PROTESE TEMPORARIA	-	-	24,15	-	-	-
701070129	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	-	-	150,00	-	-	-
701070137	PROTESE TOTAL MAXILAR	-	-	150,00	-	-	-
701070145	PROTESES CORONARIAS / INTRA-RADICULARES FIXAS / ADESIVAS (POR ELEMENTO)	-	-	150,00	-	-	-
701070153	PRÓTESE DENTÁRIA SOBRE IMPLANTE	-	-	300,00	-	-	-
701070161	APARELHO ORTOPÉDICO FIXO	-	-	175,00	-	-	-
701070170	APARELHO ORTODÔNTICO FIXO	-	-	175,00	-	-	-
701080027	PRÓTESE AURICULAR	-	-	61,19	-	-	-
701080043	PRÓTESE FIXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	-	-	200,00	-	-	-
701080051	PRÓTESE PARA GRANDE PERDA MAXILAR	-	-	43,32	-	-	-
701080060	PRÓTESE LABIAL	-	-	61,19	-	-	-
701080078	PRÓTESE NASAL	-	-	61,19	-	-	-
701080086	PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL	-	-	61,19	-	-	-
701080094	PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	-	-	200,00	-	-	-
701080116	PRÓTESE MANDIBULAR	-	-	43,32	-	-	-
701080124	PRÓTESE PARA GRANDES PERDAS MAXILARES	-	-	23,54	-	-	-
701080132	PRÓTESE AURICULAR IMPLANTO SUPORTADA	-	-	650,00	-	-	-

701080140	PRÓTESE EXTENSA DA FACE (2/3 DA FACE)	-	-	1.100,00	-	-	-
701080159	PRÓTESE PARA GRANDE PERDA MAXILAR IMPLANTO SUPORTADA	-	-	1.100,00	-	-	-
701080167	PRÓTESE LABIAL IMPLANTO SUPORTADA	-	-	650,00	-	-	-
701080175	PRÓTESE NASAL IMPLANTO SUPORTADA	-	-	650,00	-	-	-
701080183	PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL IMPLANTO SUPORTADA	-	-	650,00	-	-	-
701080191	PRÓTESE OBTURADORA PALATOFARINGEANA IMPLANTO SUPORTADA	-	-	650,00	-	-	-
701090014	ÓRTESE HCO TIPO PHILADELPHIA PARA IMOBILIZAÇÃO DA REGIÃO CERVICAL	-	-	79,80	-	-	-
701090022	SUBSTITUIÇÃO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL	-	-	250,20	-	-	-
701090030	SUBSTITUIÇÃO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE TRANSTIBIAL ENDOESQUELETICA	-	-	264,10	-	-	-
701090049	SUBSTITUIÇÃO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	-	-	250,20	-	-	-
701090057	SUBSTITUIÇÃO DE LUVA COSMETICA P/ MAOS PROTETICAS	-	-	347,50	-	-	-
701090065	SUBSTITUIÇÃO DE PÉ DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA	-	-	266,00	-	-	-
701090073	SUBSTITUIÇÃO DE PÉ SACH / ARTICULADO	-	-	269,50	-	-	-
701090081	SUBSTITUIÇÃO DO ENCAIXE INTERNO FLEXÍVEL PARA PRÓTESE TRANSTIBIAL EXOESQUELETICA / ENDOESQUELETICA	-	-	650,00	-	-	-
701090090	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO ENCAIXE PARA PRÓTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELETICA / EXOESQUELETICA	-	-	1.098,00	-	-	-
701090103	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CABO DE CONEXÃO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	-	-	-	-
701090111	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	-	-	-	-
701090120	CONCERTO DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	-	-	-	-
701090138	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DA ANTENA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	-	-	-	-
701090146	CONCERTO DA ANTENA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	-	-	-	-
701090154	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DAS BATERIAS RECARREGÁVEIS DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	-	-	-	-
701090162	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CONTROLE REMOTO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	-	-	-	-
701090170	CONCERTO DO CONTROLE REMOTO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	-	-	-	-
701090189	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO IMÃ DA ANTENA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	-	-	-	-
701090197	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CARREGADOR DE BATERIA RECARREGÁVEL DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	-	-	-	-
701090200	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO GANCHO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	-	-	-	-
701090219	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO GANCHO COM MICROFONE DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	-	-	-	-
701090227	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO DESUMIDIFICADOR DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	-	-	-	-
701090235	CONCERTO DO PROCESSADOR DE FALA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	-	-	-	-
701100010	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LUVA C/ E S/ DEDOS ATE O PULSO	-	-	43,00	-	-	-
701100028	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIA ATE VIRILHA OU JOELHO)	-	-	26,00	-	-	-
701100036	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIO CANO OU CANO P E B) -(PECA)	-	-	21,00	-	-	-
701100044	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LUVA C/ E S/ DEDOS ATE O OMBRO	-	-	38,00	-	-	-
701100052	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA (3/4) - PECA	-	-	21,00	-	-	-
701100060	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA- PERNA INTEIRA (PECA)	-	-	35,00	-	-	-
701100079	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA-CALÇA COMPLETA (PECA)	-	-	52,00	-	-	-
701100087	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX C/ MANGAS (PECA)	-	-	68,00	-	-	-
701100095	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX S/ MANGAS (PECA)	-	-	43,00	-	-	-
701100109	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS PARA CABECA E PESCOÇO	-	-	25,00	-	-	-
702010014	BALAO DESTACAVEL	788,56	-	-	-	-	-
702010022	BOMBA IMPLANTAVEL DE INFUSAO DE FARMACOS NO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	11.500,00	-	-	-	-	-
702010030	CATETER ATRIAL / PERITONEAL	140,65	-	-	-	-	-
702010049	CATETER GUIA CALIBRE 6F A 8F	563,00	-	-	-	-	-
702010057	CATETER VENTRICULAR C/ RESERVATORIO	98,87	-	-	-	-	-
702010065	CATETER VENTRICULAR ISOLADO	48,60	-	-	-	-	-
702010081	CONECTOR EM Y / RETO	78,43	-	-	-	-	-
702010090	CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E MPIC	525,02	-	-	-	-	-
702010103	CONJUNTO DE ELETRODO E EXTENSAO P/ ESTIMULACAO CEREBRAL	4.600,00	-	-	-	-	-
702010111	CONJUNTO P/ HIDROCEFALIA DE BAIXO PERFIL	845,80	-	-	-	-	-
702010120	CONJUNTO PADRAO P/ HIDROCEFALIA	613,65	-	-	-	-	-
702010138	ESPIRAIS DE PLATINA	1.350,00	-	-	-	-	-
702010154	GERADOR P/ ESTIMULACAO CEREBRAL	11.500,00	-	-	-	-	-
702010162	INTRODUTOR 6FA 8F	74,00	-	-	-	-	-
702010170	MICRO CATETER FLUXO DEPENDENTE	1.301,15	-	-	-	-	-
702010189	MICRO CATETER P/ BALAO	1.419,41	-	-	-	-	-
702010197	MICROBALAO DE REMODELAGEM	2.000,00	-	-	-	-	-
702010200	SHUNT LOMBO-PERITONAL	567,70	-	-	-	-	-
702010219	VALVULA PARA HIDROCEFALIA	303,53	-	-	-	-	-
702010227	CLIP DE COBALTO TEMPORÁRIO	725,00	-	-	-	-	-
702010235	CLIP DE TITÂNIO PARA NEUROCIRURGIA	800,00	-	-	-	-	-
702010251	RESERVATÓRIO COM CATETER PARA INFUSÃO DE FÁRMACOS	310,00	-	-	-	-	-
702020028	GOTEIRAS DENTAIS	-	-	23,54	-	-	-
702020036	GUIA SAGITAL	-	-	23,54	-	-	-
702020044	PLACA DE CONTENÇÃO	-	-	23,54	-	-	-
702020214	FIXADOR DINÂMICO PARA MANDÍBULA	390,00	-	-	-	-	-
702030023	ANCORA	197,60	-	-	-	-	-
702030031	ARRUELA DENTEADA	41,06	-	-	-	-	-
702030040	ARRUELA LISA	7,19	-	-	-	-	-
702030058	ARRUELAS DE TITANIO P/ CIRURGIA DA COLUNA	86,81	-	-	-	-	-
702030066	BARRA SACRAL	70,00	-	-	-	-	-
702030074	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR	104,44	-	-	-	-	-
702030082	CIMENTO C/ ANTIBIOTICO	109,62	-	-	-	-	-
702030090	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO CIMENTADO PRIMARIO / REVISAO	252,56	-	-	-	-	-
702030104	COMPONENTE ACETABULAR METALICO DE FIXACAO BIOLOGICA PRIMARIA / REVISAO	917,21	-	-	-	-	-
702030112	COMPONENTE CEFALICO	380,49	-	-	-	-	-
702030120	COMPONENTE CEFALICO / POLIETILENO / METAL P/ HEMIARTROPLASTIA BIPOLAR / METALICO P/ HEMIARTROPLASIA MONOPOLAR	900,00	-	-	-	-	-
702030139	COMPONENTE CEFALICO P/ ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL	463,48	-	-	-	-	-
702030147	COMPONENTE DE AUMENTO TIBIAL P/ REVISÃO DE PRÓTESE TOTAL DE JOELHO	414,83	-	-	-	-	-
702030155	COMPONENTE DE AUMENTO FEMURAL P/ REVISÃO DE PRÓTESE TOTAL DE JOELHO	2.122,37	-	-	-	-	-
702030163	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	900,00	-	-	-	-	-
702030171	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MONOBLOCO TIPO CHARNLEY	850,01	-	-	-	-	-
702030180	COMPONENTE FEMORAL DE REVISAO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	1.758,84	-	-	-	-	-
702030198	COMPONENTE FEMORAL MODULAR DE REVISAO CIMENTADA P/ ENXERTO IMPACTADO	2.323,07	-	-	-	-	-
702030201	COMPONENTE FEMORAL MODULAR DE REVISAO NAO CIMENTADA P/ REVESTIMENTO TOTAL	2.103,14	-	-	-	-	-
702030210	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	1.513,63	-	-	-	-	-
702030228	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	1.492,50	-	-	-	-	-
702030236	COMPONENTE GLENOIDAL	198,17	-	-	-	-	-
702030244	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	132,65	-	-	-	-	-
702030252	COMPONENTE TIBIAL DE REVISAO DE POLIETILENO	528,50	-	-	-	-	-
702030260	COMPONENTE TIBIAL DE REVISAO METALICO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA EM CUNHA	1.316,68	-	-	-	-	-
702030279	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO	315,14	-	-	-	-	-
702030287	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	762,93	-	-	-	-	-
702030295	COMPONENTE UMERAL CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	708,26	-	-	-	-	-
702030309	COMPONENTE UMERAL CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA DE REVISAO	900,59	-	-	-	-	-
702030317	DISPOSITIVO ANTI-PROTRUSAO C/ ORIFICIOS P/ PARAFUSOS	1.812,73	-	-	-	-	-
702030325	FIO OLIVADO P/ FIXADOR EXTERNO	16,94	-	-	-	-	-
702030333	FIO TIPO STEINMAN ROSQUEADO	15,82	-	-	-	-	-
702030341	FITA PARA RECONSTRUCAO LIGAMENTAR	280,00	-	-	-	-	-

702030350	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE ALONGAMENTO MONOFOCAL	1.054,91	-	-	-	-	-
702030368	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL	1.351,04	-	-	-	-	-
702030376	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE PEQUENOS FRAGMENTOS C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR	1.351,04	-	-	-	-	-
702030384	FIXADOR EXTERNO CIRCULAR / SEMI-CIRCULAR	1.163,90	-	-	-	-	-
702030392	FIXADOR EXTERNO HIBRIDO	913,16	-	-	-	-	-
702030406	FIXADOR EXTERNO LINEAR	578,67	-	-	-	-	-
702030414	FIXADOR EXTERNO P/ PUNHO	501,48	-	-	-	-	-
702030422	FIXADOR EXTERNO TIPO PLATAFORMA - SISTEMA DE ALONGAMENTO / TRANSPLANTE OSSEO	1.054,91	-	-	-	-	-
702030430	FIXADOR PELVICO	950,74	-	-	-	-	-
702030449	GRAMPO	24,61	-	-	-	-	-
702030457	HALO CRANIANO	678,88	-	-	-	-	-
702030465	HASTE DE ENDER	81,51	-	-	-	-	-
702030473	HASTE DE RUSH	47,77	-	-	-	-	-
702030481	HASTE FEMORAL CURTA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	936,58	-	-	-	-	-
702030490	HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	989,15	-	-	-	-	-
702030503	HASTE FEMORAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DO JOELHO	1.569,67	-	-	-	-	-
702030511	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS)	1.010,56	-	-	-	-	-
702030520	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS)	978,92	-	-	-	-	-
702030538	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMEMO (INCLUI PARAFUSOS)	1.010,56	-	-	-	-	-
702030546	HASTE INTRAMEDULAR FLEXIVEL P/ USO INFANTIL	151,63	-	-	-	-	-
702030554	HASTE INTRAMEDULAR NAO BLOQUEADA	129,10	-	-	-	-	-
702030562	HASTE INTRAMEDULAR RETROGRADA (INCLUI PARAFUSOS)	905,90	-	-	-	-	-
702030570	HASTE INTRAMEDULAR TIBIO-TARSICA	790,50	-	-	-	-	-
702030589	HASTE TIBIAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DO JOELHO	652,39	-	-	-	-	-
702030597	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/ COMPONENTE METALICO PRIMARIO / DE REVISAO DE FIXACAO BIOLOGICA	332,84	-	-	-	-	-
702030600	MINI-FIXADOR EXTERNO	366,62	-	-	-	-	-
702030619	MINI-PARAFUSO DE AUTO-COMPRESSAO	154,38	-	-	-	-	-
702030627	PARAFUSO CANULADO 3,5 MM	116,02	-	-	-	-	-
702030635	PARAFUSO CANULADO 4,5 MM	102,92	-	-	-	-	-
702030643	PARAFUSO CANULADO 7,0 MM	90,29	-	-	-	-	-
702030651	PARAFUSO CANULADO MINI	257,29	-	-	-	-	-
702030660	PARAFUSO CORTICAL 1,5 MM	18,06	-	-	-	-	-
702030678	PARAFUSO CORTICAL 2,0 MM	15,34	-	-	-	-	-
702030686	PARAFUSO CORTICAL 2,7 MM	16,94	-	-	-	-	-
702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5 MM	15,34	-	-	-	-	-
702030708	PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM	18,06	-	-	-	-	-
702030716	PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO	486,29	-	-	-	-	-
702030724	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM	27,71	-	-	-	-	-
702030732	PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM	27,71	-	-	-	-	-
702030740	PARAFUSO MALEOLAR	21,89	-	-	-	-	-
702030759	PARAFUSO METALICO DE INTERFERENCIA	154,38	-	-	-	-	-
702030767	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR	109,67	-	-	-	-	-
702030783	PARAFUSO CANULADO DE TITANIO AUTO-ROSCANTE PARA FIXACAO DE ODONTOIDE	672,75	-	-	-	-	-
702030791	PINO DE KNOWLES	48,58	-	-	-	-	-
702030805	PINO DE SHANTZ	28,45	-	-	-	-	-
702030813	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS	764,34	-	-	-	-	-
702030821	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 95 GRAUS	678,73	-	-	-	-	-
702030830	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	146,64	-	-	-	-	-
702030848	PLACA 1/3 TUBULAR 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	177,20	-	-	-	-	-
702030856	PLACA ANGULADA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	377,42	-	-	-	-	-
702030864	PLACA CALCO (INCLUI PARAFUSOS)	308,75	-	-	-	-	-
702030872	PLACA COBRA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	765,81	-	-	-	-	-
702030880	PLACA CONDILEA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	528,63	-	-	-	-	-
702030899	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	183,81	-	-	-	-	-
702030902	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS)	235,88	-	-	-	-	-
702030910	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS)	296,13	-	-	-	-	-
702030929	PLACA DE RECONSTRUÇÃO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	299,90	-	-	-	-	-
702030937	PLACA DE RECONSTRUÇÃO DE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	325,69	-	-	-	-	-
702030945	PLACA DE SUPORTE DE PLATEAU TIBIAL 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	288,71	-	-	-	-	-
702030953	PLACA EM L 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS)	131,36	-	-	-	-	-
702030961	PLACA EM L 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	275,48	-	-	-	-	-
702030970	PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	288,71	-	-	-	-	-
702030988	PLACA EM T 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS)	131,36	-	-	-	-	-
702030996	PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	275,48	-	-	-	-	-
702031003	PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	288,71	-	-	-	-	-
702031011	PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	275,48	-	-	-	-	-
702031020	PLACA EM TREVO 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	288,71	-	-	-	-	-
702031038	PLACA OCCIPITO-CERVICAL	737,85	-	-	-	-	-
702031046	PLACA P/ CALCANEIO	320,61	-	-	-	-	-
702031054	PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	527,20	-	-	-	-	-
702031062	PLACA PONTE 4,5 MM	564,13	-	-	-	-	-
702031070	PLACA SEMITUBULAR 2,7 MM (INCLUI PARAFUSOS)	146,64	-	-	-	-	-
702031089	PLACA SEMITUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	146,64	-	-	-	-	-
702031097	PLACA SEMITUBULAR 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	177,20	-	-	-	-	-
702031100	PLACA TORACO-LOMBO-SACRA ASSOCIADA A PARAFUSOS INTRA-SOMATICOS DE TITANIO	2.246,11	-	-	-	-	-
702031119	PORCAS DE TITANIO P/ CIRURGIA DA COLUNA	75,96	-	-	-	-	-
702031127	PROTESE DE CABECA DE RADIO	778,37	-	-	-	-	-
702031135	PROTESE INTERFALANGEANA	315,42	-	-	-	-	-
702031143	PROTESE METACARPO-FALANGEANA	315,42	-	-	-	-	-
702031151	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO INFERIOR	3.624,65	-	-	-	-	-
702031160	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO SUPERIOR	3.113,47	-	-	-	-	-
702031178	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO INFERIOR	3.169,07	-	-	-	-	-
702031186	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO SUPERIOR	2.001,52	-	-	-	-	-
702031194	PROTESE NAO CONVENCIONAL BI-ARTICULADA TOTAL	5.003,80	-	-	-	-	-
702031208	PROTESE NAO CONVENCIONAL DIAFISARIA	1.972,81	-	-	-	-	-
702031216	PROTESE NAO CONVENCIONAL EXTENSIVEL	5.003,80	-	-	-	-	-
702031224	PROTESE PARCIAL DE QUADRIL CIMENTADA MONOBLOCO (TIPO THOMPSON)	642,55	-	-	-	-	-
702031232	PROTESE TENDINOSA DE SILICONE	751,99	-	-	-	-	-
702031240	PROTESE TOTAL DE COTOVELO (COMPONENTE UMERAL CIMENTADO + COMPONENTE ULNAR)	1.180,44	-	-	-	-	-
702031259	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL	25,71	-	-	-	-	-
702031267	SISTEMA DE FIXACAO OCCIPITO-CERVICAL ASSOCIADO A PARAFUSO GANCHO E FIO	1.459,63	-	-	-	-	-
702031275	SISTEMA DE GUIAS E INJECAO DE MATERIAL PROPRIO A VERTEBROPLASTIA	445,00	-	-	-	-	-
702031283	TELA DE RECONSTRUCAO ACETABULAR	396,88	-	-	-	-	-
702031291	TELA DE RECONSTRUCAO FEMORAL	334,22	-	-	-	-	-
702031305	PLACA 1/3 TUBULAR 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS)	93,00	-	-	-	-	-
702031313	PLACA EM L 1,5MM (INCLUI PARAFUSOS)	293,42	-	-	-	-	-
702031321	PARAFUSO BLOQUEADO	21,60	-	-	-	-	-
702031330	PLACA EM T 2,0MM (INCLUI PARAFUSOS)	102,00	-	-	-	-	-
702031348	FIO DE KIRSCHNER	13,00	-	-	-	-	-
702031356	PLACA RETA DE 2,0MM (INCLUI PARAFUSOS)	122,80	-	-	-	-	-
702031364	MINI PLACA EM T OU L	102,00	-	-	-	-	-
702031380	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	60,59	-	-	-	-	-
702031399	PLACA BLOQUEADA DE RADIO DISTAL	293,42	-	-	-	-	-
702040010	AGULHA P/ PUNCAO TRANSEPTAL	324,51	-	-	-	-	-
702040029	ANEL P/ ANELOPLASTIA VALVULAR	218,12	-	-	-	-	-
702040037	BAINHA P/ PUNCAO TRANSEPTAL	324,51	-	-	-	-	-
702040045	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR C/ MARCAPASSO MULTI-SITIO	50.000,00	-	-	-	-	-
702040053	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL (CDI) - GERADOR	29.015,11	-	-	-	-	-
702040061	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL	36.089,38	-	-	-	-	-
702040070	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA PERIFERICA	499,14	-	-	-	-	-
702040088	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	500,00	-	-	-	-	-
702040096	CATETER BALAO P/ SEPTOSTOMIA	500,00	-	-	-	-	-
702040100	CATETER BALAO P/ VALVOPLASTIA	1.332,14	-	-	-	-	-
702040118	CATETER DE ACESSO CENTRAL POR INSERCAO PERIFERICA (PICC)	198,00	-	-	-	-	-
702040126	CATETER DE TROMBECTOMIA MECANICA PERCUTANEA	195,45	-	-	-	-	-
702040134	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	195,45	-	-	-	-	-
702040142	CATETER MULTIPOLAR TERAPEUTICO (QUADRI, DECA, DUODECAPOLAR, ETC)	1.410,37	-	-	-	-	-

