

## DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES



PREFEITO  
**Rafael Diniz**  
VICE-PREFEITA  
**Conceição Sant'Anna**

### ÓRGÃOS DO PODER EXECUTIVO

**Gabinete do Prefeito**  
Alexandre Bastos Loureiro dos Santos

**Guarda Civil Municipal**  
Wylliam Carvalho Pacheco Bolckau

**Procuradoria Geral do Município**  
José Paes Neto

**Secretaria Municipal de Governo**  
Fábio Gomes de Freitas Bastos

**Secretaria Municipal da Transparência e Controle**  
José Felipe Quintanilha França

**Secretaria Municipal de Fazenda**  
Leonardo Diógenes Wigand Rodrigues

**Secretaria Municipal de Gestão Pública**  
André Luiz Gomes de Oliveira

**Superintendência de Comunicação**  
Thiago Paiva Toledo Bellotti

**Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esportes**  
Brand Arenari

**Superintendente de Igualdade Racial**  
Lucia Regina Silva Santos

**Fundação Municipal de Esportes**  
Raphael Elbas Neri de Thuin

**Fundação Cultural Jornalista Oswaldo Lima**  
Maria Cristina Torres Lima

**Secretaria Municipal de Desenvolvimento Humano e Social**  
Sana Gimenes Alvarenga Domingues

**Superintendência de Justiça e Assistência Judiciária**  
Mariana Souza Oliveira Lontra Costa

**Superintendência do Procon**  
Douglas Leonard Queiroz Pessanha

**Superintendência dos Direitos do Idoso**  
Heloisa Landim Gomes

**Coordenadoria de Defesa Civil**

**Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico**  
Victor de Aquino Vianna Fernandes

**Superintendência do Fundo de Desenvolvimento de Campos - Fundecam**  
Rodrigo Anido Lira

**Superintendência de Agricultura e Pecuária**  
Nildo Nunes Cardoso

**Superintendência de Pesca e Aquicultura**  
José Roberto Pessanha

**Superintendência de Trabalho e Renda**  
Gustavo Matheus de Oliveira Santos

**Superintendência de Ciência, Tecnologia e Inovação**  
Romeu e Silva Neto

**Secretaria Municipal de Infraestrutura e Mobilidade Urbana**  
Cledson Sampaio Bitencourt

**Superintendência de Iluminação Pública**  
Daniel Duarte Michel

**Instituto Municipal de Trânsito e Transporte - Imtt**  
Renato César Areas Siqueira

**Empresa Municipal de Habitação - Emhab**  
Fábio de Azevedo Almeida

**Secretaria Municipal de Desenvolvimento Ambiental**  
Leonardo Barreto Almeida Filho

**Superintendência de Limpeza Pública**  
Alfredo Siqueira Dieguez

**Secretaria Municipal de Saúde**  
Fabiana de Mello Catalani Rosa

**Fundação Municipal de Saúde**  
Fabiana de Mello Catalani Rosa

**Hospital Ferreira Machado**  
Pedro Ernesto Simão  
**Hospital Geral de Guarus**  
Raquel Arlinda Luz Pereira Batista  
**Fundação Municipal da Infância e da Juventude**  
Suellen André de Souza  
**Previcampos**  
Jonas Rodrigues Tavares  
**Codemca**  
Carlos Vinicius Viana Vieira

### SUMÁRIO

Atos do Prefeito.....	1
Despachos do Prefeito.....	...
Atos da Vice-Prefeita.....	...
Despachos da Vice-Prefeita.....	...
Procuradoria Geral do Município.....	...
Gabinete do Prefeito.....	...

### ÓRGÃOS DA CHEFIA DO PODER EXECUTIVO

Gestão Pública.....	2
Governo.....	...
Desenvolvimento Econômico.....	...
Desenvolvimento Humano e Social.....	3
Infraestrutura e Mobilidade Urbana.....	...
Educação, Cultura e Esporte.....	5
Fundação de Saúde.....	5
Desenvolvimento Ambiental.....	5
Gabinete da Vice-Prefeita.....	...
Fazenda.....	...
PREVICAMPOS.....	5
Transparência e Controle.....	...
CODEMCA.....	...
Saúde.....	6
Fundação da Infância e Juventude.....	...

<b>Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados</b> .....	...
<b>AVISOS, EDITAIS E TERMOS DE CONTRATO</b> .....	44
<b>CÂMARA MUNICIPAL</b> .....	44

www.campos.rj.gov.br

### Atos do Prefeito

DECRETO Nº 109/2017

ESTABELECE PONTO FACULTATIVO NAS REPARTIÇÕES PÚBLICAS MUNICIPAIS NO DIA 16 DE JUNHO (SEXTA-FEIRA), E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

O PREFEITO MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, Estado do Rio de Janeiro, no uso de suas atribuições legais,

Decreto nº 111/2017

DISPÕE SOBRE CRÉDITO ADICIONAL SUPLEMENTAR NO ORÇAMENTO FISCAL DO MUNICÍPIO

O Prefeito 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 8.743 de 04/01/2017, publicada em 09/01/2017 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\$ 3.877.000,00 (três milhões, oitocentos e setenta e sete mil reais), nas dotações referentes às ações dos Programas de Trabalho abaixo discriminados:

SUPLEMENTAÇÕES

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 335043 - SUBVENCOES SOCIAIS	88.000,00
1.12.361.0013.2476 - TRANSPORTE ESCOLAR - ONIBUS ESCOLAR	
FONTE 0215396656 - NAT 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA	36.000,00
FONTE 0218 - NAT 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA	1.795.000,00
1.12.364.0011.2021 - TRANSPORTANDO ALUNOS - ENSINO SUPERIOR	
FONTE 0144 - NAT 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA	700.000,00
1.12.366.0014.2034 - TRANSPORTANDO ALUNOS DO EJA	
FONTE 0144 - NAT 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA	258.000,00

Portaria Nº1588/2017

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE, designar, com base nas Leis nº 8.344/13, 8.622/2015 e Decretos 80/2015, 21/2014 **Mônica Cristina Ribeiro Gomes**, para exercer na Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esportes, o cargo em comissão de Diretora da C. E. Gândur Assed, Classificação "B", **Simbolo DAS-08**, com vigência a contar da data de publicação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, 15 de maio de 2017.

**Rafael Diniz**  
- Prefeito-

(Republicada por ter saído com incorreção)

Portaria Nº1662/2017

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE, tornar sem efeito a portaria nº 518/2017 que nomeou **Rafael da Silva Vargas**, para exercer na Secretaria Municipal de Gestão Pública junto a Superintendência de Comunicação, o cargo em Comissão de Diretor de Relações Públicas, **Simbolo DAS-03**, com vigência a contar da data de publicação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, 31 de maio de 2017.

**Rafael Diniz**  
- Prefeito-

dicos, plantões médico-hospitalares e Unidades Básicas de Saúde, funcionarão normalmente, sem interrupção, durante o Ponto Facultativo instituído no artigo anterior.

Art. 3º Este decreto entra em vigor na data de sua publicação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, 26 de maio de 2017.

**RAFAEL DINIZ**  
- Prefeito -

Id: 2035169

2.12.306.0013.4709 - MERENDA ESCOLAR - PNAE	
FONTE 0215381730 - NAT 339030 - MATERIAL DE CONSUMO	1.000.000,00
<b>TOTAL DA UG</b>	<b>3.877.000,00</b>

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

ANULAÇÕES

100100 - SECRETARIA MUN.DE EDUCACAO, CULTURA E ESPORTE	
10010 - GABINETE DO SECRETARIO DE EDUCACAO	
1.12.361.0013.2476 - TRANSPORTE ESCOLAR - ONIBUS ESCOLAR	
FONTE 0144 - NAT 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA	958.000,00
FONTE 0215396656 - NAT 449051 - OBRAS E INSTALACOES	16.000,00
FONTE 0215396656 - NAT 449052 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	20.000,00
1.12.361.0013.2479 - BOLSAS DE EST. PARA EDUCACAO INFANTIL AO ENS. FUNDAM.	
FONTE 0144 - NAT 335039 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA	88.000,00
<b>TOTAL DA UG</b>	<b>1.082.000,00</b>

150100 - SECRETARIA MUN. DE INFRA. E MOBILIDADE URBANA	
15010 - GABINETE DO SECRETARIO DE OBRAS E URBANISMO	
1.12.361.0013.1488 - CONSTRUCAO, AMPLIACAO E REFORMA DE ESCOLAS	
FONTE 0218 - NAT 449051 - OBRAS E INSTALACOES	1.795.000,00
1.12.365.0135.1943 - CONSTRUCAO, AMPLIACAO E REFORMA DE CRECHES	
FONTE 0215381730 - NAT 449051 - OBRAS E INSTALACOES	1.000.000,00
<b>TOTAL DA UG</b>	<b>2.795.000,00</b>

Art. 3º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos a partir de 31/05/2017, revogando-se as disposições em contrário.

Campos dos Goytacazes(RJ), 31 de maio de 2017

**RAFAEL DINIZ**  
PREFEITO

Id: 2035170

Portaria Nº1663/2017

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE, tornar sem efeito a portaria nº 527/2017 que nomeou, **Anna Luiza Paixão de Oliveira**, para exercer na Secretaria Municipal de Gestão Pública junto a Superintendência de Comunicação, o cargo em Comissão de Assistente de Jornalismo, **Simbolo DAS-05**, com vigência a contar da data de publicação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, 31 de maio de 2017.

**Rafael Diniz**  
- Prefeito-

**Portaria Nº1664/2017**

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE, tornar sem efeito a portaria nº 523/2017 que nomeou, **Daniela Batista do Nascimento Albernaz**, para exercer na Secretaria Municipal de Gestão Pública junto a Superintendência de Comunicação, o cargo em Comissão de Assessor Chefe de Comunicação de Secretaria de Desenvolvimento Humano, **Símbolo DAS-04**, com vigência a contar da data de publicação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, 31 de maio de 2017.

**Rafael Diniz**  
- Prefeito-

**Portaria Nº1665/2017**

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE, nomear, com base nas Leis nº 8.344/2013, 8.622/2015 e Decreto nº 80/2015 **Rafael da Silva Vargas**, para exercer na Secretaria Municipal de Gestão Pública junto a Superintendência de Comunicação, o cargo em Comissão de Assessor Chefe de Comunicação de Secretaria de Desenvolvimento Humano, **Símbolo DAS-04**, com vigência a contar da data de publicação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, 31 de maio de 2017.

**Rafael Diniz**  
- Prefeito-

**Portaria Nº1666/2017**

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE, nomear, com base nas Leis nº 8.344/2013, 8.622/2015 e Decreto nº 80/2015 **Daniela Batista do Nascimento Albernaz**, para exercer na Secretaria Municipal de Gestão Pública junto a Superintendência de Comunicação, o cargo em Comissão de Assistente de Jornalismo, **Símbolo DAS-05**, com vigência a contar da data de publicação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, 31 de maio de 2017.

**Rafael Diniz**  
- Prefeito-

**Portaria Nº1667/2017**

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE, nomear, com base nas Leis nº 8.344/2013, 8.622/2015 e Decreto nº 80/2015 **Anna Luiza Paixão de Oliveira**, para exercer na Secretaria Municipal de Gestão Pública junto a Superintendência de Comunicação, o cargo em Comissão de Diretor de Relações Públicas, **Símbolo DAS-03**, com vigência a contar da data de publicação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, 31 de maio de 2017.

**Rafael Diniz**  
- Prefeito-

**Portaria Nº1668/2017**

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE, tornar sem efeito a portaria nº 861/2017 que nomeou **Aristeu da Silva Rangel**, para exercer na Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico junto a Superintendência de Agricultura e Pecuária, o cargo em Comissão de Gerente Administrativo, **Símbolo DAS-05**, com vigência a contar da data de publicação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, 31 de maio de 2017.

**Rafael Diniz**  
- Prefeito-

**Portaria Nº1669/2017**

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE, nomear, com base nas Leis nº 8.344/2013, 8.622/2015 e Decreto nº 80/2015 **Antonio Pereira de Souza**, para exercer na Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico junto a Superintendência de Agricultura e Pecuária, o cargo em Comissão de Gerente Administrativo, **Símbolo DAS-05**, com vigência a contar da data de publicação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, 31 de maio de 2017.

**Rafael Diniz**  
- Prefeito-

Id: 2035148

**Secretaria Municipal de Gestão Pública**

**Portaria Nº129/2017**

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE GESTÃO PÚBLICA, DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS,

Resolve, por determinação do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro, no Processo nº. 215.624-2/12, republicar a Portaria 209/2011, de 03 de outubro de 2011, publicada no Órgão Oficial em 07 de novembro de 2011, para vigor nos seguintes termos: resolve, fixar a partir de 22 de março de 2011, em R\$ 730,89 (setecentos e trinta reais e oitenta e nove centavos), a contar de 30.08.2009, **data da compulsoriedade**, o provento mensal da Srª. **ROSALITA FELIZARDO BARRETO**, lotada na Secretaria Municipal de Educação, n função de Agente Serviços Gerais III, matrícula nº. 5090, aposentada conforme Portaria nº. 221/2011, de 24 de fevereiro de 2011, publicada no Órgão Oficial em 22 de março de 2011, com base no artigo 40 §1º, III "b" da CF, redação dada pela EC 20/98 c/c art.3º. da EC nº. 41/2003 c/c art.7º, VII da CF/88, corresponde às seguintes parcelas:

<b>Vencimento: PARANDO O TEMPO EM 30.12.2003- POPORCIONAL 7.173/10.950.</b> Referente ao Nível III letra "A" da tabela de vencimentos Anexo V da Lei Municipal nº. 7.346/2002; Decreto Municipal n... 120 de 16 de abril de 2003; Lei nº. 7.654 de 01 de julho de 2004; Lei 7.721/2005; Lei 7.828/2006; Lei 7.931/2007; Lei 8.002/2008; Lei nº. 8.095/2009; Lei nº. 4.950/89; Lei nº. 8.166/2010 e Lei nº. 8.234/2011.	R\$349,22	Trezentos e quarenta e nove reais e vinte e dois centavos.
<b>Quinquênio:</b> Referente a 15% (quinze por cento) do vencimento, de acordo com o artigo 60, da Lei Municipal nº 5.247/91.	R\$ 82,71	Oitenta e dois reais e setenta e um centavos.
<b>Adicional de Insalubridade:</b> Referente a 20% (vinte por cento) do vencimento, de acordo com o Adicional da Lei nº. 7.097/2001; artigo 113-LOM; Lei Federal nº. 5.452/43 artigos 189 e 197, com redação dada pela Lei Federal nº. 6.514/77; artigo 61 e 110 parágrafos 1º. e 3º. "B" da Lei nº. 5.247/91 e Lei nº. 7.386/2003; Lei 7.709/05; Lei 8.166/2010.	R\$ 69,84	Sessenta e nove reais e oitenta e quatro reais.
<b>Total:</b>	<b>R\$ 501,77</b>	<b>Quinhentos e um reais e setenta e sete centavos.</b>

SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO PÚBLICA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ, 23 DE MAIO DE 2017.

**ANDRÉ LUIZ GOMES DE OLIVEIRA**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE GESTAO PUBLICA  
PORTARIA Nº.020/2017

**Portaria Nº 150/2017**

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE GESTÃO PÚBLICA, DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS,

Resolve, por determinação do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro, no Processo nº. 204.658-8/14, republicar a Portaria nº. 031/2013, de 29 de julho de 2013, publicada no Órgão Oficial em 02 de outubro de 2013, para vigor nos seguintes termos: fixar a partir de 18 de setembro de 2012, em R\$ 980,57 (novecentos e oitenta reais e cinquenta e sete centavos), o provento mensal da Srª. **ROZELI ROSA**, Lotada na Secretaria Municipal de Educação, na Função de Agente de Serviços Gerais III, matrícula nº. 1728, aposentada conforme Portaria nº. 1612/2012, de 06 de setembro de 2012, com base nos artigos 6º, I, II, III e IV da EMC 41/2003, correspondente as seguintes parcelas:

<b>Vencimento:</b> Referente ao Nível III, letra "A", anexo V da tabela de vencimento da Lei Municipal nº. 7.346/2002; Decreto Municipal n.120/2003; Lei nº.7.654/2004; R\$7.721/2005; Lei nº.7.828/2006; Lei nº.7.931/2007; Lei nº. 8.002/2008; Lei nº. 8.095/2009; Lei nº. 8.166/2010; Lei nº. 8.234/2011.	R\$ 653,72	Seiscentos e cinquenta e três reais e setenta e dois centavos.
<b>Quinquênio:</b> Referente a 30% (Trinta por cento) do vencimento, de acordo com o artigo 60, da Lei Municipal nº 5.247/91.	R\$ 196,11	Cento e noventa e seis reais e onze centavos.
<b>Adicional de Insalubridade:</b> Referente a 20% (vinte por cento) do vencimento, de acordo com o Adicional da Lei nº. 7.097/2001; artigo 113-LOM; Lei Federal nº. 5.452/43 artigos 189 e 197, com redação dada pela Lei Federal nº. 6.514/77; artigo 61 e 110 parágrafos 1º. e 3º. "B" da Lei nº. 5.247/91 e Lei nº. 7.386/2003; Lei 7.709/05; Lei 8.166/2010.	R\$ 130,74	Cento e trinta reais e setenta e quatro centavos.
<b>Total:</b>	<b>R\$ 980,57</b>	<b>Novecentos e oitenta reais e cinquenta e sete centavos.</b>

SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO PÚBLICA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ, 23 DE MAIO DE 2017.

**ANDRÉ LUIZ GOMES DE OLIVEIRA**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE GESTAO PUBLICA  
PORTARIA Nº.020/2017

**Portaria Nº152/2017**

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE GESTÃO PÚBLICA, DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS,

Resolve, por determinação do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro, no Processo nº. 204.636-0/14, republicar a Portaria nº. 040/2013, de 03 de setembro de 2013, publicada no Órgão Oficial em 02 de outubro de 2013, para vigor nos seguintes termos: fixar a partir de 13 de março de 2013, em **R\$ 2.784,63 (Dois mil e setecentos e oitenta e quatro reais e sessenta e três centavos)**, o provento mensal da Srª. **MARIA DAS GRAÇAS ALVARENGA PINTO**, lotada na Secretaria Municipal de Educação, Professor I-20 horas- "H", matrícula nº. 6908, aposentada conforme Portaria em nº. 589/2013, de 06 de março de 2013, publicada no Órgão Oficial em 13 de março de 2013, com base no artigo 6º da Emenda Constitucional nº. 41/2003 c/c art. 40 §5º da CRFB/88, correspondente as seguintes parcelas:

<b>Vencimento:</b> Referente a valor do cargo de PROFESSOR I-20 horas, letra "H" da tabela de vencimentos, Anexo III da Lei Municipal nº. 7.345/2002; Decreto Municipal nº.120/03; Lei nº.7.429/2003; Lei nº.7.654/2004; Lei n. 7.721/2005; Lei 7.828/2006; Lei 7.931/2007; Lei 8.002/2008; Lei n. 8.133/2009; Lei 8.166/2010; Lei 8.234/2011; Lei 8.306/2012; Lei 8.338/2013.	R\$ 1.920,44	Hum mil novecentos e vinte reais e quarenta e quatro centavos.
<b>Quinquênio:</b> Referente a 25% (vinte e cinco por cento) do vencimento, de acordo com o artigo 60, da Lei Municipal nº 5.247/91.	R\$ 480,11	Quatrocentos e oitenta reais e onze centavos.
<b>Adicional:</b> Referente a 20% (vinte por cento) do vencimento, de acordo com o art.31, II da Lei Municipal nº. 8.133/09.	R\$ 384,08	Trezentos e oitenta e quatro reais e oito centavos.
<b>Total:</b>	<b>R\$ 2.784,63</b>	<b>Dois mil e setecentos e oitenta e quatro reais e sessenta e três centavos.</b>

SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO PÚBLICA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ, 23 DE MAIO DE 2017.

**ANDRÉ LUIZ GOMES DE OLIVEIRA**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE GESTAO PUBLICA  
PORTARIA Nº.020/2017

**Portaria Nº158/2017**

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE GESTÃO PÚBLICA, DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS,

Resolve, por determinação do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro, no Processo nº. 230.076-0/13, republicar a Portaria 351/2012, de 13 de dezembro de 2012, publicada no Órgão Oficial em 11 de janeiro de 2013, para vigor nos seguintes termos: por força da EC nº. 70/2012, publicada no D.O em 29 de março de 2012, que acrescentou o art. 6º. A da EC nº. 41/2003, estabelecendo critério para o calculo e correção dos proventos na aposentadoria por invalidez, resolve, **refixar a partir de 11.05.2012, em R\$ R\$ 865,78 (Oitocentos e sessenta e cinco reais e setenta e oito centavos)**, o provento mensal da Srª. **ROSELITA DE SOUZA LEITE AMARAL**, na condição de viúva do Sr. **PAULO CEZAR FELIZARDO AMARAL**, pertencente ao quadro de ex-servidores desta municipalidade lotado na Secretaria Municipal de Meio Ambiente, na função de Agente de Serviços Gerais III, matrícula nº. 0306, uma pensão mensal no percentual correspondente de 100% (cem por cento) dos proventos do de cujus, com efeito a contar do óbito em 11.05.2012, tudo com base no artigo 40, § 1º, I, da CF/88, redação dada pela EC nº. 41/2003; art.105, I, §1º. e art. 107, § 2º. ambos da Lei 5.247/91 c/c art.6º. A da EC 70/2012, correspondente às seguintes parcelas:

<b>Vencimento: Integral</b> Nível I, letra "A", anexo V da tabela de vencimentos, da Lei Municipal nº. 7.346/2002; Decreto Municipal nº. 120/2003; Lei 4.950/89; Lei 7.654/2004; Lei 7.721/2005; Lei 7.828/2006; Lei 7.931/2007; Lei 8.002/2008; Lei 8.095/2009 e Lei 8.166/2010; Lei 8.234/2011; Lei 8.036/2012.	R\$ 618,42	Seiscentos e dezoito reais e quarenta e dois centavos.
<b>Quinquênio:</b> Referente a 20% (vinte por cento) do vencimento, de acordo com o artigo 60, da Lei Municipal nº 5.247/91.	R\$ 123,68	Cento e vinte e três reais e sessenta e oito centavos.
<b>Adicional de Insalubridade: Referente a 20% (vinte por cento) do vencimento, de acordo com o Adicional da Lei nº. 7.097/2001; artigo 113-LOM; Lei Federal nº. 5.452/43 artigos 189 e 197, com redação dada pela Lei Federal nº. 6.514/77; artigo 61 e 110 parágrafos 1º. e 3º. "B" da Lei nº. 5.247/91 e Lei nº. 7.386/2003; Lei 7.709/05; Lei 8.166/2010.</b>	R\$ 123,68	Cento e vinte e três reais e sessenta e oito centavos.
<b>Total:</b>	<b>R\$ 865,78</b>	<b>Oitocentos e sessenta e cinco reais e setenta e oito centavos.</b>


SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO PÚBLICA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ, 23 DE MAIO DE 2017.

**ANDRÉ LUIZ GOMES DE OLIVEIRA**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE GESTAO PUBLICA  
PORTARIA Nº.020/2017

**Portaria Nº160/2017**

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE GESTÃO PÚBLICA, DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS,

Resolve, por determinação do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro, no Processo nº. 221.118-8/09, republicar a Portaria nº. 024/2008, de 10 de janeiro de 2008, publicada no Órgão Oficial em 28 de janeiro de 2008, para vigor nos seguintes termos: fixar a partir de 23 de maio de 2007, em **R\$ 1.929,02 (Hum mil novecentos e vinte nove reais e dois centavos)**, o provento mensal da Srª. **NAJLA MARIA TABEL PARENTE**, função de Professor I-20 horas- "A", matrícula nº. 3559, aposentada conforme

 <p><b>PREFEITURA DE CAMPOS</b></p> <p><b>Rafael Diniz</b> PREFEITO</p> <p><b>Conceição Sant'Anna</b> VICE-PREFEITA</p> <p><b>Fábio Gomes de Freitas Bastos</b> SECRETÁRIO DE GOVERNO</p>	<p><b>DIÁRIO OFICIAL</b></p> <p><b>PUBLICAÇÕES</b></p>	<p><b>Poder Executivo</b></p> <p><b>EQUIPE DE PUBLICAÇÃO</b></p> <p><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE GOVERNO</b></p> <p>Thiago Paiva Toledo Bellotti - <i>Superintendente de Comunicação</i></p> <p>Mayra Freire Amaral - <i>Chefe de Publicação</i></p> <p><b>DISTRIBUIÇÃO</b></p> <p>Fundação Municipal da Infância e Juventude</p> <p>Praça São Salvador, 21/23 - Centro - Tel.: <b>22 2733 7377 / 2733 1438</b></p>
	<p><b>ENVIO DE MATÉRIAS:</b> 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).</p> <p><b>RECLAMAÇÕES:</b> Questionamentos sobre textos oficiais publicados devem ser encaminhados ao mesmo setor, por escrito, no máximo até 10 dias após a data de sua publicação.</p> <p><b>TELEFONE:</b> (22) 2726.5450</p> <p><b>SITE:</b> www.campos.rj.gov.br</p> <p><b>Lei Municipal Nº 8074/2009 publicada no Diário Oficial do dia 30/03/2009</b></p>	
<p><b>Prefeitura de Campos dos Goytacazes - Rua Coronel Ponciano de Azevedo Furtado, 47 - Pq. Santo Amaro - CEP 28045-030 - Campos dos Goytacazes-RJ</b></p>		

Portaria nº. 216/2007 de 08 de maio de 2007, publicado no Órgão Oficial em 23 de maio de 2007, com base no 6º da EC nº. 41/2003 c/c art. 40, §5º. da CRFB/88, correspondente as seguintes parcelas:

<b>Vencimento:</b> Referente a valor do cargo de PROFESSOR I-20 horas, letra "A" da tabela de vencimentos, Anexo III da Lei Municipal nº. 7.345/2002; Decreto Municipal nº.120, de 16 de abril de 2003; Lei nº.7.721/05; Lei nº.7.828/06; Lei n. 7.931/2007; Lei 8.002/2008; Lei 8.095/2009; Lei n. 5.132/90.	R\$ 1.190,76	Hum mil cento e noventa reais e setenta e seis centavos.
<b>Quinquênio:</b> Referente a 30% (trinta por cento) do vencimento de acordo com o artigo 60, da Lei Municipal nº 5.247/91.	R\$ 357,22	Trezentos e cinquenta e sete reais e vinte dois centavos.
<b>Adicional:</b> Referente a 15% (quinze por cento) do vencimento de acordo com o art. 8 da Lei Municipal 5.132/90; e artigo 110 da Lei Municipal nº. 5.247/91.	R\$ 142,89	Cento e quarenta e dois nove reais e vinte e um centavos.
<b>Adicional:</b> Referente a 20% (vinte por cento) do vencimento, de acordo com os artigos 31 II c/c art. 64. da Lei Municipal nº7.345/02.	R\$ 238,15	Duzentos e trinta e oito reais e quinze centavos.
<b>Total:</b>	<b>R\$ 1.929,02</b>	<b>Hum mil, novecentos e vinte e nove reais e dois centavos.</b>

SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO PÚBLICA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ, 04 DE ABRIL DE 2017.

**ANDRÉ LUIZ GOMES DE OLIVEIRA**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE GESTAO PUBLICA  
PORTARIA Nº.020/2017

**Portaria Nº242/2017**

**O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE GESTÃO PÚBLICA, DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS,**

Resolve, por determinação do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro, no Processo nº. 206.222-3/11, republicar a Portaria nº. 181/2008, de 20 de setembro de 2006, publicada no Órgão Oficial em 14 de julho de 2008, que já havia republicada a Portaria n. 265/2005, de 20 de setembro de 2007, publicada no Órgão Oficial em 14 de julho de 2008, para vigor nos seguintes termos: fixar a partir de 12 de outubro de 2005, em **R\$ 1.003,72 (Hum mil e três reais e setenta e dois centavos)**, o provento mensal da **SRª. ROSINEA DE SOUZA PACHECO**, lotada na Secretaria Municipal de Educação E Cultura, na função de Professor II, matrícula nº. 4568, aposentada conforme Portaria nº. 524/2007, de 11 de setembro de 2006, publicada no Órgão oficial em 01 de outubro de 2007, com base no artigo 6º da Emenda Constitucional nº. 41/2003, correspondente as seguintes parcelas:

<b>Vencimento:</b> Referente a valor do cargo de PROFESSOR II-25 horas, letra "A" da tabela de vencimentos, Anexo III da Lei Municipal nº. 7.345/2002; Decreto Municipal nº.120, de 16 de abril de 2003; Lei nº.7.721/05; Lei Municipal nº.7.429/2003 e anexo, e Lei nº. 5.132/90.	R\$ 716,94	Setecentos e dezesseis reais e noventa e quatro centavos.
<b>Quinquênio:</b> Referente a 25% (vinte cinco por cento) do vencimento, de acordo com o artigo 60, da Lei Municipal nº 5.247/91.	R\$ 179,24	Cento e setenta e nove reais e vinte e três centavos.
<b>Adicional:</b> Referente a 15% (quinze por cento) do vencimento de acordo com o artigo 8º. Da Lei Municipal 5.132/90 e artigos 110 da Lei Municipal nº. 5.247/91 e artigo 63,66 § 2º. da Lei Municipal nº. 7.345/02.	R\$ 107,54	Cento e sete reais e cinquenta e quatro centavos.
<b>Total:</b>	<b>R\$ 1.003,72</b>	<b>Hum mil e três reais e setenta e dois centavos</b>

SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO PÚBLICA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ, 24 DE MAIO DE 2017.

**ANDRÉ LUIZ GOMES DE OLIVEIRA**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE GESTAO PUBLICA  
PORTARIA Nº.020/2017

**Secretaria Municipal de Desenvolvimento Humano e Social**

**Portaria nº 389/2017**

**O Secretário Municipal de Gestão Pública da Prefeitura Municipal de Campos dos Goytacazes**, no uso de suas atribuições legais, resolve:

**Considerando**, os bons préstimos entre municípios, no sentido de adequar servidores públicos para que possam prestar suas atividades laborativas em municípios requisitantes.

**Considerando** o Decreto Municipal nº 186/2013 em seu artigo 2º, *verbis*:

*"Fica autorizada a cessão de servidores públicos da Administração Direta ou Indireta do Município, junto a órgãos ou entidades públicas da União, dos Estados, Distrito Federal e dos Municípios, desde que comprovado o interesse público, a reciprocidade, os critérios de conveniência e disponibilidade, a necessidade de cooperação técnica e a relevância dos serviços prestados ao bem estar da população."*

**Considerando** o Poder Público e atentando aos princípios da legalidade, moralidade e publicidade, insculpidos na CRFB/88;

**Considerando** a conveniência e a reciprocidade entre municípios, resolve CEDER, a servidora **VANESSA BARROS VIVEIROS**, matrícula nº. 33939, Fisioterapeuta III - 24 horas, lotada na Secretaria Municipal de Saúde, para exercer suas atividades laborativas na **Prefeitura Municipal de Macaé**, e em contrapartida recebe por cessão o servidor **JULIO CESAR DOS SANTOS BOECHAT**, matrícula nº. 27850, Fisioterapeuta II, lotado na Prefeitura Municipal de Macaé, para exercer suas atribuições neste Município, **ficando cada Município responsável com o ônus referente a seu funcionário**, regularizando o período entre 15/05/2017 até 31/12/2017.

Secretaria Municipal de Gestão Pública da Prefeitura Municipal de Campos dos Goytacazes, 31 de maio de 2017.

**ANDRÉ LUIZ GOMES DE OLIVEIRA**  
Secretário Municipal de Gestão Pública  
(Republicado por Incorreção)

**Portaria nº 390/2017**

**O Secretário Municipal de Gestão Pública da Prefeitura Municipal de Campos dos Goytacazes**, no uso de suas atribuições legais, resolve:

**Considerando**, os bons préstimos entre municípios, no sentido de adequar servidores públicos para que possam prestar suas atividades laborativas em municípios requisitantes.

**Considerando** o Decreto Municipal nº 186/2013 em seu artigo 2º, *verbis*:

*"Fica autorizada a cessão de servidores públicos da Administração Direta ou Indireta do Município, junto a órgãos ou entidades públicas da União, dos Estados, Distrito Federal e dos Municípios, desde que comprovado o interesse público, a reciprocidade, os critérios de conveniência e disponibilidade, a necessidade de cooperação técnica e a relevância dos serviços prestados ao bem estar da população."*

**Considerando** o Poder Público e atentando aos princípios da legalidade, moralidade e publicidade, insculpidos na CRFB/88;

**Considerando** a conveniência e a reciprocidade entre municípios, resolve CEDER, o servidor **BRUNO CALLEGARIO DE ALMEIDA PINHO**, matrícula nº. 34568, Psicólogo III, lotado na Secretaria Municipal de Desenvolvimento Humano e Social, para exercer suas atividades laborativas na Prefeitura Municipal de Itaboraí, e em contrapartida recebe por cessão a servidora **DEBORAH SILVEIRA CARVALHO**, matrícula nº. 31150, Psicólogo, lotada na Prefeitura Municipal de Itaboraí, para exercer suas atribuições neste Município, **ficando cada Município responsável com o ônus referente a seu funcionário**, regularizando o período entre 31/05/2017 até 31/12/2017.

Secretaria Municipal de Gestão Pública da Prefeitura Municipal de Campos dos Goytacazes, 31 de maio de 2017.

**ANDRÉ LUIZ GOMES DE OLIVEIRA**  
Secretário Municipal de Gestão Pública

**Portaria nº 289/2017**

**O Secretário Municipal de Gestão Pública da Prefeitura Municipal de Campos dos Goytacazes**, no uso de suas atribuições legais, resolve:

**Considerando**, os bons préstimos entre municípios, no sentido de adequar servidores públicos para que possam prestar suas atividades laborativas em municípios requisitante;

**Considerando** o Poder Público e atentando aos princípios da legalidade, moralidade e publicidade, insculpidos na CRFB/88;

**Considerando** a conveniência entre municípios, resolve AUTORIZAR A CESSÃO do servidor **MARCOS ANDRÉ HAUJAJI LEAL**, matrícula nº. 00-0819448-2, Analista de Controle Interno, lotado na Secretaria de Estado de Fazenda do Estado do Rio de Janeiro para exercer suas funções neste Município de Campos dos Goytacazes na Secretaria Municipal da Transparência e Controle, **ficando o Estado cedente responsável pelo ônus do servidor a partir da data de 02/01/2017 até 31/12/2017.**

Secretaria Municipal de Gestão Pública da Prefeitura Municipal de Campos dos Goytacazes, 09 de maio de 2017.

**ANDRÉ LUIZ GOMES DE OLIVEIRA**  
Secretário Municipal de Gestão Pública

Id: 2035188

**PORTARIA SMDHS Nº 013/2017**

A **Secretária Municipal de Desenvolvimento Humano e Social** do Município de Campos dos Goytacazes, Estado do Rio de Janeiro, no uso de suas atribuições legais,

**CONSIDERANDO** o disposto no art. 67 da Lei Federal nº 8.666/93, que determina o acompanhamento e fiscalização dos contratos por representantes da Administração Pública especialmente designados para este fim;

**CONSIDERANDO** o disposto no art. 2º do Decreto Municipal 304/2013, que determina que os Secretários Municipais e Presidentes dos Órgãos da Administração Pública Indireta deverão indicar Gestores e Fiscais de Contrato para cada contrato sob sua responsabilidade,

**RESOLVE:**

**Art. 1º** Nomear a servidora, **Natália Campolino Moussallem**, matrícula 36.656, Diretora Jurídica, para atuar como **Gestora de Contrato**, e a servidora **Tháís Chaves Soares Pessanha**, matrícula 36.609, Assessora Chefe de Zeladoria e Patrimônio, para atuar como **Fiscais de Contrato**, referente ao processo nº 2017.021.000061-3-PR.

**Art. 2º** Esta Portaria entrará em vigor a partir da data de publicação.

Campos dos Goytacazes, 31 de Maio de 2017.

**Sana Gimenes Alvarenga Domingues**  
Secretária Municipal de Desenvolvimento Humano e Social  
Id: 2035168

**RESOLUÇÃO DO CMAS Nº. 06/2017**

**O Conselho Municipal de Assistência Social**, no uso de suas atribuições que lhe confere a Lei n.º 6.080 de 12 de Fevereiro de 1996, alterada pela Lei n.º 8.273 de 05 de Dezembro de 2011; com base na Resolução de n.º 18 do CNAS, de 15 de julho de 2013, e na Resolução de n.º 15 do CNAS, de 05 de junho de 2014; e Resolução de n.º 21 de 11 de junho de 2014, conforme aprovado na Assembleia Geral Ordinária do dia 26 de maio de 2017,

**RESOLVE:**

**Art. 1.º** - Apresentar a composição das Comissões Permanentes e Especiais do Conselho, todas observando o princípio da paridade, representatividade e intersetorialidade, e os Técnicos responsáveis.

I - **COMISSÃO DE POLÍTICA**  
Técnica: **Giziane Campos Barreto Figueira**

**Portaria Nº243/2017**

**O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE GESTÃO PÚBLICA, DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS,**

Resolve, por determinação do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro, no Processo nº. 203.917-6/06, republicar a Portaria 107/2006 de 19 de outubro de 2006, publicado no órgão oficial em 13 de novembro de 2006, que por sua vez republicou a portaria n. 377/2004, de 30 de dezembro de 2004, publicada no Órgão Oficial em 07 e janeiro de 2005, para vigor nos seguintes termos: por força da EC nº. 70/2012, publicada no D.O em 29 de março de 2012, que acrescentou o art. 6º- A da EC nº. 41/2003, estabelecendo critério para o calculo e correção dos proventos na aposentadoria por invalidez, resolve, **refixar a partir de (29.03.2012)**, em **R\$ R\$ 1.354,68 (Hum mil trezentos e cinquenta e quatro reais e sessenta e oito centavos)** o provento mensal da **SRª. BENEDITA DIAS DA SILVA**, auxiliar de enfermagem, matrícula nº. 09.648, aposentada conforme Portaria nº. 573/2004, de 30 de setembro de 2004, publicada no Órgão Oficial em 09 de Outubro de 2004, tudo com base no artigo 40, § 1º, I, da CF/88, redação dada pela EC nº. 41/2003; art.105, I, §1º. e art. 107, § 2º. ambos da Lei 5.247/91 c/c art.6º. A da EC 70/2012, correspondente às seguintes parcelas:

<b>Vencimento:</b> Referente ao Nível VI, letra "A", anexo V da tabela de vencimentos, da Lei Municipal nº. 7.346/2002; Decreto Municipal nº. 120/2003; Lei 4.950/89; Lei 7.654/2004 e Lei 5.126/90.	R\$ 1.042,07	Hum mil e quarenta e dois reais e sete centavos.
<b>Quinquênio:</b> Referente a 10% (dez por cento) do vencimento de acordo com o artigo 60, da Lei Municipal nº 5.247/91.	R\$ 104,20	Cento e quatro reais e vinte centavos.
<b>Adicional de Insalubridade:</b> Referente a 20% (vinte por cento) do vencimento, de acordo com o Adicional da Lei nº. 7.097/2001; artigo 113-LOM; Lei Federal nº. 5.452/43 artigos 189 e 197, com redação dada pela Lei Federal nº. 6.514/77; artigo 61 e 110 parágrafos 1º. e 3º. "B" da Lei nº. 5.247/91 e Lei nº. 7.386/2003; Lei 7.709/05; Lei 8.166/2010.	R\$ 208,41	Duzentos e oito reais e quarenta e um centavos.
<b>Total:</b>	<b>R\$ 1.354,68</b>	<b>Hum mil trezentos e cinquenta e quatro reais e sessenta e oito centavos.</b>

SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO PÚBLICA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ, 23 DE MAIO DE 2017.

**ANDRÉ LUIZ GOMES DE OLIVEIRA**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE GESTAO PUBLICA  
PORTARIA Nº.020/2017

**Portaria Nº244/2017**

**O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE GESTÃO PÚBLICA, DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS,**

Resolve, por determinação do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro, no Processo nº. 237.550-2/08, republicar a Portaria nº. 329/2007, de 22 de outubro de 2007, publicada no Órgão Oficial em 09 de novembro de 2007, para vigor nos seguintes termos: fixar a partir de 05 de novembro de 2004, com efeito a contar de 13 de setembro de 2004, data do óbito, em **R\$ 3.109,19 (Três mil cento e nove reais e dezoito centavos)**, com base no despacho exarado no processo nº. 6978/04, deferido em 18.07.2004, e Portaria nº. 22187, publicado no Órgão Oficial em 08 de outubro de 1987, a **PENSÃO MENSAL** concedida ao **SRª. ENILDA BARBOSA VILELA**, na condição de Viúva, do falecido funcionário **SR. GERALDO VILELA**, cm base no art. 101- III, art. 102-I "a" da CF, e fixados através da Portaria nº. 30/87, publicada em 24 de outubro de 1987, na função de Oficial Administrativo Fiscal de Rendas, matrícula nº. 6868; pensão concedida conforme Portaria nº. 598/2004, de 28 de outubro de 2004, publicada no Órgão Oficial em 05 de novembro de 2007, referente a 100% (cem por cento) do total de proventos que o extinto aposentado recebia (referente a faixa salarial de mais de 25 anos), com base no art. 73,74, 76 e 78, III da Lei 6.786/99-PREVICAMPOS, correspondente a **PARCELA ÚNICA**.

<b>PARCELA ÚNICA: De acordo com o artigo 40 §7º, I, II da CF/88, redação dada pela EMC 41/2003.</b>	R\$ 3.109,19	Três mil cento e nove reais e dezoito centavos.
---	--------------	---

SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO DE PESSOAS E CONTRATOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ, 23 DE MAIO DE 2017.

**ANDRÉ LUIZ GOMES DE OLIVEIRA**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE GESTAO PUBLICA  
PORTARIA Nº.020/2017

Id: 2035166

**PODER PÚBLICO**  
Erika dos Santos Caetano de Freitas  
Alonso Bartolazzi Barbosa - RELATOR  
SOCIEDADE CIVIL  
Natália Soares Ribeiro  
Mariana Rodrigues dos Santos Manhães  
Emanuel - COORDENADORA

**II - COMISSÃO DE FISCALIZAÇÃO**  
Técnica: **Williana Ferreira de Moura Mello**  
**PODER PÚBLICO**  
Victor Flávio Montalvão de Oliveira  
Julliana Fonseca de Souza - COORDENADORA  
Leandro Paiva Silva  
SOCIEDADE CIVIL  
Juliana Machado Fonseca  
Liliane Cristina do Nascimento Pessanha - RELATORA  
Ederton Quenel Rossini

**III - COMISSÃO DE NORMAS**  
Técnico: **Margarida da Silva Gonçalves**  
**PODER PÚBLICO**  
Natália Campolino Moussallem - RELATORA  
Romarlida Ismênia Monteiro de Barros  
SOCIEDADE CIVIL  
Cristiane Gomes Monteiro  
Merilane Lopes Barreto - COORDENADORA

**IV - COMISSÃO DE ORÇAMENTO E FINANCIAMENTO**  
Técnica: **Sandra Regina Rodrigues Tavares Maciel**  
**PODER PÚBLICO**  
Josilda Trajano Silveira Teixeira - COORDENADORA  
Eliane Nogueira Gomes  
Patrícia Nani Beirut  
Heitor Andrade Gomes Carvalho dos Santos  
SOCIEDADE CIVIL  
Scheilla Beatriz Alves Bárbara  
Hilda Márcia Soares Ribeiro  
Érica Gomes Martins - RELATORA  
Levi Barbosa do Nascimento

**V - COMISSÃO DE MONITORAMENTO DAS DELIBERAÇÕES DA CONFERÊNCIA**  
Técnico: **Giziane Campos Barreto Figueira**  
**PODER PÚBLICO**  
Fernando Antonio Leite Cabral Loureiro  
Amanda Aparecida Passalini - COORDENADORA  
SOCIEDADE CIVIL  
Scheilla Beatriz Alves Bárbara  
Liliane Cristina do Nascimento Pessanha - RELATORA

**VI- COMISSÃO ESPECIAL PARA CONTROLE SOCIAL DOS PROGRAMAS DE TRANSFERÊNCIA DE RENDA**  
**PODER PÚBLICO**  
Erika dos Santos Caetano de Freitas  
Alonso Bartolazzi Barbosa  
Victor Flávio Montalvão de Oliveira  
Leandro Paiva Silva - COORDENADOR  
Natália Campolino Moussallem  
Romarlida Ismênia Monteiro de Barros  
SOCIEDADE CIVIL  
Natália Soares Ribeiro  
Mariana Rodrigues dos Santos Manhães Emanuel  
Ederton Quenel Rossini - RELATOR  
Liliane Cristina do Nascimento Pessanha  
Cristiane Gomes Monteiro  
Merilane Lopes Barreto  
TÉCNICOS  
Giziane Campos Barreto Figueira  
Williana Ferreira de Moura Mello  
Margarida da Silva Gonçalves  
SECRETARIA EXECUTIVA  
Mariza da Costa Velho D'Angelo

**VII- COMISSÃO DE ORGANIZAÇÃO DA XII CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
**PODER PÚBLICO**  
Josilda Trajano Silveira Teixeira

Patricia Nani Beyrut  
Heitor Andrade Gomes Carvalho dos Santos - COORDENA-  
DOR  
SOCIEDADE CIVIL  
Liliane Cristina do Nascimento Pessanha  
Mariana Rodrigues dos Santos Manhães Emanuel  
Hélio de Freitas Coelho - RELATOR  
TÉCNICOS  
Giziane Campos Barreto Figueira  
Williana Ferreira de Moura Mello  
Margarida da Silva Gonçalves  
Sandra Regina R. T. Maciel  
SECRETARIA EXECUTIVA  
Mariza da Costa Velho D'Angelo

Art. 2.º - Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Campos dos Goytacazes, 26 de maio de 2017.

**Elma Coelho N. Sizenando**  
Presidente do CMAS

#### Resolução do CMAS nº. 07/2017

O Conselho Municipal de Assistência Social, no uso das atribuições que lhe confere a Lei n.º 6.080 de 12 de Fevereiro de 1996, alterada pela Lei n.º 8.273 de 05 de Dezembro de 2011 e conforme aprovado na Assembleia Geral Ordinária do dia 26 de maio de 2017,

#### RESOLVE:

Art.1.º: Aprovar o Plano de Ação do Sistema Único de Assistência Social (SUAS) 2017.

Art.2.º: Esta resolução entrará em vigor a partir da data de sua aprovação, e deverá ser publicada por três dias a partir do dia 30 de maio de 2017, revogadas as disposições em contrário.

Campos dos Goytacazes, 26 de maio de 2017.

**Elma Coelho Nunes Sizenando**  
Presidente do CMAS

Id: 2034979

#### RESOLUÇÃO DO CMAS Nº. 08/2017

O Conselho Municipal de Assistência Social, no uso de suas atribuições definidas na LOAS, e na Lei n.º 6.080 de 12 de Fevereiro de 1996, alterada pela Lei n.º 8.273 de 2011, complementada pelo Decreto n.º 7.636 de 07 de dezembro de 2011, e ante as considerações apresentadas pela Comissão de Política e aprovadas na Assembleia Ordinária realizada em 26 de maio de 2017.

#### RESOLVE:

Aprovar as alterações do Regimento Interno do Conselho Municipal de Assistência Social - CMAS do Município de Campos dos Goytacazes - RJ.

#### REGIMENTO INTERNO DO CONSELHO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES-RJ

##### CAPÍTULO I DA NATUREZA E FINALIDADE

Art. 1º. Este Regimento Interno regula as atividades e atribuições do Conselho Municipal de Assistência Social do Município de Campos dos Goytacazes - RJ.

Art. 2º. O Conselho de Assistência Social do Município de Campos dos Goytacazes - RJ, criado pela Lei Municipal nº 6.080, de 12 de fevereiro de 1996, e alterado pela Lei 8.273/2011 é a instância do sistema descentralizado e participativo da Assistência Social, de caráter permanente, deliberativo e fiscalizador, de composição paritária entre governo e sociedade civil, responsável pelo controle social da Política Pública de Assistência Social, vinculado à Secretaria responsável por sua implementação.

**Parágrafo Único.** O Conselho Municipal de Assistência Social de Campos dos Goytacazes - RJ, neste Regimento, será designado por CMAS ou, simplesmente, Conselho.

##### CAPÍTULO II DAS COMPETÊNCIAS

Art. 3º. O CMAS, entre outras atribuições, tem competência para:

I. Exercer a orientação e o controle social do Fundo Municipal;

II. Aprovar a Política Municipal de Assistência Social elaborada, em consonância com as Políticas Nacional e Estadual de Assistência Social, na perspectiva do Sistema Único de Assistência Social e as diretrizes estabelecidas pelas Conferências de Assistência Social;

III. Acompanhar e controlar a execução da Política Municipal de Assistência Social;

IV. Aprovar o Plano Municipal de Assistência Social e seus ajustes;

V. Zelar pela implementação e efetivação do SUAS, buscando suas especificidades no âmbito das três esferas de governo e efetiva participação dos segmentos de representação dos Conselhos;

VI. Acompanhar, avaliar e fiscalizar a gestão dos recursos, assim como os ganhos sociais e o desempenho dos benefícios, rendas, serviços socioassistenciais, programas e projetos aprovados na Política Municipal de Assistência Social;

VII. Regulamentar a prestação de serviços de natureza pública e privativa no campo da assistência social, no âmbito do município, considerando as normas gerais do CNAS, as diretrizes da Política Estadual de Assistência Social, as proposições da Conferência Municipal de Assistência Social e os padrões de qualidade para a prestação dos serviços;

VIII. Aprovar a proposta orçamentária dos recursos destinados a todas as ações de assistência social, tanto os recursos próprios do município quanto os oriundos de outras esferas de governo, alocados no respectivo Fundo Municipal de Assistência Social;

IX. Aprovar o Plano de Aplicação do Fundo Municipal e acompanhar a execução orçamentária e financeira anual dos recursos;

X. Aprovar critérios de partilha de recursos, respeitando os parâmetros adotados na LOAS e explicar os indicadores de acompanhamento;

XI. Aprovar o Plano integrado de capacitação de recursos humanos para a área de assistência social, de acordo com as Normas Operacionais Básicas do SUAS (NOB-SUAS) e de Recursos Humanos (NOB\_RH/SUAS);

XII. Propor ao Conselho Nacional de Assistência Social - CNAS o cancelamento de registro das entidades e organizações de assistência social que incorrerem em descumprimentos dos princípios previstos no artigo 4º da LOAS e em irregularidades na aplicação dos recursos que lhes forem repassados pelos poderes públicos;

XIII. Acompanhar o alcance dos resultados dos pactos estabelecidos com a rede prestadora de serviços de assistência social;

XIV. Aprovar o Relatório Anual de Gestão;

XV. Inscrever e fiscalizar as entidades e organizações de assistência social no âmbito municipal;

XVI. Informar ao Conselho Nacional de Assistência Social - CNAS sobre o cancelamento de inscrição de entidades e organização de assistência social, para a adoção das medidas cabíveis;

XVII. Regulamentar a concessão e o valor dos auxílios natalidade e funeral, mediante critérios e prazos definidos pelo Conselho Nacional de Assistência Social (CNAS);

XVIII. Definir os programas de assistência social (ações integradas e complementos com objetivos, tempo e área de abrangência definidas para qualificar, incentivar e melhorar os benefícios e os serviços assistenciais), obedecendo aos objetivos e aos princípios estabelecidos na Lei 8.742, de 1993, com prioridade para a inserção profissional e social;

XIX. Divulgar e promover a defesa dos direitos socioassistenciais;

XX. Acionar, quando necessário, o Ministério Público, como instância de defesa e garantia de suas prerrogativas legais;

XXI. Elaborar e publicar seu Regime Interno.

#### CAPÍTULO III DA ORGANIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

##### SEÇÃO I DA COMPOSIÇÃO

Art. 4º. O Conselho Municipal de Assistência Social é composto por 20 (vinte) conselheiros e seus respectivos suplentes, distribuídos paritariamente, sendo 10 (dez) representantes do Executivo Municipal, indicados pelo Prefeito, e 10 (dez) representantes da sociedade civil, eleitos em fórum próprio, na forma do Art.2º da Lei nº8273, 09/12/2011.

**Parágrafo Único.** Os conselheiros eleitos por este Conselho serão nomeados pelo Chefe do Poder Executivo Municipal para mandato de 02 (dois) anos, sendo permitida uma recondução por igual período.

Art. 5º. O Presidente e o Vice-Presidente do CMAS serão escolhidos entre os seus membros, por voto de pelo menos 2/3 (dois terços) dos conselheiros titulares (treze), para cumprirem mandato de 02 (dois) anos, sendo permitida uma recondução por igual período.

§ 1º. O Presidente e o Vice-Presidente deverão ser escolhidos de forma a manter a paridade entre governo e sociedade civil, devendo ser observada a alternância dos cargos entre um mandato e outro.

§ 2º. Se houver vacância no cargo de Presidente, o Vice-Presidente não poderá assumir para não interromper a alternância da presidência entre governo e sociedade civil, devendo o CMAS convocar, em regime de urgência, Reunião Extraordinária para uma nova eleição com o fim de finalizar o mandato.

Art. 6º. No início de cada gestão deve ser realizado o planejamento estratégico do Conselho, com o objetivo de definir metas, ações, estratégias e prazos, envolvendo o Presidente, os membros do Conselho, a secretaria executiva e a equipe técnica.

Art. 7º. Devem ser programadas ações de capacitação para os membros do Conselho por meio de palestras, fóruns ou cursos, visando o fortalecimento e a qualificação de seus espaços de articulação, negociação e deliberação, devendo, para tanto, haver previsão de recursos financeiros no orçamento.

Art. 8º. A Sociedade Civil e o Executivo Municipal poderão realizar a substituição de seus respectivos representantes, através de comunicação formal, por escrito, encaminhada à presidência do CMAS, com um mínimo de 07 (sete) dias úteis de antecedência, da Reunião Ordinária, do mês ao qual se refere a substituição.

**Parágrafo Único.** A Presidência do Conselho comunicará, por escrito, ao órgão ou entidade de representação, as ausências injustificadas de seu representante e, quando for o caso, solicitará a sua substituição.

Art. 9º. Poderá ser substituído pelo governo ou pela sociedade civil, o membro que renunciar ou não comparecer, injustificadamente, a três reuniões consecutivas ou cinco intercaladas no ano.

##### SEÇÃO II DO FUNCIONAMENTO

Art. 10. O CMAS é integrado por:

I. Plenário;

II. Presidência;

III. Presidência Ampliada;

IV. Comissões Temáticas;

V. Comissões Especiais;

VI. Grupos de Trabalho;

VII. Secretaria Executiva;

VIII. Equipe Técnica Multidisciplinar;

Art. 11. O Plenário do CMAS é instância de deliberação colegiada, configurada pela Reunião Ordinária ou extraordinária de seus membros, onde as decisões são tomadas por meio de votação, nos termos deste Regimento.

§ 1º. As deliberações deste Plenário serão tomadas por maioria dos votos dos conselheiros no exercício da titularidade presentes (onze conselheiros).

§ 2º. Quando se tratar de matérias relacionadas ao Regimento Interno, Fundo Municipal de Assistência Social e Orçamento o quorum mínimo será de 2/3 (dois terços) de seus membros com direito a voto (treze conselheiros).

§ 3º. A matéria da pauta de reunião não realizada em função da falta de quorum será, obrigatoriamente, apreciada na reunião subsequente, nos termos dos parágrafos anteriores.

Art. 12. O Plenário será presidido pelo Presidente do CMAS, que, em sua ausência ou impedimento, será substituído pelo Vice-Presidente.

**Parágrafo Único.** No caso de ausência ou impedimento do Presidente e do Vice-Presidente, o Plenário elegerá um de seus membros para conduzir a reunião.

Art. 13. O Conselho reunir-se-á, ordinariamente, uma vez por mês, ou extraordinariamente, sempre que houver necessidade por convocação de seu Presidente ou de no mínimo 07 (sete) de seus membros titulares e/ou suplentes.

§ 1º. Para a convocação da Reunião Ordinária deve ser observado o prazo mínimo de 07 (sete) dias de antecedência para publicação.

§ 2º. Para a convocação da Reunião Extraordinária deve ser observado o prazo mínimo de 03 (três) dias de antecedência para publicação.

Art. 14. As Reuniões Ordinárias do CMAS serão realizadas, prioritariamente, numa sexta-feira de cada mês, com início às 09 (nove) horas numa primeira convocação, e 09:30hs (nove e meia) numa segunda, com duração máxima de 03 (três) horas.

**Parágrafo Único.** A duração da reunião poderá ser prorrogada a critério do Plenário, podendo, inclusive, ser interrompida em função da complexidade da matéria em pauta. Nesse último caso, a deliberação será retomada na Reunião Ordinária subsequente ou em Reunião Extraordinária convocada para este fim.

Art. 15. Os trabalhos do Plenário terão a seguinte sequência:

I. Verificação de existência de quorum para sua instalação;

II. Leitura, discussão, votação e aprovação da ata anterior;

III. A leitura da ata poderá ser dispensada, a critério do Plenário, se previamente for enviada a todos os Conselheiros, e não tiver sido foco de nenhuma retificação;

IV. Aprovação da ordem do dia;

V. Apresentação, discussão e votação das matérias que constarem da pauta;

VI. Franqueamento da palavra para breves considerações, com tempo previamente estipulado pelo Plenário;

VII. Informes gerais;

VIII. Encerramento.

§ 1º. A deliberação das matérias sujeitas à votação obedecerá a seguinte ordem:

I. O Presidente dará a palavra ao relator, quando se tratar de assuntos tratados em Comissão, que emitirá seu Parecer, escrito ou verbal;

II. Terminada a exposição, a matéria será posta em discussão;

III. Encerrada a discussão, far-se-á a votação.

§ 2º. A leitura do Parecer do relator poderá ser dispensada a critério do Plenário, se previamente à convocação da reunião, houver sido distribuída cópia a todos os membros do Conselho.

§ 3º. O Parecer do relator deverá constituir-se de relatório, fundamentação e conclusão.

Art. 16. A ordem do dia, organizada pela Secretaria Executiva, será comunicada previamente a todos os conselheiros, com antecedência mínima de 07 (sete) dias para as reuniões ordinárias, e de 03 (três) dias para as reuniões extraordinárias, e a qualquer momento em casos emergenciais.

**Parágrafo Único.** Em caso de urgência ou relevância, o Plenário do Conselho Municipal de Assistência Social, por voto da maioria simples, poderá alterar a ordem do dia.

Art.17. É facultada aos membros suplentes do Conselho, a participação nas reuniões quando estiverem presentes os respectivos titulares. No entanto, recomenda-se que participem das reuniões com os titulares, mesmo que, neste caso, não tenham direito a voto.

**Parágrafo Único.** Na ausência do conselheiro titular, fica garantida a participação do respectivo suplente, que, neste caso, terá direito a voz e voto.

Art. 18. A votação será nominal, se assim decidir o Plenário, e cada membro titular terá direito a um voto.

Art. 19. Os votos divergentes poderão ficar consignados na ata da reunião, a pedido do membro que o proferiu.

Art. 20. As resoluções aprovadas em reuniões serão públicas, em conformidade com a legislação específica.

Art. 21. A cada reunião será lavrada uma ata pela Secretaria Executiva, com exposição detalhada das discussões, conclusões e deliberações, que deverá ser assinada por esta, pelo Presidente, arquivada juntamente com a lista de presenças da reunião e registrada ou anexada em livro próprio, na sede do CMAS.

Art. 22. É facultado ao Presidente e aos conselheiros solicitar ao Plenário, o reexame de qualquer matéria deliberada por este colegiado, desde que tal questionamento seja feito por escrito e protocolado na sede do CMAS até a Reunião Ordinária subsequente à publicação da referida decisão, com base em possível ilegalidade, incorreção ou inadequação técnica ou material.

Art. 23. O conselheiro que não se julgar suficientemente esclarecido poderá pedir vista da matéria.

§ 1º. O prazo de vista será de 05 (cinco) dias úteis podendo, tal prazo, ser prorrogado por igual período, dependendo da complexidade da matéria;

§ 2º. Caso mais de um Conselheiro requeira vista da matéria, será respeitada a ordem de solicitação, podendo, inclusive, de acordo com a complexidade do assunto e a critério do Plenário, ser prorrogada a votação por mais uma reunião, com a garantia do espaço de um dia útil entre as vistas.

§ 3º. Após constar na pauta de reunião, a matéria deverá ser votada, obrigatoriamente, no prazo máximo de 02 (duas) reuniões consecutivas.

§ 4º. Caso não se cumpra o prazo determinado acima, a matéria será considerada deliberada como fora, anteriormente, decidido pelo Plenário.

§ 5º. O Conselheiro que solicitar vistas da matéria, e não cumprir o prazo dado, inclusive com a prorrogação determinada, estará impedido de solicitar vistas pelo período de 02 (duas) Reuniões Plenárias consecutivas.

Art. 24. As deliberações do CMAS serão consubstanciadas em Resolução ou em outras modalidades, quando for o caso.

Art. 25. Compete ao Plenário:

I. Eleger um Presidente e um Vice-Presidente, nos termos do art.5º deste Regimento;

II. Deliberar sobre a composição e escolha da Secretaria Executiva;

III. Deliberar sobre a escolha da Equipe Técnica do CMAS;

IV. Deliberar sobre o quadro de servidores do Conselho;

V. Criar normas de sua competência, necessárias a regulamentação da Política Municipal de Assistência Social;

VI. Deliberar sobre os assuntos encaminhados à apreciação e deliberação do CMAS;

VII. Apreciar todos os assuntos e matérias de competência do CMAS;

VIII. Aprovar a criação e dissolução das Comissões e dos Grupos de Trabalho, suas respectivas competências, composição, procedimentos e prazo de duração;

IX. Eleger entre seus membros, de forma paritária, para um mandato de 02 (dois) anos, 04 (quatro) conselheiros que deverão compor as comissões permanentes, nas quais os eleitos não poderão ser substituídos pelos suplentes. Os coordenadores e Relatores serão escolhidos pelos membros de cada Comissão;

X. Ampliar o número de membros da Comissão, no caso de dificuldade ou grande demanda de serviço, para 06 (seis) ou 08 (oito) conselheiros, desde que respeitada a paridade;

XI. Eleger entre seus membros, de forma paritária, 04 (quatro) conselheiros que deverão compor as Comissões Especiais, nas quais os eleitos não poderão ser substituídos pelos suplentes. Os coordenadores e relatores serão escolhidos pelos membros de cada Comissão;

XII. Aprovar, em cada gestão, a Comissão Especial de Controle Social dos Programas de Transferência de Renda formada, por 4 (quatro) conselheiros, das Comissões de Normas, Política e Fiscalização, acompanhadas de seus técnicos e da Secretaria Executiva, sendo esta Comissão formada por 16 (dezesseis) membros;

XIII. Deliberar sobre os Pareceres emitidos pelas Comissões, independentemente da paridade;

XIV. Decidir os critérios de desempate nas votações;

XV. Deliberar sobre os casos omissos neste Regimento Interno.

##### CAPÍTULO IV DAS ATRIBUIÇÕES

Art. 26. Ao Presidente do CMAS incumbe:

I. Cumprir e zelar pelo cumprimento das decisões do Plenário;

II. Representar judicialmente e extrajudicialmente o CMAS;

III. Convocar, presidir e coordenar as reuniões do Conselho;

IV. Submeter a ordem do dia à aprovação do Plenário;

V. Exercer o direito de voto no caso de empate na votação;

VI. Encaminhar as deliberações do Plenário para publicação no Diário Oficial;

VII. Delegar competências, desde que previamente submetidas à aprovação do Plenário;

VIII. Decidir sobre as questões de ordem;

IX. Desenvolver as articulações necessárias para o cumprimento das atividades da secretaria executiva e da equipe técnica do Conselho.

