

PUBLICADO

Extrema, 02 / 05 / 2022

DECRETO Nº 4.235

DE 02 DE MAIO DE 2022.

“Altera os Anexos I e II do Decreto Municipal nº 3.890, de 28 de outubro de 2020, que institui no âmbito do município as tabelas de preços por serviços da saúde pública municipal.”

CONSIDERANDO a comunicação interna, proveniente da Secretaria Municipal de Saúde;

CONSIDERANDO o artigo 2º do Decreto Municipal nº. 3.890 de 28 de outubro de 2020;

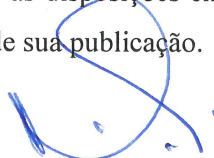
CONSIDERANDO a Ata da Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde de 27 de abril de 2022;

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

DECRETA:

Art. 1º - Os Anexos I e II que integram o Decreto Municipal nº. 3.890, de 28 de outubro de 2020, ficam substituídos pelos Anexos I e II que passam a fazer parte integrante deste Decreto.

Art. 2º - Revogadas as disposições em contrário, em especial o Decreto nº. 4.069/2021, este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.



João Batista da Silva

- Prefeito Municipal -



ANEXO I

TABELA MUNICIPAL DE SERVIÇOS DE SAÚDE BASEADOS NA TABELA SUS

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

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

Para os procedimentos que estejam sem valor no Anexo II desta deliberação e correspondam ao valor ambulatorial, a Secretaria Municipal de Saúde deverá seguir os valores constantes no anexo I, que traz o grupo de classificação do serviço e o diferencial de acréscimo sobre a tabela SUS.

ANEXO II

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

SERVIÇO HOSPITALAR/PROFISSIONAL EM GERAL

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

04.01.02.002-9	ENXERTO DERMO-EPIDERMICO	R\$ 250,26	R\$ 500,52	R\$ 115,51	R\$ 231,02		
04.01.02.003-7	ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL	R\$ 429,45	R\$ 858,90	R\$ 175,13	R\$ 350,26		
04.01.02.004-5	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	R\$ 250,26	R\$ 500,52	R\$ 106,55	R\$ 213,10		
04.01.02.005-3	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	R\$ 250,26	R\$ 500,52	R\$ 106,55	R\$ 213,10		
04.01.02.006-1	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	R\$ 193,69	R\$ 387,38	R\$ 154,08	R\$ 308,16		
04.01.02.007-0	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	R\$ 88,43	R\$ 176,86	R\$ 55,29	R\$ 110,58		
04.01.02.008-8	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	R\$ 88,43	R\$ 176,86	R\$ 55,29	R\$ 110,58		
04.01.02.009-6	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	R\$ 253,20	R\$ 506,40	R\$ 226,86	R\$ 453,72		
04.01.02.010-0	EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	R\$ 97,28	R\$ 194,56	R\$ 60,83	R\$ 121,66		
04.01.02.011-8	HOMOENXERTIA (ATO CIRURGICO PRE E POS-OPERATORIO)	R\$ 146,30	R\$ 292,60	R\$ 105,01	R\$ 210,02		
04.01.02.012-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO PARCIAL	R\$ 193,81	R\$ 387,62	R\$ 128,33	R\$ 256,66		
04.01.02.013-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO TOTAL	R\$ 340,88	R\$ 681,76	R\$ 174,99	R\$ 349,98		
04.01.02.014-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERCERATOSE PLANTAR (C/ CORRECAO PLASTICA)	R\$ 162,02	R\$ 324,04	R\$ 140,06	R\$ 280,12		
04.01.02.015-0	TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR	R\$ 222,32	R\$ 444,64	R\$ 121,30	R\$ 242,60		
04.01.02.016-9	TRATAMENTO EM ESTAGIOS SUBSEQUENTES DE ENXERTIA	R\$ 443,34	R\$ 886,68	R\$ 180,80	R\$ 361,60		
04.01.02.017-7	CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.02.01.001-9	EXTIRPACAO DE BOCIO INTRATORACICO POR VIA TRANSESTERNAL	R\$ 400,12	R\$ 800,24	R\$ 349,97	R\$ 699,94		
04.02.01.002-7	PARATIREOIDECTOMIA	R\$ 336,83	R\$ 673,66	R\$ 245,08	R\$ 490,16		
04.02.01.003-5	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	R\$ 260,61	R\$ 521,22	R\$ 165,02	R\$ 330,04		

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

04.03.01.015-2	RESSECÇÃO DE MUCOCELE FRONTAL	R\$ 415,88	R\$ 831,76	R\$ 391,91	R\$ 783,82		
04.03.01.016-0	RETIRADA DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	R\$ 416,01	R\$ 832,02	R\$ 392,01	R\$ 784,02		
04.03.01.017-9	RETIRADA DE PLACA DE CRANIOPLASTIA	R\$ 799,64	R\$ 1.599,28	R\$ 391,86	R\$ 783,72		
04.03.01.018-7	REVISAO DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	R\$ 818,64	R\$ 1.637,28	R\$ 572,00	R\$ 1.144,00		
04.03.01.019-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ABSCESSO INTRACRANIANO	R\$ 945,50	R\$ 1.891,00	R\$ 559,95	R\$ 1.119,90		
04.03.01.020-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COM SUTURA UNICA	R\$ 415,85	R\$ 831,70	R\$ 391,95	R\$ 783,90		
04.03.01.021-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA	R\$ 1.346,57	R\$ 2.693,14	R\$ 671,94	R\$ 1.343,88		
04.03.01.022-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO ABERTO	R\$ 859,28	R\$ 1.718,56	R\$ 483,84	R\$ 967,68		
04.03.01.023-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO OCULTO	R\$ 912,60	R\$ 1.825,20	R\$ 534,24	R\$ 1.068,48		
04.03.01.024-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA CRANIANA	R\$ 1.346,57	R\$ 2.693,14	R\$ 671,94	R\$ 1.343,88		
04.03.01.025-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA RAQUIDIANA	R\$ 1.346,57	R\$ 2.693,14	R\$ 671,94	R\$ 1.343,88		
04.03.01.026-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CRANIO COM AFUNDAMENTO	R\$ 799,64	R\$ 1.599,28	R\$ 391,86	R\$ 783,72		
04.03.01.027-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL	R\$ 818,64	R\$ 1.637,28	R\$ 682,08	R\$ 1.364,16		
04.03.01.028-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL	R\$ 821,20	R\$ 1.642,40	R\$ 488,99	R\$ 977,98		
04.03.01.029-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 942,97	R\$ 1.885,94	R\$ 682,08	R\$ 1.364,16		
04.03.01.030-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO	R\$ 818,64	R\$ 1.637,28	R\$ 682,08	R\$ 1.364,16		
04.03.01.031-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRONICO	R\$ 818,64	R\$ 1.637,28	R\$ 682,08	R\$ 1.364,16		
04.03.01.032-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DO CRÂNIO	R\$ 799,64	R\$ 1.599,28	R\$ 391,86	R\$ 783,72		
04.03.01.033-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E MALFORMACAO DE ARNOLD CHIARI	R\$ 1.346,57	R\$ 2.693,14	R\$ 559,95	R\$ 1.119,90		
04.03.01.034-9	TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA NEUROCIRURGICA / IMPLANTE PARA MONITORIZACAO PIC	R\$ 494,83	R\$ 989,66	R\$ 107,52	R\$ 215,04		
04.03.01.035-7	TREPANAÇÃO CRANIANA PARA PUNÇÃO OU BIÓPSIA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 416,09	R\$ 832,18	R\$ 286,00	R\$ 572,00		

04.03.01.036-5	TREPANAÇÃO CRANIANA PARA PUNÇÃO OU BIÓPSIA	R\$ 454,68	R\$ 909,36	R\$ 107,52	R\$ 215,04		
----------------	--	------------	------------	------------	------------	--	--

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

04.03.03.003-0	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POSTERIOR	R\$ 2.248,64	R\$ 4.497,28	R\$ 1.072,50	R\$ 2.145,00		
04.03.03.004-8	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO	R\$ 1.346,57	R\$ 2.693,14	R\$ 554,40	R\$ 1.108,80		
04.03.03.005-6	CRANIECTOMIA POR TUMOR OSSEO	R\$ 818,64	R\$ 1.637,28	R\$ 682,08	R\$ 1.364,16		
04.03.03.006-4	HIPOFISECTOMIA TRANSESFENOIDAL POR TECNICA COMPLEMENTAR	R\$ 1.591,63	R\$ 3.183,26	R\$ 1.399,44	R\$ 2.798,88		
04.03.03.008-0	MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR	R\$ 1.698,05	R\$ 3.396,10	R\$ 907,20	R\$ 1.814,40		
04.03.03.009-9	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TECNICA COMPLEMENTAR	R\$ 1.603,32	R\$ 3.206,64	R\$ 1.540,56	R\$ 3.081,12		
04.03.03.010-2	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR	R\$ 1.603,32	R\$ 3.206,64	R\$ 1.041,60	R\$ 2.083,20		
04.03.03.011-0	MICROCIRURGIA PARA BIOPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAIZES	R\$ 541,60	R\$ 1.083,20	R\$ 560,16	R\$ 1.120,32		
04.03.03.012-9	MICROCIRURGIA PARA TUMOR DA BASE DO CRANIO	R\$ 1.770,17	R\$ 3.540,34	R\$ 1.865,92	R\$ 3.731,84		
04.03.03.013-7	MICROCIRURGIA PARA TUMOR DE ÓRBITA	R\$ 1.591,63	R\$ 3.183,26	R\$ 1.072,50	R\$ 2.145,00		
04.03.03.014-5	MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO	R\$ 1.591,63	R\$ 3.183,26	R\$ 1.568,00	R\$ 3.136,00		
04.03.03.015-3	MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 1.770,17	R\$ 3.540,34	R\$ 2.054,08	R\$ 4.108,16		
04.03.03.016-1	RESSECÇÃO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL	R\$ 1.203,12	R\$ 2.406,24	R\$ 672,00	R\$ 1.344,00		
04.03.04.001-9	ANASTOMOSE VASCULAR EXTRA / INTRACRANIANA	R\$ 3.022,15	R\$ 6.044,30	R\$ 1.824,74	R\$ 3.649,48		
04.03.04.002-7	DESCOMPRESSAO NEUROVASCULAR DE NERVOS CRANIANOS	R\$ 1.591,63	R\$ 3.183,26	R\$ 1.399,44	R\$ 2.798,88		
04.03.04.005-1	MICROCIRURGIA PARA MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL	R\$ 1.698,05	R\$ 3.396,10	R\$ 1.209,60	R\$ 2.419,20		
04.03.04.006-0	MICROCIRURGIA PARA MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL PROFUNDA	R\$ 1.698,05	R\$ 3.396,10	R\$ 1.344,00	R\$ 2.688,00		
04.03.04.007-8	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 1.591,63	R\$ 3.183,26	R\$ 1.865,92	R\$ 3.731,84		
04.03.04.008-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CAROTIDEO-CAVERNOSA	R\$ 1.126,01	R\$ 2.252,02	R\$ 882,00	R\$ 1.764,00		
04.03.04.009-4	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM	R\$ 1.591,63	R\$ 3.183,26	R\$ 1.568,00	R\$ 3.136,00		
04.03.04.010-8	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM	R\$ 1.591,63	R\$ 3.183,26	R\$ 2.054,08	R\$ 4.108,16		