702040150	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN	97,48	-	-	-	-	-
702040169	COILS EMBOLIZANTE	706,00	-	-	-	-	-
702040177	CONJUNTO DE ACESSO HEPATICO TRANSJUGULAR	4.300,00	-	-	-	-	-
702040185	CONJUNTO DO SEIO CORONARIO	5.382,32	-	-	-	-	-
702040193	CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (ADULTO)	1.581,63	-	-	-	-	-
702040207	CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (NEONATAL)	1.881,63	-	-	-	-	-
702040215	CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (PEDIATRICO)	1.731,63	-	-	-	-	-
702040223	CONJUNTO P/ VALVOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA	4.550,00	-	-	-	-	-
702040231	ELETRODO DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR	7.074,27	-	-	-	-	-
702040240	ELETRODO ENDOCARDICO DEFINITIVO	973,70	-	-	-	-	-
702040258	ELETRODO EPICARDICO DEFINITIVO	973,70	-	-	-	-	-
702040266	ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO ENDOCARDICO	221,78	-	-	-	-	-
702040274	ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO EPICARDICO	28,89	-	-	-	-	-
702040282	ENDOPROTESE AORTICA BIFURCADA	14.000,00	-	-	-	-	-
702040290	ENDOPROTESE AORTICA TUBULAR / CONICA	10.200,00	-	-	-	-	-
702040304	ENDOPROTESE TORACICA RETA	14.000,00	-	-	-	-	-
702040312	ENXERTO ARTERIAL INORGANICO VALVADO (CONDUTO VALVADO)	4.012,40	-	-	-	-	-
702040320	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR BIFURCADO INORGANICO C/ COLAGENO	609,57	-	-	-	-	-
702040339	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR INORGANICO C/ COLAGENO	420,90	-	-	-	-	-
702040347	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR ORGANICO	327,46	-	-	-	-	-
702040355	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR VALVADO ORGANICO	1.313,96	-	-	-	-	-
702040363	ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 20CM (PTFE)	25,27	-	-	-	-	-
702040371	ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 70CM (PTFE)	25,27	-	-	-	-	-
702040380	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA	195,45	-	-	-	-	-
702040398	GUIA E FILTRO P/ VEIA CAVA	3.580,00	-	-	-	-	-
702040401	INTRODUTOR DE PUNCAO P/ IMPLANTACAO DE ELETRODO ENDOCARDICO	126,89	-	-	-	-	-
702040410	MARCAPASSO CARDIACO MULTIPROGRAMAVEL DE CAMARA DUPLA	5.225,25	-	-	-	-	-
702040428	MARCAPASSO CARDIACO MULTIPROGRAMAVEL DE CAMARA UNICA	4.324,34	-	-	-	-	-
702040436	MARCAPASSO MULTI-SITIO	15.720,16	-	-	-	-	-
702040444	PATCH INORGANICO (20 CM2)	88,81	-	-	-	-	-
702040452	PATCH INORGANICO (50 CM2)	98,00	-	-	-	-	-
702040460	PATCH ORGANICO (20 CM2)	90,10	-	-	-	-	-
702040479	PATCH ORGANICO (50 CM2)	113,05	-	-	-	-	-
702040487	PROTESE INTRALUMINAL ARTERIAL PERIFERICA C/ STENT RECOBERTO	2.113,36	-	-	-	-	-
702040517	STENT METALICO NAO RECOBERTO	2.034,50	-	-	-	-	-
702040533	STENT CORONARIANO	2.034,50	-	-	-	-	-
702040541	PROTESE VALVULAR BIOLOGICA	937,93	-	-	-	-	-
702040550	PROTESE VALVULAR BIOLOGICA S/ SUPORTE / ANEL	1.060,00	-	-	-	-	-
702040568	PROTESE VALVULAR MECANICA DE BAIXO PERFIL (DISCO)	1.591,09	-	-	-	-	-
702040576	PROTESE VALVULAR MECANICA DE DUPLO FOLHETO	3.691,50	-	-	-	-	-
702040584	SISTEMA DE COLOCACAO DE COILS	1.250,00	-	-	-	-	-
702040592	SISTEMA DE ELETRODOS P/ ESTIMULACAO MULTI-SITIO	5.980,12	-	-	-	-	-
702040606	SISTEMA DE PROTECAO DISTAL PARA CAROTIDA E/OU CORONARIA	2.815,20	-	-	-	-	-
702040614	STENT FARMACOLOGICO CORONARIANO	2.034,50	-	-	-	-	-
702050016	BOMBA CENTRIFUGA DESCARTAVEL PARA USO EM CIRCULACAO EXTRACORPOREA E/OU CIRCULACAO ASSISTIDA	729,56	-	-	-	-	-
702050024	CANULA P/ TRAQUEOSTOMIA S/ BALAO	8,93	-	-	-	-	-
702050032	CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR	254,00	-	-	-	-	-
702050040	CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE	254,00	-	-	-	-	-
702050059	CATETER BALAO P/ EMBOLECTOMIA ARTERIAL / VENOSA	96,20	-	-	-	-	-
702050067	CATETER DE TERMODILUICAO	237,02	-	-	-	-	-
702050075	CATETER DE TERMODILUICAO CONTINUA	518,70	-	-	-	-	-
702050083	CATETER MULTIPERFURADO P/ INFUSAO DE DROGAS	195,45	-	-	-	-	-
702050091	CATETER P/ ACESSO VENOSO CENTRAL SEMI / TOTALMENTE IMPLANTAVEL DE LONGA PERMANÊNCIA	-	-	-	-	-	-
702050105	CIANOACRILATO (FRASCO)	500,00	-	-	-	-	-
702050121	CONJUNTO DESCARTAVEL DE BALAO INTRA-AORTICO	1.823,94	-	-	-	-	-
702050130	CONJUNTO P/ AUTOTRANSFUSAO	114,46	-	-	-	-	-
702050148	DISPOSITIVO DE BLOQUEIO	71,10	-	-	-	-	-
702050156	DISPOSITIVO INTERSOMATICO DE MANUTENCAO DE ESPACO INVERTEBRAL CARREADOR DE	1.356,35	-	-	-	-	-
702050164	ESPACADOR DE TENDA	36,62	-	-	-	-	-
702050172	FIO MONONYLON 8,0	89,82	-	-	-	-	-
702050180	FIO MONONYLON 9,0	89,82	-	-	-	-	-
702050199	FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM, DE TITANIO, P/ COLUNA, METAFISE E DIAFISE	138,24	-	-	-	-	-
702050210	SISTEMA PARA FIXACAO DE PARAFUSOS ÀS HASTES DE TITÂNIO	610,00	-	-	-	-	-
702050229	GANCHO LAMINAR INFERIOR DE DISTRACAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	661,90	-	-	-	-	-
702050237	GANCHO LAMINAR SUPERIOR DE DISTRACAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	661,90	-	-	-	-	-
702050245	GANCHO LAMINAR DE COMPRESSAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	661,90	-	-	-	-	-
702050253	GANCHO PEDICULAR	661,90	-	-	-	-	-
702050261	GRAMPEADOR CIRCULAR INTRALUMINAL	959,40	-	-	-	-	-
702050270	GRAMPEADOR LINEAR	1.033,00	-	-	-	-	-
702050288	GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE	1.033,00	-	-	-	-	-
702050296	HALO CRANIANO ASSOCIADO A DISPOSITIVO TIPO VESTE	790,00	-	-	-	-	-
702050300	HASTE DE COMPRESSAO - (SISTEMA HARRINGTON)	475,98	-	-	-	-	-
702050318	HASTE DE DISTRACAO	475,98	-	-	-	-	-
702050326	HASTE LISA TIPO LUQUE	475,98	-	-	-	-	-
702050334	HASTE PARA ASSOCIACAO C/ PARAFUSOS E OU GANCHOS DE TITANIO	461,36	-	-	-	-	-
702050342	INTRODUTOR VALVULADO	97,48	-	-	-	-	-
702050350	MICRO CATETER	1.650,00	-	-	-	-	-
702050369	MICRO GUIA	830,00	-	-	-	-	-
702050377	PARAFUSO ASSOCIAVEL A PLACA TORACO-LOMBO-SACRA TIPO PEDICULAR MONO-AXIAL	410,24	-	-	-	-	-
702050385	PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIAVEL A HASTE TIPO PEDICULAR MONO-AXIAL	410,24	-	-	-	-	-
702050393	PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIAVEL A HASTE TIPO PEDICULAR POLI-AXIAL	410,24	-	-	-	-	-
702050407	PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIAVEL A PLACA CERVICAL	175,78	-	-	-	-	-
702050415	PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIAVEL A PLACA TORACO-LOMBO-SACRA	209,30	-	-	-	-	-
702050423	PARTICULAS EMBOLIZANTES (FRASCO)	300,00	-	-	-	-	-
702050431	PATCH INORGANICO (ATE 260 CM2)	0,94	-	-	-	-	-
702050440	PATCH ORGANICO (ATE 260 CM2)	1,07	-	-	-	-	-
702050458	PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS INTRA-SOMATICOS DE TITANIO	2.419,72	-	-	-	-	-
702050466	PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS DE TITANIO P/ FIXACAO EM ESTRUTURAS POSTERIORES	1.280,39	-	-	-	-	-
702050474	PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA (INCLUI PARAFUSOS)	1.150,16	-	-	-	-	-
702050482	PLACA DE TITÂNIO SISTEMA MINI/MICROFRAGMENTOS (INCLUI PARAFUSOS)	361,81	-	-	-	-	-
702050490	PLACA TORACO-LOMBO-SACRA ASSOCIADA A PARAFUSOS PEDICULARES DE TITANIO	2.745,25	-	-	-	-	-
702050504	PROTESE P/ ESOFAGO	75,47	-	-	-	-	-
702050512	RETANGULO TIPO HARTSHILL / SIMILAR	829,24	-	-	-	-	-
702050520	SISTEMA P/ FIXACAO TRANSVERSAL DE TITANIO	781,26	-	-	-	-	-
702050539	SUBSTITUTO TEMPORARIO DE PELE BIOLOGICO / SINTETICO (POR CM2)	0,03	-	-	-	-	-
702050547	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO C/ SISTEMA DUPLO	260,00	-	-	-	-	-
702050555	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO GRANDE (ACIMA DE 401 CM2)	150,00	-	-	-	-	-
702050563	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO MEDIA (101 A 400 CM2)	125,00	-	-	-	-	-
702050571	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100 CM2)	102,00	-	-	-	-	-
702050580	VALVULA P/ TRATAMENTO DE ASCITE	1.035,00	-	-	-	-	-
702050784	CONECTOR BARRA JUNCAO CERVICO TORACICA	70,00	-	-	-	-	-
702050792	FIO TIPO STEINMAN LISO	12,00	-	-	-	-	-
702050806	FIO GUIA HIDROFILICO 0,035	300,00	-	-	-	-	-
702050814	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN	-	-	-	-	-	-
702060011	CATETER DUPLO J	180,00	-	141,52	-	-	-
702060020	PROTESE PENIANA MALEAVEL (PAR DE CORPOS CAVERNOSOS)	660,00	-	-	-	-	-
702060038	PROTESE TESTICULAR EM GEL DE SILICONE	350,00	-	-	-	-	-
702070041	ESFERA DE MÜLLER	60,00	-	60,00	-	-	-
702070050	TUBO DE DRENAGEM PARA GLAUCOMA	800,00	-	-	-	-	-
702080012	EXPANSOR TECIDUAL	612,00	-	-	-	-	-
702080020	PROTESE GLUTEA DE SILICONE (PAR)	1.300,00	-	-	-	-	-
702080039	PROTESE MAMARIA DE SILICONE	744,00	-	-	-	-	-
702090018	PROTESE DE ACO-TEFLON	41,27	-	-	-	-	-
702090034	PRÓTESE P/ IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	43.830,15	-	-	-	-	-
702090042	PROTESE VOCAL POS-LARINGECTOMIA C/ ADAPTADORES AVULSOS	375,00	-	-	-	-	-
702090050	IMPLANTE DE TITÂNIO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	6.468,75	-	-	-	-	-
702090069	PILAR DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	4.398,75	-	-	-	-	-