§1º. O Presidente do Conselho não tem poder de veto das deliberações do Plenário.

§2º. O não cumprimento de qualquer das atribuições do Presidente, poderá ensejar sua destituição do cargo pelo Plenário.

Art. 27. Ao Vice-Presidente incumbe:

I. Substituir o Presidente em suas ausências e impedimentos;

II. Auxiliar o Presidente no cumprimento de suas atribuições;

III. Exercer as atribuições que lhe forem conferidas pelo Plenário;

IV. Prestar esclarecimentos de suas atividades durante o exercício da Presidência, quando for o caso.

**Parágrafo Único.** O não cumprimento de qualquer das atribuições do Vice-Presidente poderá ensejar sua destituição do cargo pelo Plenário.

Art. 28. À Presidência Ampliada, composta pelo Presidente, Vice-Presidente e pelos Coordenadores das Comissões Permanentes, compete:

I - Elaborar pautas das Reuniões Ordinárias e Extraordinárias;

II - Propor assuntos a serem pautados nas Comissões Temáticas;

III - Decidir acerca da pertinência e da relevância de eventos para participação do CMAS quando convidado, bem como autorizar Conselheiro a representar o CMAS nestes eventos;

IV - Dirimir conflitos de atribuições entre as Comissões Temáticas e Grupos de Trabalho;

V - Discutir, preliminarmente, o planejamento estratégico do CMAS, para posterior apreciação do Plenário;

VI - Examinar e decidir outros assuntos de caráter emergencial.

**Art. 29.** Compete aos Conselheiros:

I. Participar das reuniões e eventos promovidos pelo CMAS;

II. Colaborar no aprofundamento das discussões para auxiliar nas decisões do Plenário;

III. Votar sobre as propostas, recomendações e pareceres emitidos pelas Comissões;

IV. Solicitar ao Conselho, por meio da Secretaria Executiva, as informações que julgar necessárias para o desempenho de suas funções;

V. Solicitar, quando necessário, o pronunciamento de Instituições públicas e privadas, visando obter informações complementares;

VI. Relatar os processos que lhe foram distribuídos, na forma desse Regimento;

VII. Zelar pelo cumprimento dos prazos para o trâmite dos processos;

VIII. Manter a Secretaria Executiva informada sobre as alterações dos seus dados pessoais;

IX. Colaborar com o Conselho no exercício do controle social;

X. Atuar, articuladamente, com o seu suplente e em sintonia com a sua entidade;

XI. Aprimorar o conhecimento, in loco, da rede socioassistencial;

XII. Executar outras atividades que lhes sejam atribuídas pelo Plenário.

**Art. 30.** As Comissões Temáticas, de caráter permanente, e as Comissões Especiais, de natureza temporária ou permanente, serão constituídas por membros indicados e eleitos pelo Plenário e têm por finalidade subsidiar o Plenário no cumprimento de suas atribuições.

§ 1º. As Comissões têm que ser paritárias no momento da criação.

§ 2º. As Comissões Temáticas e as Comissões Especiais serão compostas por 04 (quatro) Conselheiros escolhidos, por meio de votação pelo Plenário. Excepcionalmente, dependendo da complexidade do tema, a composição da Comissão pode ser ampliada, respeitando-se sempre a paridade.

§ 3º. A qualquer Conselheiro, que não componha determinada Comissão, é facultado participar das reuniões da mesma, com direito a voz.

§ 4º. O CMAS contará com as seguintes Comissões Temáticas:

I. Comissão de Política;

II. Comissão de Normas;

III. Comissão de Orçamento e Financiamento e

IV. Comissão de Fiscalização.

§ 5º. As Comissões contarão com o apoio operacional da Secretaria Executiva do Conselho para a realização de suas reuniões, além de contar sempre com um técnico de referência.

§ 6º. Cada Comissão terá um Coordenador e um Relator, que deverão ser escolhidos pela própria Comissão, entre seus membros.

§ 7º. As Comissões se reunirão ao menos uma vez por mês.

§ 8º. A falta de participação de algum membro da Comissão, nos trabalhos desenvolvidos, não implicará na invalidade do Parecer apresentado ao Plenário para deliberação. Se a matéria for urgente, o Relator poderá solicitar, inclusive, que seja convocada uma Reunião Extraordinária para esse fim específico.

§ 9º. O relatório deverá ser lido em Plenário, juntamente com o Parecer e o voto do relator.

**Art. 31.** Caberá ao relator apresentar ementa de sua decisão para valer como deliberação do Plenário, caso este acompanhe seu voto.

**Parágrafo Único.** Caso a decisão do Plenário seja contrária ao voto do relator, caberá ao Plenário decidir sobre a nova redação da ementa, devendo ser apresentada na mesma reunião para apreciação do Colegiado.

**Art. 32.** À Comissão de Políticas compete:

I. Realizar estudos e pesquisas que visem subsidiar o CMAS no desempenho de suas atribuições;

II. Assessorar o Conselho na articulação com outros Conselhos de Assistência Social, Conselhos Setoriais e de Direitos;

III. Apoiar o desenvolvimento de atividades de capacitação para os conselheiros, em conformidade com as diretrizes definidas pelo Plenário;

IV. Desenvolver outras atividades, dentro de suas competências, que lhe forem atribuídas pelo Plenário.

**Art. 33.** À Comissão de Normas compete:

I. Desenvolver ações que possibilitem e subsidiem a normatização da área da Assistência Social no Município;

II. Analisar as solicitações de inscrição de entidades no CMAS e, em seguida, emitir Parecer que será deliberado em Reunião Plenária;

III. Realizar estudos e pesquisas que visem subsidiar o CMAS no desempenho de suas competências;

IV. Desenvolver outras atividades, dentro de suas competências, que lhe forem atribuídas pelo Plenário.

**Art. 34.** À Comissão de Orçamento e Financiamento compete:

I. Realizar estudos e pesquisas que visem subsidiar o CMAS no desempenho de suas atribuições;

II. Orientar e acompanhar a administração e o funcionamento do Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS;

III. Acompanhar, avaliar e fiscalizar a gestão dos recursos destinados à Assistência Social, assim como os ganhos sociais e o desempenho dos beneficiários, rendas, serviços socioassistenciais, programas e projetos aprovados;

IV. Solicitar do gestor, trimestralmente, o Relatório de Aplicação dos Recursos do Fundo de Assistência Social;

V. Acompanhar, propor, avaliar e fiscalizar a gestão dos recursos do IGD-SUAS e IGD M - PBF, respectivamente 3 (três) por cento, que são destinados ao Conselho Municipal de Assistência Social.

**Art. 35.** À Comissão de Fiscalização compete:

I. Realizar estudos e pesquisas que visem subsidiar o CMAS no desempenho de suas atribuições;

II. Acompanhar, avaliar e fiscalizar os serviços de Assistência Social prestados à população, por entidades públicas e privadas, estas últimas inscritas no Conselho.

**Art. 36.** Aos Coordenadores das Comissões e dos Grupos de Trabalho incumbe:

I. Coordenar suas respectivas reuniões;

II. Assinar as atas das reuniões e as propostas, pareceres e recomendações elaboradas pelas Comissões ou Grupos de Trabalho, encaminhando-as ao CMAS;

III. Solicitar a Secretaria Executiva do Conselho o apoio necessário ao funcionamento da respectiva Comissão ou Grupo de Trabalho;

IV. Prestar contas junto ao Plenário dos recursos colocados à disposição das Comissões ou Grupos de Trabalho.

**Art. 37.** Os Grupos de Trabalho têm o objetivo de subsidiar o CMAS na promoção e desenvolvimento de estudos, debates e pesquisas relativos à Assistência Social. Para tanto deve contar com o apoio técnico e operacional da Secretaria Executiva em suas reuniões e, a priori, não possui restrição quanto ao número de componentes.

**Art. 38.** O Conselho contará com uma Secretaria Executiva, composta por uma secretária executiva e uma equipe de apoio administrativo, para dar suporte ao cumprimento de suas competências.

**Parágrafo Único.** A Secretaria Executiva deve ser assistente social do quadro efetivo do município.

**Art. 39.** Compete à Secretaria Executiva:

I. Participar das reuniões e eventos promovidos pelo CMAS;

II. Dar o suporte técnico-administrativo necessário ao bom desempenho das atividades do CMAS, da equipe técnica, das Comissões e Grupos de Trabalho;

III. Levantar e sistematizar as informações que permitam ao Conselho tomar as decisões previstas em Lei;

IV. Controlar o recebimento, movimentação e expedição dos processos e correspondências;

V. Zelar pela guarda e conservação dos processos e documentos do Conselho;

VI. Catalogar e manter controle dos processos e documentos inativos do CMAS;

VII. Manter atualizados os dados cadastrais dos conselheiros;

VIII. Elaborar e controlar as pautas das Reuniões Ordinárias e Extraordinárias do Conselho;

IX. Expedir atos de convocação de Reuniões, por determinação do Presidente, ou extraordinariamente, por Coordenadores das Comissões e Equipe Técnica, conforme a necessidade, com a anuência do Presidente.

X. Secretariar as reuniões do Conselho, elaborar e controlar as atas de suas Reuniões Ordinárias, Extraordinárias e Plenárias Ampliadas;

XI. Providenciar e controlar as publicações das Resoluções aprovadas pelo Plenário no Diário Oficial do Município;

XII. Articular-se com os Conselhos setoriais que tratam das demais políticas sociais;

XIII. Executar outras atividades que lhe forem atribuídas;

**Art. 40.** O CMAS contará com uma equipe técnica multidisciplinar para assessorá-lo no cumprimento de suas atribuições, com preferência para as disciplinas de serviço social, direito, sociologia, contabilidade, psicologia e pedagogia.

**Art. 41.** Compete à Equipe Técnica:

I. Participar das reuniões e eventos promovidos pelo CMAS;

II. Dar o suporte técnico necessário ao bom desempenho das atividades do CMAS;

III. Propor projetos de modernização e revisão de rotinas administrativas, com vistas ao melhor funcionamento do Conselho;

IV. Assessorar a Secretaria Executiva no levantamento e sistematização das informações que permitam ao Conselho tomar as decisões previstas em Lei;

V. Propor normas que visem o aperfeiçoamento das atividades do Conselho;

VI. Auxiliar o Conselho na normatização de sua competência;

VII. Sugerir medidas com o objetivo de efetivar os termos deste Regimento;

VIII. Participar, sempre que possível, dos grupos de trabalho;

IX. Assessorar, quando necessário, a Presidência, a Secretaria Executiva, as Comissões e Grupos de Trabalho, no âmbito da competência técnica do respectivo profissional;

X. Realizar visitas técnicas às entidades inscritas no CMAS;

XI. Realizar visitas técnicas a equipamentos públicos estatais de assistência social;

XII. Realizar estudos e pesquisas que visem subsidiar o Conselho no desempenho de suas competências.

**Parágrafo Único.** O CMAS é o responsável pelo provimento de todas as necessidades da equipe técnica no cumprimento de suas atribuições, inclusive no que se refere à capacitação.

#### CAPÍTULO V DISPOSIÇÕES FINAIS

**Art. 42.** Compete à Secretaria Municipal de Desenvolvimento Humano e Social prover a infraestrutura necessária, para o funcionamento do Conselho, garantindo recursos materiais, humanos e financeiros, e arcando com despesas, dentre outras, de passagens, traslados, alimentação, hospedagem dos conselheiros, tanto do governo quanto da sociedade civil, quando estiverem no exercício de suas atribuições.

**Art. 43.** O Conselho Municipal de Assistência Social poderá convidar, firmar convênios ou contratos com entidades, autoridades, cientistas e técnicos, para prestarem serviços de colaboração e assessoria, assim garantindo suporte técnico ao CMAS.

**Art. 44.** Os membros do CMAS não receberão qualquer remuneração por sua participação no Colegiado e seus serviços prestados serão considerados, para todos os efeitos, como de interesse público e relevante.

**Parágrafo Único.** A cobertura e o provimento das despesas com transporte e locomoção, hospedagem e alimentação não serão consideradas remuneração.

**Art. 45.** O Conselho Municipal de Assistência Social poderá convidar qualquer pessoa ou representante de órgão federal, estadual ou municipal, empresa privada, sindicato ou entidade da sociedade civil, para comparecer às reuniões e prestar esclarecimentos.

**Art. 46.** Os casos omissos e as dúvidas surgidas na aplicação, do Regimento Interno, serão dirimidos pelo Plenário do CMAS.

**Art. 47.** O atual Regimento Interno entrará em vigor, na data de sua publicação, no Diário Oficial do Município.

**Art. 48.** Ficam revogadas as disposições regimentais anteriores.

Campos dos Goytacazes, 26 de Maio de 2017.

**Elma Coelho Nunes Sizenando**  
Presidente do CMAS

Id: 2034980

### Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esporte

#### H O M O L O G A Ç Ã O - PREGÃO SRP 017/2017

Aprovo os atos praticados no procedimento licitatório na modalidade Pregão Presencial nº 017/2017, processo nº. 2017.103.000050-7-PR, cujo objeto é o registro de preços para futura e eventual aquisição de gás liquefeito de petróleo para utilização na merenda escolar da Rede Municipal de Ensino, em consequência, HOMOLOGO a presente licitação com adjudicação do seu objeto a empresa CONEXÃO COMÉRCIO DE GÁS LTDA ME, inscrita no CNPJ (MF) sob nº. 13.042.744/0001-10, vencedora dos itens 01 e 02.

**PUBLIQUE-SE.**

Em 29 de maio de 2017.

**Brand Arenari**

= Secretário Municipal de Educação, Cultura e Esportes=

Id: 2035182

### Fundação Municipal de Saúde

**Processo nº. 2017.099.000025-P-PR**

**Assunto: Impugnação - Pregão SRP nº 008/2017**

Considerando o Parecer nº 087.008/2017 da Procuradoria Geral do Município, decidido pelo NÃO PROVIMENTO da impugnação interposta pela empresa C.G. LIMA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS-ME (CNPJ nº 21.777.287/0001-30), através do processo 2017.115.002454-6-PA, cujo objeto é Registro de preços para futura e eventual aquisição de materiais e insumos hospitalares (equipo, conexão, dispositivo transferência) visando garantir assistência aos pacientes internados nas unidades hospitalares e pré-hospitalares que integram a estrutura da Fundação Municipal de Saúde; Outrossim, determino o prosseguimento do feito.

**PUBLIQUE-SE.**

Campos dos Goytacazes, 25 de maio de 2017.

**Dra. Fabiana de Mello Catalani Rosa**

= Presidente da Fundação Municipal de Saúde=

Id: 2035180

### Secretaria Municipal de Desenvolvimento Ambiental

#### ATO DO SECRETÁRIO

#### CONCESSÃO DE LICENÇA AMBIENTAL

A Secretaria de Desenvolvimento Ambiental - SEDAM, do Município de Campos dos Goytacazes/RJ, nos termos do artigo 19, II do Decreto nº 272/2014 c/c o artigo 5º § 2º da Instrução Normativa nº 01/2015, torna público que foi concedido a **GRAFFITI COMÉRCIO DE LUMBRIFICANTES LTDA - EPP**, através do **Processo nº 092/2016**, Licença Ambiental Simplificada **LAS Nº 004/2017** para **COMÉRCIO VAREJISTA DE LUMBRIFICANTES**, localizada na **RUA BARÃO DE MIRACEMA, Nº 487 - CENTRO**, no município de Campos dos Goytacazes, com as coordenadas geográficas UTM 258866.10 m E e 7591397.79 m S.

CAMPOS DO GOYTACAZES, 09 de MAIO 2017.

**LEONARDO BARRETO ALMEIDA FILHO**

Secretário Municipal de Desenvolvimento Ambiental

Id: 2035171

### Instituto de Previdência de Servidores do Município de Campos dos Goytacazes

#### PREVICAMPOS - INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES

#### ATO DA PRESIDÊNCIA Nº. 225/2017

O PRESIDENTE DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES - PREVICAMPOS, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS, DEVIDAMENTE AMPARADO PELA LEI Nº. 5.247/1991 E 6.786/1999, E PELA PORTARIA Nº. 008/2012,

#### RESOLVE:

Convocar a Sra. **CONCEIÇÃO DE MARIA DE SOUZA CARVALHO**, matrícula nº: 7148, acompanhada de sua filha **LETÍCIA CARVALHO DE LIMA**, para comparecerem à Junta Médica composta pelos Médicos Peritos Dr. Manoel Corraes Neto e Dr. Sérgio Medeiros, que será realizada no dia 02 de JUNHO de 2017 (sexta-feira), às 08:00 horas, na sede do PREVICAMPOS, Av. Alberto Torres, nº 173, Centro, com o objetivo de avaliar o estado geral de saúde de sua filha, conforme solicitação feita no Processo nº. 2017.115.002064-8-PA - **REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA**.

#### PUBLIQUE-SE.

Campos dos Goytacazes-RJ, 30 de MAIO de 2017.

**JONAS RODRIGUES TAVARES**

Presidente

Portaria: 055/2017

#### PREVICAMPOS - INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES

#### ATO DA PRESIDÊNCIA Nº. 226/2017

O PRESIDENTE DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES - PREVICAMPOS, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS, DEVIDAMENTE AMPARADO PELA LEI Nº. 5.247/1991 E 6.786/1999, E PELA PORTARIA Nº. 008/2012,

#### RESOLVE:

Convocar a Sra. **CRISTIANA RODRIGUES DA ROCHA**, matrícula nº: 33658, acompanhada de sua filha **JULIA RODRIGUES AGUIAR**, para comparecerem à Junta Médica composta pelos Médicos Peritos Dr. Manoel Corraes Neto e Dr. Sérgio Medeiros, que será realizada no dia 02 de JUNHO de 2017 (sexta-feira), às 08:00 horas, na sede do PREVICAMPOS, Av. Alberto Torres, nº 173, Centro, com o objetivo de avaliar o estado geral de saúde de sua filha, conforme solicitação feita no Processo nº. 2017.115.001281-8-PA - **RENOVAÇÃO DE REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA**.

#### PUBLIQUE-SE.

Campos dos Goytacazes-RJ, 30 de MAIO de 2017.

**JONAS RODRIGUES TAVARES**

Presidente

Portaria: 055/2017

#### PREVICAMPOS - INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES

#### ATO DA PRESIDÊNCIA Nº. 227/2017

O PRESIDENTE DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES - PREVICAMPOS, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS, DEVIDAMENTE AMPARADO PELA LEI Nº. 5.247/1991 E 6.786/1999, E PELA PORTARIA Nº. 008/2012,

#### RESOLVE:

Convocar a Sra. **ISABEL CRISTINA DA SILVA REIS PAGANOTI**, matrícula nº: 27523, para comparecer à Junta Médica composta pelos Médicos Peritos Dr. Manoel Corraes Neto e Dr. Sérgio Medeiros Ribeiro, que será realizada no dia 02 de JUNHO de 2017 (sexta-feira), às 08:00 horas, na sede do PREVICAMPOS, Av. Alberto Torres, nº 173, Centro, conforme solicitação feita no Processo nº.2017.099.000213-0-PA- **READAPTAÇÃO FUNCIONAL**.

#### PUBLIQUE-SE.

Campos dos Goytacazes-RJ, 30 de MAIO de 2017.

**JONAS RODRIGUES TAVARES**

Presidente

Portaria: 055/2017

#### PREVICAMPOS - INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES

#### ATO DA PRESIDÊNCIA Nº. 228/2017

O PRESIDENTE DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES - PREVICAMPOS, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS, DEVIDAMENTE AMPARADO PELA LEI Nº. 5.247/1991 E 6.786/1999, E PELA PORTARIA Nº. 008/2012,

#### RESOLVE:

Convocar a Sra. **LAURA MATOS DUTRA**, matrícula nº: 9654, acompanhada de sua mãe **CELMA MATOS DUTRA**, para comparecerem à Junta Médica composta pelos Médicos Peritos Dr. Manoel Corraes Neto e Dr. Sérgio Medeiros, que será realizada no dia 02 de JUNHO de 2017 (sexta-feira), às 08:00 horas, na sede do PREVICAMPOS, Av. Alberto Torres, nº 173, Centro, com o objetivo de avaliar o estado geral de saúde de sua mãe, conforme solicitação feita no Processo nº. 2017.115.001880-9-PA - **REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA**.

#### PUBLIQUE-SE.

Campos dos Goytacazes-RJ, 30 de MAIO de 2017.

**JONAS RODRIGUES TAVARES**

Presidente

Portaria: 055/2017

#### PREVICAMPOS - INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES

#### ATO DA PRESIDÊNCIA Nº. 229/2017

O PRESIDENTE DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS

**SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES - PREVICAMPOS, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS, DEVIDAMENTE AMPARADO PELA LEI Nº. 5.247/1991 E 6.786/1999, E PELA PORTARIA Nº. 008/2012,**

**RESOLVE:**

Convocar a Sra. **LEILA CRISTINA DE OLIVEIRA RANGEL VIANA**, matrícula nº: 10647, acompanhada de seu filho **MATHEUS RANGEL VIANA**, para comparecerem à Junta Médica composta pelos Médicos Peritos Dr. Manoel Corraes Neto e Dr. Sérgio Medeiros, que será realizada no dia 02 de JUNHO de 2017 (sexta-feira), às 08:00 horas, na sede do PREVICAMPOS, Av. Alberto Torres, nº 173, Centro, com o objetivo de avaliar o estado geral de saúde de seu filho, conforme solicitação feita no Processo nº. 2017.115.001289-6-PA - **RENOVAÇÃO DE REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA.**

**PUBLIQUE-SE.**

Campos dos Goytacazes-RJ, 30 de MAIO de 2017.

**JONAS RODRIGUES TAVARES**

Presidente  
Portaria: 055/2017

**PREVICAMPOS - INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES**

**ATO DA PRESIDÊNCIA Nº. 230/2017**

**O PRESIDENTE DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES - PREVICAMPOS, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS, DEVIDAMENTE AMPARADO PELA LEI Nº. 5.247/1991 E 6.786/1999, E PELA PORTARIA Nº. 008/2012,**

**RESOLVE:**

Convocar a Sra. **DELMA LEITÃO PARAVIDINI**, matrícula nº: 15841, acompanhada de sua mãe **IOLANDA LEITÃO PARAVIDINI**, para comparecerem à Junta Médica composta pelos Médicos Peritos Dr. Manoel Corraes Neto e Dr. Sérgio Medeiros, que será realizada no dia 02 de JUNHO de 2017 (sexta-feira), às 08:00 horas, na sede do PREVICAMPOS, Av. Alberto Torres, nº 173, Centro, com o objetivo de avaliar o estado geral de saúde de sua mãe, conforme solicitação feita no Processo nº. 2017.115.001233-6-PA - **RENOVAÇÃO DE REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA.**

**PUBLIQUE-SE.**

Campos dos Goytacazes-RJ, 30 de MAIO de 2017.

**RODRIGUES TAVARES**

Presidente  
Portaria: 055/2017

**PREVICAMPOS - INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES**

**ATO DA PRESIDÊNCIA Nº. 231/2017**

**O PRESIDENTE DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES - PREVICAMPOS, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS, DEVIDAMENTE AMPARADO PELA LEI Nº. 5.247/1991 E 6.786/1999, E PELA PORTARIA Nº. 008/2012,**

**RESOLVE:**

Convocar a Sra. **ROSANGELA APARECIDA BORGES**, matrícula nº: 27865, para comparecer a Junta Médica composta pelos Médicos Peritos Dr. Manoel Corraes Neto e Dr. Sérgio Medeiros Ribeiro, que será realizada no dia 02 de JUNHO de 2017 (sexta-feira), às 08:00 horas, na sede do PREVICAMPOS, Av. Alberto Torres, nº 173, Centro, conforme solicitação feita no Processo nº.2017.099.000218-7-PA- **READAPTAÇÃO FUNCIONAL.**

**PUBLIQUE-SE.**

Campos dos Goytacazes-RJ, 30 de MAIO de 2017.

**JONAS RODRIGUES TAVARES**

Presidente  
Portaria: 055/2017

**PREVICAMPOS - INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES**

**ATO DA PRESIDÊNCIA Nº. 232/2017**

**O PRESIDENTE DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES - PREVICAMPOS, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS, DEVIDAMENTE AMPARADO PELA LEI Nº. 5.247/1991 E 6.786/1999, E PELA PORTARIA Nº. 2339/2013,**

Convocar os servidores abaixo relacionados, para comparecerem à Avaliação Médica, que será realizada no dia 02 de JUNHO de 2017 (sexta-feira), às 08:00 horas, pelos Médicos-Peritos; Dr. Manoel Corraes e Dr. Sérgio Medeiros Ribeiro, na sede do PREVICAMPOS, Av. Alberto Torres, nº 173, Centro, com o objetivo de avaliar o estado geral de saúde, conforme solicitação feita nos respectivos encaminhamentos abaixo relacionados:

Servidor	Matrícula	Processo
FATIMA BATISTA CHAGAS	27644	AVALIAÇÃO MÉDICA
AMARO JORGE DE SOUZA BRAGA	7234	AVALIAÇÃO MÉDICA

**PUBLIQUE-SE.**

Campos dos Goytacazes-RJ, 30 de MAIO de 2017.

**JONAS RODRIGUES TAVARES**

Presidente  
Portaria: 055/2017

**PREVICAMPOS - INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES**

**ATO DA PRESIDÊNCIA Nº. 233/2017**

**O PRESIDENTE DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES - PREVICAMPOS, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS, DEVIDAMENTE AMPARADO PELA LEI Nº. 5.247/1991 E 6.786/1999, E PELA PORTARIA Nº. 008/2012,**

**RESOLVE:**

Convocar a Sra. **ROSANGELA DOS SANTOS GUITTON SILVA SOARES**, matrícula nº: 26229, acompanhada de sua mãe **ROSANE DOS SANTOS SILVA**, para comparecerem à Junta Médica composta pelos Médicos Peritos Dr. Manoel Corraes Neto e Dr. Sérgio Medeiros, que será realizada no dia 05 de JUNHO de 2017 (segunda-feira), às 13:30 horas, na sede do PREVICAMPOS, Av. Alberto Torres, nº 173, Centro, com o objetivo de avaliar o estado geral de saúde de sua mãe, conforme solicitação feita no Processo nº. 2015.099.000288-7-PA - **REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA.**

**PUBLIQUE-SE.**

Campos dos Goytacazes-RJ, 30 de MAIO de 2017.

**JONAS RODRIGUES TAVARES**

Presidente  
Portaria: 055/2017

**PREVICAMPOS - INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES**

**ATO DA PRESIDÊNCIA Nº. 234/2017**

**O PRESIDENTE DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES - PREVICAMPOS, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS, DEVIDAMENTE AMPARADO PELA LEI Nº. 5.247/1991 E 6.786/1999, E PELA PORTARIA Nº. 008/2012,**

**RESOLVE:**

Convocar a Sra. **CRISTIANE DE ALMEIDA CASTRO MENEZES CASTRO**, matrícula nº: 16670, acompanhada de seu filho **ÍCARO MENEZES CASTRO**, para comparecerem à Junta Médica composta pelos Médicos Peritos Dr. Manoel Corraes Neto e Dr. Sérgio Medeiros, que será realizada no dia 05 de JUNHO de 2017 (segunda-feira), às 13:30 horas, na sede do PREVICAMPOS, Av. Alberto Torres, nº 173, Centro, com o objetivo de avaliar o estado geral de saúde de seu filho, conforme solicitação feita no Processo nº. 2016.115.007285-4-PA - **REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA.**

**PUBLIQUE-SE.**

Campos dos Goytacazes-RJ, 30 de MAIO de 2017.

**JONAS RODRIGUES TAVARES**

Presidente  
Portaria: 055/2017

**PREVICAMPOS - INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES**

**ATO DA PRESIDÊNCIA Nº. 235/2017**

**O PRESIDENTE DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES - PREVICAMPOS, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS, DEVIDAMENTE AMPARADO PELA LEI Nº. 5.247/1991 E 6.786/1999, E PELA PORTARIA Nº. 008/2012,**

**RESOLVE:**

Convocar a Sra. **MARINEIDE MACHADO DOS SANTOS**, matrícula nº: 8658, acompanhada de seu pai **AMARO DO ESPIRITO SANTO**, para comparecerem à Junta Médica composta pelos Médicos Peritos Dr. Manoel Corraes Neto e Dr. Sérgio Medeiros, que será realizada no dia 05 de JUNHO de 2017 (segunda-feira), às 13:30 horas, na sede do PREVICAMPOS, Av. Alberto Torres, nº 173, Centro, com o objetivo de avaliar o estado geral de saúde de seu pai, conforme solicitação feita no Processo nº. 2017.115.002904-1-PA - **REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA.**

**PUBLIQUE-SE.**

Campos dos Goytacazes-RJ, 30 de MAIO de 2017.

**JONAS RODRIGUES TAVARES**

Presidente  
Portaria: 055/2017

**PREVICAMPOS - INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES**

**ATO DA PRESIDÊNCIA Nº. 236/2017**

**O PRESIDENTE DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES - PREVICAMPOS, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS, DEVIDAMENTE AMPARADO PELA LEI Nº. 5.247/1991 E 6.786/1999, E PELA PORTARIA Nº. 008/2012,**

**RESOLVE:**

Convocar a Sra. **ADÉLIA MARIA FREITAS PEREIRA CABRAL**, matrícula nº: 27502, acompanhada de seu filho **GABRIEL FREITAS PEREIRA CABRAL**, para comparecerem à Junta Médica composta pelos Médicos Peritos Dr. Manoel Corraes Neto e Dr. Sérgio Medeiros, que será realizada no dia 05 de JUNHO de 2017 (segunda-feira), às 13:30 horas, na sede do PREVICAMPOS, Av. Alberto Torres, nº 173, Centro, com o objetivo de avaliar o estado geral de saúde de seu filho, conforme solicitação feita no Processo nº. 2016.115.006683-P-PA - **RENOVAÇÃO DE REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA.**

**PUBLIQUE-SE.**

Campos dos Goytacazes-RJ, 30 de MAIO de 2017.

**JONAS RODRIGUES TAVARES**

Presidente  
Portaria: 055/2017

**PREVICAMPOS - INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES**

**ATO DA PRESIDÊNCIA Nº. 237/2017**

**O PRESIDENTE DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES - PREVICAMPOS, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS, DEVIDAMENTE AMPARADO PELA LEI Nº. 5.247/1991 E 6.786/1999, E PELA PORTARIA Nº. 008/2012,**

**RESOLVE:**

Convocar a Sra. **KEILA DOS SANTOS**, matrícula nº: 16670, acompanhada de seu filho **ÍCARO MENEZES CASTRO**, para comparecerem à Junta Médica composta pelos Médicos Peritos Dr. Manoel Corraes Neto e Dr. Sérgio Medeiros, que será realizada no dia 05 de JUNHO de 2017 (segunda-feira), às 13:30 horas, na sede do PREVICAMPOS, Av. Alberto Torres, nº 173, Centro, com o objetivo de avaliar o estado geral de saúde de seu filho, conforme solicitação feita no Processo nº. 2016.115.007660-9-PA - **RENOVAÇÃO DE REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA.**

**PUBLIQUE-SE.**

Campos dos Goytacazes-RJ, 30 de MAIO de 2017.

**JONAS RODRIGUES TAVARES**

Presidente  
Portaria: 055/2017

**PREVICAMPOS - INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES**

**ATO DA PRESIDÊNCIA Nº. 238/2017**

**O PRESIDENTE DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES - PREVICAMPOS, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS, DEVIDAMENTE AMPARADO PELA LEI Nº. 5.247/1991 E 6.786/1999, E PELA PORTARIA Nº. 008/2012,**

**RESOLVE:**

Convocar a Sra. **MARIANGELA VIANA DE SOUZA**, matrícula nº: 23021, acompanhada de seu pai **FRANCISCO ALVES DE SOUZA**, para comparecerem à Junta Médica composta pelos Médicos Peritos Dr. Manoel Corraes Neto e Dr. Sérgio Medeiros, que será realizada no dia 05 de JUNHO de 2017 (segunda-feira), às 13:30 horas, na sede do PREVICAMPOS, Av. Alberto Torres, nº 173, Centro, com o objetivo de avaliar o estado geral de saúde de seu pai, conforme solicitação feita no Processo nº. 2016.115.006779-2-PA - **REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA.**

**PUBLIQUE-SE.**

Campos dos Goytacazes-RJ, 30 de MAIO de 2017.

**JONAS RODRIGUES TAVARES**

Presidente  
Portaria: 055/2017

**PREVICAMPOS - INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES**

**ATO DA PRESIDÊNCIA Nº. 239/2017**

**O PRESIDENTE DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES - PREVICAMPOS, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS, DEVIDAMENTE AMPARADO PELA LEI Nº. 5.247/1991 E 6.786/1999, E PELA PORTARIA Nº. 008/2012,**

**RESOLVE:**

Convocar a Sra. **MARGARETE MELO CAETANO**, matrícula nº: 8503, acompanhada de sua filha **ESTHER CAETANO DOS SAN-**

**TOS**, para comparecerem à Junta Médica composta pelos Médicos Peritos Dr. Manoel Corraes Neto e Dr. Sérgio Medeiros, que será realizada no dia 05 de JUNHO de 2017 (segunda-feira), às 13:30 horas, na sede do PREVICAMPOS, Av. Alberto Torres, nº 173, Centro, com o objetivo de avaliar o estado geral de saúde de sua filha, conforme solicitação feita no Processo nº. 2017.115.001123-2-PA - **RENOVAÇÃO DE REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA.**

**PUBLIQUE-SE.**

Campos dos Goytacazes-RJ, 30 de MAIO de 2017.

**JONAS RODRIGUES TAVARES**

Presidente  
Portaria: 055/2017

**PREVICAMPOS - INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES**

**ATO DA PRESIDÊNCIA Nº. 240/2017**

**O PRESIDENTE DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES - PREVICAMPOS, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS, DEVIDAMENTE AMPARADO PELA LEI Nº. 5.247/1991 E 6.786/1999, E PELA PORTARIA Nº. 008/2012,**

**RESOLVE:**

Convocar a Sr. **ANDRÉ GUSTAVO MACIEL LOBO**, matrícula nº: 26133, para comparecer a Junta Médica composta pelos Médicos Peritos Dr. Manoel Corraes Neto e Dr. Sérgio Medeiros Ribeiro, que será realizada no dia 05 de JUNHO de 2017 (segunda-feira), às 13:30 horas, na sede do PREVICAMPOS, Av. Alberto Torres, nº 173, Centro, conforme solicitação feita no Processo nº.2017.099.000225-2-PA- **READAPTAÇÃO FUNCIONAL.**

**PUBLIQUE-SE.**

Campos dos Goytacazes-RJ, 30 de MAIO de 2017.

**JONAS RODRIGUES TAVARES**

Presidente  
Portaria: 055/2017

**PREVICAMPOS - INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES**

**ATO DA PRESIDÊNCIA Nº. 241/2017**

**O PRESIDENTE DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES - PREVICAMPOS, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS, DEVIDAMENTE AMPARADO PELA LEI Nº. 5.247/1991 E 6.786/1999, E PELA PORTARIA Nº. 008/2012,**

**RESOLVE:**

Convocar a Sra. **ZENAIDE RIBEIRO DA SILVA GOMES**, matrícula nº: 27766, para comparecer a Junta Médica composta pelos Médicos Peritos Dr. Manoel Corraes Neto e Dr. Sérgio Medeiros Ribeiro, que será realizada no dia 05 de JUNHO de 2017 (segunda-feira), às 13:30 horas, na sede do PREVICAMPOS, Av. Alberto Torres, nº 173, Centro, conforme solicitação feita no Processo nº.2017.099.000220-6-PA- **READAPTAÇÃO FUNCIONAL.**

**PUBLIQUE-SE.**

Campos dos Goytacazes-RJ, 30 de MAIO de 2017.

**JONAS RODRIGUES TAVARES**

Presidente  
Portaria: 055/2017

Id: 2035167

**Secretaria Municipal de Saúde**

**RESOLUÇÃO CMS nº. 005/2017**

***Aprova o Aporte Financeiro Municipal para Complementação à Tabela SUS (Anexo I e Anexo II) e dá outras providências.***

**O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Campos dos Goytacazes, Estado do Rio de Janeiro**, em sua Reunião Extraordinária, realizada no dia 15 de maio de 2017, no uso de suas competências estatutárias e atribuições conferidas pela Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e pela Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, e

**Considerando** que o Conselho Municipal de Saúde exerce função constitucional relevante, atuando como órgão deliberativo, em caráter permanente, do controle e destinação de recursos, nos termos da Lei Municipal nº. 5.195, de 09 de setembro de 1991;

**Considerando** que a Constituição Federal, no seu artigo 30, inciso VII, é clara em atribuir, aos municípios, a competência para prestar, em cooperação técnica e financeira da União e do Estado, serviços de atendimento à saúde da população;

**Considerando** que o princípio da Resolutividade, descrito no art. 7º, inciso XII, da Lei Federal nº 8.080/90, define que "as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no artigo 198 da Constituição Federal, obedecendo ainda", diversos princípios, dentre eles a "capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência;"

**Considerando** que o financiamento do SUS é feito pelas três esferas de governo, federal, estadual e municipal, conforme determina a Constituição Federal de 1988, a qual ainda estabelece as fontes de receita para custear as despesas com ações e serviços públicos de saúde.

**Considerando** a Norma Operacional da Assistência à Saúde / SUS - NOAS-SUS 01/02, nos termos da Portaria MS 2.048, de 3 de setembro de 2009, a qual declara que todo município é responsável pela integralidade da atenção à saúde da sua população, exercendo essa responsabilidade de forma solidária com o estado e a união;

**Considerando** que a Tabela SUS, do Ministério da Saúde, não remunera adequadamente os Serviços Profissionais (SP), além de ser insuficiente para custear os Serviços Hospitalares (SH) e os Serviços Ambulatoriais (SA) contratados pelo município de forma complementar, nos termos do §1º, do art. 199 da Constituição Federal;

**Considerando** que a Comissão Permanente de Orçamento e Finanças do Conselho Municipal de Saúde apresentou, ao Pleno do Conselho Municipal de Saúde, a proposta de uma tabela municipal de complementação que visa minimizar o impacto da falta de reajustes nos custos, como um todo, nos serviços de saúde, especialmente, nos Serviços Hospitalares (SH) - caracterizado por diários, taxas de sala, materiais hospitalares, medicamentos, exames subsidiários e terapias - Serviços Ambulatoriais (SA) e, Serviços Profissionais (SP), que, por sua vez, geram um desequilíbrio econômico-financeiro aos contratos da rede complementar;

**Considerando** que o trabalho da Comissão Permanente de Orçamento e Finanças de Saúde se baseou na tabela Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos (CBHPM) - 2016, nos valores praticados no mercado e na oferta de profissionais de saúde na região;

**Considerando** que o Município de Campos dos Goytacazes é gestão plena na saúde, e ainda, a necessidade de se instituir, tão somente, repasses financeiros à rede contratualizada mediante a contra apresentação de produção, como meio de garantir acesso universal e integral dos usuários do SUS aos serviços de saúde.

**RESOLVE:**

**Art. 1º** - Aprovar e autorizar o aporte financeiro municipal para complementação da Tabela SUS/MS, conforme acostado no Anexo I (Tabela de Preços dos Serviços em Saúde - Ambulatorial) e no Anexo II (Tabela de Preços dos Serviços em Saúde - Média e Alta Complexidade).

**Parágrafo único** - Não estão contemplados nas Tabelas (Anexo I e II) os valores dos procedimentos classificados como "administrativos", que deverão ser disciplinados em Resolução própria.

**Art. 2º** - Determinar à Secretária Municipal de Saúde de Campos dos Goytacazes que apresente as tabelas constantes no Anexo I e II desta Resolução à Comissão Intergestores Bipartite - CIB.

**Art. 3º** - Determinar à Secretaria Municipal de Saúde que se abstenha de realizar qualquer repasse à rede contratualizada com valores diferentes e/ou divergentes dos que constam na Tabela SUS, so-

mados ao Aporte Municipal (Anexo I e II), conforme o caso, sem a devida permissão do Conselho Municipal de Saúde, sob pena de responsabilidade.

**Art. 4º** - Extinguir todos os incentivos custeados pelo erário público municipal, anteriores à vigência desta resolução, repassados às Instituições que atuam ou atuarão de forma complementar ao SUS no município de Campos dos Goytacazes.

**Art. 5º** - Esta resolução entrará em vigor em 01 de julho de 2017, revogando as disposições em contrário, conforme determinado

pelo Pleno do Conselho Municipal de Saúde em sua Reunião Extraordinária do dia 15 de maio de 2017.

**FABIANA DE MELLO CATALANI ROSA**  
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

**ESTEVÃO SOUZA DE AZEVEDO**  
Conselheiro Redator

**EDGARD ANDRADE CORRÊA**  
Conselheiro Revisor

Id: 2034947

**ANEXO I DA RESOLUÇÃO CMS Nº 005, DE 15 DE MAIO DE 2017**  
**TABELA DE PREÇOS DOS SERVIÇOS EM SAÚDE - AMBULATORIAIS**

**1.1 - A TABELA:**

Código	Descrição	Valor SA	Aporte Municipal		Valor Total
			% Aporte	Valor Aporte	
0102010285	INSPEÇÃO SANITÁRIA DE INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS	-	-	-	-
0102010293	LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS	-	-	-	-
0102010307	CADASTRO DE INDÚSTRIAS DE MEDICAMENTOS	-	-	-	-
0102010315	INSPEÇÃO SANITÁRIA DE INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS	-	-	-	-
0102010323	LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE INDÚSTRIAS DE MEDICAMENTOS	-	-	-	-
0102010331	CADASTRO DE SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DO CÂNCER DE COLO DE ÚTERO E MAMA	-	-	-	-
0102010340	INSPEÇÃO SANITÁRIA DE SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DO CÂNCER DE COLO DE ÚTERO E MAMA	-	-	-	-
0102010358	LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DO CÂNCER DE COLO DE ÚTERO E MAMA	-	-	-	-
0102010366	CADASTRO DE SERVIÇOS HOSPITALARES DE ATENÇÃO AO PARTO E À CRIANÇA	-	-	-	-
0102010374	INSPEÇÃO SANITÁRIA DE SERVIÇOS HOSPITALARES DE ATENÇÃO AO PARTO E À CRIANÇA	-	-	-	-
0102010382	LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE SERVIÇOS HOSPITALARES DE ATENÇÃO AO PARTO E À CRIANÇA	-	-	-	-
0102010390	CADASTRO DE SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA	-	-	-	-
0102010404	INSPEÇÃO SANITÁRIA DE SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA	-	-	-	-
0102010412	LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA	-	-	-	-
0102010420	CADASTRO DE SERVIÇOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	-	-	-	-
0102010439	INSPEÇÃO SANITÁRIA DE SERVIÇOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	-	-	-	-
0102010447	LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE SERVIÇOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	-	-	-	-
0102010455	CADASTRO DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO	-	-	-	-
0102010463	INSPEÇÃO SANITÁRIA DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO	-	-	-	-
0102010471	LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO	-	-	-	-
0102010480	FISCALIZAÇÃO DO USO DE PRODUTOS FUMÍGENOS DERIVADOS DO TABACO EM AMBIENTES COLETIVOS FECHADOS, PÚBLICOS OU PRIVADOS	-	-	-	-
0102010498	LAUDO DE ANÁLISE LABORATORIAL DO PROGRAMA DE MONITORAMENTO DE ALIMENTOS RECEBIDOS PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA	-	-	-	-
0102010501	ATIVIDADES EDUCATIVAS SOBRE A TEMÁTICA DA DENGUE, REALIZADAS PARA A POPULAÇÃO	-	-	-	-
0102010510	ATIVIDADES EDUCATIVAS, COM RELAÇÃO AO CONSUMO DE SÓDIO, AÇÚCAR E GORDURAS, REALIZADAS PARA O SETOR REGULADO E A POPULAÇÃO	-	-	-	-
0102010528	INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITÁRIO	-	-	-	-
0102010536	CONCLUSÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITÁRIO	-	-	-	-
0102010544	CADASTRO DE INDÚSTRIAS DE INSUMOS FARMACÊUTICOS	-	-	-	-
0102010552	CADASTRO DE INDÚSTRIAS DE PRODUTOS PARA SAÚDE	-	-	-	-
0102010560	INSPEÇÃO SANITÁRIA DE INDÚSTRIAS DE INSUMOS FARMACÊUTICOS	-	-	-	-
0102010579	INSPEÇÃO SANITÁRIA DE INDÚSTRIAS DE PRODUTOS PARA SAÚDE	-	-	-	-
0102010587	IMPLEMENTAÇÃO DE PROCEDIMENTOS (POPs) HARMONIZADOS EM NÍVEL TRIPARTITE RELACIONADOS À INSPEÇÃO EM ESTABELECIMENTOS FABRICANTES DE MEDICAMENTOS	-	-	-	-
0102010595	IMPLEMENTAÇÃO DE PROCEDIMENTOS (POPs) HARMONIZADOS EM NÍVEL TRIPARTITE RELACIONADOS À INSPEÇÃO EM ESTABELECIMENTOS FABRICANTES DE INSUMOS FARMACÊUTICOS	-	-	-	-
0102010609	IMPLEMENTAÇÃO DE PROCEDIMENTOS (POPs) HARMONIZADOS EM NÍVEL TRIPARTITE RELACIONADOS À INSPEÇÃO EM ESTABELECIMENTOS FABRICANTES DE PRODUTOS PARA SAÚDE	-	-	-	-
0102010617	ENVIO DE RELATÓRIOS DE INSPEÇÃO DE ESTABELECIMENTOS FABRICANTES DE MEDICAMENTOS À ANVISA	-	-	-	-
0102010625	ENVIO DE RELATÓRIOS DE INSPEÇÃO DE ESTABELECIMENTOS FABRICANTES DE INSUMOS FARMACÊUTICOS À ANVISA	-	-	-	-
0102010633	ENVIO DE RELATÓRIOS DE INSPEÇÃO DE ESTABELECIMENTOS FABRICANTES DE PRODUTOS PARA SAÚDE À ANVISA	-	-	-	-
0102010641	AUDITORIAS INTERNAS REALIZADAS NO DEPARTAMENTO RESPONSÁVEL PELAS ATIVIDADES DE INSPEÇÃO DE ESTABELECIMENTOS FABRICANTES DE MEDICAMENTOS	-	-	-	-
0102010650	AUDITORIAS INTERNAS REALIZADAS NO DEPARTAMENTO RESPONSÁVEL PELAS ATIVIDADES DE INSPEÇÃO DE ESTABELECIMENTOS FABRICANTES DE INSUMOS FARMACÊUTICOS	-	-	-	-
0102010668	AUDITORIAS INTERNAS REALIZADAS NO DEPARTAMENTO RESPONSÁVEL	-	-	-	-

	PELAS ATIVIDADES DE INSPEÇÃO DE ESTABELECIMENTOS FABRICANTES DE PRODUTOS PARA SAÚDE				
0102020019	VIGILÂNCIA DA SITUAÇÃO DE SAÚDE DOS TRABALHADORES	-	-	-	-
0102020027	ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE DO TRABALHADOR	-	-	-	-
0102020035	INSPEÇÃO SANITÁRIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR	-	-	-	-
0201010011	AMNIOCENTESE	2,20	200,00	4,40	6,60
0201010020	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	14,10	100,00	14,10	28,20
0201010046	BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	18,46	100,00	18,46	36,92
0201010062	BIOPSIA DE BEXIGA	41,68	100,00	41,68	83,36
0201010070	BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL	18,33	100,00	18,33	36,66
0201010089	BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	19,06	100,00	19,06	38,12
0201010097	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	31,10	100,00	31,10	62,20
0201010100	BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL)	46,19	100,00	46,19	92,38
0201010119	BIOPSIA DE CORNEA	68,62	100,00	68,62	137,24
0201010151	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	18,33	100,00	18,33	36,66
0201010160	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA	85,69	100,00	85,69	171,38
0201010178	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	46,19	100,00	46,19	92,38
0201010186	BIOPSIA DE ESCLERA	68,62	100,00	68,62	137,24
0201010194	BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE	19,06	100,00	19,06	38,12
0201010216	BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO	71,15	200,00	142,30	213,45
0201010224	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	46,19	100,00	46,19	92,38
0201010232	BIOPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	31,27	100,00	31,27	62,54
0101010010	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	-	-	-	-
0101010028	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	2,70	-	-	2,70
0101010036	PRÁTICA CORPORAL / ATIVIDADE FÍSICA EM GRUPO	-	-	-	-
0101020015	AÇÃO COLETIVA DE APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR GEL	-	-	-	-
0101020023	AÇÃO COLETIVA DE BOCHECHO FLUORADO	-	-	-	-
0101020031	AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	-	-	-	-
0101020040	AÇÃO COLETIVA DE EXAME BUCAL COM FINALIDADE EPIDEMIOLÓGICA	-	-	-	-
0101020058	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (POR DENTE)	-	-	-	-
0101020066	APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE)	-	-	-	-
0101020074	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	-	-	-	-
0101020082	EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA	-	-	-	-
0101020090	SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	-	-	-	-
0101030010	VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO	-	-	-	-
0101030029	VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	-	-	-	-
0101040024	AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	-	-	-	-
0101040032	COLETA EXTERNA DE LEITE MATERNO (POR DOADORA)	3,00	-	-	3,00
0101040040	PASTEURIZAÇÃO DO LEITE HUMANO (CADA 5 LITROS)	11,06	-	-	11,06
0102010056	ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA O SETOR REGULADO	-	-	-	-
0102010064	ANÁLISE DE PROJETOS BÁSICOS DE ARQUITETURA	-	-	-	-
0102010072	CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	-	-	-	-
0102010145	INSPEÇÃO SANITÁRIA DE HOSPITAIS	-	-	-	-
0102010153	INVESTIGAÇÃO DE EVENTOS ADVERSOS E/OU QUEIXAS TÉCNICAS	-	-	-	-
0102010161	EXCLUSÃO DE CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA COM ATIVIDADES ENCERRADAS	-	-	-	-
0102010170	INSPEÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	-	-	-	-
0102010188	LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	-	-	-	-
0102010196	APROVAÇÃO DE PROJETOS BÁSICOS DE ARQUITETURA	-	-	-	-
0102010200	INVESTIGAÇÃO DE SURTOS DE DOENÇAS TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	-	-	-	-
0102010218	INVESTIGAÇÃO DE SURTOS DE INFECÇÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE	-	-	-	-
0102010226	ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULAÇÃO	-	-	-	-
0102010234	RECEBIMENTO DE DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	-	-	-	-
0102010242	ATENDIMENTO À DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	-	-	-	-
0102010250	CADASTRO DE HOSPITAIS	-	-	-	-
0102010269	LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE HOSPITAIS	-	-	-	-
0102010277	CADASTRO DE INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS	-	-	-	-
0201010240	BIOPSIA DE IRIS, CORPO CILIAR, RETINA, COROIDE, VITREO E TUMOR INTRA OCULAR	199,21	100,00	199,21	398,42
0201010267	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	114,36	100,00	114,36	228,72
0201010275	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	200,00	100,00	200,00	400,00
0201010283	BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO)	18,33	100,00	18,33	36,66
0201010291	BIOPSIA DE NERVO	30,06	100,00	30,06	60,12
0201010305	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	182,75	100,00	182,75	365,50
0201010313	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO)	183,39	100,00	183,39	366,78
0201010321	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	188,78	100,00	188,78	377,56
0201010330	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	188,26	100,00	188,26	376,52

0201010348	BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE	23,99	100,00	23,99	47,98
0201010356	BIÓPSIA DE PALPEBRA	18,33	100,00	18,33	36,66
0201010364	BIÓPSIA DE PAVILHAO AURICULAR	14,66	100,00	14,66	29,32
0201010372	BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES	25,83	100,00	25,83	51,66
0201010380	BIÓPSIA DE PENIS	18,33	100,00	18,33	36,66
0201010399	BIÓPSIA DE PIRAMIDE NASAL	18,33	100,00	18,33	36,66
0201010402	BIÓPSIA DE PLEURA (POR ASPIRAÇÃO/AGULHA / PLEUROSCOPIA)	113,68	100,00	113,68	227,36
0201010410	BIÓPSIA DE PROSTATA	92,38	100,00	92,38	184,76
0201010437	BIÓPSIA DE RIM POR PUNCAO	46,19	100,00	46,19	92,38
0201010445	BIÓPSIA DE SEIO PARANASAL	18,33	100,00	18,33	36,66
0201010453	BIÓPSIA DE SINOVIA	30,06	100,00	30,06	60,12
0201010461	BIÓPSIA DE TESTICULO	46,19	100,00	46,19	92,38
0201010470	BIÓPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	23,73	100,00	23,73	47,46
0201010488	BIÓPSIA DE URETER	46,19	100,00	46,19	92,38
0201010496	BIÓPSIA DE URETRA	46,19	100,00	46,19	92,38
0201010500	BIÓPSIA/PUNÇÃO DE VAGINA	18,33	100,00	18,33	36,66
0201010518	BIÓPSIA/PUNÇÃO DE VULVA	18,33	100,00	18,33	36,66
0201010526	BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	21,56	100,00	21,56	43,12
0201010542	BIÓPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONANCIA MAGNETICA / RAO X	97,00	200,00	194,00	291,00
0201010569	BIÓPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA	35,00	100,00	35,00	70,00
0201010585	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	33,24	100,00	33,24	66,48
0201010593	PUNCAO DE CISTERNA SUB-OCCIPITAL	7,04	100,00	7,04	14,08
0201010607	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	68,43	100,00	68,43	136,86
0201010615	PUNCAO DE VAGINA	14,10	100,00	14,10	28,20
0201010623	PUNCAO EXPLORADORA DO DEFERENTE	14,10	100,00	14,10	28,20
0201010631	PUNCAO LOMBAR	7,04	100,00	7,04	14,08
0201010640	PUNCAO P/ ESVAZIAMENTO	13,25	100,00	13,25	26,50
0201010658	PUNCAO VENTRICULAR TRANSFONTANELA	7,04	100,00	7,04	14,08
0201010666	BIÓPSIA DO COLO UTERINO	18,33	100,00	18,33	36,66
0201020017	COLETA DE LAVADO BRONCO-ALVEOLAR	2,80	-	-	2,80
0201020025	COLETA DE LINFA P/ PESQUISA DE M. LEPRAE	-	-	-	-
0201020033	COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITO-PATOLOGICO DE COLO UTERINO	-	-	-	-
0201020041	COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	-	-	-	-
0201020050	COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL	-	-	-	-
0202010015	CLEARANCE OSMOLAR	3,51	-	-	3,51
0202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01	-	-	2,01
0202010031	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	15,65	-	-	15,65
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63	-	-	3,63
0202010058	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA ( 5 DOSAGENS)	6,55	-	-	6,55
0202010066	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	3,68	-	-	3,68
0202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00	-	-	10,00
0202010082		3,51	-	-	3,51
0202010090	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	3,51	-	-	3,51
0202010104	DOSAGEM DE ACETONA	1,85	-	-	1,85
0202010112	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	2,01	-	-	2,01
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85	-	-	1,85
0202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	9,00	-	-	9,00
0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	3,68	-	-	3,68
0202010155	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	3,68	-	-	3,68
0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	3,68	-	-	3,68
0202010171	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	3,68	-	-	3,68
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2,25	-	-	2,25
0202010198	DOSAGEM DE AMONIA	3,51	-	-	3,51
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01	-	-	2,01
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	1,85	-	-	1,85
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3,51	-	-	3,51
0202010236	DOSAGEM DE CAROTENO	2,01	-	-	2,01
0202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	3,68	-	-	3,68
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	1,85	-	-	1,85
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51	-	-	3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51	-	-	3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85	-	-	1,85
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68	-	-	3,68
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85	-	-	1,85
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68	-	-	3,68
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12	-	-	4,12
0202010341	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	3,51	-	-	3,51
0202010350	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	3,51	-	-	3,51
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3,68	-	-	3,68
0202010376	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	3,68	-	-	3,68
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59	-	-	15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51	-	-	3,51
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	15,65	-	-	15,65
0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2,01	-	-	2,01
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01	-	-	2,01
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85	-	-	1,85
0202010449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2,01	-	-	2,01
0202010457	DOSAGEM DE GALACTOSE	3,51	-	-	3,51
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51	-	-	3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85	-	-	1,85
0202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3,68	-	-	3,68
0202010490	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	3,68	-	-	3,68
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86	-	-	7,86
0202010511	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	3,68	-	-	3,68
0202010520	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	3,51	-	-	3,51
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO	3,68	-	-	3,68
0202010546	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	3,51	-	-	3,51
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	2,25	-	-	2,25
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01	-	-	2,01

0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01	-	-	2,01
0202010589	DOSAGEM DE PIRUVATO	3,68	-	-	3,68
0202010597	DOSAGEM DE PORFIRINAS	3,51	-	-	3,51
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85	-	-	1,85
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40	-	-	1,40
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85	-	-	1,85
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	1,85	-	-	1,85
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01	-	-	2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01	-	-	2,01
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12	-	-	4,12
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51	-	-	3,51
0202010686	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	3,51	-	-	3,51
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	1,85	-	-	1,85
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24	-	-	15,24
0202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3,68	-	-	3,68
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42	-	-	4,42
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )	15,65	-	-	15,65
0202010740	PROVA DA D-XILOSE	3,68	-	-	3,68
0202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	6,55	-	-	6,55
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24	-	-	15,24
0202010775	DETERMINACAO DE CREMATOCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	1,53	-	-	1,53
0202010783	ACIDEZ TITULAVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	3,04	-	-	3,04
0202020010	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	6,48	-	-	6,48
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	-	-	2,73
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73	-	-	2,73
0202020045	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	2,73	-	-	2,73
0202020053	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	2,73	-	-	2,73
0202020061	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	2,73	-	-	2,73
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73	-	-	2,73
0202020088	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	2,73	-	-	2,73
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73	-	-	2,73
0202020100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9,00	-	-	9,00
0202020118	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIVIDA DE HEMACIAS	5,79	-	-	5,79
0202020126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85	-	-	2,85
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77	-	-	5,77
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73	-	-	2,73
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73	-	-	2,73
0202020169	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	4,11	-	-	4,11
0202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	6,48	-	-	6,48
0202020185	DOSAGEM DE FATOR II	5,31	-	-	5,31
0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	7,61	-	-	7,61
0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	4,73	-	-	4,73
0202020215	DOSAGEM DE FATOR VII	8,09	-	-	8,09
0202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII	6,63	-	-	6,63
0202020231	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	15,00	-	-	15,00
0202020240	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	18,91	-	-	18,91
0202020258	DOSAGEM DE FATOR X	6,66	-	-	6,66
0202020266	DOSAGEM DE FATOR XI	9,11	-	-	9,11
0202020274	DOSAGEM DE FATOR XII	10,51	-	-	10,51
0202020282	DOSAGEM DE FATOR XIII	6,66	-	-	6,66
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,60	-	-	4,60
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53	-	-	1,53
0202020312	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	2,73	-	-	2,73
0202020320	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	2,73	-	-	2,73
0202020339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	2,73	-	-	2,73
0202020347	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	4,11	-	-	4,11
0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41	-	-	5,41
0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73	-	-	2,73
0202020371	HEMATOCRITO	1,53	-	-	1,53
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	-	-	4,11
0202020398	LEUCOGRAMA	2,73	-	-	2,73
0202020401	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	25,00	-	-	25,00
0202020410	PESQUISA DE CELULAS LE	4,11	-	-	4,11
0202020428	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	2,73	-	-	2,73
0202020436	PESQUISA DE FILARIA	2,73	-	-	2,73
0202020444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	2,73	-	-	2,73
0202020452	PESQUISA DE PLASMODIO	-	-	-	-
0202020460	PESQUISA DE TRIPANOSSOMAS (NO BARBEIRO)	2,73	-	-	2,73
0202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	4,11	-	-	4,11
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73	-	-	2,73
0202020509	PROVA DO LACO	2,73	-	-	2,73
0202020517	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	2,73	-	-	2,73
0202020525	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	12,00	-	-	12,00
0202020533	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	2,73	-	-	2,73
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	2,73	-	-	2,73
0202030016	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	15,00	-	-	15,00
0202030024	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	15,00	-	-	15,00
0202030032	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	15,00	-	-	15,00
0202030040	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	65,00	-	-	65,00
0202030059	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	96,00	-	-	96,00
0202030067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	9,25	-	-	9,25
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83	-	-	2,83
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25	-	-	9,25
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06	-	-	15,06
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42	-	-	16,42
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55	-	-	13,55
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16	-	-	17,16
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16	-	-	17,16
0202030148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	2,83	-	-	2,83