04.03.04.011-6	MICROCIRURGIA P/ARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR MENOR QUE 1,5 CM	R\$ 1.591,63	R\$ 3.183,26	R\$ 1.568,00	R\$ 3.136,00		
04.03.04.012-4	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR MENOR QUE 1,5 CM	R\$ 1.591,63	R\$ 3.183,26	R\$ 2.054,08	R\$ 4.108,16		

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

04.03.05.015-4	TRATAMENTO DE LESAO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUIMICOS	R\$ 886,98	R\$ 1.773,96	R\$ 629,20	R\$ 1.258,40		
04.03.05.016-2	TRATAMENTO ABLATIVO POR ESTEREOTAXIA EM ESTRUTURA PROFUNDA DE SNC PARA TRATAMENTO DE MOVIMENTOS ANORMAIS OU CONTROLE DA DOR	R\$ 1.023,06	R\$ 2.046,12	R\$ 858,00	R\$ 1.716,00		
04.03.06.001-0	EXPLORAÇÃO DIAGNÓSTICA CIRÚRGICA PARA IMPLANTAÇÃO BILATERAL DE ELETRODOS SUBDURAIIS (INCLUI VÍDEO-ELETROENCEFALOGRAMA)	R\$ 4.630,45	R\$ 9.260,90	R\$ 1.973,84	R\$ 3.947,68		
04.03.06.002-8	EXPLORAÇÃO DIAGNÓSTICA CIRÚRGICA PARA IMPLANTAÇÃO UNILATERAL DE ELETRODOS SUBDURAIIS (INCLUI VÍDEO-ELETROENCEFALOGRAMA)	R\$ 2.469,92	R\$ 4.939,84	R\$ 1.198,40	R\$ 2.396,80		
04.03.06.003-6	MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO	R\$ 3.588,84	R\$ 7.177,68	R\$ 1.535,03	R\$ 3.070,06		
04.03.06.004-4	MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO	R\$ 1.698,05	R\$ 3.396,10	R\$ 1.118,52	R\$ 2.237,04		
04.03.06.005-2	MICROCIRURGIA PARA LOBECTOMIA TEMPORAL / AMIGDALO-HIPOCAMPECTOMIA SELETIVA	R\$ 2.508,84	R\$ 5.017,68	R\$ 1.535,03	R\$ 3.070,06		
04.03.06.006-0	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO MULTILOBAR / HEMISFERECTOMIA / CALOSOTOMIA	R\$ 3.721,04	R\$ 7.442,08	R\$ 2.073,03	R\$ 4.146,06		
04.03.06.007-9	MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO UNILOBAR EXTRATEMPORAL COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO	R\$ 3.588,84	R\$ 7.177,68	R\$ 1.506,31	R\$ 3.012,62		
04.03.06.008-7	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO	R\$ 1.806,05	R\$ 3.612,10	R\$ 1.118,52	R\$ 2.237,04		
04.03.06.009-5	TRANSECÇÕES SUB-PIAIS MULTIPLAS EM AREAS ELOQUENTES	R\$ 1.698,05	R\$ 3.396,10	R\$ 1.118,52	R\$ 2.237,04		
04.03.07.001-5	ANGIOPLASTIA INTRACRANIANA EM VASO-ESPASMO	R\$ 415,83	R\$ 831,66	R\$ 391,98	R\$ 783,96		
04.03.07.004-0	EMBOLIÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO	R\$ 1.238,88	R\$ 2.477,76	R\$ 858,00	R\$ 1.716,00		
04.03.07.005-8	EMBOLIÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	R\$ 1.238,88	R\$ 2.477,76	R\$ 858,00	R\$ 1.716,00		
04.03.07.008-2	EMBOLIÇÃO DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA DA CABEÇA E PESCOÇO	R\$ 1.238,88	R\$ 2.477,76	R\$ 572,00	R\$ 1.144,00		
04.03.07.009-0	EMBOLIÇÃO DE FÍSTULA CAROTIDO-CAVERNOSA DIRETAS	R\$ 1.238,88	R\$ 2.477,76	R\$ 572,00	R\$ 1.144,00		
04.03.07.010-4	EMBOLIÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA DURAL COMPLEXA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	R\$ 415,83	R\$ 831,66	R\$ 522,64	R\$ 1.045,28		
04.03.07.011-2	EMBOLIÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	R\$ 415,83	R\$ 831,66	R\$ 522,64	R\$ 1.045,28		
04.03.07.012-0	EMBOLIÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA INTRAPARENQUIMATOSA DO SISTEMA NERVOSO	R\$ 1.238,88	R\$ 2.477,76	R\$ 716,80	R\$ 1.433,60		

	CENTRAL						
04.03.07.013-9	EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR INTRA-CRANIANO OU DA CABEÇA E PESCOÇO	R\$ 1.238,88	R\$ 2.477,76	R\$ 406,56	R\$ 813,12		
04.03.07.014-7	TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSÃO DO VASO PORTADOR	R\$ 415,83	R\$ 831,66	R\$ 391,98	R\$ 783,96		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.03.07.015-5	EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO	R\$ 1.238,88	R\$ 2.477,76	R\$ 784,00	R\$ 1.568,00		
04.03.07.016-3	EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR DO QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	R\$ 1.238,88	R\$ 2.477,76	R\$ 784,00	R\$ 1.568,00		
04.03.08.001-0	IMPLANTE DE ELETRODO PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL	R\$ 1.023,06	R\$ 2.046,12	R\$ 965,25	R\$ 1.930,50		
04.03.08.002-9	IMPLANTE DE GERADOR DE PULSOS P/ARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL (INCLUI CONECTOR)	R\$ 361,03	R\$ 722,06	R\$ 73,77	R\$ 147,54		
04.03.08.003-7	IMPLANTE INTRAVENTRICULAR DE BOMBA DE INFUSÃO DE FARMACOS	R\$ 720,66	R\$ 1.441,32	R\$ 607,75	R\$ 1.215,50		
04.03.08.004-5	MIECTOMIA SUPERSELETIVA	R\$ 1.023,06	R\$ 2.046,12	R\$ 643,50	R\$ 1.287,00		
04.03.08.005-3	NEUROTOMIA SUPERSELETIVA PARA MOVIMENTOS ANORMAIS	R\$ 1.023,06	R\$ 2.046,12	R\$ 643,50	R\$ 1.287,00		
04.03.08.006-1	NUCLEOTRACTOMIA TRIGEMINAL E/OU ESPINAL	R\$ 1.023,06	R\$ 2.046,12	R\$ 965,25	R\$ 1.930,50		
04.03.08.007-0	TRATAMENTO DE DOR POR ESTEREOTAXIA	R\$ 1.023,06	R\$ 2.046,12	R\$ 679,25	R\$ 1.358,50		
04.03.08.008-8	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA	R\$ 1.023,06	R\$ 2.046,12	R\$ 679,25	R\$ 1.358,50		
04.03.08.009-6	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA COM MICRO-REGISTRO	R\$ 1.143,72	R\$ 2.287,44	R\$ 750,75	R\$ 1.501,50		
04.03.08.010-0	TROCA DE GERADOR DE PULSOS PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL	R\$ 361,03	R\$ 722,06	R\$ 73,77	R\$ 147,54		