702090077	ÁUDIO PROCESSADOR DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	-	-	15.007,50	-	-	-
702090085	PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	25.875,00	-	-	-	-	-
702090093	PRÓTESE PARA IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	43.830,15	-	-	-	-	-
702100013	CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	-	-	482,34	-	-	-
702100021	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE	-	-	64,76	-	-	-
702100030	CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA P/ DPI/DPAC/DPA	-	-	149,75	-	-	-
702100048	CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA)	-	-	2.342,81	-	-	-
702100056	CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPA (PACIENTE-15 DIAS C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DE MAQUINA CICLADORA)	-	-	1.171,40	-	-	-
702100064	CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MES) CORRESPONDENTE A 120 UNIDADES	-	-	1.791,56	-	-	-
702100072	CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA / DPAC (9 DIAS)CORRESPONDENTE A 36 UNIDADES	-	-	609,39	-	-	-
702100080	CONJUNTOS DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE/15 DIAS)	-	-	895,78	-	-	-
702100099	DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	-	-	21,59	-	-	-
702100102	GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN	-	-	15,41	-	-	-
702110019	PLACA TERMOMOLDAVEL CERVICAL	100,00	-	-	-	-	-
702110027	PLACA TERMOMOLDAVEL DE MEMBRO INFERIOR	200,00	-	-	-	-	-
702110035	PLACA TERMOMOLDAVEL DE MEMBRO SUPERIOR	100,00	-	-	-	-	-
702110043	SUBSTITUTO BIOLÓGICO DE PELE - MATRIZES DE REGENERAÇÃO DÉRMICA (POR CM2)	49,56	-	-	-	-	-
702120014	LIQUIDO DE PRESERVAÇÃO DE CORAÇÃO P/ TRANSPLANTE (LITRO)	35,00	-	-	-	-	-
702120022	LIQUIDO DE PRESERVAÇÃO DE FIGADO P/ TRANSPLANTE (LITRO)	615,00	-	-	-	-	-
702120030	LIQUIDO DE PRESERVAÇÃO DE PANCREAS P/ TRANSPLANTE (LITRO)	615,00	-	-	-	-	-
702120049	LIQUIDO DE PRESERVAÇÃO DE PULMAO P/ TRANSPLANTE (LITRO)	81,00	-	-	-	-	-
702120057	LIQUIDO DE PRESERVAÇÃO DE RIM P/ TRANSPLANTE (LITRO)	35,00	-	-	-	-	-
702120065	LIQUIDO DE PRESERVAÇÃO PARA TRANSPLANTE DA CORNEA (20 ML)	148,00	-	148,00	-	-	-
801010012	ADESÃO A ASSISTENCIA PRE-NATAL - INCENTIVO PHPN (COMPONENTE I)	-	-	-	-	-	-
801010020	CONCLUSAO DA ASSISTENCIA PRE-NATAL (INCENTIVO)	-	-	-	-	-	-
801010039	INCENTIVO AO PARTO - PHPN (COMPONENTE I)	40,00	-	-	-	-	-
801010047	INCENTIVO AO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO	5,00	-	-	-	-	-
802010016	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM PERNOITE)	8,00	-	-	-	-	-
802010024	DIARIA DE ACOMPANHANTE CRIANÇA/ADOLESCENTE C/PERNOITE	8,00	-	-	-	-	-
802010032	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE	8,00	-	-	-	-	-
802010040	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/ PERNOITE	8,00	-	-	-	-	-
802010059	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS S/ PERNOITE	4,00	-	-	-	-	-
802010067	DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS EM NEONATOLOGIA	57,42	79,78	-	-	-	-
802010075	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM PEDIATRIA (UTI III)	436,61	72,02	-	-	-	-
802010083	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II)	410,92	67,80	-	-	-	-
802010091	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI III)	436,61	72,02	-	-	-	-
802010105	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE ADULTO (UTI I)	119,10	19,90	-	-	-	-
802010113	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE QUEIMADOS	276,60	45,62	-	-	-	-
802010121	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL - UTIN (TIPO II)	410,92	67,80	-	-	-	-
802010130	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL - UTIN (TIPO III)	436,61	72,02	-	-	-	-
802010148	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM PEDIATRIA (UTI I)	119,10	19,90	-	-	-	-
802010156	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM PEDIATRIA (UTI II)	410,92	67,80	-	-	-	-
802010164	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL (UTI I)	119,10	19,90	-	-	-	-
802010199	DIARIA DE PERMANÊNCIA A MAIOR	16,19	3,87	-	-	-	-
802010210	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA CORONARIANA-UCO TIPO II	410,92	67,80	-	-	-	-
802010229	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA CORONARIANA- UCO TIPO III	436,61	72,02	-	-	-	-
802010237	DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CONVENCIONAL (UCINCo)	75,60	104,40	-	-	-	-
802010245	DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CANGURU (UCINCa)	63,00	87,00	-	-	-	-
802010253	DIARIA DE SAÚDE MENTAL COM PERMANENCIA DE ATÉ SETE DIAS	-	-	-	-	-	-
802010261	DIARIA DE SAUDE MENTAL COM PERMANENCIA ENTRE 08 A 15 DIAS	-	-	-	-	-	-
802010270	DIARIA DE SAUDE MENTAL COM PERMANENCIA SUPERIOR A 15 DIAS	-	-	-	-	-	-
802020011	MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA	-	60,00	-	-	-	-
802020020	NOTIFICACAO DE CAUSAS EXTERNAS E AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	2,38	-	-	-	-	-
803010010	AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE	-	-	24,75	-	-	-
803010028	AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO DE PACIENTE S/PERNOITE	-	-	8,40	-	-	-
803010036	AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE - (P/TRATAMENTO CNRAC)	-	-	24,75	-	-	-
803010044	AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE	-	-	24,75	-	-	-
803010052	AJUDA DE CUSTO P/ALIMENTACAO DE ACOMPANHANTE S/PERNOITE	-	-	8,40	-	-	-
803010060	AJUDA DE CUSTO P / ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE - (P/TRATAMENTO CNRAC)	-	-	24,75	-	-	-
803010079	UNIDADE DE REMUNERACAO P/ DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS)	-	-	181,50	-	-	-
803010087	UNIDADE DE REMUNERACAO P/ DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS)	-	-	181,50	-	-	-
803010095	UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE FLUVIAL (CADA 27 MILHAS NAUTICAS)	-	-	3,70	-	-	-
803010109	UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (CADA 50 KM DE DISTANCIA)	-	-	4,95	-	-	-
803010117	UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE FLUVIAL (CADA 27 MILHAS NAUTICAS)	-	-	3,70	-	-	-
803010125	UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (CADA 50 KM)	-	-	4,95	-	-	-
803010133	UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS) - (P/TRATAMENTO CNRAC)	-	-	181,50	-	-	-
803010141	UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE PACIENTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS)-(P/TRATAMENTO CNRAC)	-	-	181,50	-	-	-

Complemento Municipal para diárias de UTI e UI

Tipo de UTI / UI	Federal (R\$)	Contrapartida Municipal (R\$)	Total (R\$)
UTI tipo II	478,72	739,15	1.217,87
UTI tipo III	508,63	709,24	1.217,87
UI-Neonatal	137,20	96,04	233,24

Procedimentos municipais - Extra SUS

Codificação	Nome do procedimento	Vi. Unid (R\$)
2016.00.206-1	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT)	200,00
2016.00.302-1	REEDUCAÇÃO POSTURAL GLOBAL (RPG)	30,00
2016.00.302-2	EQUOTERAPIA	70,00
2016.00.302-3	FISIOTERAPIA AQUÁTICA (HIDROTERAPIA)	27,00
2016.00.309-1	MEDICINA HIPERBÁRICA	250,00
2016.00.309-2	CICLO REPRODUÇÃO HUMANA	9.900,00
2016.00.601-1	MEDICAMENTO ANTI-VEGF (AVASTIN)	700,00
2016.00.205-1	ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLÓGICA	346,50

Id: 1985490

HOMOLOGAÇÃO

Aprovo os atos praticados no procedimento licitatório na modalidade Pregão Presencial nº 013/2016, processo nº 2016.045.000226-5-PR cujo objeto é a aquisição de complementos alimentares para atender a necessidade dos Programas de Controle Tuberculose e Hanseníase da Secretaria Municipal de Saúde, em consequência, HOMOLOGO a presente licitação com adjudicação do seu objeto à empresa NUTRI-MIX COMERCIAL LTDA, inscrita no CNPJ (MF) sob nº 12.709.711/0001-01, vencedora dos itens 01, 02,

03, 04, 05 e 06 do Pregão epigrafado, perfazendo o valor total de R\$ 247.545,00 (duzentos e quarenta e sete mil quinhentos e quarenta e cinco reais).

PUBLIQUE-SE

Em 23 de setembro de 2016.
Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
= Secretário Municipal de Saúde =

Id: 1985689

Fundação Municipal da Infância e Juventude

MUNICIPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES * 12/09/2016 AS 14:28 *
BALANCETE DA UNIDADE GESTORA
330400 - FUNDACAO MUNICIPAL DA INFANCIA E JUVENTUDE
00004 - GESTAO DE FUNDACAO

OPCAO : 3
EXERCICIO: 2016 REFERENCIA: JULHO
DATA : 12/09/2016 PAG.: 1

CONTA	TITULO	SALDO INICIAL	MOVIMENTO DO EXERCICIO		SALDO ATUAL
			DEBITO ATE O MES	CREDITO ATE O MES	
100000000	ATIVO	4.381.155,48D	2.867.754,68	2.483.397,27	4.765.512,89D
110000000	ATIVO CIRCULANTE	653.394,78D	2.678.016,28	2.379.249,42	952.161,64D
111000000	CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	332.627,28D	367.062,70	658.236,06	41.453,92D

111100000	CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA E	332.627,28D	367.062,70	658.236,06	41.453,92D
111110000	CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA E	332.627,28D	367.062,70	658.236,06	41.453,92D
111118000	BANCOS CONTA ROYALTIES	988,54D	159.706,50	126.606,81	34.088,23D
11111804	= CAIXA ECONOMICA FEDERAL	988,54D	159.706,50	126.606,81	34.088,23D
111114700	BANCOS CONTA OUTROS CONVENIOS	176.062,50D	187.726,58	358.322,55	5.466,53D
111114701	= BANCO DO BRASIL S/A		187.726,58	187.726,58	
111114704	= CAIXA ECONOMICA FEDERAL			170.595,97	5.466,53D
111119700	APLICACAO DE BANCOS CONTA OUTRO	155.576,24D	19.629,62	173.306,70	1.899,16D
111119701	= BANCO DO BRASIL S/A	155.576,24D	19.629,62	173.306,70	1.899,16D
113000000	DEMAIS CREDITOS E VALORES A CUR	28.053,17D	1.308.905,32	664.881,34	672.077,15D
113100000	ADIANTAMENTOS CONCEDIDOS A PESS		869.569,26	269.149,30	600.419,96D
113110000	ADIANTAMENTOS CONCEDIDOS A PESS		869.569,26	269.149,30	600.419,96D
113110100	ADIANTAMENTOS CONCEDIDOS A PESS		869.569,26	269.149,30	600.419,96D
113110110	= ADIANTAMENTOS A TERCEIROS		23.126,37	23.126,37	
113110111	= ADIANTAMENTOS A TERCEIROS - A		846.442,89	246.022,93	600.419,96D
113500000	DEPOSITOS RESTITUIVEIS E VALORE	28.053,17D	49.251,56	5.647,54	71.657,19D
113510000	DEPOSITOS RESTITUIVEIS E VALORE	28.053,17D	49.251,56	5.647,54	71.657,19D
113510200	= DEPOSITOS JUDICIAIS	28.053,17D	49.251,56	5.647,54	71.657,19D
113800000	OUTROS CREDITOS A RECEBER E VAL		390.084,50	390.084,50	
113810000	OUTROS CREDITOS A RECEBER E VAL		390.084,50	390.084,50	
113810100	VALORES EM TRANSITO REALIZAVEIS		390.084,50	390.084,50	
113810102	VALORES A CREDITAR		159.706,50	159.706,50	
113810103	ORDENS BANCARIAS A COMPENSAR		230.378,00	230.378,00	
115000000	ESTOQUES	292.714,33D	1.002.048,26	1.056.132,02	238.630,57D
115600000	ALMOXARIFADO	292.714,33D	1.002.048,26	1.056.132,02	238.630,57D
115610000	ALMOXARIFADO - CONSOLIDACAO	292.714,33D	1.002.048,26	1.056.132,02	238.630,57D
115610100	= MATERIAIS DE CONSUMO	292.714,33D	1.002.048,26	1.056.132,02	238.630,57D
120000000	ATIVO NAO-CIRCULANTE	3.727.760,70D	189.738,40	104.147,85	3.813.351,25D
123000000	IMOBILIZADO	3.727.760,70D	189.738,40	104.147,85	3.813.351,25D
123100000	BENS MOVEIS	2.744.135,70D	189.738,40	104.147,85	2.829.726,25D
123110000	BENS MOVEIS-CONSOLIDACAO	2.744.135,70D	189.738,40	104.147,85	2.829.726,25D
123110600	APARELHOS E EQUIPAMENTOS DE COM	2.603,10D		43,30	2.559,80D
123110800	APARELHOS, EQUIPAMENTOS E UTENS	3.556,34D			3.556,34D
123112400	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO, SEGUR	10.135,60D			10.135,60D
123112600	INSTRUMENTOS MUSICAIS E ARTISTI	111.700,60D	76,50	8.617,50	103.159,60D
123113400	MAQUINAS, UTENSILIOS E EQUIPAME	871.255,49D	12.897,90	38.265,69	845.887,70D
123113500	EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO D	258.829,51D	7.750,00	4.875,90	261.703,61D
123113800	MAQUINAS,FERRAMENTAS E UTENS. D	180.380,00D			180.380,00D
123113900	EQUIPOS HIDRAULICOS E ELETRICO	557,00D			557,00D
123114200	MOBILIARIO EM GERAL	490.255,49D	1.514,00	52.345,46	439.424,03D
123114800	VEICULOS DIVERSOS	814.862,57D	167.500,00		982.362,57D
123200000	BENS IMOVEIS	983.625,00D			983.625,00D

MUNICIPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES * 12/09/2016 AS 14:28 *
BALANCETE DA UNIDADE GESTORA
330400 - FUNDACAO MUNICIPAL DA INFANCIA E JUVENTUDE
00004 - GESTAO DE FUNDACAO

OPCAO : 3
EXERCICIO: 2016 REFERENCIA: JULHO
DATA : 12/09/2016 PAG.: 2

CONTA	TITULO	SALDO INICIAL	DEBITO ATE O MES	MOVIMENTO DO EXERCICIO CREDITO ATE O MES	SALDO ATUAL
123210000	BENS IMOVEIS-CONSOLIDACAO	983.625,00D			983.625,00D
123210300	TERRENOS	231.625,00D			231.625,00D
123210700	CASAS E APARTAMENTOS	752.000,00D			752.000,00D
200000000	PASSIVO E PATRIMONIO LIQUIDO	4.381.155,48C	1.981.467,22	2.093.316,84	4.493.005,10C
210000000	PASSIVO CIRCULANTE	552.615,95C	1.981.429,72	2.093.170,34	664.356,57C
213000000	FORNECEDORES E CONTAS A PAGAR A	534.637,09C	1.673.042,87	1.751.770,25	613.364,47C
213100000	FORNECEDORES E CONTAS A PAGAR N	534.637,09C	1.673.042,87	1.751.770,25	613.364,47C
213110000	FORNECEDORES E CONTAS A PAGAR N	534.637,09C	1.673.042,87	1.751.770,25	613.364,47C
213110100	FORNECEDORES NACIONAIS DO EXERC		1.136.318,46	1.749.594,45	613.275,99C
213110101	= FORNECEDORES E CREDORES		1.114.318,46	1.727.594,45	613.275,99C
213110103	= ADIANTAMENTOS CONCEDIDOS		22.000,00	22.000,00	
213110200	FORNECEDORES NACIONAIS DE EXERC	534.637,09C	536.724,41	2.175,80	88,48C
213110201	= FORNECEDORES E CREDORES EXERC	534.637,09C	536.724,41	2.175,80	88,48C
214000000	OBRIGACOES FISCAIS A CURTO PRAZ	1.138,75C	17.260,87	17.184,97	1.062,85C
214300000	OBRIG. FISCAIS A C/PRAZO COM OS	1.138,75C	17.260,87	17.184,97	1.062,85C
214310000	OBRIG. FISCAIS A C/PRAZO COM OS	1.138,75C	17.260,87	17.184,97	1.062,85C
214310100	= I.S.S. A RECOLHER	982,57C	2.615,86	2.539,96	906,67C
214310200	= IRRF A RECOLHER SOBRE SERVICO	156,18C	14.645,01	14.645,01	156,18C
218000000	DEMAIS OBRIGACOES A CURTO PRAZO	16.840,11C	291.125,98	324.215,12	49.929,25C
218800000	VALORES RESTITUIVEIS	2.909,67C	7.607,98	8.447,12	3.748,81C
218830000	VALORES RESTITUIVEIS - INTER OF	2.909,67C	7.607,98	8.447,12	3.748,81C
218830100	CONSIGNACAO DE PREVIDENCIA SOCI	2.909,67C	7.607,98	8.447,12	3.748,81C
218830101	= INSS - FORNECEDOR/CREDOR - PJ	2.909,67C	7.607,98	8.447,12	3.748,81C
218900000	OUTRAS OBRIGACOES A CURTO PRAZO	13.930,44C	283.518,00	315.768,00	46.180,44C
218910000	OUTRAS OBRIGACOES A CURTO PRAZO	13.930,44C	283.518,00	315.768,00	46.180,44C
218910100	OUTRAS OBRIGACOES A CURTO PRAZO		282.168,00	315.768,00	33.600,00C
218910102	= DIARIAS A PAGAR		1.750,00	1.750,00	
218910123	= AUXILIOS FINANCEIROS A PESSOA		280.418,00	314.018,00	33.600,00C
218910200	OUTRAS OBRIGACOES A CURTO PRAZO	13.930,44C	1.350,00		12.580,44C
218910201	= OUTRAS OBRIGACOES A CURTO P.	13.930,44C	1.350,00		12.580,44C
230000000	PATRIMONIO LIQUIDO	3.828.539,53C	37,50	146,50	3.828.648,53C
231000000	PATRIMONIO SOCIAL E CAPITAL SOC	3.132,55C			3.132,55C
231100000	PATRIMONIO SOCIAL	3.132,55C			3.132,55C
231110000	PATRIMONIO SOCIAL - CONSOLIDACA	3.132,55C			3.132,55C
237000000	RESULTADOS ACUMULADOS	3.825.406,98C	37,50	146,50	3.825.515,98C
237100000	SUPERAVITS OU DEFICITS ACUMULAD	3.825.406,98C	37,50	146,50	3.825.515,98C
237110000	SUPERAVITS OU DEFICITS ACUMULAD	3.825.406,98C	37,50	146,50	3.825.515,98C
237110200	SUPERAVITS OU DEFICITS DE EXERC	3.825.406,98C			3.825.406,98C
237110300	AJUSTES DE EXERCICIOS ANTERIORE		37,50	146,50	109,00C
237110301	AJUSTES DE EXERCICIOS ANTERIORE		37,50	146,50	109,00C
300000000	VARIACAO PATRIMONIAL DIMINUTIVA		2.363.499,39	227.226,99	2.136.272,40D
320000000	BENEFICIOS PREVIDENCIARIOS E AS		230.378,00	70.671,50	159.706,50D
325000000	POLITICAS PUBLICAS DE TRANSFERE		230.378,00	70.671,50	159.706,50D
325010000	POLITICAS PUBLICAS DE TRANSF. D		230.378,00	70.671,50	159.706,50D
325010100	AUXILIOS FINANCEIROS A PESSOAS		230.378,00	70.671,50	159.706,50D

MUNICIPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES * 12/09/2016 AS 14:18 *
BALANCETE DA UNIDADE GESTORA
330400 - FUNDACAO MUNICIPAL DA INFANCIA E JUVENTUDE
00004 - GESTAO DE FUNDACAO