0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16	-	17,16	0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	-	17,16
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25	-	9,25	0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16	-	17,16
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16	-	17,16	0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16	-	17,16
0202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	9,25	-	9,25	0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	17,16	-	17,16
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83	-	2,83	0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61	-	11,61
0202030210	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	298,48	-	298,48	0202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI-LEISHMANIAS	10,00	-	10,00
0202030229	IMUNOELETRÓFORESE DE PROTEINAS	17,16	-	17,16	0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI-TOXOPLASMA	18,55	-	18,55
0202030237	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	80,00	-	80,00	0202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI-TRYPANOSOMA CRUZI	9,25	-	9,25
0202030245	INTADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	-	-	-	0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55	-	18,55
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00	-	10,00	0202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	20,00	-	20,00
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	10,00	-	10,00	0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	-	18,55
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67	-	8,67	0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	-	17,16
0202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	17,16	-	17,16	0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16	-	17,16
0202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	85,00	-	85,00	0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16	-	17,16
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00	-	10,00	0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	17,16	-	17,16
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18,55	-	18,55	0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35	-	13,35
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16	-	17,16	0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55	-	18,55
0202030334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISCHISTOSOMAS	5,74	-	5,74	0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55	-	18,55
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16	-	17,16	0202030997	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	60,00	-	60,00
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55	-	18,55	0202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2,83	-	2,83
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55	-	18,55	0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10	-	4,10
0202030377	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	9,25	-	9,25	0202031020	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	10,00	-	10,00
0202030385	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	10,00	-	10,00	0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	9,25	-	9,25
0202030393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	9,25	-	9,25	0202031047	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	10,00	-	10,00
0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70	-	3,70	0202031055	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	1,77	-	1,77
0202030415	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	5,83	-	5,83	0202031063	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	1,77	-	1,77
0202030423	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	10,00	-	10,00	0202031071	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	18,00	-	18,00
0202030431	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	17,16	-	17,16	0202031080	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	168,48	-	168,48
0202030440	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUI-NOCOCOS	9,25	-	9,25	0202031098	REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	4,10	-	4,10
0202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	10,00	-	10,00	0202031101	REACAO DE MONTENEGRO ID	2,83	-	2,83
0202030466	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	9,70	-	9,70	0202031110	TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS	2,83	-	2,83
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIES-TREPTOLISINA O (ASLO)	2,83	-	2,83	0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	-	10,00
0202030482	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	10,00	-	10,00	0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	-	10,00
0202030504	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	10,00	-	10,00	0202031144	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	1,77	-	1,77
0202030512	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	10,00	-	10,00	0202031152	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	1,77	-	1,77
0202030520	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	17,16	-	17,16	0202031179	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	2,83	-	2,83
0202030539	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	4,10	-	4,10	0202031187	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTI-TRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	18,55	-	18,55
0202030547	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	5,50	-	5,50	0202031195	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	17,16	-	17,16
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16	-	17,16	0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	9,00	-	9,00
0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	17,16	-	17,16	0202031217	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	13,35	-	13,35
0202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16	-	17,16	0202031241	GENOTIPAGEM DO HIV	-	-	-
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17,16	-	17,16	0202040011	DOSAGEM DE ESTERCIBILINOGENIO FECAL	1,65	-	1,65
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16	-	17,16	0202040020	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	3,04	-	3,04
0202030601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	17,16	-	17,16	0202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	3,04	-	3,04
0202030610	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10,00	-	10,00	0202040046	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1,65	-	1,65
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16	-	17,16	0202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1,65	-	1,65
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55	-	18,55	0202040062	PESQUISA DE EOSINOFILOS	1,65	-	1,65
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55	-	18,55	0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65	-	1,65
0202030652	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	7,78	-	7,78	0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65	-	1,65
0202030660	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	9,71	-	9,71	0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65	-	1,65
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55	-	18,55	0202040100	PESQUISA DE LEUCODURAS NAS FEZES	1,65	-	1,65
0202030687	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	18,55	-	18,55	0202040119	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	1,65	-	1,65
0202030695	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	9,25	-	9,25	0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65	-	1,65
0202030709	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	4,10	-	4,10	0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25	-	10,25
0202030717	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	18,55	-	18,55	0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	-	1,65
0202030725	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	17,16	-	17,16	0202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1,65	-	1,65
0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	2,83	-	2,83	0202040160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1,65	-	1,65
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00	-	11,00	0202040178	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1,65	-	1,65
0202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI-LEISHMANIAS	9,25	-	9,25	0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70	-	3,70
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI-TOXOPLASMA	16,97	-	16,97	0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	3,51	-	3,51
0202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI-TRYPANOSOMA CRUZI	9,25	-	9,25	0202050033	CLEARANCE DE FOSFATO	3,51	-	3,51
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	18,55	-	18,55	0202050041	CLEARANCE DE UREIA	3,51	-	3,51
0202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	30,00	-	30,00	0202050050	CONTAGEM DE ADDIS	2,04	-	2,04
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	-	18,55	0202050068	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	3,70	-	3,70
					0202050076	IDENTIFICACAO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	3,70	-	3,70
					0202050084	DOSAGEM DE CITRATO	2,01	-	2,01
					0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12	-	8,12
					0202050106	DOSAGEM DE OXALATO	3,68	-	3,68
					0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04	-	2,04
					0202050122	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	3,04	-	3,04
					0202050130	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	3,70	-	3,70
					0202050149	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	3,70	-	3,70
					0202050157	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	2,04	-	2,04
					0202050165	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	3,70	-	3,70
					0202050173	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	2,04	-	2,04

0202050181	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	2,40	-	2,40	0202070336	DOSAGEM DE TEOFILINA	15,65	-	15,65	
0202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2,04	-	2,04	0202070344	DOSAGEM DE TIOCIANATO	3,68	-	3,68	
0202050203	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	2,04	-	2,04	0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	15,65	-	15,65	
0202050211	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	3,70	-	3,70	0202080013	ANTIBIOGRAMA	4,98	-	4,98	
0202050220	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2,04	-	2,04	0202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	13,33	-	13,33	
0202050238	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	2,04	-	2,04	0202080030	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	13,33	-	13,33	
0202050246	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	3,36	-	3,36	0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	4,20	-	4,20	
0202050254	PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA	-	-	-	0202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSIASE)	4,20	-	4,20	
0202050262	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	2,04	-	2,04	0202080064	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	4,20	-	4,20	
0202050270	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	2,04	-	2,04	0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80	-	2,80	
0202050289	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	3,70	-	3,70	0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62	-	5,62	
0202050297	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	2,04	-	2,04	0202080099	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	5,62	-	5,62	
0202050300	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	4,44	-	4,44	0202080102	CULTURA P/ HERPESVIRUS	4,33	-	4,33	
0202050319	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	2,04	-	2,04	0202080110	CULTURA PARA BAAR	5,63	-	5,63	
0202050327	PROVA DE DILUICAO (URINA)	2,04	-	2,04	0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBIICAS	10,25	-	10,25	
0202060012	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	12,54	-	12,54	0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19	-	4,19	
0202060020	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	12,54	-	12,54	0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80	-	2,80	
0202060039	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	14,69	-	14,69	0202080153	HEMOCULTURA	11,49	-	11,49	
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20	-	10,20	0202080161	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	5,63	-	5,63	
0202060055	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	6,72	-	6,72	0202080170	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	4,33	-	4,33	
0202060063	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	6,72	-	6,72	0202080188	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	2,80	-	2,80	
0202060071	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOLACETICO (SEROTONINA)	6,72	-	6,72	0202080196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETAHEMOLITICOS DO GRUPO A	4,33	-	4,33	
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14,12	-	14,12	0202080200	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	2,80	-	2,80	
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89	-	11,89	0202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	4,33	-	4,33	
0202060101	DOSAGEM DE AMP CICLICO	12,01	-	12,01	0202080226	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	2,80	-	2,80	
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53	-	11,53	0202080234	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	5,04	-	5,04	
0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	14,38	-	14,38	0202080242	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	5,62	-	5,62	
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86	-	9,86	0202090019	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVAL E DERRAMES	1,89	-	1,89	
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25	-	11,25	0202090027	ADENOGRAMA	5,79	-	5,79	
0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11,71	-	11,71	0202090035	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	4,33	-	4,33	
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15	-	10,15	0202090043	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	4,33	-	4,33	
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55	-	11,55	0202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1,89	-	1,89	
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12	-	11,12	0202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	1,89	-	1,89	
0202060195	DOSAGEM DE GASTRINA	14,15	-	14,15	0202090078	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6,56	-	6,56	
0202060209	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	15,35	-	15,35	0202090086	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1,89	-	1,89	
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85	-	7,85	0202090094	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	2,01	-	2,01	
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21	-	10,21	0202090108	DOSAGEM DE FRUTOSE	2,01	-	2,01	
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULOESTIMULANTE (FSH)	7,89	-	7,89	0202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	2,01	-	2,01	
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97	-	8,97	0202090124	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	1,89	-	1,89	
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96	-	8,96	0202090132	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	1,89	-	1,89	
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10,17	-	10,17	0202090159	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	5,23	-	5,23	
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13	-	43,13	0202090167	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6,56	-	6,56	
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35	-	15,35	0202090175	ESPLENOGRAMA	5,79	-	5,79	
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22	-	10,22	0202090183	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	1,89	-	1,89	
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15	-	10,15	0202090191	MIELOGRAMA	5,79	300,00	17,37	23,16
0202060314	DOSAGEM DE RENINA	13,19	-	13,19	0202090213	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES ( ELISA )	9,70	-	9,70	
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35	-	15,35	0202090221	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	2,01	-	2,01	
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11	-	13,11	0202090230	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1,89	-	1,89	
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43	-	10,43	0202090248	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	1,89	-	1,89	
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11	-	13,11	0202090256	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	1,89	-	1,89	
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35	-	15,35	0202090264	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	4,80	-	4,80	
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76	-	8,76	0202090272	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	1,89	-	1,89	
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60	-	11,60	0202090280	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	9,70	-	9,70	
0202060390	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)	8,71	-	8,71	0202090299	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	1,89	-	1,89	
0202060403	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12,01	-	12,01	0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1,89	-	1,89	
0202060411	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	12,01	-	12,01	0202090310	REACAO DE PANDY	1,89	-	1,89	
0202060420	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	12,01	-	12,01	0202090329	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	1,89	-	1,89	
0202060438	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	12,01	-	12,01	0202090337	TESTE DE CLEMENTS	1,89	-	1,89	
0202060446	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	12,01	-	12,01	0202090345	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	4,69	-	4,69	
0202060454	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12,01	-	12,01	0202090353	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	4,69	-	4,69	
0202060462	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	8,43	-	8,43	0202100014	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	180,00	-	180,00	
0202060470	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	12,15	-	12,15	0202100022	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	160,00	-	160,00	
0202070018	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	2,06	-	2,06	0202100030	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	160,00	-	160,00	
0202070026	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	2,23	-	2,23	0202100049	QUANTIFICACAO/AMPLIFICACAO DO HER-2	120,00	-	120,00	
0202070034	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	3,68	-	3,68	0202100057	FOCALIZACAO ISOELÉTRICA DA TRANSFERRINA	-	-	-	
0202070042	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	2,04	-	2,04	0202100065	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA DE SOUTHERN BLOT	-	-	-	
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65	-	15,65	0202100073	ANÁLISE DE DNA POR MLPA	-	-	-	
0202070069	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	3,51	-	3,51	0202100081	IDENTIFICACAO DE MUTACAO/REARRANJOS POR PCR, PCR SENSÍVEL A METILACAO, qPCR E qPCR SENSÍVEL A METILACAO	-	-	-	
0202070077	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	2,01	-	2,01	0202100090	FISH EM METÁFASE OU NÚCLEO INTERFÁSICO, POR DOENÇA	-	-	-	
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	27,50	-	27,50	0202100103	IDENTIFICACAO DE ALTERACAO CROMOSSONICA SUBMICROSCÓPICA POR ARRAY-CGH	-	-	-	
0202070093	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	10,00	-	10,00	0202100111	IDENTIFICACAO DE MUTACAO POR SEQUENCIAMENTO POR AMPLICON ATÉ 500 PARES DE BASES	-	-	-	
0202070107	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	10,00	-	10,00	0202100120	IDENTIFICACAO DE GLICOSAMINOGLICANOS URINÁRIOS POR CROMATO	-	-	-	
0202070115	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	10,00	-	10,00						
0202070123	DOSAGEM DE BARBITURATOS	13,13	-	13,13						
0202070131	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	13,48	-	13,48						
0202070140	DOSAGEM DE CADMIO	6,55	-	6,55						
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53	-	17,53						
0202070166	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	4,11	-	4,11						
0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	8,83	-	8,83						
0202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	58,61	-	58,61						
0202070190	DOSAGEM DE COBRE	3,51	-	3,51						
0202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	8,97	-	8,97						
0202070212	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	15,65	-	15,65						
0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA	35,22	-	35,22						
0202070239	DOSAGEM DE FENOL	2,05	-	2,05						
0202070247	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	3,51	-	3,51						
0202070255	DOSAGEM DE LITIO	2,25	-	2,25						
0202070263	DOSAGEM DE MERCURIO	2,04	-	2,04						
0202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	4,11	-	4,11						
0202070280	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	10,00	-	10,00						
0202070298	DOSAGEM DE METOTREXATO	10,00	-	10,00						
0202070301	DOSAGEM DE QUINIDINA	10,00	-	10,00						
0202070310	DOSAGEM DE SALICILATOS	2,01	-	2,01						
0202070328	DOSAGEM DE SULFATOS	3,51	-	3,51						

	GRAFIA EM CAMADA DELGADA , ELEI TROFORESE E DOSAGEM QUANTITATIVA					0204010209	TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	6,44		-	6,44
0202100138	IDENTIFICAÇÃO DE OLIGOSSACARÍDEOS E SIALOSSACARÍDEOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	-	-	-		0204020018	MIELOGRAFIA	118,60		-	118,60
0202100146	DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA, PERFIL DE ACILCARNITINAS	-	-	-		0204020026	PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL	19,60		-	19,60
0202100154	DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOÁCIDOS	-	-	-		0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	8,33		-	8,33
0202100162	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS	-	-	-		0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	8,19		-	8,19
0202100170	ENSAIOS ENZIMÁTICOS NO PLASMA E LEUCÓCITOS PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	-	-	-		0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	10,29		-	10,29
0202100189	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM ERITRÓCITOS PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	-	-	-		0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	10,96		-	10,96
0202100197	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM TECIDO CULTIVADO PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	-	-	-		0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	14,90		-	14,90
0202110010	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	8,80			8,80	0204020085	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	16,88		-	16,88
0202110028	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	66,00			66,00	0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	9,16		-	9,16
0202110036	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	66,00			66,00	0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACOLOMBAR	9,73		-	9,73
0202110044	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	5,50			5,50	0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACOLOMBAR DINAMICA	15,58		-	15,58
0202110052	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	12,10			12,10	0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCIGEA	7,80		-	7,80
0202110060	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA	20,90			20,90	0204020131	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA ( P/ ESCOLIOSE)	-		-	-
0202110079	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA	5,50			5,50	0204030013	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	110,41		-	110,41
0202110087	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	13,20			13,20	0204030021	DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	57,16		-	57,16
0202110095	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO	8,00			8,00	0204030030	MAMOGRAFIA	22,50		-	22,50
0202110109	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO	5,50			5,50	0204030048	MARCAAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA	62,50		-	62,50
0202110117	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	137,00			137,00	0204030056	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	14,32		-	14,32
0202110125	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA	66,00			66,00	0204030064	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	9,05		-	9,05
0202110133	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM DEFICIENCIA DE BIOTINIDASE	66,00			66,00	0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	8,37		-	8,37
0202110141	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	150,00			150,00	0204030080	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	19,24		-	19,24
0202120015	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	10,65			10,65	0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	7,98		-	7,98
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37			1,37	0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	8,73		-	8,73
0202120031	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	10,65			10,65	0204030110	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	27,27		-	27,27
0202120040	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	10,65			10,65	0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	5,56		-	5,56
0202120058	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	5,79			5,79	0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	14,32		-	14,32
0202120066	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	5,79			5,79	0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	12,02		-	12,02
0202120074	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	5,79			5,79	0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	9,50		-	9,50
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37			1,37	0204030161	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	6,55		-	6,55
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73			2,73	0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	6,88		-	6,88
0202120104	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	5,79			5,79	0204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	45,00		-	45,00
0203010019	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	6,97			6,97	0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	6,42		-	6,42
0203010027	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	10,65	200,00	21,30	31,95	0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	7,40		-	7,40
0203010035	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	10,65			10,65	0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	7,40		-	7,40
0203010043	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	15,97	200,00	31,94	47,91	0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	7,40		-	7,40
0203010078	CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL	8,96			8,96	0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	7,77		-	7,77
0203010086	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	7,30			7,30	0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	7,40		-	7,40
0203020014	DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	65,55	200,00	131,10	196,65	0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	5,90		-	5,90
0203020022	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA	43,21	200,00	86,42	129,63	0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	5,62		-	5,62
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	24,00	200,00	48,00	72,00	0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	6,30		-	6,30
0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	92,00	180,00	165,60	257,60	0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	6,00		-	6,00
0203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	24,00	150,00	36,00	60,00	0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	7,98		-	7,98
0203020073	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA	43,21			43,21	0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	6,91		-	6,91
0203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	24,00	150,00	36,00	60,00	0204050014	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	47,76	100,00	47,76	95,52
0204010012	DACRIOCISTOGRAFIA	48,85			48,85	0204050022	COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA	32,61		-	32,61
0204010020	PLANIGRAFIA DE LARINGE	27,32			27,32	0204050030	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	32,61		-	32,61
0204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	8,38			8,38	0204050049	DUODENOGRAMA HIPOTONICA	34,52	100,00	34,52	69,04
0204010047	RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	6,96			6,96	0204050057	FISTULOGRAFIA	45,34	100,00	45,34	90,68
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	8,38			8,38	0204050065	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	45,34	100,00	45,34	90,68
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	6,88			6,88	0204050073	PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA	73,15		-	73,15
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	9,15			9,15	0204050081	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	52,11	100,00	52,11	104,22
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	7,52			7,52	0204050103	PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE	14,48		-	14,48
0204010098	RADIOGRAFIA DE LARINGE	5,74			5,74	0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	10,73		-	10,73
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	9,03			9,03	0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	15,30		-	15,30
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	7,20			7,20	0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	7,17		-	7,17
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	8,38			8,38	0204050146	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	35,22	100,00	35,22	70,44
0204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	7,98			7,98	0204050154	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	47,59	100,00	47,59	95,18
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	7,32			7,32	0204050162	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)	48,09		-	48,09
0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	7,20			7,20	0204050170	URETROCISTOGRAFIA	52,11	100,00	52,11	104,22
0204010160	RADIOGRAFIA OCLUSAL	3,51			3,51	0204050189	UROGRAFIA VENOSA	57,40	100,00	57,40	114,80
0204010179	RADIOGRAFIA PANORAMICA	9,03			9,03	0204060010	ARTROGRAFIA	45,34		-	45,34
0204010187	RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	1,75			1,75	0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARRES)	55,10		-	55,10
0204010195	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	48,85			48,85	0204060036	ESCANOMETRIA	7,77		-	7,77
						0204060044	PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)	18,68		-	18,68
						0204060052	PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS	18,68		-	18,68
						0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXOFEMORAL	7,77		-	7,77
						0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	7,77		-	7,77
						0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIOTARSICA	6,50		-	6,50
						0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	7,77		-	7,77
						0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	6,50		-	6,50
						0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	8,94		-	8,94
						0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	6,78		-	6,78
						0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	7,16		-	7,16
						0204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	9,29		-	9,29
						0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	6,78		-	6,78
						0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	8,94		-	8,94
						0204060176	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	9,29		-	9,29
						0205010016	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	165,00		-	165,00
						0205010024	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	165,00	100,00	165,00	330,00

0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	39,94	100,00	39,94	79,88	0208020055	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)	135,38	50,00	67,69	203,07
0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	39,60	100,00	39,60	79,20	0208020063	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)	135,38	50,00	67,69	203,07
0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	42,90	80,00	34,32	77,22	0208020071	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO	144,22	50,00	72,11	216,33
0205020011	ECODOPPLER TRANSCRANIANO	117,00	100,00	117,00	234,00	0208020080	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	114,86	50,00	57,43	172,29
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	14,81	100,00	14,81	29,62	0208020098	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	157,23	50,00	78,62	235,85
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	24,20	100,00	24,20	48,40	0208020101	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	310,82	50,00	155,41	466,23
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	37,95	100,00	37,95	75,90	0208020110	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	135,38	50,00	67,69	203,07
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	24,20	100,00	24,20	48,40	0208020128	IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL)	1.103,26	50,00	551,63	1.654,89
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	24,20	100,00	24,20	48,40	0208030018	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	324,54	50,00	162,27	486,81
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	24,20	100,00	24,20	48,40	0208030026	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	77,28	50,00	38,64	115,92
0205020089	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	24,20	100,00	24,20	48,40	0208030034	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO	107,30	50,00	53,65	160,95
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	24,20	100,00	24,20	48,40	0208030042	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	338,70	50,00	169,35	508,05
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	24,20	100,00	24,20	48,40	0208030050	TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO	107,40	50,00	53,70	161,10
0205020119	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	24,20	200,00	48,40	72,60	0208040021	CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67	457,55	50,00	228,78	686,33
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	24,20	100,00	24,20	48,40	0208040030	CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	108,94	50,00	54,47	163,41
0205020135	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	24,20	100,00	24,20	48,40	0208040056	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	133,03	50,00	66,52	199,55
0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	24,20	100,00	24,20	48,40	0208040064	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	122,97	50,00	61,49	184,46
0205020151	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	39,60	100,00	39,60	79,20	0208040072	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	144,50	50,00	72,25	216,75
0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	24,20	100,00	24,20	48,40	0208040080	DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR	63,22	50,00	31,61	94,83
0205020178	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	24,20	200,00	48,40	72,60	0208040099	DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL	63,22	50,00	31,61	94,83
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	24,20	100,00	24,20	48,40	0208040102	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	165,24	50,00	82,62	247,86
0205020194	MARCAAO DE LESAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRAFIA	25,43	100,00	25,43	50,86	0208050019	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	180,32	50,00	90,16	270,48
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	86,76	80,00	69,41	156,17	0208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	190,99	50,00	95,50	286,49
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	101,10	80,00	80,88	181,98	0208050043	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67	457,55	50,00	228,78	686,33
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	86,76	80,00	69,41	156,17	0208060014	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	438,01	100,00	438,01	876,02
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	86,75	80,00	69,40	156,15	0208060022	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO TRANSITO LIQUORICO)	205,34	50,00	102,67	308,01
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	86,75	80,00	69,40	156,15	0208060030	ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	119,16	50,00	59,58	178,74
0206010060	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	97,44	80,00	77,95	175,39	0208070010	CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	457,55	50,00	228,78	686,33
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	97,44	80,00	77,95	175,39	0208070028	CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	127,51	50,00	63,76	191,27
0206010087	TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	138,63	80,00	110,90	249,53	0208070036	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)	128,12	100,00	128,12	256,24
0206010095	TOMOGRAMA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET-CT)	2.107,22	-	-	2.107,22	0208070044	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	130,50	100,00	130,50	261,00
0206020015	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	86,75	80,00	69,40	156,15	0208080015	CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	112,61	50,00	56,31	168,92
0206020023	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	86,75	80,00	69,40	156,15	0208080023	DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISOTOPOS)	97,37	50,00	48,69	146,06
0206020031	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DE TORAX	136,41	80,00	109,13	245,54	0208080031	DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOISOTOPOS)	54,36	50,00	27,18	81,54
0206030010	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63	80,00	110,90	249,53	0208080040	LINFOCINTILOGRAFIA	141,33	50,00	70,67	212,00
0206030029	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	86,75	80,00	69,40	156,15	0208090010	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	906,80	50,00	453,40	1.360,20
0206030037	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	138,63	80,00	110,90	249,53	0208090029	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	66,23	50,00	33,12	99,35
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	268,75	25,00	67,19	335,94	0208090037	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	289,43	50,00	144,72	434,15
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	268,75	25,00	67,19	335,94	0209010010	COLANGIOPANCREATOGRAMA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPIA)	90,68	4.900,00	4.443,32	4.534,00
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	268,75	25,00	67,19	335,94	0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	112,66	250,00	281,65	394,31
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	268,75	25,00	67,19	335,94	0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	48,16	200,00	96,32	144,48
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75	25,00	67,19	335,94	0209010045	LAPAROSCOPIA	40,37	-	-	40,37
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	268,75	25,00	67,19	335,94	0209010053	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	23,13	150,00	34,70	57,83
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	268,75	25,00	67,19	335,94	0209010061	VIDEOLAPAROSCOPIA	95,00	-	-	95,00
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	361,25	25,00	90,31	451,56	0209020016	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	18,00	1.400,00	252,00	270,00
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	268,75	25,00	67,19	335,94	0209030011	HISTEROSCOPIA CIRURGICA	76,50	315,00	240,98	317,48
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	268,75	25,00	67,19	335,94	0209040017	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	36,02	300,00	108,06	144,08
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	268,75	25,00	67,19	335,94	0209040025	LARINGOSCOPIA	47,14	200,00	94,28	141,42
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	268,75	25,00	67,19	335,94	0209040033	TRAQUEOSCOPIA	348,59	-	-	348,59
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	268,75	25,00	67,19	335,94	0209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA	45,50	200,00	91,00	136,50
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	268,75	25,00	67,19	335,94	0210010029	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO	137,01	110,00	150,71	287,72
0208010017	CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67	457,55	50,00	228,78	686,33	0210010037	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO E TRONCOS SUPRA-AORTICOS	137,01	110,00	150,71	287,72
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	408,52	50,00	204,26	612,78	0210010045	AORTOGRAFIA ABDOMINAL	189,73	110,00	208,70	398,43
0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	383,07	50,00	191,54	574,61	0210010053	AORTOGRAFIA TORACICA	170,44	110,00	187,48	357,92
0208010041	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJECOES)	166,47	50,00	83,24	249,71	0210010061	ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA	201,01	110,00	221,11	422,12
0208010050	CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES	114,02	50,00	57,01	171,03	0210010070	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	179,46	110,00	197,41	376,87
0208010068	CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO	142,57	50,00	71,29	213,86	0210010088	ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA)	200,01	110,00	220,01	420,02
0208010076	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORÇO	214,85	50,00	107,43	322,28	0210010096	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENÇA ARTERIOSCLEROTICA AORTOILIACA E DISTAL	504,33	110,00	554,76	1.059,09
0208010084	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)	176,72	50,00	88,36	265,08	0210010100	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL	504,43	110,00	554,87	1.059,30
0208010092	DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL	123,93	50,00	61,97	185,90	0210010118	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL	504,43	110,00	554,87	1.059,30
0208020012	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	133,26	50,00	66,63	199,89	0210010126	ARTERIOGRAFIA PELVICA	170,44	110,00	187,48	357,92
0208020020	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	187,93	50,00	93,97	281,90	0210010134	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA	190,31	110,00	209,34	399,65
0208020039	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	87,89	50,00	43,95	131,84	0210010142	ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATEETER (POR VASO)	201,51	110,00	221,66	423,17
						0210010150	ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL	201,01	110,00	221,11	422,12
						0210010169	ESPLENOPTOGRAMA	182,45	110,00	200,70	383,15
						0210010177	FLEBOGRAFIA DE MEMBRO	145,94	110,00	160,53	306,47
						0210010185	FLEBOGRAFIA DE CAVA INFERIOR E/OU SUPERIOR	200,01	110,00	220,01	420,02
						0210010193	LINFANGIOADENOGRAMA	199,40	110,00	219,34	418,74
						0210010207	PORTOGRAMA TRANS-HEPATICA	200,01	110,00	220,01	420,02
						0210020016	COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA	45,34	-	-	45,34
						0211010014	CAPILAROSCOPIA	28,42	-	-	28,42
						0211010022	INVESTIGACAO ULTRASSONICA (PLETISMOGRAFIA)	1,31	-	-	1,31
						0211010030	OSCILOMETRIA	1,31	-		

0211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	10,07	700,00	70,49	80,56	0211070297	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS	22,55	90,00	20,30	42,85
0211020060	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	30,00	90,00	27,00	57,00	0211070300	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MENOR DE 3 ANOS	44,36	-	-	44,36
0211030015	AVALIACAO CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES	1,26	-	-	1,26	0211070319	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	8,75	90,00	7,88	16,63
0211030023	AVALIACAO CINÉTICA, CINEMÁTICA E DE PARÂMETROS LINEARES	1,26	-	-	1,26	0211070327	TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO)	1,37	90,00	1,23	2,60
0211030031	AVALIACAO DE EQUILIBRIO ESTÁTICO EM PLACA DE FORÇA	1,26	-	-	1,26	0211070335	TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES	1,37	90,00	1,23	2,60
0211030040	AVALIACAO DE FUNÇÃO E MECÂNICA RESPIRATÓRIA	10,00	-	-	10,00	0211070343	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	9,36	90,00	8,42	17,78
0211030058	AVALIACAO DE FUNÇÃO E MECÂNICA RESPIRATÓRIA COM TRANSDUTORES MICROPROCESSADOS	10,00	-	-	10,00	0211070351	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLÓGICOS	12,12	90,00	10,91	23,03
0211030066	AVALIACAO DE MOVIMENTO (POR IMAGEM)	1,26	-	-	1,26	0211070360	TRIAGEM AUDITIVA DE ESCOLARES	12,00	90,00	10,80	22,80
0211030074	AVALIACAO FUNCIONAL MUSCULAR	1,26	-	-	1,26	0211070378	AVALIACAO E SELECAO PRÉ-CIRÚRGICA PARA IMPLANTE COCLEAR	46,56	-	-	46,56
0211030082	ELETRODIAGNÓSTICO CINÉTICO FUNCIONAL	1,26	-	-	1,26	0211070386	MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS	33,91	-	-	33,91
0211030090	ELETROMIOGRAFIA DINÂMICA, AVALIACAO CINÉTICA, CINEMÁTICA E DE PARÂMETROS LINEARES	1,26	-	-	1,26	0211070394	POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO	93,76	-	-	93,76
0211040010	AMNIOSCOPIA	1,69	-	-	1,69	0211070408	REFLEXO ESTAPEDIANO ELICIADO ELETRICAMENTE	46,00	-	-	46,00
0211040029	COLPOSCOPIA	3,38	-	-	3,38	0211070416	AVALIACAO E SELECAO PRÉ-CIRÚRGICA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	46,56	-	-	46,56
0211040037	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL	2,80	-	-	2,80	0211080012	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	2,78	-	-	2,78
0211040045	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	25,00	1.160,00	290,00	315,00	0211080020	GASOMETRIA	2,78	-	-	2,78
0211040053	PERSUFLACAO TUBARIA (DIAGNOSTICA)	1,69	-	-	1,69	0211080039	GASOMETRIA (APOS EXERCICIO CICLE-ERGOMETRICO)	2,78	-	-	2,78
0211040061	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	1,69	200,00	3,38	5,07	0211080047	GASOMETRIA (APOS OXIGENIO A 100 DURANTE A DIFUSAO ALVEOLO-CAPILAR)	2,78	-	-	2,78
0211050024	ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	11,34	90,00	10,21	21,55	0211080055	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCO-DILATADOR	6,36	-	-	6,36
0211050032	ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	25,00	90,00	22,50	47,50	0211080063	PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES	4,28	-	-	4,28
0211050040	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	25,00	90,00	22,50	47,50	0211080071	PROVA FARMACODINAMICA	2,78	-	-	2,78
0211050059	ELETOENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	25,00	90,00	22,50	47,50	0211080080	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	2,78	-	-	2,78
0211050067	ELETROMIOGRAMA (EMG)	27,00	90,00	24,30	51,30	0211090018	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	7,62	2.750,00	209,55	217,17
0211050075	ELETROMIOGRAMA C/ ESTUDO DE FIBRA UNICA	27,00	90,00	24,30	51,30	0211090026	CATETERISMO DE URETRA	8,82	100,00	8,82	17,64
0211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	27,00	450,00	121,50	148,50	0211090034	CISTOMETRIA C/ CISTOMETRO	8,82	100,00	8,82	17,64
0211050105	POLISSONOGRAFIA	125,00	-	-	125,00	0211090042	CISTOMETRIA SIMPLES	8,82	100,00	8,82	17,64
0211050113	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	4,06	90,00	3,65	7,71	0211090050	DETERMINACAO DE PRESSAO INTRA-ABDOMINAL	8,82	100,00	8,82	17,64
0211050121	POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPITO	4,06	90,00	3,65	7,71	0211090069	PERFIL DE PRESSAO URETRAL	8,82	100,00	8,82	17,64
0211050130	POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO	4,06	90,00	3,65	7,71	0211090077	UROFLUXOMETRIA	8,82	600,00	52,92	61,74
0211050156	VIDEO-ELETOENCEFALOGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO	27,00	90,00	24,30	51,30	0211100013	APLICACAO DE TESTE P/ PSICODIAGNOSTICO	2,74	-	-	2,74
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	24,24	50,00	12,12	36,36	0212010018	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM DOADOR DE SANGUE	15,00	-	-	15,00
0211060020	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	12,34	50,00	6,17	18,51	0212010026	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	17,04	-	-	17,04
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	40,00	50,00	20,00	60,00	0212010034	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II	17,04	-	-	17,04
0211060054	CERATOMETRIA	3,37	50,00	1,69	5,06	0212010042	FENOTIPAGEM K, FYA, FYB, JKA, JKB EM GEL	10,00	-	-	10,00
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	10,11	50,00	5,06	15,17	0212010050	SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE	75,00	-	-	75,00
0211060070	ELETO-OCULOGRAFIA	24,24	50,00	12,12	36,36	0212010069	TESTE DO ÁCIDO NUCLEICO (NAT) EM AMOSTRAS DE SANGUE DO DOADOR DE SANGUE	9,34	-	-	9,34
0211060089	ELETRORETINOGRAFIA	24,24	50,00	12,12	36,36	0212020013	DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	45,00	-	-	45,00
0211060097	ESTESIOMETRIA	3,37	50,00	1,69	5,06	0212020021	DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	70,00	-	-	70,00
0211060100	FUNDOSCOPIA	3,37	50,00	1,69	5,06	0212020030	IRRADIACAO DE SANGUE E COMPONENTES DESTINADOS A TRANSFUSAO	13,61	-	-	13,61
0211060119	GONIOSCOPIA	6,74	50,00	3,37	10,11	0212020048	PREPARO DE COMPONENTES ALIQUOTADOS	5,00	-	-	5,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	24,24	50,00	12,12	36,36	0212020056	PREPARO DE COMPONENTES LAVADOS	5,00	-	-	5,00
0211060135	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	3,37	50,00	1,69	5,06	0212020064	PROCESSAMENTO DE SANGUE	10,15	-	-	10,15
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	24,24	50,00	12,12	36,36	0213010011	DETERMINACAO DE CARGA VIRAL DO HIV POR RT-PCR	-	-	-	-
0211060151	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	3,37	50,00	1,69	5,06	0213010020	ENSAIO IMUNOENZIMATICO -TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)	-	-	-	-
0211060160	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	24,24	50,00	12,12	36,36	0213010038	ENSAIO IMUNOENZIMATICO-ELISA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCIDENTAL	-	-	-	-
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	24,68	50,00	12,34	37,02	0213010046	ENSAIO IMUNOENZIMATICO-TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICACAO DA PASTEURRELLA PESTIS (PESTE BUBONICA)	-	-	-	-
0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	64,00	50,00	32,00	96,00	0213010054	EXAME PARASITOLÓGICO DIRETO P/ LEISHMANIAS (LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA)	-	-	-	-
0211060208	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	6,74	50,00	3,37	10,11	0213010062	EXAME PARASITOLÓGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGASI (LEISHMANIOSE VISCERAL CANINA)	-	-	-	-
0211060216	TESTE DE SCHIRMER	3,37	50,00	1,69	5,06	0213010070	EXAME PARASITOLÓGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGASI (LEISHMANIOSE VISCERAL HUMANA)	-	-	-	-
0211060224	TESTE DE VISÃO DE CORES	3,37	50,00	1,69	5,06	0213010089	FAGOTIPAGEM P/ IDENTIFICACAO DA SALMONELA TYPHI (FEBRE TIFOIDE)	-	-	-	-
0211060232	TESTE ORTÓPTICO	12,34	50,00	6,17	18,51	0213010097	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DA HEPATITE A	-	-	-	-
0211060240	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	12,34	50,00	6,17	18,51	0213010100	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DA HEPATITE D	-	-	-	-
0211060259	TONOMETRIA	3,37	50,00	1,69	5,06	0213010119	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE DENGUE	-	-	-	-
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	24,24	50,00	12,12	36,36	0213010127	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE FEBRE AMARELA	-	-	-	-
0211060275	TRIAGEM OFTALMOLÓGICA - PROJETO OLHAR BRASIL	-	-	-	-	0213010135	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE B	-	-	-	-
0211070017	ANALISE ACUSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATORIO DE VOZ	4,11	90,00	3,70	7,81	0213010143	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE C	-	-	-	-
0211070025	AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	21,00	90,00	18,90	39,90	0213010151	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DO ANTRAZ / CARBUNCULO	-	-	-	-
0211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	20,13	90,00	18,12	38,25	0213010160	HISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE A	-	-	-	-
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	21,00	90,00	18,90	39,90	0213010178	HISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE C	-	-	-	-
0211070050	AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	18,00	90,00	16,20	34,20	0213010186	IDENTIFICACAO DE VIRUS DA RAIVA POR RT-PCR	-	-	-	-
0211070068	AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA	4,11	90,00	3,70	7,81	0213010194	IDENTIFICACAO DO HANTAVIRUS POR RT-PCR (HANTAVIROSE)	-	-	-	-
0211070076	AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL	4,11	90,00	3,70	7,81	0213010208	IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B POR PCR (QUANTITATIVO)	-	-	-	-
0211070084	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO	4,11	90,00	3,70	7,81	0213010216	IMUNOCROMATOGRAFIA P/ IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (MALARIA)	-	-	-	-
0211070092	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	24,75	90,00	22,28	47,03	0213010224	IMUNOFLOURESCENCIA DIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA INFLUENZA	-	-	-	-
0211070106	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	46,56	-	-	46,56	0213010232	IMUNOFLOURESCENCIA DIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA	-	-	-	-
0211070114	AVALIACAO VOCAL	4,11	90,00	3,70	7,81	0213010240	IMUNOFLOURESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)	-	-	-	-
0211070122	ELETROCOCLEOGRAFIA	4,25	90,00	3,83	8,08	0213010259	IMUNOFLOURESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DA RICKETTSIA RICKETTSII (FEBRE MACULOSA)	-	-	-	-
0211070130	ELETROGUSTOMETRIA	1,37	90,00	1,23	2,60						
0211070149	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA	13,51	90,00	12,16	25,67						
0211070157	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTRCAO (EOA)	46,88	90,00	42,19	89,07						
0211070165	ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL	8,10	90,00	7,29	15,39						
0211070173	EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA	4,11	90,00	3,70	7,81						
0211070181	EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO	4,11	90,00	3,70	7,81						
0211070190	GUSTOMETRIA	1,92	90,00	1,73	3,65						
0211070203	IMITANCIOMETRIA	23,00	90,00	20,70	43,70						
0211070211	LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	26,25	90,00	23,63	49,88						
0211070220	OLFATOMETRIA	1,37	90,00	1,23	2,60						
0211070238	PESQUISA DE FISTULA PERILINFÁTICA	4,80	90,00	4,32	9,12						
0211070246	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	12,00	90,00	10,80	22,80						
0211070254	PESQUISA DE PARES CRANIANOS	1,37	90,00	1,23	2,60						
0211070262	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	46,88	130,00	60,94	107,82						
0211070270	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA	13,51	90,00	12,16	25,67						
0211070289	PROVA DE FUNCAO TUBARIA	4,80	90,00	4,32	9,12						

0213010267	IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (MALARIA)	-	-	-	0301010021	CONSULTA C/ IDENTIFICAÇÃO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	-	-	-
0213010275	IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO SHISTOSSOMA MANSONI	-	-	-	0301010030	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDICO)	-	-	-
0213010283	IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA	-	-	-	0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	6,30	-	6,30
0213010291	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DA RICKETTISIA RICKETTSII (FEBRE MACULOSA)	-	-	-	0301010056	CONSULTA MEDICA EM SAUDE DO TRABALHADOR	10,00	-	10,00
0213010305	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)	-	-	-	0301010064	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO BÁSICA	-	-	-
0213010313	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (MALARIA)	-	-	-	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	10,00	100,00	10,00 20,00
0213010321	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO HANTAVIRUS (HANTAVIROSE)	-	-	-	0301010080	CONSULTA P/ ACOMPANHAMENTO DE CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO (PUERICULTURA)	-	-	-
0213010330	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE	-	-	-	0301010099	CONSULTA PARA AVALIAÇÃO CLÍNICA DO FUMANTE	-	-	-
0213010348	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA	-	-	-	0301010102	CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVLIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	57,74	-	57,74
0213010356	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B	-	-	-	0301010110	CONSULTA PRE-NATAL	-	-	-
0213010364	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE D	-	-	-	0301010129	CONSULTA PUERPERAL	-	-	-
0213010372	ISOLAMENTO DA RICKETTISIA RICKETTSII (FEBRE MACULOSA)	-	-	-	0301010137	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	-	-	-
0213010380	ISOLAMENTO DO VIRUS DA DENGUE	-	-	-	0301010153	PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	-	-	-
0213010399	ISOLAMENTO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCIDENTAL	-	-	-	0301010161	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	3,14	-	3,14
0213010402	ISOLAMENTO DO VIRUS DA INFLUENZA	-	-	-	0301010196	AVALIAÇÃO CLÍNICA PARA DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS - EIXO I: 1- ANOMALIAS CONGENITAS OU DE MANIFESTAÇÃO TARDIA	800,00	-	800,00
0213010410	ISOLAMENTO DO VIRUS DA MENINGITE VIRAL	-	-	-	0301010200	AVALIAÇÃO CLÍNICA PARA DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS - EIXO I: 2- DEFICIENCIA INTELLECTUAL	800,00	-	800,00
0213010429	ISOLAMENTO DO VIRUS DA POLIOMIELITE	-	-	-	0301010218	AVALIAÇÃO CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS EIXO I: 3 - ERROS INATOS DE METABOLISMO	600,00	-	600,00
0213010437	ISOLAMENTO DO VIRUS DA RAIVA	-	-	-	0301010226	ACONSELHAMENTO GENÉTICO	100,00	-	100,00
0213010445	ISOLAMENTO DO VIRUS DO SARAMPO	-	-	-	0301020019	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	-	-	-
0213010453	MICRO-AGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)	-	-	-	0301020027	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE SEQUELAS RELACIONADAS AO TRABALHO	-	-	-
0213010461	PESQUISA DE TRIPANOSSOMAS (NO BARBEIRO)	-	-	-	0301020035	EMISSÃO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL	7,26	-	7,26
0213010470	PROVA BIOLOGICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA	-	-	-	0301030014	SAMU 192: ATENDIMENTO DAS CHAMADAS RECEBIDAS PELA CENTRAL DE REGULACAO DAS URGÊNCIAS	-	-	-
0213010488	PROVA CONTRA-IMUNOELETRÓFORESE P/ MENINGOCOCOS (MENINGITE BACTERIANA)	-	-	-	0301030022	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL (VEICULO DE INTERVENÇÃO RÁPIDA)	-	-	-
0213010496	PROVA DE TOXIGENICIDADE P/ BACILO DIFTERICO (IN VITRO)	-	-	-	0301030049	SAMU 192: ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO POR AEROMÉDICO	-	-	-
0213010500	QUANTIFICACAO DA CARGA VIRAL DO HIV (RNA)	-	-	-	0301030057	SAMU 192: ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO POR EMBARCAÇÃO	-	-	-
0213010518	SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA MENINGITE VIRAL	-	-	-	0301030065	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE	19,81	-	19,81
0213010526	SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA POLIOMIELITE	-	-	-	0301030073	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE MEDICALIZADO	29,73	-	29,73
0213010534	SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO	-	-	-	0301030081	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SALVAMENTO E RESGATE (AMBULANCIA TIPO C)	-	-	-
0213010542	SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE C	-	-	-	0301030090	SAMU 192: ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL REALIZADO PELA EQUIPE DA UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA)	-	-	-
0213010550	SOROLOGIA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAE	-	-	-	0301030103	SAMU 192: ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO PELA EQUIPE DE SUPORTE BASICO DE VIDA TERRESTRE (USB)	-	-	-
0213010569	TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DE PARVOVIRUS (PARVOVIROSE)	-	-	-	0301030111	REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ACIONAMENTO DE MULTIPLOS MEIOS	-	-	-
0213010577	TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	-	-	-	0301030120	SAMU 192: ENVIO DE UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA) E/OU AQUATICO (EQUIPE DE EMBARCAÇÃO) E/OU EQUIPE DE AEROMÉDICO	-	-	-
0213010585	TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO	-	-	-	0301030138	SAMU 192: ENVIO DE UNIDADE DE SUPORTE BASICO DE VIDA TERRESTRE (USB) E/OU AQUATICO (EQUIPE DE EMBARCAÇÃO E/OU MOTOLÂNCIA)	-	-	-
0213010593	TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DE SHIGUELAS (SHIGUELOSE)	-	-	-	0301030146	SAMU 192: ATENDIMENTO DAS CHAMADAS RECEBIDAS PELA CENTRAL DE REGULACAO DAS URGÊNCIAS COM ORIENTAÇÃO	-	-	-
0213010607	TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DO PARVOVIRUS (PARVOVIROSE)	-	-	-	0301030154	REMOCAO EM AMBULANCIA DE SIMPLS TRANSPORTE (AMBULANCIA TIPO A)	-	-	-
0213010615	TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO	-	-	-	0301030162	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL - SAMU 192: SUPORTE AVANÇADO DE VIDA REALIZADO POR EMBARCAÇÃO (AMBULANCIA TIPO F)	-	-	-
0213010623	TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA (ENSAIO IMUNOENZIMATICO)	-	-	-	0301030170	SAMU 192: TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA)	-	-	-
0213010631	TESTE DE HEMAGLUTINACAO INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA INFLUENZA	-	-	-	0301030189	SAMU 192: TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORTE BASICO DE VIDA TERRESTRE (USB)	-	-	-
0213010640	TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DA PASTEURELLA PESTIS (PESTE BUBONICA)	-	-	-	0301030197	ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL (MOTOLÂNCIA)	-	-	-
0213010658	TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA	-	-	-	0301040010	ATENDIMENTO CLINICO PARA INDICAÇÃO E FORNECIMENTO DO DIAFRAGMA UTERINO	-	-	-
0213010666	TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCIDENTAL	-	-	-	0301040028	ATENDIMENTO CLINICO P/ INDICACAO, FORNECIMENTO E INSERCAO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	-	-	-
0213010674	TESTE DE HIBRIDIZACAO IN SITU P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE	-	-	-	0301040036	TERAPIA EM GRUPO	6,15	-	6,15
0213010682	TESTE DE NEUTRALIZACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA	-	-	-	0301040044	TERAPIA INDIVIDUAL	2,81	-	2,81
0213010690	TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS CONTRA A TUBERCULOSE	-	-	-	0301040052	ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL PARA ATENÇÃO ÀS PESSOAS EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA SEXUAL	100,00	-	100,00
0213010704	TESTE DE SORONEUTRALIZACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA	-	-	-	0301050015	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO À VENTILAÇÃO MECANICA NÃO INVASIVA - paciente/mês	55,00	-	55,00
0213010712	TESTE DOT-ELISA P/ IDENTIFICACAO DA PASTEURELLA PESTIS (PESTE BUBONICA)	-	-	-	0301050023	ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	-	-	-
0213020017	ANALISE DE BACTERIAS PATOGENICAS EM AGUA	-	-	-	0301050031	ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	18,29	-	18,29
0213020025	ANALISE DE BACTERIAS PATOGENICAS EM SOLO	-	-	-	0301050040	ASSISTENCIA DOMICILIAR TERAPEUTICA MULTIPROFISSIONAL EM HIV/AIDS (ADTM)	18,29	-	18,29
0213020033	ANALISE DE COLIFORMES E BACTERIAS HETEROTROFICAS EM AGUA	-	-	-	0301050058	ASSISTENCIA DOMICILIAR POR PROFISIONAL DE NIVEL MEDIO	-	-	-
0213020041	ANALISE DE METAIS PESADOS	-	-	-	0301050066	INSTALACAO / MANUTENCAO DE VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA DOMICILIAR	27,50	-	27,50
0213020050	ANALISE DE RESIDUOS DE PESTICIDAS	-	-	-					
0213020068	ANALISE FISICO-QUIMICA DE AGUA	-	-	-					
0213020076	CULTURA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAE EM ANALISE DE AGUA	-	-	-					
0213020084	CULTURA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAE EM ANALISE DE ALIMENTOS	-	-	-					
0214010015	GLICEMIA CAPILAR	-	-	-					
0214010023	PESQUISA DE CORPOS CETONICOS NA URINA	-	-	-					
0214010031	PESQUISA DE GLICOSE NA URINA	-	-	-					
0214010040	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV EM GESTANTE	1,00	-	1,00					
0214010058	TESTE RÁPIDO PARA DETECCÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	1,00	-	1,00					
0214010066	TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	-	-	-					
0214010074	TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	1,00	-	1,00					
0214010082	TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS EM GESTANTE	-	-	-					
0214010090	TESTE RÁPIDO PARA DETECCÃO DE HEPATITE C	-	-	-					
0301010013	CONSULTA AO PACIENTE CURADO DE TUBERCULOSE (TRATAMENTO SUPERVISIONADO)	-	-	-					



0303050055	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	127,98		-	127,98	0304010103	IMPLANTAÇÃO DE HALO PARA RADIOTERAPIA	35,00		-	35,00
0303050063	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	12,44		-	12,44	0304010120	IRRADIAÇÃO DE CORPO INTEIRO PRÉ-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA	375,00		-	375,00
0303050071	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	52,92		-	52,92	0304010138	IRRADIAÇÃO DE MEIO CORPO	126,72		-	126,72
0303050080	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	85,33		-	85,33	0304010146	IRRADIAÇÃO DE PELE TOTAL	132,00		-	132,00
0303050098	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BINOCULAR	93,10		-	93,10	0304010154	MÁSCARA / IMOBILIZAÇÃO PERSONALIZADA (POR TRATAMENTO)	65,00		-	65,00
0303050101	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA MONOCULAR	8,93		-	8,93	0304010170	NARCOSE DE CRIANÇA (POR PROCEDIMENTO)	22,00		-	22,00
0303050110	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA BINOCULAR	13,39		-	13,39	0304010189	PLANEJAMENTO COMPLEXO (POR TRATAMENTO)	120,00		-	120,00
0303050152	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	65,36		-	65,36	0304010197	PLANEJAMENTO DE BRAQUIATERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR TRATAMENTO)	120,00		-	120,00
0303050160	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	98,04		-	98,04	0304010200	PLANEJAMENTO SIMPLES (POR TRATAMENTO)	60,00		-	60,00
0303050179	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	97,77		-	97,77	0304010219	RADIOTERAPIA - UM ISOCENTRO	5.000,00		-	5.000,00
0303050187	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	146,64		-	146,64	0304010235	RADIOTERAPIA DE DOENÇA OU CONDIÇÃO BENIGNA (POR CAMPO)	6,27		-	6,27
0303050195	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	138,25		-	138,25	0304010243	RADIOTERAPIA ESTEREOTÁXICA FRACTIONADA	5.000,00		-	5.000,00
0303050209	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	207,36		-	207,36	0304010260	ROENTGENTERAPIA (POR CAMPO)	25,00		-	25,00
0303050217	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	150,69		-	150,69	0304010286	RADIOTERAPIA COM ACELERADOR LINEAR SÓ DE FÓTONS (POR CAMPO)	30,00		-	30,00
0303050225	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	226,02		-	226,02	0304010294	RADIOTERAPIA COM ACELERADOR LINEAR DE FÓTONS E ELÉTRONS (POR CAMPO)	35,00		-	35,00
0303060263	TRATAMENTO DE PE DIABETICO COMPLICADO	-		-	-	0304010308	COLIMAÇÃO PERSONALIZADA	52,00		-	52,00
0303070013	DILATAÇÃO DE ESÓFAGO C/ OGIVAS SOB VISÃO ENDOSCÓPICA (POR SESSÃO)	49,50		-	49,50	0304010316	PLANEJAMENTO PARA RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL (POR TRATAMENTO)	480,00		-	480,00
0303070030	REMOÇÃO MANUAL DE FECALOMA	-		-	-	0304010340	NARCOSE PARA BRAQUIATERAPIA DE ALTA DOSE (POR PROCEDIMENTO)	22,00		-	22,00
0303070048	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÓFAGO	49,50		-	49,50	0304020010	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 1ª LINHA	2.224,00		-	2.224,00
0303070056	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO	47,25		-	47,25	0304020028	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 2ª LINHA	2.224,00		-	2.224,00
0303080019	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	1,48		-	1,48	0304020036	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMÉTRIO AVANÇADO	427,50		-	427,50
0303080027	DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMENTO)	1,48		-	1,48	0304020044	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO AVANÇADO	571,50		-	571,50
0303080035	ESFOLIAÇÃO QUÍMICA	1,48		-	1,48	0304020052	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PÂNCREAS AVANÇADO	1.986,00		-	1.986,00
0303080108	FOTOTERAPIA (POR SESSÃO)	4,00		-	4,00	0304020060	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 2ª LINHA	147,10		-	147,10
0303080116	FOTOTERAPIA COM FOTOSSENSIBILIZAÇÃO (POR SESSÃO)	8,00		-	8,00	0304020079	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 1ª LINHA	301,50		-	301,50
0303090014	ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES	30,69		-	30,69	0304020087	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA	1.062,65		-	1.062,65
0303090030	INFILTRAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULAÇÃO, BAINHA TENDINOSA)	5,63		-	5,63	0304020095	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 1ª LINHA	2.224,00		-	2.224,00
0303090073	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	25,31		-	25,31	0304020109	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2ª LINHA	2.224,00		-	2.224,00
0303090081	REVISÃO COM IMOBILIZAÇÃO NÃO GESSADA EM LESÃO DA COLUMNA VERTEBRAL	11,00		-	11,00	0304020117	QUIMIOTERAPIA DO APUDOMA/TUMOR NEUROENDÓCRINO AVANÇADO	1.062,65		-	1.062,65
0303090090	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	22,21		-	22,21	0304020125	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE ADRENAL AVANÇADO	1.300,00		-	1.300,00
0303090111	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESÃO DA COLUMNA VERTEBRAL	27,32		-	27,32	0304020133	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 1ª LINHA	1.700,00		-	1.700,00
0303090120	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (COM IMOBILIZAÇÃO)	36,59		-	36,59	0304020141	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA	2.378,90		-	2.378,90
0303090146	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS	15,04		-	15,04	0304020150	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE AVANÇADO	571,50		-	571,50
0303090154	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA	40,68		-	40,68	0304020168	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM AVANÇADO	571,50		-	571,50
0303090162	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACÁRPICO	17,85		-	17,85	0304020176	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÓFAGO AVANÇADO	571,50		-	571,50
0303090189	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO	15,98		-	15,98	0304020184	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO OU DO CORPO UTERINO AVANÇADO	571,50		-	571,50
0303090200	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	41,93		-	41,93	0304020192	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL AVANÇADO	800,00		-	800,00
0303090219	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO DA COLUMNA CERVICAL COM IMOBILIZAÇÃO	47,58		-	47,58	0304020206	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO AVANÇADO	800,00		-	800,00
0303090227	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	41,63		-	41,63	0304020214	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS AVANÇADO	1.100,00		-	1.100,00
0303090235	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO DA COLUMNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ ORTESE	39,09	100,00	39,09	78,18	0304020222	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS AVANÇADO	1.100,00		-	1.100,00
0303090251	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO DE COLUMNA TORACO-LOMBO-SACRA COM IMOBILIZAÇÃO	47,58		-	47,58	0304020230	QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO	1.080,00		-	1.080,00
0303090260	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS	17,85		-	17,85	0304020249	QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE ADENOCARCINOMA DE ORIGEM DESCONHECIDA	571,50		-	571,50
0303090286	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO LIGAMENTAR EM MEMBRO COM IMOBILIZAÇÃO	35,20		-	35,20	0304020257	QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE/CARCINOMA NEUROENDÓCRINO DE ORIGEM DESCONHECIDA	800,00		-	800,00
0303120053	TRATAMENTO DE DOR OSSEA C/ SAMÁRIO (POR PACIENTE)	468,38		-	468,38	0304020265	QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE ORIGEM DESCONHECIDA	1.062,65		-	1.062,65
0303120061	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)	443,70		-	443,70	0304020273	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 1ª LINHA	1.450,00		-	1.450,00
0303120070	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES	359,70		-	359,70	0304020281	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 2ª LINHA	1.450,00		-	1.450,00
0303140011	LAVAGEM NASAL PELO MÉTODO DE PROETZ (POR SESSÃO)	1,44		-	1,44	0304020290	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO	800,00		-	800,00
0303140119	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DA PLEURA	11,84	100,00	11,84	23,68	0304020303	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA ÓSSEO AVANÇADO	800,00		-	800,00
0303190019	TRATAMENTO EM REABILITAÇÃO	-		-	-	0304020311	QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTÔMAGO GASTROINTESTINAL AVANÇADO	17,00		-	17,00
0304010014	BETATERAPIA DÉRMICA (POR CAMPO)	6,27		-	6,27	0304020320	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL AVANÇADO	800,00		-	800,00
0304010022	BETATERAPIA OFTÁLMICA (POR CAMPO)	23,00		-	23,00	0304020338	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA	301,50		-	301,50
0304010030	BETATERAPIA PARA PROFILAXIA DE PTERÍGIO (POR CAMPO)	23,00		-	23,00	0304020346	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 1ª LINHA	79,75		-	79,75
0304010073	BRAQUIATERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR INSERÇÃO)	1.000,00		-	1.000,00	0304020362	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE TIROIDE AVANÇADO	427,50		-	427,50
0304010081	VERIFICAÇÃO POR IMAGEM EM RADIOTERAPIA	30,00		-	30,00	0304020370	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE PÊNIS AVANÇADO	800,00		-	800,00
0304010090	COBALTOTERAPIA (POR CAMPO)	30,00		-	30,00	0304020389	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DO FÍGADO OU DO TRATO BILIAR AVANÇADO	571,50		-	571,50
						0304020397	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA DO TÍMPO AVANÇADA	571,50		-	571,50
						0304020400	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANÇADO	1.300,00		-	1.300,00
						0304030015	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA	640,00		-	640,00



0304030023	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA	640,00	-	640,00	0304050202	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA	1.450,00	-	1.450,00
0304030031	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA	150,00	-	150,00	0304050210	QUIMIOTERAPIA DO OSTEOSSARCOMA	1.744,10	-	1.744,10
0304030040	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA	1.800,00	-	1.800,00	0304050229	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREMIDADE	1.600,00	-	1.600,00
0304030058	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 1ª LINHA	407,50	-	407,50	0304050253	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PÓS OPERATÓRIA)	571,50	-	571,50
0304030066	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 2ª LINHA	1.800,00	-	1.800,00	0304050261	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO I (ADJUVANTE)	571,50	-	571,50
0304030074	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA QUALQUER FASE - CONTROLE SANGÜÍNEO	80,75	-	80,75	0304050270	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE)	800,00	-	800,00
0304030082	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE BLÁSTICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA	85,00	-	85,00	0304050288	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE)	800,00	-	800,00
0304030090	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE BLASTica - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRÔNICA OU DE TRANSFORMAÇÃO ANTERIOR (1ª LINHA)	17,00	-	17,00	0304050296	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO I (ADJUVANTE)	34,10	-	34,10
0304030104	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE BLÁSTICA - MARCADOR POSITIVO-3ª LINHA	1.736,20	-	1.736,20	0304050300	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE)	34,10	-	34,10
0304030112	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 1ª LINHA	17,00	-	17,00	0304050318	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE)	34,10	-	34,10
0304030120	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 3ª LINHA	2.535,50	-	2.535,50	0304050326	QUIMIOTERAPIA DE MELANOMA MALIGNO	1.251,64	-	1.251,64
0304030139	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - 3ª LINHA	1.401,20	-	1.401,20	0304050334	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO ESTROMA GASTRO INTESTINAL	17,00	-	17,00
0304030147	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA	17,00	-	17,00	0304060011	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 1ª LINHA	1.258,64	-	1.258,64
0304030155	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRONICA ANTERIOR (1ª LINHA)	17,00	-	17,00	0304060038	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 2ª LINHA	1.258,64	-	1.258,64
0304030163	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (1ª LINHA)	640,00	-	640,00	0304060046	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 3ª LINHA	1.258,64	-	1.258,64
0304030171	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE - 2ª LINHA	1.080,00	-	1.080,00	0304060070	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA /LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 1ª LINHA	2.300,00	-	2.300,00
0304030180	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 1ª LINHA	427,50	-	427,50	0304060089	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 2ª LINHA	1.400,00	-	1.400,00
0304030198	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 2ª LINHA	1.715,60	-	1.715,60	0304060097	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT 3ª LINHA	830,52	-	830,52
0304030201	QUIMIOTERAPIA DA TRICOLEUCEMIA - 2ª LINHA	2.250,00	-	2.250,00	0304060100	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 4ª LINHA	427,50	-	427,50
0304030210	QUIMIOTERAPIA DE TRICOLEUCEMIA - 1ª LINHA	5.700,00	-	5.700,00	0304060119	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN GRAU INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 2ª LINHA	1.447,70	-	1.447,70
0304030228	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA	17,00	-	17,00	0304060127	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN GRAU INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 3ª LINHA	1.447,70	-	1.447,70
0304030236	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR- 1ª LINHA	640,00	-	640,00	0304060135	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE GRAU DE MALIGNIDADE INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 1ª LINHA	800,00	-	800,00
0304030244	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR - 2ª LINHA	1.080,00	-	1.080,00	0304060151	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO EXTRA-GONADAL	2.408,52	-	2.408,52
0304040010	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PRÉVIA)	571,50	-	571,50	0304060160	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE OVÁRIO	1.700,00	-	1.700,00
0304040029	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PRÉVIA)	1.400,00	-	1.400,00	0304060178	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFBLÁSTICA GESTACIONAL - BAIXO RISCO	1.743,12	-	1.743,12
0304040045	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO	1.300,00	-	1.300,00	0304060186	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOCARCINOMA DE BAIXO RISCO PERSISTENTE / ALTO RISCO / RECIDIVA	2.408,52	-	2.408,52
0304040053	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL	800,00	-	800,00	0304060208	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 1ª LINHA	1.700,00	-	1.700,00
0304040061	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE SEIO PARA-NASAL/ LARINGE / HIPOFARINGE/ OROFARINGE /CAVIDADE ORAL	1.300,00	-	1.300,00	0304060216	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 2ª LINHA	1.700,00	-	1.700,00
0304040070	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA	1.300,00	-	1.300,00	0304060224	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CÉLULAS B - 1ª LINHA	800,00	-	800,00
0304040088	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE	1.300,00	-	1.300,00	0304070017	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 1ª LINHA	1.700,00	-	1.700,00
0304040096	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (PRÉVIA)	1.100,00	-	1.100,00	0304070025	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 2ª LINHA	1.381,76	-	1.381,76
0304040100	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS (PRÉVIA)	1.100,00	-	1.100,00	0304070033	QUIMIOTERAPIA DE CÂNCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 4ª LINHA	427,50	-	427,50
0304040118	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO	1.300,00	-	1.300,00	0304070041	QUIMIOTERAPIA DE CÂNCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 3ª LINHA	800,00	-	800,00
0304040126	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE VULVA	1.300,00	-	1.300,00	0304070050	QUIMIOTERAPIA DE ALTA DOSE DE OSTEOSSARCOMA NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA	7.285,83	-	7.285,83
0304040134	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 2ª LINHA	1.450,00	-	1.450,00	0304080012	FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLÔNIAS DE GRANULÓCITOS / MACRÓFAGOS	871,00	-	871,00
0304040142	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 1ª LINHA	1.450,00	-	1.450,00	0304080055	QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL	335,00	-	335,00
0304040150	QUIMIOTERAPIA DE OSTEOSSARCOMA - 2ª LINHA	8.064,50	-	8.064,50	0304080071	INIBIDOR DA OSTEÓLISE	449,50	-	449,50
0304040169	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA ÓSSEO / OSTEOSSARCOMA - 1ª LINHA	1.447,70	-	1.447,70	0304090050	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREÓIDE( 30mCi)	443,70	-	443,70
0304040177	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PRÉ-OPERATÓRIA)	1.300,00	-	1.300,00	0304090069	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREÓIDE( 50mCi)	614,70	-	614,70
0304040185	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (PRÉVIA)	1.400,00	-	1.400,00	0305010018	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA -EXCEPCIONALIDADE)	121,74	-	121,74
0304040193	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III (PRÉVIA)	79,75	-	79,75	0305010026	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MÁXIMO 2 SESSOES POR SEMANA)	121,51	-	121,51
0304050016	QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL	1.300,00	-	1.300,00	0305010093	HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	194,20	-	194,20
0304050024	QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE CÔLON	2.224,00	-	2.224,00	0305010107	HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	194,20	-	194,20
0304050032	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE)	427,50	-	427,50	0305010115	HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	265,41	-	265,41
0304050040	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I	79,75	-	79,75	0305010123	HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (EXCEPCIONALIDADE - MÁXIMO 1 SESSÃO / SEMANA)	265,41	-	265,41
0304050067	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III	800,00	-	800,00	0305010166	MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC	358,06	-	358,06
0304050075	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II	800,00	-	800,00	0305010182	TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS)	55,13	-	55,13
0304050113	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III	79,75	-	79,75	0305010204	HEMODIÁLISE PEDIÁTRICA (MÁXIMO 04 SESSÕES POR SEMANA)	353,88	-	353,88
0304050121	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II	79,75	-	79,75	0305020013	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	-	-	-
0304050130	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I	571,50	-	571,50	0305020056	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	-	-	-
0304050172	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (ADJUVANTE)	1.100,00	-	1.100,00	0306010011	COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO	22,00	-	22,00
0304050180	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS (ADJUVANTE)	1.100,00	-	1.100,00	0306010020	COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO (C/ PROCESSADORA AUTOMATICA)	504,90	-	504,90
					0306010038	TRIAGEM CLINICA DE DOADOR (A) DE SANGUE	10,00	-	10,00
					0306020017	AFERESE TERAPEUTICA	180,00	-	180,00
					0306020025	APLICACAO DE FATOR IX DE COAGULACAO	5,39	-	5,39