04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	R\$ 169,13	R\$ 338,26	R\$ 179,05	R\$ 537,15		
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	R\$ 148,92	R\$ 297,84	R\$ 157,65	R\$ 472,95		
04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	R\$ 153,31	R\$ 306,62	R\$ 183,91	R\$ 551,73		
04.04.01.004-0	ANTROTOMIA DA MASTOIDE (DRENAGEM DE OTITE NO LACTENTE)	R\$ 128,42	R\$ 256,84	R\$ 166,67	R\$ 333,34		
04.04.01.007-5	DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,66	R\$ 29,32
04.04.01.008-3	DRENAGEM DO SACO ENDO-LINFATICO - SHUNT (C/ AUDICAO POR VIA TRANSMASTOIDEA)	R\$ 276,26	R\$ 552,52	R\$ 533,57	R\$ 1.067,14		
04.04.01.009-1	DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,28	R\$ 22,56
04.04.01.010-5	ESTAPEDECTOMIA	R\$ 273,72	R\$ 547,44	R\$ 402,54	R\$ 805,08		
04.04.01.011-3	EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE	R\$ 71,17	R\$ 142,34	R\$ 91,93	R\$ 183,86		
04.04.01.013-0	EXTIRPACAO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	R\$ 108,90	R\$ 217,80	R\$ 133,33	R\$ 266,66		
04.04.01.014-8	IMPLANTE COCLEAR	R\$ 1.058,98	R\$ 2.117,96	R\$ 655,68	R\$ 1.311,36		
04.04.01.015-6	INFILTRACAO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,28	R\$ 22,56
04.04.01.016-4	LABIRINTECTOMIA MEMBRANOSA / OSSEA COM OU S/ AUDICAO	R\$ 278,84	R\$ 557,68	R\$ 533,33	R\$ 1.066,66		
04.04.01.017-2	LARINGECTOMIA PARCIAL	R\$ 699,66	R\$ 1.399,32	R\$ 373,36	R\$ 746,72		
04.04.01.018-0	LARINGECTOMIA TOTAL	R\$ 726,15	R\$ 1.452,30	R\$ 254,16	R\$ 508,32		
04.04.01.019-9	LARINGECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO CERVICAL	R\$ 726,15	R\$ 1.452,30	R\$ 254,16	R\$ 508,32		
04.04.01.020-2	LARINGORRAFIA	R\$ 531,75	R\$ 1.063,50	R\$ 354,70	R\$ 709,40		
04.04.01.021-0	MASTOIDECTOMIA RADICAL	R\$ 360,92	R\$ 721,84	R\$ 396,21	R\$ 792,42		
04.04.01.022-9	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 256,84	R\$ 513,68	R\$ 226,71	R\$ 453,42		
04.04.01.023-7	MICROCIRURGIA OTOLOGICA	R\$ 222,67	R\$ 445,34	R\$ 154,08	R\$ 308,16		
04.04.01.024-5	MIRINGOTOMIA (TIMPANOPLASTIA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,28	R\$ 22,56

04.04.01.025-3	PARACENTESE DO TIMPANO	R\$ 14,66	R\$ 29,32	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,28	R\$ 22,56
04.04.01.026-1	PUNCAO TRANSMETICA DO SEIO MAXILAR (UNILATERAL)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,63	R\$ 11,26
04.04.01.027-0	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.04.01.028-8	RESSECCAO DE GLOMO TIMPANICO	R\$ 273,74	R\$ 547,48	R\$ 533,41	R\$ 1.066,82		
04.04.01.029-6	RESSECCAO DE SINEQUIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 38,37	R\$ 76,74
04.04.01.030-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.04.01.031-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	R\$ 96,28	R\$ 192,56	R\$ 140,03	R\$ 280,06	R\$ 26,42	R\$ 52,84
04.04.01.032-6	SINUSOTOMIA BILATERAL	R\$ 181,26	R\$ 362,52	R\$ 167,98	R\$ 335,96		
04.04.01.033-4	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	R\$ 245,66	R\$ 491,32	R\$ 133,32	R\$ 266,64		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.04.01.034-2	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 17,00	R\$ 34,00	R\$ 17,00	R\$ 34,00
04.04.01.035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 295,32	R\$ 590,64	R\$ 322,83	R\$ 645,66		
04.04.01.036-9	TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 56,84	R\$ 113,68
04.04.01.037-7	TRAQUEOSTOMIA	R\$ 394,07	R\$ 788,14	R\$ 160,66	R\$ 321,32		
04.04.01.038-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESTENOSE DO CONDUITO AUDITIVO	R\$ 245,73	R\$ 491,46	R\$ 332,23	R\$ 664,46		
04.04.01.039-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERICONDRITE DE PAVILHAO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 36,95	R\$ 73,90
04.04.01.040-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE RINITE CRONICA (OZENA)	R\$ 169,00	R\$ 338,00	R\$ 159,97	R\$ 319,94		
04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	R\$ 183,64	R\$ 367,28	R\$ 132,01	R\$ 396,03	R\$ 36,95	R\$ 73,90
04.04.01.043-1	ARITENOIDECTOMIA COM LARINGOFISSURA	R\$ 664,72	R\$ 1.329,44	R\$ 326,65	R\$ 653,30		

04.04.01.044-0	ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL	R\$ -	R\$ -		R\$ -	R\$ 44,34	R\$ 88,68
04.04.01.045-8	LARINGOFISSURA PARA COLOCACAO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE LARINGE	R\$ 835,07	R\$ 1.670,14	R\$ 266,87	R\$ 533,74		
04.04.01.047-4	PLÁSTICA DO CANAL DE STENON	R\$ 117,47	R\$ 234,94	R\$ 175,00	R\$ 350,00		
04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	R\$ 171,59	R\$ 343,18	R\$ 75,87	R\$ 151,74		
04.04.01.049-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE IMPERFURAÇÃO COANAL (UNI / BILATERAL)	R\$ 145,21	R\$ 290,42	R\$ 120,02	R\$ 240,04		
04.04.01.050-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL	R\$ 145,21	R\$ 290,42	R\$ 120,02	R\$ 240,04		
04.04.01.053-9	RESSECÇÃO DE TUMOR DO ACÚSTICO (PELA FOSSA MEDIA)	R\$ 349,86	R\$ 699,72	R\$ 183,26	R\$ 366,52		
04.04.01.054-7	RESSECÇÃO DO GLOMO JUGULAR	R\$ 500,06	R\$ 1.000,12	R\$ 294,40	R\$ 588,80		
04.04.01.055-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINOFIMA	R\$ 132,97	R\$ 265,94	R\$ 182,46	R\$ 364,92		
04.04.01.056-3	TIREOPLASTIA	R\$ 181,88	R\$ 363,76	R\$ 236,60	R\$ 473,20		
04.04.01.057-1	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL	R\$ 1.058,98	R\$ 2.117,96	R\$ 655,68	R\$ 1.311,36		
04.04.01.058-0	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL	R\$ 874,48	R\$ 1.748,96	R\$ 2.040,45	R\$ 4.080,90		
04.04.01.059-8	CIRURGIA PARA REVISÃO DO IMPLANTE COCLEAR SEM DISPOSITIVO INTERNO DO IMPLANTE COCLEAR	R\$ 317,69	R\$ 635,38	R\$ 196,70	R\$ 393,40		
04.04.01.060-1	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 1º TEMPO	R\$ 956,78	R\$ 1.913,56	R\$ 586,41	R\$ 1.172,82		
04.04.01.061-0	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 2º TEMPO	R\$ 95,68	R\$ 191,36	R\$ 58,64	R\$ 117,28		
04.04.01.062-8	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO UNILATERAL - TEMPO ÚNICO	R\$ 1.058,98	R\$ 2.117,96	R\$ 655,68	R\$ 1.311,36		
04.04.01.063-6	CIRURGIA PARA REVISÃO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	R\$ 287,03	R\$ 574,06	R\$ 175,92	R\$ 351,84		
04.04.01.064-4	CIRURGIA PARA REIMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	R\$ 1.058,98	R\$ 2.117,96	R\$ 655,68	R\$ 1.311,36		
04.04.01.065-2	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO BILATERAL - TEMPO ÚNICO	R\$ 1.311,47	R\$ 2.622,94	R\$ 1.089,07	R\$ 2.178,14		
04.04.02.001-1	ALONGAMENTO DE COLUMELA	R\$ 95,79	R\$ 191,58	R\$ 104,97	R\$ 209,94		
04.04.02.005-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	R\$ 14,07	R\$ 28,14	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,07	R\$ 28,14

04.04.02.006-2	ENXERTO TOTAL / PARCIAL INTRATEMPORAL DE NERVO FACIAL	R\$ 163,57	R\$ 327,14	R\$ 350,04	R\$ 700,08		
04.04.02.010-0	EXCISÃO EM CUNHA DE LÁBIO	R\$ 29,86	R\$ 59,72	R\$ -	R\$ -	R\$ 29,86	R\$ 59,72
04.04.02.029-1	RESSECÇÃO DO CÔNDILO MANDIBULAR COM OU SEM RECONSTRUÇÃO	R\$ 234,36	R\$ 468,72	R\$ 139,97	R\$ 279,94		
04.04.02.044-5	CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM	R\$ 24,12	R\$ 48,24	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,12	R\$ 48,24
04.04.02.061-5	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	R\$ 21,01	R\$ 42,02	R\$ 12,00	R\$ 24,00	R\$ 33,01	R\$ 66,02
04.04.02.062-3	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA / DENTÁRIA	R\$ 24,12	R\$ 48,24	R\$ 24,12	R\$ 48,24	R\$ 48,24	R\$ 96,48
04.04.02.063-1	RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO-MANDIBULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,11	R\$ 44,22
04.04.02.067-4	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LÁBIO TRAUMATIZADO	R\$ 19,18	R\$ 38,36	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,18	R\$ 38,36
04.04.02.071-2	ELEVAÇÃO DO ASSOALHO DO SEIO MAXILAR	R\$ 200,80	R\$ 401,60	R\$ 141,12	R\$ 282,24		
04.04.02.072-0	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA BILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR	R\$ 318,04	R\$ 636,08	R\$ 186,72	R\$ 373,44		
04.04.03.016-5	RINOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 282,72	R\$ 565,44	R\$ 161,48	R\$ 322,96		
04.04.03.022-0	IMPLANTE OSTEOINTEGRADO EXTRA-ORAL BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ 569,34	R\$ 1.138,68	R\$ 230,66	R\$ 461,32		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.04.03.025-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULAS ORONASAIS EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 217,74	R\$ 435,48	R\$ 327,10	R\$ 654,20		
04.04.03.029-7	OSTEOTOMIA CRANIOFACIAL COMPLEXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 2.062,81	R\$ 4.125,62	R\$ 750,29	R\$ 1.500,58		
04.04.03.031-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MACROSTOMIA /MICROSTOMIA POR ANOMALIA CRANIOFACIAL	R\$ 219,36	R\$ 438,72	R\$ 304,84	R\$ 609,68		
04.06.01.001-3	ABERTURA DE COMUNICAÇÃO INTER-ATRIAL	R\$ 7.960,32	R\$ 15.920,64	R\$ 4.286,33	R\$ 8.572,66		
04.06.01.002-1	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR	R\$ 4.079,80	R\$ 8.159,60	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.003-0	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR	R\$ 4.079,80	R\$ 8.159,60	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		