OPCAO : 3
EXERCICIO: 2016 REFERENCIA: JULHO
DATA : 12/09/2016 PAG.: 3

CONTA	TITULO	SALDO INICIAL	DEBITO ATE O MES	MOVIMENTO DO EXERCICIO CREDITO ATE O MES	SALDO ATUAL
325010101	AUXILIOS FINANCEIROS A PESSOAS		230.378,00	70.671,50	159.706,50D
330000000	USO DE BENS, SERVICOS E CONSUMO	1.523.006,62	110.273,22	1.412.733,40D	1.412.733,40D
331000000	USO DE MATERIAIS DE CONSUMO	1.054.489,97	27.015,41	1.027.474,56D	1.027.474,56D
331100000	CONSUMO DE MATERIAIS	1.054.489,97	27.015,41	1.027.474,56D	1.027.474,56D
331110000	CONSUMO DE MATERIAIS - CONSOLID	1.054.489,97	27.015,41	1.027.474,56D	1.027.474,56D
331110100	CONSUMO DE MATERIAIS	1.054.489,97	27.015,41	1.027.474,56D	1.027.474,56D
331110101	= MATERIAL DE CONSUMO - ALMOXAR	1.054.489,97	27.015,41	1.027.474,56D	1.027.474,56D
332000000	SERVICOS	468.516,65	83.257,81	385.258,84D	385.258,84D
332100000	DIARIAS	1.750,00	875,00	875,00	875,00D
332110000	DIARIAS - CONSOLIDACAO	1.750,00	875,00	875,00	875,00D
332110100	DIARIAS PESSOAL CIVIL	1.750,00	875,00	875,00	875,00D
332110101	DIARIAS - PESSOAL CIVIL - NO PA	1.750,00	875,00	875,00	875,00D
332200000	SERVICOS TERCEIROS - PF	253.153,12	65.620,56	187.532,56D	187.532,56D
332210000	SERVICOS TERCEIROS - PF - CONSO	253.153,12	65.620,56	187.532,56D	187.532,56D
332210100	SERVICOS TERCEIROS - PF	253.153,12	65.620,56	187.532,56D	187.532,56D
332210106	SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS	66.330,94	17.211,86	49.119,08D	49.119,08D
332210115	LOCACAO DE IMOVEIS	186.822,18	48.408,70	138.413,48D	138.413,48D
332300000	SERVICOS TERCEIROS - PJ	213.613,53	16.762,25	196.851,28D	196.851,28D
332310000	SERVICOS TERCEIROS - PJ - CONSO	213.613,53	16.762,25	196.851,28D	196.851,28D
332310100	SERVICOS TERCEIROS - PJ	213.613,53	16.762,25	196.851,28D	196.851,28D
332310102	SERVICO DE PRODUCAO CULTURAL E	15.250,00	7.600,00	7.650,00D	7.650,00D
332310110	SERVICOS DE LOCACAO DE IMOVEIS	139.805,48	7.392,60	132.412,88D	132.412,88D
332310116	SERV. DE MANUT. E CONS. DE BENS	7.582,00		7.582,00D	7.582,00D
332310157	SERVICOS DE PROCESSAMENTO DE DA	15.189,24		387,90	14.801,34D
332310159	SERVICOS DE AUDIO, VIDEO E FOTO	7.845,00			7.845,00D
332310164	DESPESAS DE PRONTO PAGAMENTO	20.000,00			20.000,00D
332310169	SEGUROS EM GERAL	3.949,80	1.368,25		2.581,55D
332310178	SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVAC	3.450,00			3.450,00D

Dr. Rodrigo Frades
Presidente do Conselho de Administração
CRC-RJ, Nº 104.555/0-9
Matr.: 23.218

Dr. Rodrigo Frades
Presidente do Conselho de Administração
CRC-RJ, Nº 104.555/0-9
Matr.: 23.218

Dr. Rodrigo Frades
Presidente do Conselho de Administração
CRC-RJ, Nº 104.555/0-9
Matr.: 23.218

Dr. Rodrigo Frades
Presidente do Conselho de Administração
CRC-RJ, Nº 104.555/0-9
Matr.: 23.218

332310181	SERVICOS BANCARIOS	542,01		13,50	528,51D
350000000	TRANSFERENCIAS E DELEGACOES CON	506.004,42		43.439,27	462.565,15D
351000000	TRANSFERENCIAS INTRAGOVERNAMENT	400.626,42		8.313,27	392.313,15D
351100000	TRANSFERENCIAS CONCEDIDAS PARA	171.411,37		8.313,27	163.098,10D
351120000	TRANSFERENCIAS CONCEDIDAS PARA	171.411,37		8.313,27	163.098,10D
351120200	REPASSE PARA INDIRETAS	171.411,37		8.313,27	163.098,10D
351120201	= REPASSE DE COTAS MENSAL	171.411,37		8.313,27	163.098,10D
351200000	TRANSFERENCIAS CONCEDIDAS -INDE	229.215,05			229.215,05D
351220000	TRANSFERENCIAS CONCEDIDAS -INDE	229.215,05			229.215,05D
351220800	MOVIMENTO DE FUNDOS A CREDITO	229.215,05			229.215,05D
351220801	= MOVIMENTO DE FUNDOS A CREDITO	229.215,05			229.215,05D
353000000	TRANSFERENCIAS A INSTITUICOES P	105.378,00		35.126,00	70.252,00D
353100000	TRANSFERENCIAS A INSTITUICOES P	105.378,00		35.126,00	70.252,00D
353110000	TRANSFERENCIAS A INSTITUICOES P	105.378,00		35.126,00	70.252,00D
353110200	TRANSFERENCIAS A INSTITUICOES P	105.378,00		35.126,00	70.252,00D
353110201	= SUBV.A ENTID.PROTECAO A CRIAN	105.378,00		35.126,00	70.252,00D
360000000	DESVALORIZACAO E PERDA DE ATIVO	104.110,35		2.843,00	101.267,35D

CAMPOS DOS GOYTACAZES

BALANCETE DA UNIDADE GESTORA

330400 - FUNDAÇÃO MUNICIPAL DA INFANCIA E JUVENTUDE

00004 - GESTAO DE FUNDACAO

EXERCICIO: 2016

REFERENCIA: JULHO

DATA : 12/09/2016

PAG.: 4

CONTA	TITULO	SALDO INICIAL	MOVIMENTO DO EXERCICIO		SALDO ATUAL
			DEBITO ATE O MES	CREDITO ATE O MES	
365000000	DESINCORPORACAO DE ATIVOS		104.110,35	2.843,00	101.267,35D
365010000	DESINCORPORACAO DE ATIVOS - CON		104.110,35	2.843,00	101.267,35D
400000000	VARIACAO PATRIMONIAL AUMENTATIV		48.097,16	2.456.877,35	2.408.780,19C
440000000	VARIACOES PATRIMONIAIS AUMENTAT			5.209,74	5.209,74C
445000000	REMUNERACAO DE DEPOSITOS BANCAR			5.209,74	5.209,74C
445100000	REMUNERACAO DE DEPOSITOS BANCAR			5.209,74	5.209,74C
445110000	REMUNERACAO DE DEPOSITOS BANCAR			5.209,74	5.209,74C
445110100	REMUNERACAO DE DEPOSITOS BANCAR			5.209,74	5.209,74C
450000000	TRANSFERENCIAS E DELEGACOES REC		48.097,16	2.451.208,54	2.403.111,38C
451000000	TRANSFERENCIAS INTRAGOVERNAMENT		48.097,16	2.451.208,54	2.403.111,38C
451100000	TRANSFERENCIAS RECEBIDAS PARA A		47.206,51	1.423.095,73	1.375.889,22C
451120000	TRANSFERENCIAS RECEBIDAS PARA A		47.206,51	1.423.095,73	1.375.889,22C
451120200	REPASSE RECEBIDO - INDIRETAS		47.206,51	1.423.095,73	1.375.889,22C
451120201	= REPASSE DE COTAS MENSAL		47.206,51	1.423.095,73	1.375.889,22C
451200000	TRANSFERENCIAS RECEBIDAS INDEPE		890,65	1.028.112,81	1.027.222,16C
451220000	TRANSFERENCIAS RECEBIDAS INDEPE		890,65	1.028.112,81	1.027.222,16C
451220800	MOVIMENTO DE FUNDOS A DEBITO		890,65	1.028.112,81	1.027.222,16C
451220801	= MOVIMENTO FUNDOS A DEBITO - S		890,65	1.028.112,81	1.027.222,16C
490000000	OUTRAS VARIACOES PATRIMONIAIS A			459,07	459,07C
499000000	DIVERSAS VARIACOES PATRIMONIAIS			459,07	459,07C
499900000	VARIACOES PATRIMONIAIS AUMENTAT			459,07	459,07C
499910000	VARIACOES PATRIMONIAIS AUMENTAT			459,07	459,07C
499919900	OUTRAS RECEITAS			459,07	459,07C
499919999	OUTRAS			459,07	459,07C
500000000	CONTROLES DA APROVACAO DO PLANE	548.567,53D	15.632.536,90	2.011.282,71	14.169.821,72D
520000000	ORCAMENTO APROVADO		15.632.536,90	2.011.282,71	13.621.254,19D
522000000	FIXACAO DA DESPESA		15.632.536,90	2.011.282,71	13.621.254,19D
522100000	DOTACAO ORCAMENTARIA		12.996.590,66	1.796.688,83	11.199.901,83D
522110000	DOTACAO INICIAL		6.985.600,00		6.985.600,00D
522110100	= CREDITO INICIAL		6.985.600,00		6.985.600,00D
522120000	DOTACAO ADICIONAL POR TIPO DE C		5.962.990,66	310.980,00	5.652.010,66D
522120100	CREDITO ADICIONAL - SUPLEMENTAR		5.962.990,66	310.980,00	5.652.010,66D
522120101	= EXCESSO DE ARRECADACAO		1.175.021,58		1.175.021,58D
522120102	= SUPERAVIT FINANCEIRO		327.300,25		327.300,25D
522120103	= ANULACAO TOTAL OU PARCIAL DE		4.460.668,83	310.980,00	4.149.688,83D
522190000	CANCELAMENTO/REMANEJAMENTO DE D		48.000,00	1.485.708,83	1.437.708,83C
522190400	* = (-)CANCELAMENTO DE DOTACOES		48.000,00	1.485.708,83	1.437.708,83C
522900000	OUTROS CONTROLES DA DESPESA ORC		2.635.946,24	214.593,88	2.421.352,36D
522920000	EMPENHOS POR EMISSAO		2.635.946,24	214.593,88	2.421.352,36D
522920100	EMPENHOS POR EMISSAO		2.635.946,24	214.593,88	2.421.352,36D
522920101	= EMISSAO DE EMPENHO		2.514.501,94		2.514.501,94D
522920102	= REFORCO DE EMPENHO		121.444,30		121.444,30D
522920109	* = ANULACAO DE EMPENHO			214.593,88	214.593,88C
530000000	INSCRICAO DE RESTOS A PAGAR	548.567,53D			548.567,53D
532000000	INSCRICAO DE RP PROCESSADOS	548.567,53D			548.567,53D

CAMPOS DOS GOYTACAZES

BALANCETE DA UNIDADE GESTORA

330400 - FUNDAÇÃO MUNICIPAL DA INFANCIA E JUVENTUDE

00004 - GESTAO DE FUNDACAO

EXERCICIO: 2016

REFERENCIA: JULHO

DATA : 12/09/2016

PAG.: 5

CONTA	TITULO	SALDO INICIAL	MOVIMENTO DO EXERCICIO		SALDO ATUAL
			DEBITO ATE O MES	CREDITO ATE O MES	
532700000	= RP PROCESSADOS - INSCRICAO N	548.567,53D			548.567,53D
600000000	CONTROLES DA EXECUCAO DO PLANEJ	548.567,53C	20.723.546,91	34.344.801,10	14.169.821,72C
620000000	EXECUCAO DO ORCAMENTO		20.183.296,70	33.804.550,89	13.621.254,19C
621000000	EXECUCAO DA RECEITA		5.668,81	5.668,81	5.668,81D
621100000	= RECEITA A REALIZAR		5.668,81		5.668,81D
621200000	= RECEITA REALIZADA			5.668,81	5.668,81C
622000000	EXECUCAO DA DESPESA		20.177.627,89	33.798.882,08	13.621.254,19C
622100000	DISPONIBILIDADES DE CREDITO		16.479.185,10	20.958.996,93	4.479.811,83C
622110000	CREDITO DISPONIVEL		12.218.437,19	13.773.489,66	1.555.052,47C
622110100	= CREDITO DISPONIVEL		12.218.437,19	13.773.489,66	1.555.052,47C
622120000	CREDITO INDISPONIVEL		562.305,12	1.065.712,12	503.407,00C
622120200	= CREDITO CONTIDO		485.719,00	648.993,00	163.274,00C
622120600	= RESERVA DO ORGAO (ADM. INDIRE		76.586,12	416.719,12	340.133,00C
622130000	CREDITO UTILIZADO		3.698.442,79	6.119.795,15	2.421.352,36C
622130100	= CREDITO EMPENHADO A LIQUIDAR		2.180.648,28	2.826.643,60	645.995,32C
622130300	= CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO		1.418.486,46	2.065.362,45	646.875,99C
622130400	= CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO E		99.308,05	1.227.789,10	1.128.481,05C
622200000	MOVIMENTACAO DE CREDITOS CONCED			6.720.090,00	6.720.090,00C
622220000	DESCENTRALIZACAO EXTERNA DE CRE			6.720.090,00	6.720.090,00C
622220100	DESTAQUE CONCEDIDOS			6.720.090,00	6.720.090,00C
622220101	= CREDITOS CONCEDIDOS - DESTAQU			6.720.090,00	6.720.090,00C
622900000	OUTROS CONTROLES DA DESPESA ORC		3.698.442,79	6.119.795,15	2.421.352,36C
622920000	EMISSAO DE EMPENHO		3.698.442,79	6.119.795,15	2.421.352,36C
622920100	EMPENHOS POR NOTA DE EMPENHO		3.698.442,79	6.119.795,15	2.421.352,36C
622920101	= EMPENHOS A LIQUIDAR		2.180.648,28	2.826.643,60	645.995,32C
622920103	= EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR		1.418.486,46	2.065.362,45	646.875,99C
622920104	= EMPENHOS LIQUIDADOS E PAGOS		99.308,05	1.227.789,10	1.128.481,05C
630000000	EXECUCAO DE RESTOS A PAGAR	548.567,53C	540.250,21	540.250,21	548.567,53C
632000000	EXECUCAO DE RP PROCESSADOS	548.567,53C	540.250,21	540.250,21	548.567,53C
632100000	RP PROCESSADOS A PAGAR	548.567,53C	538.074,41	2.175,80	12.668,92C
632110000	= RP PROCESSADOS A PAGAR DO EXE	548.567,53C	538.074,41	2.175,80	12.668,92C
632200000	RP PROCESSADOS PAGOS		2.175,80	538.074,41	535.898,61C
632210000	= RP PROCESSADOS PAGOS DO EXERC		2.175,80	538.074,41	535.898,61C
700000000	CONTROLES DEVEDORES	2.217.816,45D	27.231.665,33	4.100.303,60	25.349.178,18D
720000000	ADMINISTRACAO FINANCEIRA	360.680,45D	27.205.996,52	4.072.634,79	23.494.042,18D
721000000	DISPONIBILIDADES POR DESTINACAO	360.680,45D	1.212.815,20	479.257,13	1.094.238,52D
721100000	CONTROLE DA DISPONIBILIDADE DE	360.680,45D	1.212.815,20	479.257,13	1.094.238,52D
721110000	= RECURSOS ORDINARIOS	332.627,28D	1.212.815,20	479.257,13	1.066.185,35D
721120000	= RECURSOS VINCULADOS	28.053,17D			28.053,17D
722000000	PROGRAMACAO FINANCEIRA		25.993.181,32	3.593.377,66	22.399.803,66D
722100000	CONCESSAO DE RECURSOS FINANCEIR		25.993.181,32	3.593.377,66	22.399.803,66D
722110000	COTA DE DESPESA FINANCEIRA		12.996.590,66	1.796.688,83	11.199.901,83D
722110100	= COTA DE DESPESA AUTORIZADA		12.948.590,66	310.980,00	12.637.610,66D
722110900	* = COTA DE DESPESA ANULADAS		48.000,00	1.485.708,83	1.437.708,83C
722120000	COTA DE DESPESA ORCAMENTARIA		12.996.590,66	1.796.688,83	11.199.901,83D

de Freitas
Juiz de Direito de Juiz de Fora
CRC-RJ Nº 104.555/0-9
Matr. 20.213

de Freitas
Presidente da F.M.L.J.
Matrícula 24943

de Freitas
Juiz de Direito de Juiz de Fora
CRC-RJ Nº 104.555/0-9
Matr. 20.213

de Freitas
Presidente da F.M.L.J.
Matrícula 24943

MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES
BALANCETE DA UNIDADE GESTORA
330400 - FUNDAÇÃO MUNICIPAL DA INFANCIA E JUVENTUDE
00004 - GESTÃO DE FUNDAÇÃO