0306020033	APLICACAO DE FATOR VIII DE COAGULACAO	5,39	-	5,39	0401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	12,46	90,00	11,21	23,67
0306020041	SANGRIA TERAPEUTICA	4,69	-	4,69	0401010082	FRENECTOMIA	-	-	-	-
0306020050	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE GRANULOCITOS	8,09	-	8,09	0401010090	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	11,84	90,00	10,66	22,50
0306020068	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	8,09	-	8,09	0401010104	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	11,84	90,00	10,66	22,50
0306020076	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	8,09	-	8,09	0401010112	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	11,84	90,00	10,66	22,50
0306020084	TRANSFUSAO DE CRIOPRECIPITADO	8,09	-	8,09	0401010120	RETIRADA DE LESAO POR SHAVING	19,79	90,00	17,81	37,60
0306020092	TRANSFUSAO DE PLAQUETAS POR AFERESE	8,09	-	8,09	0401010139	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA DO PESCOCO (POR APROXIMACAO)	29,86	90,00	26,87	56,73
0306020106	TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO	8,09	-	8,09	0401020088	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	29,86	90,00	26,87	56,73
0306020114	TRANSFUSAO DE PLASMA ISENTO DE CRIOPRECIPITADO	8,09	-	8,09	0401020150	TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR	56,88	90,00	51,19	108,07
0306020122	TRANSFUSAO DE SANGUE / COMPONENTES IRRADIADOS	17,04	-	17,04	0403050014	ALCOOLIZACAO DE NERVO CRANIANO	18,85	-	-	18,85
0306020130	TRANSFUSAO DE SUBSTITUICAO / TROCA (EXSANGUINEOTRANSFUSAO)	8,09	-	8,09	0403050022	ALCOOLIZACAO DE TRIGEMIO	18,85	-	-	18,85
0306020149	TRANSFUSAO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL	8,39	-	8,39	0403050081	NEUROTOMIA PERCUTANEA DE NERVOS PERIFERICOS POR AGENTES QUIMICOS	18,85	-	-	18,85
0306020157	TRANSFUSAO FETAL INTRA-UTERINA	17,78	-	17,78	0404010016	ADENOIDECTOMIA	48,42	-	-	48,42
0307010015	CAPEAMENTO PULPAR	-	-	-	0404010024	AMIGDALECTOMIA	45,47	-	-	45,47
0307010023	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO	-	-	-	0404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	35,53	-	-	35,53
0307010031	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	-	-	-	0404010059	DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	22,56	-	-	22,56
0307010040	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	-	-	-	0404010075	DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	14,66	300,00	43,98	58,64
0307010058	TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS	10,82	-	10,82	0404010091	DUCHA DE POLITIZER (UNI / BILATERAL)	11,28	300,00	33,84	45,12
0307020010	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	-	-	-	0404010121	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO	36,97	-	-	36,97
0307020029	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	-	-	-	0404010156	INFILTRACAO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR	11,28	300,00	33,84	45,12
0307020037	OBTURACAO DE DENTE DECIDUO	5,59	-	5,59	0404010245	MIRINGOTOMIA	11,28	300,00	33,84	45,12
0307020045	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	5,71	-	5,71	0404010253	PARACENTESE DO TIMPANO	14,66	300,00	43,98	58,64
0307020053	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE COM TRÉS OU MAIS RAÍZES	6,95	-	6,95	0404010261	PUNCAO TRANSMATEICA DO SEIO MAXILAR (UNILATERAL)	11,28	300,00	33,84	45,12
0307020061	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	4,41	-	4,41	0404010270	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	5,63	300,00	16,89	22,52
0307020070	PULPOTOMIA DENTARIA	-	-	-	0404010296	RESSECCAO DE SINEQUIAS	38,37	300,00	115,11	153,48
0307020088	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	5,71	-	5,71	0404010300	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL	-	-	-	-
0307020096	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE COM 3 OU MAIS RAÍZES	6,95	-	6,95	0404010318	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	26,42	-	-	26,42
0307020100	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR	4,41	-	4,41	0404010318	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	26,42	-	-	26,42
0307020118	SELAMENTO DE PERFURACAO RADICULAR	2,56	-	2,56	0404010342	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	17,00	300,00	51,00	68,00
0307030024	RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	-	-	-	0404010369	TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO	56,84	300,00	170,52	227,36
0307030032	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	1,24	-	1,24	0404010393	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERICONDRITE DE PAVILHAO	36,95	300,00	110,85	147,80
0307040011	COLOCACAO DE PLACA DE MORDIDA	1,59	-	1,59	0404010415	TURBINECTOMIA	36,95	-	-	36,95
0307040062	MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL	1,16	-	1,16	0404010440	ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL	44,34	300,00	133,02	177,36
0307040070	MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA	-	-	-	0404010512	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	25,09	-	-	25,09
0307040089	REEMBASAMENTO E CONserto DE PROTESE DENTARIA	1,16	-	1,16	0404020038	CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL	45,68	90,00	41,11	86,79
0307040100	INSTALACAO DE PRÓTESE EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCO-MAXILOFACIAL	22,33	-	22,33	0404020054	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	14,07	90,00	12,66	26,73
0307040119	INSTALACAO DE APARELHO ORTODONTICO/ORTOPÉDICO FIXO	67,00	-	67,00	0404020089	EXCISAO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR	21,64	90,00	19,48	41,12
0307040127	MANUTENÇÃO/CONserto DE APARELHO ORTODONTICO/ORTOPÉDICO	34,00	-	34,00	0404020097	EXCISAO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	28,00	90,00	25,20	53,20
0307040135	CIMENTACAO DE PRÓTESE DENTARIA	-	-	-	0404020100	EXCISAO EM CUNHA DE LÁBIO	29,86	90,00	26,87	56,73
0307040143	ADAPTAÇÃO DE PRÓTESE DENTARIA	-	-	-	0404020313	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	98,10	90,00	88,29	186,39
0307040151	AJUSTE OCLUSAL	-	-	-	0404020445	CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM	24,12	90,00	21,71	45,83
0307040160	INSTALACAO DE PRÓTESE DENTARIA	-	-	-	0404020488	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTARIAS	52,00	90,00	46,80	98,80
0308010043	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO	-	-	-	0404020577	REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA SEM OSTEOSSINTESE	21,01	90,00	18,91	39,92
0309020018	HIPERSENSIBILIZACAO ESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	1,41	-	1,41	0404020615	REDUÇÃO DE LUXACAO TÊMporo-MANDIBULAR	33,01	90,00	29,71	62,72
0309020026	HIPOSENSIBILIZACAO C/ PRODUTOS AUTOGENOS (POR TRATAMENTO COMPLETO)	1,55	-	1,55	0404020623	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA / DENTARIA	48,24	90,00	43,42	91,66
0309020034	HIPOSENSIBILIZACAO INESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	1,55	-	1,55	0404020631	RETIRADA DE MEIOS DE FIXACAO MAXILO-MANDIBULAR	22,11	90,00	19,90	42,01
0309030013	CATERETERISMO EVACUADOR DE BEXIGA	1,52	-	1,52	0404020674	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LÁBIO TRAUMATIZADO	19,18	90,00	17,26	36,44
0309030021	CATERETERISMO DE CANAIS EJACULADORES	3,40	-	3,40	0405010010	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	116,42	90,00	104,78	221,20
0309030030	CAUTERIZACAO QUIMICA DE BEXIGA	3,40	-	3,40	0405010028	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	159,37	90,00	143,43	302,80
0309030048	CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	11,26	-	11,26	0405010036	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	389,64	90,00	350,68	740,32
0309030056	DILATAcao DE URETRA (POR SESSAO)	1,52	-	1,52	0405010044	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	22,93	90,00	20,64	43,57
0309030064	DILATAcao ENDOSCOPICA UNI / BILATERAL	31,26	-	31,26	0405010052	EPLACAO A LASER	45,00	90,00	40,50	85,50
0309030072	HIDROTUBACAO (POR TRATAMENTO COMPLETO)	11,26	-	11,26	0405010060	EPLACAO DE CILIOS	22,93	90,00	20,64	43,57
0309030080	INSTILACAO DE BEXIGA	1,52	-	1,52	0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	45,00	90,00	40,50	85,50
0309030102	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 1 REGIAO RENAL)	172,00	300,00	516,00	0405010109	OCUSAO DE PONTO LACRIMAL	19,14	90,00	17,23	36,37
0309030110	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 2 REGIOES RENAIAS)	150,50	-	150,50	0405010117	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	389,64	90,00	350,68	740,32
0309030129	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 1 REGIAO RENAL)	172,00	-	172,00	0405010125	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	259,20	90,00	233,28	492,48
0309030137	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 2 REGIOES RENAIAS)	150,50	-	150,50	0405010141	SIMBLEFAROPLASTIA	116,42	90,00	104,78	221,20
0309030145	MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO)	1,52	-	1,52	0405010168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIAS	22,93	90,00	20,64	43,57
0309030153	PERSUFLACAO P/ DESOBSTRUCAO TUBARIA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	11,26	-	11,26	0405010176	SUTURA DE PALPEBRAS	82,28	90,00	74,05	156,33
0309040027	CARDIOVERSAO ELETRICA	12,35	-	12,35	0405010176	SUTURA DE PALPEBRAS	82,28	90,00	74,05	156,33
0309050014	SESSAO DE ACUPUNTURA APLICACAO DE VENTOSAS / MOXA	3,67	200,00	7,34	0405010184	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	95,42	90,00	85,88	181,30
0309050022	SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS	4,13	200,00	8,26	0405010192	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	159,37	90,00	143,43	302,80
0309050030	SESSAO DE ELESTROESTIMULACAO	0,77	200,00	1,54	0405010206	PUNCTOPLASTIA	19,14	90,00	17,23	36,37
0310010012	ASSISTENCIA AO PARTO SEM DISTOCIA	-	-	-	0405020015	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	694,88	90,00	625,39	1.320,27
0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	32,40	-	32,40	0405020023	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	485,37	90,00	436,83	922,20
0401010023	CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	-	-	-	0405030029	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	43,20	90,00	38,88	82,08
0401010031	DRENAGEM DE ABSCESSO	-	-	-	0405030037	CRIOterapia OCULAR	116,00	-	-	116,00
0401010040	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	11,84	90,00	10,66	0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER	45,00	-	-	45,00
0401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	23,16	90,00	20,84	0405030053	INJECAO INTRA-VITREO	82,28	-	-	82,28
0401010066	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	-	-	-	0405030070	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	639,80	90,00	575,82	1.215,62
					0405030096	SUTURA DE ESCLERA	161,19	90,00	145,07	306,26
					0405030100	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	159,37	-	-	159,37
					0405030118	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIASE PALPEBRAL	22,93	90,00	20,64	43,57
					0405030126	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	259,20	-	-	259,20
					0405030134	VITRECTOMIA ANTERIOR	381,08	90,00	342,97	724,05
					0405030150	VITRIOLISE A YAG LASER	54,00	-	-	54,00
					0405030193	PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	180,00	90,00	162,00	342,00
					0405030215	RETINOPEXIA PNEUMATICA	389,64	-	-	389,64
					0405030223	REMOCAO DE OLEO DE SILICONE	468,60	-	-	468,60
					0405030231	REMOCAO DE IMPLANTE EPISCLERAL	389,64	-	-	389,64
					0405040016	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	161,19	90,00	145,07	306,26
					0405040067	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	237,47	90,00	213,72	451,19
					0405040075	EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	335,72	90,00	302,15	637,87

0405040105	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	515,97	90,00	464,37	980,34				
0405040130	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	22,93	90,00	20,64	43,57				
0405040199	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	116,42	90,00	104,78	221,20				
0405040202	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	323,34	90,00	291,01	614,35				
0405040210	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	259,20	90,00	233,28	492,48				
0405050011	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	116,42	90,00	104,78	221,20				
0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	45,00	90,00	40,50	85,50				
0405050038	CAUTERIZACAO DE CORNEA	19,14	90,00	17,23	36,37				
0405050046	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	335,72	90,00	302,15	637,87				
0405050054	CICLODIALISE	273,14	90,00	245,83	518,97				
0405050062	CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	19,14	90,00	17,23	36,37				
0405050070	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	259,20	90,00	233,28	492,48				
0405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	82,28	90,00	74,05	156,33				
0405050097	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	443,00	90,00	398,70	841,70				
0405050100	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	403,00	90,00	362,70	765,70				
0405050119	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	543,00	90,00	488,70	1.031,70				
0405050127	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	45,00	90,00	40,50	85,50				
0405050143	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	515,97	90,00	464,37	980,34				
0405050151	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	794,88	90,00	715,39	1.510,27				
0405050160	INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA	8,24	90,00	7,42	15,66				
0405050178	IRIDECTOMIA CIRURGICA	297,46	90,00	267,71	565,17				
0405050194	IRIDOTOMIA A LASER	45,00	90,00	40,50	85,50				
0405050208	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	82,28	90,00	74,05	156,33				
0405050216	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	98,44	90,00	88,60	187,04				
0405050224	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	335,72	90,00	302,15	637,87				
0405050240	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	335,72	90,00	302,15	637,87				
0405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	25,00	90,00	22,50	47,50				
0405050267	SINEQUIOLISE A YAG LASER	45,00	90,00	40,50	85,50				
0405050283	SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	544,88	90,00	490,39	1.035,27				
0405050291	SUTURA DE CONJUNTIVA	82,28	90,00	74,05	156,33				
0405050305	SUTURA DE CORNEA	164,08	90,00	147,67	311,75				
0405050321	TRABECULECTOMIA	513,34	90,00	462,01	975,35				
0405050364	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	139,70	220,00	307,34	447,04				
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	643,00	90,00	578,70	1.221,70				
0405050399	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE CORNEA	172,12	90,00	154,91	327,03				
0406020094	DISSECCAO DE VEIA / ARTERIA	6,19	90,00	5,57	11,76				
0406020132	EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA	29,86	90,00	26,87	56,73				
0406020140	EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	29,86	90,00	26,87	56,73				
0406020205	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	38,39	90,00	34,55	72,94				
0406020299	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	16,92	90,00	15,23	32,15				
0406020620	RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL	20,74	90,00	18,67	39,41				
0407010246	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	31,26	90,00	28,13	59,39				
0407010254	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	29,84	90,00	26,86	56,70				
0407010319	TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO	51,75	90,00	46,58	98,33				
0407010327	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO INCLUINDO LIGADURA ELASTICA	51,75	90,00	46,58	98,33				
0407020055	CERCLAGEM DE ANUS	13,06	90,00	11,75	24,81				
0407020128	DILATAÇÃO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO	13,06	90,00	11,75	24,81				
0407020136	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	22,72	90,00	20,45	43,17				
0407020144	DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETTAL	22,72	90,00	20,45	43,17				
0407020160	ELETROCAUTERIZACAO DE LESAO TRANSPARIETAL DE ANUS	13,06	90,00	11,75	24,81				
0407020225	EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL	21,68	90,00	19,51	41,19				
0407020314	LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO)	14,77	90,00	13,29	28,06				
0407020373	REDUCAO MANUAL DE PROCIDENCIA DE RETO	-	-	-	-				
0407020390	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE	13,63	90,00	12,27	25,90				
0407020489	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRURIDO ANAL	22,62	90,00	20,36	42,98				
0407020497	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (POR SESSAO)	13,63	90,00	12,27	25,90				
0407030085	COLOCACAO DE PROTESE BILIAR	92,95	-	-	92,95				
0407030093	DILATAÇÃO PERCUTANEA DE ESTENOSSES E ANASTOMOSES BILIARES	92,95	-	-	92,95				
0407030107	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA	92,95	-	-	92,95				
0407030115	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA INTERNA	92,95	-	-	92,95				
0407030239	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES	97,00	-	-	97,00				
0407040196	PARACENTESE ABDOMINAL	12,27	90,00	11,04	23,31				
0407040218	PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO)	13,63	90,00	12,27	25,90				
0408010126	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA CINTURA ESCAPULAR	44,28	150,00	66,42	110,70				
0408010134	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO ESCAPULO-UMERAL	41,10	150,00	61,65	102,75				
0408020156	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE COTOVELO	-	-	-	-				
0408020164	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO UMERO	41,10	150,00	61,65	102,75				
0408020172	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA NO PUNHO	38,74	150,00	58,11	96,85				
0408020180	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LUXAÇÃO DE MONTEGGIA OU DE GALEAZZI	37,50	150,00	56,25	93,75				
0408020199	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DA DIÁFISE DO UMERO	37,88	150,00	56,82	94,70				
0408020202	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	37,88	150,00	56,82	94,70				
0408020210	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPANOS	-	-	-	-				
0408020229	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	37,50	150,00	56,25	93,75				
0408020245	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	38,74	150,00	58,11	96,85				
0408020296	REVISÃO CIRÚGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR (EXCETO MÃO)	20,00	150,00	30,00	50,00				
0408020300	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	28,42	150,00	42,63	71,05				
0408050195	REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTERFALANGIANA DO PE	35,20	150,00	52,80	88,00				
0408050209	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	35,20	150,00	52,80	88,00				
0408050217	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	35,20	150,00	52,80	88,00				
0408050225	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DISTAL DA TIBIA C/ OU S/ FRATURA DA FIBULA	44,69	150,00	67,04	111,73				
0408050241	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO	35,20	150,00	52,80	88,00				
0408050250	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO	44,69	150,00	67,04	111,73				
0408050268	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO	42,59	150,00	63,89	106,48				
0408050276	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR	41,84	150,00	62,76	104,60				
0408050284	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO SUBTALAR E INTRATARSICA	35,20	150,00	52,80	88,00				
0408050292	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-METATARSIACA	35,20	150,00	52,80	88,00				
0408050330	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	20,00	150,00	30,00	50,00				
0408060042	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	28,42	200,00	56,84	85,26				
0408060085	BURSECTOMIA	28,42	150,00	42,63	71,05				
0408060158	MANIPULAÇÃO ARTICULAR	28,42	150,00	42,63	71,05				
0408060212	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	28,42	150,00	42,63	71,05				
0408060220	RESSECÇÃO DE EXOSTOSE	28,42	150,00	42,63	71,05				
0408060301	RESSECÇÃO MUSCULAR	28,42	150,00	42,63	71,05				
0408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSEO	28,42	150,00	42,63	71,05				
0408060409	RETIRADA DE TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA	28,42	150,00	42,63	71,05				
0408060425	REVISÃO CIRÚGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS	20,00	150,00	30,00	50,00				
0408060450	TENOMIORRAFIA	28,42	150,00	42,63	71,05				
0408060654	TRATAMENTO CIRÚGICO DE POLIDACTILIA NÃO ARTICULADA	28,42	150,00	42,63	71,05				
0408060689	TRATAMENTO CIRÚGICO DE RUTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO	28,42	150,00	42,63	71,05				
0409010090	CISTOSTOMIA	32,68	90,00	29,41	62,09				
0409010090	CISTOSTOMIA	32,68	90,00	29,41	62,09				
0409010103	COLOCACAO PERCUTANEA DE CATER PILO-URETERO-VESICAL UNILATERAL	80,47	90,00	72,42	152,89				
0409010111	DILATAÇÃO PERCUTANEA DE ESTENOSSES URETERAIS E JUNCAO URETERO-VESICAL	88,91	90,00	80,02	168,93				
0409010154	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER	29,84	90,00	26,86	56,70				
0409010162	IMPLANTE DE CATETER URETERAL POR TECNICA CISTOSCOPICA	19,79	90,00	17,81	37,60				
0409010170	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATER DUPLO J	129,60	-	-	129,60				
0409010278	NEFROSTOMIA (POR PUNCAO)	32,68	90,00	29,41	62,09				
0409010294	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	87,78	90,00	79,00	166,78				
0409010359	PUNCAO / ASPIRACAO DA BEXIGA	12,97	90,00	11,67	24,64				
0409010383	RESSECACAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	32,68	-	-	32,68				
0409010421	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DE RIM POR PUNCAO	87,78	-	-	87,78				
0409010448	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-CUTANEA	34,10	90,00	30,69	64,79				
0409020010	DRENAGEM DE COLECAO PERI-URETRAL	13,54	90,00	12,19	25,73				
0409020028	DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO	12,97	90,00	11,67	24,64				
0409020036	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C/ CISTOSCOPIA	34,10	90,00	30,69	64,79				
0409020060	MEATOTOMIA ENDOSCOPICA	34,10	90,00	30,69	64,79				
0409020079	MEATOTOMIA SIMPLES	32,68	90,00	29,41	62,09				
0409020087	RESSECACAO DE CARUNCULA URETRAL	32,68	90,00	29,41	62,09				
0409020095	RESSECACAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA	32,68	90,00	29,41	62,09				
0409020117	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA	34,10	90,00	30,69	64,79				
0409020176	URETROTOMIA INTERNA	34,10	-	-	34,10				
0409020184	URETROTOMIA P/ RETIRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO	34,10	90,00	30,69	64,79				
0409040010	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL	12,97	90,00	11,67	24,64				
0409040029	DRENAGEM DE ABSCESSO DO EPIDIDIMO E/OU CANAL DEFERENTE	14,51	90,00	13,06	27,57				
0409040061	EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	12,97	90,00	11,67	24,64				
0409040070	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	34,10	90,00	30,69	64,79				
0409									

0409070173	EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO DA VAGINA	13,54	90,00	12,19	25,73	0501010041	IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 3A FASE (POR DOADOR TIPADO)	650,00	-	650,00
0409070181	HIMENOTOMIA	21,68	100,00	21,68	43,36	0501010050	IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)	375,00	-	375,00
0410010014	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	20,74	90,00	18,67	39,41	0501010068	IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)	650,00	-	650,00
0410010022	ESVAZIAMENTO PERCUTANEO DE CISTO MAMARIO	20,74	90,00	18,67	39,41	0501010076	IDENTIFICACAO DE DOADOR VOLUNTARIO DE CELULA TRONCOHEMATOPOETICA CADASTRADOS NO REDOME/INCA - COMPLEMENTACAO DA 1ª FASE	225,00	-	225,00
0410010030	EXERESE DE MAMA SUPRANUMERARIA	20,74	90,00	18,67	39,41	0501010084	IDENTIFICACAO DE DOADOR VOLUNTARIO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICA DE DOADORES CADASTRADOS NO REDOME/INCA- COMPLEMENTACAO DA 2ª FASE	150,00	-	150,00
0410010049	EXERESE DE MAMILO	20,74	90,00	18,67	39,41	0501010092	CONFIRMACAO DE TIPIFICACAO DE DOADOR DE MEDULA OSSEA OU DE OUTROS PRECURSORES HEMATOPOETICO - 3ª FASE	1.300,00	-	1.300,00
0410010081	PLASTICA MAMARIA MASCULINA	31,28	90,00	28,15	59,43	0501020012	IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE	375,00	-	375,00
0410010103	REVERSAO DE MAMILO INVERTIDO	31,28	90,00	28,15	59,43	0501020020	IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE	650,00	-	650,00
0411010018	DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA	18,85	90,00	16,97	35,82	0501020039	CONFIRMACAO DE TIPIFICACAO DE RECEPTOR DE MEDULA OSSEA OU DE OUTROS PRECURSORES HEMATOPOETICOS - 3ª FASE	1.300,00	-	1.300,00
0411010069	RESSUTURA DE EPISIORRAFIA POSTPARTO	11,28	90,00	10,15	21,43	0501030018	COLETA, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA P/ TRANSPLANTE	48.000,00	-	48.000,00
0411010077	SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO (NO PARTO ANTES DA ADMISSAO)	19,79	90,00	17,81	37,60	0501030026	FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE CORDAO UMBILICAL P/ TRANSPLANTE	26.000,00	-	26.000,00
0411020013	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	19,79	90,00	17,81	37,60	0501030034	FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE LINFOCITOS DE DOADOR NAO APARENTADO P/ TRANSPLANTE	10.000,00	-	10.000,00
0412010062	PUNCAO DE TRAQUEIA C/ ASPIRACAO	15,79	-	-	15,79	0501030042	IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)	400,00	-	400,00
0412030128	RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORACICO	33,97	-	-	33,97	0501030050	IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)	1.200,00	-	1.200,00
0412050170	TORACOCENTESE/DRENAGEM DE PLEURA	54,97	-	-	54,97	0501030077	MOBILIZACAO, COLETA E ACONDICIONAMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO OU DE DOADOR APARENTADO OU NAO APARENTADO	2.461,24	-	2.461,24
0413010023	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM PEQUENO QUEIMADO	-	-	-	-	0501030085	TRANSPORTE DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL DE DOADOR NAO APARENTADO	1.000,00	-	1.000,00
0413010031	CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO	43,75	-	-	43,75	0501030093	PROCESSAMENTO DE CRIOPRESEVACAO DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO	2.000,00	-	2.000,00
0413010040	CURATIVO EM MEDIO QUEIMADO	31,25	-	-	31,25	0501030107	FORNECIMENTO E ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE NO BRASIL DE LINFOCITOS DE DOADOR NAO APARENTADO	3.461,24	-	3.461,24
0413010058	CURATIVO EM PEQUENO QUEIMADO	18,75	-	-	18,75	0501030115	COLETA, IDENTIFICACAO, TESTES DE SEGURANCA, PROCESSAMENTO, ARMAZENAGEM E FORNECIMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE CORDAO UMBILICAL E PLACENTARIO	3.411,18	-	3.411,18
0413030040	PREENCHIMENTO FACIAL COM POLIMETILMETACRILATO EM PACIENTE C/ LIPOATROFIA FACIAL CAUSADOS PELA REDUCAO DOS COXIS GORDUROSOS DAS REGIOES MALAR, TEMPORAL E PRE-AURICULAR	480,00	-	-	480,00	0501030123	TRANSPORTE DE UNIDADE DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL E PLACENTARIO NO BRASIL	2.200,00	-	2.200,00
0413040011	AUTONOMIZACAO DE RETALHO	31,28	90,00	28,15	59,43	0501040013	AUTO-PROVA CRUZADA EM RECEPTOR DE RIM (AUTO CROSS-MATCH)	45,51	-	45,51
0413040151	TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO	30,72	90,00	27,65	58,37	0501040021	IDENTIFICACAO DE DOADOR FALECIDO DE RIM / PANCREAS E RIM-PANCREAS	350,00	-	350,00
0414010256	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	150,00	90,00	135,00	285,00	0501040030	IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)	150,00	-	150,00
0414010345	EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR	18,72	90,00	16,85	35,57	0501040048	IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)	200,00	-	200,00
0414010361	EXERESE DE CISTO ODONTOGENICO E NAO-ODONTOGENICO	35,53	-	-	35,53	0501040056	PROVA CRUZADA EM DOADOR VIVO CONTRA LINFOCITOS T OU B C/ ABSORCAO DE PLAQUETAS (CROSS MATCH)	75,85	-	75,85
0414010370	TRATAMENTO CIRURGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	126,00	-	-	126,00	0501040064	PROVAS CRUZADAS EM DOADOR FALECIDO (CROSS MATCH)	300,00	-	300,00
0414010388	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA / EXTRAORAL	19,18	-	-	19,18	0501040072	PROVAS CRUZADAS EM DOADOR VIVO DE RIM (CROSS MATCH)	300,00	-	300,00
0414020022	APICECTOMIA COM OU SEM OBTURACAO RETROGRADA	21,92	90,00	19,73	41,65	0501050019	AVALIACAO DE REATIVIDADE DO RECEPTOR CONTRA PAINEL DE CLASSE I OU CLASSE II (MINIMO 30 INFOCITOS)	180,00	-	180,00
0414020030	APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL (POR SEXTANTE)	21,92	90,00	19,73	41,65	0501050027	IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE RIM / PANCREAS E RIM-PANCREAS	350,00	-	350,00
0414020049	CORRECAO DE BRIDAS MUSCULARES	12,98	90,00	11,68	24,66	0501050035	AVALIACAO DE REATIVIDADE CONTRA PAINEL-CLASSE I ou CLASSE II (minimo 30 linfocitos)	180,00	-	180,00
0414020057	CORRECAO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	21,92	90,00	19,73	41,65	0501050043	EXAMES DE PACIENTES EM LISTA DE ESPERA PARA TRANSPLANTES	340,20	-	340,20
0414020065	CORRECAO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	12,98	90,00	11,68	24,66	0501070010	SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE CORNEA E ESCLERA	60,00	-	60,00
0414020073	CURETAGEM PERIAPICAL	21,92	90,00	19,73	41,65	0501070028	SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAO OU TECIDO EXCETO CORNEA	186,00	-	186,00
0414020081	ENXERTO GENGIVAL	12,98	90,00	11,68	24,66	0501070044	EXAMES PARA A INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE CORACAO	2.468,83	-	2.468,83
0414020090	ENXERTO OSSEO DE AREA DOADORA INTRABUCAL	21,92	90,00	19,73	41,65	0501070052	EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE FIGADO	318,52	-	318,52
0414020120	EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	-	-	-	-	0501070060	EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE PANCREAS, PULMAO OU RIM	1.165,11	-	1.165,11
0414020138	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	-	-	-	-	0501070079	EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE CONJUGADO DE PANCREAS E RIM	1.901,59	-	1.901,59
0414020146	EXODONTIA MULTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	12,98	90,00	11,68	24,66	0501070087	EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE RIM, FIGADO OU PULMAO - 1ª Fase.	184,50	-	184,50
0414020154	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	15,02	90,00	13,52	28,54	0501070095	EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE FIGADO-COMPLEMENTACAO DA 1ª Fase.	257,85	-	257,85
0414020162	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	12,98	90,00	11,68	24,66					
0414020170	GLOSSORRAFIA	-	-	-	-					
0414020200	MARSUPIALIZACAO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	15,02	90,00	13,52	28,54					
0414020219	ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO	19,18	90,00	17,26	36,44					
0414020243	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	19,18	90,00	17,26	36,44					
0414020278	REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	22,72	90,00	20,45	43,17					
0414020294	REMOCAO DE TORUS E EXOSTOSES	11,36	90,00	10,22	21,58					
0414020359	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	-	-	-	-					
0414020367	TRATAMENTO CIRURGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL	22,72	90,00	20,45	43,17					
0414020375	TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	12,98	90,00	11,68	24,66					
0414020383	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	-	-	-	-					
0414020405	ULOTOMIA/ULECTOMIA	-	-	-	-					
0414020421	IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO	260,10	-	-	260,10					
0415040035	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	-	-	-	-					
0415040043	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE	29,86	90,00	26,87	56,73					
0415040051	DRENAGEM DE COLECOES VISCERAIS / CAVITARIAS POR CATETERISMO	73,15	90,00	65,84	138,99					
0416030149	RESSECCAO EM CUNHA DE LABIO E SUTURA EM ONCOLOGIA	-	-	-	-					
0417010052	ANESTESIA REGIONAL	22,27	-	-	22,27					
0417010060	SEDACAO	15,15	200,00	30,30	45,45					
0418010013	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VE-NOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE)	1.453,85	-	-	1.453,85					
0418010021	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VE-NOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO	685,53	100,00	685,53	1.371,06					
0418010030	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VE-NOSA P/ HEMODIALISE	600,00	100,00	600,00	1.200,00					
0418010048	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE	200,00	-	-	200,00					
0418010064	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	115,81	-	-	115,81					
0418010080	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	400,00	-	-	400,00					
0418010099	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/DPI	110,29	-	-	110,29					
0418020019	INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VE-NOSA	600,00	-	-	600,00					
0418020027	LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VE-NOSA	600,00	-	-	600,00					
0418020035	RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA	400,00	-	-	400,00					
0501010017	COLETA DE SANGUE EM HEMOCENTRO P/ EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE (CADASTRO DE DOADOR NO REDOME)	27,50	-	-	27,50					
0501010025	IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)	150,00	-	-	150,00					
0501010033	IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)	225,00	-	-	225,00					

0501070109	EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE RIM- COMPLEMENTAÇÃO DA 1ª Fase.	598,02	-	598,02	0604010095	SULFASSALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0501070117	EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE PULMÃO-COMPLEMENTAÇÃO DA 1ª Fase.	221,82	-	221,82	0604020015	DEFERASIROX 125 MG (POR COMPRIMIDO)	12,84	-	12,84
0501080015	BIOPSIA E EXAME ANATOMO-CITOPATOLOGICO EM PACIENTE TRANSPLANTADO	35,00	-	35,00	0604020023	DEFERASIROX 250 MG (POR COMPRIMIDO)	27,33	-	27,33
0501080023	CONTAGEM DE CD4/CD3 EM PACIENTE TRANSPLANTADO	75,00	-	75,00	0604020031	DEFERASIROX 500 MG (POR COMPRIMIDO)	54,29	-	54,29
0501080031	DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33	-	52,33	0604020040	DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	6,16	-	6,16
0501080040	DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33	-	52,33	0604020058	DEFERROXAMINA 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	14,06	-	14,06
0501080058	DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33	-	52,33	0604030010	BROMOCRIPTINA 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)	1,38	-	1,38
0501080066	EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	25,00	-	25,00	0604030037	CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0501080074	EXAMES MICROBIOLÓGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO	15,00	-	15,00	0604030045	PRAMIPEXOL 0,125 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0501080090	ULTRASSONOGRÁFIA DE ORGÃO TRANSPLANTADO	12,00	-	12,00	0604030053	PRAMIPEXOL 0,25 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0501080104	DOSAGEM DE EVEROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33	-	52,33	0604030061	PRAMIPEXOL 1 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0503010014	AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE	-	-	-	0604040016	FENOTEROL 100 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 200 DOSES)	-	-	-
0503010022	AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS REALIZADAS POR EQUIPE DE OUTRO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE	-	-	-	0604040024	FORMOTEROL 12 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	-	-	-
0503030058	RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P/ TRANSPLANTE)	322,38	-	322,38	0604040032	FORMOTEROL 12 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)	-	-	-
0503040061	ENTREVISTA FAMILIAR PARA DOAÇÃO DE TECIDOS DE DOADORES COM CORAÇÃO PARADO	420,00	-	420,00	0604040040	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	-	-	-
0504010018	CONTAGEM DE CELULAS ENDOTELIAIS DA CORNEA	64,80	-	64,80	0604040059	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)	-	-	-
0504010026	PROCESSAMENTO DE CORNEA / ESCLERA	-	-	-	0604040067	FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)	-	-	-
0504010034	SEPARAÇÃO E AVALIAÇÃO BIOMICROSCÓPICA DA CORNEA	367,20	-	367,20	0604040075	FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	-	-	-
0504040014	PROCESSAMENTO DE PELE EM GLICEROL (ATÉ 1000 CM²) PARA ADULTO	259,13	-	259,13	0604040091	SALMETEROL 50 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO DE 60 DOSES)	-	-	-
0504040022	PROCESSAMENTO DE PELE EM GLICEROL ( ATÉ 500 CM²) INFANTIL	259,13	-	259,13	0604050011	CODEINA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)	-	-	-
0505010097	TRANSPLANTE DE CORNEA	2.070,00	-	2.070,00	0604050020	CODEINA 30 MG/ML (POR AMPOLA DE 2 ML)	-	-	-
0505010100	TRANSPLANTE DE CORNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS)	1.129,30	-	1.129,30	0604050038	CODEINA 30 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0505010119	TRANSPLANTE DE CORNEA (EM REOPERACOES)	1.129,30	-	1.129,30	0604050046	CODEINA 60 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0505010127	TRANSPLANTE DE ESCLERA	776,80	-	776,80	0604050054	MORFINA 10 MG/ML (POR AMPOLA DE 1 ML)	-	-	-
0506010015	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POSTRANSPLANTE DE CORNEA	115,00	-	115,00	0604050062	MORFINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60 ML)	-	-	-
0506010023	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POSTRANSPLANTE DE RIM FIGADO CORAÇÃO PULMAO CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS E/OU PANCREAS	135,00	-	135,00	0604050070	MORFINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0506010031	ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOAÇÃO DE FIGADO, PULMAO OU RIM	135,00	-	135,00	0604050089	MORFINA 30 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0506010040	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS	135,00	-	135,00	0604050097	MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 30 MG (POR CAPSULA)	-	-	-
0506010058	AVALIAÇÃO DO POSSÍVEL DOADOR FALLECIDO DE ÓRGÃOS OU TECIDOS PARA TRANSPLANTES	215,00	-	215,00	0604050100	MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 60 MG (POR CAPSULA)	-	-	-
0602010012	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG - POR COMPRIMIDO EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	0604050119	MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 100 MG (POR CAPSULA)	-	-	-
0602010020	COMPLEXO PROTROMBINICO FRASCO DE 500 A 600 UI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	0604060017	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MENOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (POR GRAMA)	-	-	-
0602010039	COMPLEXO PROTROMBINICO PARCIALMENTE ATIVADO FRASCO DE 1000 UI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	0604060025	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (POR GRAMA)	-	-	-
0602010047	COMPLEXO PROTROMBINICO PARCIALMENTE ATIVADO FRASCO DE 500 UI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	0604070012	TRIXIFENIDIL 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,16	-	0,16
0602010055	CONCENTRADO DE FATOR IX FRASCO DE 250 UI EM COGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	0604080018	CLOROQUINA 150 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0602010063	CONCENTRADO DE FATOR IX FRASCO DE 500 UI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	0604080026	HIDROXICLOROQUINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0602010071	CONCENTRADO DE FATOR VII ATIVADO (RECOMBINANTE) FRASCO DE 120 KUI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	0604090013	CICLOFOSFAMIDA 50 MG (POR DRAGEA)	-	-	-
0602010080	CONCENTRADO DE FATOR VII ATIVADO (RECOMBINANTE) FRASCO DE 240 KUI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	0604100019	DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML APLICACAO NASAL (POR FRASCO DE 2,5 ML)	66,46	-	66,46
0602010098	CONCENTRADO DE FATOR VII ATIVADO (RECOMBINANTE) FRASCO DE 60 KUI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	0604110014	GOSSERRELINA 3,60 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	322,75	-	322,75
0602010110	CONCENTRADO DE FATOR VIII P/ TRATAMENTO DA DOENÇA VAN WILLEBRAND FRASCO DE 500 UI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	0604110022	GOSSERRELINA 10,80 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	865,21	-	865,21
0602010128	CONCENTRADO FATOR VIII DERIVADO DE PLASMA HUMANO 250 UI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	0604110030	LEUPRORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	127,32	-	127,32
0602010136	DESMOPRESSINA (DDAVP) - FRASCO AMPOLA DE 4 MCG/ML EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	0604110049	LEUPRORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	890,94	-	890,94
0602010144	SELANTE DE FIBRINA FRASCO DE 0,5 ML EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	0604110057	TRIPTORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	298,56	-	298,56
0602010152	SELANTE DE FIBRINA FRASCO DE 1 ML EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	0604110065	TRIPTORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	1.002,98	-	1.002,98
0602010160	CONCENTRADO DE FATOR VIII - FRASCO DE 500 UI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS	-	-	-	0604120010	CIPROTERONA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	0,51	-	0,51
0603050115	TENECTEPLASE 40 MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA) DE USO NAS URGÊNCIAS PRÉ-HOSPITALARES	1.810,00	-	1.810,00	0604130015	DONEPEZILA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0603050123	TENECTEPLASE 50 MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA) DE USO NAS URGÊNCIAS PRÉ-HOSPITALARES	2.262,50	-	2.262,50	0604130023	DONEPEZILA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0604010010	MESALAZINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	0604130031	GALANTAMINA 8 MG (POR CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	6,13	-	6,13
0604010028	MESALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	0604130040	GALANTAMINA 16 MG (POR CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	7,08	-	7,08
0604010036	MESALAZINA 800 MG - POR COMPRIMIDO	-	-	-	0604130058	GALANTAMINA 24 MG (POR CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	7,58	-	7,58
0604010044	MESALAZINA 250 MG (POR SUPOSITÓRIO)	-	-	-	0604130066	RIVASTIGMINA 1,5 MG (POR CAPSULA)	-	-	-
0604010052	MESALAZINA 500 MG (POR SUPOSITÓRIO)	-	-	-	0604130074	RIVASTIGMINA 2,0 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)	156,10	-	156,10
0604010060	MESALAZINA 1000 MG (POR SUPOSITÓRIO)	-	-	-	0604130082	RIVASTIGMINA 3 MG (POR CAPSULA)	-	-	-
0604010079	MESALAZINA 1 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE	-	-	-	0604130090	RIVASTIGMINA 4,5 MG (POR CAPSULA)	-	-	-
0604010087	MESALAZINA 3 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE	-	-	-	0604130104	RIVASTIGMINA 6 MG (POR CAPSULA)	-	-	-
					0604130112	PIRIDOSTIGMINA 60 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
					0604140029	DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA)	1,38	-	1,38
					0604140037	DANAZOL 200 MG (POR CAPSULA)	2,59	-	2,59
					0604150016	PRIMIDONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
					0604150024	PRIMIDONA 250 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
					0604160011	PAMIDRONATO 30 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-
					0604160020	PAMIDRONATO 60 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-
					0604160046	RISEDRONATO 5 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
					0604160054	RISEDRONATO 35 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
					0604170017	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 230 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
					0604170025	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 300 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
					0604170033	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML (SUSPENSÃO POR FRASCO DE 100 ML)	-	-	-
					0604170041	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML (SUSPENSÃO POR FRASCO DE 150 ML)	-	-	-

0604170050	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML (SUSPENSÃO POR FRASCO DE 240	-	-	-	0604340044	CICLOSPORINA 100 MG (POR CAPSULA)	-	-	-
0604180012	CLOBAZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	0604340052	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 50 ML)	-	-	-
0604180020	CLOBAZAM 20 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	0604340060	TACROLIMO 1 MG (POR CAPSULA)	-	-	-
0604190018	VIGABATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	0604340079	TACROLIMO 5 MG (POR CAPSULA)	-	-	-
0604200013	AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,33	-	0,33	0604350015	SILDENAFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	5,88	-	5,88
0604210019	ZIPRASIDONA 40 MG (POR CAPSULA)	4,47	-	4,47	0604350023	SILDENAFILA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	4,85	-	4,85
0604210027	ZIPRASIDONA 80 MG (POR CAPSULA)	7,56	-	7,56	0604350031	SILDENAFILA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	5,32	-	5,32
0604220014	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML (FRASCO DE 120 ML)	-	-	-	0604360010	ATORVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0604230010	OLANZAPINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	0604360029	ATORVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0604230028	OLANZAPINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	0604360037	ATORVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0604230036	QUETIAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	0604360045	ATORVASTATINA 80 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0604230044	QUETIAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	0604360053	FLUVASTATINA 20 MG (POR CAPSULA)	-	-	-
0604230052	QUETIAPINA 200 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	0604360061	FLUVASTATINA 40 MG (POR CAPSULA)	-	-	-
0604230060	QUETIAPINA 300 MG (POR COMPRIMIDO)	11,34	-	11,34	0604360070	LOVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0604230079	CLOZAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	0604360088	LOVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0604230087	CLOZAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	0604360096	LOVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0604240015	IMIGLUCERASE 200 U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-	0604360100	PRAVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0604240023	ALFATALIGLICERASE 200 U INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	-	-	-	0604360118	PRAVASTATINA 20MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0604240031	IMIGLUCERASE 400 U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-	0604360126	PRAVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0604240040	ALFAVELAGLICERASE 200 U INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	-	-	-	0604370016	SELEGILINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,42	-	0,42
0604240058	ALFAVELAGLICERASE 400 U INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	-	-	-	0604370024	SELEGILINA 10 MG (POR DRAGEA OU COMPRIMIDO)	1,19	-	1,19
0604250010	FILGRASTIM 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)	-	-	-	0604380011	ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	-	-	-
0604260016	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO DE 5 ML)	3,57	-	3,57	0604380020	ETANERCEPTE 25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-
0604270011	BEZAFIBRATO 200 MG (POR DRAGEA OU COMPRIMIDO)	-	-	-	0604380038	ETANERCEPTE 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)	-	-	-
0604270020	BEZAFIBRATO 400 MG (POR COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO LENTA)	-	-	-	0604380046	INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML)	-	-	-
0604270038	CIPROFIBRATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	0604380054	INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML)	-	-	-
0604270046	ETOFIBRATO 500 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	0604380062	ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	-	-	-
0604270054	FENOFIBRATO 200 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	0604380070	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	-	-	-
0604270062	FENOFIBRATO 250 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO RETARDADA)	-	-	-	0604380089	GOLIMUMABE 50 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	-	-	-
0604270070	GENFIBROZILA 600 MG (COMPRIMIDO)	-	-	-	0604390017	ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-
0604270089	GENFIBROZILA 900 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	0604390025	ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-
0604270097	ÁCIDO NICOTÍNICO 250MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	-	-	-	0604390033	ALFAINTERFERONA 2B 10.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-
0604270100	ÁCIDO NICOTÍNICO 500MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	-	-	-	0604390041	ALFAPEGINTERFERONA 2A 180MCG (POR SERINGA PREENCHIDA)	-	-	-
0604270119	ÁCIDO NICOTÍNICO 750 MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	-	-	-	0604390050	ALFAPEGINTERFERONA 2B 80MCG (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-
0604280068	BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	-	-	-	0604390068	ALFAPEGINTERFERONA 2B 100MCG (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-
0604280076	BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	-	-	-	0604390076	ALFAPEGINTERFERONA 2B 120MCG (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-
0604280084	BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES)	-	-	-	0604390084	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	-	-	-
0604280092	BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 200 DOSES)	-	-	-	0604390092	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA, SERINGA PREENCHIDA OU CANETA PREENCHIDA)	-	-	-
0604280106	METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)	-	-	-	0604390106	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	-	-	-
0604290012	OCTREOTIDA LAR 10 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	1.831,64	-	1.831,64	0604390114	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-
0604290020	OCTREOTIDA LAR 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	2.793,12	-	2.793,12	0604400012	SEVELAMER 800 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0604290039	OCTREOTIDA LAR 30 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	3.773,59	-	3.773,59	0604410018	METADONA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0604290047	OCTREOTIDA 0,1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA)	11,90	-	11,90	0604410026	METADONA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0604290063	LANREOTIDA 60 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	1.408,22	-	1.408,22	0604410034	METADONA 10 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 1 ML)	-	-	-
0604290071	LANREOTIDA 90 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	1.513,36	-	1.513,36	0604420013	FLUDROCORTISONA 0,1 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0604290080	LANREOTIDA 120 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	1.513,36	-	1.513,36	0604430019	RALOXIFENO 60 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0604300018	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO)	-	-	-	0604440014	ALFADORNASE 2,5 MG (POR AMPOLA)	71,59	-	71,59
0604300026	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO)	846,78	-	846,78	0604450010	RIBAVIRINA 250 MG (POR CAPSULA)	-	-	-
0604300034	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 600 UI INJETAVEL (POR FRASCO)	-	-	-	0604460015	ADEFOVIR 10 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0604310013	IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)	68,56	-	68,56	0604460023	ENTECAVIR 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0604310021	IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	101,69	-	101,69	0604460031	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (FRASCO DE 240 ML)	-	-	-
0604310030	IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)	316,50	-	316,50	0604460040	LAMIVUDINA 150 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0604310048	IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	290,79	-	290,79	0604460058	TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0604310056	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	-	-	-	0604460066	ENTECAVIR 1,0 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0604310064	IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	558,12	-	558,12	0604470010	ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	7,13	-	7,13
0604320019	EVEROLIMO 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	0604470029	ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-
0604320027	EVEROLIMO 0,75 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	0604470037	ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	5,62	-	5,62
0604320035	EVEROLIMO 1 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	0604470045	ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-
0604320043	LEFLUNOMIDA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	0604470053	ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-
0604320051	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	0604480016	HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA)	0,96	-	0,96
0604320060	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	0604490011	ENTACAPONA 200 MG (POR COMPRIMIDO)	1,71	-	1,71
0604320078	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	0604490020	TOLCAPONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	2,50	-	2,50
0604320086	SIROLIMO 1 MG (POR DRAGEA)	-	-	-	0604500017	GABAPENTINA 300 MG (POR CAPSULA)	-	-	-
0604320094	SIROLIMO 2 MG (POR DRAGEA)	-	-	-	0604500025	GABAPENTINA 400 MG (POR CAPSULA)	-	-	-
0604320116	NATALIZUMABE 300MG (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-	0604500033	LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0604320124	ABATACEPTE 250 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	-	-	-	0604500041	LAMOTRIGINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0604320132	FINGOLIMODE 0,5 MG (POR CÁPSULA)	-	-	-	0604500050	LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0604330014	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (AMPOLA DE 1 ML)	5,21	-	5,21	0604500068	TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0604330022	CLOPIDOGREL 75 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	0604500076	TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0604340010	CICLOSPORINA 10 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	0604500084	TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-
0604340028	CICLOSPORINA 25 MG (POR CAPSULA)	-	-	-					
0604340036	CICLOSPORINA 50 MG (POR CAPSULA)	-	-	-					

0604510012	RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMI- DO)	0,03	-	0,03	0701010185	ADAPTAÇÃO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO	-	-	-
0604510020	RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMI- DO)	0,05	-	0,05	0701010193	MANUTENÇÃO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO	-	-	-
0604510039	RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMI- DO)	0,06	-	0,06	0701010207	CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO	900,00	-	900,00
0604520018	GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA )	-	-	-	0701010215	CADEIRA DE RODAS (ACIMA 90KG)	1.649,00	-	1.649,00
0604530013	AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMI- DO)	-	-	-	0701010223	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL	4.999,00	-	4.999,00
0604530021	METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMI- DO)	-	-	-	0701010231	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO EM CONCHA INFANTIL	739,00	-	739,00
0604530030	METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 2 ML)	-	-	-	0701010240	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINÁVEL	1.139,00	-	1.139,00
0604540019	RILUZOL 50 MG (POR COMPRIMIDO)	-	-	-	0701010258	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ARO DE PROPULSÃO	450,00	-	450,00
0604550014	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U INJE- TAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	-	-	-	0701010266	ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DE- FORMIDADES DE QUADRIL	136,34	-	136,34
0604550022	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U INJE- TAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	884,13	-	884,13	0701010274	ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DE- FORMIDADES DE TRONCO	132,00	-	132,00
0604560010	PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA)	1,44	-	1,44	0701010282	ADAPTAÇÃO DO APOIO DE PÉS DA CA- DEIRA DE RODAS	62,50	-	62,50
0604570015	CALCITONINA 50 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)	-	-	-	0701010290	APOIOS LATERAIS DO TRONCO EM 3 OU 4 PONTOS	90,50	-	90,50
0604570023	CALCITONINA 100 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)	-	-	-	0701010304	APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS	90,50	-	90,50
0604570031	CALCITONINA 200 UI/DOSE SPRAY NA- SAL (POR FRASCO)	-	-	-	0701010312	APOIO PARA ESTABILIZAÇÃO DA CABE- ÇA NA CADEIRA DE RODAS	82,80	-	82,80
0604580010	PANCREATINA 10.000 UI (POR CAPSU- LA)	0,72	-	0,72	0701010320	ADAPTAÇÃO DO APOIO DE BRAÇOS DA CADEIRA DE RODAS	132,00	-	132,00
0604580029	PANCREATINA 25000 UI (POR CAPSULA)	1,47	-	1,47	0701010339	ADAPTAÇÃO ABDUTOR TIPO CAVALO PARA CADEIRA DE RODAS	57,00	-	57,00
0604590016	ISOTRETINOINA 10 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	0701020016	ÓRTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAI- XA)	195,00	-	195,00
0604590024	ISOTRETINOINA 20 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	0701020024	ÓRTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (AL- TO)	159,60	-	159,60
0604600011	ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA)	2,17	-	2,17	0701020032	ÓRTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE	910,00	-	910,00
0604600020	ACITRETINA 25 MG (POR CAPSULA)	5,31	-	5,31	0701020040	ORTESE / COLETE TIPO WILLIAMS	319,20	-	319,20
0604610017	SOMATROPINA 4 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	11,89	-	11,89	0701020059	ÓRTESE / COLETE TIPO KNIGHT	260,00	-	260,00
0604610025	SOMATROPINA 12 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	110,76	-	110,76	0701020067	ÓRTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO PARA IMOBILIZA- ÇÃO DE JOELHO EM EXTENSÃO ARTI- CULADA	209,70	-	209,70
0604620012	ALFACALCIDOL 0,25 MCG (POR CAPSU- LA)	-	-	-	0701020075	ÓRTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMI- TAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	130,00	-	130,00
0604620020	ALFACALCIDOL 1,0 MCG (POR CAPSU- LA)	-	-	-	0701020083	ÓRTESE CRUROPODÁLICA COM DIS- TRATOR PARA GENUVALGO / GENUVA- RO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	250,80	-	250,80
0604620039	CALCITRIOL 0,25 MCG (POR CAPSULA)	-	-	-	0701020091	ÓRTESE DINÂMICA PELVICO-CRURAL TI- PO ATLANTA / TORONTO	520,00	-	520,00
0604620047	CALCITRIOL 1,0 MCG INJETAVEL (POR AMPOLA)	-	-	-	0701020105	ÓRTESE DINÂMICA SUROPODÁLICA TI- PO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	119,70	-	119,70
0604630018	MIGLUSTATE 100 MG (POR CAPSULA)	-	-	-	0701020113	ÓRTESE ESTÁTICA IMOBILIZADORA AXI- LO-PALMAR TIPO AEROPLANO	290,00	-	290,00
0604640030	SIMEPREVIR 150 MG (POR CÁPSULA)	-	-	-	0701020121	ÓRTESE GENUPODÁLICO EM POLIPRO- PILENO TIPO SARMIENTO	299,00	-	299,00
0604650019	BIMATOPROSTA 0,3 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 3 ML)	29,66	-	29,66	0701020130	ÓRTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILI- ZADORA CERVICAL COM APOIO TORÁ- CICO (COLAR).	150,00	-	150,00
0604650027	LATANOPROSTA 0,05 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 2,5 ML)	36,45	-	36,45	0701020148	ÓRTESE METÁLICA CRUROPODÁLICA ADULTO	948,00	-	948,00
0604650035	TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 2,5 ML)	26,57	-	26,57	0701020156	ÓRTESE METÁLICA CRUROPODÁLICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	520,00	-	520,00
0604660014	BRINZOLAMIDA 10 MG/ML SUSPENSÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 5 ML)	-	-	-	0701020164	ORTESE METALICA SUROPODALICA (IN- FANTIL)	139,70	-	139,70
0604660022	DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOLUÇÃO OF- TÁLMICA (POR FRASCO DE 5 ML)	-	-	-	0701020172	ORTESE PELVICO-PODALICA DE DES- CARGA ISQUIATICA	598,50	-	598,50
0604660030	ACETAZOLAMIDA 250 MG (POR COMPRI- MIDO)	-	-	-	0701020180	ÓRTESE PELVICO-PODALICA METÁLICA COM OU SEM APOIO ISQUIÁTICO (IN- FANTIL E ADOLESCENTE)	600,00	-	600,00
0604670010	BRIMONIDINA 2,0 MG/ML SOLUÇÃO OF- TÁLMICA (POR FRASCO DE 5 ML)	-	-	-	0701020199	ÓRTESE PELVICO-PODALICA METALICA PARA ADULTO COM OU SEM APOIO IS- QUIATICO	1.197,00	-	1.197,00
0604680023	RITUXIMABE 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	-	-	-	0701020202	ÓRTESE RÍGIDA PARA LUXAÇÃO CON- GÊNITA DO QUADRIL	500,40	-	500,40
0604690010	TOCILIZUMABE 20 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 4 ML)	-	-	-	0701020210	ÓRTESE SUROPODÁLICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	159,60	-	159,60
0604700016	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA (POR BISNAGA DE 30 G)	-	-	-	0701020229	ÓRTESE SUROPODALICA SEM ARTICU- LAÇÃO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	180,60	-	180,60
0604710011	CLOBETASOL 0,5 MG/G CREME (POR BISNAGA DE 30 G)	-	-	-	0701020237	ÓRTESE SUROPODÁLICA SEM ARTICU- LAÇÃO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	130,00	-	130,00
0604710020	CLOBETASOL 0,5 MG/G SOLUÇÃO CAPI- LAR (POR FRASCO DE 50 G)	-	-	-	0701020245	ÓRTESE SUROPODÁLICA METÁLICA (ADULTO)	180,60	-	180,60
0604720017	NAPROXENO 250 MG (POR COMPRIMI- DO)	-	-	-	0701020253	ÓRTESE SUROPODÁLICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)	200,00	-	200,00
0604720025	NAPROXENO 500 MG (POR COMPRIMI- DO)	-	-	-	0701020261	ÓRTESE SUSPENSÓRIO DE PAVLIK	66,50	-	66,50
0604730012	PILOCARPINA 20 MG/ML SOLUÇÃO OF- TÁLMICA (POR FRASCO DE 10 ML)	-	-	-	0701020270	ORTESE TIPO SARMIENTO PARA UME- RO	159,60	-	159,60
0604740018	TIMOLOL 5,0 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁL- MICA (POR FRASCO DE 5 ML)	-	-	-	0701020288	ÓRTESE TLSO / COLETE TIPO BOSTON	598,50	-	598,50
0604750013	AMBRISENTANA 5MG (POR COMPRIMI- DO REVESTIDO)	25,24	-	25,24	0701020296	ÓRTESE TLSO / TIPO COLETE EM ME- TAL TIPO JEWETT	372,40	-	372,40
0604750021	AMBRISENTANA 10MG (POR COMPRIMI- DO REVESTIDO)	25,24	-	25,24	0701020300	ÓRTESE TLSO CORRETIVA TORACO- LOMBAR EM POLIPROPILENO	319,20	-	319,20
0604750030	BOSENTANA 62,5MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	8,83	-	8,83	0701020318	ORTESE TLSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSER	780,00	-	780,00
0604750048	BOSENTANA 125MG (POR COMRIMIDO REVESTIDO)	8,83	-	8,83	0701020326	ÓRTESE TORÁCICA COLETE DINÂMICA DE COMPRESSÃO TORÁCICA	239,40	-	239,40
0604760019	SOFOSBUVIR 400 MG (POR COMPRIMI- DO REVESTIDO)	-	-	-	0701020334	PRÓTESE CANADENSE ENDOESQUELÉ- TICA EM ALUMÍNIO OU AÇO (DESARTI- CULAÇÃO DO QUADRIL)	4.716,00	-	4.716,00
0604760027	DACLATASVIR 60 MG (POR COMPRIMI- DO REVESTIDO)	-	-	-	0701020342	PROTESE CANADENSE EXOESQUELETI- CA.(DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL)	4.716,00	-	4.716,00
0701010010	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALU- MÍNIO COM QUATRO PONTEIRAS.	130,00	-	130,00	0701020350	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE JOELHO EM ALU- MÍNIO OU AÇO	3.990,00	-	3.990,00
0701010029	CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRÃO)	571,90	-	571,90	0701020369	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANS- FEMURAL EM ALUMÍNIO OU AÇO	3.502,80	-	3.502,80
0701010037	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	230,00	-	230,00	0701020377	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSTI- BIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMÍNIO OU AÇO	1.596,00	-	1.596,00
0701010045	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉ- GICO - TIPO PADRÃO	1.170,00	-	1.170,00	0701020385	PROTESE EXOESQUELETICA PARA DE- SARTICULACAO DO JOELHO	2.990,00	-	2.990,00
0701010053	CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMI- LHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	419,20	-	419,20	0701020393	PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO OU AMPUTACAO TRANSRADIAL	2.641,00	-	2.641,00
0701010061	CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIO- NADOS SOB MEDIDA ATÉ NÚMERO 45 (PAR)	170,30	-	170,30	0701020407	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSFE- MURAL	2.990,00	-	2.990,00
0701010070	CALÇADOS ORTOPÉDICOS PRÉ-FABRI- CADOS COM PALMILHAS ATÉ NÚMERO 45 (PAR)	99,75	-	99,75	0701020415	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSTI- BIAL COM COXAL OU MANGUITO DE COXA	2.193,00	-	2.193,00
0701010088	CALÇADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSA- ÇÃO DE DISCREPÂNCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NUMERO 34	299,00	-	299,00	0701020423	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSTI- BIAL TIPO PTB-PTS-KBM	1.596,00	-	1.596,00
0701010096	CALÇADOS SOB MEDIDA PARA COM- PENSACÃO DE ENCURTAMENTO ATÉ NÚMERO 33 (PAR)	239,40	-	239,40	0701020431	PROTESE FUNCIONAL ENDOESQUELE- TICA P/ AMPUTACAO TRANSUMERAL	5.211,00	-	5.211,00
0701010100	CARRINHO DOBRÁVEL PARA TRANSPOR- TE DE CRIANÇA COM DEFICIÊNCIA	764,50	-	764,50	0701020440	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTI- CA PARA DESARTICULAÇÃO DE COTO- VELO (PUNHO DE ROSCA)	5.300,00	-	5.300,00
0701010118	BENGALA CANADENSE REGULÁVEL EM ALTURA (PAR)	79,95	-	79,95	0701020458	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETI- CA P/ DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO UNIVERSO).	5.640,00	-	5.640,00
0701010126	MULETA AXILAR REGULÁVEL DE MADEI- RA (PAR)	53,20	-	53,20	0701020466	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTI- CA PARA AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL.	3.105,00	-	3.105,00
0701010134	MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMÍNIO REGULÁVEL NA ALTURA (PAR)	79,95	-	79,95					
0701010142	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB ME- DIDA (PAR)	130,20	-	130,20					
0701010150	PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA PARA ADULTOS OU CRIANÇAS (PAR)	170,30	-	170,30					
0701010169	PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES ATÉ O NÚMERO 33 (PAR)	43,89	-	43,89					
0701010177	PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES NÚMEROS ACIMA DE 34 (PAR)	65,00	-	65,00					