04.06.01.004-8	AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES	R\$ 7.357,69	R\$ 14.715,38	R\$ 3.829,47	R\$ 7.658,94		
04.06.01.005-6	AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO ESQUERDO	R\$ 8.528,04	R\$ 17.056,08	R\$ 4.321,19	R\$ 8.642,38		
04.06.01.006-4	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL	R\$ 6.508,73	R\$ 13.017,46	R\$ 1.923,03	R\$ 3.846,06		
04.06.01.007-2	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR TOTAL	R\$ 10.762,50	R\$ 21.525,00	R\$ 5.795,19	R\$ 11.590,38		
04.06.01.008-0	ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR	R\$ 3.631,92	R\$ 7.263,84	R\$ 1.923,03	R\$ 3.846,06		
04.06.01.009-9	BANDAGEM DA ARTÉRIA PULMONAR	R\$ 3.706,55	R\$ 7.413,10	R\$ 1.923,03	R\$ 3.846,06		
04.06.01.010-2	CARDIORRAFIA	R\$ 1.175,18	R\$ 2.350,36	R\$ 693,36	R\$ 1.386,72		
04.06.01.011-0	CARDIOTOMIA P/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$ 1.175,18	R\$ 2.350,36	R\$ 561,87	R\$ 1.123,74		
04.06.01.012-9	COLOCAÇÃO DE BALÃO INTRA-AÓRTICO	R\$ 45,00	R\$ 90,00	R\$ -	R\$ -		
04.06.01.013-7	CORREÇÃO DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL	R\$ 2.983,09	R\$ 5.966,18	R\$ 4.198,33	R\$ 8.396,66		
04.06.01.015-3	CORREÇÃO DE ATRESIA PULMONAR E COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR	R\$ 14.474,15	R\$ 28.948,30	R\$ 7.793,77	R\$ 15.587,54		
04.06.01.016-1	CORREÇÃO DE ÁTRIO ÚNICO	R\$ 9.545,53	R\$ 19.091,06	R\$ 5.139,90	R\$ 10.279,80		
04.06.01.017-0	CORREÇÃO DE BANDA ANÔMALA DO VENTRÍCULO DIREITO	R\$ 7.116,60	R\$ 14.233,20	R\$ 3.832,02	R\$ 7.664,04		
04.06.01.018-8	CORREÇÃO DE COARCTAÇÃO DA AORTA	R\$ 3.706,55	R\$ 7.413,10	R\$ 1.923,03	R\$ 3.846,06		
04.06.01.019-6	CORREÇÃO DE COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR	R\$ 10.220,38	R\$ 20.440,76	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.020-0	CORREÇÃO DE COMUNICAÇÃO INTER-VENTRICULAR E INSUFICIÊNCIA AORTICA	R\$ 6.508,73	R\$ 13.017,46	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.021-8	CORREÇÃO DE COR TRIARIATUM	R\$ 10.762,50	R\$ 21.525,00	R\$ 5.795,19	R\$ 11.590,38		
04.06.01.022-6	CORREÇÃO DE CORONÁRIA ANÔMALA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 14.474,15	R\$ 28.948,30	R\$ 7.793,77	R\$ 15.587,54		
04.06.01.023-4	CORREÇÃO DE DRENAGEM ANÔMALA DO RETORNO SISTÊMICO	R\$ 6.508,73	R\$ 13.017,46	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.024-2	CORREÇÃO DE DRENAGEM ANÔMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES	R\$ 6.508,73	R\$ 13.017,46	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.025-0	CORREÇÃO DE DRENAGEM ANÔMALA TOTAL DE VEIAS PULMONARES	R\$ 15.807,24	R\$ 31.614,48	R\$ 8.511,59	R\$ 17.023,18		

04.06.01.026-9	CORREÇÃO DE DUPLA VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO DIREITO	R\$ 15.807,24	R\$ 31.614,48	R\$ 8.511,59	R\$ 17.023,18		
04.06.01.027-7	CORREÇÃO DE DUPLA VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO ESQUERDO	R\$ 15.807,24	R\$ 31.614,48	R\$ 8.511,59	R\$ 17.023,18		
04.06.01.028-5	CORREÇÃO DE ESTENOSE AÓRTICA (0 A 3 ANOS)	R\$ 13.283,31	R\$ 26.566,62	R\$ 7.152,55	R\$ 14.305,10		
04.06.01.029-3	CORREÇÃO DE ESTENOSE MITRAL CONGÊNITA	R\$ 8.528,04	R\$ 17.056,08	R\$ 3.829,47	R\$ 7.658,94		
04.06.01.030-7	CORREÇÃO DE ESTENOSE SUPRA-AÓRTICA	R\$ 4.079,80	R\$ 8.159,60	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.031-5	CORREÇÃO DE FÍSTULA AÓRTO-CAVITARIAS	R\$ 6.508,73	R\$ 13.017,46	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.032-3	CORRECAO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA	R\$ 7.544,03	R\$ 15.088,06	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.033-1	CORREÇÃO DE HIPOPLASIA DE VENTRÍCULO ESQUERDO	R\$ 15.807,13	R\$ 31.614,26	R\$ 8.511,53	R\$ 17.023,06		
04.06.01.034-0	CORREÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DA VÁLVULA TRICÚSPIDE	R\$ 7.544,03	R\$ 15.088,06	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.035-8	CORREÇÃO DE INSUFICIÊNCIA MITRAL CONGÊNITA	R\$ 6.508,63	R\$ 13.017,26	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.036-6	CORREÇÃO DE INTERRUÇÃO DO ARCO AÓRTICO	R\$ 15.807,24	R\$ 31.614,48	R\$ 8.511,59	R\$ 17.023,18		
04.06.01.037-4	CORREÇÃO DE JANELA AORTO-PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 14.590,27	R\$ 29.180,54	R\$ 7.856,30	R\$ 15.712,60		
04.06.01.038-2	CORREÇÃO DE JANELA AORTO-PULMONAR	R\$ 7.544,03	R\$ 15.088,06	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.039-0	CORREÇÃO DE LESÕES NA TRANSPOSIÇÃO CORRIGIDA DOS VASOS DA BASE	R\$ 11.797,80	R\$ 23.595,60	R\$ 6.352,66	R\$ 12.705,32		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.06.01.040-4	CORREÇÃO DE PERSISTÊNCIA DO CANAL ARTERIAL	R\$ 1.621,75	R\$ 3.243,50	R\$ 1.923,03	R\$ 3.846,06		
04.06.01.041-2	CORREÇÃO DE PERSISTÊNCIA DO CANAL ARTERIAL NO RÉCEM-NASCIDO	R\$ 1.621,75	R\$ 3.243,50	R\$ 1.923,03	R\$ 3.846,06		
04.06.01.042-0	CORREÇÃO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 14.590,27	R\$ 29.180,54	R\$ 7.856,30	R\$ 15.712,60		
04.06.01.043-9	CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES	R\$ 8.528,04	R\$ 17.056,08	R\$ 3.829,47	R\$ 7.658,94		

04.06.01.044-7	CORREÇÃO DE TRANSPOSIÇÃO DOS GRANDES VASOS DA BASE (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 15.807,24	R\$ 31.614,48	R\$ 8.511,59	R\$ 17.023,18		
04.06.01.045-5	CORREÇÃO DE TRANSPOSIÇÃO DE GRANDES VASOS DA BASE	R\$ 7.544,03	R\$ 15.088,06	R\$ 4.321,19	R\$ 8.642,38		
04.06.01.046-3	CORREÇÃO DE TRONCO ARTERIOSO PERSISTENTE	R\$ 15.807,24	R\$ 31.614,48	R\$ 8.511,59	R\$ 17.023,18		
04.06.01.047-1	CORREÇÃO DE VENTRÍCULO ÚNICO	R\$ 15.807,24	R\$ 31.614,48	R\$ 8.511,59	R\$ 17.023,18		
04.06.01.048-0	CORREÇÃO DO CANAL ÁTRIO-VENTRICULAR (PARCIAL / INTERMEDIÁRIO)	R\$ 6.508,73	R\$ 13.017,46	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.049-8	CORREÇÃO DO CANAL ÁTRIO-VENTRICULAR (TOTAL)	R\$ 15.807,24	R\$ 31.614,48	R\$ 8.511,59	R\$ 17.023,18		
04.06.01.050-1	CORREÇÕES DE ANOMALIAS DO ARCO AÓRTICO	R\$ 4.190,00	R\$ 8.380,00	R\$ 3.829,47	R\$ 7.658,94		
04.06.01.051-0	DRENAGEM C/ BIOPSIA DE PERICÁRDIO	R\$ 56,93	R\$ 113,86	R\$ 212,82	R\$ 425,64		
04.06.01.052-8	EXERESE DE CISTO PERICÁRDICO	R\$ 2.879,75	R\$ 5.759,50	R\$ 1.085,74	R\$ 2.171,48		
04.06.01.053-6	FECHAMENTO DE COMUNICAÇÃO INTERATRIAL	R\$ 4.079,80	R\$ 8.159,60	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.054-4	FECHAMENTO DE COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR	R\$ 4.079,80	R\$ 8.159,60	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.055-2	IMPLANTE C/ TROCA DE POSIÇÃO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS)	R\$ 3.248,03	R\$ 6.496,06	R\$ 4.321,19	R\$ 8.642,38		
04.06.01.056-0	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA ÚNICA TRANSVENOSO	R\$ 868,71	R\$ 1.737,42	R\$ 789,19	R\$ 1.578,38		
04.06.01.057-9	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SÍTIO TRANSVENOSO EPIMIOCÁRDICO POR TORACOTOMIA P/ IMPLANTE DE ELETRODO	R\$ 1.192,51	R\$ 2.385,02	R\$ 861,80	R\$ 1.723,60		
04.06.01.058-7	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO	R\$ 854,96	R\$ 1.709,92	R\$ 861,80	R\$ 1.723,60		
04.06.01.059-5	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SÍTIO ENDOCAVITÁRIO C/ REVERSÃO PARA EPIMIOCÁRDICO POR TORACOTOMIA	R\$ 1.175,18	R\$ 2.350,36	R\$ 861,80	R\$ 1.723,60		
04.06.01.060-9	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SÍTIO TRANSVENOSO	R\$ 868,71	R\$ 1.737,42	R\$ 789,19	R\$ 1.578,38		
04.06.01.061-7	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SÍTIO ENDOCAVITÁRIO C/ REVERSÃO P/ EPIMIOCÁRDICO (POR TORACOTOMIA)	R\$ 1.175,18	R\$ 2.350,36	R\$ 613,56	R\$ 1.227,12		
04.06.01.062-5	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SÍTIO EPIMIOCÁRDICO POR TORACOTOMIA P/IMPLANTE DE ELETRODO	R\$ 1.192,51	R\$ 2.385,02	R\$ 613,56	R\$ 1.227,12		