12/09/2016 AS 14:26

EXERCÍCIO: 2016 OPCA0 : 3
REFERENCIA: JULHO
DATA : 12/09/2016 PAG.: 6

CONTA	TITULO	SALDO INICIAL	MOVIMENTO DO EXERCÍCIO		SALDO ATUAL
			DEBITO ATE O MES	CREDITO ATE O MES	
722120100	= COTA DE DESPESA AUTORIZADA		12.996.590,66	1.796.688,83	11.199.901,83D
790000000	OUTROS CONTROLES	1.857.136,00D	25.668,81	27.668,81	1.855.136,00D
791000000	RESPONSABILIDADE POR VALORES, T	10.000,00D	20.000,00	22.000,00	8.000,00D
791200000	RESPONSABILIDADE DE TERCEIROS P	10.000,00D	20.000,00	22.000,00	8.000,00D
791210000	CONTROLE DE ADIANTAMENTOS/SUPRI	10.000,00D	20.000,00	22.000,00	8.000,00D
791210100	= CONTROLE DE ADIANTAMENTOS CON	10.000,00D	20.000,00	22.000,00	8.000,00D
792000000	OUTROS CONTROLES DE DISPONIBILI		5.668,81	5.668,81	
792200000	CONTA NAO CADASTRADA		5.668,81	5.668,81	
792220000	DISPONIBILIDADES DE RECURSO POR		5.668,81	5.668,81	
792220100	CONTROLE POR FONTE DE RECURSO		5.668,81	5.668,81	
792220101	= ARRECADACAO REALIZADA POR FON		5.668,81		5.668,81D
792220102	* (-) OUTRAS ARRECADACOES			5.668,81	5.668,81C
797000000	OUTROS CONTROLES DE RESPONSABIL	1.847.136,00D			1.847.136,00D
797300000	DIVERSOS RESPONSÁVEIS EM APURAC	1.847.136,00D			1.847.136,00D
800000000	CONTROLES CREDORES	2.217.816,45C	42.147.597,86	65.278.959,59	25.349.178,18C
820000000	EXECUCAO DA ADMINISTRACAO FINAN	360.680,45C	42.125.597,86	65.258.959,59	23.494.042,18C
821000000	EXECUCAO DAS DISPONIBILIDADES P	360.680,45C	7.469.575,49	8.203.133,56	1.094.238,52C
821100000	EXECUCAO DA DISPONIBILIDADE DE	360.680,45C	7.469.575,49	8.203.133,56	1.094.238,52C
821110000	= DISPONIB. P/DESTINACAO DE REC	191.935,50D	3.210.250,98	1.427.409,08	1.974.777,40D
821120000	= DISPONIB. DE FONTE COMPROMETI		2.180.648,28	2.826.643,60	645.995,32C
821130000	DISPONIB. DE FONTE COMPROM. P/L	552.615,95C	1.981.429,72	2.093.170,34	664.356,57C
821130100	= DISPONIB.DE FONTE COMPROMETID	548.567,53C	1.956.560,87	2.067.538,25	659.544,91C
821130200	= DISPONIB.DE FONTE COMPROMETID	4.048,42C	24.868,85	25.632,09	4.811,66C
821140000	= DISPONIB. DE FONTE DE RECURSO		97.246,51	1.855.910,54	1.758.664,03C
822000000	EXECUCAO DA PROGRAMACAO FINANCE		34.656.022,37	57.055.826,03	22.399.803,66C
822100000	COTA DE DESPESA		34.656.022,37	57.055.826,03	22.399.803,66C
822110000	COTA DE DESPESA FINANCEIRAS		15.075.501,83	26.275.403,66	11.199.901,83C
822110100	= COTA DE DESPESA FINANCEIRA A		9.582.490,95	13.482.309,66	3.899.818,71C
822110300	= COTA DE DESPESA FINANC DISPON		2.635.946,24	214.593,88	2.421.352,36D
822110400	= COTA DE DESPESA FINANC EMPENH		2.180.648,28	2.826.643,60	645.995,32C
822110500	= COTA DE DESPESA FINANCEIRA EM		190.697,36	1.966.054,40	1.775.357,04C
822110900	= COTAS FINANCEIRAS INDISPONIVE		485.719,00	1.065.712,12	579.993,12C
822111200	= COTA DE DESPESA FINANCEIRAS C			6.720.090,00	6.720.090,00C
822120000	COTA DE DESPESA ORÇAMENTARIA		19.580.520,54	30.780.422,37	11.199.901,83C
822120100	= COTAS ORÇAMENTARIA A LIBERAR		12.632.990,84	13.609.731,33	976.740,49C
822120400	= COTAS ORÇAMENTARIA LIBERADA P		2.686.781,79	3.265.093,77	578.311,98C
822120500	= COTAS ORÇAMENTARIA EMPENHADA		2.180.648,28	2.826.643,60	645.995,32C
822120600	= COTAS ORÇAMENTARIA LIQUIDADADA		1.418.486,46	2.065.362,45	646.875,99C
822120700	= COTAS ORÇAMENTARIA PAGA		99.308,05	1.227.789,10	1.128.481,05C
822120900	= COTAS ORÇAMENTARIA INDISPONIV		562.305,12	1.065.712,12	503.407,00C
822121200	= COTAS ORÇAMENTARIA CONCEDIDA			6.720.090,00	6.720.090,00C
890000000	OUTROS CONTROLES	1.857.136,00C	22.000,00	20.000,00	1.855.136,00C
891000000	EXECUÇÃO DE RESPONSABILIDADE PO	10.000,00C	22.000,00	20.000,00	8.000,00C
891200000	EXECUÇÃO DE RESPONSABILIDADE DE	10.000,00C	22.000,00	20.000,00	8.000,00C
891210000	EXECUÇÃO DE ADIANTAMENTOS/SUPRI	10.000,00C	22.000,00	20.000,00	8.000,00C

Dr. Rosângela Magalhães de Carvalho
Presidente da F.M.I.J.
Matrícula 24943

Dr. Rosângela Magalhães de Carvalho
Presidente da F.M.I.J.
Matrícula 24943

MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES
BALANCETE DA UNIDADE GESTORA
330400 - FUNDAÇÃO MUNICIPAL DA INFANCIA E JUVENTUDE
00004 - GESTÃO DE FUNDAÇÃO

12/09/2016 AS 14:26

EXERCÍCIO: 2016 OPCA0 : 3
REFERENCIA: JULHO
DATA : 12/09/2016 PAG.: 7

CONTA	TITULO	SALDO INICIAL	MOVIMENTO DO EXERCÍCIO		SALDO ATUAL
			DEBITO ATE O MES	CREDITO ATE O MES	
891210100	= CONTRA PARTIDA DE ADIANTAMENT	10.000,00C	22.000,00	20.000,00	8.000,00C
897000000	OUTROS CONTROLES DE RESPONSABIL	1.847.136,00C			1.847.136,00C
897300000	DIVERSOS RESPONSÁVEIS EM APURAC	1.847.136,00C			1.847.136,00C
897310000	DIVERSOS RESPONSÁVEIS EM APURAC	1.847.136,00C			1.847.136,00C
897310500	= RESPONSÁVEIS POR DANOS OU PER	1.847.136,00C			1.847.136,00C

RESUMO :
ATIVO = 4.765.512,89D
PASSIVO E PATRIMONIO LIQUIDO = 4.493.005,10C
VARIACAO PATRIMONIAL DIMINUTIVA = 2.136.272,40D
VARIACAO PATRIMONIAL AUMENTATIVA = 2.408.780,19C
CONTROLES DA APROVACAO DO PLANEJAMENTO E ORCA = 14.169.821,72D
CONTROLES DA EXECUCAO DO PLANEJAMENTO E ORCAM = 14.169.821,72C
CONTROLES DA EXECUCAO DO PLANEJAMENTO E ORCAM = 25.349.178,18D
CONTROLES DA EXECUCAO DO PLANEJAMENTO E ORCAM = 25.349.178,18C

Dr. Rosângela Magalhães de Carvalho
Presidente da F.M.I.J.
Matrícula 24943

Dr. Rosângela Magalhães de Carvalho
Presidente da F.M.I.J.
Matrícula 24943

Id: 1985528

MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES
BALANCETE DA UNIDADE GESTORA
330400 - FUNDAÇÃO MUNICIPAL DA INFANCIA E JUVENTUDE
00004 - GESTÃO DE FUNDAÇÃO

22/09/2016 AS 10:37

EXERCÍCIO: 2016 OPCA0 : 3
REFERENCIA: AGOSTO
DATA : 22/09/2016 PAG.: 1

CONTA	TITULO	SALDO INICIAL	MOVIMENTO DO EXERCÍCIO		SALDO ATUAL
			DEBITO ATE O MES	CREDITO ATE O MES	
100000000	ATIVO	4.381.155,48D	3.235.446,30	2.991.078,72	4.625.523,06D
110000000	ATIVO CIRCULANTE	653.394,78D	3.045.707,90	2.882.197,22	816.905,46D
111000000	CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	332.627,28D	409.925,51	724.609,37	17.943,42D
111100000	CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA E	332.627,28D	409.925,51	724.609,37	17.943,42D
111110000	CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA E	332.627,28D	409.925,51	724.609,37	17.943,42D
111111800	BANCOS CONTA ROYALTIES	988,54D	192.466,50	181.071,24	12.383,80D
111111804	= CAIXA ECONOMICA FEDERAL	988,54D	192.466,50	181.071,24	12.383,80D
111114700	BANCOS CONTA OUTROS CONVENIOS	176.062,50D	195.062,32	365.658,29	5.466,53D
111114701	= BANCO DO BRASIL S/A		195.062,32	195.062,32	
111114704	= CAIXA ECONOMICA FEDERAL	176.062,50D		170.595,97	5.466,53D
111119700	APLICACAO DE BANCOS CONTA OUTRO	155.576,24D	22.396,69	177.879,84	93,09D
111119701	= BANCO DO BRASIL S/A	155.576,24D	22.396,69	177.879,84	93,09D
113000000	DEMAIS CREDITOS E VALORES A CUR	28.053,17D	1.374.924,16	840.252,48	562.724,85D
113100000	ADIANTAMENTOS CONCEDIDOS A PESS		882.068,10	379.000,44	503.067,66D
113110000	ADIANTAMENTOS CONCEDIDOS A PESS		882.068,10	379.000,44	503.067,66D
113110100	ADIANTAMENTOS CONCEDIDOS A PESS		882.068,10	379.000,44	503.067,66D
113110110	= ADIANTAMENTOS A TERCEIROS		23.126,37	23.126,37	
113110111	= ADIANTAMENTOS A TERCEIROS - A		858.941,73	355.874,07	503.067,66D
113500000	DEPOSITOS RESTITUIVEIS E VALORE	28.053,17D	49.251,56	5.647,54	71.657,19D
113510000	DEPOSITOS RESTITUIVEIS E VALORE	28.053,17D	49.251,56	5.647,54	71.657,19D
113510200	= DEPOSITOS JUDICIAIS	28.053,17D	49.251,56	5.647,54	71.657,19D
113800000	OUTROS CREDITOS A RECEBER E VAL		443.604,50	455.604,50	12.000,00C
113810000	OUTROS CREDITOS A RECEBER E VAL		443.604,50	455.604,50	12.000,00C
113810100	VALORES EM TRANSITO REALIZAVEIS		443.604,50	455.604,50	12.000,00C
113810102	VALORES A CREDITAR		192.466,50	192.466,50	
113810103	ORDENS BANCARIAS A COMPENSAR		251.138,00	263.138,00	12.000,00C
115000000	ESTOQUES	292.714,33D	1.260.858,23	1.317.335,37	236.237,19D
115600000	ALMOXARIFADO	292.714,33D	1.260.858,23	1.317.335,37	236.237,19D
115610000	ALMOXARIFADO - CONSOLIDACAO	292.714,33D	1.260.858,23	1.317.335,37	236.237,19D
115610100	= MATERIAIS DE CONSUMO	292.714,33D	1.260.858,23	1.317.335,37	236.237,19D

Dr. Rosângela Magalhães de Carvalho
Presidente da F.M.I.J.
Matrícula 24943

Dr. Rosângela Magalhães de Carvalho
Presidente da F.M.I.J.
Matrícula 24943

120000000	ATIVO NAO-CIRCULANTE	3.727.760,70D	189.738,40	108.881,50	3.808.617,60D
123000000	IMOBILIZADO	3.727.760,70D	189.738,40	108.881,50	3.808.617,60D
123100000	BENS MOVEIS	2.744.135,70D	189.738,40	108.881,50	2.824.992,60D
123110000	BENS MOVEIS-CONSOLIDACAO	2.744.135,70D	189.738,40	108.881,50	2.824.992,60D
123110600	APARELHOS E EQUIPAMENTOS DE COM	P 2.603,10D		43,30	2.559,80D
123110800	APARELHOS, EQUIPAMENTOS E UTENS	P 3.556,34D			3.556,34D
123112400	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO, SEGUR	P 10.135,60D			10.135,60D
123112600	INSTRUMENTOS MUSICAIS E ARTISTI	P 111.700,60D	76,50	10.567,50	101.209,60D
123113400	MAQUINAS, UTENSILIOS E EQUIPAME	P 871.255,49D	12.897,90	40.030,69	844.122,70D
123113500	EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO D	P 258.829,51D	7.750,00	5.894,55	260.684,96D
123113800	MAQUINAS, FERRAMENTAS E UTENS. D	P 180.380,00D			180.380,00D
123113900	EQUIPTOS HIDRAULICOS E ELETRICO	P 557,00D			557,00D
123114200	MOBILIARIO EM GERAL	P 490.255,49D	1.514,00	52.345,46	439.424,03D
123114800	VEICULOS DIVERSOS	P 814.862,57D	167.500,00		982.362,57D
123200000	BENS IMOVEIS	983.625,00D			983.625,00D

BALANCETE DA UNIDADE GESTORA
330400 - FUNDAÇÃO MUNICIPAL DA INFANCIA E JUVENTUDE
00004 - GESTÃO DE FUNDAÇÃO

EXERCÍCIO: 2016 REFERÊNCIA: AGOSTO

DATA: 22/09/2016 PAG.: 2

CONTA	TÍTULO	SALDO INICIAL	MOVIMENTO DO EXERCÍCIO		SALDO ATUAL
			DEBITO ATE O MES	CREDITO ATE O MES	
123210000	BENS IMOVEIS-CONSOLIDACAO	983.625,00D			983.625,00D
123210300	TERRENOS	P 231.625,00D			231.625,00D
123210700	CASAS E APARTAMENTOS	P 752.000,00D			752.000,00D
200000000	PASSIVO E PATRIMONIO LIQUIDO	4.381.155,48C	2.470.528,55	2.480.994,07	4.391.621,00C
210000000	PASSIVO CIRCULANTE	552.615,95C	2.470.491,05	2.480.847,57	562.972,47C
213000000	FORNECEDORES E CONTAS A PAGAR A	534.637,09C	2.105.519,97	2.104.407,52	533.524,64C
213100000	FORNECEDORES E CONTAS A PAGAR N	534.637,09C	2.105.519,97	2.104.407,52	533.524,64C
213110000	FORNECEDORES E CONTAS A PAGAR N	534.637,09C	2.105.519,97	2.104.407,52	533.524,64C
213110100	FORNECEDORES NACIONAIS DO EXERC		1.568.795,56	2.102.231,72	533.436,16C
213110101	= FORNECEDORES E CREDORES	F 1.540.795,56	1.540.795,56	2.074.231,72	533.436,16C
213110103	= ADIANTAMENTOS CONCEDIDOS	F 28.000,00	28.000,00		
213110200	FORNECEDORES NACIONAIS DE EXERC	534.637,09C	536.724,41	2.175,80	88,48C
213110201	= FORNECEDORES E CREDORES EXERC	F 534.637,09C	536.724,41	2.175,80	88,48C
214000000	OBRIGACOES FISCAIS A CURTO PRAZ	1.138,75C	18.787,23	18.767,06	1.118,58C
214300000	OBRIG. FISCAIS A C/PRAZO COM OS	1.138,75C	18.787,23	18.767,06	1.118,58C
214310000	OBRIG. FISCAIS A C/PRAZO COM OS	1.138,75C	18.787,23	18.767,06	1.118,58C
214310100	= I.S.S. A RECOLHER	F 982,57C	2.806,19	2.786,02	962,40C
214310200	= IRRF A RECOLHER SOBRE SERVICO	F 156,18C	15.981,04	15.981,04	156,18C
218000000	DEMAIS OBRIGACOES A CURTO PRAZO	16.840,11C	346.183,85	357.672,99	28.329,25C
218800000	VALORES RESTITUIVEIS	2.909,67C	8.305,85	9.144,99	3.748,81C
218830000	VALORES RESTITUIVEIS - INTER OF	2.909,67C	8.305,85	9.144,99	3.748,81C
218830100	CONSIGNACAO DE PREVIDENCIA SOCI	2.909,67C	8.305,85	9.144,99	3.748,81C
218830101	= INSS - FORNECEDOR/CREDOR - PJ	F 2.909,67C	8.305,85	9.144,99	3.748,81C
218900000	OUTRAS OBRIGACOES A CURTO PRAZO	13.930,44C	337.878,00	348.528,00	24.580,44C
218910000	OUTRAS OBRIGACOES A CURTO PRAZO	13.930,44C	337.878,00	348.528,00	24.580,44C
218910100	OUTRAS OBRIGACOES A CURTO PRAZO		336.528,00	348.528,00	12.000,00C
218910102	= DIARIAS A PAGAR		1.750,00	1.750,00	
218910123	= AUXILIOS FINANCEIROS A PESSOA	F 13.930,44C	334.778,00	346.778,00	12.000,00C
218910200	OUTRAS OBRIGACOES A CURTO PRAZO	13.930,44C	1.350,00		12.580,44C
218910201	= OUTRAS OBRIGACOES A CURTO P.	13.930,44C	1.350,00		12.580,44C
230000000	PATRIMONIO LIQUIDO	3.828.539,53C	37,50	146,50	3.828.648,53C
231000000	PATRIMONIO SOCIAL E CAPITAL SOC	3.132,55C			3.132,55C
231100000	PATRIMONIO SOCIAL	3.132,55C			3.132,55C
231110000	PATRIMONIO SOCIAL - CONSOLIDACA	P 3.132,55C			3.132,55C
237000000	RESULTADOS ACUMULADOS	3.825.406,98C	37,50	146,50	3.825.515,98C
237100000	SUPERAVITS OU DEFICITS ACUMULAD	3.825.406,98C	37,50	146,50	3.825.515,98C
237110000	SUPERAVITS OU DEFICITS ACUMULAD	3.825.406,98C	37,50	146,50	3.825.515,98C
237110200	SUPERAVITS OU DEFICITS DE EXERC	P 3.825.406,98C			3.825.406,98C
237110300	AJUSTES DE EXERCICIOS ANTERIORE		37,50	146,50	109,00C
237110301	AJUSTES DE EXERCICIOS ANTERIORE		37,50	146,50	109,00C
300000000	VARIACAO PATRIMONIAL DIMINUTIVA		2.693.241,98	229.989,59	2.463.252,39D
320000000	BENEFICIOS PREVIDENCIARIOS E AS		263.138,00	70.671,50	192.466,50D
325000000	POLITICAS PUBLICAS DE TRANSFERE		263.138,00	70.671,50	192.466,50D
325010000	POLITICAS PUBLICAS DE TRANSF. D		263.138,00	70.671,50	192.466,50D
325010100	AUXILIOS FINANCEIROS A PESSOAS		263.138,00	70.671,50	192.466,50D