0701020474	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSRADIAL COM GANCHO DE DUPLA FORÇA.	5.790,00	-	5.790,00	0701040106	SISTEMAS TELESCÓPICOS BINOCULARES MONTADOS EM ARMAÇÃO COM FOCO AJUSTÁVEL	359,00	-	359,00
0701020482	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSRADIAL COTO CURTO.	5.300,00	-	5.300,00	0701040114	SISTEMAS TELESCÓPICOS MANUAL MONOCULAR COM FOCO AJUSTÁVEL	200,00	-	200,00
0701020490	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSRADIAL P/ PUNHO DE TROCA RÁPIDA C/ GANCHO DE DUPLA FORÇA	5.100,00	-	5.100,00	0701040122	ÓCULOS COM LENTES ASFÉRICAS POSITIVAS	340,00	-	340,00
0701020504	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSUMERAL	6.603,00	-	6.603,00	0701040130	ÓCULOS COM LENTES ESFÉRO PRISMÁTICAS	350,00	-	350,00
0701020512	PROTESE MAMARIA	159,60	-	159,60	0701040149	ADAPTAÇÃO DE OPM OFTALMOLÓGICA	-	-	-
0701020520	PRÓTESE PARA AMPUTAÇÃO TIPO CHOPART	1.449,00	-	1.449,00	0701040157	MANUTENÇÃO DE OPM OFTALMOLÓGICA	-	-	-
0701020539	PRÓTESE PASSIVA ENDOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE OMBRO E ESCAPULECTOMIA PARCIAL OU TOTAL	2.394,00	-	2.394,00	0701050012	BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA COM ADESIVO MICROPOROSO	7,30	-	7,30
0701020547	PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	2.128,00	-	2.128,00	0701050020	BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL	9,00	-	9,00
0701020555	PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO	1.300,00	-	1.300,00	0701050047	CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA OSTOMA INTESTINAL	18,00	-	18,00
0701020563	PRÓTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTAÇÃO EM NÍVEL DO ANTE PE	451,50	-	451,50	0701060018	BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTÉTICA E/OU MISTA EM FORMA DE PÓ / PASTA E/OU PLACA	17,50	-	17,50
0701020571	ADAPTAÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	-	-	-	0701060026	BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS	12,00	-	12,00
0701020580	MANUTENÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	-	-	-	0701060034	COLETOR URINÁRIO DE PERNA OU DE CAMA	7,02	-	7,02
0701020598	MATERIAIS ELÁSTICOS PARA MODELAGEM DE COTOS, CONTROLE CICATRICAL OU CONTROLE DE EDEMA DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES - FAIXA ELÁSTICA COMPRESSIVA.	10,70	-	10,70	0701060042	CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA UROSTOMIZADOS	20,00	-	20,00
0701020601	TÁBUA (PRANCHA) PARA TRANSFERÊNCIA	75,00	-	75,00	0701070013	APARELHO FIXO BILATERAL PARA FECHAMENTO DE DIASTEMA	10,00	-	10,00
0701020610	CINTA PARA TRANSFERÊNCIAS	150,00	-	150,00	0701070021	APARELHO ORTOPÉDICO E ORTODONTICO REMOVÍVEL	60,00	-	60,00
0701020628	ALMOFADA DE ASSENTO PARA PREVENÇÃO DE ÚLCERAS DE PRESSÃO EM CÉLULAS DE AR	995,00	-	995,00	0701070030	APARELHO P/ BLOQUEIO MAXILO-MANDIBULAR	23,54	-	23,54
0701020636	ALMOFADA DE ASSENTO PARA CADEIRA DE RODAS PARA PREVENÇÃO DE ÚLCERAS DE PRESSÃO - SIMPLES	17,38	-	17,38	0701070048	COROA DE ACO E POLICARBOXILATO	23,54	-	23,54
0701020644	MESA DE ATIVIDADES PARA CADEIRA DE RODAS (TÁBUA MESA)	150,00	-	150,00	0701070056	COROA PROVISORIA	23,54	-	23,54
0701020652	BENGALA DE 4 PONTAS	49,90	-	49,90	0701070064	MANTENEDOR DE ESPAÇO	10,00	-	10,00
0701030011	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIPO A	500,00	-	500,00	0701070072	PLACA OCLUSAL	23,54	-	23,54
0701030020	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR TIPO A	500,00	-	500,00	0701070080	PLANO INCLINADO	5,00	-	5,00
0701030038	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A	525,00	-	525,00	0701070099	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	150,00	-	150,00
0701030046	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B	700,00	-	700,00	0701070102	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	150,00	-	150,00
0701030054	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	1.100,00	-	1.100,00	0701070110	PROTESE TEMPORARIA	24,15	-	24,15
0701030062	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A	525,00	-	525,00	0701070129	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	150,00	-	150,00
0701030070	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	700,00	-	700,00	0701070137	PROTESE TOTAL MAXILAR	150,00	-	150,00
0701030089	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	1.100,00	-	1.100,00	0701070145	PROTESES CORONARIAS / INTRA-RADICULARES FIXAS / ADESIVAS (POR ELEMENTO)	150,00	-	150,00
0701030097	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO A	525,00	-	525,00	0701070153	PRÓTESE DENTÁRIA SOBRE IMPLANTE	300,00	-	300,00
0701030100	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO B	700,00	-	700,00	0701070161	APARELHO ORTOPÉDICO FIXO	175,00	-	175,00
0701030119	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO C	1.100,00	-	1.100,00	0701070170	APARELHO ORTODONTICO FIXO	175,00	-	175,00
0701030127	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	525,00	-	525,00	0701080027	PRÓTESE AURICULAR	61,19	-	61,19
0701030135	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	700,00	-	700,00	0701080043	PRÓTESE FIXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	200,00	-	200,00
0701030143	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	1.100,00	-	1.100,00	0701080051	PRÓTESE PARA GRANDE PERDA MAXILAR	43,32	-	43,32
0701030151	MOLDE AURICULAR (REPOSIÇÃO)	8,75	-	8,75	0701080060	PRÓTESE LABIAL	61,19	-	61,19
0701030160	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO DE CONDUÇÃO ÓSSEA CONVENCIONAL TIPO A	500,00	-	500,00	0701080078	PRÓTESE NASAL	61,19	-	61,19
0701030178	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO DE CONDUÇÃO ÓSSEA RETROAURICULAR TIPO A	500,00	-	500,00	0701080086	PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL	61,19	-	61,19
0701030186	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A	525,00	-	525,00	0701080094	PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	200,00	-	200,00
0701030194	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B	700,00	-	700,00	0701080116	PRÓTESE MANDIBULAR	43,32	-	43,32
0701030208	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	1.100,00	-	1.100,00	0701080124	PRÓTESE PARA GRANDES PERDAS MAXILARES	23,54	-	23,54
0701030216	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRACANAL TIPO A	525,00	-	525,00	0701080132	PRÓTESE AURICULAR IMPLANTO SU-PORTADA	650,00	-	650,00
0701030224	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRACANAL TIPO B	700,00	-	700,00	0701080140	PRÓTESE EXTENSA DA FACE (2/3 DA FACE)	1.100,00	-	1.100,00
0701030232	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRACANAL TIPO C	1.100,00	-	1.100,00	0701080159	PRÓTESE PARA GRANDE PERDA MAXILAR IMPLANTO SUPORTADA	1.100,00	-	1.100,00
0701030240	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO MICROCANAL TIPO A	525,00	-	525,00	0701080167	PRÓTESE LABIAL IMPLANTO SUPORTADA	650,00	-	650,00
0701030259	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO MICROCANAL TIPO B	700,00	-	700,00	0701080175	PRÓTESE NASAL IMPLANTO SUPORTADA	650,00	-	650,00
0701030267	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO MICROCANAL TIPO C	1.100,00	-	1.100,00	0701080183	PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL IMPLANTO SUPORTADA	650,00	-	650,00
0701030275	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	525,00	-	525,00	0701080191	PRÓTESE OBTURADORA PALATOFARINGEANA IMPLANTO SUPORTADA	650,00	-	650,00
0701030283	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	700,00	-	700,00	0701090014	ÓRTESE HCO TIPO PHILADELPHIA PARA IMOBILIZAÇÃO DA REGIÃO CERVICAL	79,80	-	79,80
0701030291	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	1.100,00	-	1.100,00	0701090022	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL	250,20	-	250,20
0701030305	MANUTENÇÃO/ ADAPTAÇÃO DE OPM AUDITIVA	-	-	-	0701090030	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE TRANSTIBIAL ENDOESQUELETICA.	264,10	-	264,10
0701030321	SISTEMA DE FREQUENCIA MODULADA PESSOAL	4.500,00	-	4.500,00	0701090049	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	250,20	-	250,20
0701040017	BENGALA ARTICULADA	45,00	-	45,00	0701090057	SUBSTITUICAO DE LUVAS COSMETICA P/ MAOS PROTETICAS	347,50	-	347,50
0701040025	LENTE ESCLERAL PINTADA	275,00	-	275,00	0701090065	SUBSTITUIÇÃO DE PÉ DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA.	266,00	-	266,00
0701040033	LUPA DE APOIO COM OU SEM ILUMINAÇÃO	158,75	-	158,75	0701090073	SUBSTITUIÇÃO DE PÉ SACH / ARTICULADO.	269,50	-	269,50
0701040041	LUPA MANUAL COM OU SEM ILUMINAÇÃO	100,00	-	100,00	0701090081	SUBSTITUIÇÃO DO ENCAIXE INTERNO FLEXÍVEL PARA PRÓTESE TRANSTIBIAL EXOESQUELETICA / ENDOESQUELETICA.	650,00	-	650,00
0701040050	ÓCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	28,00	-	28,00	0701090090	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO ENCAIXE PARA PRÓTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELETICA / EXOESQUELETICA.	1.098,00	-	1.098,00
0701040068	PRÓTESE OCULAR	238,03	-	238,03	0701090103	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CABO DE CONEXÃO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	-
0701040092	ÓCULOS COM LENTE FILTRANTE PARA ALBINOS	150,00	-	150,00	0701090111	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	-
					0701090120	CONCERTO DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	-
					0701090138	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DA ANTENA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	-
					0701090146	CONCERTO DA ANTENA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	-
					0701090154	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DAS BATERIAS RECARREGÁVEIS DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	-
					0701090162	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CONTROLE REMOTO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	-
					0701090170	CONCERTO DO CONTROLE REMOTO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	-
					0701090189	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO IMÃ DA ANTENA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	-
					0701090197	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CARREGADOR DE BATERIA RECARREGÁVEL DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	-



0701090200	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO GANCHO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	-
0701090219	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO GANCHO COM MICROFONE DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	-
0701090227	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO DESUMIDIFICADOR DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	-
0701090235	CONCERTO DO PROCESSADOR DE FALA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	-
0701100010	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LUVA C/ E S/ DEDOS ATE O PULSO	43,00	-	43,00
0701100028	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIA ATE VIRILHA OU JOELHO)	26,00	-	26,00
0701100036	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIO CANO OU CANO P E B) -(PEÇA)	21,00	-	21,00
0701100044	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LUVA C/ E S/ DEDOS ATE O OMBRO	38,00	-	38,00
0701100052	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA (3/4) - PEÇA	21,00	-	21,00
0701100060	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA-PERNA INTEIRA (PEÇA)	35,00	-	35,00
0701100079	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA-CALÇA COMPLETA (PEÇA)	52,00	-	52,00
0701100087	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX C/ MANGAS (PEÇA)	68,00	-	68,00
0701100095	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX S/ MANGAS (PEÇA)	43,00	-	43,00
0701100109	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS PARA CABECA E PESCOÇO	25,00	-	25,00
0702020028	GOTEIRAS DENTAIS	23,54	-	23,54
0702020036	GUIA SAGITAL	23,54	-	23,54
0702020044	PLACA DE CONTENÇÃO	23,54	-	23,54
0702060011	CATETER DUPLO J	141,52	-	141,52
0702070041	ESFERA DE MÜLLER	60,00	-	60,00
0702100013	CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	482,34	-	482,34
0702100021	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE	64,76	-	64,76
0702100030	CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA P/ DPI/DPAC/DPA	149,75	-	149,75
0702100048	CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA)	2.511,49	-	2.511,49
0702100056	CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPA (PACIENTE-15 DIAS C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DE MAQUINA CICLADORA)	1.255,74	-	1.255,74
0702100064	CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MES) CORRESPONDENTE A 120 UNIDADES	1.893,68	-	1.893,68
0702100072	CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA / DPAC (9 DIAS)CORRESPONDENTE A 36 UNIDADES	609,39	-	609,39
0702100080	CONJUNTOS DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE/15 DIAS)	946,84	-	946,84
0702100099	DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	21,59	-	21,59

0702100102	GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN	15,41	-	15,41
0702120065	LIQUIDO DE PRESERVACAO PARA TRANSPLANTE DA CORNEA (20 ML)	148,00	-	148,00
0801010012	ADESÃO A ASSISTENCIA PRE-NATAL - INCENTIVO PHPN (COMPONENTE I)	-	-	-
0801010020	CONCLUSÃO DA ASSISTENCIA PRE-NATAL (INCENTIVO)	-	-	-
0803010010	AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE	24,75	-	24,75
0803010028	AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO DE PACIENTE S/PERNOITE	8,40	-	8,40
0803010036	AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE - (P/TRATAMENTO CNRAC)	24,75	-	24,75
0803010044	AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE	24,75	-	24,75
0803010052	AJUDA DE CUSTO P/ALIMENTACAO DE ACOMPANHANTE S/PERNOITE	8,40	-	8,40
0803010060	AJUDA DE CUSTO P / ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE - (P/TRATAMENTO CNRAC)	24,75	-	24,75
0803010079	UNIDADE DE REMUNERACAO P/ DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS)	181,50	-	181,50
0803010087	UNIDADE DE REMUNERACAO P/ DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS)	181,50	-	181,50
0803010095	UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE FLUVIAL (CADA 27 MILHAS NAUTICAS)	3,70	-	3,70
0803010109	UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (CADA 50 KM DE DISTANCIA)	4,95	-	4,95
0803010117	UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE FLUVIAL (CADA 27 MILHAS NAUTICAS)	3,70	-	3,70
0803010125	UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (CADA 50 KM )	4,95	-	4,95
0803010133	UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS) - (P/TRATAMENTO CNRAC)	181,50	-	181,50
0803010141	UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE PACIENTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS)-(P/TRATAMENTO CNRAC)	181,50	-	181,50

**1.2 DISPOSIÇÕES GERAIS**

- 1.2.1 - Os valores contidos na tabela acima estão em reais;
- 1.2.2 - A tabela acima é composta por 6 (seis) colunas, a saber:
- 1.2.2.1 - Código do Procedimento Sistema Único de Saúde - SUS;
- 1.2.2.2 - Descrição do Procedimento Sistema Único de Saúde - SUS;
- 1.2.2.3 - Valor do Procedimento Sistema Único de Saúde - SUS (recurso Federal);
- 1.2.2.4 - Porcentagem do Aporte Financeiro Municipal - SMS/FMS/PMCG;
- 1.2.2.5 - Valor do Aporte Financeiro Municipal no Procedimento Sistema Único de Saúde - SUS (recurso Municipal);
- 1.2.2.6 - Soma dos Valores do Procedimento Sistema Único de Saúde - SUS e do Aporte Financeiro Municipal - SMS/FMS/PMCG (recurso Federal + recurso Municipal).

**FABIANA DE MELLO CATALANI ROSA**  
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

**ESTEVÃO SOUZA DE AZEVEDO**  
Conselheiro Redator

**EDGARD ANDRADE CORRÊA**  
Conselheiro Revisor

Id: 2034948

**ANEXO II DA RESOLUÇÃO CMS Nº 005, DE 15 DE MAIO DE 2017**  
**TABELA DE PREÇOS DOS SERVIÇOS EM SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**

**1.1 A TABELA:**

Código	Descrição	Federal		%SH	Aporte Municipal		Valor Procedimento			
		Valor SH	Valor SP		%SP	Valor SH	Valor SP	Valor SH	Valor SP	Total
0201010038	BIOPSIA CIRURGICA DE TIREOIDE	123,70	76,86	100,00	100,00	123,70	76,86	247,40	153,72	401,12
0201010127	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL A CEU ABERTO	585,66	226,80			-	-	585,66	226,80	812,46
0201010135	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL LAMINA E PEDICULO VERTEBRAL (POR DISPOSITIVO GUIADO)	149,01	129,60			-	-	149,01	129,60	278,61
0201010143	BIOPSIA DE ENDOCARDIO / MIOCARDIO	577,28	131,98			-	-	577,28	131,98	709,26
0201010160	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA	68,15	17,54	100,00	100,00	68,15	17,54	136,30	35,08	171,38
0201010208	BIOPSIA DE FIGADO EM CUNHA / FRAGMENTO	114,29	83,30	100,00	100,00	114,29	83,30	228,58	166,60	395,18
0201010240	BIOPSIA DE IRIS, CORPO CILIAR, RETINA, COROIDE, VITREO E TUMOR INTRA OCULAR	115,86	83,35	100,00	100,00	115,86	83,35	231,72	166,70	398,42
0201010259	BIOPSIA DE LAMINA PEDICULO E PROCESSOS VERTEBRAIS (A CEU ABERTO)	172,46	115,02			-	-	172,46	115,02	287,48
0201010267	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	65,50	48,86	100,00	100,00	65,50	48,86	131,00	97,72	228,72
0201010275	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	187,72	12,28	100,00	100,00	187,72	12,28	375,44	24,56	400,00
0201010305	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	119,60	63,15	100,00	100,00	119,60	63,15	239,20	126,30	365,50
0201010313	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO)	119,99	63,40	100,00	100,00	119,99	63,40	239,98	126,80	366,78
0201010321	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	122,00	66,78	100,00	100,00	122,00	66,78	244,00	133,56	377,56
0201010330	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	125,41	62,85	100,00	100,00	125,41	62,85	250,82	125,70	376,52
0201010402	BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRAÇÃO/AGULHA / PLEUROSCOPIA)	90,42	23,26	100,00	100,00	90,42	23,26	180,84	46,52	227,36
0201010534	BIOPSIA ESTEREOTAXICA	1.074,21	670,32			-	-	1.074,21	670,32	1.744,53
0201010550	BIOPSIA PRE-ESCALENICA	101,56	76,67	100,00	100,00	101,56	76,67	203,12	153,34	356,46
0209040033	TRAQUEOSCOPIA	136,29	212,30			-	-	136,29	212,30	348,59
0209040050	VIDEOTORACOSCOPIA	486,79	260,70			-	-	486,79	260,70	747,49
0211050091	EXPLORACAO DIAGNOSTICA PELO VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA COM OU SEM USO DE ELETRODO DE PROFUNDIDADE	871,56	835,49			-	-	871,56	835,49	1.707,05
0211050105	POLISSONOGRAMA	125,00	45,00			-	-	125,00	45,00	170,00
0211050148	TESTE DE WADA	871,56	835,49			-	-	871,56	835,49	1.707,05
0301050074	INTERNAÇÃO DOMICILIAR	19,03	5,10			-	-	19,03	5,10	24,13
0301060010	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIATRICA	35,65	11,62	100,00	100,00	35,65	11,62	71,30	23,24	94,54
0301060070	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA	30,47	9,91	100,00	100,00	30,47	9,91	60,94	19,82	80,76
0301060088	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	33,34	10,88	100,00	100,00	33,34	10,88	66,68	21,76	88,44
0301090017	ATENDIMENTO EM GERIATRIA (1 TURNO)	17,12	4,86			-	-	17,12	4,86	21,98
0301090025	ATENDIMENTO EM GERIATRIA (2 TURNOS)	20,03	5,00			-	-	20,03	5,00	25,03
0303010010	TRATAMENTO DE DENGUE CLÁSSICA	229,44	58,32	100,00	200,00	229,44	116,64	458,88	174,96	633,84
0303010029	TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRÁGICA	232,81	56,36	100,00	200,00	232,81	112,72	465,62	169,08	634,70
0303010037	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	793,69	72,22	100,00	200,00	793,69	144,44	1.587,38	216,66	1.804,04
0303010045	TRATAMENTO DE DOENÇAS BACTERIANAS ZOONÓTICAS	286,46	53,47	100,00	200,00	286,46	106,94	572,92	160,41	733,33
0303010053	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DEVIDAS A PROTOZOÁRIOS (B55 a B64)	108,94	29,80	100,00	200,00	108,94	59,60	217,88	89,40	307,28
0303010061	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS E INTESTINAIS	285,40	39,50	100,00	200,00	285,40	79,00	570,80	118,50	689,30
0303010070	TRATAMENTO DE FEBRES POR ARBOVÍRUS E FEBRES HEMORRÁGICAS VIRAIS	139,10	35,35	100,00	200,00	139,10	70,70	278,20	106,05	384,25
0303010088	TRATAMENTO DE HANSENÍASE	194,65	42,62	100,00	200,00	194,65	85,24	389,30	127,86	517,16
0303010096	TRATAMENTO DE HANTAVIROSE	138,43	38,74	100,00	200,00	138,43	77,48	276,86	116,22	393,08
0303010100	TRATAMENTO DE HELMINTÍASES (B65 a B83)	146,49	43,18	100,00	200,00	146,49	86,36	292,98	129,54	422,52
0303010118	TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS	165,90	37,21	100,00	200,00	165,90	74,42	331,80	111,63	443,43

0303010126	TRATAMENTO DE INFECÇÕES DE TRANSMISSÃO PREDOMINANTE SEXUAL (A50 A A64)	211,04	47,73	100,00	200,00	211,04	95,46	422,08	143,19	565,27
0303010134	TRATAMENTO DE INFECÇÕES VIRAIS CARACTERIZADAS POR LESÕES DE PELE E MUCOSAS (B00 A B09)	139,07	35,35	100,00	200,00	139,07	70,70	278,14	106,05	384,19
0303010142	TRATAMENTO DE INFECÇÕES VIRAIS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	595,71	57,34	100,00	200,00	595,71	114,68	1.191,42	172,02	1.363,44
0303010150	TRATAMENTO DE MALÁRIA	186,81	42,40	100,00	200,00	186,81	84,80	373,62	127,20	500,82
0303010169	TRATAMENTO DE MICOSES (B35 A B49)	414,97	50,34	100,00	200,00	414,97	100,68	829,94	151,02	980,96
0303010177	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR CLAMÍDIAS(A70 A A74)	123,68	31,44	100,00	200,00	123,68	62,88	247,36	94,32	341,68
0303010185	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR ESPIROQUETAS (A65 A A69)	214,95	48,61	100,00	200,00	214,95	97,22	429,90	145,83	575,73
0303010193	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR VÍRUS (B25 A B34)	125,97	32,02	100,00	200,00	125,97	64,04	251,94	96,06	348,00
0303010207	TRATAMENTO DE POLIOMIELITE PARALÍTICA AGUDA	136,52	34,71	100,00	200,00	136,52	69,42	273,04	104,13	377,17
0303010215	TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15 a A19)	60,15	22,31	100,00	200,00	60,15	44,62	120,30	66,93	187,23
0303020032	TRATAMENTO DE ANEMIA APLÁSTICA E OUTRAS ANEMIAS	373,76	39,65	100,00	200,00	373,76	79,30	747,52	118,95	866,47
0303020040	TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLÍTICA	210,38	37,97	100,00	200,00	210,38	75,94	420,76	113,91	534,67
0303020059	TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	200,91	32,94	100,00	200,00	200,91	65,88	401,82	98,82	500,64
0303020067	TRATAMENTO DE DEFEITOS DA COAGULAÇÃO PURPURA E OUTRAS AFECÇÕES HEMORRÁGICAS	169,55	36,14	100,00	200,00	169,55	72,28	339,10	108,42	447,52
0303020075	TRATAMENTO DE HEMOFILIAS	901,65	27,40	100,00	200,00	901,65	54,80	1.803,30	82,20	1.885,50
0303020083	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO SANGUE E DOS ÓRGÃOS HEMATOPOIÉTICOS	230,18	35,33	100,00	200,00	230,18	70,66	460,36	105,99	566,35
0303030011	TRATAMENTO DA FIBROSE CÍSTICA	40,54	17,38	100,00	200,00	40,54	34,76	81,08	52,14	133,22
0303030020	TRATAMENTO DE DESNUTRIÇÃO	374,26	72,52	100,00	200,00	374,26	145,04	748,52	217,56	966,08
0303030038	TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	310,79	50,01	100,00	200,00	310,79	100,02	621,58	150,03	771,61
0303030046	TRATAMENTO DE DISTÚRBIOS METABÓLICOS	115,92	23,50	100,00	200,00	115,92	47,00	231,84	70,50	302,34
0303030054	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DA GLÂNDULA TIREÓIDE	146,22	45,99	100,00	200,00	146,22	91,98	292,44	137,97	430,41
0303030062	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DE OUTRAS GLÂNDULAS ENDOCRINAS	180,63	50,13	100,00	200,00	180,63	100,26	361,26	150,39	511,65
0303040017	AJUSTE MEDICAMENTOSO DE SITUAÇÕES NEUROLÓGICAS AGUDIZADAS	253,30	56,43	100,00	200,00	253,30	112,86	506,60	169,29	675,89
0303040025	INTERNACÃO P/ O TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA OSTEOGÊNESE IMPERFECTA	542,11	22,85	100,00	200,00	542,11	45,70	1.084,22	68,55	1.152,77
0303040033	TRATAMENTO DA MIGRAÑA COMPLICADA	91,44	25,27	100,00	200,00	91,44	50,54	182,88	75,81	258,69
0303040041	TRATAMENTO CLÍNICO DE ABCESSO CEREBRAL	275,55	84,36	100,00	200,00	275,55	168,72	551,10	253,08	804,18
0303040050	TRATAMENTO CLÍNICO DE COREIA AGUDA	111,83	35,68	100,00	200,00	111,83	71,36	223,66	107,04	330,70
0303040068	TRATAMENTO CONSERVADOR DA DOR REBELDE DE ORIGEM CENTRAL OU NEOPLÁSICA	271,32	57,94			-	-	271,32	57,94	329,26
0303040076	TRATAMENTO CONSERVADOR DA HEMORRÁGIA CEREBRAL	271,32	57,94	100,00	200,00	271,32	115,88	542,64	173,82	716,46
0303040084	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU LEVE)	165,77	76,33	100,00	200,00	165,77	152,66	331,54	228,99	560,53
0303040092	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU MÉDIO)	271,32	57,94	100,00	200,00	271,32	115,88	542,64	173,82	716,46
0303040106	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO GRAVE	602,40	115,88			-	-	602,40	115,88	718,28
0303040114	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR	271,32	57,94			-	-	271,32	57,94	329,26
0303040122	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	572,85	115,69			-	-	572,85	115,69	688,54
0303040130	TRATAMENTO CLÍNICO DAS MIELITES / MIELOPATIAS	275,55	84,36	100,00	200,00	275,55	168,72	551,10	253,08	804,18
0303040149	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRÁGICO AGUDO)	398,83	64,38	100,00	200,00	398,83	128,76	797,66	193,14	990,80
0303040157	TRATAMENTO DE COMPLICAÇÕES DA HIDROCEFALIA	269,30	72,35	100,00	200,00	269,30	144,70	538,60	217,05	755,65
0303040165	TRATAMENTO DE CRISES EPILEPTICAS NÃO CONTROLADAS	85,31	27,52	100,00	200,00	85,31	55,04	170,62	82,56	253,18
0303040173	TRATAMENTO DE DISTROFIAS MUSCULARES	135,03	39,81	100,00	200,00	135,03	79,62	270,06	119,43	389,49
0303040181	TRATAMENTO DE DOENÇA DE PARKINSON	253,30	56,43	100,00	200,00	253,30	112,86	506,60	169,29	675,89
0303040190	TRATAMENTO DE DOENÇA DOS NEURÓNIOS MOTORES CENTRAIS C/ OU S/ AMIOTROFIAS	240,63	63,17	100,00	200,00	240,63	126,34	481,26	189,51	670,77
0303040203	TRATAMENTO DE DOENÇAS NEURO-DEGENERATIVAS	253,30	56,43	100,00	200,00	253,30	112,86	506,60	169,29	675,89
0303040211	TRATAMENTO DE ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA	95,71	34,13	100,00	200,00	95,71	68,26	191,42	102,39	293,81
0303040220	TRATAMENTO DE ESCLEROSE GENERALIZADA PROGRESSIVA	135,03	39,81	100,00	200,00	135,03	79,62	270,06	119,43	389,49
0303040238	TRATAMENTO DE FRATURA DA COLUNA VERTEBRAL C/ LESÃO DA MEDULA ESPINHAL	246,37	52,05	100,00	200,00	246,37	104,10	492,74	156,15	648,89
0303040246	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS DE DOENÇAS NEUROMUSCULARES	177,14	51,30	100,00	200,00	177,14	102,60	354,28	153,90	508,18
0303040254	TRATAMENTO DE MIASTENIA GRAVE	135,03	39,81	100,00	200,00	135,03	79,62	270,06	119,43	389,49
0303040262	TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	275,55	84,36	100,00	200,00	275,55	168,72	551,10	253,08	804,18
0303040270	TRATAMENTO DE POLIRRADICULONEURITE DESMIELINIZANTE AGUDA	212,05	49,15	100,00	200,00	212,05	98,30	424,10	147,45	571,55
0303040289	TRATAMENTO DE SURTO DE ESCLEROSE MÚLTIPLA	240,63	63,17	100,00	200,00	240,63	126,34	481,26	189,51	670,77
0303040297	TRATAMENTO DE PROCESSO TOXI-INFECIOSO DO CEREBRO OU DA MEDULA ESPINHAL	212,05	49,15	100,00	200,00	212,05	98,30	424,10	147,45	571,55
0303040300	TRATAMENTO DO ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL ISQUÊMICO AGUDO COM USO DE TROMBOLÍTICO	1.571,17	64,38	100,00	200,00	1.571,17	128,76	3.142,34	193,14	3.335,48
0303050136	TRATAMENTO CLÍNICO DE INTERCORRÊNCIAS OFTALMOLÓGICAS	185,91	43,99	100,00	200,00	185,91	87,98	371,82	131,97	503,79
0303050144	TRATAMENTO CLÍNICO DE INTERCORRÊNCIAS OFTALMOLÓGICAS DE ORIGEM INFECIOSA	240,05	40,22	100,00	200,00	240,05	80,44	480,10	120,66	600,76
0303060018	TRATAMENTO DE ANEURISMA DA AORTA	246,84	46,05	100,00	200,00	246,84	92,10	493,68	138,15	631,83
0303060026	TRATAMENTO DE ARRITMIAS	163,36	56,29	100,00	200,00	163,36	112,58	326,72	168,87	495,59
0303060034	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA HIPERTROFICA	212,84	49,71	100,00	200,00	212,84	99,42	425,68	149,13	574,81
0303060042	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUÊMICA CRÔNICA	187,21	59,27	100,00	200,00	187,21	118,54	374,42	177,81	552,23
0303060050	TRATAMENTO DE CHOQUE ANAFILÁTICO	68,33	20,37	100,00	200,00	68,33	40,74	136,66	61,11	197,77
0303060069	TRATAMENTO DE CHOQUE CARDIOGÊNICO	330,80	105,99	100,00	200,00	330,80	211,98	661,60	317,97	979,57
0303060077	TRATAMENTO DE CHOQUE HIPOVOLÊMICO	231,72	94,71	100,00	200,00	231,72	189,42	463,44	284,13	747,57
0303060085	TRATAMENTO DE COMPLICAÇÕES CARDÍACAS POS-CIRURGIA	202,52	48,83	100,00	200,00	202,52	97,66	405,04	146,49	551,53
0303060093	TRATAMENTO DE COMPLICAÇÕES DE DISPOSITIVOS PROTÉTICOS IMPLANTES E ENXERTOS CARDÍACOS E VALVULARES	170,12	30,60	100,00	200,00	170,12	61,20	340,24	91,80	432,04
0303060107	TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	147,80	41,87	100,00	200,00	147,80	83,74	295,60	125,61	421,21
0303060115	TRATAMENTO DE DOENÇA REUMÁTICA C/ COMPROMETIMENTO CARDÍACO	202,52	48,83	100,00	200,00	202,52	97,66	405,04	146,49	551,53
0303060123	TRATAMENTO DE DOENÇA REUMÁTICA S/ CARDITE	148,19	39,25	100,00	200,00	148,19	78,50	296,38	117,75	414,13
0303060131	TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMÃO	598,53	36,50	100,00	200,00	598,53	73,00	1.197,06	109,50	1.306,56
0303060140	TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR	453,38	59,40	100,00	200,00	453,38	118,80	906,76	178,20	1.084,96
0303060158	TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECIOSA EM PROTESE VALVAR	794,01	85,99	100,00	200,00	794,01	171,98	1.588,02	257,97	1.845,99
0303060166	TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECIOSA EM VALVULA NATIVA	794,01	85,99	100,00	200,00	794,01	171,98	1.588,02	257,97	1.845,99
0303060174	TRATAMENTO DE HIPERTENSÃO PULMONAR	453,38	59,40	100,00	200,00	453,38	118,80	906,76	178,20	1.084,96
0303060182	TRATAMENTO DE HIPERTENSÃO SECUNDÁRIA	134,29	38,05	100,00	200,00	134,29	76,10	268,58	114,15	382,73
0303060190	TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	471,40	116,72	100,00	200,00	471,40	233,44	942,80	350,16	1.292,96
0303060204	TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIA ARTERIAL C/ ISQUEMIA CRÍTICA	271,05	50,63	100,00	200,00	271,05	101,26	542,10	151,89	693,99
0303060212	TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	659,29	40,17	100,00	200,00	659,29	80,34	1.318,58	120,51	1.439,09
0303060220	TRATAMENTO DE LINFADENITES INESPECÍFICAS	224,62	36,56	100,00	200,00	224,62	73,12	449,24	109,68	558,92
0303060239	TRATAMENTO DE MIOCARDIOPATIAS	212,84	49,71	100,00	200,00	212,84	99,42	425,68	149,13	574,81
0303060247	TRATAMENTO DE OUTRAS VASCULOPATIAS	177,45	41,88	100,00	200,00	177,45	83,76	354,90	125,64	480,54
0303060255	TRATAMENTO DE PARADA CARDÍACA C/ RESSUSCITAÇÃO	231,72	94,71	100,00	200,00	231,72	189,42	463,44	284,13	747,57
0303060263	TRATAMENTO DE PE DIABÉTICO COMPLICADO	271,05	50,63	200,00	200,00	542,10	101,26	813,15	151,89	965,04
0303060271	TRATAMENTO DE PERICARDITE	167,11	45,79	10						

0303090197	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DOS ANEIS PELVICOS	97,70	58,97	100,00	200,00	97,70	117,94	195,40	176,91	372,31
0303090235	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ ORTESE	168,63	36,62	100,00	200,00	168,63	73,24	337,26	109,86	447,12
0303090316	TRATAMENTO DAS POLIARTROPATIAS INFLAMATORIAS	157,08	33,62	100,00	200,00	157,08	67,24	314,16	100,86	415,02
0303100010	TRATAMENTO DE COMPLICACOES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO	131,89	22,41	100,00	200,00	131,89	44,82	263,78	67,23	331,01
0303100028	TRATAMENTO DE ECLAMPSIA	97,01	26,98	100,00	200,00	97,01	53,96	194,02	80,94	274,96
0303100036	TRATAMENTO DE EDEMA, PROTEINURIA E TRANSTORNOS HIPERTENSIVOS NA GRAVIDEZ PARTO E PUERPERIO	97,01	26,98	100,00	200,00	97,01	53,96	194,02	80,94	274,96
0303100044	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ	85,25	23,99	100,00	200,00	85,25	47,98	170,50	71,97	242,47
0303100052	TRATAMENTO DE MOLA HIDATIFORME	51,67	17,19	100,00	200,00	51,67	34,38	103,34	51,57	154,91
0303110015	TRATAMENTO DAS MALFORMACOES E DEFORMIDADES CONGENITAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	130,17	32,28	100,00	200,00	130,17	64,56	260,34	96,84	357,18
0303110023	TRATAMENTO DE ANOMALIAS CROMOSSOMICAS NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	228,54	54,03	100,00	200,00	228,54	108,06	457,08	162,09	619,17
0303110031	TRATAMENTO DE ESPINHA BIFIDA	253,68	81,28	100,00	200,00	253,68	162,56	507,36	243,84	751,20
0303110040	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO	578,77	47,64	100,00	200,00	578,77	95,28	1.157,54	142,92	1.300,46
0303110058	TRATAMENTO DE FENDA LABIAL E/OU FENDA PALATINA	269,48	134,91	100,00	200,00	269,48	269,82	538,96	404,73	943,69
0303110066	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO URINARIO	229,17	56,79	100,00	200,00	229,17	113,58	458,34	170,37	628,71
0303110074	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DOS ORGAOS GENITAIS	180,63	50,13	100,00	200,00	180,63	100,26	361,26	150,39	511,65
0303110082	TRATAMENTO DE NEUROFIBROMATOSE	159,34	44,68	100,00	200,00	159,34	89,36	318,68	134,04	452,72
0303110090	TRATAMENTO DE OUTRAS ANOMALIAS CONGENITAS DO SISTEMA NERVOSO	253,68	81,28	100,00	200,00	253,68	162,56	507,36	243,84	751,20
0303110104	TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS	155,76	33,85	100,00	200,00	155,76	67,70	311,52	101,55	413,07
0303110112	TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO DIGESTIVO	280,43	86,31	100,00	200,00	280,43	172,62	560,86	258,93	819,79
0303130016	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS DEVIDO A CAUSAS EXTERNAS	60,88	5,59	63,00	63,00	38,35	3,52	99,23	9,11	108,35
0303130024	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES	69,16	5,59	63,00	63,00	43,57	3,52	112,73	9,11	121,84
0303130032	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLOGICAS	68,13	5,59	63,00	63,00	42,92	3,52	111,05	9,11	120,16
0303130040	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES DECORRENTES DA AIDS	118,08	5,75	63,00	63,00	74,39	3,62	192,47	9,37	201,84
0303130059	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES NEUROLOGICAS	65,02	5,59	63,00	63,00	40,96	3,52	105,98	9,11	115,09
0303130067	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES ONCOLOGICAS	66,06	5,59	63,00	63,00	41,62	3,52	107,68	9,11	116,79
0303130075	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES OSTEOMUSCULARES E DO TECIDO CONJUNTIVO	62,95	5,59	63,00	63,00	39,66	3,52	102,61	9,11	111,72
0303130083	TRATAMENTO DE PACIENTES SOB CUIDADOS PROLONGADOS EM HANSENIASE	23,63	5,06	63,00	63,00	14,89	3,19	38,52	8,25	46,76
0303140020	TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA COM MANIFESTACOES PULMONARES	384,84	47,84	100,00	200,00	384,84	95,68	769,68	143,52	913,20
0303140038	TRATAMENTO DAS AFECÇOES NECROTICAS E SUPURATIVAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	411,49	69,92	100,00	200,00	411,49	139,84	822,98	209,76	1.032,74
0303140046	TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	453,48	25,71	100,00	200,00	453,48	51,42	906,96	77,13	984,09
0303140054	TRATAMENTO DAS DOENCAS PULMONARES DEVIDO A AGENTES EXTERNOS	327,02	31,33	100,00	200,00	327,02	62,66	654,04	93,99	748,03
0303140062	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA PULMONAR NAO ESPECIFICADA (COR PULMONALE)	589,00	34,26	100,00	200,00	589,00	68,52	1.178,00	102,78	1.280,78
0303140070	TRATAMENTO DE DOENCA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE	124,16	23,55	100,00	200,00	124,16	47,10	248,32	70,65	318,97
0303140089	TRATAMENTO DE DOENCAS RESPIRATORIAS QUE AFETAM PRINCIPALMENTE O INTERSTICIO	422,15	26,72	100,00	200,00	422,15	53,44	844,30	80,16	924,46
0303140097	TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATORIAS	148,48	23,86	100,00	200,00	148,48	47,72	296,96	71,58	368,54
0303140100	TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	152,97	24,10	100,00	200,00	152,97	48,20	305,94	72,30	378,24
0303140119	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA	352,19	55,69	100,00	200,00	352,19	111,38	704,38	167,07	871,45
0303140127	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	159,12	26,71	100,00	200,00	159,12	53,42	318,24	80,13	398,37
0303140135	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO	451,47	29,40	100,00	200,00	451,47	58,80	902,94	88,20	991,14
0303140143	TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	160,62	26,51	100,00	200,00	160,62	53,02	321,24	79,53	400,77
0303140151	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	504,07	78,35	100,00	200,00	504,07	156,70	1.008,14	235,05	1.243,19
0303150017	TRATAMENTO DE DOENCAS DOS ORGAOS GENITAIS MASCULINOS	53,10	14,21	100,00	200,00	53,10	28,42	106,20	42,63	148,83
0303150025	TRATAMENTO DE DOENCAS GLOMERULARES	278,12	53,42	100,00	200,00	278,12	106,84	556,24	160,26	716,50
0303150033	TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS	171,65	27,16	100,00	200,00	171,65	54,32	343,30	81,48	424,78
0303150041	TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIS TUBULO-INTERSTICIAIS	294,28	53,67	100,00	200,00	294,28	107,34	588,56	161,01	749,57
0303150050	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO	188,00	30,68	100,00	200,00	188,00	61,36	376,00	92,04	468,04
0303150068	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER	218,76	54,21	100,00	200,00	218,76	108,42	437,52	162,63	600,15
0303160012	TRATAMENTO DE ENTERITE NECROSANTE DO FETO E DO RECEM-NASCIDO	131,26	34,82	100,00	200,00	131,26	69,64	262,52	104,46	366,98
0303160020	TRATAMENTO DE INFECCOES ESPECIFICAS DO PERIODO PERINATAL	191,46	33,51	100,00	200,00	191,46	67,02	382,92	100,53	483,45
0303160039	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERIODO PERINATAL	223,75	38,79	100,00	200,00	223,75	77,58	447,50	116,37	563,87
0303160047	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E DO RECEM-NASCIDO	223,75	38,79	100,00	200,00	223,75	77,58	447,50	116,37	563,87
0303160055	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURACAO DA GESTACAO E C/ O CRESCIMENTO FETAL	705,36	72,66	100,00	200,00	705,36	145,32	1.410,72	217,98	1.628,70
0303160063	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DO PERIODO NEONATAL	434,31	48,14	100,00	200,00	434,31	96,28	868,62	144,42	1.013,04
0303160071	TRATAMENTO DE TRAUMATISMO DE PARTO NO NEONATO	138,30	32,05	100,00	200,00	138,30	64,10	276,60	96,15	372,75
0303170093	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA (POR DIA)	25,12	1,79	63,00	63,00	15,83	1,13	40,95	2,92	43,86
0303170107	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA EM HOSPITAL DIA	36,58	3,30	63,00	63,00	23,05	2,08	59,63	5,38	65,00
0303170131	TRATAMENTO CLÍNICO EM SAÚDE MENTAL EM SITUAÇÃO DE RISCO ELEVADO DE SUICÍDIO.	49,78	7,22	-	-	-	-	49,78	7,22	57,00
0303170140	TRATAMENTO CLÍNICO PARA CONTENÇÃO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO	49,78	7,22	-	-	-	-	49,78	7,22	57,00
0303170158	TRATAMENTO CLÍNICO PARA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E ADEQUAÇÃO TERAPÉUTICA, INCLUINDO NECESSIDADES DE SAÚDE DECORRENTES DO USO DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS	49,78	7,22	-	-	-	-	49,78	7,22	57,00
0303170166	TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE ÁLCOOL	49,78	7,22	-	-	-	-	49,78	7,22	57,00
0303170174	TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE "CRACK".	49,78	7,22	-	-	-	-	49,78	7,22	57,00
0303170182	TRATAMENTO CLÍNICO DOS TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DAS DEMAIS DROGAS E/OU OUTRAS SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS	49,78	7,22	-	-	-	-	49,78	7,22	57,00
0303180013	TRATAMENTO DE AFECÇÕES ASSOCIADAS AO HIV/AIDS	-	-	-	-	-	-	-	-	-
0303180030	TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO APARELHO DIGESTIVO EM HIV/AIDS	250,25	43,34	-	-	-	-	250,25	43,34	293,59
0303180048	TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO SISTEMA NERVOSO EM HIV/AIDS	526,13	80,56	-	-	-	-	526,13	80,56	606,69
0303180056	TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO SISTEMA RESPIRATÓRIO EM HIV/AIDS	500,02	73,23	-	-	-	-	500,02	73,23	573,25
0303180064	TRATAMENTO DE DOENÇAS DISSEMINADAS EM AIDS	455,80	51,27	-	-	-	-	455,80	51,27	507,07
0303180072	TRATAMENTO DE HIV / AIDS	20,40	3,05	-	-	-	-	20,40	3,05	23,45
0303190019	TRATAMENTO EM REABILITACAO	37,31	5,73	100,00	200,00	37,31	11,46	74,62	17,19	91,81
0304010049	BRAQUITERAPIA	1.732,73	267,27	-	-	-	-	1.732,73	267,27	2.000,00
0304010057	BRAQUITERAPIA COM FIOS DE IRIIDIUM	2.232,73	267,27	-	-	-	-	2.232,73	267,27	2.500,00
0304010065	BRAQUITERAPIA COM IODO 125 / OURO 198	2.232,73	267,27	-	-	-	-	2.232,73	267,27	2.500,00
0304010111	INTERNAÇÃO P/ RADIOTERAPIA EXTERNA (COBALTOTERAPIA / ACELERADOR LINEAR)	21,69	1,39	-	-	-	-	21,69	1,39	23,08
0304010162	MOLDAGEM EM COLO E/OU CORPO DO UTERO	1.732,73	267,27	-	-	-	-	1.732,73	267,27	2.000,00
0304010324	MOLDAGEM/IMPLANTE EM MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	404,34	333,29	-	-	-	-	404,34	333,29	737,63
0304010332	MOLDAGEM/IMPLANTE EM PELE/MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	404,34	333,29	-	-	-	-	404,34	333,29	737,63
0304080020	INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRAÇÃO CONTÍNUA	953,79	146,21	-	-	-	-	953,79	146,21	1.100,00
0304080039	INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS / CRÔNICAS AGUDIZADAS	531,18	31,32	-	-	-	-	531,18	31,32	562,50
0304080047	QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL	321,77	57,96	-	-	-	-	321,77	57,96	379,73
0304080063	QUIMIOTERAPIA INTRACAVITARIA	321,77	57,96	-	-	-	-	321,77	57,96	379,73
0304090018	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (150 MCI)	976,28	313,62	-	-	-	-	976,28	313,62	1.289,90
0304090026	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (100 MCI)	758,28	313,62	-	-	-	-	758,28	313,62	1.071,90
0304090034	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (200 MCI)	1.157,70	313,62	-	-	-	-	1.157,70	313,62	1.471,32
0304090042	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (250 MCI)	1.496,70	313,62	-	-	-	-	1.496,70	313,62	1.810,32

0304100013	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO	37,78	8,15	100,00	100,00	37,78	8,15	75,56	16,30	91,86
0304100021	TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	302,30	65,14	100,00	100,00	302,30	65,14	604,60	130,28	734,88
0305010131	HEMODIALISE P/ PACIENTES RENAIIS AGUDOS / CRONICOS AGUDIZADOS S/ TRATAMENTO DIALITICO INICIADO	265,41		210,00	-	557,36	-	822,77	-	822,77
0305010174	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE RENAL CRONICO SOB TRATAMENTO DIALITICO ( POR DIA)	69,43	11,34	100,00	100,00	69,43	11,34	138,86	22,68	161,54
0305020013	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	176,56	27,94	100,00	100,00	176,56	27,94	353,12	55,88	409,00
0305020021	TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	149,20	26,77	100,00	100,00	149,20	26,77	298,40	53,54	351,94
0305020030	TRATAMENTO DE HIPERTENSAO NEFROGENA E RENOVASCULAR	97,45	34,61	100,00	100,00	97,45	34,61	194,90	69,22	264,12
0305020048	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	201,54	45,35	100,00	100,00	201,54	45,35	403,08	90,70	493,78
0305020056	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	380,93	68,72	100,00	100,00	380,93	68,72	761,86	137,44	899,30
0308010019	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZACAO ESPECIFICADA / NAO ESPECIFICADA	170,12	29,21	100,00	100,00	170,12	29,21	340,24	58,42	398,66
0308010027	TRATAMENTO DE EFEITOS DE ASFIXIA / OUTROS RISCOS A RESPIRACAO	127,89	26,55	100,00	100,00	127,89	26,55	255,78	53,10	308,88
0308010035	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/ LESAO DE ORGAO INTRA-TORACICO E INTRA-ABDOMINAL	205,36	46,60	100,00	100,00	205,36	46,60	410,72	93,20	503,92
0308010043	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO	210,30	47,02	100,00	100,00	210,30	47,02	420,60	94,04	514,64
0308020022	TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO C/ ANIMAIS E PLANTAS VENENOSOS	170,12	29,21	100,00	100,00	170,12	29,21	340,24	58,42	398,66
0308020030	TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO A MEDICAMENTO E SUBSTANCIAS DE USO NAO MEDICINAL	110,33	26,62	100,00	100,00	110,33	26,62	220,66	53,24	273,90
0308030010	TRATAMENTO DE EFEITOS DA PENETRACAO DE CORPO ESTRANHO EM ORIFICIO NATURAL	127,89	26,55	100,00	100,00	127,89	26,55	255,78	53,10	308,88
0308030028	TRATAMENTO DE EFEITOS DE OUTRAS CAUSAS EXTERNAS	127,89	26,55	100,00	100,00	127,89	26,55	255,78	53,10	308,88
0308030036	TRATAMENTO DE QUEIMADURAS CORROSOES E GELADURAS	127,89	26,55	100,00	100,00	127,89	26,55	255,78	53,10	308,88
0308040015	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	170,12	29,21	100,00	100,00	170,12	29,21	340,24	58,42	398,66
0308040023	TRATAMENTO DE EVENTOS ADVERSOS POS-VACINAIS	136,52	33,75	100,00	100,00	136,52	33,75	273,04	67,50	340,54
0310010039	PARTO NORMAL	267,60	175,80	200,00	100,00	535,20	175,80	802,80	351,60	1.154,40
0310010047	PARTO NORMAL EM GESTACAO DE ALTO RISCO	374,41	242,78	200,00	100,00	748,82	242,78	1.123,23	485,56	1.608,79
0310010055	PARTO NORMAL EM CENTRO DE PARTO NORMAL (CPN)	267,60	175,80	200,00	100,00	535,20	175,80	802,80	351,60	1.154,40
0401020010	ENXERTO COMPOSTO	429,45	175,13	70,00	100,00	300,62	175,13	730,07	350,26	1.080,33
0401020029	ENXERTO DERMO-EPIDERMICO	250,26	115,51	70,00	100,00	175,18	115,51	425,44	231,02	656,46
0401020037	ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL	429,45	175,13	70,00	100,00	300,62	175,13	730,07	350,26	1.080,33
0401020045	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR )	250,26	106,55	70,00	100,00	175,18	106,55	425,44	213,10	638,54
0401020053	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	250,26	106,55	70,00	100,00	175,18	106,55	425,44	213,10	638,54
0401020061	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	193,69	154,08	70,00	100,00	135,58	154,08	329,27	308,16	637,43
0401020070	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	88,43	55,29	70,00	100,00	61,90	55,29	150,33	110,58	260,91
0401020088	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	88,43	55,29	90,00	100,00	79,59	55,29	168,02	110,58	278,60
0401020096	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	253,20	226,86	70,00	100,00	177,24	226,86	430,44	453,72	884,16
0401020100	EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	97,28	60,83	70,00	100,00	68,10	60,83	165,38	121,66	287,04
0401020118	HOMOENXERTIA (ATO CIRURGICO PRE E POS-OPERATORIO)	146,30	105,01	70,00	100,00	102,41	105,01	248,71	210,02	458,73
0401020126	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO PARCIAL	193,81	128,33	70,00	100,00	135,67	128,33	329,48	256,66	586,14
0401020134	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO TOTAL	340,88	174,99	70,00	100,00	238,62	174,99	579,50	349,98	929,48
0401020142	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERCERATOSE PLANTAR (C/ CORRECAO PLASTICA)	162,02	140,06	70,00	100,00	113,41	140,06	275,43	280,12	555,55
0401020150	TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR	222,32	121,30	90,00	100,00	200,09	121,30	422,41	242,60	665,01
0401020169	TRATAMENTO EM ESTAGIOS SUBSEQUENTES DE ENXERTIA	443,34	180,80	70,00	100,00	310,34	180,80	753,68	361,60	1.115,28
0402010019	EXTIRPACAO DE BOCIO INTRATORACICO POR VIA TRANSESTERNAL	400,12	349,97	70,00	100,00	280,08	349,97	680,20	699,94	1.380,14
0402010027	PARATIREOIDECTOMIA	336,83	245,08	70,00	100,00	235,78	245,08	572,61	490,16	1.062,77
0402010035	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	260,61	165,02	100,00	150,00	260,61	247,53	521,22	412,55	933,77
0402010043	TIREOIDECTOMIA TOTAL	267,12	184,25	100,00	150,00	267,12	276,38	534,24	460,63	994,87
0402010051	TIREOIDECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	417,84	349,93	100,00	150,00	417,84	524,90	835,68	874,83	1.710,51
0402020014	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL	454,78	350,00	70,00	100,00	318,35	350,00	773,13	700,00	1.473,13
0402020022	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	369,47	350,00	70,00	100,00	258,63	350,00	628,10	700,00	1.328,10
0403010012	CRANIOPLASTIA	799,64	522,48	70,00	100,00	559,75	522,48	1.359,39	1.044,96	2.404,35
0403010020	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	415,89	391,86	70,00	100,00	291,12	391,86	707,01	783,72	1.490,73
0403010039	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA DA FOSSA POSTERIOR	799,64	391,86	70,00	100,00	559,75	391,86	1.359,39	783,72	2.143,11
0403010047	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO	1.346,57	671,94			-	-	1.346,57	671,94	2.018,51
0403010055	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)	1.472,93	671,94			-	-	1.472,93	671,94	2.144,87
0403010063	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO	818,64	682,08	70,00	100,00	573,05	682,08	1.391,69	1.364,16	2.755,85
0403010071	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	1.023,06	957,60			-	-	1.023,06	957,60	1.980,66
0403010080	DERIVACAO RAQUE-PERITONEAL	859,28	559,82	70,00	100,00	601,50	559,82	1.460,78	1.119,64	2.580,42
0403010098	DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNAR-SUBGALEAL EXTERNA	799,64	286,00	70,00	100,00	559,75	286,00	1.359,39	572,00	1.931,39
0403010101	DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	818,64	682,08	70,00	100,00	573,05	682,08	1.391,69	1.364,16	2.755,85
0403010110	DESCOMPRESSAO DE ORBITA POR DOENÇA OU TRAUMA	1.346,57	786,50			-	-	1.346,57	786,50	2.133,07
0403010128	MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCOPICA	1.770,17	1.399,44			-	-	1.770,17	1.399,44	3.169,61
0403010136	MICROCIRURGIA DA SIRINGOMIELIA	1.350,29	896,19			-	-	1.350,29	896,19	2.246,48
0403010144	RECONSTRUCAO CRANIANA / CRANIO-FACIAL	1.346,57	671,94			-	-	1.346,57	671,94	2.018,51
0403010152	RESSECCAO DE MUOCOCELE FRONTAL	415,88	391,91	70,00	100,00	291,12	391,91	707,00	783,82	1.490,82
0403010160	RETIRADA DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	416,01	392,01	70,00	100,00	291,21	392,01	707,22	784,02	1.491,24
0403010179	RETIRADA DE PLACA DE CRANIOPLASTIA	799,64	391,86	70,00	100,00	559,75	391,86	1.359,39	783,72	2.143,11
0403010187	REVISAO DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	818,64	572,00	70,00	100,00	573,05	572,00	1.391,69	1.144,00	2.535,69
0403010195	TRATAMENTO CIRURGICO DE ABSCESSO INTRACRANIANO	945,50	559,95	70,00	100,00	661,85	559,95	1.607,35	1.119,90	2.727,25
0403010209	TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COM SUTURA UNICA	415,85	391,95	70,00	100,00	291,10	391,95	706,95	783,90	1.490,85
0403010217	TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA	1.346,57	671,94			-	-	1.346,57	671,94	2.018,51
0403010225	TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO ABERTO	859,28	483,84			-	-	859,28	483,84	1.343,12
0403010233	TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO OCULTO	912,60	534,24			-	-	912,60	534,24	1.446,84
0403010241	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA CRANIANA	1.346,57	671,94			-	-	1.346,57	671,94	2.018,51
0403010250	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA RAQUIDIANA	1.346,57	671,94			-	-	1.346,57	671,94	2.018,51
0403010268	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CRANIO COM AFUNDAMENTO	799,64	391,86	70,00	100,00	559,75	391,86	1.359,39	783,72	2.143,11
0403010276	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL	818,64	682,08	70,00	100,00	573,05	682,08	1.391,69	1.364,16	2.755,85
0403010284	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL	821,20	488,99	70,00	100,00	574,84	488,99	1.396,04	977,98	2.374,02
0403010292	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	942,97	682,08			-	-	942,97	682,08	1.625,05
0403010306	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO	818,64	682,08	70,00	100,00	573,05	682,08	1.391,69	1.364,16	2.755,85
0403010314	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRONICO	818,64	682,08	70,00	100,00	573,05	682,08	1.391,69	1.364,16	2.755,85
0403010322	TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMIELITE DO CRANIO	799,64	391,86			-	-	799,64	391,86	1.191,50
0403010330	TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E MALFORMACAO DE ARNOLD CHIARI	1.346,57	559,95			-	-	1.346,57	559,95	1.906,52
0403010349	TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA NEUROCIRURGICA / IMPLANTE PARA MONITORIZACAO PIC	494,83	107,52	70,00	100,00	346,38	107,52	841,21	215,04	1.056,25
0403010357	TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA OU TERAPEUTICA NEUROCIRURGICA (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	416,09	286,00			-	-	416,09	286,00	702,09
0403010										