04.06.01.063-3	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SITIO TRANSVENOSO	R\$ 868,71	R\$ 1.737,42	R\$ 861,80	R\$ 1.723,60		
04.06.01.064-1	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA EPIMIOCÁRDICO	R\$ 301,60	R\$ 603,20	R\$ 491,55	R\$ 983,10		
04.06.01.065-0	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO	R\$ 466,24	R\$ 932,48	R\$ 557,48	R\$ 1.114,96		
04.06.01.066-8	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA EPIMIOCÁRDICO	R\$ 305,20	R\$ 610,40	R\$ 491,55	R\$ 983,10		
04.06.01.067-6	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA TRANSVENOSO	R\$ 466,24	R\$ 932,48	R\$ 502,53	R\$ 1.005,06		
04.06.01.068-4	IMPLANTE DE MARCAPASSO TEMPORÁRIO TRANSVENOSO	R\$ 126,39	R\$ 252,78	R\$ 238,36	R\$ 476,72		
04.06.01.069-2	IMPLANTE DE PRÓTESE VALVAR	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.070-6	INFARTECTOMIA / ANEURISMECTOMIA ASSOCIADA OU NÃO A REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74	R\$ 3.943,28	R\$ 7.886,56		
04.06.01.071-4	INSTALAÇÃO DE ASSISTÊNCIA CIRCULATÓRIA	R\$ 49,50	R\$ 99,00	R\$ 216,68	R\$ 433,36		
04.06.01.072-2	INSTALAÇÃO DE CATETER DE TERMODILUIÇÃO	R\$ 20,00	R\$ 40,00	R\$ -	R\$ -		
04.06.01.073-0	LIGADURA DE FÍSTULA SISTÊMICO-PULMONAR	R\$ 3.223,08	R\$ 6.446,16	R\$ 1.382,55	R\$ 2.765,10		
04.06.01.074-9	MANUTENÇÃO DE ASSISTÊNCIA CIRCULATÓRIA	R\$ 49,50	R\$ 99,00	R\$ 138,68	R\$ 277,36		
04.06.01.075-7	PERICARDIECTOMIA	R\$ 1.144,52	R\$ 2.289,04	R\$ 730,60	R\$ 1.461,20		
04.06.01.076-5	PERICARDIECTOMIA PARCIAL	R\$ 1.144,52	R\$ 2.289,04	R\$ 730,60	R\$ 1.461,20		
04.06.01.077-3	PERICARDIOCENTESE	R\$ 49,50	R\$ 99,00	R\$ 193,47	R\$ 386,94		
04.06.01.078-1	PLÁSTICA / TROCA DE VÁLVULA TRICÚSPIDE (ANOMALIA DE EBSTEIN)	R\$ 15.807,24	R\$ 31.614,48	R\$ 8.511,59	R\$ 17.023,18		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.06.01.079-0	PLÁSTICA DE LOJA DE GERADOR DE SISTEMA DE ESTIMULAÇÃO CARDÍACA ARTIFICIAL	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 395,23	R\$ 790,46		
04.06.01.080-3	PLÁSTICA VALVAR	R\$ 2.824,37	R\$ 5.648,74	R\$ 3.237,33	R\$ 6.474,66		

04.06.01.081-1	PLÁSTICA VALVAR C/ REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74	R\$ 4.800,00	R\$ 9.600,00		
04.06.01.082-0	PLÁSTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MÚLTIPLA	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74	R\$ 4.321,19	R\$ 8.642,38		
04.06.01.083-8	RECONSTRUÇÃO DA RAIZ DA AORTA	R\$ 2.983,09	R\$ 5.966,18	R\$ 4.198,33	R\$ 8.396,66		
04.06.01.084-6	RECONSTRUÇÃO DA RAIZ DA AORTA C/ TUBO VALVADO	R\$ 2.983,09	R\$ 5.966,18	R\$ 4.800,00	R\$ 9.600,00		
04.06.01.085-4	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 459,81	R\$ 919,62		
04.06.01.086-2	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 473,14	R\$ 946,28		
04.06.01.087-0	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO MULTI-SÍTIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 459,81	R\$ 919,62		
04.06.01.088-9	RESSECÇÃO DE ENDOMIOCARDIOFIBROSE	R\$ 3.110,03	R\$ 6.220,06	R\$ 2.895,11	R\$ 5.790,22		
04.06.01.089-7	RESSECÇÃO DE MEMBRANA SUB-AÓRTICA	R\$ 4.079,80	R\$ 8.159,60	R\$ 2.895,11	R\$ 5.790,22		
04.06.01.090-0	RESSECÇÃO DE TUMOR INTRACARDÍACO	R\$ 7.544,03	R\$ 15.088,06	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.091-9	RETIRADA DE SISTEMA DE ESTIMULAÇÃO CARDÍACA ARTIFICIAL	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 217,61	R\$ 435,22		
04.06.01.092-7	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACÓRPOREA	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74	R\$ 3.800,00	R\$ 7.600,00		
04.06.01.093-5	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACÓRPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74	R\$ 4.000,00	R\$ 8.000,00		
04.06.01.094-3	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACÓRPOREA	R\$ 4.940,43	R\$ 9.880,86	R\$ 3.800,00	R\$ 7.600,00		
04.06.01.095-1	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACÓRPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	R\$ 4.940,43	R\$ 9.880,86	R\$ 4.000,00	R\$ 8.000,00		
04.06.01.096-0	TRATAMENTO DE CONTUSÃO MIOCÁRDICA	R\$ 111,75	R\$ 223,50	R\$ 44,53	R\$ 89,06		
04.06.01.097-8	TRATAMENTO DE FERIMENTO CARDÍACO PERFURO-CORTANTE	R\$ 111,75	R\$ 223,50	R\$ 44,53	R\$ 89,06		
04.06.01.098-6	TROCA DE AORTA ASCENDENTE	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74	R\$ 4.198,33	R\$ 8.396,66		
04.06.01.099-4	TROCA DE ARCO AÓRTICO	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74	R\$ 4.198,33	R\$ 8.396,66		
04.06.01.100-1	TROCA DE CONJUNTO DO SEIO CORONÁRIO NO MARCAPASSO MULTI-SÍTIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 525,83	R\$ 1.051,66		
04.06.01.101-0	TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR TRANSVENOSO	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 459,81	R\$ 919,62		

04.06.01.102-8	TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 459,81	R\$ 919,62		
04.06.01.103-6	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA	R\$ 304,77	R\$ 609,54	R\$ 473,14	R\$ 946,28		
04.06.01.104-4	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 473,14	R\$ 946,28		
04.06.01.105-2	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO EM CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	R\$ 82,95	R\$ 165,90	R\$ 459,81	R\$ 919,62		
04.06.01.107-9	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 459,81	R\$ 919,62		
04.06.01.108-7	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 421,07	R\$ 842,14		
04.06.01.109-5	TROCA DE ELETRODOS DE SEIO CORONÁRIO NO CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 421,07	R\$ 842,14		
04.06.01.110-9	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR DE CÂMARA ÚNICA / DUPLA	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 459,81	R\$ 919,62		
04.06.01.111-7	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 459,81	R\$ 919,62		
04.06.01.112-5	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 473,38	R\$ 946,76		
04.06.01.113-3	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 473,14	R\$ 946,28		
04.06.01.114-1	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 459,81	R\$ 919,62		
04.06.01.115-0	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODO DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 473,14	R\$ 946,28		
04.06.01.116-8	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 459,81	R\$ 919,62		
04.06.01.117-6	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTISITIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 459,81	R\$ 919,62		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.06.01.118-4	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 473,29	R\$ 946,58		
04.06.01.119-2	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	R\$ 271,77	R\$ 543,54	R\$ 459,81	R\$ 919,62		
04.06.01.120-6	TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74	R\$ 4.800,00	R\$ 9.600,00		