BALANCETE DA UNIDADE GESTORA
330400 - FUNDAÇÃO MUNICIPAL DA INFANCIA E JUVENTUDE
00004 - GESTÃO DE FUNDAÇÃO

EXERCÍCIO: 2016 REFERÊNCIA: AGOSTO

DATA: 22/09/2016 PAG.: 3

CONTA	TÍTULO	SALDO INICIAL	MOVIMENTO DO EXERCÍCIO		SALDO ATUAL
			DEBITO ATE O MES	CREDITO ATE O MES	
325010101	AUXILIOS FINANCEIROS A PESSOAS		263.138,00	70.671,50	192.466,50D
330000000	USO DE BENS, SERVICOS E CONSUMO		1.721.091,99	110.273,22	1.610.818,77D
331000000	USO DE MATERIAIS DE CONSUMO		1.204.798,48	27.015,41	1.177.783,07D
331100000	CONSUMO DE MATERIAIS		1.204.798,48	27.015,41	1.177.783,07D
331110000	CONSUMO DE MATERIAIS - CONSOLID		1.204.798,48	27.015,41	1.177.783,07D
331110100	CONSUMO DE MATERIAIS		1.204.798,48	27.015,41	1.177.783,07D
331110101	= MATERIAL DE CONSUMO - ALMOXAR		1.204.798,48	27.015,41	1.177.783,07D
332000000	SERVICOS		516.293,51	83.257,81	433.035,70D
332100000	DIARIAS		1.750,00	875,00	875,00D
332110000	DIARIAS - CONSOLIDACAO		1.750,00	875,00	875,00D
332110100	DIARIAS PESSOAL CIVIL		1.750,00	875,00	875,00D
332110101	DIARIAS - PESSOAL CIVIL - NO PA		1.750,00	875,00	875,00D
332200000	SERVICOS TERCEIROS - PF		276.236,83	65.620,56	210.616,27D
332210000	SERVICOS TERCEIROS - PF - CONSO		276.236,83	65.620,56	210.616,27D
332210100	SERVICOS TERCEIROS - PF		276.236,83	65.620,56	210.616,27D
332210106	SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS		72.675,20	17.211,86	55.463,34D
332210115	LOCACAO DE IMOVEIS		203.561,63	48.408,70	155.152,93D
332300000	SERVICOS TERCEIROS - PJ		238.306,68	16.762,25	221.544,43D
332310000	SERVICOS TERCEIROS - PJ - CONSO		238.306,68	16.762,25	221.544,43D
332310100	SERVICOS TERCEIROS - PJ		238.306,68	16.762,25	221.544,43D
332310102	SERVICO DE PRODUCAO CULTURAL E		15.250,00	7.600,00	7.650,00D
332310110	SERVICOS DE LOCACAO DE IMOVEIS		155.990,84	7.392,60	148.598,24D
332310116	SERV. DE MANUT. E CONS. DE BENS		7.582,00		7.582,00D
332310120	SERV. DE MANUT. E CONS. DE BENS		1.440,00		1.440,00D
332310157	SERVICOS DE PROCESSAMENTO DE DA		16.152,60	387,90	15.764,70D
332310159	SERVICOS DE AUDIO, VIDEO E FOTO		7.845,00		7.845,00D
332310164	DESPESAS DE PRONTO PAGAMENTO		26.000,00		26.000,00D
332310169	SEGUROS EM GERAL		3.949,80	1.368,25	2.581,55D
332310178	SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVAC		3.450,00		3.450,00D
332310181	SERVICOS BANCARIOS		646,44	13,50	632,94D
350000000	TRANSFERENCIAS E DELEGACOES CON		600.167,99	46.201,87	553.966,12D
351000000	TRANSFERENCIAS INTRAGOVERNAMENT		459.663,99	11.075,87	448.588,12D
351100000	TRANSFERENCIAS CONCEDIDAS PARA		175.984,51	11.075,87	164.908,64D
351120000	TRANSFERENCIAS CONCEDIDAS PARA		175.984,51	11.075,87	164.908,64D
351120200	REPASSE PARA INDIRETAS		175.984,51	11.075,87	164.908,64D
351120201	= REPASSE DE COTAS MENSAL		175.984,51	11.075,87	164.908,64D
351200000	TRANSFERENCIAS CONCEDIDAS -INDE		283.679,48		283.679,48D
351220000	TRANSFERENCIAS CONCEDIDAS -INDE		283.679,48		283.679,48D
351220800	MOVIMENTO DE FUNDOS A CREDITO		283.679,48		283.679,48D
351220801	= MOVIMENTO DE FUNDOS A CREDITO		283.679,48		283.679,48D
353000000	TRANSFERENCIAS A INSTITUICOES P		140.504,00	35.126,00	105.378,00D
353100000	TRANSFERENCIAS A INSTITUICOES P		140.504,00	35.126,00	105.378,00D
353110000	TRANSFERENCIAS A INSTITUICOES P		140.504,00	35.126,00	105.378,00D
353110200	TRANSFERENCIAS A INSTITUICOES P		140.504,00	35.126,00	105.378,00D
353110201	= SUBV.A ENTID.PROTECAO A CRIAN		140.504,00	35.126,00	105.378,00D

João Francisco
Diretor de Administração
CRC-RJ Nº 104.555/0-9
Matr.: 23.218

Dr. Antônio Augusto de Carvalho
Presidente da F.M.I.J.
Matrícula 24943

João Francisco
Diretor de Administração
CRC-RJ Nº 104.555/0-9
Matr.: 23.218

Dr. Antônio Augusto de Carvalho
Presidente da F.M.I.J.
Matrícula 24943

BALANÇETE DA UNIDADE GESTORA
330400 - FUNDAÇÃO MUNICIPAL DA INFANCIA E JUVENTUDE
00004 - GESTÃO DE FUNDAÇÃO
EXERCÍCIO: 2016 REFERÊNCIA: AGOSTO
DATA : 22/09/2016 PAG.: 4

CONTA	TÍTULO	SALDO INICIAL	MOVIMENTO DO EXERCÍCIO		SALDO ATUAL
			DEBITO ATE O MES	CREDITO ATE O MES	
360000000	DESVALORIZAÇÃO E PERDA DE ATIVO		108.844,00	2.843,00	106.001,00D
365000000	DESINCORPORAÇÃO DE ATIVOS		108.844,00	2.843,00	106.001,00D
365010000	DESINCORPORAÇÃO DE ATIVOS - CON		108.844,00	2.843,00	106.001,00D
400000000	VARIAÇÃO PATRIMONIAL AUMENTATIV		58.654,76	2.755.809,21	2.697.154,45C
440000000	VARIAÇÕES PATRIMONIAIS AUMENTAT			5.214,21	5.214,21C
445000000	REMUNERAÇÃO DE DEPOSITOS BANCAR			5.214,21	5.214,21C
445100000	REMUNERAÇÃO DE DEPOSITOS BANCAR			5.214,21	5.214,21C
445110000	REMUNERAÇÃO DE DEPOSITOS BANCAR			5.214,21	5.214,21C
445110100	REMUNERAÇÃO DE DEPOSITOS BANCAR			5.214,21	5.214,21C
450000000	TRANSFERÊNCIAS E DELEGACIONES REC		58.654,76	2.750.135,93	2.691.481,17C
451000000	TRANSFERÊNCIAS INTRAGOVERNAMENT		58.654,76	2.750.135,93	2.691.481,17C
451100000	TRANSFERÊNCIAS RECEBIDAS PARA A		57.764,11	1.655.558,69	1.597.794,58C
451120000	TRANSFERÊNCIAS RECEBIDAS PARA A		57.764,11	1.655.558,69	1.597.794,58C
451120200	REPASSE RECEBIDO - INDIRETAS		57.764,11	1.655.558,69	1.597.794,58C
451120201	= REPASSE DE COTAS MENSAL		57.764,11	1.655.558,69	1.597.794,58C
451200000	TRANSFERÊNCIAS RECEBIDAS INDEPE		890,65	1.094.577,24	1.093.686,59C
451220000	TRANSFERÊNCIAS RECEBIDAS INDEPE		890,65	1.094.577,24	1.093.686,59C
451220800	MOVIMENTO DE FUNDOS A DEBITO		890,65	1.094.577,24	1.093.686,59C
451220801	= MOVIMENTO FUNDOS A DEBITO - S		890,65	1.094.577,24	1.093.686,59C
490000000	OUTRAS VARIAÇÕES PATRIMONIAIS A			459,07	459,07C
499000000	DIVERSAS VARIAÇÕES PATRIMONIAIS			459,07	459,07C
499900000	VARIAÇÕES PATRIMONIAIS AUMENTAT			459,07	459,07C
499910000	VARIAÇÕES PATRIMONIAIS AUMENTAT			459,07	459,07C
499919900	OUTRAS RECEITAS			459,07	459,07C
499919999	OUTRAS			459,07	459,07C
500000000	CONTROLES DA APROVAÇÃO DO PLANE	548.567,53D			
520000000	ORÇAMENTO APROVADO		16.985.634,61	2.209.836,30	15.324.365,84D
522000000	FIXAÇÃO DA DESPESA		16.985.634,61	2.209.836,30	14.775.798,31D
522100000	DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA		13.795.348,63	1.885.890,12	11.909.458,51D
522110000	DOTAÇÃO INICIAL		6.985.600,00		6.985.600,00D
522110100	= CREDITO INICIAL		6.985.600,00		6.985.600,00D
522120000	DOTAÇÃO ADICIONAL POR TIPO DE C		6.760.748,63	318.580,00	6.442.168,63D
522120100	CREDITO ADICIONAL - SUPLEMENTAR		6.760.748,63	318.580,00	6.442.168,63D
522120101	= EXCESSO DE ARRECADACAO		1.175.021,58		1.175.021,58D
522120102	= SUPERAVIT FINANCEIRO		327.300,25		327.300,25D
522120103	= ANULACAO TOTAL OU PARCIAL DE		5.258.426,80	318.580,00	4.939.846,80D
522190000	CANCELAMENTO/REMANEJAMENTO DE D		49.000,00	1.567.310,12	1.518.310,12C
522190400	* = (-)CANCELAMENTO DE DOTACOES		49.000,00	1.567.310,12	1.518.310,12C
522900000	OUTROS CONTROLES DA DESPESA ORC		3.190.285,98	323.946,18	2.866.339,80D
522920000	EMPENHOS POR EMISSAO		3.190.285,98	323.946,18	2.866.339,80D
522920100	EMPENHOS POR EMISSAO		3.190.285,98	323.946,18	2.866.339,80D
522920101	= EMISSAO DE EMPENHO		3.068.841,68		3.068.841,68D
522920102	= REFORCO DE EMPENHO		121.444,30		121.444,30D
522920109	* = ANULACAO DE EMPENHO			323.946,18	323.946,18C
530000000	INSCRICAO DE RESTOS A PAGAR	548.567,53D			548.567,53D

Abimfratris
Luzia de Jesus Freitas
CRC-RJ Nº 104.555/0-9
Matr.: 23.218

Flávia
M. Nelly Aparecida de Lencina
Presidente da F. M. L. I.
Matriculada 24943

BALANÇETE DA UNIDADE GESTORA
330400 - FUNDAÇÃO MUNICIPAL DA INFANCIA E JUVENTUDE
00004 - GESTÃO DE FUNDAÇÃO
EXERCÍCIO: 2016 REFERÊNCIA: AGOSTO
DATA : 22/09/2016 PAG.: 5

CONTA	TÍTULO	SALDO INICIAL	MOVIMENTO DO EXERCÍCIO		SALDO ATUAL
			DEBITO ATE O MES	CREDITO ATE O MES	
532000000	INSCRICAO DE RP PROCESSADOS	548.567,53D			548.567,53D
532700000	= RP PROCESSADOS - INSCRICAO N	548.567,53D			548.567,53D
600000000	CONTROLES DA EXECUCAO DO PLANEJ	548.567,53C	24.408.974,07	39.184.772,38	15.324.365,84C
620000000	EXECUCAO DO ORÇAMENTO		23.868.723,86	38.644.522,17	14.775.798,31C
621000000	EXECUCAO DA RECEITA		5.673,28	5.673,28	
621100000	= RECEITA A REALIZAR		5.673,28		5.673,28D
621200000	= RECEITA REALIZADA			5.673,28	5.673,28C
622000000	EXECUCAO DA DESPESA		23.863.050,58	38.638.848,89	14.775.798,31C
622100000	DISPONIBILIDADES DE CREDITO		19.183.021,12	23.754.389,63	4.571.368,51C
622110000	CREDITO DISPONIVEL		13.552.053,54	15.070.232,93	1.518.179,39C
622110100	= CREDITO DISPONIVEL		13.552.053,54	15.070.232,93	1.518.179,39C
622120000	CREDITO INDISPONIVEL		950.938,12	1.137.787,44	186.849,32C
622120200	= CREDITO CONTIDO		534.219,00	721.068,32	186.849,32C
622120600	= RESERVA DO ORGAO (ADM. INDIRE		416.719,12	416.719,12	
622130000	CREDITO UTILIZADO		4.680.029,46	7.546.369,26	2.866.339,80C
622130100	= CREDITO EMPENHADO A LIQUIDAR		2.664.341,41	3.491.746,18	827.404,77C
622130300	= CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO		1.905.323,56	2.450.759,72	545.436,16C
622130400	= CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO E		110.364,49	1.603.863,36	1.493.498,87C
622200000	MOVIMENTACAO DE CREDITOS CONCED			7.338.090,00	7.338.090,00C
622220000	DESCENTRALIZACAO EXTERNA DE CRE			7.338.090,00	7.338.090,00C
622220100	DESTAQUE CONCEDIDOS			7.338.090,00	7.338.090,00C
622220101	= CREDITOS CONCEDIDOS - DESTAQU			7.338.090,00	7.338.090,00C
622900000	OUTROS CONTROLES DA DESPESA ORC		4.680.029,46	7.546.369,26	2.866.339,80C
622920000	EMISSAO DE EMPENHO		4.680.029,46	7.546.369,26	2.866.339,80C
622920100	EMPENHOS POR NOTA DE EMPENHO		4.680.029,46	7.546.369,26	2.866.339,80C
622920101	= EMPENHOS A LIQUIDAR		2.664.341,41	3.491.746,18	827.404,77C
622920103	= EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR		1.905.323,56	2.450.759,72	545.436,16C
622920104	= EMPENHOS LIQUIDADOS E PAGOS		110.364,49	1.603.863,36	1.493.498,87C
630000000	EXECUCAO DE RESTOS A PAGAR	548.567,53C	540.250,21	540.250,21	548.567,53C
632000000	EXECUCAO DE RP PROCESSADOS	548.567,53C	540.250,21	540.250,21	548.567,53C
632100000	RP PROCESSADOS A PAGAR	548.567,53C	538.074,41	2.175,80	12.668,92C
632110000	= RP PROCESSADOS A PAGAR DO EXE	548.567,53C	538.074,41	2.175,80	12.668,92C
632200000	RP PROCESSADOS PAGOS		2.175,80	538.074,41	535.898,61C
632210000	= RP PROCESSADOS PAGOS DO EXERC		2.175,80	538.074,41	535.898,61C
700000000	CONTROLES DEVEDORES	2.217.816,45D	29.401.711,56	4.358.863,42	27.260.664,59D
720000000	ADMINISTRACAO FINANCEIRA	360.680,45D	29.370.038,28	4.331.190,14	25.399.528,59D
721000000	DISPONIBILIDADES POR DESTINACAO	360.680,45D	1.779.341,02	559.409,90	1.580.611,57D
721100000	CONTROLE DA DISPONIBILIDADE DE	360.680,45D	1.779.341,02	559.409,90	1.580.611,57D
721110000	= RECURSOS ORDINARIOS	332.627,28D	1.779.341,02	559.409,90	1.552.558,40D
721120000	= RECURSOS VINCULADOS	28.053,17D			28.053,17D
722000000	PROGRAMACAO FINANCEIRA		27.590.697,26	3.771.780,24	23.818.917,02D
722100000	CONCESSAO DE RECURSOS FINANCEIR		27.590.697,26	3.771.780,24	23.818.917,02D
722110000	COTA DE DESPESA FINANCEIRA		13.795.348,63	1.885.890,12	11.909.458,51D
722110100	= COTA DE DESPESA AUTORIZADA		13.746.348,63	318.580,00	13.427.768,63D
722110900	* = COTA DE DESPESA ANULADAS		49.000,00	1.567.310,12	1.518.310,12C

Abimfratris
Luzia de Jesus Freitas
CRC-RJ Nº 104.555/0-9
Matr.: 23.218

Flávia
M. Nelly Aparecida de Lencina
Presidente da F. M. L. I.
Matriculada 24943

BALANÇETE DA UNIDADE GESTORA
330400 - FUNDAÇÃO MUNICIPAL DA INFANCIA E JUVENTUDE
00004 - GESTÃO DE FUNDAÇÃO
EXERCÍCIO: 2016 REFERÊNCIA: AGOSTO
DATA : 22/09/2016 PAG.: 6

CONTA	TÍTULO	SALDO INICIAL	MOVIMENTO DO EXERCÍCIO		SALDO ATUAL
			DEBITO ATE O MES	CREDITO ATE O MES	
722120000	COTA DE DESPESA ORÇAMENTARIA		13.795.348,63	1.885.890,12	11.909.458,51D
722120100	= COTA DE DESPESA AUTORIZADA		13.795.348,63	1.885.890,12	11.909.458,51D
790000000	OUTROS CONTROLES	1.857.136,00D	31.673,28	27.673,28	1.861.136,00D
791000000	RESPONSABILIDADE POR VALORES, T	10.000,00D	26.000,00	22.000,00	14.000,00D
791200000	RESPONSABILIDADE DE TERCEIROS P	10.000,00D	26.000,00	22.000,00	14.000,00D
791210000	CONTROLE DE ADIANTAMENTOS/SUPRI	10.000,00D	26.000,00	22.000,00	14.000,00D
791210100	= CONTROLE DE ADIANTAMENTOS CON	10.000,00D	26.000,00	22.000,00	14.000,00D
792000000	OUTROS CONTROLES DE DISPONIBILI		5.673,28	5.673,28	
792200000	CONTA NAO CADASTRADA		5.673,28	5.673,28	
792220000	DISPONIBILIDADES DE RECURSO POR		5.673,28	5.673,28	
792220100	CONTROLE POR FONTE DE RECURSO		5.673,28	5.673,28	
792220101	= ARRECADACAO REALIZADA POR FON		5.673,28		5.673,28D
792220102	* (-) OUTRAS ARRECADACOES			5.673,28	5.673,28C
797000000	OUTROS CONTROLES DE RESPONSABIL	1.847.136,00D			1.847.136,00D
797300000	DIVERSOS RESPONSÁVEIS EM APURAC	1.847.136,00D			1.847.136,00D
800000000	CONTROLES CREDITORES	2.217.816,45C			27.260.664,59C
820000000	EXECUCAO DA ADMINISTRACAO FINAN	360.680,45C	49.236.774,22	74.279.622,36	25.399.528,59C
821000000	EXECUCAO DAS DISPONIBILIDADES P	360.680,45C	9.149.679,07	10.369.610,19	1.580.611,57C