0403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OS- TEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	145,18	202,44	70,00	100,00	101,63	202,44	246,81	404,88	651,69
0403020131	TRATAMENTO MICROCIRURGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFERICO / NEUROMA	291,18	168,00			-	-	291,18	168,00	459,18
0403030013	CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA	1.346,57	500,50			-	-	1.346,57	500,50	1.847,07
0403030021	CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA (COM TÉCNICA COMPLE- MENTAR)	1.023,06	957,60			-	-	1.023,06	957,60	1.980,66
0403030030	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POSTERIOR	2.248,64	1.072,50			-	-	2.248,64	1.072,50	3.321,14
0403030048	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO	1.346,57	554,40			-	-	1.346,57	554,40	1.900,97
0403030056	CRANIECTOMIA POR TUMOR OSSEO	818,64	682,08			-	-	818,64	682,08	1.500,72
0403030064	HIPOFISECTOMIA TRANSESFENOIDAL POR TECNICA COMPLEMENTAR	1.591,63	1.399,44			-	-	1.591,63	1.399,44	2.991,07
0403030080	MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR	1.698,05	907,20			-	-	1.698,05	907,20	2.605,25
0403030099	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TECNICA COMPLEMENTAR	1.603,32	1.540,56			-	-	1.603,32	1.540,56	3.143,88
0403030102	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR	1.603,32	1.041,60			-	-	1.603,32	1.041,60	2.644,92
0403030110	MICROCIRURGIA PARA BIOPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAIZES	541,60	560,16			-	-	541,60	560,16	1.101,76
0403030129	MICROCIRURGIA PARA TUMOR DA BASE DO CRANIO	1.770,17	1.865,92			-	-	1.770,17	1.865,92	3.636,09
0403030137	MICROCIRURGIA PARA TUMOR DE ORBITA	1.591,63	1.072,50			-	-	1.591,63	1.072,50	2.664,13
0403030145	MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO	1.591,63	1.568,00			-	-	1.591,63	1.568,00	3.159,63
0403030153	MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TECNICA COM- PLEMENTAR)	1.770,17	2.054,08			-	-	1.770,17	2.054,08	3.824,25
0403030161	RESSECÇÃO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL	1.203,12	672,00			-	-	1.203,12	672,00	1.875,12
0403030170	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CEN- TRAL	271,31	90,14			-	-	271,31	90,14	361,45
0403040019	ANASTOMOSE VASCULAR EXTRA / INTRACRANIANA	3.022,15	1.824,74			-	-	3.022,15	1.824,74	4.846,89
0403040027	DESCOMPRESSAO NEUROVASCAL DE NERVOS CRANIANOS	1.591,63	1.399,44			-	-	1.591,63	1.399,44	2.991,07
0403040051	MICROCIRURGIA PARA MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL	1.698,05	1.209,60			-	-	1.698,05	1.209,60	2.907,65
0403040060	MICROCIRURGIA PARA MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL PROFUNDA	1.698,05	1.344,00			-	-	1.698,05	1.344,00	3.042,05
0403040078	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (COM TÉCNICA COMPLE- MENTAR)	1.591,63	1.865,92			-	-	1.591,63	1.865,92	3.457,55
0403040086	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CAROTIDEO-CAVERNOSA	1.126,01	882,00			-	-	1.126,01	882,00	2.008,01
0403040094	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTE- RIOR MAIOR QUE 1,5 CM	1.591,63	1.568,00			-	-	1.591,63	1.568,00	3.159,63
0403040108	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POS- TERIOR (MAIOR QUE 1,5 CM)	1.591,63	2.054,08			-	-	1.591,63	2.054,08	3.645,71
0403040116	MICROCIRURGIA P/ARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTE- RIOR MENOR QUE 1,5 CM	1.591,63	1.568,00			-	-	1.591,63	1.568,00	3.159,63
0403040124	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POS- TERIOR MENOR QUE 1,5 CM	1.591,63	2.054,08			-	-	1.591,63	2.054,08	3.645,71
0403050030	BLOQUEIOS PROLONGADOS DE SISTEMA NERVOSO PERIFERICO / CENTRAL COM BOMBA DE INFUSAO	462,93	101,36			-	-	462,93	101,36	564,29
0403050049	CORDOTOMIA / MIELOTOMIA POR RADIOFREQUENCIA	1.023,06	965,25			-	-	1.023,06	965,25	1.988,31
0403050057	IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS	720,66	607,75			-	-	720,66	607,75	1.328,41
0403050065	MICROCIRURGIA COM CORDOTOMIA / MIELOTOMIA A CEU ABERTO	458,24	391,92			-	-	458,24	391,92	850,16
0403050073	MICROCIRURGIA COM RIZOTOMIA A CEU ABERTO	720,66	858,00			-	-	720,66	858,00	1.578,66
0403050090	RIZOTOMIA PERCUTANEA COM BALÃO	886,98	536,25			-	-	886,98	536,25	1.423,23
0403050103	RIZOTOMIA PERCUTANEA POR RADIOFREQUENCIA	720,66	607,75			-	-	720,66	607,75	1.328,41
0403050111	SIMPATECTOMIA LOMBAR A CEU ABERTO	503,14	279,03	70,00	100,00	352,20	279,03	855,34	558,06	1.413,40
0403050120	SIMPATECTOMIA LOMBAR VIDEOCIRURGICA	599,29	343,20	70,00	100,00	419,50	343,20	1.018,79	686,40	1.705,19
0403050138	SIMPATECTOMIA TORACICA A CEU ABERTO	570,54	230,16	70,00	100,00	399,38	230,16	969,92	460,32	1.430,24
0403050146	SIMPATECTOMIA TORACICA VIDEOCIRURGICA	678,46	346,08	70,00	100,00	474,92	346,08	1.153,38	692,16	1.845,54
0403050154	TRATAMENTO DE LESAO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGEN- TES QUIMICOS	886,98	629,20			-	-	886,98	629,20	1.516,18
0403050162	TRATAMENTO POR ESTERETAXIA DE LESÃO DE ESTRUTURA PROFUN- DA DE SNC PARA TRATAMENTO DE MOVIMENTOS ANORMAIS OU CONTROLE DA DOR	1.023,06	858,00			-	-	1.023,06	858,00	1.881,06
0403060010	EXPLORAÇÃO DIAGNÓSTICA CIRURGICA PARA IMPLANTAÇÃO BILATE- RAL DE ELETRODOS INVASIVOS (INCLUI VIDEO-ELETROENCEFALOGRA- MA)	4.630,45	1.973,84			-	-	4.630,45	1.973,84	6.604,29
0403060028	EXPLORAÇÃO DIAGNÓSTICA CIRURGICA PARA IMPLANTAÇÃO UNILATE- RAL DE ELETRODOS INVASIVOS (INCLUI VIDEO-ELETROENCEFALOGRA- MA)	2.469,92	1.198,40			-	-	2.469,92	1.198,40	3.668,32
0403060036	MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA COM MONITORAMENTO IN- TRAOPERATORIO	3.588,84	1.535,03			-	-	3.588,84	1.535,03	5.123,87
0403060044	MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA SEM MONITORAMENTO INTRA- OPERATORIO	1.698,05	1.118,52			-	-	1.698,05	1.118,52	2.816,57
0403060052	MICROCIRURGIA PARA LOBECTOMIA TEMPORAL / AMIGDALO-HIPOCAM- PECTOMIA SELETIVA	2.508,84	1.535,03			-	-	2.508,84	1.535,03	4.043,87
0403060060	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO MULTILOBAR / HEMISFERECTOMIA / CALOSOTOMIA	3.721,04	2.073,03			-	-	3.721,04	2.073,03	5.794,07
0403060079	MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO UNILOBAR EXTRATEMPORAL COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO	3.588,84	1.506,31			-	-	3.588,84	1.506,31	5.095,15
0403060087	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO	1.806,05	1.118,52			-	-	1.806,05	1.118,52	2.924,57
0403060095	TRANSECCÕES SUB-PIAIS MULTIPLAS EM AREAS ELOQUENTES	1.698,05	1.118,52			-	-	1.698,05	1.118,52	2.816,57
0403070015	ANGIOPLASTIA INTRACRANIANA EM VASO-ESPASMO	415,83	391,98			-	-	415,83	391,98	807,81
0403070040	EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO	1.238,88	858,00			-	-	1.238,88	858,00	2.096,88
0403070058	EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	1.238,88	858,00			-	-	1.238,88	858,00	2.096,88
0403070082	EMBOLIZAÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA DA CABEÇA E PESCOÇO	1.238,88	572,00			-	-	1.238,88	572,00	1.810,88
0403070090	EMBOLIZAÇÃO DE FISTULA CAROTIDO-CAVERNOSA COM BALÕES DES- TACÁVEIS	1.238,88	572,00			-	-	1.238,88	572,00	1.810,88
0403070104	EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA DURAL COMPLE- XA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	415,83	522,64			-	-	415,83	522,64	938,47
0403070112	EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	415,83	522,64			-	-	415,83	522,64	938,47
0403070120	EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA INTRAPARENQUI- MATOSA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	1.238,88	716,80			-	-	1.238,88	716,80	1.955,68
0403070139	EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR INTRA-CRANIANO OU DA CABEÇA E PESCO- ÇO	1.238,88	406,56			-	-	1.238,88	406,56	1.645,44
0403070147	TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSÃO DO VASO POR- TADOR	415,83	391,98			-	-	415,83	391,98	807,81
0403070155	EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO	1.238,88	784,00			-	-	1.238,88	784,00	2.022,88
0403070163	EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR DO QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	1.238,88	784,00			-	-	1.238,88	784,00	2.022,88
0403080010	IMPLANTE DE ELETRODO PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL	1.023,06	965,25			-	-	1.023,06	965,25	1.988,31
0403080029	IMPLANTE DE GERADOR DE PULSOS P/ARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL (INCLUI CONECTOR)	361,03	73,77			-	-	361,03	73,77	434,80
0403080037	IMPLANTE INTRAVENTRICULAR DE BOMBA DE INFUSÃO DE FARMACOS	720,66	607,75			-	-	720,66	607,75	1.328,41
0403080045	MIECTOMIA SUPERSELETIVA	1.023,06	643,50			-	-	1.023,06	643,50	1.666,56
0403080053	NEUROTOMIA SUPERSELETIVA PARA MOVIMENTOS ANORMAIS	1.023,06	643,50			-	-	1.023,06	643,50	1.666,56
0403080061	NUCLEOTRACTOMIA TRIGEMINAL E/OU ESPINAL	1.023,06	965,25			-	-	1.023,06	965,25	1.988,31
0403080070	TRATAMENTO DE DOR POR ESTEREOTAXIA	1.023,06	679,25			-	-	1.023,06	679,25	1.702,31
0403080088	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA	1.023,06	679,25			-	-	1.023,06	679,25	1.702,31
0403080096	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA COM MI- CRO-REGISTRO	1.143,72	750,75			-	-	1.143,72	750,75	1.894,47
0403080100	TROCA DE GERADOR DE PULSOS PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL	361,03	73,77			-	-	361,03	73,77	434,80
0404010016	ADENOIDECTOMIA	169,13	179,05	100,00	300,00	169,13	537,15	338,26	716,20	1.054,46
0404010024	AMIGDALECTOMIA	148,92	157,65	100,00	300,00	148,92	472,95	297,84	630,60	928,44
0404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	153,31	183,91	100,00	300,00	153,31	551,73	306,62	735,64	1.042,26
0404010040	ANTROTOMIA DA MASTOIDE (DRENAGEM DE OTITE NO LACTENTE)	128,42	166,67	100,00	300,00	128,42	500,01	256,84	666,68	923,52
0404010059	DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	105,10	133,34	100,00	300,00	105,10	400,02	210,20	533,36	743,56
0404010067	DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO	105,10	133,34	100,00	300,00	105,10	400,02	210,20	533,36	743,56
0404010083	DRENAGEM DO SACO ENDO-LINFATICO - SHUNT (C/ AUDICAO POR VIA TRANSMASTOIDEA)	276,26	533,57	100,00	300,00	276,26	1.600,71	552,52	2.134,28	2.686,80
0404010105	ESTAPEDECTOMIA	273,72	402,54	100,00	300,00	273,72	1.207,62	547,44	1.610,16	2.157,60
0404010113	EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE	71,17	91,93	100,00	300,00	71,17	275,79	142,34	367,72	510,06
0404010121	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCO- ÇO	158,52	200,06	100,00	300,00	158,52	600,18	317,04	800,24	1.117,28
0404010130	EXTIRPAÇÃO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	108,90	133,33	100,00	300,00	108,90	399,99	217,80	533,32	751,12
0404010148	IMPLANTE COCLEAR	1.058,98	655,68			-	-	1.058,98	655,68	1.714,66
0404010164	LABIRINTECTOMIA MEMBRANOSA / OSSEA COM OU SI AUDICAO	278,84	533,33	100,00	300,00	278,84	1.599,99	557,68	2.133,32	2.691,00
0										

0404010202	LARINGORRAFIA	531,75	354,70	100,00	300,00	531,75	1.064,10	1.063,50	1.418,80	2.482,30
0404010210	MASTOIDECTOMIA RADICAL	360,92	396,21	100,00	300,00	360,92	1.188,63	721,84	1.584,84	2.306,68
0404010229	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	256,84	226,71	100,00	300,00	256,84	680,13	513,68	906,84	1.420,52
0404010237	MICROCIRURGIA OTOLÓGICA	222,67	154,08	100,00	300,00	222,67	462,24	445,34	616,32	1.061,66
0404010288	RESSECÇÃO DE GLOMO TIMPÂNICO	273,74	533,41	100,00	300,00	273,74	1.600,23	547,48	2.133,64	2.681,12
0404010318	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	96,28	140,03	100,00	300,00	96,28	420,09	192,56	560,12	752,68
0404010318	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	96,28	140,03	100,00	300,00	96,28	420,09	192,56	560,12	752,68
0404010326	SINUSOTOMIA BILATERAL	181,26	167,98	100,00	300,00	181,26	503,94	362,52	671,92	1.034,44
0404010334	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	245,66	133,32	100,00	300,00	245,66	399,96	491,32	533,28	1.024,60
0404010350	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	295,32	322,83	100,00	300,00	295,32	968,49	590,64	1.291,32	1.881,96
0404010377	TRAQUEOSTOMIA	394,07	160,66	100,00	300,00	394,07	481,98	788,14	642,64	1.430,78
0404010385	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO	245,73	332,23	100,00	300,00	245,73	996,69	491,46	1.328,92	1.820,38
0404010407	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINITE CRÔNICA (OZENA)	169,00	159,97	100,00	300,00	169,00	479,91	338,00	639,88	977,88
0404010415	TURBINECTOMIA	183,64	132,01	100,00	300,00	183,64	396,03	367,28	528,04	895,32
0404010431	ARITENOIDECTOMIA COM LARINGOFISSURA	664,72	326,65			-	-	664,72	326,65	991,37
0404010458	LARINGOFISSURA PARA COLOCAÇÃO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE LARINGE	835,07	266,87	100,00	300,00	835,07	800,61	1.670,14	1.067,48	2.737,62
0404010466	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	205,80	245,03	100,00	300,00	205,80	735,09	411,60	980,12	1.391,72
0404010474	PLÁSTICA DO CANAL DE STENON	117,47	175,00	100,00	300,00	117,47	525,00	234,94	700,00	934,94
0404010482	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	171,59	75,87	100,00	300,00	171,59	227,61	343,18	303,48	646,66
0404010490	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE IMPERFURAÇÃO COANAL (UNI / BILATERAL)	145,21	120,02	100,00	300,00	145,21	360,06	290,42	480,08	770,50
0404010504	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL	145,21	120,02	100,00	300,00	145,21	360,06	290,42	480,08	770,50
0404010512	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	257,66	126,67	100,00	300,00	257,66	380,01	515,32	506,68	1.022,00
0404010520	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	140,43	73,32	100,00	300,00	140,43	219,96	280,86	293,28	574,14
0404010539	RESSECÇÃO DE TUMOR DO ACÚSTICO (PELA FOSSA MEDIA)	349,86	183,26	100,00	300,00	349,86	549,78	699,72	733,04	1.432,76
0404010547	RESSECÇÃO DO GLOMO JUGULAR	500,06	294,40	100,00	300,00	500,06	883,20	1.000,12	1.177,60	2.177,72
0404010555	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINOFIMA	132,97	182,46	100,00	300,00	132,97	547,38	265,94	729,84	995,78
0404010563	TIREOPLASTIA	181,88	236,60			-	-	181,88	236,60	418,48
0404010571	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL	1.058,98	655,68			-	-	1.058,98	655,68	1.714,66
0404010580	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL	874,48	2.040,45			-	-	874,48	2.040,45	2.914,93
0404010598	CIRURGIA PARA REVISÃO DO IMPLANTE COCLEAR SEM DISPOSITIVO INTERNO DO IMPLANTE COCLEAR	317,69	196,70			-	-	317,69	196,70	514,39
0404010601	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 1º TEMPO	956,78	586,41			-	-	956,78	586,41	1.543,19
0404010610	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 2º TEMPO	95,68	58,64			-	-	95,68	58,64	154,32
0404010628	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - TEMPO ÚNICO	1.058,98	655,68			-	-	1.058,98	655,68	1.714,66
0404010636	CIRURGIA PARA REVISÃO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	287,03	175,92			-	-	287,03	175,92	462,95
0404010644	CIRURGIA PARA REIMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	1.058,98	655,68			-	-	1.058,98	655,68	1.714,66
0404020011	ALONGAMENTO DE COLUMELA	95,79	104,97	70,00	100,00	67,05	104,97	162,84	209,94	372,78
0404020038	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL	99,13	73,50	90,00	100,00	89,22	73,50	188,35	147,00	335,35
0404020046	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA SALIVAR COM RETALHO	99,13	73,50	70,00	100,00	69,39	73,50	168,52	147,00	315,52
0404020062	ENXERTO TOTAL / PARCIAL INTRATEMPORAL DE NERVO FACIAL	163,57	350,04	70,00	100,00	114,50	350,04	278,07	700,08	978,15
0404020070	RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SALIVAR	105,29	97,59	70,00	100,00	73,70	97,59	178,99	195,18	374,17
0404020089	EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR	36,25	119,92	90,00	100,00	32,63	119,92	68,88	239,84	308,72
0404020119	EXCISÃO PARCIAL DE LÁBIO COM ENXERTO LIVRE / ROTAÇÃO DE RETALHO	118,16	174,99	70,00	100,00	82,71	174,99	200,87	349,98	550,85
0404020135	EXPLORAÇÃO/ DESCOMPRESSÃO TOTAL / PARCIAL DO NERVO FACIAL	282,68	533,49	70,00	100,00	197,88	533,49	480,56	1.066,98	1.547,54
0404020143	GLOSSECTOMIA PARCIAL	344,80	373,30	70,00	100,00	241,36	373,30	586,16	746,60	1.332,76
0404020178	MAXILECTOMIA PARCIAL	245,90	175,04	70,00	100,00	172,13	175,04	418,03	350,08	768,11
0404020208	LABIOPLASTIA PARA HIPERTROFIA DO LÁBIO	137,78	180,09	70,00	100,00	96,45	180,09	234,23	360,18	594,41
0404020224	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE CAVIDADE ORBITÁRIA	240,52	175,01			-	-	240,52	175,01	415,53
0404020232	RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE LÁBIO	202,24	195,14	70,00	100,00	141,57	195,14	343,81	390,28	734,09
0404020240	RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ	202,24	195,14			-	-	202,24	195,14	397,38
0404020275	RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA E BENIGNA DA REGIÃO CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	812,56	350,00	70,00	100,00	568,79	350,00	1.381,35	700,00	2.081,35
0404020291	RESSECÇÃO DO CÔNDILO MANDIBULAR COM OU SEM RECONSTRUÇÃO	234,36	139,97	70,00	100,00	164,05	139,97	398,41	279,94	678,35
0404020313	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	122,70	60,03	90,00	100,00	110,43	60,03	233,13	120,06	353,19
0404020321	RINOPLASTIA PARA DEFEITOS PÓS-TRAUMÁTICOS	282,72	161,48	70,00	100,00	197,90	161,48	480,62	322,96	803,58
0404020348	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ATRESIA NARINÁRIA	145,21	120,02	70,00	100,00	101,65	120,02	246,86	240,04	486,90
0404020356	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA E CISTOS ORO-MAXILARES	108,14	85,01	70,00	100,00	75,70	85,01	183,84	170,02	353,86
0404020380	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA FACE	327,74	200,09	70,00	100,00	229,42	200,09	557,16	400,18	957,34
0404020399	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSÃO DE HEMIFACE)	268,81	168,05	70,00	100,00	188,17	168,05	456,98	336,10	793,08
0404020429	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SOALHO DA ÓRBITA	225,37	140,05	70,00	100,00	157,76	140,05	383,13	280,10	663,23
0404020453	OSTEOTOMIA DA MAXILA	395,06	263,97			-	-	395,06	263,97	659,03
0404020461	OSTEOTOMIA DA MANDÍBULA	395,06	263,97			-	-	395,06	263,97	659,03
0404020470	RECONSTRUÇÃO DO SULCO GENGIVO-LABIAL	124,25	174,99	70,00	100,00	86,98	174,99	211,23	349,98	561,21
0404020488	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	22,00	30,00	90,00	100,00	19,80	30,00	41,80	60,00	101,80
0404020496	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR	318,04	143,63	70,00	100,00	222,63	143,63	540,67	287,26	827,93
0404020500	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA	405,87	183,26	70,00	100,00	284,11	183,26	689,98	366,52	1.056,50
0404020518	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA	440,67	186,66	70,00	100,00	308,47	186,66	749,14	373,32	1.122,46
0404020526	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR	320,12	170,76	70,00	100,00	224,08	170,76	544,20	341,52	885,72
0404020534	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL	256,73	220,06	70,00	100,00	179,71	220,06	436,44	440,12	876,56
0404020542	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ	162,60	89,80	70,00	100,00	113,82	89,80	276,42	179,60	456,02
0404020550	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA	367,52	135,67	70,00	100,00	257,26	135,67	624,78	271,34	896,12
0404020569	ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NÃO)	217,88	145,45	70,00	100,00	152,52	145,45	370,40	290,90	661,30
0404020577	REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSSÍNTESE	62,66	60,41	90,00	100,00	56,39	60,41	119,05	120,82	239,87
0404020585	REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT I SEM OSTEOSSÍNTESE.	217,82	146,73	70,00	100,00	152,47	146,73	370,29	293,46	663,75
0404020593	REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT II, SEM OSTEOSSÍNTESE	217,82	181,92	70,00	100,00	152,47	181,92	370,29	363,84	734,13
0404020607	REDUÇÃO DE FRATURA DA MANDÍBULA SEM OSTEOSSÍNTESE.	217,88	146,66	70,00	100,00	152,52	146,66	370,40	293,32	663,72
0404020640	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	317,06	205,27			-	-	317,06	205,27	522,33
0404020658	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESÕES ESPECIFICADAS	200,08	141,12	70,00	100,00	140,06	141,12	340,14	282,24	622,38
0404020666	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO SEM OSTEOSSÍNTESE	320,12	170,76	70,00	100,00	224,08	170,76	544,20	341,52	885,72
0404020690	OSTEOTOMIA CRÂNIO-FACIAL	1.719,01	625,24			-	-	1.719,01	625,24	2.344,25
0404020704	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO	320,12	170,76	70,00	100,00	224,08	170,76	544,20	341,52	885,72
0404020712	ELEVAÇÃO DO ASSOALHO DO SEIO MAXILAR	200,80	141,12			-	-	200,80	141,12	341,92
0404020720	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA BILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR	318,04	186,72			-	-	318,04	186,72	504,76
0404020739	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE MANDÍBULA / MAXILA	192,41	175,01			-	-	192,41	175,01	367,42
0404020771	RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA	199,69	141,61	70,00	100,00	139,78	141,61	339,47	283,22	622,69
0404020780	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA/MAXILA	240,52	175,01			-	-	240,52	175,01	415,53
0404030017	ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTE COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	286,98	145,26			-	-	286,98	145,26	432,24
0404030033	OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	1.375,21	500,19	70,00	100,00	962,65	500,19	2.337,86	1.000,38	3.338,24
0404030041	MICROCIRURGIA OTOLÓGICA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	228,85	258,76			-	-	228,85	258,76	487,61
0404030050	OSTEOTOMIA DA MANDÍBULA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	231,14	139,99			-	-	231,14	139,99	371,13
0404030068	OSTEOPLASTIA DO MENTO COM OU SEM IMPLANTE ALOPLÁSTICO	231,14	139,99	70,00	100,00	161,80	139,99	392,94	279,98	672,92
0404030076	LABIOPLASTIA UNILATERAL EM DOIS TEMPOS	703,52	390,17	70,00	100,00	492,46	390,17	1.195,98	780,34	1.976,32
0404030084	ALVEOLOPLASTIA COM ENXERTO ÓSSEO EM PACIENTE COM ANOM									

0404030173	SEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	245,74	128,93	70,00	100,00	172,02	128,93	417,76	257,86	675,62
0404030190	TIMPANOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL (UNI / BILATERAL)	282,72	161,48	70,00	100,00	197,90	161,48	480,62	322,96	803,58
0404030220	IMPLANTE OSTEOINTEGRADO EXTRA-ORAL BUCO-MAXILO-FACIAL	569,34	230,66	-	-	-	-	569,34	230,66	800,00
0404030246	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	217,64	327,10	-	-	-	-	217,64	327,10	544,74
0404030254	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULAS ORONASAIS EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	217,74	327,10	-	-	-	-	217,74	327,10	544,84
0404030262	PALATOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	949,36	476,48	-	-	-	-	949,36	476,48	1.425,84
0404030270	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA INSUFICIÊNCIA VELOFARÍNGEA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	949,36	476,48	-	-	-	-	949,36	476,48	1.425,84
0404030289	TRATAMENTO CIRÚRGICO REPARADOR DA FISSURA FACIAL RARA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	1.334,19	598,51	-	-	-	-	1.334,19	598,51	1.932,70
0404030297	OSTEOTOMIA CRANIOFACIAL COMPLEXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	2.062,81	750,29	-	-	-	-	2.062,81	750,29	2.813,10
0404030300	REMODELAÇÃO CRANIOFACIAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	1.719,01	625,24	-	-	-	-	1.719,01	625,24	2.344,25
0404030319	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MACROSTOMIA /MICROSTOMIA POR ANOMALIA CRANIOFACIAL	219,36	304,84	70,00	100,00	153,55	304,84	372,91	609,68	982,59
0404030327	OSTEOPLASTIA FRONTO - ORBITAL	400,35	224,06	-	-	-	-	400,35	224,06	624,41
0405010010	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	67,12	49,30	90,00	100,00	60,41	49,30	127,53	98,60	226,13
0405010028	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	92,69	66,68	90,00	100,00	83,42	66,68	176,11	133,36	309,47
0405010036	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	252,91	136,73	90,00	100,00	227,62	136,73	480,53	273,46	753,99
0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	31,60	13,40	90,00	100,00	28,44	13,40	60,04	26,80	86,84
0405010087	EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL	235,72	100,00	70,00	100,00	165,00	100,00	400,72	200,00	600,72
0405010117	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	252,91	136,73	90,00	100,00	227,62	136,73	480,53	273,46	753,99
0405010125	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	166,60	92,60	90,00	100,00	149,94	92,60	316,54	185,20	501,74
0405010133	RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	417,32	233,34	-	-	-	-	417,32	233,34	650,66
0405010150	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL	75,59	40,83	70,00	100,00	52,91	40,83	128,50	81,66	210,16
0405010176	SUTURA DE PALPEBRAS	57,59	24,69	90,00	100,00	51,83	24,69	109,42	49,38	158,80
0405010176	SUTURA DE PALPEBRAS	57,59	24,69	90,00	100,00	51,83	24,69	109,42	49,38	158,80
0405020015	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	498,60	196,28	90,00	100,00	448,74	196,28	947,34	392,56	1.339,90
0405020023	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	349,13	136,24	90,00	100,00	314,22	136,24	663,35	272,48	935,83
0405030010	APLICACAO DE PLACA RADIOATIVA EPISCLERAL	417,32	233,34	70,00	100,00	292,12	233,34	709,44	466,68	1.176,12
0405030029	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	38,98	15,91	90,00	100,00	35,08	15,91	74,06	31,82	105,88
0405030070	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	456,52	183,28	90,00	100,00	410,87	183,28	867,39	366,56	1.233,95
0405030096	SUTURA DE ESCLERA	112,77	48,42	90,00	100,00	101,49	48,42	214,26	96,84	311,10
0405030118	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	17,38	5,55	90,00	100,00	15,64	5,55	33,02	11,10	44,12
0405030134	VITRECTOMIA ANTERIOR	271,08	110,00	90,00	100,00	243,97	110,00	515,05	220,00	735,05
0405030142	VITRECTOMIA POSTERIOR	1.164,77	454,90	70,00	220,00	815,34	1.000,78	1.980,11	1.455,68	3.435,79
0405030169	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	2.004,64	535,50	-	200,00	-	1.071,00	2.004,64	1.606,50	3.611,14
0405030177	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	2.246,14	609,00	-	180,00	-	1.096,20	2.246,14	1.705,20	3.951,34
0405030185	TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR	469,17	150,00	70,00	100,00	328,42	150,00	797,59	300,00	1.097,59
0405030193	PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	108,00	72,00	90,00	100,00	97,20	72,00	205,20	144,00	349,20
0405030207	DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE COROIDE	80,00	179,20	70,00	100,00	56,00	179,20	136,00	358,40	494,40
0405040016	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	95,49	65,70	90,00	100,00	85,94	65,70	181,43	131,40	312,83
0405040024	CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES	417,32	201,85	-	-	-	-	417,32	201,85	619,17
0405040040	DESCOMPRESSAO DE NERVO OPTICO	502,04	272,31	-	-	-	-	502,04	272,31	774,35
0405040059	DESCOMPRESSAO DE ORBITA	417,32	233,34	-	-	-	-	417,32	233,34	650,66
0405040067	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	164,17	73,30	90,00	100,00	147,75	73,30	311,92	146,60	458,52
0405040075	EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	232,10	103,62	90,00	100,00	208,89	103,62	440,99	207,24	648,23
0405040083	EXENTERACAO DE ORBITA	502,04	272,31	-	-	-	-	502,04	272,31	774,35
0405040091	EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR	417,32	233,34	-	-	-	-	417,32	233,34	650,66
0405040105	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	387,98	127,99	90,00	100,00	349,18	127,99	737,16	255,98	993,14
0405040148	ORBITOTOMIA	417,32	201,85	-	-	-	-	417,32	201,85	619,17
0405040156	RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITÁRIA	235,72	100,00	-	-	-	-	235,72	100,00	335,72
0405040164	RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA	535,46	194,96	-	-	-	-	535,46	194,96	730,42
0405040180	TRANSPLANTE DE PERIOSTEIO EM ESCLEROMALACIA	732,17	233,28	70,00	100,00	512,52	233,28	1.244,69	466,56	1.711,25
0405040202	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	241,10	82,24	90,00	100,00	216,99	82,24	458,09	164,48	622,57
0405040210	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	197,90	61,30	90,00	100,00	178,11	61,30	376,01	122,60	498,61
0405050011	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	95,49	65,70	90,00	100,00	85,94	65,70	181,43	131,40	312,83
0405050046	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	239,04	96,68	90,00	100,00	215,14	96,68	454,18	193,36	647,54
0405050054	CICLODIALISE	207,31	65,83	90,00	100,00	186,58	65,83	393,89	131,66	525,55
0405050097	FACETOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	265,80	177,20	90,00	100,00	239,22	177,20	505,02	354,40	859,42
0405050100	FACETOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	313,00	90,00	90,00	100,00	281,70	90,00	594,70	180,00	774,70
0405050119	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	443,00	100,00	90,00	100,00	398,70	100,00	841,70	200,00	1.041,70
0405050135	IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	332,58	166,62	70,00	100,00	232,81	166,62	565,39	333,24	898,63
0405050143	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	417,32	201,85	90,00	100,00	375,59	201,85	792,91	403,70	1.196,61
0405050151	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	624,88	170,00	90,00	100,00	562,39	170,00	1.187,27	340,00	1.527,27
0405050186	IRIDOCICLECTOMIA	417,32	201,84	-	-	-	-	417,32	201,84	619,16
0405050216	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	66,99	31,45	90,00	100,00	60,29	31,45	127,28	62,90	190,18
0405050224	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	235,72	100,00	90,00	100,00	212,15	100,00	447,87	200,00	647,87
0405050232	RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	572,85	222,04	-	-	-	-	572,85	222,04	794,89
0405050313	TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	732,17	233,28	-	-	-	-	732,17	233,28	965,45
0405050321	TRABECULECTOMIA	383,34	130,00	90,00	100,00	345,01	130,00	728,35	260,00	988,35
0405050356	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	450,69	252,01	70,00	100,00	315,48	252,01	766,17	504,02	1.270,19
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	535,80	107,20	90,00	100,00	482,22	107,20	1.018,02	214,40	1.232,42
0405050380	CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA	395,36	111,16	90,00	100,00	355,82	111,16	751,18	222,32	973,50
0405050399	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE CÔRNEA	121,71	50,41	90,00	100,00	109,54	50,41	231,25	100,82	332,07
0406010013	ABERTURA DE COMUNICACAO INTER-ATRIAL	3.706,55	1.922,70	-	-	-	-	3.706,55	1.922,70	5.629,25
0406010021	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR	4.079,80	3.365,37	-	-	-	-	4.079,80	3.365,37	7.445,17
0406010030	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR	4.079,80	3.365,37	-	-	-	-	4.079,80	3.365,37	7.445,17
0406010048	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES	7.357,69	3.829,47	-	-	-	-	7.357,69	3.829,47	11.187,16
0406010056	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO	8.528,04	4.321,19	-	-	-	-	8.528,04	4.321,19	12.849,23
0406010064	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL	6.508,73	1.923,03	-	-	-	-	6.508,73	1.923,03	8.431,76
0406010072	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR TOTAL	6.508,73	3.829,47	-	-	-	-	6.508,73	3.829,47	10.338,20
0406010080	ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR	3.631,92	1.923,03	-	-	-	-	3.631,92	1.923,03	5.554,95
0406010099	BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR	3.706,55	1.923,03	-	-	-	-	3.706,55	1.923,03	5.629,58
0406010102	CARDIORRAFIA	1.175,18	693,36	-	-	-	-	1.175,18	693,36	1.868,54
0406010110	CARDIOTOMIA P/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	1.175,18	561,87	-	-	-	-	1.175,18	561,87	1.737,05
0406010137	CORRECAO DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL	2.983,09	4.198,33	-	-	-	-	2.983,09	4.198,33	7.181,42
0406010153	CORRECAO DE ATRESIA PULMONAR E COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	10.220,38	4.321,19	-	-	-	-	10.220,38	4.321,19	14.541,57
0406010161	CORRECAO DE ATRIO UNICO	6.508,								

0406010390	CORRECAO DE LESOES NA TRANSPOSICAO CORRIGIDA DOS VASOS DA BASE	7.544,03	4.321,19					-	-	7.544,03	4.321,19	11.865,22
0406010404	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL	1.621,75	1.923,03					-	-	1.621,75	1.923,03	3.544,78
0406010412	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL NO RECEM-NASCIDO	1.621,75	1.923,03					-	-	1.621,75	1.923,03	3.544,78
0406010420	CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (0 a 3 ANOS)	11.553,47	4.321,19					-	-	11.553,47	4.321,19	15.874,66
0406010439	CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (04 A 110 ANOS)	8.528,04	3.829,47					-	-	8.528,04	3.829,47	12.357,51
0406010447	CORRECAO DE TRANSPOSICAO DOS GRANDES VASOS DA BASE (0 A 03 ANOS)	11.553,47	4.321,19					-	-	11.553,47	4.321,19	15.874,66
0406010455	CORRECAO DE TRANSPOSICAO DE GRANDES VASOS DA BASE (04 a 110 ANOS)	7.544,03	4.321,19					-	-	7.544,03	4.321,19	11.865,22
0406010463	CORRECAO DE TRONCO ARTERIOSO PERSISTENTE	11.553,47	4.321,19					-	-	11.553,47	4.321,19	15.874,66
0406010471	CORRECAO DE VENTRICULO UNICO	11.553,47	4.321,19					-	-	11.553,47	4.321,19	15.874,66
0406010480	CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (PARCIAL / INTERMEDIARIO)	6.508,73	3.365,37					-	-	6.508,73	3.365,37	9.874,10
0406010498	CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (TOTAL)	11.553,47	4.321,19					-	-	11.553,47	4.321,19	15.874,66
0406010501	CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO	4.190,00	3.829,47					-	-	4.190,00	3.829,47	8.019,47
0406010510	DRENAGEM C/ BIOPSIA DE PERICARDIO	56,93	212,82					-	-	56,93	212,82	269,75
0406010528	EXERESE DE CISTO PERICARDICO	2.879,75	1.085,74					-	-	2.879,75	1.085,74	3.965,49
0406010536	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL	4.079,80	3.365,37					-	-	4.079,80	3.365,37	7.445,17
0406010544	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	4.079,80	3.365,37					-	-	4.079,80	3.365,37	7.445,17
0406010552	IMPLANTE C/ TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS)	3.248,03	4.321,19					-	-	3.248,03	4.321,19	7.569,22
0406010560	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO	868,71	789,19					-	-	868,71	789,19	1.657,90
0406010579	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA P/ IMPLANTE DE ELETRODO	1.192,51	861,80					-	-	1.192,51	861,80	2.054,31
0406010587	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	854,96	861,80					-	-	854,96	861,80	1.716,76
0406010595	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO PARA EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA	1.175,18	861,80					-	-	1.175,18	861,80	2.036,98
0406010609	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO	868,71	789,19					-	-	868,71	789,19	1.657,90
0406010617	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO P/ EPIMIOCARDICO (POR TORACOTOMIA)	1.175,18	613,56					-	-	1.175,18	613,56	1.788,74
0406010625	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA P/IMPLANTE DE ELETRODO	1.192,51	613,56					-	-	1.192,51	613,56	1.806,07
0406010633	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO TRANSVENOSO	868,71	861,80					-	-	868,71	861,80	1.730,51
0406010641	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA EPIMIOCARDICO	301,60	491,55					-	-	301,60	491,55	793,15
0406010650	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	466,24	557,48					-	-	466,24	557,48	1.023,72
0406010668	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA EPIMIOCARDICO	305,20	491,55					-	-	305,20	491,55	796,75
0406010676	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO	466,24	502,53					-	-	466,24	502,53	968,77
0406010684	IMPLANTE DE MARCAPASSO TEMPORARIO TRANSVENOSO	126,39	238,36					-	-	126,39	238,36	364,75
0406010692	IMPLANTE DE PROTESE VALVAR	2.956,37	3.365,37					-	-	2.956,37	3.365,37	6.321,74
0406010706	INFARTECTOMIA / ANEURISMECTOMIA ASSOCIADA OU NAO A REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	2.956,37	3.943,28					-	-	2.956,37	3.943,28	6.899,65
0406010714	INSTALACAO DE ASSISTENCIA CIRCULATORIA	49,50	216,68					-	-	49,50	216,68	266,18
0406010730	LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO-PULMONAR	3.223,08	1.382,55					-	-	3.223,08	1.382,55	4.605,63
0406010757	PERICARDIECTOMIA	1.144,52	730,60					-	-	1.144,52	730,60	1.875,12
0406010765	PERICARDIECTOMIA PARCIAL	1.144,52	730,60					-	-	1.144,52	730,60	1.875,12
0406010773	PERICARDIOTOMIA	49,50	193,47					-	-	49,50	193,47	242,97
0406010781	PLASTICA / TROCA DE VALVULA TRICUSPIDE (ANOMALIA DE EBSTEIN)	11.553,47	4.321,19					-	-	11.553,47	4.321,19	15.874,66
0406010790	PLASTICA DE LOJA DE GERADOR DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL	271,77	395,23					-	-	271,77	395,23	667,00
0406010803	PLASTICA VALVAR	2.824,37	3.237,33					-	-	2.824,37	3.237,33	6.061,70
0406010811	PLASTICA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	2.956,37	4.800,00					-	-	2.956,37	4.800,00	7.756,37
0406010820	PLASTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MULTIPLA	2.956,37	4.321,19					-	-	2.956,37	4.321,19	7.277,56
0406010838	RECONSTRUCAO DA RAIZ DA AORTA	2.983,09	4.198,33					-	-	2.983,09	4.198,33	7.181,42
0406010846	RECONSTRUCAO DA RAIZ DA AORTA C/ TUBO VALVADO	2.983,09	4.800,00					-	-	2.983,09	4.800,00	7.783,09
0406010854	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR	271,77	459,81					-	-	271,77	459,81	731,58
0406010862	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO	271,77	473,14					-	-	271,77	473,14	744,91
0406010870	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	271,77	459,81					-	-	271,77	459,81	731,58
0406010889	RESSECCAO DE ENDOMIOCARDIOFIBROSE	3.110,03	2.895,11					-	-	3.110,03	2.895,11	6.005,14
0406010897	RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA	4.079,80	2.895,11					-	-	4.079,80	2.895,11	6.974,91
0406010900	RESSECCAO DE TUMOR INTRACARDIACO	7.544,03	3.365,37					-	-	7.544,03	3.365,37	10.909,40
0406010919	RETIRADA DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL	271,77	217,61					-	-	271,77	217,61	489,38
0406010927	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA	2.956,37	3.800,00					-	-	2.956,37	3.800,00	6.756,37
0406010935	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	2.956,37	4.000,00					-	-	2.956,37	4.000,00	6.956,37
0406010943	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA	4.940,43	3.800,00					-	-	4.940,43	3.800,00	8.740,43
0406010951	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	4.940,43	4.000,00					-	-	4.940,43	4.000,00	8.940,43
0406010960	TRATAMENTO DE CONTUSAO MIOCARDICA	111,75	44,53					-	-	111,75	44,53	156,28
0406010978	TRATAMENTO DE FERIMENTO CARDIACO PERFURO-CORTANTE	111,75	44,53					-	-	111,75	44,53	156,28
0406010986	TROCA DE AORTA ASCENDENTE	2.956,37	4.198,33					-	-	2.956,37	4.198,33	7.154,70
0406010994	TROCA DE ARCO AORTICO	2.956,37	4.198,33					-	-	2.956,37	4.198,33	7.154,70
0406011001	TROCA DE CONJUNTO DO SEIO CORONARIO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	271,77	525,83					-	-	271,77	525,83	797,60
0406011010	TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR TRANSVENOSO	271,77	459,81					-	-	271,77	459,81	731,58
0406011028	TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	271,77	459,81					-	-	271,77	459,81	731,58
0406011036	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	304,77	473,14					-	-	304,77	473,14	777,91
0406011044	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	271,77	473,14					-	-	271,77	473,14	744,91
0406011052	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO EM CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	82,95	459,81					-	-	82,95	459,81	542,76
0406011079	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	271,77	459,81					-	-	271,77	459,81	731,58
0406011087	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	271,77	421,07					-	-	271,77	421,07	692,84
0406011095	TROCA DE ELETRODOS DE SEIO CORONARIO NO CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	271,77	421,07					-	-	271,77	421,07	692,84
0406011109	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA / DUPLA	271,77	459,81					-	-	271,77	459,81	731,58
0406011117	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	271,77	459,81					-	-	271,77	459,81	731,58
0406011125	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	271,77	473,38					-	-	271,77	473,38	745,15
0406011133	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	271,77	473,14					-	-	271,77	473,14	744,91
0406011141	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	271,77	459,81					-	-	271,77	459,81	731,58
0406011150	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODO DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	271,77	473,14					-	-	271,77	473,14	744,91
0406011168	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR	271,77	459,81					-	-	271,77	459,81	731,58
0406011176	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTISITIO	271,77	459,81					-	-	271,77	459,81	731,58
0406011184	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	271,77	473,29					-	-	271,77	473,29	745,06
0406011192	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	271,77	459,81					-	-	271,77	459,81	731,58
0406011206	TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	2.956,37	4.800,00					-	-	2.956,37	4.800,00	7.756,37
0406011214	UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR C/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA	6.508,73	4.321,19					-	-	6.508,73	4.321,19	10.829,92
0406011222	UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR S/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA	3.706,55	3.829,47					-	-	3.706,55	3.829,47	7.536,02
0406011230	ANASTOMOSE SISTEMICA PULMONAR COM CEC	1.223,47	2.631,90					-	-	1.223,47	2.631,90	3.855,37
0406011249	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC	2.685,90	1.223,47					-	-	2.685,90	1.223,47	3.909,37
0406011257	CORRECAO DE CORONARIA ANOMALA (04 A 110)	4.716,47	1.684,45					-	-	4.716,47	1.684,45	6.400,92
0406020019	ANASTOMOSE ESPLENO-RENAL / OUTRA DERIVACAO CENTRAL	826,64	311,16	70,00	100,00	578,65	311,16	1.405,29	622,32	2.027,61		
0406020027	ANASTOMOSE LINFOVENOSA	800,14	342,75	120,00	540,00	960,17	1.850,85	1.760,31	2.193,60	3.953,91		
0406020035	ANASTOMOSE PORTO-CAVA	820,91	433,42	70,00	100,00	574,64	433,42	1.395,55	866,84	2.262,39		
0406020043	ANEURISMECTOMIA DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL	1.240,64	381,62	80,00	490,00	992,51	1.869,94	2.233,15	2.251,56	4.484,71		
0406020051	ANEURISMECTOMIA TORACO-ABDOMINAL	2.824,37	1.330,84	35,00	140,00	988,53	1.863,18	3.812,90	3.194,02	7.006,92		
0406020078	IMPLANTACAO DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO PRINCIPAL)	319,44	109,20					-	-	319,44	109,20	428,64
0406020108	DISSECCAO RADICAL DO PESCOCO	292,56	224,84	70,00	100,00	204,79	224,84	497,35	449,68	947,03		
0406020116	DRENAGEM DE GANGLIO LINFATICO	27,55	69,30	70,00	100,00	19,29	69,30	46,84	138,60	185,44		



0406020159	EXERESE DE GANGLIO LINFATICO	68,69	19,45	70,00	100,00	48,08	19,45	116,77	38,90	155,67
0406020167	FASCIOTOMIA P/ DESCOMPRESSAO	312,30	215,91	70,00	100,00	218,61	215,91	530,91	431,82	962,73
0406020191	LINFADENECTOMIA PELVICA	251,12	191,47	70,00	100,00	175,78	191,47	426,90	382,94	809,84
0406020213	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR BILATERAL	319,75	268,17	70,00	100,00	223,83	268,17	543,58	536,34	1.079,92
0406020221	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL	281,94	248,35	70,00	100,00	197,36	248,35	479,30	496,70	976,00
0406020230	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL	261,92	220,62	70,00	100,00	183,34	220,62	445,26	441,24	886,50
0406020248	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL	254,70	245,01	70,00	100,00	178,29	245,01	432,99	490,02	923,01
0406020256	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL BILATERAL	266,48	262,69	70,00	100,00	186,54	262,69	453,02	525,38	978,40
0406020264	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL UNILATERAL	261,49	244,97	70,00	100,00	183,04	244,97	444,53	489,94	934,47
0406020272	LINFADENECTOMIA RADICAL VULVAR	262,41	244,97	70,00	100,00	183,69	244,97	446,10	489,94	936,04
0406020280	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL	275,47	312,01	70,00	100,00	192,83	312,01	468,30	624,02	1.092,32
0406020302	PLASTIA ARTERIAL C/ REMENDO (QUALQUER TECNICA)	1.082,35	375,26	90,00	490,00	974,12	1.838,77	2.056,47	2.214,03	4.270,50
0406020310	PONTE AXILO-BIFEMURAL	1.080,54	377,03	90,00	490,00	972,49	1.847,45	2.053,03	2.224,48	4.277,50
0406020329	PONTE AXILO-FEMURAL	1.080,54	377,03	90,00	490,00	972,49	1.847,45	2.053,03	2.224,48	4.277,50
0406020329	PONTE AXILO-FEMURAL	1.080,54	377,03	90,00	490,00	972,49	1.847,45	2.053,03	2.224,48	4.277,50
0406020337	PONTE DE RAMOS DOS TRONCOS SUPRA-AORTICOS	797,42	433,34	120,00	440,00	956,90	1.906,70	1.754,32	2.340,04	4.094,36
0406020345	PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA	1.080,54	377,03	90,00	510,00	972,49	1.922,85	2.053,03	2.299,88	4.352,91
0406020353	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-FEMURAL	1.103,77	354,48	90,00	510,00	993,39	1.807,85	2.097,16	2.162,33	4.259,49
0406020361	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-ILIACA	1.103,77	354,48	90,00	510,00	993,39	1.807,85	2.097,16	2.162,33	4.259,49
0406020370	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA DE CAROTIDA	797,94	433,42	120,00	430,00	957,53	1.863,71	1.755,47	2.297,13	4.052,59
0406020388	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMURAL	1.080,54	377,03	90,00	490,00	972,49	1.847,45	2.053,03	2.224,48	4.277,50
0406020396	RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO AORTO- ABDOMINAL C/ PONTE AXILO FEMURAL/AXILO BIFEMURAL CRUZADO	820,96	433,36	120,00	430,00	985,15	1.863,45	1.806,11	2.296,81	4.102,92
0406020400	RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO NAO AORTICA	820,96	433,36	110,00	450,00	903,06	1.950,12	1.724,02	2.383,48	4.107,50
0406020418	REVASCULARIZACAO DE ARTERIAS VISCERAIS	816,27	323,53	110,00	590,00	897,90	1.908,83	1.714,17	2.232,36	3.946,52
0406020426	REVASCULARIZACAO DO MEMBRO SUPERIOR	797,42	433,34	120,00	440,00	956,90	1.906,70	1.754,32	2.340,04	4.094,36
0406020434	REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS ARTERIAS DISTAIS	800,14	342,75	120,00	540,00	960,17	1.850,85	1.760,31	2.193,60	3.953,91
0406020442	REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMU-RO-POPLITEA DISTAL	1.080,54	377,03	90,00	490,00	972,49	1.847,45	2.053,03	2.224,48	4.277,50
0406020450	REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMU-RO-POPLITEA PROXIMAL	1.080,54	377,03	90,00	500,00	972,49	1.885,15	2.053,03	2.262,18	4.315,21
0406020469	TRANSPLANTE DE SEGMENTO VENOSO VALVULADO	988,48	587,24	100,00	310,00	988,48	1.820,44	1.976,96	2.407,68	4.384,64
0406020477	TRANSPOSICAO DE VEIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO	988,48	587,24	100,00	310,00	988,48	1.820,44	1.976,96	2.407,68	4.384,64
0406020485	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANEURISMAS DAS ARTERIAS VISCERAIS	816,27	323,53	120,00	565,00	979,52	1.827,94	1.795,79	2.151,47	3.947,27
0406020493	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DA REGIAO CERVICAL	312,38	294,62	70,00	100,00	218,67	294,62	531,05	589,24	1.120,29
0406020507	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR BILATERAL	312,38	294,62	70,00	100,00	218,67	294,62	531,05	589,24	1.120,29
0406020515	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	300,38	268,62	70,00	100,00	210,27	268,62	510,65	537,24	1.047,89
0406020523	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR BILATERAL	312,38	294,62	70,00	100,00	218,67	294,62	531,05	589,24	1.120,29
0406020531	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	300,38	268,62	70,00	100,00	210,27	268,62	510,65	537,24	1.047,89
0406020540	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DO ABDOMEN	1.090,80	367,06	70,00	100,00	763,56	367,06	1.854,36	734,12	2.588,48
0406020558	TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA	348,76	191,46	270,00	980,00	941,65	1.876,31	1.290,41	2.067,77	3.358,18
0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	181,64	400,40	70,00	100,00	127,15	400,40	308,79	800,80	1.109,59
0406020574	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	181,64	301,73	70,00	100,00	127,15	301,73	308,79	603,46	912,25
0406020582	TROCA DE AORTA DESCENDENTE (INCLUI ABDOMINAL)	2.956,37	1.330,84	32,00	140,00	946,04	1.863,18	3.902,41	3.194,02	7.096,42
0406020590	TROMBECTOMIA DO SISTEMA VENOSO	300,38	268,62	70,00	100,00	210,27	268,62	510,65	537,24	1.047,89
0406020604	VALVULOPLASTIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO	988,48	587,24	100,00	310,00	988,48	1.820,44	1.976,96	2.407,68	4.384,64
0406020620	RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTAL-MENTE IMPLANTAVEL	15,40	5,34	90,00	100,00	13,86	5,34	29,26	10,68	39,94
0406030014	ANGIOPLASTIA CORONARIANA	988,48	587,24	-	-	-	-	988,48	587,24	1.575,72
0406030022	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	988,48	587,24	-	-	-	-	988,48	587,24	1.575,72
0406030030	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE STENT	988,48	587,24	-	-	-	-	988,48	587,24	1.575,72
0406030049	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMARIA	1.103,08	644,44	-	-	-	-	1.103,08	644,44	1.747,52
0406030057	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS	988,48	587,24	-	-	-	-	988,48	587,24	1.575,72
0406030065	ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO	988,48	587,24	-	-	-	-	988,48	587,24	1.575,72
0406030073	ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO (C/ IMPLANTE DE stent)	988,48	587,24	-	-	-	-	988,48	587,24	1.575,72
0406030081	ATRIOSEPTOSTOMIA C/ CATETER BALAO	666,00	392,86	-	-	-	-	666,00	392,86	1.058,86
0406030090	FECHAMENTO PERCUTANEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS C/ LIBERACAO DE COILS	988,48	587,24	-	-	-	-	988,48	587,24	1.575,72
0406030103	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE SISTEMA CARDIOVASCULAR POR TECNICAS HEMODINAMICAS	534,52	122,20	-	-	-	-	534,52	122,20	656,72
0406030111	VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA	1.045,68	693,51	-	-	-	-	1.045,68	693,51	1.739,19
0406030120	VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA	1.045,68	693,51	-	-	-	-	1.045,68	693,51	1.739,19
0406030138	VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTANEA	666,00	392,86	-	-	-	-	666,00	392,86	1.058,86
0406030146	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA	1.045,68	693,51	-	-	-	-	1.045,68	693,51	1.739,19
0406040010	ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DE HEMANGIOMA E MALFORMACAO VENOSAS (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	222,60	60,58	-	-	-	-	222,60	60,58	283,18
0406040028	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (C/ STENT)	1.027,51	587,24	-	-	-	-	1.027,51	587,24	1.614,75
0406040044	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (S/ STENT)	1.027,51	587,24	-	-	-	-	1.027,51	587,24	1.614,75
0406040052	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)	666,00	399,36	-	-	-	-	666,00	399,36	1.065,36
0406040060	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (C/ STENT NAO RECOBERTO)	666,00	399,36	-	-	-	-	666,00	399,36	1.065,36
0406040079	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (C/ STENT RECOBERTO)	666,00	399,36	-	-	-	-	666,00	399,36	1.065,36
0406040087	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (SEM STENT)	666,00	399,36	-	-	-	-	666,00	399,36	1.065,36
0406040095	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO OU TRONCOS SUPRA-AORTICOS (C/ STENT NAO RECOBERTO)	666,00	399,36	-	-	-	-	666,00	399,36	1.065,36
0406040109	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS C/ STENT NAO RECOBERTO	666,00	399,36	-	-	-	-	666,00	399,36	1.065,36
0406040117	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS C/ STENT RECOBERTO	666,00	399,36	-	-	-	-	666,00	399,36	1.065,36
0406040125	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS / RENAI	666,00	399,36	-	-	-	-	666,00	399,36	1.065,36
0406040133	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DOS VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (C/ STENT RECOBERTO)	666,00	399,36	-	-	-	-	666,00	399,36	1.065,36
0406040141	COLOCACAO PERCUTANEA DE FILTRO DE VEIA CAVA (NA TROMBOSE VENOSA PERIFERICA E EMBOLIA PULMONAR)	414,00	267,29	-	-	-	-	414,00	267,29	681,29
0406040150	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL C/ ENDOPROTESE RETA / CONICA	1.027,51	587,24	-	-	-	-	1.027,51	587,24	1.614,75
0406040168	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL E ILIACAS C/ ENDOPROTESE BIFURCADA	1.027,52	587,24	-	-	-	-	1.027,52	587,24	1.614,76
0406040176	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACICA C/ ENDOPROTESE RETA OU CONICA	1.027,51	587,24	-	-	-	-	1.027,51	587,24	1.614,75
0406040184	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DAS ILIACAS C/ ENDOPROTESE TUBULAR	1.027,51	587,24	-	-	-	-	1.027,51	587,24	1.614,75
0406040192	EMBOLIZACAO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA (INCLUI PROCEDIMENTO ENDOSCOPICO E/OU ESTUDO ANGIOGRAFICO)	666,00	399,36	-	-	-	-	666,00	399,36	1.065,36
0406040206	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR ARTERIO-VENOSA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	666,00	399,36	-	-	-	-	666,00	399,36	1.065,36
0406040214	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR POR PUNCAO DIRETA (INCLUI DROGAS EMBOLIZANTES)	666,00	399,36	-	-	-	-	666,00	399,36	1.065,36
0406040222	FECHAMENTO PERCUTANEO DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS C/ LIBERACAO DE COILS	666,00	399,36	-	-	-	-	666,00	399,36	1.065,36
0406040230	FIBRINOLISE INTRAVASCULAR POR CATETER	666,00	399,36	-	-	-	-	666,00	399,36	1.065,36
0406040249	FIBRINOLISE P/ EMBOLIA PULMONAR MACICA INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)	666,00	399,36	-	-	-	-	666,00	399,36	1.065,36
0406040257	FIBRINOLISE VISCERAL INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)	666,00	399,36	-	-	-	-	666,00	399,36	1.065,36
0406040265	IMPLANTACAO DE SHUNT INTRA-HEPATICO PORTO-SISTEMICO (TIPS) C/ STENT NAO RECOBERTO	1.027,51	587,24	-	-	-	-	1.027,51	587,24	1.614,75
0406040273	OCLUSAO PERCUTANEA ENDOVASCULAR DE ARTERIA / VEIA	666,00	399,36	-	-	-	-	666,00	399,36	1.065,36
0406040281	RECONSTRUCAO DA BIFURCACAO AORTO-ILIACA C/ ANGIOPLASTIA E STENTS	1.027,51	587,24	-	-	-	-	1.027,51	587,24	1.614,75
0406040290	TRATAMENTO DE EPISTAXE POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDOSCOPICO)	666,00	399,36	-	-	-	-	666,00	399,36	1.065,36
0406040303	TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDOSCOPICO)	666,00	399,36	-	-	-	-	666,00	399,36	1.065,36