04.06.01.121-4	UNIFOCALIZAÇÃO DE RAMOS DA ARTÉRIA PULMONAR C/ CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA	R\$ 10.762,50	R\$ 21.525,00	R\$ 5.795,19	R\$ 11.590,38		
04.06.01.122-2	UNIFOCALIZAÇÃO DE RAMOS DA ARTÉRIA PULMONAR S/ CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA	R\$ 7.960,32	R\$ 15.920,64	R\$ 4.286,33	R\$ 8.572,66		
04.06.01.123-0	ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC	R\$ 1.223,47	R\$ 2.446,94	R\$ 2.631,90	R\$ 5.263,80		
04.06.01.124-9	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC	R\$ 2.685,90	R\$ 5.371,80	R\$ 1.223,47	R\$ 2.446,94		
04.06.01.125-7	CORREÇÃO DE CORONARIA ANOMALA (19 A 110)	R\$ 4.716,47	R\$ 9.432,94	R\$ 1.684,45	R\$ 3.368,90		
04.06.01.126-5	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 8.333,57	R\$ 16.667,14	R\$ 4.487,31	R\$ 8.974,62		
04.06.01.127-3	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 7.116,60	R\$ 14.233,20	R\$ 3.832,02	R\$ 7.664,04		
04.06.01.128-1	AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 10.394,49	R\$ 20.788,98	R\$ 5.597,03	R\$ 11.194,06		
04.06.01.129-0	AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO ESQUERDO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 12.781,81	R\$ 25.563,62	R\$ 6.882,51	R\$ 13.765,02		
04.06.01.130-3	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 9.545,53	R\$ 19.091,06	R\$ 5.139,90	R\$ 10.279,80		
04.06.01.131-1	ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 7.885,69	R\$ 15.771,38	R\$ 4.246,14	R\$ 8.492,28		
04.06.01.132-0	BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 7.960,32	R\$ 15.920,64	R\$ 4.286,33	R\$ 8.572,66		
04.06.01.133-8	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 6.743,35	R\$ 13.486,70	R\$ 3.631,03	R\$ 7.262,06		
04.06.01.134-6	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 10.762,50	R\$ 21.525,00	R\$ 5.795,19	R\$ 11.590,38		
04.06.01.135-4	CORREÇÃO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 8.238,57	R\$ 16.477,14	R\$ 4.436,15	R\$ 8.872,30		
04.06.01.136-2	CORRECAO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 12.781,81	R\$ 25.563,62	R\$ 6.882,51	R\$ 13.765,02		
04.06.01.137-0	CORREÇÃO DE ESTENOSE SUPRA-AÓRTICA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 7.116,60	R\$ 14.233,20	R\$ 3.832,02	R\$ 7.664,04		
04.06.01.138-9	CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 9.545,53	R\$ 19.091,06	R\$ 5.139,90	R\$ 10.279,80		
04.06.01.139-7	CORREÇÃO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 11.797,80	R\$ 23.595,60	R\$ 6.352,66	R\$ 12.705,32		
04.06.01.140-0	CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 11.797,80	R\$ 23.595,60	R\$ 6.352,66	R\$ 12.705,32		
04.06.01.141-9	CORRECAO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 10.762,40	R\$ 21.524,80	R\$ 5.795,14	R\$ 11.590,28		

04.06.01.142-7	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 3.351,59	R\$ 6.703,18	R\$ 1.923,03	R\$ 3.846,06		
04.06.01.143-5	CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL / INTERMEDIARIO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 9.545,53	R\$ 19.091,06	R\$ 5.139,90	R\$ 10.279,80		
04.06.01.144-3	CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 8.443,77	R\$ 16.887,54	R\$ 4.546,65	R\$ 9.093,30		
04.06.01.145-1	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 5.809,64	R\$ 11.619,28	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.01.146-0	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 7.116,60	R\$ 14.233,20	R\$ 3.832,02	R\$ 7.664,04		
04.06.01.147-8	IMPLANTE C/ TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS) (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 7.501,80	R\$ 15.003,60	R\$ 4.321,19	R\$ 8.642,38		
04.06.01.148-6	LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO-PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 7.476,85	R\$ 14.953,70	R\$ 4.026,00	R\$ 8.052,00		
04.06.01.149-4	RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 7.116,60	R\$ 14.233,20	R\$ 3.832,02	R\$ 7.664,04		
04.06.01.150-8	ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 5.477,24	R\$ 10.954,48	R\$ 2.949,28	R\$ 5.898,56		
04.06.01.151-6	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	R\$ 5.722,70	R\$ 11.445,40	R\$ 3.081,45	R\$ 6.162,90		
04.06.02.001-9	ANASTOMOSE ESPLENO-RENAL / OUTRA DERIVAÇÃO CENTRAL	R\$ 826,64	R\$ 1.653,28	R\$ 311,16	R\$ 622,32		
04.06.02.002-7	ANASTOMOSE LINFOVENOSA	R\$ 800,14	R\$ 1.600,28	R\$ 342,75	R\$ 685,50		
04.06.02.003-5	ANASTOMOSE PORTO-CAVA	R\$ 820,91	R\$ 1.641,82	R\$ 433,42	R\$ 866,84		
04.06.02.004-3	ANEURISMECTOMIA DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL	R\$ 1.240,64	R\$ 2.481,28	R\$ 381,62	R\$ 763,24		
04.06.02.005-1	ANEURISMECTOMIA TORACO-ABDOMINAL	R\$ 2.824,37	R\$ 5.648,74	R\$ 1.330,84	R\$ 2.661,68		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.06.02.007-8	IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO PRINCIPAL)	R\$ 319,44	R\$ 638,88	R\$ 109,20	R\$ 218,40		
04.06.02.008-6	CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA P/ ACESSO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.06.02.009-4	DISSECÇÃO DE VEIA / ARTÉRIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,19	R\$ 12,38

04.06.02.010-8	DISSECCAO RADICAL DO PESCOCO	R\$ 292,56	R\$ 585,12	R\$ 224,84	R\$ 449,68		
04.06.02.011-6	DRENAGEM DE GANGLIO LINFATICO	R\$ 27,55	R\$ 55,10	R\$ 69,30	R\$ 138,60		
04.06.02.012-4	EMBOLECTOMIA ARTERIAL	R\$ 1.145,34	R\$ 2.290,68	R\$ 385,41	R\$ 770,82		
04.06.02.013-2	EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 29,86	R\$ 59,72
04.06.02.015-9	EXERESE DE GANGLIO LINFÁTICO	R\$ 68,69	R\$ 137,38	R\$ 19,45	R\$ 38,90		
04.06.02.016-7	FASCIOTOMIA P/ DESCOMPRESSÃO	R\$ 312,30	R\$ 624,60	R\$ 215,91	R\$ 431,82		
04.06.02.018-3	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 38,39	R\$ 76,78
04.06.02.019-1	LINFADENECTOMIA PÉLVICA	R\$ 251,12	R\$ 502,24	R\$ 191,47	R\$ 382,94		
04.06.02.020-5	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.06.02.021-3	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR BILATERAL	R\$ 319,75	R\$ 639,50	R\$ 268,17	R\$ 536,34		
04.06.02.022-1	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL	R\$ 281,94	R\$ 563,88	R\$ 248,35	R\$ 496,70		
04.06.02.023-0	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL	R\$ 261,92	R\$ 523,84	R\$ 220,62	R\$ 441,24		
04.06.02.024-8	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL	R\$ 254,70	R\$ 509,40	R\$ 245,01	R\$ 490,02		
04.06.02.025-6	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL BILATERAL	R\$ 266,48	R\$ 532,96	R\$ 262,69	R\$ 525,38		
04.06.02.026-4	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL UNILATERAL	R\$ 261,49	R\$ 522,98	R\$ 244,97	R\$ 489,94		
04.06.02.027-2	LINFADENECTOMIA RADICAL VULVAR	R\$ 262,41	R\$ 524,82	R\$ 244,97	R\$ 489,94		
04.06.02.028-0	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL	R\$ 275,47	R\$ 550,94	R\$ 312,01	R\$ 624,02		
04.06.02.029-9	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,92	R\$ 33,84
04.06.02.030-2	PLASTIA ARTERIAL COM REMENDO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 1.082,35	R\$ 2.164,70	R\$ 375,26	R\$ 750,52		
04.06.02.031-0	PONTE AXILO-BIFEMURAL	R\$ 1.080,54	R\$ 2.161,08	R\$ 377,03	R\$ 754,06		
04.06.02.032-9	PONTE AXILO-FEMURAL	R\$ 1.080,54	R\$ 2.161,08	R\$ 377,03	R\$ 754,06		

04.06.02.033-7	PONTE DE RAMOS DOS TRONCOS SUPRA-AORTICOS	R\$ 797,42	R\$ 1.594,84	R\$ 433,34	R\$ 866,68		
04.06.02.034-5	PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA	R\$ 1.080,54	R\$ 2.161,08	R\$ 377,03	R\$ 754,06		
04.06.02.035-3	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-FEMURAL	R\$ 1.103,77	R\$ 2.207,54	R\$ 354,48	R\$ 708,96		
04.06.02.036-1	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-ILÍACA	R\$ 1.103,77	R\$ 2.207,54	R\$ 354,48	R\$ 708,96		
04.06.02.037-0	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA DE CARÓTIDA	R\$ 797,94	R\$ 1.595,88	R\$ 433,42	R\$ 866,84		
04.06.02.038-8	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMURAL	R\$ 1.080,54	R\$ 2.161,08	R\$ 377,03	R\$ 754,06		
04.06.02.039-6	RETIRADA DE PRÓTESE INFECTADA EM POSICAO AORTO-ABDOMINAL C/ PONTE AXILO FEMURAL/AXILO BIFEMURAL CRUZADO	R\$ 820,96	R\$ 1.641,92	R\$ 433,36	R\$ 866,72		
04.06.02.040-0	RETIRADA DE PRÓTESE INFECTADA EM POSIÇÃO NÃO AÓRTICA	R\$ 820,96	R\$ 1.641,92	R\$ 433,36	R\$ 866,72		
04.06.02.041-8	REVASCULARIZAÇÃO DE ARTÉRIAS VISCERAIS	R\$ 816,27	R\$ 1.632,54	R\$ 323,53	R\$ 647,06		
04.06.02.042-6	REVASCULARIZAÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR	R\$ 797,42	R\$ 1.594,84	R\$ 433,34	R\$ 866,68		
04.06.02.043-4	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS ARTERIAS DISTAIS	R\$ 800,14	R\$ 1.600,28	R\$ 342,75	R\$ 685,50		
04.06.02.044-2	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA DISTAL	R\$ 1.080,54	R\$ 2.161,08	R\$ 377,03	R\$ 754,06		
04.06.02.045-0	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA PROXIMAL	R\$ 1.080,54	R\$ 2.161,08	R\$ 377,03	R\$ 754,06		
04.06.02.046-9	TRANSPLANTE DE SEGMENTO VENOSO VALVULADO	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.06.02.047-7	TRANSPOSIÇÃO DE VEIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.02.048-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANEURISMAS DAS ARTERIAS VISCERAIS	R\$ 816,27	R\$ 1.632,54	R\$ 323,53	R\$ 647,06		
04.06.02.049-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DA REGIAO CERVICAL	R\$ 312,38	R\$ 624,76	R\$ 294,62	R\$ 589,24		