Abimfratris
Luzia de Jesus Freitas
CRC-RJ Nº 104.555/0-9
Matr.: 23.218

821100000	EXECUCAO DA DISPONIBILIDADE DE	360.680,45C	9.149.679,07	10.369.610,19	1.580.611,57C
821110000	= DISPONIB. P/DESTINACAO DE REC	191.935,50D	3.903.781,06	2.106.049,80	1.989.666,76D
821120000	= DISPONIB. DE FONTE COMPROMETI		2.664.341,41	3.491.746,18	827.404,77C
821130000	DISPONIB. DE FONTE COMPROM. P/L	552.615,95C	2.470.491,05	2.480.847,57	562.972,47C
821130100	= DISPONIB. DE FONTE COMPROMETID	548.567,53C	2.443.397,97	2.452.935,52	558.105,08C
821130200	= DISPONIB. DE FONTE COMPROMETID	4.048,42C	27.093,08	27.912,05	4.867,39C
821140000	= DISPONIB. DE FONTE DE RECURSO		111.065,55	2.290.966,64	2.179.901,09C
822000000	EXECUCAO DA PROGRAMACAO FINANCE		40.065.095,15	63.884.012,17	23.818.917,02C
822100000	COTA DE DESPESA		40.065.095,15	63.884.012,17	23.818.917,02C
822110000	COTA DE DESPESA FINANCEIRAS		17.052.074,15	28.961.532,66	11.909.458,51C
822110100	= COTA DE DESPESA FINANCEIRA A		10.361.767,56	14.329.567,63	3.967.800,07C
822110300	= COTA DE DESPESA FINANC DISPON		3.190.285,98	323.946,18	2.866.339,80D
822110400	= COTA DE DESPESA FINANC EMPENH		2.664.341,41	3.491.746,18	827.404,77C
822110500	= COTA DE DESPESA FINANCEIRA EM		301.460,20	2.340.395,23	2.038.935,03C
822110900	= COTAS FINANCEIRAS INDISPONIVE		534.219,00	1.137.787,44	603.568,44C
822111200	= COTA DE DESPESA FINANCEIRAS C			7.338.090,00	7.338.090,00C
822120000	COTA DE DESPESA ORÇAMENTARIA		23.013.021,00	34.922.479,51	11.909.458,51C
822120100	= COTAS ORÇAMENTARIA A LIBERAR		13.960.871,57	14.977.182,62	1.016.311,05C
822120400	= COTAS ORÇAMENTARIA LIBERADA P		3.421.181,85	3.923.050,19	501.868,34C
822120500	= COTAS ORÇAMENTARIA EMPENHADA		2.664.341,41	3.491.746,18	827.404,77C
822120600	= COTAS ORÇAMENTARIA LIQUIDADADA		1.905.323,56	2.450.759,72	545.436,16C
822120700	= COTAS ORÇAMENTARIA PAGA		110.364,49	1.603.863,36	1.493.498,87C
822120900	= COTAS ORÇAMENTARIA INDISPONIV		950.938,12	1.137.787,44	186.849,32C
822121200	= COTAS ORÇAMENTARIA CONCEDIDA			7.338.090,00	7.338.090,00C
890000000	OUTROS CONTROLES	1.857.136,00C	22.000,00	26.000,00	1.861.136,00C
891000000	EXECUÇÃO DE RESPONSABILIDADE PO	10.000,00C	22.000,00	26.000,00	14.000,00C
891200000	EXECUÇÃO DE RESPONSABILIDADE DE	10.000,00C	22.000,00	26.000,00	14.000,00C

SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO DE PESSOAS E CONTRATOS
320400 - FUNDAÇÃO MUNICIPAL DA INFÂNCIA E JUVENTUDE
00004 - GESTÃO DE FUNDAÇÃO

EXERCÍCIO: 2016 REFERÊNCIA: AGOSTO

DATA: 22/09/2016

PAG.: 7

CONTA	TÍTULO	SALDO INICIAL	DEBITO ATE O MES	MOVIMENTO DO EXERCICIO CREDITO ATE O MES	SALDO ATUAL
891210000	EXECUÇÃO DE ADIANTAMENTOS/SUPRI	10.000,00C	22.000,00	26.000,00	14.000,00C
891210100	= CONTRA PARTIDA DE ADIANTAMENT	10.000,00C	22.000,00	26.000,00	14.000,00C
897000000	OUTROS CONTROLES DE RESPONSABIL	1.847.136,00C			1.847.136,00C
897300000	DIVERSOS RESPONSÁVEIS EM APURAC	1.847.136,00C			1.847.136,00C
897310000	DIVERSOS RESPONSÁVEIS EM APURAC	1.847.136,00C			1.847.136,00C
897310500	= RESPONSÁVEIS POR DANOS OU PER	1.847.136,00C			1.847.136,00C

RESUMO:

ATIVO	=	4.625.523,06D
PASSIVO E PATRIMONIO LIQUIDO	=	4.391.621,00C
VARIACAO PATRIMONIAL DIMINUTIVA	=	2.463.252,39D
VARIACAO PATRIMONIAL AUMENTATIVA	=	2.697.154,45C
CONTROLES DA APROVACAO DO PLANEJAMENTO E ORCA	=	15.324.365,84D
CONTROLES DA EXECUCAO DO PLANEJAMENTO E ORCAM	=	15.324.365,84C
CONTROLES DA EXECUCAO DO PLANEJAMENTO E ORCAM	=	27.260.664,59D
CONTROLES DA EXECUCAO DO PLANEJAMENTO E ORCAM	=	27.260.664,59C

Handwritten signature
Dr. Rodrigo Monteiro de Carvalho
Presidente da F.M.I.J.
Matrícula 24943

Handwritten signature
Dr. Roberto Augusto de Freitas
CRC-RJ Nº 104.555/D-9
Matr.: 23.218

Id: 1985530

AVISOS, EDITAIS E TERMOS DE CONTRATOS

Secretaria Municipal de Gestão de Pessoas e Contratos

EXTRATO DE CONTRATO

CONTRATO Nº. 0170/2016
PROCESSO Nº. 2015.145.000012-7-PR
CONVITE Nº. 021/2015
CONTRATADA: R LG CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ nº: 25.126.409/0001-80
OBJETO: Obra de adequação de imóvel para atender ao Palácio da

Cultura- Rua Salvador Corrêa, 177 - Centro - Campos dos Goytacazes.
VALOR GLOBAL: R\$ 118.344,37 (cento e dezoito mil trezentos e trinta e quatro reais e trinta e sete centavos).
FORMA DE PAGAMENTO: Parcelado.
PRAZO DE CONTRATO: 03(três) meses
DATA DA ASSINATURA DO CONTRATO: 15/09/2016

Campos dos Goytacazes, 26 de setembro de 2016.

EXTRATO DE CONTRATO

CONTRATO Nº 0174/2016
PROCESSO Nº. 2016.105.000075-9-PR
CONVITE Nº. 032/2016
CONTRATADA: M.F.S. GUIMARÃES EMPREENDIMENTOS LTDA.
CNPJ Nº. 11.028.881/0001-75
OBJETO: Execução de muro e fossa séptica para E.M. do farol de São Thomé.
VALOR GLOBAL: R\$ 24.199,83 (vinte e quatro mil, cento e noventa e nove reais e oitenta e três centavos).

FORMA DE PAGAMENTO: 30(trinta) dias.
PRAZO DE CONTRATO: 01(um) mês.
DATA DA ASSINATURA DO CONTRATO: 19/09/2016

Campos dos Goytacazes, 26 de setembro de 2016.

Id: 1985686

AVISO DE JULGAMENTO DE PROPOSTAS TOMADA DE PREÇOS Nº. 002/16 R1

A Comissão Permanente de Licitação da Prefeitura Municipal de Campos dos Goytacazes, com sede na Rua Coronel Ponciano de Azeredo Furtado, nº 47 - Parque Santo Amaro, Campos dos Goytacazes, RJ, em obediência ao disposto no art. 109 § 1º da Lei 8.666/93, torna público e comunica aos interessados que a empresa GEFERSCON COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA apresentou o menor preço total para a execução do objeto, tendo sido declarada vencedora da Tomada de Preços nº. 002/2016 R1.

Campos dos Goytacazes, 26 de Setembro de 2016.

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Id: 1985685

Secretaria Municipal de Saúde

EXTRATO DE CONTRATO Nº 01/2016

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;
Contratualizada: Santa Casa de Misericórdia de Campos;
CNPJ: 28.963.981/0001-91
Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo CONTRATUALIZADO, na média e alta complexidade, nos segmentos ambulatorial e hospitalar previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;
Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;
Vigência: 05(cinco) meses, a contar de sua assinatura;
Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	05 Meses (R\$)
Fundo de Ações Estratégicas e Compensação - FAEC	15.807,52	79.037,60
Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - Recurso MAC	1.596.190,79	7.980.953,97
Recursos Financeiros de fonte Municipal (Complementação de tabela do SUS)	954.494,33	4.772.471,65
Outras fontes de Recurso Financeiros (Fonte Municipal)	288.252,20	1.441.261,00
INTEGRASUS	32.495,91	162.479,55
Incentivo à Qualificação da Gestão Hospitalar (IGH)	481.679,82	2.408.399,10
TOTAL	3.368.920,57	16.844.602,87

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até cinco dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura.

Campos dos Goytacazes, 01 de agosto de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ

PUBLICADO POR OMISSÃO

EXTRATO DE CONTRATO Nº 02/2016

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;
Contratualizada: Sociedade Portuguesa de Beneficência de Campos;
CNPJ: 28.961.084/0001-49
Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo CONTRATUALIZADO, na média e alta complexidade, nos segmentos ambulatorial e hospitalar previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde -

SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;
Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;
Vigência: 05 (cinco) meses, a contar de sua assinatura;
Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	05 Meses (R\$)
Fundo de Ações Estratégicas e Compensação - FAEC	34.531,85	172.659,25
Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - Recurso MAC	820.561,51	4.102.807,55
Recursos Financeiros de fonte Municipal (Complementação de tabela do SUS)	553.792,67	2.768.963,35
Outras fontes de Recurso Financeiros (Fonte Municipal)	587.563,60	2.937.818,00
INTEGRASUS	21.408,13	107.040,65
Incentivo à Qualificação da Gestão Hospitalar (IGH)	315.651,91	1.578.259,55
TOTAL	2.333.509,67	11.667.548,35

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até cinco dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura.

Campos dos Goytacazes, 01 de agosto de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ

PUBLICADO POR OMISSÃO

EXTRATO DE CONTRATO Nº 04/2016

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;
Contratualizada: Associação Fluminense de Assistência à Mulher, à Criança e ao Idoso;
CNPJ: 28.947.888/0002-30

Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo CONTRATUALIZADO, na média e alta complexidade, nos segmentos ambulatorial e hospitalar previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;
Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;
Vigência: 05(cinco) meses, a contar de sua assinatura;
Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	05 meses (R\$)
Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC	R\$998.057,99	R\$4.990.289,95
Recursos Financeiros de fonte Municipal (Complementação de tabela)	1.098.345,21	5.491.726,04
Outras fontes de Recurso Financeiros (Fonte Municipal)	762.826,00	3.814.130,00
Incentivo à Qualificação da Gestão Hospitalar (IGH)	R\$411.457,34	R\$2.057.286,70
Total	3.270.686,54	16.353.432,59

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até cinco dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura.

Campos dos Goytacazes, 01 de agosto de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ

PUBLICADO POR OMISSÃO

EXTRATO DE CONTRATO N.º 05/2016

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizada: **Fundação Benedito Pereira Nunes - Hospital Escola Álvaro Alvim;**
CNPJ: 28.964.252/0001-50

Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUALIZADO**, na média e alta complexidade, nos segmentos ambulatorial e hospitalar previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;
Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;
Vigência: 05(cinco) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	05 Meses (R\$)
Fundo de Ações Estratégicas e Compensação - FAEC	1.559,58	7.797,90
Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - Recurso MAC	1.325.487,15	6.627.435,77
Recursos Financeiros de fonte Municipal (Complementação de tabela do SUS)	454.580,38	2.272.901,90
Outras fontes de Recurso Financeiros (Fonte Municipal)	132.100,00	660.500,00
INTEGRASUS	12.416,00	62.080,00
Incentivo à Qualificação da Gestão Hospitalar (IGH)	235.952,33	1.179.761,65
FIDEPS	150.000,00	750.000,00
TOTAL	2.312.095,44	11.560.477,20

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até cinco dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura.

Campos dos Goytacazes, 01 de agosto de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ

PUBLICADO POR OMISSÃO

EXTRATO DE CONTRATO N.º 03/2016

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizada: **Liga Espírita de Campos - Hospital Abrigo João Viana;**

CNPJ: 28.963.932/0001-59

Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUALIZADO**, na média e alta complexidade, nos segmentos ambulatorial e hospitalar previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;

Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;

Vigência: 05(cinco) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	05 Meses (R\$)
Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC	177.357,96	886.789,80
Recursos Financeiros de fonte Municipal	112.217,20	561.085,98
TOTAL	289.575,16	1.447.875,78

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até cinco dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura.

Campos dos Goytacazes, 01 de Fevereiro de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ

PUBLICADO POR OMISSÃO

EXTRATO DE CONTRATO N.º 09/2016

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizada: **Centro Assistencial de Regeneração Dérmica - CARD;**
CNPJ: 08.473.187/0001-52

Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUALIZADO**, na média e alta complexidade, no segmento ambulatorial previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;

Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;

Vigência: 05(cinco) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	05 Meses (R\$)
Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC	71.434,43	357.172,17
Recursos Financeiros de fonte Municipal (Complementação de tabela SUS)	5.170,13	25.850,67
Outras fontes de Recursos Financeiros (Fonte Municipal)	11.340,00	56.700,00
TOTAL	87.944,57	439.722,80

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até cinco dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura.

Campos dos Goytacazes, 01 de agosto de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ

PUBLICADO POR OMISSÃO

EXTRATO DE CONTRATO N.º 17/2016

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizada: **Instituto de Doenças Nervosas e Mentais Ltda - Hospital Henrique Roxo;**
CNPJ: 28.930.451/0001-47

Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUALIZADO**, na média e alta complexidade, no segmento hospitalar previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;
Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;

Vigência: 05(cinco) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	05 Meses (R\$)
Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC	172.419,52	862.097,60
Recursos Financeiros de Fonte Municipal (Complementação de tabela SUS)	108.646,17	543.230,86
TOTAL	281.065,69	1.405.328,46

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até cinco dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência,

avaliação e validação da fatura.

Campos dos Goytacazes, 01 de agosto de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ

PUBLICADO POR OMISSÃO

EXTRATO DE CONTRATO N.º 10/2016

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizado: **Instituto de Medicina Nuclear e Endocrinologia - IMNE;**
CNPJ: 29.251.097/0001-97

Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUALIZADO**, na média e alta complexidade, nos segmentos ambulatorial e hospitalar previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;
Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;
Vigência: 05(cinco) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	05 Meses (R\$)
Fundo de Ações Estratégicas e Compensação - FAEC	426.050,78	2.130.253,90
Recursos Financeiros de fonte Estadual	50.000,00	250.000,00
Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC	670.530,70	3.352.653,51
Recursos Financeiros de fonte Municipal (Complementação de tabela)	253.177,72	1.265.886,58
Outras Fontes de Recurso Financeiro (Fonte Municipal)	37.695,92	188.479,60
TOTAL	1.437.455,12	7.187.273,59

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até cinco dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura.

Campos dos Goytacazes, 01 de agosto de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ

PUBLICADO POR OMISSÃO

EXTRATO DE CONTRATO N.º 13/2016

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizado: **Laboratório de Análises Clínicas 3.º Milênio Ltda - Pedra Verde;**
CNPJ: 03.421.399/0001-72

Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUALIZADO**, na média e alta complexidade, no segmento laboratorial previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;

Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;

Vigência: 05(cinco) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC	Mensal (R\$)	05 Meses (R\$)
Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC	66.007,02	330.035,12
Outras fontes de Recursos Financeiros (Fonte Municipal)	2.000,00	10.000,00
Total	68.007,02	340.035,12

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até cinco dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura.

Campos dos Goytacazes, 01 de agosto de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ

PUBLICADO POR OMISSÃO

EXTRATO DE CONTRATO N.º 12/2016

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizada: **Associação Nova Esperança;**
CNPJ: 06.058.863/0001-04

Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUALIZADO**, na média e alta complexidade, no segmento ambulatorial previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;

Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;

Vigência: 05(cinco) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	05 Meses (R\$)
Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC	32.255,84	161.279,20
Recurso de Fonte Municipal	32.255,84	161.279,20
Total	64.511,68	322.558,40

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até cinco dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura.

Campos dos Goytacazes, 01 de agosto de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ

PUBLICADO POR OMISSÃO

EXTRATO DE CONTRATO N.º 15/2016

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizada: **Pró-Rim Clínica de Doenças Renais e Ltda;**
CNPJ: 30.414.239/0001-79

Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUALIZADO**, na média e alta complexidade, nos segmentos ambulatorial e hospitalar previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;

Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;

Vigência: 05(cinco) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	05 Meses (R\$)
Fundo de Ações Estratégicas e Compensação - FAEC	504.694,97	2.523.474,85
Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC	11.444,49	59.722,44
Outras fontes de Recursos Financeiros (Fonte Municipal - Administrativos)	210.000,00	1.050.000,00
TOTAL	726.639,46	3.633.197,29

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até cinco dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura.

Campos dos Goytacazes, 01 de agosto de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ

PUBLICADO POR OMISSÃO

EXTRATO DE CONTRATO N.º 07/2016

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizada: **Fisioterapia Santa Maria de Campos Ltda;**
CNPJ: 12.130.622/0001-13Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUALIZADO**, na média e alta complexidade, no segmento ambulatorial previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;

Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;

Vigência: 05(cinco) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	05 Meses(R\$)
Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC	9.038,70	45.193,49
Recurso de Fonte Municipal (Complementação de tabela SUS)	9.038,70	45.193,49
Total	18.077,40	90.386,98

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até cinco dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura.

Campos dos Goytacazes, 01 de agosto de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ**PUBLICADO POR OMISSÃO****EXTRATO DO CONTRATO N.º 14/2016**

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizada: **Laboratório de Pesquisas Clínicas Ltda - Plínio Bacelar;**
CNPJ: 28.965.945/0001-67Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUALIZADO**, na média e alta complexidade, no segmento laboratorial previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;

Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;

Vigência: 05(cinco) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	05 Meses(R\$)
Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC	66.168,09	330.995,46
Outras fontes de Recursos Financeiros (Fonte Municipal)	21.000,00	105.000,00
Total	87.199,09	435.995,46

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até cinco dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura.

Campos dos Goytacazes, 01 de agosto de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ**PUBLICADO POR OMISSÃO****EXTRATO DO CONTRATO N.º 08/2016**

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizada: **Hemoclin - Clínica Hematológica Ltda;**
CNPJ: 29.897.642/0001-17;Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUALIZADO**, na média e alta complexidade, no segmento laboratorial previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;

Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;

Vigência: 05(cinco) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	05 Meses(R\$)
Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC	71.604,28	358.021,42
Outras fontes de Recursos Financeiros (Fonte Municipal)	3.000,00	15.000,00
Total	74.604,28	373.021,42

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até cinco dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura.

Campos dos Goytacazes, 01 de agosto de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ**PUBLICADO POR OMISSÃO****EXTRATO DO CONTRATO N.º 11/2016**

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizada: **Laboratório Médico Campos dos Goytacazes Ltda - Labmed;**
CNPJ: 30.406.524/0001-48;Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUALIZADO**, na média e alta complexidade, no segmento laboratorial previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;

Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;

Vigência: 06(seis) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	05 Meses(R\$)
Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC	81.351,95	406.759,75
Outras fontes de Recursos Financeiros (Fonte Municipal)	10.500,00	52.500,00
Total	91.851,95	459.259,75

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até cinco dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura.