0406040311	TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZACAO PERCUTANEA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	666,00	399,36					666,00	399,36	1.065,36
0406040320	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS	666,00	399,36					666,00	399,36	1.065,36
0406040338	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA	666,00	399,36					666,00	399,36	1.065,36
0406050015	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO DIAGNOSTICO	1.913,98	658,23					1.913,98	658,23	2.572,21
0406050023	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE FLUTTER ATRIAL)	3.462,72	867,15					3.462,72	867,15	4.329,87
0406050031	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE TAQUI-CARDIA ATRIAL DIREITA)	3.514,92	867,15					3.514,92	867,15	4.382,07
0406050040	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I	3.439,19	867,15					3.439,19	867,15	4.306,34
0406050058	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DO NODULO ARCHOV-TAWARA)	3.499,23	867,15					3.499,23	867,15	4.366,38
0406050066	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DAS VIAS ANOMALAS MULTIPLAS)	3.378,28	867,15					3.378,28	867,15	4.245,43
0406050074	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE FIBRILACAO ATRIAL)	3.713,50	867,15					3.713,50	867,15	4.580,65
0406050082	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUI-CARDIA ATRIAL CICATRICAL)	4.175,87	867,15					4.175,87	867,15	5.043,02
0406050090	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUI-CARDIA ATRIAL CICATRICAL)	4.542,48	867,15					4.542,48	867,15	5.409,63
0406050104	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUI-CARDIA ATRIAL ESQUERDA)	3.886,83	867,15					3.886,83	867,15	4.753,98
0406050112	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUI-CARDIA VENTRICULAR IDIOPATICA DO SEIO DE VALSALVA ESQUERDO)	3.328,47	867,15					3.328,47	867,15	4.195,62
0406050120	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUI-CARDIA VENTRICULAR SUSTENTADA C/ CARDIOPATIA ESTRUTURAL)	2.604,06	867,15					2.604,06	867,15	3.471,21
0406050139	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE VIAS ANOMALAS ESQUERDAS)	4.083,54	867,15					4.083,54	867,15	4.950,69
0407010017	DEGASTROGASTRECTOMIA C/ OU S/ VAGOTOMIA	542,08	244,95					542,08	244,95	787,03
0407010033	ESOFAGECTOMIA DISTAL C/ TORACOTOMIA	1.564,48	269,08	70,00	100,00	1.095,14	269,08	2.659,62	538,16	3.197,78
0407010041	ESOFAGECTOMIA DISTAL S/ TORACOTOMIA	1.564,48	269,08	70,00	100,00	1.095,14	269,08	2.659,62	538,16	3.197,78
0407010050	ESOFAGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	532,20	245,03	70,00	100,00	372,54	245,03	904,74	490,06	1.394,80
0407010068	ESOFAGO-COLONPLASTIA	1.564,44	350,13	70,00	100,00	1.095,11	350,13	2.659,55	700,26	3.359,81
0407010076	ESOFAGOGASTRECTOMIA	900,76	284,91	70,00	100,00	630,53	284,91	1.531,29	569,82	2.101,11
0407010084	ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA	549,96	244,92	70,00	100,00	384,97	244,92	934,93	489,84	1.424,77
0407010092	ESOFAGORRAFIA CERVICAL	542,65	245,00	70,00	100,00	379,86	245,00	922,51	490,00	1.412,51
0407010106	ESOFAGORRAFIA TORACICA	542,58	245,07	70,00	100,00	379,81	245,07	922,39	490,14	1.412,53
0407010114	ESOFAGOSTOMIA	542,81	245,04	70,00	100,00	379,97	245,04	922,78	490,08	1.412,86
0407010122	GASTRECTOMIA C/ OU S/ DESVIO DUODENAL	2.350,00	2.000,00					2.350,00	2.000,00	4.350,00
0407010130	GASTRECTOMIA PARCIAL C/ OU S/ VAGOTOMIA	704,89	197,30	70,00	100,00	493,42	197,30	1.198,31	394,60	1.592,91
0407010149	GASTRECTOMIA TOTAL	521,76	179,39	70,00	100,00	365,23	179,39	886,99	358,78	1.245,77
0407010157	GASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	434,16	175,00	70,00	100,00	303,91	175,00	738,07	350,00	1.088,07
0407010165	GASTROENTEROANASTOMOSE	704,88	197,30	70,00	100,00	493,42	197,30	1.198,30	394,60	1.592,90
0407010173	GASTROPLASTIA C/ DERIVACAO INTESTINAL	2.350,00	2.000,00					2.350,00	2.000,00	4.350,00
0407010181	GASTROPLASTIA VERTICAL COM BANDA	2.350,00	1.500,00					2.350,00	1.500,00	3.850,00
0407010190	GASTRORRAFIA	567,53	120,23	70,00	100,00	397,27	120,23	964,80	240,46	1.205,26
0407010203	GASTRORRAFIA VIDEOLAPAROSCOPICA	410,56	140,02	70,00	100,00	287,39	140,02	697,95	280,04	977,99
0407010211	GASTROSTOMIA	567,53	120,23	70,00	100,00	397,27	120,23	964,80	240,46	1.205,26
0407010220	GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	412,83	107,73	70,00	100,00	288,98	107,73	701,81	215,46	917,27
0407010238	PILOROPLASTIA	704,92	197,27	70,00	100,00	493,44	197,27	1.198,36	394,54	1.592,90
0407010270	TRATAMENTO CIRURGICO DE ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA)	1.974,30	295,91	70,00	100,00	1.382,01	295,91	3.356,31	591,82	3.948,13
0407010289	TRATAMENTO CIRURGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO	566,17	256,74	70,00	100,00	396,32	256,74	962,49	513,48	1.475,97
0407010297	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO	509,34	256,72	70,00	100,00	356,54	256,72	865,88	513,44	1.379,32
0407010300	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES ESOFAGICAS	542,55	256,58	70,00	100,00	379,79	256,58	922,34	513,16	1.435,50
0407010335	TRATAMENTO CIRURGICO DE MEGAESOFAGO SEM RESSECCAO / CONSERVADOR	1.564,55	281,82	70,00	100,00	1.095,19	281,82	2.659,74	563,64	3.223,38
0407010343	VAGOTOMIA C/ OPERACAO DE DRENAGEM	521,79	187,90	70,00	100,00	365,25	187,90	887,04	375,80	1.262,84
0407010351	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA / GASTRICA PROXIMAL	521,80	256,66	70,00	100,00	365,26	256,66	887,06	513,32	1.400,38
0407010360	GASTRECTOMIA VERTICAL EM MANGA (SLEEVE)	2.350,00	1.745,00					2.350,00	1.745,00	4.095,00
0407010378	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CIRURGICA POS- CIRURGIA BARIÁTRICA	792,00	183,00					792,00	183,00	975,00
0407020012	AMPUTACAO COMPLETA ABDOMINO-PERINEAL DO RETO	1.147,31	256,59	70,00	100,00	803,12	256,59	1.950,43	513,18	2.463,61
0407020020	AMPUTACAO POR PROCIDENCIA DE RETO	533,16	183,32	70,00	100,00	373,21	183,32	906,37	366,64	1.273,01
0407020039	APENDICECTOMIA	253,59	161,03	70,00	100,00	177,51	161,03	431,10	322,06	753,16
0407020047	APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	242,97	178,43	70,00	100,00	170,08	178,43	413,05	356,86	769,91
0407020063	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	1.550,19	267,26	70,00	100,00	1.085,13	267,26	2.635,32	534,52	3.169,84
0407020071	COLECTOMIA TOTAL	1.147,33	256,58	70,00	100,00	803,13	256,58	1.950,46	513,16	2.463,62
0407020080	COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1.024,16	256,59	70,00	100,00	716,91	256,59	1.741,07	513,18	2.254,25
0407020098	COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL	482,41	146,69	70,00	100,00	337,69	146,69	820,10	293,38	1.113,48
0407020101	COLOSTOMIA	984,45	189,32	70,00	100,00	689,12	189,32	1.673,57	378,64	2.052,21
0407020110	CRIPTECTOMIA UNICA / MULTIPLA	56,43	69,04	70,00	150,00	39,50	103,56	95,93	172,60	268,53
0407020136	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	108,53	50,62	90,00	150,00	97,68	75,93	206,21	126,55	332,76
0407020144	DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL	97,19	73,28	90,00	150,00	87,47	109,92	184,66	183,20	367,86
0407020152	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL	321,68	146,70	70,00	150,00	225,18	220,05	546,86	366,75	913,61
0407020179	ENTERECTOMIA	1.027,87	189,33	70,00	100,00	719,51	189,33	1.747,38	378,66	2.126,04
0407020187	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	985,02	189,34	70,00	100,00	689,51	189,34	1.674,53	378,68	2.053,21
0407020195	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	482,43	146,69	70,00	100,00	337,70	146,69	820,13	293,38	1.113,51
0407020209	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO)	642,70	145,34	70,00	100,00	449,89	145,34	1.092,59	290,68	1.383,27
0407020217	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	166,16	80,65	70,00	150,00	116,31	120,98	282,47	201,63	484,10
0407020225	EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL	237,91	97,44	90,00	150,00	214,12	146,16	452,03	243,60	695,63
0407020233	EXCISAO DE LESAO INTESTINAL / MESENTERICA LOCALIZADA	503,39	146,69	70,00	150,00	352,37	220,04	855,76	366,73	1.222,49
0407020241	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	503,40	146,69	275,00	150,00	1.384,35	220,04	1.887,75	366,73	2.254,48
0407020250	FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON	718,94	177,31	70,00	150,00	503,26	265,97	1.222,20	443,28	1.665,47
0407020268	FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO	227,45	146,69	70,00	150,00	159,22	220,04	386,67	366,73	753,39
0407020276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	173,47	80,65	70,00	250,00	121,43	201,63	294,90	282,28	577,17
0407020284	HEMORROIDECTOMIA	191,10	124,84	70,00	150,00	133,77	187,26	324,87	312,10	636,97
0407020292	HERNIORRAFIA C/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	268,70	109,99	70,00	100,00	188,09	109,99	456,79	219,98	676,77
0407020306	JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	759,38	183,19	70,00	100,00	531,57	183,19	1.290,95	366,38	1.657,33
0407020322	PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL	105,13	73,11	70,00	250,00	73,59	182,78	178,72	255,89	434,61
0407020330	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL C/ RESERVATORIO ILEAL	1.197,19	256,60					1.197,19	256,60	1.453,79
0407020349	PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO	247,42	146,63	70,00	100,00	173,19	146,63	420,61	293,26	713,87
0407020357	PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL	227,45	146,69	70,00	100,00	159,22	146,69	386,67	293,38	680,05
0407020365	REDUCCAO CIRURGICA DE VOLVO POR LAPAROTOMIA	637,67	153,55	70,00	100,00	446,37	153,55	1.084,04	307,10	1.391,14
0407020381	REMOCCAO CIRURGICA DE FECALOMA	310,10	117,07	70,00	100,00	217,07	117,07	527,17	234,14	761,31
0407020403	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	1.197,23	256,56	70,00	100,00	838,06	256,56	2.035,29	513,12	2.548,41
0407020411	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL	1.197,23	256,56	70,00	100,00	838,06	256,56	2.035,29	513,12	2.548,41
0407020420	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANOMALIAS CONGENITAS DO ANUS E RETO	111,92	100,93	70,00	100,00	78,34	100,93	190,26	201,86	392,12
0407020438	TRATAMENTO CIRURGICO DE AUSENCIA DO RETO (ABDOMINO-PERINEAL)	1.177,27	256,56	70,00	100,00	824,09	256,56	2.001,36	513,12	2.514,48
0407020446	TRATAMENTO CIRURGICO DE ILEO MECONIAL	761,23	183,30	70,00	100,00	532,86	183,30	1.294,09	366,60	1.660,69
0407020454	TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO MEMBRANOSA DO ANUS	130,81	108,64	70,00	100,00	91,57	108,64	222,38	217,28	439,66
0407020462	TRATAMENTO CIRURGICO DE MA ROTACAO INTESTINAL	761,22	256,64	70,00	100,00	532,85	256,64	1.294,07	513,28	1.807,35
0407020470	TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL	110,31	73,33	70,00	100,00	77,22	73,33	187,53	146,66	334,19
0407030018	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	958,57	202,74	70,00	100,00	671,00	202,74	1.629,57	405,48	2.035,05
0407030026	COLECISTECTOMIA	447,16	248,61	70,00	100,00	313,01	248,61			

0407040013	DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO	564,94	152,19	70,00	100,00	395,46	152,19	960,40	304,38	1.264,78
0407040021	DRENAGEM DE ABSCESSO SUBFRENICO	806,28	176,55	70,00	100,00	564,40	176,55	1.370,68	353,10	1.723,78
0407040030	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL	321,68	116,15	70,00	100,00	225,18	116,15	546,86	232,30	779,16
0407040048	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)	647,65	160,48	70,00	100,00	453,36	160,48	1.101,01	320,96	1.421,97
0407040056	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA)	647,51	183,39	70,00	100,00	453,26	183,39	1.100,77	366,78	1.467,55
0407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	409,79	150,08	70,00	100,00	286,85	150,08	696,64	300,16	996,80
0407040072	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	251,53	110,01	70,00	100,00	176,07	110,01	427,60	220,02	647,62
0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	392,23	147,69	70,00	100,00	274,56	147,69	666,79	295,38	962,17
0407040099	HERNIOPLASTIA (BILATERAL)	279,03	146,99	70,00	100,00	195,32	146,99	474,35	293,98	768,33
0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	298,55	146,96	70,00	100,00	208,99	146,96	507,54	293,92	801,46
0407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	279,03	137,40	70,00	100,00	195,32	137,40	474,35	274,80	749,15
0407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	298,55	136,44	70,00	100,00	208,99	136,44	507,54	272,88	780,42
0407040137	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	266,94	110,01	70,00	100,00	186,86	110,01	453,80	220,02	673,82
0407040145	HERNIORRAFIA S/ RESSECÇÃO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	313,49	106,45	70,00	100,00	219,44	106,45	532,93	212,90	745,83
0407040153	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	250,64	110,02	70,00	100,00	175,45	110,02	426,09	220,04	646,13
0407040161	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	497,20	139,99	70,00	100,00	348,04	139,99	845,24	279,98	1.125,22
0407040170	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA	472,72	133,43	70,00	100,00	330,90	133,43	803,62	266,86	1.070,48
0407040188	LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	683,84	145,22	70,00	100,00	478,69	145,22	1.162,53	290,44	1.452,97
0407040200	PERITONIOSTOMIA C/ TELA INORGANICA	634,12	183,41	70,00	100,00	443,88	183,41	1.078,00	366,82	1.444,82
0407040226	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS	263,44	118,75	70,00	100,00	184,41	118,75	447,85	237,50	685,35
0407040234	RESSECÇÃO DO EPILOM	352,68	146,69	70,00	100,00	246,88	146,69	599,56	293,38	892,94
0407040242	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	425,44	106,45	70,00	100,00	297,81	106,45	723,25	212,90	936,15
0407040250	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE	792,95	183,30	70,00	100,00	555,07	183,30	1.348,02	366,60	1.714,62
0407040269	VAGOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	541,39	256,67	70,00	100,00	378,97	256,67	920,36	513,34	1.433,70
0408010010	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES ESCAPULO-TORÁCICAS	210,72	144,19			-	-	210,72	144,19	354,91
0408010029	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES ESCAPULO-UMERAIS	210,72	166,68			-	-	210,72	166,68	377,40
0408010037	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NÃO CONVENCIONAL)	445,21	146,93			-	-	445,21	146,93	592,14
0408010045	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	380,58	232,77	150,00	250,00	570,87	581,93	951,45	814,70	1.766,15
0408010053	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL	445,21	146,93			-	-	445,21	146,93	592,14
0408010061	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO	405,33	192,47			-	-	405,33	192,47	597,80
0408010070	DESARTICULACAO DA ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	220,02	226,07	150,00	250,00	330,03	565,18	550,05	791,25	1.341,30
0408010088	DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORÁCICA	801,39	333,78			-	-	801,39	333,78	1.135,17
0408010096	ESCAPULOPEXIA C/ OU S/ OSTEOTOMIA DA ESCAPULA / RESSECÇÃO BARRA OMO-CERVICAL	1.250,27	350,00			-	-	1.250,27	350,00	1.600,27
0408010100	OSTECTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA	192,62	104,50			-	-	192,62	104,50	297,12
0408010118	OSTEOTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA	183,01	101,26	150,00	250,00	274,52	253,15	457,53	354,41	811,94
0408010134	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO ESCAPULO-UMERAL	99,33	66,66	150,00	250,00	149,00	166,65	248,33	233,31	481,64
0408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	162,47	133,28	150,00	250,00	243,71	333,20	406,18	466,48	872,66
0408010150	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA	275,52	103,18	150,00	250,00	413,28	257,95	688,80	361,13	1.049,93
0408010169	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO COLO E CAVIDADE GLENOIDE DE ESCAPULA	212,41	166,74	150,00	250,00	318,62	416,85	531,03	583,59	1.114,62
0408010177	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CORPO DE ESCAPULA	168,05	133,35	150,00	250,00	252,08	333,38	420,13	466,73	886,85
0408010185	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	275,44	102,15	150,00	250,00	413,16	255,38	688,60	357,53	1.046,13
0408010193	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA	168,05	133,35	150,00	250,00	252,08	333,38	420,13	466,73	886,85
0408010207	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESTERNO-CLAVICULAR	168,05	284,85	150,00	250,00	252,08	712,13	420,13	996,98	1.417,10
0408010215	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	212,41	166,74	150,00	250,00	318,62	416,85	531,03	583,59	1.114,62
0408010223	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	183,01	101,26	150,00	250,00	274,52	253,15	457,53	354,41	811,94
0408010231	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	162,47	133,28	150,00	250,00	243,71	333,20	406,18	466,48	872,66
0408020016	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MÃO E PUNHO	109,87	83,43	150,00	250,00	164,81	208,58	274,68	292,01	566,68
0408020024	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS SUPERIORES	237,81	121,65	150,00	250,00	356,72	304,13	594,53	425,78	1.020,30
0408020032	ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	131,17	99,20	150,00	250,00	196,76	248,00	327,93	347,20	675,13
0408020040	ARTROPLASTIA DE ARTICULAÇÃO DA MÃO	151,80	164,68	150,00	250,00	227,70	411,70	379,50	576,38	955,88
0408020059	ARTROPLASTIA DE CABEÇA DO RÁDIO	182,82	99,84	150,00	250,00	274,23	249,60	457,05	349,44	806,49
0408020067	ARTROPLASTIA DE PUNHO	135,90	110,53			-	-	135,90	110,53	246,43
0408020075	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO	283,36	211,57			-	-	283,36	211,57	494,93
0408020083	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO (REVISAO / RECONSTRUCAO)	237,35	165,23			-	-	237,35	165,23	402,58
0408020091	RESSECÇÃO DO OLECRANO E/OU CABEÇA DO RÁDIO	208,13	101,38	150,00	250,00	312,20	253,45	520,33	354,83	875,16
0408020105	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	113,35	87,16	150,00	250,00	170,03	217,90	283,38	305,06	588,44
0408020121	REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MÃO	116,95	88,58			-	-	116,95	88,58	205,53
0408020130	RECONSTRUÇÃO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	143,95	97,48	150,00	250,00	215,93	243,70	359,88	341,18	701,06
0408020148	RECONSTRUÇÃO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MÃO	116,95	88,58	150,00	250,00	175,43	221,45	292,38	310,03	602,41
0408020156	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE COTOVELO	75,68	76,69	150,00	250,00	113,52	191,73	189,20	268,42	457,62
0408020164	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO ÚMERO	62,87	63,14	150,00	250,00	94,31	157,85	157,18	220,99	378,17
0408020172	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA NO PUNHO	51,34	55,90	150,00	250,00	77,01	139,75	128,35	195,65	324,00
0408020180	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO DE MONTEGGIA OU DE GALEAZZI	55,26	60,19	150,00	250,00	82,89	150,48	138,15	210,67	348,82
0408020199	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	54,78	59,66	150,00	250,00	82,17	149,15	136,95	208,81	345,76
0408020199	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	54,78	59,66	150,00	250,00	82,17	149,15	136,95	208,81	345,76
0408020202	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	55,26	60,19	150,00	250,00	82,89	150,48	138,15	210,67	348,82
0408020202	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	55,26	60,19	150,00	250,00	82,89	150,48	138,15	210,67	348,82
0408020210	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPÍANOS	51,34	55,90	150,00	250,00	77,01	139,75	128,35	195,65	324,00
0408020210	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPÍANOS	51,34	55,90	150,00	250,00	77,01	139,75	128,35	195,65	324,00
0408020229	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO	174,57	95,23	150,00	250,00	261,86	238,08	436,43	333,31	769,73
0408020229	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO	174,57	95,23	150,00	250,00	261,86	238,08	436,43	333,31	769,73
0408020245	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	51,34	55,90	150,00	250,00	77,01	139,75	128,35	195,65	324,00
0408020245	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	51,34	55,90	150,00	250,00	77,01	139,75	128,35	195,65	324,00
0408020253	REIMPLANTE DO OMBRO ATÉ O TERÇO MÉDIO DO ANTEBRAÇO	2.017,91	443,21			-	-	2.017,91	443,21	2.461,12
0408020261	REIMPLANTE DO TERÇO DISTAL DO ANTEBRAÇO ATÉ OS METACARPÍANOS	2.017,91	443,21			-	-	2.017,91	443,21	2.461,12
0408020270	REIMPLANTE OU REVASCULARIZAÇÃO AO NÍVEL DA MÃO E OUTROS DEDOS (EXCETO POLEGAR)	256,09	102,75			-	-	256,09	102,75	358,84
0408020288	REIMPLANTE OU REVASCULARIZAÇÃO DO POLEGAR	324,53	164,40			-	-	324,53	164,40	488,93
0408020296	REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR (EXCETO MÃO)	102,46	69,48	150,00	250,00	153,69	173,70	256,15	243,18	499,33
0408020300	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	107,76	87,13	150,00	250,00	161,64	217,83	269,40	304,96	574,36
0408020318	TRANSPOSIÇÃO DA ULNA PARA O RÁDIO	233,70	132,67			-	-	233,70	132,67	366,37
0408020326	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	149,96	91,19	150,00	250,00	224,94	227,98	374,90	319,17	694,07
0408020334	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO ÚMERO	364,39	134,59	150,00	250,00	546,59	336,48	910,98	471,07	1.382,04
0408020342	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)	109,69	82,91	150,00	250,00	164,54	207,28	274,23	290,19	564,41
0408020350	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE EPI-CÔNDILO / EPITROClea DO ÚMERO	201,27	110,15	150,00	250,00	301,91	275,38	503,18	385,53	888,70
0408020369	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO	247,47	121,17	150,00	250,00	371,21	302,93	618,68	424,10	1.042,77
0408020377	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DOS METACARPÍANOS	146,75	111,51	150,00	250,00	220,13	278,78	366,88	390,29	757,16
0408020385	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA SUPRACONDILIANA DO ÚMERO	365,06	134,68	150,00	250,00	547,59	336,70	912,65	471,38	1.384,03
0408020393	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	242,51	122,44	150,00	250,00	363,77	306,10	606,28	428,54	1.034,82
0408020407	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO AN									

0408020458	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	233,71	132,66	150,00	250,00	350,57	331,65	584,28	464,31	1.048,59
0408020466	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	151,63	98,93	150,00	250,00	227,45	247,33	379,08	346,26	725,33
0408020474	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO DA MÃO	119,66	100,01			-	-	119,66	100,01	219,67
0408020482	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO	143,95	97,48	150,00	250,00	215,93	243,70	359,88	341,18	701,06
0408020490	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO DA MUSCULATURA INTRÍNSECA DA MÃO	126,31	95,78	150,00	250,00	189,47	239,45	315,78	335,23	651,01
0408020504	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	160,65	100,99	150,00	250,00	240,98	252,48	401,63	353,47	755,09
0408020512	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO CARPO-METACARPIANA	118,88	90,06	150,00	250,00	178,32	225,15	297,20	315,21	612,41
0408020520	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DOS OSSOS DO CARPO	111,08	89,94	150,00	250,00	166,62	224,85	277,70	314,79	592,49
0408020539	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METACARPO-FALANGIANA	109,70	82,90	150,00	250,00	164,55	207,25	274,25	290,15	564,40
0408020547	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	201,27	110,15	150,00	250,00	301,91	275,38	503,18	385,53	888,70
0408020555	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA MÃO	115,59	87,53	150,00	250,00	173,39	218,83	288,98	306,36	595,33
0408020563	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ANTEBRAÇO	323,20	148,18	150,00	250,00	484,80	370,45	808,00	518,63	1.326,63
0408020571	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ÚMERO	254,87	122,44	150,00	250,00	382,31	306,10	637,18	428,54	1.065,72
0408020580	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE AO NÍVEL DO COTOVELO	260,61	183,47	150,00	250,00	390,92	458,68	651,53	642,15	1.293,67
0408020598	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIÃO METAFISE-EPIFISARIA DISTAL DO RADIO E ULNA	126,53	102,76	150,00	250,00	189,80	256,90	316,33	359,66	675,99
0408020601	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO CARPO	126,53	102,76	150,00	250,00	189,80	256,90	316,33	359,66	675,99
0408020610	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA / DESINSERÇÃO / ARRANCAMENTO CAPSULO-TENO-LIGAMENTAR NA MÃO	146,75	111,51	150,00	250,00	220,13	278,78	366,88	390,29	757,16
0408020628	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA DA MÃO (POR ESPACO INTERDIGITAL)	109,79	82,81	150,00	250,00	164,69	207,03	274,48	289,84	564,31
0408020636	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINOSTOSE RÁDIO ULNAR	237,17	134,71	150,00	250,00	355,76	336,78	592,93	471,49	1.064,41
0408020644	TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ CENTRALIZAÇÃO DO PUNHO	135,90	110,53			-	-	135,90	110,53	246,43
0408030011	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	1.625,92	1.155,78			-	-	1.625,92	1.155,78	2.781,70
0408030020	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR UM NÍVEL	965,00	611,00			-	-	965,00	611,00	1.576,00
0408030038	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR DOIS NÍVEIS	833,00	470,00			-	-	833,00	470,00	1.303,00
0408030046	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR SEIS NÍVEIS	1.250,27	350,00			-	-	1.250,27	350,00	1.600,27
0408030054	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS	1.625,92	1.155,78			-	-	1.625,92	1.155,78	2.781,70
0408030062	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRÊS NÍVEIS	1.461,72	611,00			-	-	1.461,72	611,00	2.072,72
0408030070	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS	943,00	470,00			-	-	943,00	470,00	1.413,00
0408030089	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C1-C2 VIA TRANS-ORAL / EXTRA-ORAL	1.080,30	638,76			-	-	1.080,30	638,76	1.719,06
0408030097	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NÍVEIS	1.625,92	1.155,78			-	-	1.625,92	1.155,78	2.781,70
0408030100	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS	1.625,92	1.155,78			-	-	1.625,92	1.155,78	2.781,70
0408030119	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL	943,00	470,00			-	-	943,00	470,00	1.413,00
0408030127	ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR C1-C2	833,15	470,00			-	-	833,15	470,00	1.303,15
0408030135	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NÍVEL	1.272,27	611,00			-	-	1.272,27	611,00	1.883,27
0408030143	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS	1.395,34	770,95			-	-	1.395,34	770,95	2.166,29
0408030151	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NÍVEIS	1.395,34	770,95			-	-	1.395,34	770,95	2.166,29
0408030160	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NÍVEIS	1.395,34	770,95			-	-	1.395,34	770,95	2.166,29
0408030178	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C2) POSTERIOR	943,00	611,00			-	-	943,00	611,00	1.554,00
0408030186	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C3)POSTERIOR	943,00	611,00			-	-	943,00	611,00	1.554,00
0408030194	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C4)POSTERIOR	943,00	611,00			-	-	943,00	611,00	1.554,00
0408030208	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C5) POSTERIOR	943,00	611,00			-	-	943,00	611,00	1.554,00
0408030216	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C6)POSTERIOR	943,00	611,00			-	-	943,00	611,00	1.554,00
0408030224	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C7) POSTERIOR	943,00	611,00			-	-	943,00	611,00	1.554,00
0408030232	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NÍVEL	1.251,30	470,99			-	-	1.251,30	470,99	1.722,29
0408030240	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NÍVEIS	1.250,27	470,00			-	-	1.250,27	470,00	1.720,27
0408030259	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NÍVEIS,	1.625,92	1.155,78			-	-	1.625,92	1.155,78	2.781,70
0408030267	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL	1.252,37	470,00			-	-	1.252,37	470,00	1.722,37
0408030275	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS	1.625,92	1.155,78			-	-	1.625,92	1.155,78	2.781,70
0408030283	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	1.625,92	1.155,78			-	-	1.625,92	1.155,78	2.781,70
0408030291	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NÍVEIS,	1.625,92	1.155,78			-	-	1.625,92	1.155,78	2.781,70
0408030305	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS,	1.625,92	1.155,78			-	-	1.625,92	1.155,78	2.781,70
0408030313	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,	1.625,92	1.155,78			-	-	1.625,92	1.155,78	2.781,70
0408030321	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NÍVEIS,	1.625,92	1.155,78			-	-	1.625,92	1.155,78	2.781,70
0408030330	COSTO-TRANSVERSECTOMIA	843,39	328,44			-	-	843,39	328,44	1.171,83
0408030348	COSTOPLASTIA (3 OU MAIS COSTELAS)	164,15	328,44			-	-	164,15	328,44	492,59
0408030356	DESCOMPRESSÃO DA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA TRANSORAL / RETROFARINGEA	953,10	830,00			-	-	953,10	830,00	1.783,10
0408030364	DESCOMPRESSÃO OSSEA NA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR	795,63	470,00			-	-	795,63	470,00	1.265,63
0408030372	DESCOMPRESSÃO OSSEA NA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR C/ DUROPLASTIA	833,26	611,00			-	-	833,26	611,00	1.444,26
0408030380	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL C/ MICROSCÓPIO)	1.250,27	470,00			-	-	1.250,27	470,00	1.720,27
0408030399	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NÍVEL)	431,32	333,39	150,00	250,00	646,98	833,48	1.078,30	1.166,87	2.245,17
0408030402	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)	625,48	380,00	150,00	250,00	938,22	950,00	1.563,70	1.330,00	2.893,70
0408030410	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)	1.252,40	533,52			-	-	1.252,40	533,52	1.785,92
0408030429	DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATÉ 2 NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)	1.250,27	470,00			-	-	1.250,27	470,00	1.720,27
0408030437	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)	963,00	380,00	150,00	250,00	1.444,50	950,00	2.407,50	1.330,00	3.737,50
0408030445	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2 OU MAIS NÍVEIS)	1.193,00	533,52	150,00	250,00	1.789,50	1.333,80	2.982,50	1.867,32	4.849,82
0408030453	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (C/ 2 OU MAIS NÍVEIS)	1.250,27	456,00			-	-	1.250,27	456,00	1.706,27
0408030461	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)	1.250,27	456,00			-	-	1.250,27	456,00	1.706,27
0408030470	DRENAGEM CIRÚRGICA DO ILIOPSOAS	204,77	94,01	150,00	250,00	307,16	235,03	511,93	329,04	840,96
0408030500	RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS	1.342,23	611,00			-	-	1.342,23	611,00	1.953,23
0408030518	RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS	1.342,23	611,00			-	-	1.342,23	611,00	1.953,23
0408030526	RESSECÇÃO DE COCCIX	116,79	79,20	150,00	250,00	175,19	198,00	291,98	277,20	569,18
0408030534	RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)	833,26	345,60	150,00	250,00	1.249,89	864,00	2.083,15	1.209,60	3.292,75
0408030542	RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DISTAL A C2 (AT 2 SEGMENTOS)	795,63	288,00	150,00	250,00	1.193,45	720,00	1.989,08	1.008,00	2.997,08
0408030550	RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL CERVICAL	1.252,40	470,00	150,00	250,00	1.878,60	1.175,00	3.131,00	1.645,00	4.776,00
0408030569	RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO	1.252,40	470,00	150,00	250,00	1.878,60	1.175,00	3.131,00	1.645,00	4.776,00
0408030577	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA ANTERIOR	1.252,40	380,00	150,00	250,00	1.878,60	950,00	3.131,00	1.330,00	4.461,00
0408030585	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA POSTERIOR	737,99	226,95	150,00	250,00	1.106,99	567,38	1.844,98	794,33	2.639,30
0408030593	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR	1.252,40	380,00	150,00	250,00	1.878,60	950,00	3.131,00	1.330,00	4.461,00
0408030607	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR	1.656,48	226,95	150,00	250,00	2.484,72	567,38	4.141,20	794,33	4.935,53
0408030615	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR	1.317,11	611,00			-	-	1.317,11	611,00	1.928,11
0408030623	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL POSTERIOR	843,25	770,99			-	-	843,25	770,99	1.614,24
0408030631	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR	843,25	768,86			-	-	843,25	768,86	1.612,11
0408030640	REVISÃO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR	943,00	470,00	</						

0408030674	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR QUATRO NÍVEIS	1.250,27	470,00					-	-	1.250,27	470,00	1.720,27
0408030682	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NÍVEIS	1.395,34	611,00					-	-	1.395,34	611,00	2.006,34
0408030690	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATÉ OITO NÍVEIS	1.395,34	611,00					-	-	1.395,34	611,00	2.006,34
0408030704	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO EM UM NÍVEL	755,52	230,00					-	-	755,52	230,00	985,52
0408030712	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NÍVEIS	1.625,65	1.155,12					-	-	1.625,65	1.155,12	2.780,77
0408030720	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NÍVEIS	1.395,34	611,00					-	-	1.395,34	611,00	2.006,34
0408030739	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NÍVEIS	1.463,13	611,00					-	-	1.463,13	611,00	2.074,13
0408030747	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA NÍVEL C1 - C2 POR VIA ANTERIOR (OSTEOSSINTESE)	1.250,27	470,00					-	-	1.250,27	470,00	1.720,27
0408030755	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TORCICOLO CONGENITO	129,61	133,35	150,00	250,00	194,42	333,38			324,03	466,73	790,75
0408030763	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NÍVEIS	1.638,49	1.002,24					-	-	1.638,49	1.002,24	2.640,73
0408030771	TRATAMENTO CIRÚRGICO DESCOMPRESSIVO AO NÍVEL DO DESFILADEIRO TORÁCICO	219,16	105,41					-	-	219,16	105,41	324,57
0408030780	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO DOIS NÍVEIS	756,52	350,00					-	-	756,52	350,00	1.106,52
0408030798	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO TRES NÍVEIS	755,52	230,00					-	-	755,52	230,00	985,52
0408030801	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NÍVEIS OU MAIS	1.638,49	1.002,24					-	-	1.638,49	1.002,24	2.640,73
0408030810	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NÍVEIS	1.638,49	1.002,24					-	-	1.638,49	1.002,24	2.640,73
0408030828	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NÍVEIS	1.638,49	1.002,24					-	-	1.638,49	1.002,24	2.640,73
0408030836	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NÍVEIS	1.638,49	1.002,24					-	-	1.638,49	1.002,24	2.640,73
0408030844	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRÊS NÍVEIS	1.638,49	1.002,24					-	-	1.638,49	1.002,24	2.640,73
0408030852	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	1.638,49	1.002,24					-	-	1.638,49	1.002,24	2.640,73
0408030860	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NÍVEIS	1.504,70	1.002,24					-	-	1.504,70	1.002,24	2.506,94
0408030879	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS	1.638,49	1.002,24					-	-	1.638,49	1.002,24	2.640,73
0408030887	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS	1.638,49	1.002,24					-	-	1.638,49	1.002,24	2.640,73
0408030895	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NÍVEIS	1.618,49	1.002,24					-	-	1.618,49	1.002,24	2.620,73
0408030909	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NÍVEIS	1.618,49	1.002,24					-	-	1.618,49	1.002,24	2.620,73
0408030917	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS	1.625,92	1.155,78					-	-	1.625,92	1.155,78	2.781,70
0408040017	ARTRODESE COXOFEMORAL	1.343,74	291,54					-	-	1.343,74	291,54	1.635,28
0408040025	ARTRODESE DA SÍNFISE PÚBLICA	595,29	189,66					-	-	595,29	189,66	784,95
0408040033	ARTRODESE DE ARTICULAÇÕES SACROILIACAS	595,29	189,66					-	-	595,29	189,66	784,95
0408040041	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)	1.343,75	291,52					-	-	1.343,75	291,52	1.635,27
0408040050	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	1.292,50	278,16	150,00	250,00	1.938,75	695,40			3.231,25	973,56	4.204,81
0408040068	ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSÃO DO QUADRIL	1.585,60	330,49					-	-	1.585,60	330,49	1.916,09
0408040076	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	1.301,78	377,09					-	-	1.301,78	377,09	1.678,87
0408040084	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	1.343,75	291,52	150,00	250,00	2.015,63	728,80			3.359,38	1.020,32	4.379,70
0408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	947,72	267,00					-	-	947,72	267,00	1.214,72
0408040106	DESARTICULAÇÃO COXOFEMORAL	1.343,71	291,57	150,00	250,00	2.015,57	728,93			3.359,28	1.020,50	4.379,77
0408040114	DESARTICULAÇÃO INTERÍLIO-ABDOMINAL	1.660,47	333,78					-	-	1.660,47	333,78	1.994,25
0408040122	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FÊMUR	534,15	225,28	150,00	250,00	801,23	563,20			1.335,38	788,48	2.123,86
0408040130	EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	534,14	225,28	150,00	250,00	801,21	563,20			1.335,35	788,48	2.123,83
0408040149	OSTECTOMIA DA PELVE	595,28	189,67	150,00	250,00	892,92	474,18			1.488,20	663,85	2.152,05
0408040157	OSTEOTOMIA DA PELVE	639,45	195,67					-	-	639,45	195,67	835,12
0408040165	RECONSTRUÇÃO OSTEOPLASTICA DO QUADRIL	1.271,68	330,49					-	-	1.271,68	330,49	1.602,17
0408040173	REDUÇÃO INCRUENTA C/ MANIPULAÇÃO DE LUXAÇÃO ESPONTANEA / PROGRESSIVA DO QUADRIL COM APLICAÇÃO DE DISPOSITIVOS DE CONTENÇÃO	112,80	37,24					-	-	112,80	37,24	150,04
0408040181	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO CONGÊNITA COXOFEMORAL	94,92	57,29	150,00	250,00	142,38	143,23			237,30	200,52	437,82
0408040190	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL TRAUMÁTICA / PÓS-ARTROPLASTIA	63,43	69,08	150,00	250,00	95,15	172,70			158,58	241,78	400,36
0408040203	REDUÇÃO INCRUENTA DISJUNÇÃO / LUXAÇÃO / FRATURA / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO ANEL PÉLVICO	58,50	63,72	150,00	250,00	87,75	159,30			146,25	223,02	369,27
0408040220	REVISÃO CIRÚRGICA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL CONGÊNITA	1.343,75	437,28		250,00		1.093,20			1.343,75	1.530,48	2.874,23
0408040238	TRANSPOSIÇÃO / ALONGAMENTO MIOTENDINOSO DO ILIOPSOAS EM DOENÇA NEUROMUSCULAR	595,19	189,76	150,00	250,00	892,79	474,40			1.487,98	664,16	2.152,14
0408040246	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA AVULSÃO DE TUBEROSIDADES / ESPINHAS E CRISTA ILÍACA S/ LESÃO DO ANEL PÉLVICO	116,79	79,20	150,00	250,00	175,19	198,00			291,98	277,20	569,18
0408040254	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ASSOCIAÇÃO FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO	761,30	284,64					-	-	761,30	284,64	1.045,94
0408040262	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO ANTERO-POSTERIOR	650,15	221,15					-	-	650,15	221,15	871,30
0408040270	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COCCIX	116,79	79,20	150,00	250,00	175,19	198,00			291,98	277,20	569,18
0408040289	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO COXOFEMORAL C/ FRATURA DA EPÍFISE FEMORAL	1.343,70	492,72					-	-	1.343,70	492,72	1.836,42
0408040297	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO ACETÁBULO	1.343,70	291,57					-	-	1.343,70	291,57	1.635,27
0408040300	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO SACRO	116,79	79,20					-	-	116,79	79,20	195,99
0408040319	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (DUPLA ACESSO)	1.343,70	379,02					-	-	1.343,70	379,02	1.722,72
0408040327	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO COXO-FEMORAL CONGENITA	1.343,72	291,55					-	-	1.343,72	291,55	1.635,27
0408040335	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO COXO-FEMORAL TRAUMÁTICA / PÓS-ARTROPLASTIA	1.343,70	291,57	150,00	250,00	2.015,55	728,93			3.359,25	1.020,50	4.379,75
0408040343	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / PARALITICA DO QUADRIL	1.343,72	291,55	150,00	250,00	2.015,58	728,88			3.359,30	1.020,43	4.379,73
0408050012	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	665,00	227,74	200,00	250,00	1.330,00	569,35			1.995,00	797,09	2.792,09
0408050020	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE PE E TARSO	157,42	116,59	200,00	250,00	314,84	291,48			472,26	408,07	880,33
0408050039	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	216,62	154,50	150,00	250,00	324,93	386,25			541,55	540,75	1.082,30
0408050047	ARTROPLASTIA DE JOELHO (NÃO CONVENCIONAL)	1.270,15	332,03					-	-	1.270,15	332,03	1.602,18
0408050055	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO	1.270,15	271,19					-	-	1.270,15	271,19	1.541,34
0408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	919,92	234,92					-	-	919,92	234,92	1.154,84
0408050071	ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMARIA DO JOELHO	919,92	234,92					-	-	919,92	234,92	1.154,84
0408050080	FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES	217,59	120,15	150,00	250,00	326,39	300,38			543,98	420,53	964,50
0408050101	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	220,55	123,51	150,00	250,00	330,83	308,78			551,38	432,29	983,66
0408050110	QUADRICEPSPLASTIA	1.270,15	332,03	150,00	250,00	1.905,23	830,08			3.175,38	1.162,11	4.337,48
0408050128	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	160,87	112,28	150,00	250,00	241,31	280,70			402,18	392,98	795,16
0408050136	RECONSTRUÇÃO DE TENDÃO PATELAR / TENDÃO QUADRICIPITAL	1.270,15	332,03	150,00	250,00	1.905,23	830,08			3.175,38	1.162,11	4.337,48
0408050144	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	263,01	169,13	150,00	250,00	394,52	422,83			657,53	591,96	1.249,48
0408050152	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	435,67	143,22	150,00	250,00	653,51	358,05			1.089,18	501,27	1.590,45
0408050160	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	1.270,15	332,03	150,00	250,00	1.905,23	830,08			3.175,38	1.162,11	4.337,48
0408050179	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	1.270,15	332,03	150,00	250,00	1.905,23	830,08			3.175,38	1.162,11	4.337,48
0408050195	REDUÇÃO INCRUENTA DA LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO-FALANGIANA / INTERFALANGIANA DO PE	54,78	59,66	150,00	250,00	82,17	149,15			136,95	208,81	345,76
0408050209	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DOS METATARSÍANOS	54,78	59,66	150,00	250,00	82,17	149,15			136,95	208,81	345,76
0408050209	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DOS METATARSÍANOS	54,78	59,66	150,00	250,00	82,17	149,15			136,95	208,81	345,76
0408050217	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO	74,25	66,79	150,00	250,00	111,38	166,98			185,63	233,77	419,39
0408050217	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO	74,25	66,79	150,00	250,00	111,38	166,98			185,63	233,77	419,39
0408050225	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESÃO FISARIA DISTAL DA TÍBIA C/ OU S/ FRATURA DA FIBULA	51,82	56,43	150,00	250,00	77,73	141,08			129,55	197,51	327,06
0408050233	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESÃO FISARIA PROXIMAL DO FÊMUR	57,22	62,32	150,00	250,00	85,83	155,80			143,05	218,12	361,17
0408050241	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO	54,78	59,66	150,00	250,00	82,17	149,15			136,95	208,81	345,76
0408050250	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA OU LESÃO FISARIA DO JOELHO	53,85	58,65	150,00	250,00	80,78	146,63			134,63	205,28	339,90
0408050268	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO JOELHO	51,82	56,43	150,00	250,00	77,73	141,08			129,55	197,51	327,06

0408050276	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR	51,82	56,43	150,00	250,00	77,73	141,08	129,55	197,51	327,06
0408050284	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO SUBTALAR E INTRATARSICA	54,78	59,66	150,00	250,00	82,17	149,15	136,95	208,81	345,76
0408050292	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-METATARSICA	54,78	59,66	150,00	250,00	82,17	149,15	136,95	208,81	345,76
0408050306	REIMPLANTE AO NIVEL DA COXA ATE O TERCO PROXIMAL DA PERNA	2.017,91	443,21			-	-	2.017,91	443,21	2.461,12
0408050314	REIMPLANTE DO TERCO MEDIO DA PERNA ATE O PE	2.017,91	443,21			-	-	2.017,91	443,21	2.461,12
0408050322	REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	133,55	79,75	150,00	250,00	200,33	199,38	333,88	279,13	613,00
0408050330	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	102,46	69,48	150,00	250,00	153,69	173,70	256,15	243,18	499,33
0408050349	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	163,15	181,37	150,00	250,00	244,73	453,43	407,88	634,80	1.042,67
0408050357	SINDACTILIA CIRURGICA DOS DEDOS DO PE (PROCEDIMENTO TIPO KELIKIAN)	163,15	120,91	150,00	250,00	244,73	302,28	407,88	423,19	831,06
0408050365	TALECTOMIA	154,21	114,20	150,00	250,00	231,32	285,50	385,53	399,70	785,23
0408050373	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	162,04	81,77	150,00	250,00	243,06	204,43	405,10	286,20	691,30
0408050381	TRANSFERENCIA DO GRANDE TROCANTER (PROCEDIMENTO ISOLADO)	534,15	225,27	150,00	250,00	801,23	563,18	1.335,38	788,45	2.123,82
0408050390	TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	368,04	130,12	150,00	250,00	552,06	325,30	920,10	455,42	1.375,52
0408050403	TRANSPLANTE DE MENISCO	1.270,15	332,03			-	-	1.270,15	332,03	1.602,18
0408050411	TRANSPOSICAO DA FIBULA PARA A TIBIA	434,06	180,22			-	-	434,06	180,22	614,28
0408050420	TRATAMENTO CIRURGICO DAS DESINSERCOES DAS ESPINHAS INTERCONDILARES / EPICONDILARES	244,62	140,43	150,00	250,00	366,93	351,08	611,55	491,51	1.103,06
0408050438	TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER	534,15	225,27	150,00	250,00	801,23	563,18	1.335,38	788,45	2.123,82
0408050446	TRATAMENTO CIRURGICO DE COALIZAO TARSAL	154,22	114,19	150,00	250,00	231,33	285,48	385,55	399,67	785,22
0408050454	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	154,24	114,17	150,00	250,00	231,36	285,43	385,60	399,60	785,20
0408050462	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	154,26	114,17	150,00	250,00	231,39	285,43	385,65	399,60	785,25
0408050470	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODO-DACTILOS	211,01	125,59	150,00	250,00	316,52	313,98	527,53	439,57	967,09
0408050489	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	715,22	246,63	150,00	250,00	1.072,83	616,58	1.788,05	863,21	2.651,26
0408050497	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	263,01	169,13	150,00	250,00	394,52	422,83	657,53	591,96	1.249,48
0408050500	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	631,25	215,11	150,00	250,00	946,88	537,78	1.578,13	752,89	2.331,01
0408050519	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	725,17	247,80	150,00	250,00	1.087,76	619,50	1.812,93	867,30	2.680,23
0408050527	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERNA	344,09	159,58	150,00	250,00	516,14	398,95	860,23	558,53	1.418,76
0408050535	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CALCANEIO	154,29	114,13	150,00	250,00	231,44	285,33	385,73	399,46	785,18
0408050543	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL	263,01	202,95	150,00	250,00	394,52	507,38	657,53	710,33	1.367,85
0408050551	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	252,08	145,07	150,00	250,00	378,12	362,68	630,20	507,75	1.137,95
0408050560	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TALUS	154,29	114,13	150,00	250,00	231,44	285,33	385,73	399,46	785,18
0408050578	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	357,46	124,03	150,00	250,00	536,19	310,08	893,65	434,11	1.327,76
0408050586	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CONDILOS DO FEMUR	252,08	145,07	150,00	250,00	378,12	362,68	630,20	507,75	1.137,95
0408050594	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA AO NIVEL DO JOELHO	252,08	145,07	150,00	250,00	378,12	362,68	630,20	507,75	1.137,95
0408050608	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DISTAL DE TIBIA	413,48	174,74	150,00	250,00	620,22	436,85	1.033,70	611,59	1.645,29
0408050616	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	534,15	225,27	150,00	250,00	801,23	563,18	1.335,38	788,45	2.123,82
0408050624	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FEMUR (METAFISE DISTAL)	725,17	247,80	150,00	250,00	1.087,76	619,50	1.812,93	867,30	2.680,23
0408050632	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	725,17	247,80	150,00	250,00	1.087,76	619,50	1.812,93	867,30	2.680,23
0408050640	TRATAMENTO CIRURGICO DE GIGANTISMO DO PE	167,45	133,32			-	-	167,45	133,32	300,77
0408050659	TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	184,52	171,29	150,00	250,00	276,78	428,23	461,30	599,52	1.060,82
0408050667	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	323,66	150,17	150,00	250,00	485,49	375,43	809,15	525,60	1.334,75
0408050675	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO INFERIOR	356,55	167,88	150,00	250,00	534,83	419,70	891,38	587,58	1.478,96
0408050683	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO JOELHO	252,08	145,07	150,00	250,00	378,12	362,68	630,20	507,75	1.137,95
0408050691	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTER-FALANGIANA	154,29	114,13	150,00	250,00	231,44	285,33	385,73	399,46	785,18
0408050705	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO SUBTALAR E INTRA-TARSICA	154,29	114,13	150,00	250,00	231,44	285,33	385,73	399,46	785,18
0408050713	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO TARSO-METATARSICA	154,29	114,13	150,00	250,00	231,44	285,33	385,73	399,46	785,18
0408050721	TRATAMENTO CIRURGICO DE METATARSO PRIMO VARO	154,23	114,19	150,00	250,00	231,35	285,48	385,58	399,67	785,24
0408050730	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE CAVO	154,23	114,19	150,00	250,00	231,35	285,48	385,58	399,67	785,24
0408050748	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE PLANO VALGO	154,23	114,19	150,00	250,00	231,35	285,48	385,58	399,67	785,24
0408050756	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TALO VERTICAL	163,15	181,37		250,00	-	453,43	163,15	634,80	797,95
0408050764	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	163,15	120,91	150,00	250,00	244,73	302,28	407,88	423,19	831,06
0408050772	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO INVETERADO	163,15	181,37		250,00	-	453,43	163,15	634,80	797,95
0408050780	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA AO NIVEL DO TARSO	154,21	144,20	150,00	250,00	231,32	360,50	385,53	504,70	890,23
0408050799	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE DO FEMUR	534,15	225,27	150,00	250,00	801,23	563,18	1.335,38	788,45	2.123,82
0408050802	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA REGIAO TROCANTERIANA	534,15	225,27	150,00	250,00	801,23	563,18	1.335,38	788,45	2.123,82
0408050810	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO COLO DO FEMUR	750,32	260,45	150,00	250,00	1.125,48	651,13	1.875,80	911,58	2.787,38
0408050829	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO PE	154,21	114,20	150,00	250,00	231,32	285,50	385,53	399,70	785,23
0408050837	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA METAFISE DISTAL DO FEMUR	534,15	225,27	150,00	250,00	801,23	563,18	1.335,38	788,45	2.123,82
0408050845	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO AO NIVEL DO JOELHO	252,08	145,07	150,00	250,00	378,12	362,68	630,20	507,75	1.137,95
0408050853	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE CONGENITA DA TIBIA	420,89	177,71	150,00	250,00	631,34	444,28	1.052,23	621,99	1.674,21
0408050861	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE TIBIAL	573,86	195,55	150,00	250,00	860,79	488,88	1.434,65	684,43	2.119,08
0408050870	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA METAFISE TIBIAL	420,84	177,77	150,00	250,00	631,26	444,43	1.052,10	622,20	1.674,30
0408050888	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	435,67	143,22	150,00	250,00	653,51	358,05	1.089,18	501,27	1.590,45
0408050896	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	213,03	119,23	150,00	250,00	319,55	298,08	532,58	417,31	949,88
0408050900	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX RIGIDUS	154,23	114,19	150,00	250,00	231,35	285,48	385,58	399,67	785,24
0408050918	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	210,99	125,61	150,00	250,00	316,49	314,03	527,48	439,64	967,11
0408050926	TRATAMENTO DAS LESOES OSTEO-CONDRAIS POR FIXACAO OU MO-SAIKOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO	1.046,94	283,43	150,00	250,00	1.570,41	708,58	2.617,35	992,01	3.609,36
0408060018	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	162,14	91,79	150,00	250,00	243,21	229,48	405,35	321,27	726,62
0408060026	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	146,75	111,51	150,00	250,00	220,13	278,78	366,88	390,29	757,16
0408060034	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE OSSEO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA MÃO E DO PÉ)	595,02	214,72	150,00	250,00	892,53	536,80	1.487,55	751,52	2.239,07
0408060042	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO	228,23	109,80	200,00	250,00	456,46	274,50	684,69	384,30	1.068,99
0408060050	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULACOES	122,13	91,66	150,00	250,00	183,20	229,15	305,33	320,81	626,14
0408060069	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO	869,92	234,46	150,00	250,00	1.304,88	586,15	2.174,80	820,61	2.995,41
0408060077	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE PEQUENAS ARTICULACOES	154,24	114,17	150,00	250,00	231,36	285,43	385,60	399,60	785,20
0408060085	BURSECTOMIA	131,39	82,24	150,00	250,00	197,09	205,60	328,48	287,84	616,32
0408060093	DESCOMPRESSAO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCGEM / VIA CORTICOTOMIA	489,43	215,59	150,00	250,00	734,15	538,98	1.223,58	754,57	1.978,14
0408060107	DIAFISECTOMIA DE OSSOS LONGOS	266,41	162,94	150,00	250,00	399,62	407,35	666,03	570,29	1.236,32
0408060115	ENCURTAMENTO DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	181,64	101,71	150,00	250,00	272,46	254,28	454,10	355,99	810,09
0408060123	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES	178,15	105,51	150,00	250,00	267,23	263,78	445,38	369,29	814,66
0408060131	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULACOES	83,32	58,74	150,00	250,00	124,98	146,85	208,30	205,59	413,89
0408060140	FASCIECTOMIA	127,29	95,66	150,00	250,00	190,94	239,15	318,23	334,81	653,04
0408060158	MANIPULACAO ARTICULAR	67,22	54,79	150,00	250,00	100,83	136,98	168,05	191,77	359,82
0408060166	OSTECTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	148,20	110,41	150,00	250,00	222,30	276,03	370,50	386,44	756,94
0408060174	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	455,29	194,45	150,00	250,00	682,94	486,13	1.138,23	680,58	1.818,80
0408060182	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	207,75	119,50	150,00	250,00	311,63	298,75	519,38	418,25	937,63
0408060190	OST									

0408060239	RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO MICROCIRÚRGICO	1.562,35	701,19					1.562,35	701,19	2.263,54
0408060247	RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO NÃO MICROCIRÚRGICO (EXCETO MÃO E PÉ)	812,59	277,39					812,59	277,39	1.089,98
0408060255	RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ TRANSPORTE ÓSSEO	812,59	277,39					812,59	277,39	1.089,98
0408060263	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO C/ SUBSTITUIÇÃO (ENDOPRÓTESE)	1.969,02	592,22					1.969,02	592,22	2.561,24
0408060271	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO C/ ENXERTO	812,59	277,39					812,59	277,39	1.089,98
0408060280	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO NÃO MICROCIRÚRGICO (APENAS MÃO E PÉ)	812,59	277,39					812,59	277,39	1.089,98
0408060298	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO POR DESLIZAMENTO	183,81	129,32					183,81	129,32	313,13
0408060301	RESSECÇÃO MUSCULAR	123,55	79,74	150,00	250,00	185,33	199,35	308,88	279,09	587,97
0408060310	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	250,13	117,90	150,00	250,00	375,20	294,75	625,33	412,65	1.037,98
0408060328	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	88,12	50,95	150,00	250,00	132,18	127,38	220,30	178,33	398,63
0408060336	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO	88,90	51,43	150,00	250,00	133,35	128,58	222,25	180,01	402,26
0408060344	RETIRADA DE ESPAÇADORES / OUTROS MATERIAIS	95,71	55,96	150,00	250,00	143,57	139,90	239,28	195,86	435,14
0408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	95,70	55,96	150,00	250,00	143,55	139,90	239,25	195,86	435,11
0408060360	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	95,71	55,96	150,00	250,00	143,57	139,90	239,28	195,86	435,14
0408060379	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	163,60	61,56	150,00	250,00	245,40	153,90	409,00	215,46	624,46
0408060387	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES ARTICULAÇÕES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)	534,14	225,28	150,00	250,00	801,21	563,20	1.335,35	788,48	2.123,83
0408060395	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO EM PEQUENAS E MÉDIAS ARTICULAÇÕES	267,07	112,64	150,00	250,00	400,61	281,60	667,68	394,24	1.061,92
0408060409	RETIRADA DE TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA	163,61	61,56	150,00	250,00	245,42	153,90	409,03	215,46	624,49
0408060417	RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS C/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DEDO)	116,95	88,58	150,00	250,00	175,43	221,45	292,38	310,03	602,41
0408060425	REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS	131,85	75,17	150,00	250,00	197,78	187,93	329,63	263,10	592,72
0408060433	TENODESE	121,20	82,89	150,00	250,00	181,80	207,23	303,00	290,12	593,12
0408060441	TENÓLISE	147,50	81,90	150,00	250,00	221,25	204,75	368,75	286,65	655,40
0408060450	TENOMIORRAFIA	124,25	81,66	150,00	250,00	186,38	204,15	310,63	285,81	596,44
0408060468	TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO	126,17	82,77	150,00	250,00	189,26	206,93	315,43	289,70	605,12
0408060476	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO	506,40	173,80	150,00	250,00	759,60	434,50	1.266,00	608,30	1.874,30
0408060484	TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO	265,09	156,21	150,00	250,00	397,64	390,53	662,73	546,74	1.209,46
0408060492	TRANSPLANTE DO HALUX P/ O POLEGAR	162,33	176,59					162,33	176,59	338,92
0408060506	TRANSPLANTE DO SEGUNDO PODODÁCTILO P/ POLEGAR / QUALQUER OUTRO DEDO DA MÃO	221,48	180,68					221,48	180,68	402,16
0408060514	TRANSPLANTE MÚSCULO-CUTÂNEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO / EXTREMIDADE	962,17	334,84					962,17	334,84	1.297,01
0408060522	TRANSPLANTE OSTEO-MÚSCULO-CUTÂNEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO OU EXTREMIDADES	711,08	333,78					711,08	333,78	1.044,86
0408060530	TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA MÚLTIPLA	195,28	151,25	150,00	250,00	292,92	378,13	488,20	529,38	1.017,58
0408060549	TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA ÚNICA	130,18	84,03	150,00	250,00	195,27	210,08	325,45	294,11	619,56
0408060557	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES)	266,07	154,13	150,00	250,00	399,11	385,33	665,18	539,46	1.204,63
0408060565	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULAÇÕES	154,24	114,17	150,00	250,00	231,36	285,43	385,60	399,60	785,20
0408060573	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ)	154,26	114,15	150,00	250,00	231,39	285,38	385,65	399,53	785,18
0408060581	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRAÇÃO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	235,01	141,99	150,00	250,00	352,52	354,98	587,53	496,97	1.084,49
0408060590	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	391,41	164,42	150,00	250,00	587,12	411,05	978,53	575,47	1.554,00
0408060603	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HERNIA MUSCULAR	123,55	79,74	150,00	250,00	185,33	199,35	308,88	279,09	587,97
0408060611	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECÇÃO EM ARTROPLASTIA DAS MÉDIAS / PEQUENAS ARTICULAÇÕES	219,02	116,39	150,00	250,00	328,53	290,98	547,55	407,37	954,92
0408060620	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECÇÃO PÓS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULAÇÕES)	380,58	232,77	150,00	250,00	570,87	581,93	951,45	814,70	1.766,15
0408060638	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO INTER-FALANGEANA	109,70	82,90	150,00	250,00	164,55	207,25	274,25	290,15	564,40
0408060646	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MÃO OU PÉ EM FENDA / DEDO BÍFIDO / MACRODACTILIA / POLIDACTILIA	137,80	102,80					137,80	102,80	240,60
0408060662	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA	122,64	109,64					122,64	109,64	232,28
0408060670	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO MUSCULAR	256,76	137,92	150,00	250,00	385,14	344,80	641,90	482,72	1.124,62
0408060697	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA COMPLEXA (C/ FUSÃO ÓSSEA)	136,22	133,34					136,22	133,34	269,56
0408060700	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	109,79	100,03	150,00	250,00	164,69	250,08	274,48	350,11	624,58
0409010014	CAPSULECTOMIA RENAL	505,77	200,09	90,00	100,00	455,19	200,09	960,96	400,18	1.361,14
0409010022	CISTECTOMIA PARCIAL	582,86	225,88	300,00	500,00	1.748,58	1.129,40	2.331,44	1.355,28	3.686,72
0409010030	CISTECTOMIA TOTAL	1.572,99	352,73	90,00	100,00	1.415,69	352,73	2.988,68	705,46	3.694,14
0409010049	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO	1.572,97	352,74	90,00	100,00	1.415,67	352,74	2.988,64	705,48	3.694,12
0409010057	CISTOENTEROPLASTIA	1.572,97	352,75	90,00	100,00	1.415,67	352,75	2.988,64	705,50	3.694,14
0409010065	ste	389,66	160,06	90,00	100,00	350,69	160,06	740,35	320,12	1.060,47
0409010073	CISTOPLASTIA (CORRECAO DE EXTROFIA VESICAL)	1.573,00	399,98	90,00	100,00	1.415,70	399,98	2.988,70	799,96	3.788,66
0409010081	CISTORRAFIA	389,66	160,04	90,00	100,00	350,69	160,04	740,35	320,08	1.060,43
0409010090	CISTOSTOMIA	464,69	139,60	90,00	100,00	418,22	139,60	882,91	279,20	1.162,11
0409010090	CISTOSTOMIA	464,69	139,60	90,00	100,00	418,22	139,60	882,91	279,20	1.162,11
0409010120	DIVERTICULECTOMIA VESICAL	359,70	126,91	90,00	100,00	323,73	126,91	683,43	253,82	937,25
0409010138	DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL	447,48	183,34	90,00	100,00	402,73	183,34	850,21	366,68	1.216,89
0409010146	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL	256,24	146,61	90,00	100,00	230,62	146,61	486,86	293,22	780,08
0409010170	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	138,88	79,80	400,00	600,00	555,52	478,80	694,40	558,60	1.253,00
0409010189	LITOTRIPSIA	205,58	181,29	90,00	100,00	185,02	181,29	390,60	362,58	753,18
0409010197	LOMBOTOMIA	466,87	183,40	90,00	100,00	420,18	183,40	887,05	366,80	1.253,85
0409010200	NEFRECTOMIA PARCIAL	646,94	194,80	90,00	100,00	582,25	194,80	1.229,19	389,60	1.618,79
0409010219	NEFRECTOMIA TOTAL	655,91	197,74	90,00	100,00	590,32	197,74	1.246,23	395,48	1.641,71
0409010227	NEFROLITOTOMIA	629,24	189,00	350,00	1.800,00	2.202,34	3.402,00	2.831,58	3.591,00	6.422,58
0409010235	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	544,72	256,78	350,00	1.200,00	1.906,52	3.081,36	2.451,24	3.338,14	5.789,38
0409010243	NEFROPEXIA	466,86	183,41	90,00	100,00	420,17	183,41	887,03	366,82	1.253,85
0409010251	NEFROPIELOSTOMIA	471,28	256,58	90,00	100,00	424,15	256,58	895,43	513,16	1.408,59
0409010260	NEFRORRAFIA	466,69	256,56	90,00	100,00	420,02	256,56	886,71	513,12	1.399,83
0409010286	NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM	466,87	183,40	90,00	100,00	420,18	183,40	887,05	366,80	1.253,85
0409010294	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	417,14	183,33	90,00	100,00	375,43	183,33	792,57	366,66	1.159,23
0409010308	NEFROURETERECTOMIA TOTAL	491,53	183,28	90,00	100,00	442,38	183,28	933,91	366,56	1.300,47
0409010316	PIEOLITOTOMIA	474,83	183,36	90,00	100,00	427,35	183,36	902,18	366,72	1.268,90
0409010324	PIELOPLASTIA	468,88	183,28	90,00	100,00	421,99	183,28	890,87	366,56	1.257,43
0409010332	PIELOSTOMIA	466,81	256,73	90,00	100,00	420,13	256,73	886,94	513,46	1.400,40
0409010340	PIELOTOMIA	466,63	183,28	90,00	100,00	419,97	183,28	886,60	366,56	1.253,16
0409010367	RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO	362,47	146,69	90,00	100,00	326,22	146,69	688,69	293,38	982,07
0409010375	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA EXTREMIDADE DISTAL DO URETER	295,98	183,28	90,00	100,00	266,38	183,28	562,36	366,56	928,92
0409010383	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	362,31	154,30	250,00	600,00	905,78	925,80	1.268,09	1.080,10	2.348,19
0409010391	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	436,31	183,35	90,00	100,00	392,68	183,35	828,99	366,70	1.195,69
0409010405	SINFISIOTOMIA DO RIM EM FERRADURA (NEFROPLASTIA)	475,57	183,33	90,00	100,00	428,01	183,33	903,58	366,66	1.270,24
0409010413	TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	227,80	192,17	90,00	100,00	205,02	192,17	432,82	384,34	817,16
0409010430	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCÉLE	225,90	146,64	90,00	100,00	203,31	146,64	429,21	293,28	722,49
0409010456	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-ENTERICA	538,02	256,75	90,00	100,00	484,22	256,75	1.022,24	513,50	1.535,74
0409010464	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL	538,02	256,75	90,00	100,00	484,22	256,75	1.022,24	513,50	1.535,74
0409010472	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS	434,93	159,78	90,00	100,00	391,44	159,78	826,37	319,56	1.145,93
0409010480	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA VESICAL (FORMOLIZACAO DA BEXIGA)	299,93	183,38	90,00	100,00	269,94	183,38	569,87	366,76	936,63
0409010499	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	202,90	183,30	90,00	100,00	182,61	183,30	385,51	366,60	752,11
0409010502	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL	392,56	183,37	90,00	100,00	353,30	183,37	745,86	366	