04.06.02.050-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DE MEMBRO INFERIOR BILATERAL	R\$ 312,38	R\$ 624,76	R\$ 294,62	R\$ 589,24		
04.06.02.051-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	R\$ 300,38	R\$ 600,76	R\$ 268,62	R\$ 537,24		
04.06.02.052-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DE MEMBRO SUPERIOR BILATERAL	R\$ 312,38	R\$ 624,76	R\$ 294,62	R\$ 589,24		
04.06.02.053-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	R\$ 300,38	R\$ 600,76	R\$ 268,62	R\$ 537,24		
04.06.02.054-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DO ABDÔMEN	R\$ 1.090,80	R\$ 2.181,60	R\$ 367,06	R\$ 734,12		
04.06.02.055-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA	R\$ 348,76	R\$ 697,52	R\$ 191,46	R\$ 382,92		
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 181,64	R\$ 363,28	R\$ 400,40	R\$ 800,80		
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	R\$ 181,64	R\$ 363,28	R\$ 301,73	R\$ 603,46		
04.06.02.058-2	TROCA DE AORTA DESCENDENTE (INCLUI ABDOMINAL)	R\$ 2.956,37	R\$ 5.912,74	R\$ 1.330,84	R\$ 2.661,68		
04.06.02.059-0	TROMBECTOMIA DO SISTEMA VENOSO	R\$ 300,38	R\$ 600,76	R\$ 268,62	R\$ 537,24		
04.06.02.060-4	VALVULOPLASTIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.02.061-2	IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO ESPECIAL)	R\$ 204,00	R\$ 408,00	R\$ 109,20	R\$ 218,40		
04.06.02.062-0	RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTÁVEL	R\$ 15,40	R\$ 30,80	R\$ 5,34	R\$ 10,68		
04.06.03.001-4	ANGIOPLASTIA CORONARIANA	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.03.002-2	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.03.003-0	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.03.004-9	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA	R\$ 1.103,08	R\$ 2.206,16	R\$ 644,44	R\$ 1.288,88		
04.06.03.005-7	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.03.006-5	ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.03.007-3	ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO (COM IMPLANTE DE STENT)	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.03.008-1	ATRIOSEPTOSTOMIA COM CATETER BALÃO	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 392,86	R\$ 785,72		

04.06.03.009-0	FECHAMENTO PERCUTÂNEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS COM LIBERAÇÃO DE COILS	R\$ 988,48	R\$ 1.976,96	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.03.010-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE SISTEMA CARDIOVASCULAR POR TÉCNICAS HEMODINÂMICAS	R\$ 534,52	R\$ 1.069,04	R\$ 122,20	R\$ 244,40		
04.06.03.011-1	VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÂNEA	R\$ 1.045,68	R\$ 2.091,36	R\$ 693,51	R\$ 1.387,02		
04.06.03.012-0	VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTÂNEA	R\$ 1.045,68	R\$ 2.091,36	R\$ 693,51	R\$ 1.387,02		
04.04.03.013-0	RINOSEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 359,00	R\$ 718,00	R\$ 195,00	R\$ 390,00		
04.06.03.013-8	VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTÂNEA	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 392,86	R\$ 785,72		
04.06.03.014-6	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA	R\$ 1.045,68	R\$ 2.091,36	R\$ 693,51	R\$ 1.387,02		
04.06.03.015-4	FECHAMENTO PERCUTÂNEO DE COMUNICAÇÃO INTERATRIAL SEPTAL.	R\$ 13.778,81	R\$ 27.557,62	R\$ 3.365,37	R\$ 6.730,74		
04.06.04.001-0	ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE HEMANGIOMA E MALFORMAÇÃO VENOSAS (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	R\$ 222,60	R\$ 445,20	R\$ 60,58	R\$ 121,16		
04.06.04.002-8	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILÍACOS (COM STENT)	R\$ 1.027,51	R\$ 2.055,02	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.04.004-4	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILÍACOS (SEM STENT)	R\$ 1.027,51	R\$ 2.055,02	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.04.005-2	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		

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

04.06.04.011-7	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT RECOBERTO	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.012-5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS / RENAIIS	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.013-3	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DOS VASOS DO PESCOÇO / TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (COM STENT RECOBERTO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.014-1	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE FILTRO DE VEIA CAVA (NA TROMBOSE VENOSA PERIFÉRICA E EMBOLIA PULMONAR)	R\$ 414,00	R\$ 828,00	R\$ 267,29	R\$ 534,58		
04.06.04.015-0	CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA ABDOMINAL COM ENDOPRÓTESE RETA / CÔNICA	R\$ 1.027,51	R\$ 2.055,02	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.04.016-8	CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA ABDOMINAL E ILÍACAS COM ENDOPRÓTESE BIFURCADA	R\$ 1.027,52	R\$ 2.055,04	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.04.017-6	CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA TORÁCICA COM ENDOPRÓTESE RETA OU CÔNICA	R\$ 1.027,51	R\$ 2.055,02	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.04.018-4	CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DAS ILÍACAS COM ENDOPRÓTESE TUBULAR	R\$ 1.027,51	R\$ 2.055,02	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.04.019-2	EMBOLOGIAÇÃO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA (INCLUI PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO E/OU ESTUDO ANGIOGRÁFICO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.020-6	EMBOLOGIAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR ARTERIO-VENOSA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.021-4	EMBOLOGIAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR POR PUNÇÃO DIRETA (INCLUI DROGAS EMBOLIZANTES)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.022-2	FECHAMENTO PERCUTÂNEO DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS COM LIBERAÇÃO DE COILS	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.023-0	FIBRINOLISE INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLÍTICO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.024-9	FIBRINÓLISE PARA EMBOLIA PULMONAR MACICA INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLÍTICO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.025-7	FIBRINÓLISE VISCERAL INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLÍTICO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.026-5	IMPLANTAÇÃO DE SHUNT INTRA-HEPÁTICO PORTO-SISTÊMICO (TIPS) COM STENT NÃO RECOBERTO	R\$ 1.027,51	R\$ 2.055,02	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.04.027-3	OCCLUSÃO PERCUTÂNEA ENDOVASCULAR DE ARTÉRIA / VEIA	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.028-1	RECONSTRUÇÃO DA BIFURCAÇÃO AORTO-ILÍACA COM ANGIOPLASTIA E STENTS	R\$ 1.027,51	R\$ 2.055,02	R\$ 587,24	R\$ 1.174,48		
04.06.04.029-0	TRATAMENTO DE EPISTAXE POR EMBOLIZAÇÃO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO E/OU ENDOSCÓPICO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		

04.06.04.030-3	TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZAÇÃO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO E/OU ENDOSCÓPICO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.031-1	TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO)	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.032-0	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.04.033-8	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA	R\$ 666,00	R\$ 1.332,00	R\$ 399,36	R\$ 798,72		
04.06.05.001-5	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO DIAGNÓSTICO	R\$ 1.913,98	R\$ 3.827,96	R\$ 658,23	R\$ 1.316,46		
04.06.05.002-3	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE FLUTTER ATRIAL)	R\$ 3.462,72	R\$ 6.925,44	R\$ 867,15	R\$ 1.734,30		

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

04.06.05.013-9	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE VIAS ANÔMALAS ESQUERDAS)	R\$ 4.083,54	R\$ 8.167,08	R\$ 867,15	R\$ 1.734,30		
04.07.01.001-7	DEGASTROGASTRECTOMIA C/ OU S/ VAGOTOMIA	R\$ 542,08	R\$ 1.084,16	R\$ 244,95	R\$ 489,90		
04.07.01.002-5	DILATAÇÃO ESOFÁGICA / PILÓRICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.07.01.003-3	ESOFAGECTOMIA DISTAL C/ TORACOTOMIA	R\$ 1.564,48	R\$ 3.128,96	R\$ 269,08	R\$ 538,16		
04.07.01.004-1	ESOFAGECTOMIA DISTAL S/ TORACOTOMIA	R\$ 1.564,48	R\$ 3.128,96	R\$ 269,08	R\$ 538,16		
04.07.01.005-0	ESOFAGECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 532,20	R\$ 1.064,40	R\$ 245,03	R\$ 490,06		
04.07.01.006-8	ESÓFAGO-COLONPLASTIA	R\$ 1.564,44	R\$ 3.128,88	R\$ 350,13	R\$ 700,26		
04.07.01.007-6	ESOFAGOGASTRECTOMIA	R\$ 900,76	R\$ 1.801,52	R\$ 284,91	R\$ 569,82		
04.07.01.008-4	ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA	R\$ 549,96	R\$ 1.099,92	R\$ 244,92	R\$ 489,84		
04.07.01.009-2	ESOFAGORRAFIA CERVICAL	R\$ 542,65	R\$ 1.085,30	R\$ 245,00	R\$ 490,00		
04.07.01.010-6	ESOFAGORRAFIA TORÁCICA	R\$ 542,58	R\$ 1.085,16	R\$ 245,07	R\$ 490,14		
04.07.01.011-4	ESOFAGOSTOMIA	R\$ 542,81	R\$ 1.085,62	R\$ 245,04	R\$ 490,08		
04.07.01.012-2	GASTRECTOMIA C/ OU S/ DESVIO DUODENAL	R\$ 2.350,00	R\$ 4.700,00	R\$ 2.000,00	R\$ 4.000,00		
04.07.01.013-0	GASTRECTOMIA PARCIAL C/ OU S/ VAGOTOMIA	R\$ 704,89	R\$ 1.409,78	R\$ 197,30	R\$ 394,60		
04.07.01.014-9	GASTRECTOMIA TOTAL	R\$ 521,76	R\$ 1.043,52	R\$ 179,39	R\$ 358,78		
04.07.01.015-7	GASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 434,16	R\$ 868,32	R\$ 175,00	R\$ 350,00		
04.07.01.016-5	GASTROENTEROANASTOMOSE	R\$ 704,88	R\$ 1.409,76	R\$ 197,30	R\$ 394,60		
04.07.01.017-3	GASTROPLASTIA C/ DERIVAÇÃO INTESTINAL	R\$ 2.350,00	R\$ 4.700,00	R\$ 2.000,00	R\$ 4.000,00		
04.07.01.018-1	GASTROPLASTIA VERTICAL COM BANDA	R\$ 2.350,00	R\$ 4.700,00	R\$ 1.500,00	R\$ 3.000,00		
04.07.01.019-0	GASTRORRAFIA	R\$ 567,53	R\$ 1.135,06	R\$ 120,23	R\$ 240,46		
04.07.01.020-3	GASTRORRAFIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 410,56	R\$ 821,12	R\$ 140,02	R\$ 280,04		