Campos dos Goytacazes, 01 de agosto de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ**PUBLICADO POR OMISSÃO****EXTRATO DO CONTRATO N.º 06/2016**

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizada: **Laboratório de Patologia Clínica Argeu de Oliveira S. C. Ltda;**
CNPJ: 39.235.320/0003-28Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUALIZADO**, na média e alta complexidade, no segmento laboratorial previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;

Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;

Vigência: 05(cinco) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	05 Meses(R\$)
Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC	53.676,26	268.381,13
Recurso de Fonte Municipal (Complementação de tabela SUS)	3.000,00	15.000,00
Total	56.676,26	283.381,13

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até cinco dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura.

Campos dos Goytacazes, 01 de agosto de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ**PUBLICADO POR OMISSÃO****EXTRATO DO CONTRATO N.º 16/2016**

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizada: **Ultramed Diagnósticos Serviços Médicos Ltda;**

CNPJ: 07.694.716/0001-85

Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUALIZADO**, na média e alta complexidade, no segmento ambulatorial previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;

Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;

Vigência: 05(cinco) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	05 Meses (R\$)
Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC	57.841,85	289.209,25
Recursos Financeiros de Fonte Municipal (Complementação de Tabela)	13.121,98	65.609,91
Outras Fontes de Recursos Financeiros (Fonte Municipal)	1.000,00	5.000,00
TOTAL	71.963,83	359.819,16

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até cinco dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura.

Campos dos Goytacazes, 01 de agosto de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ**PUBLICADO POR OMISSÃO**

Id: 1985492

EXTRATO DO CONTRATO TEMPORÁRIO N.º 01/2016

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizada: **Santa Casa de Misericórdia de Campos;**

CNPJ: 28.963.981/0001-91

Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUALIZADO**, na média e alta complexidade, nos segmentos ambulatorial e hospitalar previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;

Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;

Vigência: 06(seis) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	06 meses (R\$)
Alta Complexidade - MAC	444.737,69	2.668.426,41
FAEC	14.805,05	88.830,30
Recursos Financeiros de fonte Estadual (Cirurgia vascular)	72.175,55	433.053,30
Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC	1.066.476,94	6.398.861,64
Recursos Financeiros de fonte Municipal (Administrativos)	517.962,58	3.107.775,48
Recursos Financeiros de fonte Municipal (Complementação de tabela)	713.039,61	4.278.237,66
INTEGRASUS	32.495,91	194.975,46
Incentivo à Qualificação da Gestão Hospitalar (IGH)	481.679,82	2.890.078,92
Recursos Financeiros de fonte Federal (PAB)	19.690,00	117.600,00
Recursos Financeiros de fonte Estadual (PAHIR)	148.000,00	888.000,00
Total	3.511.063,15	21.066.378,90

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até trinta dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura.

Campos dos Goytacazes, 01 de Fevereiro de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ**REPUBLICADO POR INCORREÇÃO****EXTRATO DO CONTRATO TEMPORÁRIO N.º 02/2016**

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizada: **Sociedade Portuguesa de Beneficência de Campos;**

CNPJ: 28.961.084/0001-49

Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUALIZADO**, na média e alta complexidade, nos segmentos ambulatorial e hospitalar previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;

Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;

Vigência: 06(seis) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	06 meses (R\$)
Alta Complexidade - MAC	304.516,57	1.827.099,42
FAEC	161.655,58	969.933,48
Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC	482.115,99	2.892.695,52
Outras fontes de Recursos Financeiros (Fonte Municipal - Administrativos)	113.850,00	683.100,00
Recursos Financeiros de fonte Municipal (Complementação de tabela)	397.792,48	2.386.754,88
INTEGRASUS	21.408,13	128.448,78
Incentivo à Qualificação da Gestão Hospitalar (IGH)	315.651,91	1.893.911,46
Recursos Financeiros de fonte Estadual (PAHIR)	148.000,00	888.000,00
Recursos Financeiros de fonte Estadual (ONCOLOGIA)	50.000,00	300.000,00
Total	1.994.990,66	11.969.943,96

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até trinta dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura

Campos dos Goytacazes, 01 de Fevereiro de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ**REPUBLICADO POR INCORREÇÃO**

EXTRATO DO CONTRATO TEMPORÁRIO N.º 03/2016

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizada: **Associação Fluminense de Assistência à Mulher, à Criança e ao Idoso;**

CNPJ: 28.947.888/0002-30

Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUA-LIZADO**, na média e alta complexidade, nos segmentos ambulatorial e hospitalar previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;

Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;

Vigência: 06(seis) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	06 meses (R\$)
MAC - Alta Complexidade	45.199,39	271.196,34
FAEC	6.232,46	37.394,76
Produção de Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC	826.719,37	4.960.316,22
Outras fontes de Recursos Financeiros (Fonte Municipal - Administrativos)	90.000,00	540.000,00
Recursos Financeiros de fonte Municipal (Complementação de tabela)	714.447,52	4.286.685,12
Incentivo à Qualificação da Gestão Hospitalar (IGH)	411.457,34	2.468.744,04
Recursos Financeiros de fonte Federal - TETO PAB	30.000,00	180.000,00
Total	2.124.056,08	12.744.336,48

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até trinta dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura

Campos dos Goytacazes, 01 de Fevereiro de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO

EXTRATO DO CONTRATO TEMPORÁRIO N.º 04/2016

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizada: **Fundação Benedito Pereira Nunes - Hospital Escola Álvaro Alvim;**

CNPJ: 28.964.252/0001-50

Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUA-LIZADO**, na média e alta complexidade, nos segmentos ambulatorial e hospitalar previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;

Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;

Vigência: 06(seis) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	06 meses (R\$)
Alta Complexidade - MAC	709.427,62	4.256.565,72
FAEC	42.364,78	254.188,68
Recursos Financeiros de fonte Estadual (Cirurgia vascular)	72.175,55	433.053,30
Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC	405.957,63	2.435.745,80
Outras fontes de Recursos Financeiros (Fonte Municipal - Administrativos)	344.790,00	2.068.740,00
Recursos Financeiros de fonte Municipal (Complementação de tabela)	338.646,80	2.031.880,80
INTEGRASUS	12.416,00	74.496,00
FIDEPS	150.000,00	900.000,00
Incentivo à Qualificação da Gestão Hospitalar (IGH)	235.952,33	1.415.713,98
Recursos Financeiros de fonte Federal (PAB)	20.720,00	124.320,00
Recursos Financeiros de fonte Estadual (PAHIR)	134.000,00	804.000,00
Recursos Financeiros de fonte Federal (Planejamento Familiar)	99.000,00	594.000,00
Recursos Financeiros de fonte Estadual (ONCOLOGIA)	50.000,00	300.000,00
Total	2.615.450,71	15.692.704,26

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até trinta dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura.

Campos dos Goytacazes, 01 de Fevereiro de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO

EXTRATO DO CONTRATO TEMPORÁRIO N.º 05/2016

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizada: **Liga Espírita de Campos - Hospital Abrigo João Viana;**

CNPJ: 28.963.932/0001-59

Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUA-LIZADO**, na média e alta complexidade, nos segmentos ambulatorial e hospitalar previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;

Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;

Vigência: 06(seis) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	06 meses (R\$)
Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC	182.761,37	1.096.568,22
Recursos Financeiros de fonte Municipal (Complementação de tabela)	88.955,94	533.735,64
Total	271.717,31	1.630.303,86

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até trinta dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura.

Campos dos Goytacazes, 01 de Fevereiro de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO

EXTRATO DO CONTRATO TEMPORÁRIO N.º 06/2016

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizada: **Centro Assistencial de Regeneração Dérmica - CARD;**

CNPJ: 08.473.187/0001-52

Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUA-LIZADO**, na média e alta complexidade, nos segmentos ambulatorial previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;

Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;

Vigência: 06(seis) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	06 meses (R\$)
Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar-MAC	65.075,59	390.453,54

Recursos Financeiros de fonte Municipal (Complementação de tabela)	2.413,99	14.483,94
Outras fontes de Recursos Financeiros (Fonte Municipal - Administrativos)	11.340,00	68.040,00
Total	78.829,58	472.977,48

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até trinta dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura

Campos dos Goytacazes, 01 de Fevereiro de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO

EXTRATO DO CONTRATO TEMPORÁRIO N.º 07/2016

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizada: **Instituto de Doenças Nervosas e Mentais Ltda - Hospital Henrique Roxo;**

CNPJ: 28.930.451/0001-47

Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUA-LIZADO**, na média e alta complexidade, no segmento hospitalar previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;

Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;

Vigência: 06(seis) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	06 meses (R\$)
Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	181.658,01	1.089.948,06
Recursos Financeiros de fonte Municipal (Complementação de tabela)	95.156,80	570.940,80
Total	276.814,81	1.660.888,86

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até trinta dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura

Campos dos Goytacazes, 01 de Fevereiro de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO

EXTRATO DO CONTRATO TEMPORÁRIO N.º 08/2016

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizado: **Instituto de Medicina Nuclear e Endocrinologia - IMNE;**

CNPJ: 29.251.097/0001-97

Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUA-LIZADO**, na média e alta complexidade, nos segmentos ambulatorial e hospitalar previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;

Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;

Vigência: 06(seis) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	06 meses (R\$)
Alta Complexidade - MAC	556.731,24	3.340.387,44
FAEC	458.239,03	916.478,06
Recursos Financeiros de fonte Estadual (ONCOLOGIA)	50.000,00	100.000,00
Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC	69.720,15	418.320,90
Outras fontes de Recursos Financeiros (Fonte Municipal - Administrativos)	27.300,00	163.800,00
Recursos Financeiros de fonte Municipal (Complementação de tabela)	55.390,63	332.343,78
Total	1.217.381,05	7.304.286,30

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até trinta dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura

Campos dos Goytacazes, 01 de Fevereiro de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO

EXTRATO DO CONTRATO TEMPORÁRIO N.º 09/2016

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizado: **Laboratório de Análises Clínicas 3.º Milênio Ltda - Pedra Verde;**

CNPJ: 03.421.399/0001-72

Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUA-LIZADO**, na média e alta complexidade, no segmento laboratorial previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;

Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;

Vigência: 06(seis) meses, a contar de sua assinatura;

Valor conforme planilhas abaixo:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	06 meses (R\$)
Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC	30.012,32	180.073,92
Total	30.012,32	180.073,92

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até trinta dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura

Campos dos Goytacazes, 01 de Fevereiro de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO

EXTRATO DO CONTRATO TEMPORÁRIO N.º 10/2016

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizada: **Associação Nova Esperança;**

CNPJ: 06.058.863/0001-04

Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUA-LIZADO**, na média e alta complexidade, nos segmentos ambulatorial previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;

Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;

Vigência: 06(seis) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	06 meses (R\$)
Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC	30.580,80	183.484,80
Recursos Financeiros de fonte Municipal (Complementação de tabela)	30.580,80	183.484,80
Total	61.161,60	366.969,60

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até trinta dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura.

Campos dos Goytacazes, 01 de Fevereiro de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO

EXTRATO DO CONTRATO TEMPORÁRIO Nº 11/2016

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizada: **Pró-Rim Clínica de Doenças Renais e Ltda;**

CNPJ: 30.414.239/0001-79

Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUALIZADO**, na média e alta complexidade, nos segmentos ambulatorial e hospitalar previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;

Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;

Vigência: 06(seis) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	06 meses (R\$)
FAEC	535.135,77	3.210.814,62
Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC	11.330,75	67.984,50
Outras fontes de Recursos Financeiros (Fonte Municipal - Administrativos)	45.500,00	273.000,00
Total	591.966,52	3.551.799,12

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até trinta dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura.

Campos dos Goytacazes, 01 de Fevereiro de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO

EXTRATO DO CONTRATO TEMPORÁRIO Nº 13/2016

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizada: **Fisioterapia Santa Maria de Campos Ltda;**

CNPJ: 12.130.622/0001-13

Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUALIZADO**, na média e alta complexidade, no segmento ambulatorial previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;

Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;

Vigência: 06(seis) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	06 meses (R\$)
Média Complexidade Ambulatorial - MAC	9.266,80	55.600,80
Recursos Financeiros de fonte Municipal (Complementação de tabela)	9.266,80	55.600,80
Total	18.533,60	111.201,60

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até trinta dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura.

Campos dos Goytacazes, 01 de Fevereiro de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO

EXTRATO DO CONTRATO TEMPORÁRIO Nº 14/2016

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizada: **Laboratório de Pesquisas Clínicas Ltda - Plínio Bacelar;**

CNPJ: 28.965.945/0001-67

Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUALIZADO**, na média e alta complexidade, no segmento laboratorial previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;

Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;

Vigência: 06(seis) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	06 meses (R\$)
Produção Laboratorial - MAC	90.505,22	543.031,32
Total	90.505,22	543.031,32

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até trinta dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura.

Campos dos Goytacazes, 01 de Fevereiro de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO

EXTRATO DO CONTRATO TEMPORÁRIO Nº 15/2016

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizada: **Hemoclin - Clínica Hematológica Ltda;**

CNPJ: 29.897.642/0001-17;

Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUALIZADO**, na média e alta complexidade, no segmento laboratorial previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;

Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;

Vigência: 06(seis) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	06 meses (R\$)
Média da Produção de Média Laboratorial (MAC)	59.224,22	355.345,32
Total	59.224,22	355.345,32

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até trinta dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura.

Campos dos Goytacazes, 01 de Fevereiro de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO

EXTRATO DO CONTRATO TEMPORÁRIO Nº 16/2016

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizada: **Laboratório Médico Campos dos Goytacazes Ltda - Labmed;**

CNPJ: 30.406.524/0001-48;

Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUALIZADO**, na média e alta complexidade, no segmento laboratorial previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;

Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;

Vigência: 06(seis) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	06 meses (R\$)
Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC	65.948,25	395.689,50
Total	65.948,25	395.689,50

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até trinta dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura.

Campos dos Goytacazes, 01 de Fevereiro de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO

EXTRATO DO CONTRATO TEMPORÁRIO Nº 17/2016

Contratante: Município de Campos dos Goytacazes;

Contratualizada: **Laboratório de Patologia Clínica Argeu de Oliveira S. C. Ltda;**

CNPJ: 39.235.320/0003-28

Objeto: O presente tem por objeto a contratação dos serviços de saúde ofertados pelo **CONTRATUALIZADO**, na média e alta complexidade, no segmento laboratorial previsto no Documento Descritivo anexo, a fim de viabilizar a prestação gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, previamente referenciados pelo gestor de saúde;

Fundamentação legal: Lei 8.666/1993, art. 25;

Vigência: 06(seis) meses, a contar de sua assinatura;

Valor:

Programação Orçamentária para o Contratualizado	Mensal (R\$)	06 Meses (R\$)
Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC	41.817,45	250.940,47
Total	41.817,45	250.940,47

Prazo: Quinto dia útil após o crédito bancário no Fundo Municipal de Saúde dos repasses feitos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual de Saúde, da verba Fundo a Fundo, e os valores de fonte municipal em até trinta dias úteis após os repasses anteriormente citados, e posterior à conferência, avaliação e validação da fatura.

Campos dos Goytacazes, 01 de Fevereiro de 2016.

Dr. Geraldo Augusto Pinto Venâncio
Secretário Municipal de Saúde
Campos dos Goytacazes/RJ

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO

Id: 1985493

CÂMARA MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES - PODER LEGISLATIVO
RELATÓRIO DE GESTÃO FISCAL
DEMONSTRATIVO DA DESPESA COM PESSOAL
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
PERÍODO DE REFERÊNCIA : 2º Quadrimestre / 2016

DESPESA COM PESSOAL	DESPESA EXECUTADAS Set/2016 até Ago/2016		
	LIQUIDADAS	INSCRITAS EM RP NÃO PROCESSADOS	TOTAL
DESPESA BRUTA COM PESSOAL (I)	23.536.696,8	110.378,3	23.647.075,0
Pessoal Ativo	23.536.696,8	110.378,3	23.647.075,0
Pessoal Inativo e Pensionista	0,0	0,0	0,0
Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização (art. 18, § 1º da LRF)	0,0	0,0	0,0
Despesas não Computadas (art. 19, § 1º da LRF) (II)	237.894,7	0,0	237.894,7
(-) Decorrentes de Decisão Judicial	0,0	0,0	0,0
(-) Inativos e Pensionistas com Recursos Vinculados	0,0	0,0	0,0
(-) Indenizações por Demissão e Incentivos à Demissão Voluntária	237.894,7	0,0	237.894,7
(-) Despesas de Exercícios Anteriores	0,0	0,0	0,0
DESPESA TOTAL COM PESSOAL - DTP (IV)=(I - II)	23.298.802,1	110.378,3	23.409.180,4
APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE LEGAL			VALOR
RECEITA CORRENTE LÍQUIDA - RCL (V)			1.550.825.087,6
% do TOTAL DA DESPESA LÍQUIDA COM PESSOAL PARA FINS DE APURAÇÃO DO LIMITE - TDP sobre a RCL (VI) = (IV / V) * 100			1,51 %
LIMITE MÁXIMO (inciso III, art. 20 da LRF) - <6,00%>			93.049.505,3
LIMITE PRUDENCIAL (§ único, art. 22 da LRF) - <5,70%>			88.397.030,0
LIMITE DE ALERTA (inciso II do §1º do art. 59 da LRF) - <5,4%>			83.744.554,7

Nota explicativa: RPs não processados cancelados no exercício

Referência	Valor
Pessoal ativo	0,0
Pessoal inativo e pensionista com recurso do tesouro	0,0
Inativos e pensionistas com recursos vinculados ao RPPS	0,0
Despesas decorrentes de terceirização	0,0
Despesas decorrentes de decisão judicial	0,0
Indenizações por demissão e incentivos à demissão voluntária	0,0
Despesas de exercícios anteriores de pessoal ativo	0,0
Despesas de exercícios anteriores de pessoal inativo	0,0

Fonte:

Campos dos Goytacazes
Câmara Municipal de Campos
Eduas Gomes Rosa
Diretor de Contabilidade - Port. 0016/2011
CRC 090286/O-0

Rodrigo R. Ramos
Coordenador de Controle Interno
Câmara Municipal de Campos
Portaria nº 0251/2015

Maria Auxiliadora Freitas de Souza
Vereadora
Segunda Vice - Presidente