0409020109	RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	224,35	148,61	90,00	100,00	201,92	148,61	426,27	297,22	723,49
0409020125	URETROPASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	140,75	73,33	90,00	100,00	126,68	73,33	267,43	146,66	414,09
0409020133	URETROPASTIA AUTOGENA	306,07	163,48	90,00	100,00	275,46	163,48	581,53	326,96	908,49
0409020141	URETROPASTIA HETEROGENEA	227,41	183,34	90,00	100,00	204,67	183,34	432,08	366,68	798,76
0409020150	URETROPASTIA	224,35	148,61	90,00	100,00	201,92	148,61	426,27	297,22	723,49
0409020168	URETOSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA	179,03	126,26	90,00	100,00	161,13	126,26	340,16	252,52	592,68
0409020176	URETROTOMIA INTERNA	236,39	83,53	300,00	800,00	709,17	688,24	945,56	751,77	1.697,33
0409030015	DRENAGEM DE ABSCESSO PROSTATICO	157,37	110,00	90,00	100,00	141,63	110,00	299,00	220,00	519,00
0409030023	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	575,24	426,47	90,00	100,00	517,72	426,47	1.092,96	852,94	1.945,90
0409030031	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL	575,24	513,16	90,00	100,00	517,72	513,16	1.092,96	1.026,32	2.119,28
0409030040	RESSECCAO ENDOSCÓPICA DE PROSTATA	266,14	328,54	400,00	500,00	1.064,56	1.642,70	1.330,70	1.971,24	3.301,94
0409040010	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL	101,07	101,99	90,00	100,00	90,96	101,99	192,03	203,98	396,01
0409040037	EPIDIDIMECTOMIA	113,03	109,98	90,00	100,00	101,73	109,98	214,76	219,96	434,72
0409040045	EPIDIDIMECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	105,28	110,00	90,00	100,00	94,75	110,00	200,03	220,00	420,03
0409040053	ESPERMATOCELECTOMIA	102,06	110,03	90,00	100,00	91,85	110,03	193,91	220,06	413,97
0409040070	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	102,06	110,03	90,00	100,00	91,85	110,03	193,91	220,06	413,97
0409040088	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	102,01	108,04	90,00	100,00	91,81	108,04	193,82	216,08	409,90
0409040096	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	115,88	109,98	90,00	100,00	104,29	109,98	220,17	219,96	440,13
0409040118	NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	117,83	110,04	90,00	100,00	106,05	110,04	223,88	220,08	443,96
0409040126	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	223,98	161,34	90,00	100,00	201,58	161,34	425,56	322,68	748,24
0409040134	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	223,91	136,16	90,00	100,00	201,52	136,16	425,43	272,32	697,75
0409040142	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	223,88	209,74	90,00	100,00	201,49	209,74	425,37	419,48	844,85
0409040150	ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	130,81	123,26	90,00	100,00	117,73	123,26	248,54	246,52	495,06
0409040169	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	214,54	135,59	90,00	100,00	193,09	135,59	407,63	271,18	678,81
0409040177	PLASTICA DA BOLSA ESCROTAL	105,47	73,36	90,00	100,00	94,92	73,36	200,39	146,72	347,11
0409040185	REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO	130,81	146,67	90,00	100,00	117,73	146,67	248,54	293,34	541,88
0409040193	RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	115,88	109,98	90,00	100,00	104,29	109,98	220,17	219,96	440,13
0409040207	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DA BOLSA ESCROTAL	299,89	256,55	90,00	100,00	269,90	256,55	569,79	513,10	1.082,89
0409040215	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	181,85	75,12	90,00	100,00	163,67	75,12	345,52	150,24	495,76
0409040223	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO / DO CORDAO ESPERMATICO	133,48	146,65	90,00	100,00	120,13	146,65	253,61	293,30	546,91
0409040231	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	173,24	84,32	90,00	100,00	155,92	84,32	329,16	168,64	497,80
0409040240	VASECTOMIA	133,32	173,15	90,00	100,00	119,99	173,15	253,31	346,30	599,61
0409050016	AMPUTACAO DE PENIS	321,67	183,34	90,00	100,00	289,50	183,34	611,17	366,68	977,85
0409050024	CORRECAO DE EPISPADIA	233,52	154,69	90,00	100,00	210,17	154,69	443,69	309,38	753,07
0409050032	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1o TEMPO)	224,34	148,62	90,00	100,00	201,91	148,62	426,25	297,24	723,49
0409050040	CORRECAO DE HIPOSPADIA (2o TEMPO)	224,35	148,61	90,00	100,00	201,92	148,61	426,27	297,22	723,49
0409050075	PLASTICA TOTAL DO PENIS	321,68	183,34	90,00	100,00	289,51	183,34	611,19	366,68	977,87
0409050083	POSTECTOMIA	97,72	121,40	90,00	100,00	87,95	121,40	185,67	242,80	428,47
0409050091	REIMPLANTE DE PENIS	536,44	329,73	90,00	100,00	482,80	329,73	1.019,24	659,46	1.678,70
0409050105	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DO PENIS	299,89	209,61	90,00	100,00	269,90	209,61	569,79	419,22	989,01
0409050113	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRIAPRISMO	321,67	256,74	90,00	100,00	289,50	256,74	611,17	513,48	1.124,65
0409050130	CIRURGIAS COMPLEMENTARES DE REDESIGNAÇÃO SEXUAL	183,38	214,67			-	-	183,38	214,67	398,05
0409050148	REDESIGNAÇÃO SEXUAL NO SEXO MASCULINO	760,22	528,06			-	-	760,22	528,06	1.288,28
0409060011	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	97,31	80,70	100,00	100,00	97,31	80,70	194,62	161,40	356,02
0409060020	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	268,24	180,96	100,00	100,00	268,24	180,96	536,48	361,92	898,40
0409060038	CONIZACAO	305,20	138,46	100,00	100,00	305,20	138,46	610,40	276,92	887,32
0409060046	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	110,23	57,19	100,00	100,00	110,23	57,19	220,46	114,38	334,84
0409060054	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	66,50	70,88	100,00	100,00	66,50	70,88	133,00	141,76	274,76
0409060070	ESVAZIAMENTO DE UTERO POS-ABORTO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	66,32	76,52	100,00	100,00	66,32	76,52	132,64	153,04	285,68
0409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	276,67	183,41	120,00	150,00	332,00	275,12	608,67	458,53	1.067,20
0409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	511,90	258,80	120,00	150,00	614,28	388,20	1.126,18	647,00	1.773,18
0409060127	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	355,10	190,94	120,00	150,00	426,12	286,41	781,22	477,35	1.258,57
0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	412,32	221,71	120,00	150,00	494,78	332,57	907,10	554,28	1.461,38
0409060143	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-MEIGS)	476,83	241,07	120,00	150,00	572,20	361,61	1.049,03	602,68	1.651,70
0409060151	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	279,50	185,11	120,00	150,00	335,40	277,67	614,90	462,78	1.077,68
0409060160	HISTERORRAFIA	251,40	183,29	100,00	100,00	251,40	183,29	502,80	366,58	869,38
0409060178	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	94,81	78,52	1.000,00	1.000,00	948,10	785,20	1.042,91	863,72	1.906,63
0409060186	LAQUEADURA TUBARIA	200,05	138,97	100,00	100,00	200,05	138,97	400,10	277,94	678,04
0409060194	MIOMECTOMIA	343,97	184,97	100,00	100,00	343,97	184,97	687,94	369,94	1.057,88
0409060208	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	254,16	183,30	100,00	100,00	254,16	183,30	508,32	366,60	874,92
0409060216	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	358,00	151,86	100,00	100,00	358,00	151,86	716,00	303,72	1.019,72
0409060224	RESSECCAO DE VARIZES PELVICAS	177,05	146,69	100,00	100,00	177,05	146,69	354,10	293,38	647,48
0409060232	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	312,72	152,87	100,00	100,00	312,72	152,87	625,44	305,74	931,18
0409060240	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	193,50	183,34	100,00	100,00	193,50	183,34	387,00	366,68	753,68
0409060259	SALPINGOPLASTIA	187,67	146,65	100,00	100,00	187,67	146,65	375,34	293,30	668,64
0409060267	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	190,45	146,72	100,00	100,00	190,45	146,72	380,90	293,44	674,34
0409060275	TRAQUELOPLASTIA	177,59	146,64	100,00	100,00	177,59	146,64	355,18	293,28	648,46
0409060283	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-UTERINA	538,02	256,75	100,00	100,00	538,02	256,75	1.076,04	513,50	1.589,54
0409060291	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA BILATERAL E COLPECTOMIA EM USUÁRIAS SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	683,90	511,90			-	-	683,90	511,90	1.195,80
0409070017	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	48,73	70,62	100,00	100,00	48,73	70,62	97,46	141,24	238,70
0409070025	COLPECTOMIA	225,90	146,64	100,00	100,00	225,90	146,64	451,80	293,28	745,08
0409070033	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	191,40	159,98	100,00	100,00	191,40	159,98	382,80	319,96	702,76
0409070041	COLPOPERINEOCLEISE	225,89	146,64	100,00	100,00	225,89	146,64	451,78	293,28	745,06
0409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	298,12	174,31	100,00	100,00	298,12	174,31	596,24	348,62	944,86
0409070068	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	225,89	146,65	100,00	100,00	225,89	146,65	451,78	293,30	745,08
0409070076	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	225,89	146,65	100,00	100,00	225,89	146,65	451,78	293,30	745,08
0409070084	COLPOPLASTIA ANTERIOR	225,89	146,65	100,00	100,00	225,89	146,65	451,78	293,30	745,08
0409070092	COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA	225,89	146,65	100,00	100,00	225,89	146,65	451,78	293,30	745,08
0409070106	COLPOTOMIA	216,48	146,65	100,00	100,00	216,48	146,65	432,96	293,30	726,26
0409070114	CONSTRUCAO DE VAGINA	214,67	183,38	100,00	100,00	214,67	183,38	429,34	366,76	796,10
0409070130	EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	55,09	73,35	100,00	100,00	55,09	73,35	110,18	146,70	256,88
0409070149	EXERESE DE CISTO VAGINAL	225,89	146,65	100,00	100,00	225,89	146,65	451,78	293,30	745,08
0409070157	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	161,83	62,85	100,00	100,00	161,83	62,85	323,66	125,70	449,36
0409070190	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	94,14	45,82	100,00	100,00	94,14	45,82	188,28	91,64	279,92
0409070203	OPERACAO DE BURCH	305,47	152,20	100,00	100,00	305,47	152,20	610,94	304,40	915,34
0409070211	RECONSTRUCAO DA VAGINA	222,78	186,77	100,00	100,00	222,78	186,77	445,56	373,54	819,10
0409070220	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	48,73	70,62	100,00	100,00	48,73	70,62	97,46	141,24	238,70
0409070238	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	229,52	110,00	100,00	100,00	229,52	110,00	459,04	220,00	679,04
0409070246	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL	208,02	183,28	100,00	100,00	208,02	183,28	416,04	366,56	782,60
0409070254	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	843,82	298,43	100,00	100,00	843,82	298,43	1.687,64	596,86	2.284,50



0411010018	DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA	84,48	73,33	90,00	100,00	76,03	73,33	160,51	146,66	307,17
0411010026	PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO	660,79	230,15	200,00	200,00	1.321,58	460,30	1.982,37	690,45	2.672,82
0411010034	PARTO CESARIANO	395,68	150,05	200,00	200,00	791,36	300,10	1.187,04	450,15	1.637,19
0411010042	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	395,68	150,05	200,00	200,00	791,36	300,10	1.187,04	450,15	1.637,19
0411010050	REDUCAO MANUAL DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS-PARTO	63,97	69,98	70,00	100,00	44,78	69,98	108,75	139,96	248,71
0411010077	SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO (NO PARTO ANTES DA ADMISSAO)	88,76	56,82	90,00	100,00	79,88	56,82	168,64	113,64	282,28
0411010085	TRATAMENTO CIRURGICO DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS PARTO	229,93	210,69	70,00	100,00	160,95	210,69	390,88	421,38	812,26
0411020013	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	109,21	70,41	90,00	100,00	98,29	70,41	207,50	140,82	348,32
0411020021	EMBRIOTOMIA	87,52	139,98	70,00	100,00	61,26	139,98	148,78	279,96	428,74
0411020030	HISTERECTOMIA PUERPERAL	242,09	245,03	70,00	100,00	169,46	245,03	411,55	490,06	901,61
0411020048	TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA	330,48	128,70	70,00	100,00	231,34	128,70	561,82	257,40	819,22
0411020056	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS MATERNS RELACIONADOS PREDOMINANTEMENTE A GRAVIDEZ	331,47	151,78	70,00	100,00	232,03	151,78	563,50	303,56	867,06
0412010011	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA	1.154,00	733,08			-	-	1.154,00	733,08	1.887,08
0412010020	COLOCAÇÃO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA	1.154,00	733,08			-	-	1.154,00	733,08	1.887,08
0412010038	COLOCAÇÃO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO-BRONQUICA, BRONQUICA POR VIA ENDOSCOPICA (INCLUI PROTESE)	86,08	293,30			-	-	86,08	293,30	379,38
0412010046	COLOCAÇÃO DE PROTESE LARINGO TRAQUEAL/ TRAQUEO-BRONQUICA (INCLUI PRÓTESE)	101,90	361,98			-	-	101,90	361,98	463,88
0412010070	RESSECÇÃO DE TRAQUEIA MEDIASTINAL, CARINAL OU CARINOPLASTIA	1.154,00	733,08			-	-	1.154,00	733,08	1.887,08
0412010089	RESSECÇÃO DE TUMOR DE TRAQUEIA COM ANASTOMOSE	86,08	293,30			-	-	86,08	293,30	379,38
0412010097	TRAQUEOPLASTIA POR ACESSO TORÁCICO	385,40	348,28			-	-	385,40	348,28	733,68
0412010100	TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA	385,40	348,28			-	-	385,40	348,28	733,68
0412010119	TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA	355,56	160,66	70,00	100,00	248,89	160,66	604,45	321,32	925,77
0412010135	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BRONCOPLURAL COM AMPUTAÇÃO DE COTO BRONQUICO	1.154,06	559,92			-	-	1.154,06	559,92	1.713,98
0412010143	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA ADQUIRIDA	1.154,06	559,92			-	-	1.154,06	559,92	1.713,98
0412020017	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA ANTERIOR	740,41	461,38			-	-	740,41	461,38	1.201,79
0412020025	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR	740,41	461,38			-	-	740,41	461,38	1.201,79
0412020033	MEDIASTINOTOMIA P/ DRENAGEM	740,35	513,16			-	-	740,35	513,16	1.253,51
0412020050	RESSECÇÃO DE TUMOR DO MEDIASTINO	1.091,92	733,64			-	-	1.091,92	733,64	1.825,56
0412020068	TIMECTOMIA	764,98	513,48	70,00	100,00	535,49	513,48	1.300,47	1.026,96	2.327,43
0412020076	TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL	385,40	348,28			-	-	385,40	348,28	733,68
0412020084	TRATAMENTO DE MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)	975,08	610,30			-	-	975,08	610,30	1.585,38
0412030012	DESCORTICAÇÃO PULMONAR	1.539,20	616,16	70,00	100,00	1.077,44	616,16	2.616,64	1.232,32	3.848,96
0412030047	FECHAMENTO DE PLEUROSTOMIA	355,56	321,32	70,00	100,00	248,89	321,32	604,45	642,64	1.247,09
0412030080	TRATAMENTO DE COAGULO RETIDO INTRATORACICO (QUALQUER VIA)	447,28	354,12	70,00	100,00	313,10	354,12	760,38	708,24	1.468,62
0412030098	PLEUROSTOMIA	209,59	293,38	70,00	100,00	146,71	293,38	356,30	586,76	943,06
0412030101	DRENAGEM TUBULAR PLEURAL ABERTA (PLEUROSTOMIA)	423,94	334,10	70,00	100,00	296,76	334,10	720,70	688,20	1.388,90
0412030110	PLEURODESE	747,08	513,42	70,00	100,00	522,96	513,42	1.270,04	1.026,84	2.296,88
0412040018	COSTECTOMIA	196,98	293,44	70,00	100,00	137,89	293,44	334,87	586,88	921,75
0412040026	ESTERNECTOMIA COM OU SEM PRÓTESE	582,49	733,54			-	-	582,49	733,54	1.316,03
0412040034	ESTERNECTOMIA SUBTOTAL	582,49	733,54			-	-	582,49	733,54	1.316,03
0412040042	LIGADURA DO DUCTO TORACICO (QUALQUER METODO)	447,28	354,12			-	-	447,28	354,12	801,40
0412040050	MOBILIZAÇÃO DE RETALHOS MUSCULARES / DO OMENTO	584,76	733,10			-	-	584,76	733,10	1.317,86
0412040069	PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL	582,47	366,55	70,00	100,00	407,73	366,55	990,20	733,10	1.723,30
0412040085	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DE COSTELA	244,94	293,32	70,00	100,00	171,46	293,32	416,40	586,64	1.003,04
0412040107	RESSECÇÃO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUÇÃO (QUALQUER TÉCNICA)	1.154,00	733,08			-	-	1.154,00	733,08	1.887,08
0412040115	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA	415,54	334,10			-	-	415,54	334,10	749,64
0412040123	TORACECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO PARIETAL (POR PROTESE)	582,47	733,10			-	-	582,47	733,10	1.315,57
0412040131	TORACECTOMIA SEM RECONSTRUÇÃO PARIETAL	582,47	733,10			-	-	582,47	733,10	1.315,57
0412040158	TORACOPLASTIA (QUALQUER TÉCNICA)	452,12	513,28			-	-	452,12	513,28	965,40
0412040166	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	625,16	404,28	70,00	100,00	437,61	404,28	1.062,77	808,56	1.871,33
0412040174	TORACOTOMIA EXPLORADORA	599,54	389,54			-	-	599,54	389,54	989,08
0412040182	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFEITOS CONGÊNITOS DO TORAX	582,48	733,60			-	-	582,48	733,60	1.316,08
0412040190	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA, NECROSE OU INFECÇÃO DO ESTERNO	452,12	513,28	70,00	100,00	316,48	513,28	768,60	1.026,56	1.795,16
0412040204	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL	452,12	513,28	70,00	100,00	316,48	513,28	768,60	1.026,56	1.795,16
0412040212	TRATAMENTO CIRURGICO DE PAREDE TORACICA	975,20	610,30	70,00	100,00	682,64	610,30	1.657,84	1.220,60	2.878,44
0412040220	VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA	555,34	513,40	70,00	100,00	388,74	513,40	944,08	1.026,80	1.970,88
0412050013	BULECTOMIA UNI OU BILATERAL	746,87	513,40	70,00	100,00	522,81	513,40	1.269,68	1.026,80	2.296,48
0412050030	LIGADURA DE ARTÉRIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE	447,28	354,12	70,00	100,00	313,10	354,12	760,38	708,24	1.468,62
0412050048	LOBECTOMIA PULMONAR	746,94	513,26			-	-	746,94	513,26	1.260,20
0412050064	PNEUMOMECTOMIA	1.154,09	559,88			-	-	1.154,09	559,88	1.713,97
0412050072	PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZACAO	746,87	513,40			-	-	746,87	513,40	1.260,27
0412050080	PNEUMORRAFIA	746,87	513,40	70,00	100,00	522,81	513,40	1.269,68	1.026,80	2.296,48
0412050102	RESSECÇÃO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO	746,87	513,40	70,00	100,00	522,81	513,40	1.269,68	1.026,80	2.296,48
0412050110	RESSECÇÃO PULMONAR ASSOCIADA A BRONCOPLASTIA/ ARTERIOPLASTIA	1.154,00	733,08	70,00	100,00	807,80	733,08	1.961,80	1.466,16	3.427,96
0412050137	CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR (QUALQUER METODO)	746,87	513,40			-	-	746,87	513,40	1.260,27
0412050145	METASTASECTOMIA PULMONAR UNI OU BILATERAL (QUALQUER METODO)	746,87	513,40			-	-	746,87	513,40	1.260,27
0412050153	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	797,94	733,48			-	-	797,94	733,48	1.531,42
0412050161	PNEUMOTOMIA COM RESSECÇÃO COSTAL PARA DRENAGEM CAVITARIA/RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	433,64	366,74			-	-	433,64	366,74	800,38
0413010015	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM MEDIO E GRANDE QUEIMADO	181,80	98,16	70,00	100,00	127,26	98,16	309,06	196,32	505,38
0413010066	TRATAMENTO DE GRANDE QUEIMADO	1.165,78	653,74			-	-	1.165,78	653,74	1.819,52
0413010082	TRATAMENTO DE MEDIO QUEIMADO	442,82	245,42	70,00	100,00	309,97	245,42	752,79	490,84	1.243,63
0413010090	TRATAMENTO DE PEQUENO QUEIMADO	127,82	113,75	70,00	100,00	89,47	113,75	217,29	227,50	444,79
0413030016	LIPOASPIRAÇÃO DE GIBA OU REGIÃO SUBMANDIBULAR EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAI	485,00	351,62			-	-	485,00	351,62	836,62
0413030024	LIPOASPIRAÇÃO DE PAREDE ABDOMINAL OU DORSO EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAI	485,00	353,47			-	-	485,00	353,47	838,47
0413030032	LIPOENXERTIA DE GLUTEO EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA GLUTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAI	425,36	251,63			-	-	425,36	251,63	676,99
0413030059	PREENCHIMENTO FACIAL C/ TECIDO GORDUROSO EM PACIENTE C/ LIPOATROFIA DE FACE DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAI	149,47	92,25			-	-	149,47	92,25	241,72
0413030067	RECONSTRUÇÃO GLUTEA E/OU PERIANAL EM PACIENTE C/ LIPODISTROFIA GLUTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAI, COM LIPOENXERTIA OU PMMA	825,36	351,63			-	-	825,36	351,63	1.176,99
0413030075	REDUÇÃO MAMARIA EM PACIENTE C/ LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAI	485,00	333,47			-	-	485,00	333,47	818,47
0413030083	TRATAMENTO DE GINECOMASTIA OU PSEUDGINECOMASTIA EM PACIENTE C/ LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAI	329,16	239,73			-	-	329,16	239,73	568,89
0413040020	CORREÇÃO DE RETRAÇÃO CICATRICAL VÁRIOS ESTÁGIOS	323,15	179,97	70,00	100,00	226,21	179,97	549,36	359,94	909,30
0413040038	DERMOLIPECTOMIA (1 OU 2 MEMBROS INFERIORES)	323,16	163,76			-	-	323,16	163,76	486,92
0413040046	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NAO ESTETICA (PLASTICA ABDOMINAL)	441,72	180,12	70,00	100,00	309,20	180,12	750,92	360,24	1.111,16
0413040054	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	502,20	360,15			-	-	502,20	360,15	862,35
0413040062	DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	502,20	360,12			-	-	502,20	360,12	862,32
0413040070	DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	502,20	360,15			-	-	502,20	360,15	862,35
0413040089	MAMOPLASTIA PÓS-CIRURGIA BARIATRICA	491,40	360,12			-	-	491,40	360,12	851,52
0413040097	PREPARO DE RETALHO	150,48	99,64	70,00	100,00	105,34	99,64	255,82	199,28	455,10
0413040100	PREPARO DE TUBO PEDICULADO	323,15	163,76	70,00	100,00	226,21	163,76	549,36	327,52	876,88
0413040119	RECONSTRUÇÃO DE LOBULO DA ORELHA	230,50	161,38	70,00	100,00	161,35	161,38	391,85	322,76	714,61
0413040127	RECONSTRUÇÃO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA	135,01	146,71	70,00	100,00	94,51	146,71	229,52	293,42	522,94
0413040135	RECONSTRUÇÃO DO HELIX DA ORELHA	135,01	146,71	70,00	100,00	94,51	146,71	229,52	293,42	522,94
0413040143	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE ORELHA (MULTIPLAS ESTAGIOS)	155,65	183,30	70,00	100,00	108,96	183,30	264,61	366,60	631,21
0413040151	TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO	254,55	158,90	90,00	100,00	229,10	158,90	483,65	317,80	801,45
0413040160	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE AO NIVEL DO PE	299,89	256,55	70,00	100,00	209,92	256,55	509,81	513,10	1.022,91
0413040178	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA	539,87	201,82	70,00	100,00	377,91	201,82	917,78	403	

0413040224	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICAL NA REGIAO POLITEA	359,05	166,79	70,00	100,00	251,34	166,79	610,39	333,58	943,97
0413040232	TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA	230,50	161,38	70,00	100,00	161,35	161,38	391,85	322,76	714,61
0413040240	TRATAMENTO CIRURGICO P/ REPARACOES DE PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO	223,87	100,33	70,00	100,00	156,71	100,33	380,58	200,66	581,24
0413040259	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL CIRCUNFERENCIAL PÓS CIRURGIA BARIATRICA	502,20	550,00			-	-	502,20	550,00	1.052,20
0413040267	RECONSTRUÇÃO POR MICROCIRURGIA QUALQUER PARTE	3.046,58	1.051,79			-	-	3.046,58	1.051,79	4.098,37
0414010027	MOLDAGEM / IMPLANTE EM MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	436,69	349,95			-	-	436,69	349,95	786,64
0414010035	MOLDAGEM / IMPLANTE EM PELE / MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	436,69	349,95			-	-	436,69	349,95	786,64
0414010256	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	216,28	283,37	90,00	100,00	194,65	283,37	410,93	566,74	977,67
0414010272	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA CUTÂNEA DE ORIGEM DENTÁRIA	99,13	73,50	70,00	100,00	69,39	73,50	168,52	147,00	315,52
0414010329	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR	199,70	161,41	70,00	100,00	139,79	161,41	339,49	322,82	662,31
0414010345	EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR	512,54	160,08	90,00	100,00	461,29	160,08	973,83	320,16	1.293,99
0414020413	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	119,92	208,42	70,00	100,00	83,94	208,42	203,86	416,84	620,70
0415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	-	-			-	-	-	-	-
0415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	-	-			-	-	-	-	-
0415020018	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS DE CIRURGIA PLÁSTICA REPARADORA PÓS -CIRURGIA BARIATRICA	-	-			-	-	-	-	-
0415020034	OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	-	-			-	-	-	-	-
0415020042	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	-	-			-	-	-	-	-
0415020050	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ONCOLOGIA	-	-			-	-	-	-	-
0415020069	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	-	-			-	-	-	-	-
0415020077	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM NEUROCIRURGIA	-	-			-	-	-	-	-
0415030013	TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO	-	-			-	-	-	-	-
0415040027	DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	351,66	170,11	70,00	100,00	246,16	170,11	597,82	340,22	938,04
0415040035	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	327,17	215,91	140,00	200,00	458,04	431,82	785,21	647,73	1.432,94
0416010016	AMPUTACAO DE PENIS EM ONCOLOGIA	639,36	199,92			-	-	639,36	199,92	839,28
0416010024	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO EM ONCOLOGIA	3.167,58	894,87			-	-	3.167,58	894,87	4.062,45
0416010032	CISTECTOMIA TOTAL COM DERIVAÇÃO SIMPLES EM ONCOLOGIA	3.123,11	884,42	50,00	130,00	1.561,56	1.149,75	4.684,67	2.034,17	6.718,83
0416010040	CISTOENTEROPLASTIA EM ONCOLOGIA	3.184,82	898,91			-	-	3.184,82	898,91	4.083,73
0416010075	NEFRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1.316,39	436,91	-	350,00	-	1.529,19	1.316,39	1.966,10	3.282,49
0416010091	NEFROURETERECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1.711,30	567,98	95,00	100,00	1.625,74	567,98	3.337,04	1.135,96	4.473,00
0416010113	ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	588,09	264,40			-	-	588,09	264,40	852,49
0416010121	PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA	2.790,07	1.193,22			-	-	2.790,07	1.193,22	3.983,29
0416010130	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	3.466,31	949,95			-	-	3.466,31	949,95	4.416,26
0416010164	RESSECCAO DE TUMORES MULTIPLOS E SIMULTANEOS DO TRATO URINARIO EM ONCOLOGIA	3.381,17	899,01			-	-	3.381,17	899,01	4.280,18
0416010172	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA	830,31	210,11			-	-	830,31	210,11	1.040,42
0416010180	REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROCISTONEOSTOMIA	2.976,86	873,18			-	-	2.976,86	873,18	3.850,04
0416010199	REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROENTEROSTOMIA	3.057,98	892,95			-	-	3.057,98	892,95	3.950,93
0416010202	SUPRARRENALECTOMIA EM ONCOLOGIA	2.130,18	580,92			-	-	2.130,18	580,92	2.711,10
0416010210	NEFRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1.711,30	567,98	50,00	130,00	855,65	738,37	2.566,95	1.306,35	3.873,30
0416010229	AMPUTAÇÃO TOTAL AMPLIADA DE PENIS EM ONCOLOGIA	831,17	259,90			-	-	831,17	259,90	1.091,07
0416020020	LINFADENECTOMIA PELVICA EM ONCOLOGIA	1.218,56	454,84			-	-	1.218,56	454,84	1.673,40
0416020151	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.452,79	477,77			-	-	1.452,79	477,77	1.930,56
0416020160	LINFADENECTOMIA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.888,63	621,10			-	-	1.888,63	621,10	2.509,73
0416020178	LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMO-HIOIDEA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.888,63	621,10			-	-	1.888,63	621,10	2.509,73
0416020186	LINFADENECTOMIA CERVICAL RECURRENCIAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.888,63	621,10			-	-	1.888,63	621,10	2.509,73
0416020194	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL EM ONCOLOGIA	2.921,63	892,95			-	-	2.921,63	892,95	3.814,58
0416020208	LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.354,39	455,03			-	-	1.354,39	455,03	1.809,42
0416020216	LINFADENECTOMIA AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.453,53	484,28			-	-	1.453,53	484,28	1.937,81
0416020224	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	3.505,95	1.071,41			-	-	3.505,95	1.071,41	4.577,36
0416020232	LINFADENECTOMIA INGUINAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.331,36	477,69			-	-	1.331,36	477,69	1.809,05
0416020240	LINFADENECTOMIA SELETIVA GUIADA (LINFONODO SENTINELA) EM ONCOLOGIA	543,29	184,58			-	-	543,29	184,58	727,87
0416020259	LINFADENECTOMIA INGUINO-ILIACA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	3.303,63	999,42			-	-	3.303,63	999,42	4.303,05
0416030017	PAROTIDECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1.041,30	455,01			-	-	1.041,30	455,01	1.496,31
0416030025	RESSECCÃO DE GLANDULA SALIVAR MENOR EM ONCOLOGIA	591,39	200,10			-	-	591,39	200,10	791,49
0416030033	RESSECCÃO DE GLANDULA SUBLINGUAL EM ONCOLOGIA	591,39	171,62			-	-	591,39	171,62	763,01
0416030041	RESSECCÃO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR EM ONCOLOGIA	591,39	223,10			-	-	591,39	223,10	814,49
0416030068	GLOSSECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	517,20	559,95			-	-	517,20	559,95	1.077,15
0416030076	GLOSSECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	2.949,84	1.087,57			-	-	2.949,84	1.087,57	4.037,41
0416030084	PARATIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1.584,43	649,76			-	-	1.584,43	649,76	2.234,19
0416030092	PAROTIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	987,83	540,42			-	-	987,83	540,42	1.528,25
0416030149	RESSECCAO EM CUNHA DE LABIO E SUTURA EM ONCOLOGIA	191,76	198,96			-	-	191,76	198,96	390,72
0416030157	RESSECCAO PARCIAL DE LABIO COM ENXERTO OU RETALHO EM ONCOLOGIA	591,39	200,10			-	-	591,39	200,10	791,49
0416030165	RESSECCAO TOTAL DE LABIO E RECONSTRUCAO COM RETALHO MIOCUTANEO EM ONCOLOGIA	1.353,79	349,94			-	-	1.353,79	349,94	1.703,73
0416030173	MAXILECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	2.970,72	841,70			-	-	2.970,72	841,70	3.812,42
0416030181	MAXILECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	3.861,94	1.094,20			-	-	3.861,94	1.094,20	4.956,14
0416030190	PELVIGLOSSOMANDIBULECTOMIA EM ONCOLOGIA	5.816,30	1.568,48			-	-	5.816,30	1.568,48	7.384,78
0416030203	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	2.982,72	804,35			-	-	2.982,72	804,35	3.787,07
0416030211	FARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1.781,11	487,93			-	-	1.781,11	487,93	2.269,04
0416030220	FARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	2.315,45	634,31			-	-	2.315,45	634,31	2.949,76
0416030238	RESSECCAO DE TUMOR DE RINOFARINGE EM ONCOLOGIA	1.584,69	540,75			-	-	1.584,69	540,75	2.125,44
0416030246	EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA EM ONCOLOGIA	768,83	223,08			-	-	768,83	223,08	991,91
0416030254	LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1.397,41	728,05			-	-	1.397,41	728,05	2.125,46
0416030262	LARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	4.605,92	1.212,76			-	-	4.605,92	1.212,76	5.818,68
0416030270	TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	2.226,39	609,91			-	-	2.226,39	609,91	2.836,30
0416030289	RECONSTRUÇÃO PARA FONAÇÃO EM ONCOLOGIA	468,57	441,93			-	-	468,57	441,93	910,50
0416030297	TRAQUEOSTOMIA TRANSTUMORAL EM ONCOLOGIA	441,93	468,57			-	-	441,93	468,57	910,50
0416030300	MANDIBULECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	3.489,78	941,09			-	-	3.489,78	941,09	4.430,87
0416030319	MANDIBULECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	4.653,04	1.254,79			-	-	4.653,04	1.254,79	5.907,83
0416030327	RESSECCÃO DE PAVILHÃO AURICULAR EM ONCOLOGIA	591,39	200,10			-	-	591,39	200,10	791,49
0416030335	LIGADURA DE CARÓTIDA EM ONCOLOGIA	468,57	441,93			-	-	468,57	441,93	910,50
0416030343	RESSECCAO DE TUMOR GLOMICO EM ONCOLOGIA	468,57	441,93			-	-	468,57	441,93	910,50
0416030351	RESSECCAO DE LESAO MALIGNA DE MUCOSA BUCAL EM ONCOLOGIA	768,81	260,11			-	-	768,81	260,11	1.028,92
0416030360	RESSECCAO DE TUMOR TIREOIDIANO POR VIA TRANSESTERNAL EM ONCOLOGIA	3.063,17	1.123,47			-	-	3.063,17	1.123,47	4.186,64
0416040012	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA EM ONCOLOGIA	927,48	325,12			-	-	927,48	325,12	1.252,60
0416040020	COLEDOCOSTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA	1.482,31	541,22			-	-	1.482,31	541,22	2.023,53
0416040039	ESOFAGOGASTRECTOMIA COM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA	4.156,05	1.220,48			-	-	4.156,05	1.220,48	5.376,53
0416040047	ESOFAGOCOLOPLASTIA OU ESOFAGOGASTROPLASTIA EM ONCOLOGIA	3.228,98	909,29			-	-	3.228,98	909,29	4.138,27
0416040055	ESOFAGOGASTRECTOMIA SEM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA	3.196,97	901,77			-	-	3.196,97	901,77	4.098,74
0416040071	GASTRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	2.762,03	732,25			-	-	2.762,03	732,25	3.494,28
0416040101	HEPATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1.584,43	541,01			-	-	1.584,43	541,01	2.125,44
0416040110	PANCREATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	3.019,10	853,47			-	-	3.019,10	853,47	3.872,57
0416040128	DUODENOPANCREATECTOMIA EM ONCOLOGIA	4.300,74	1.206,29			-	-	4.300,74	1.206,29	5.507,03
0416040144	RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL C/ RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA	5.134,74	1.434,93			-	-	5.134,74	1.434,93	6.569,67
0416040179	ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE CARCINOMA HEPÁTICO	551,68	321,77			-	-	551,68	321,77	873,45
0416040187	TRATAMENTO DE CARCINOMA HEPÁTICO POR RADIOFREQUÊNCIA	321,77	720,66			-	-	321,77	720,66	1.042,43
0416040195	QUIMIOEMBOLIZAÇÃO DE CARCINOMA HEPÁTICO	807,95	292,05			-	-	807,95	292,05	1.100,00
0416040209	BIOPSIAS MULTIPLAS INTRA-ABDOMINAIS EM ONCOLOGIA	3.526,40	1.025,40			-	-	3.526,40	1.025,40	4.551,80
0416040217	GASTRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	2.209,62	585,80			-	-	2.209,62	585,80	2.795,42
0416040225	METASTASECTOMIA HEPÁTICA EM ONCOLOGIA	1.267,55	432,81			-	-	1.267,55	432,81	1.700,36
0416040233	COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA	871,96	484,79			-	-	871,96	484,79	1.356,75
0416040241	RESSECCAO AMPLIADA DE VIA BILIAR EXTRA-HEPÁTICA EM ONCOLOGIA	1.133,55	630,23			-	-	1.133,55	630,23	1.763,78
0416040250	RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	3.949,80	1.103,79			-	-	3.949,80	1.103,79	5.053,59
0416040268	RESSECCAO ALARGADA DE TUMOR DE PARTES MOLES DE PAREDE ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	5.134,74								

0416050050	EXCISAO LOCAL DE TUMOR DO RETO EM ONCOLOGIA	768,81	223,08			-	-	768,81	223,08	991,89
0416050077	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	4.263,54	1.170,86			-	-	4.263,54	1.170,86	5.434,40
0416050093	EXENTERACAO PELVICA POSTERIOR EM ONCOLOGIA	4.136,36	1.128,66			-	-	4.136,36	1.128,66	5.265,02
0416050107	EXENTERACAO PELVICA TOTAL EM ONCOLOGIA	5.377,27	1.467,26			-	-	5.377,27	1.467,26	6.844,53
0416050115	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	4.372,35	1.301,08			-	-	4.372,35	1.301,08	5.673,43
0416060013	AMPUTACAO CONICA DE COLO DE UTERO C/ COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA	1.353,83	454,86			-	-	1.353,83	454,86	1.808,69
0416060021	ANEXECTOMIA UNI / BILATERAL EM ONCOLOGIA	1.139,87	405,23			-	-	1.139,87	405,23	1.545,10
0416060030	COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA	768,79	300,15			-	-	768,79	300,15	1.068,94
0416060056	HISTERECTOMIA C/ RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA	4.136,36	1.128,66			-	-	4.136,36	1.128,66	5.265,02
0416060064	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	4.238,50	1.164,93			-	-	4.238,50	1.164,93	5.403,43
0416060080	TRAQUELECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	4.238,50	1.164,93			-	-	4.238,50	1.164,93	5.403,43
0416060099	VULVECTOMIA TOTAL AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA EM ONCOLOGIA	3.955,01	1.233,88			-	-	3.955,01	1.233,88	5.188,89
0416060102	VULVECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	831,23	300,08			-	-	831,23	300,08	1.131,31
0416060110	HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA	1.711,24	568,00			-	-	1.711,24	568,00	2.279,24
0416060129	LAPAROTOMIA PARA AVALIAÇÃO DE TUMOR DE OVARIO EM ONCOLOGIA	3.526,40	1.025,40			-	-	3.526,40	1.025,40	4.551,80
0416080014	EXCISAO E ENXERTO DE PELE EM ONCOLOGIA	291,18	105,00			-	-	291,18	105,00	396,18
0416080030	EXCISAO E SUTURA COM PLASTICA EM Z NA PELE EM ONCOLOGIA	291,18	105,00			-	-	291,18	105,00	396,18
0416080081	RECONSTRUCAO C/ RETALHO MIOCUTANEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	2.395,14	963,90			-	-	2.395,14	963,90	3.359,04
0416080090	RECONSTRUCAO POR MICROCIRURGIA (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	3.046,58	1.051,79			-	-	3.046,58	1.051,79	4.098,37
0416080111	RECONSTRUCAO C/ RETALHO OSTEOMIOCUTANEO EM ONCOLOGIA	3.113,68	1.253,07			-	-	3.113,68	1.253,07	4.366,75
0416080120	EXTIRPACAO MULTIPLA DE LESAO DA PELE OU TECIDO CELULAR SUBCUTANEO EM ONCOLOGIA	425,80	140,06			-	-	425,80	140,06	565,86
0416090010	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES EM ONCOLOGIA	2.008,64	851,99			-	-	2.008,64	851,99	2.860,63
0416090028	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES EM ONCOLOGIA	2.008,64	851,99			-	-	2.008,64	851,99	2.860,63
0416090036	HEMIPELVECTOMIA EM ONCOLOGIA	2.097,57	1.067,85			-	-	2.097,57	1.067,85	3.165,42
0416090079	SACRALECTOMIA (ENDOPELVECTOMIA) EM ONCOLOGIA	4.198,84	1.143,34			-	-	4.198,84	1.143,34	5.342,18
0416090109	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO COM SUBSTITUICAO (ENDOPROTESE) OU COM RECONSTRUÇÃO E FIXAÇÃO EM ONCOLOGIA	2.126,54	932,75			-	-	2.126,54	932,75	3.059,29
0416090117	DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORACICA EM ONCOLOGIA	2.097,57	1.067,85			-	-	2.097,57	1.067,85	3.165,42
0416090125	DESARTICULACAO ESCAPULO-TORACICA INTERNA EM ONCOLOGIA	2.726,84	1.388,21			-	-	2.726,84	1.388,21	4.115,05
0416090133	RESSECCAO DE TUMOR DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA	2.939,41	1.032,80			-	-	2.939,41	1.032,80	3.972,21
0416110010	LOBECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	2.532,86	749,97			-	-	2.532,86	749,97	3.282,83
0416110029	PNEUMOMECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	3.925,70	1.109,76			-	-	3.925,70	1.109,76	5.035,46
0416110037	TORACECTOMIA COMPLEXA EM ONCOLOGIA	4.425,64	1.235,60			-	-	4.425,64	1.235,60	5.661,24
0416110045	TORACECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	2.769,23	1.132,79			-	-	2.769,23	1.132,79	3.902,02
0416110053	TORACOTOMIA EXPLORADORA EM ONCOLOGIA	1.584,51	624,17			-	-	1.584,51	624,17	2.208,68
0416110061	SEGMENTECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	2.279,57	674,97			-	-	2.279,57	674,97	2.954,54
0416110070	RESSECCAO PULMONAR EM CUNHA EM ONCOLOGIA	2.051,61	674,97			-	-	2.051,61	674,97	2.726,58
0416110088	TIMECTOMIA EM ONCOLOGIA	3.063,17	1.123,47			-	-	3.063,17	1.123,47	4.186,64
0416120024	MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA	1.537,72	925,13			-	-	1.537,72	925,13	2.462,85
0416120032	MASTECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	1.312,38	732,69			-	-	1.312,38	732,69	2.045,07
0416120040	RESSECCAO DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA COM MARCACAO EM ONCOLOGIA (POR MAMA)	958,05	540,59			-	-	958,05	540,59	1.498,64
0416120059	SEGMENTECTOMIA/QUADRANTECTOMIA/SETORECTOMIA DE MAMA EM ONCOLOGIA	1.181,14	732,69			-	-	1.181,14	732,69	1.913,83
0501030069	COLETA E ACONDICIONAMENTO DE MEDULA OSSEA NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO OU DE DOADOR APARENTADO OU NAO APARENTADO	4.184,10	738,37			-	-	4.184,10	738,37	4.922,47
0503010014	AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE	-	-			-	-	-	-	-
0503010022	AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS REALIZADAS POR EQUIPE DE OUTRO ESTABELECIMENTO DE SAUDE	-	-			-	-	-	-	-
0503020010	HEPATECTOMIA PARCIAL P/ TRANSPLANTE (DOADOR VIVO)	4.670,00	2.714,00			-	-	4.670,00	2.714,00	7.384,00
0503020028	NEFROURETERECTOMIA UNILATERAL P/ TRANSPLANTE	993,26	1.130,34			-	-	993,26	1.130,34	2.123,60
0504010026	PROCESSAMENTO DE CORNEA / ESCLERA	-	-			-	-	-	-	-
0505010011	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA - APARENTADO	46.698,38	8.240,89			-	-	46.698,38	8.240,89	54.939,27
0505010020	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA - NAO APARENTADO	60.861,91	10.740,34			-	-	60.861,91	10.740,34	71.602,25
0505010038	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL DE APARENTADO	49.617,02	8.755,95			-	-	49.617,02	8.755,95	58.372,97
0505010046	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL DE NAO APARENTADO	60.861,91	10.740,34			-	-	60.861,91	10.740,34	71.602,25
0505010054	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO - APARENTADO	46.698,38	8.240,89			-	-	46.698,38	8.240,89	54.939,27
0505010062	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO - NAO APARENTADO	60.861,91	10.740,34			-	-	60.861,91	10.740,34	71.602,25
0505010070	TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA -	19.523,47	3.445,31			-	-	19.523,47	3.445,31	22.968,78
0505010089	TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO -	19.523,47	3.445,31			-	-	19.523,47	3.445,31	22.968,78
0505010097	TRANSPLANTE DE CORNEA	870,00	1.200,00			-	-	870,00	1.200,00	2.070,00
0505010100	TRANSPLANTE DE CORNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS)	732,17	397,13			-	-	732,17	397,13	1.129,30
0505010119	TRANSPLANTE DE CORNEA (EM REOPERACOES)	732,17	397,13			-	-	732,17	397,13	1.129,30
0505010127	TRANSPLANTE DE ESCLERA	608,59	168,21			-	-	608,59	168,21	776,80
0505020041	TRANSPLANTE DE CORACAO	30.828,12	6.224,57			-	-	30.828,12	6.224,57	37.052,69
0505020050	TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR FALECIDO)	61.656,56	7.182,33			-	-	61.656,56	7.182,33	68.838,89
0505020068	TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR VIVO)	61.620,94	7.182,33			-	-	61.620,94	7.182,33	68.803,27
0505020076	TRANSPLANTE DE PANCREAS	31.869,41	6.224,57			-	-	31.869,41	6.224,57	38.093,98
0505020084	TRANSPLANTE DE PULMAO UNILATERAL	40.036,60	4.448,50			-	-	40.036,60	4.448,50	44.485,10
0505020092	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR FALECIDO)	19.333,11	8.289,56			-	-	19.333,11	8.289,56	27.622,67
0505020106	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR VIVO)	14.865,05	6.373,77			-	-	14.865,05	6.373,77	21.238,82
0505020114	TRANSPLANTE SIMULTANEO DE PANCREAS E RIM	47.804,12	7.182,33			-	-	47.804,12	7.182,33	54.986,45
0505020122	TRANSPLANTE DE PULMÃO BILATERAL	57.252,34	7.182,33			-	-	57.252,34	7.182,33	64.434,67
0506020010	INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS - NAO APARENTADO (HOSPITAL DIA)	109,25	25,75			-	-	109,25	25,75	135,00
0506020029	INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS (HOSPITAL DIA)	109,25	25,75			-	-	109,25	25,75	135,00
0506020037	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE APARENTADO (HOSPITAL DIA)	109,25	25,75			-	-	109,25	25,75	135,00
0506020045	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS-TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS / CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS	100,89	34,11			-	-	100,89	34,11	135,00
0506020053	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS-TRANSPLANTE DE RIM - PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	82,62	35,43			-	-	82,62	35,43	118,05
0506020061	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE DE CORAÇÃO- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	160,97	44,87			-	-	160,97	44,87	205,84
0506020070	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS TRANSPLANTE DE PULMÃO UNI/BILATERAL - PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	250,54	107,43			-	-	250,54	107,43	357,97
0506020088	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE SIMULTANEO DE RIM/PÂNCREAS OU PÂNCREAS ISOLADO- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	213,81	91,67			-	-	213,81	91,67	305,48
0506020096	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE DE FIGADO- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	267,67	114,77			-	-	267,67	114,77	382,44
0506020100	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	338,12	59,67			-	-	338,12	59,67	397,79
0506020118	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS TRANSPLANTE AUTOLÓGO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	108,46	19,14			-	-	108,46	19,14	127,60
0802010067	DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS EM NEONATOLOGIA	57,42	79,78	337,96	337,96	194,06	269,62	251,48	349,40	600,88
0802010083	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II)	410,92	67,80	154,4	154,4	634,46	104,68	1.045,38	172,48	1.217,86
0802010091	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI III)	436,61	72,02	139,44	139,44	608,81	100,42	1.045,42	172,44	1.217,86
0802010121	DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL - UTIN (TIPO II)	410,92	67,80	154,4	154,4	634,46	104,68	1.045,38	172,48	1.217,86

**1.2 DISPOSIÇÕES GERAIS**

1.2.1 - Os valores contidos na tabela acima estão em reais;

1.2.2 - A tabela acima é composta por 11 (onze) colunas, a saber:

1.2.2.1 - Código do Procedimento Sistema Único de Saúde - SUS;

1.2.2.2 - Descrição do Procedimento Sistema Único de Saúde - SUS;

1.2.2.3 - Valor do Serviço Hospitalar dos Procedimento Sistema Único de Saúde - SUS (recurso Federal);  
1.2.2.4 - Valor do Serviço Profissional dos Procedimento Sistema Único de Saúde - SUS (recurso Federal);  
1.2.2.5 - Porcentagem do Aporte Financeiro Municipal - SMS/FMS/PMCG para o Serviço Hospitalar;  
1.2.2.6 - Porcentagem do Aporte Financeiro Municipal - SMS/FMS/PMCG para o Serviço Profissional;  
1.2.2.7 - Valor do Aporte Financeiro Municipal no Procedimento Sistema Único de Saúde - SUS para o Serviço Hospitalar (recurso Municipal);  
1.2.2.8 - Valor do Aporte Financeiro Municipal no Procedimento Sistema Único de Saúde - SUS para o Serviço Profissional (recurso Municipal);  
1.2.2.9 - Soma dos Valores do Procedimento Sistema Único de Saúde - SUS e do Aporte Financeiro Municipal - SMS/FMS/PMCG, para o Serviço Hospitalar (recurso Federal + recurso Municipal no SH);  
1.2.2.10 - Soma dos Valores do Procedimento Sistema Único de Saúde - SUS e Aporte Financeiro Municipal - SMS/FMS/PMCG, para o Serviço Profissional (recurso Federal + recurso Municipal no SP);  
1.2.2.11 - Soma total dos Valores do Procedimento Sistema Único de Saúde - SUS e Aporte Financeiro Municipal - SMS/FMS/PMCG, para o Serviço Profissional (recurso Federal + recurso Municipal - SP + SH).

1.2.3 - Nos valores dos Procedimentos cirúrgicos pediátricos, descritos nas colunas 7 e 8 da tabela acima, deverão ser acrescidos com 50% (cinquenta por cento) do valor nos Serviços Hospitalares (SH) e mais 200% (duzentos por cento) nos Serviços Profissionais (SP).

**FABIANA DE MELLO CATALANI ROSA**  
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

**EDGARD ANDRADE CORRÊA**  
Conselheiro Redator

**ESTEVIÃO SOUZA DE AZEVEDO**  
Conselheiro Revisor

Id: 2034949

## AVISOS, EDITAIS E TERMOS DE CONTRATOS

### Secretaria Municipal de Desenvolvimento Humano e Social

#### EDITAL DE CONVOCAÇÃO

O Conselho Municipal de Assistência Social - CMAS, no uso de suas atribuições convoca os Conselheiros, para a Assembleia Geral Extraordinária a ser realizada no dia 02/06/2017 (sexta-feira), às 9h (1ª convocação) e 9:30 hs (2ª convocação), no Auditório da Casa dos Conselhos, localizado na Avenida Alberto Torres, 371, 11º andar - Centro - Prédio Executivo, com a seguinte pauta:

APRESENTAÇÃO E APROVAÇÃO DO PARECER DA COMISSÃO DE POLÍTICA E DE ORÇAMENTO E FINANCIAMENTO SOBRE O TERMO DE REPACTUAÇÃO DE METAS PERTINENTE AO

PROGRAMA NACIONAL DE PROMOÇÃO DO ACESSO AO MUNDO DO TRABALHO - ACESSUAS TRABALHO;

APRESENTAÇÃO E APROVAÇÃO DO NOVO PROGRAMA DE ALIMENTAÇÃO DESTA GESTÃO.

Campos dos Goytacazes, 29 de MAIO de 2017.

**Elma Coelho Nunes Sizenando**  
Presidente do CMAS

Id: 2034978

### Secretaria Municipal de Infraestrutura e Mobilidade Urbana

#### PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES EXTRATO DE CONTRATO

CONTRATO Nº 002L/2017  
DISPENSA DE LICITAÇÃO  
PROCESSO Nº 2017.105.000004-6-PR

LOCADOR: **QUEIMADO EMPREENDIMENTOS AGRÍCOLA LTDA**  
CNPJ: 28.928.778/0001-84

REPRESENTADA POR SEUS SÓCIOS ADMINISTRADORES: José Eduardo Nogueira Linhares, portador do CPF: 3012.296.007-78 e Roberto Tavares Nogueira, portador do CPF: 213.356.037-68.

OBJETO: O presente Contrato tem por objeto a locação do terreno e de construção existente situado à Avenida Nilo Peçanha, nº 330 - Parque Santo Amaro - Campos dos Goytacazes/RJ.

VALOR GLOBAL: R\$ 180.000,00 (cento e oitenta mil reais)

FORMA DE PAGAMENTO: MENSAL

PRAZO DE CONTRATO: 12 (doze) meses.

DATA DA ASSINATURA DO CONTRATO: 28/04/2017

Campos dos Goytacazes, 26 de maio de 2017.

Id: 2035178

### Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esporte

O Município de Campos dos Goytacazes, inscrito no CNPJ sob o nº 29.116.894/0001-61, com sede na Rua Coronel Ponciano de Azeredo Furtado, nº 47, Parque Santo Amaro, Campos dos Goytacazes/RJ, vem pelo presente, tornar público os valores referentes à Ata de Registro de Preços nº. 031/2017, relacionada ao Pregão Presencial nº 017/2017, cujo objeto é o registro de preços para futura e eventual aquisição de gás liquefeito de petróleo para utilização na merenda escolar da Rede Municipal de Ensino, que foram REGISTRADOS pelo período de 12 (doze) meses, conforme discriminado abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO (Conforme especificações do item 4 do Termo de Referência)	MARCA	UNID.	QUANT.	PREÇO UNITÁRIO (R\$)	EMPRESA DETENTORA DO REGISTRO
1	Gás liquefeito - GLP cilindro 13 Kg	SUPERGASBRAS	Unid	5.160	R\$ 53,00	CONEXÃO COMÉRCIO DE GÁS LTDA, CNPJ (MF) sob nº 13.042.744/0001-10,
2	Gás liquefeito - GLP cilindro 45 Kg	SUPERGASBRAS	Unid	7.068	R\$ 230,00	

Campos dos Goytacazes, 19 de maio de 2017.

**Brand Arenari**

= Secretário Municipal de Educação, Cultura e Esportes=

Id: 2035181

### FUNDAÇÃO CULTURAL JORNALISTA OSWALDO LIMA

#### EDITAL DE CONVOCAÇÃO

A Fundação Cultural Jornalista Oswaldo Lima, no uso de suas atribuições, convoca os Representantes Legais das Entidades Camavalescas do Município de Campos dos Goytacazes/RJ, que desfilaram nos últimos 05 (cinco) anos consecutivos, a comparecerem na Rua Marechal Floriano, nº 211 - Centro (Teatro Municipal Trianon) para se cadastrarem no período de 01 de junho a 30 de junho de 2017, no horário de 9 às 17 horas, visando a reestruturação para o carnaval de 2018.

Campos dos Goytacazes/RJ, 29 de maio de 2017.

**Maria Cristina Torres Lima**  
Presidente da Fundação Cultural Jornalista Oswaldo Lima

Id: 2034512

### Secretaria Municipal de Saúde

#### EXTRATO DE CONTRATO

Processo nº 2016.045.0002369-6-PR  
Pregão nº 016/2016

Contrato nº 0048/2017

Empresa Contratada: **Cinco- Confiança Indústria e Comércio Ltda.**  
CNPJ: 05.075.964/0001-12

Objeto: Fornecimento de MATERIAL HOSPITALAR DE BOTTON PARA GASTROSTOMIA para distribuição gratuita aos municípios do Programa de Assistência Domiciliar- PAD, através da Secretaria Municipal de Saúde de Campos dos Goytacazes-RJ.

Valor: R\$ 8.840,00 (Oito mil e oitocentos e quarenta reais).

Data da Assinatura: 11/05/2017.

Campos dos Goytacazes, 25 de maio de 2017.

**Dra. Fabiana de Mello Catalani Rosa**  
Secretária Municipal de Saúde

Id: 2035165

### Fundação Municipal da Infância e Juventude

#### AVISO DE REABERTURA DE SESSÃO

##### PREGÃO PRESENCIAL Nº 003/2017

A Pregoeira, pelo presente, torna público e comunica aos interessados que reabrirá sessão para dar prosseguimento ao certame em epígrafe, devido à apresentação do relatório de avaliação de amostras emitido pela Fundação Municipal da Infância e da Juventude, onde a licitante classificada em terceiro lugar teve sua amostra **REPROVADA e/ou NÃO APRESENTOU AMOSTRA** conforme abaixo:

**DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS CAMPISTA LTDA**, inscrita no CNPJ (MF) sob nº. 30.110.332/0001-90, no item 79;

Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de material de limpeza, higiene e descartáveis para atender a Fundação Municipal da Infância e da Juventude.

Data e horário: 05 de junho de 2017, às 9h30min (nove horas e trinta minutos).

Campos dos Goytacazes, 30 de maio de 2017.

**Aline Gomes Pelicioni**  
Pregoeira

**AVISO DE CONVOCAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO DE AMOSTRA PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº. 004/2017 - FMIJ**

O Pregoeiro da Fundação Municipal da Infância e da Juventude, "in fine", torna público e comunica aos interessados que na sessão do dia 30/05/17, após cumpridos os trâmites legais, ficou definido que as

empresas classificadas em 3º na ordem de preços (e devidamente habilitadas) - no pregão em epígrafe - devem apresentar amostra dos itens abaixo, no prazo de 03 (três) dias úteis, na forma do item 10 do Termo de Referência, conforme segue:

- **ASTROPLAN EMPREENDIMENTOS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA**, inscrita no CNPJ (MF) sob nº. 14.584.117/0001-74, no item: 18;

- **DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS CAMPISTA LTDA**, inscrita no CNPJ (MF) sob nº. 30.110.332/0001-90, no item: 54;

- **OFFICE PAPER COMÉRCIO DE PAPÉIS LTDA**, inscrita no CNPJ (MF) sob nº. 39.234.604/0001-38, nos itens: 49 e 82;

- **OLIVEIRA ANDRADE EMPREENDIMENTOS LTDA ME**, inscrita no CNPJ (MF) sob nº. 18.382.949/0001-69, no item 11 e

- **VITOR S. FERREIRA & CIA LTDA**, inscrita no CNPJ (MF) sob nº. 07.216.364/0001-52, no item: 89.

Local de apresentação das amostras: Setor de Compras da FMIJ, situada na Avenida Rui Barbosa, 553 - Lapa, nesta cidade, mais informações podem ser obtidas pelos telefones (22) 98175-2073 e (22) 98175-0911.

Campos dos Goytacazes, 31 de maio de 2017.

**Jarbas da Fonseca Carneiro Júnior**  
Pregoeiro

Id: 2035173

## CÂMARA MUNICIPAL

#### ATO EXECUTIVO Nº 007/2017

Considerando que no dia 24 de maio de 2017 o Presidente da Câmara Municipal de Campos dos Goytacazes foi notificado pela Presidente do Tribunal Regional Eleitoral do Rio de Janeiro, Desembargadora Jaqueline Lima Montenegro, por meio do Ofício nº 048/COSES/2017, acerca do julgamento em sessão de 03 de abril de 2017, onde o Plenário do TRE/RJ negou provimento ao recurso eleitoral interposto por Jorge Santana de Azeredo, mantendo as sanções impostas pelo Juízo *a quo*, previstas no art. 22 da Lei Complementar nº 64/90, de cassação do diploma e inelegibilidade pelo período de 08 (oito) anos, contados do pleito de 2016;

Considerando que na notificação recebida no dia 24 de maio de 2017 - Ofício nº 048/COSES/2017 - consta a informação de que em sessão de 08 de maio de 2017 o Plenário do Tribunal Regional Eleitoral do Rio de Janeiro negou provimento aos Embargos de Declaração opostos por Jorge Santana de Azeredo;

Considerando que o Ofício nº 048/COSES/2017 encaminha a esta Câmara Municipal a cópia dos Acórdãos mencionados para imediato cumprimento da decisão colegiada;

Considerando que o artigo 15 da Lei Complementar nº 64/90 estabelece que, publicada a decisão proferida por órgão colegiado que declarar a inelegibilidade do candidato, ser-lhe-á cancelado ou declarado nulo o diploma, se já expedido;

Considerando que o artigo 257, § 1º do Código Eleitoral estabelece que a execução de acórdão seja feita através de comunicação por ofício, telegrama, ou, em casos especiais, a critério do presidente do Tribunal, através de cópia do acórdão;

Considerando que o artigo 6º da Lei Municipal nº 8.486/2013 estabelece a estrutura organizacional da Câmara Municipal de Campos dos Goytacazes, definindo que as determinações da Mesa Diretora e do Presidente sobre o desempenho de suas atribuições constarão de atos executivos;

RESOLVE, em cumprimento ao Ofício nº 048/COSES/2017, encaminhado pela Presidente do Tribunal Regional Eleitoral do Rio de Janeiro, Desembargadora Jaqueline Lima Montenegro, declarar os efeitos do Acórdão proferido nos autos do recurso eleitoral nº 680-55.2016.6.19.0076, onde o Plenário do TRE/RJ manteve as sanções impostas pelo Juízo *a quo*, previstas no art. 22 da Lei Complementar nº 64/90, de cassação do diploma e inelegibilidade pelo período de

08 (oito) anos, contados do pleito de 2016. Fica convocado o 3º Suplente de Vereador da Coligação PR/PTB/PSD, Sr. Thiago Soares de Godoy, nos termos do artigo 136 do Regimento Interno da Câmara Municipal de Campos dos Goytacazes, de acordo com a ordem sucessória fixada pela Justiça Eleitoral, conforme resultado de votação encaminhado no dia 20 de abril de 2017 por meio do Ofício nº 038/2017, expedido pela 76ª Zona Eleitoral de Campos dos Goytacazes.

Câmara Municipal de Campos dos Goytacazes/RJ, 31 maio de 2017, 340º da Vila de São Salvador dos Campos, 182º da Cidade de Campos dos Goytacazes e 365º da criação da Câmara Municipal de Campos dos Goytacazes.

**MARCUS WELBER GOMES DA SILVA** - Presidente -  
**JOSÉ CARLOS GONÇALVES MONTEIRO** - 1º Vice-Presidente -  
**JORGE WILLIAM MANHÃES VIRGÍLIO** - 2º Vice-Presidente -  
**ABDU NEME JORGE MAKHLUF NETO** - 1º Secretário -  
**ENOCK AMARAL OLIVEIRA** - 2º Secretário -

Id: 2035163

#### HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO

Tendo em vista parecer da Comissão Permanente de Licitação, aprovo os atos praticados no processo nº 078/2017, HOMOLOGO o resultado do convite nº 004/2017 e, em consequência, ADJUDICO o seu objeto, contratação de empresa especializada na execução de serviço de manutenção em rede de telefonia e na infraestrutura existente visando atender as necessidades da Câmara Municipal de Campos Dos Goytacazes, à licitante vencedora: **ELEET SOLUÇÕES E EMPREENDIMENTOS LTDA ME** inscrita no CNPJ(MF) sob nº. 10636394/0001-22, com o menor valor global de R\$ 74.280,00 (setenta e quatro mil duzentos e oitenta reais).

#### PUBLIQUE-SE

"Campos dos Goytacazes, 05 de maio de 2017, 340º da Vila de São Salvador dos Campos e 182º da Cidade de Campos dos Goytacazes e 364º da criação da Câmara Municipal de Campos dos Goytacazes".

**Marcus Welber Gomes da Silva**  
= Presidente da Câmara Municipal de Campos dos Goytacazes =

Id: 2035164