04.07.01.021-1	GASTROSTOMIA	R\$ 567,53	R\$ 1.135,06	R\$ 120,23	R\$ 240,46		
04.07.01.022-0	GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 412,83	R\$ 825,66	R\$ 107,73	R\$ 215,46		
04.07.01.023-8	PILOROPLASTIA	R\$ 704,92	R\$ 1.409,84	R\$ 197,27	R\$ 394,54		
04.07.01.024-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 31,26	R\$ 62,52	R\$ 31,26	R\$ 62,52

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

04.07.02.001-2	AMPUTACAO COMPLETA ABDOMINO-PERINEAL DO RETO	R\$ 1.147,31	R\$ 2.294,62	R\$ 256,59	R\$ 513,18		
04.07.02.002-0	AMPUTACAO POR PROCIDENCIA DE RETO	R\$ 533,16	R\$ 1.066,32	R\$ 183,32	R\$ 366,64		
04.07.02.003-9	APENDICECTOMIA	R\$ 253,59	R\$ 507,18	R\$ 161,03	R\$ 322,06		
04.07.02.004-7	APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 242,97	R\$ 485,94	R\$ 178,43	R\$ 356,86		
04.07.02.005-5	CERCLAGEM DE ANUS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,06	R\$ 26,12
04.07.02.006-3	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	R\$ 1.550,19	R\$ 3.100,38	R\$ 267,26	R\$ 534,52		
04.07.02.007-1	COLECTOMIA TOTAL	R\$ 1.147,33	R\$ 2.294,66	R\$ 256,58	R\$ 513,16		
04.07.02.008-0	COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 1.024,16	R\$ 2.048,32	R\$ 256,59	R\$ 513,18		
04.07.02.009-8	COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL	R\$ 482,41	R\$ 964,82	R\$ 146,69	R\$ 293,38		
04.07.02.010-1	COLOSTOMIA	R\$ 984,45	R\$ 1.968,90	R\$ 189,32	R\$ 378,64		
04.07.02.011-0	CRIPTECTOMIA UNICA / MULTIPLA	R\$ 56,43	R\$ 112,86	R\$ 69,04	R\$ 138,08		
04.07.02.012-8	DILATAÇÃO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO	R\$ 13,06	R\$ 26,12	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,06	R\$ 26,12
04.07.02.013-6	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	R\$ 108,53	R\$ 217,06	R\$ 50,62	R\$ 101,24	R\$ 22,72	R\$ 45,44
04.07.02.014-4	DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL	R\$ 97,19	R\$ 194,38	R\$ 73,28	R\$ 146,56		
04.07.02.015-2	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL	R\$ 321,68	R\$ 643,36	R\$ 146,70	R\$ 293,40		
04.07.02.016-0	ELETROCAUTERIZACAO DE LESAO TRANSPARIETAL DE ANUS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,06	R\$ 26,12
04.07.02.017-9	ENTERECTOMIA	R\$ 1.027,87	R\$ 2.055,74	R\$ 189,33	R\$ 378,66		
04.07.02.018-7	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 985,02	R\$ 1.970,04	R\$ 189,34	R\$ 378,68		
04.07.02.019-5	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 482,43	R\$ 964,86	R\$ 146,69	R\$ 293,38		
04.07.02.020-9	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 642,70	R\$ 1.285,40	R\$ 145,34	R\$ 290,68		
04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	R\$ 166,16	R\$ 332,32	R\$ 80,65	R\$ 161,30		

04.07.02.022-5	EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL	R\$ 237,91	R\$ 475,82	R\$ 97,44	R\$ 194,88		
04.07.02.023-3	EXCISAO DE LESAO INTESTINAL / MESENTERICA LOCALIZADA	R\$ 503,39	R\$ 1.006,78	R\$ 146,69	R\$ 293,38	R\$ 21,68	R\$ 43,36
04.07.02.024-1	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 503,40	R\$ 1.006,80	R\$ 146,69	R\$ 293,38		
04.07.02.025-0	FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON	R\$ 718,94	R\$ 1.437,88	R\$ 177,31	R\$ 354,62		
04.07.02.026-8	FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO	R\$ 227,45	R\$ 454,90	R\$ 146,69	R\$ 293,38		
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	R\$ 173,47	R\$ 346,94	R\$ 80,65	R\$ 161,30		

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

04.07.02.040-3	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	R\$ 1.197,23	R\$ 2.394,46	R\$ 256,56	R\$ 513,12		
04.07.02.041-1	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL	R\$ 1.197,23	R\$ 2.394,46	R\$ 256,56	R\$ 513,12		
04.07.02.042-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANOMALIAS CONGENITAS DO ANUS E RETO	R\$ 111,92	R\$ 223,84	R\$ 100,93	R\$ 201,86		
04.07.02.043-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE AUSENCIA DO RETO (ABDOMINO-PERINEAL)	R\$ 1.177,27	R\$ 2.354,54	R\$ 256,56	R\$ 513,12		
04.07.02.044-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ILEO MECONIAL	R\$ 761,23	R\$ 1.522,46	R\$ 183,30	R\$ 366,60		
04.07.02.045-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO MEMBRANOSA DO ANUS	R\$ 130,81	R\$ 261,62	R\$ 108,64	R\$ 217,28		
04.07.02.046-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE MA ROTACAO INTESTINAL	R\$ 761,22	R\$ 1.522,44	R\$ 256,64	R\$ 513,28		
04.07.02.047-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL	R\$ 110,31	R\$ 220,62	R\$ 73,33	R\$ 146,66		
04.07.02.048-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRURIDO ANAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,62	R\$ 45,24
04.07.02.049-7	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (POR SESSAO)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.07.03.001-8	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	R\$ 958,57	R\$ 1.917,14	R\$ 202,74	R\$ 405,48	R\$ 13,62	R\$ 27,24
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	R\$ 447,16	R\$ 894,32	R\$ 248,61	R\$ 497,22		
04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 521,27	R\$ 1.042,54	R\$ 171,78	R\$ 515,34		
04.07.03.004-2	COLECISTOSTOMIA	R\$ 406,49	R\$ 812,98	R\$ 226,01	R\$ 452,02		
04.07.03.005-0	COLEDOCOPLASTIA	R\$ 386,02	R\$ 772,04	R\$ 183,37	R\$ 366,74		
04.07.03.006-9	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA	R\$ 406,50	R\$ 813,00	R\$ 210,91	R\$ 421,82		
04.07.03.007-7	COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 381,43	R\$ 762,86	R\$ 183,36	R\$ 366,72		
04.07.03.008-5	COLOCACAO DE PROTESE BILIAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 92,95	R\$ 185,90
04.07.03.009-3	DILATAÇÃO PERCUTANEA DE ESTENOSES E ANASTOMOSES BILIARES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 92,95	R\$ 185,90
04.07.03.010-7	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 92,95	R\$ 185,90
04.07.03.011-5	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA INTERNA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 92,95	R\$ 185,90

04.07.03.012-3	ESPLENECTOMIA	R\$ 789,12	R\$ 1.578,24	R\$ 186,86	R\$ 373,72		
04.07.03.013-1	HEPATECTOMIA PARCIAL	R\$ 755,04	R\$ 1.510,08	R\$ 439,97	R\$ 879,94		
04.07.03.014-0	HEPATORRAFIA	R\$ 914,23	R\$ 1.828,46	R\$ 196,64	R\$ 393,28		
04.07.03.015-8	HEPATORRAFIA COMPLEXA C/ LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	R\$ 914,23	R\$ 1.828,46	R\$ 196,64	R\$ 393,28		
04.07.03.016-6	HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO	R\$ 680,31	R\$ 1.360,62	R\$ 178,76	R\$ 357,52		
04.07.03.017-4	MARSUPIALIZACAO DE ABSCESSO / CISTO	R\$ 680,29	R\$ 1.360,58	R\$ 183,24	R\$ 366,48		
04.07.03.018-2	PANCREATECTOMIA PARCIAL	R\$ 591,66	R\$ 1.183,32	R\$ 183,29	R\$ 366,58		
04.07.03.019-0	PANCREATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 574,13	R\$ 1.148,26	R\$ 110,00	R\$ 220,00		
04.07.03.020-4	PANCREATO-DUODENECTOMIA	R\$ 1.346,73	R\$ 2.693,46	R\$ 256,73	R\$ 513,46		
04.07.03.021-2	PANCREATO-ENTEROSTOMIA	R\$ 1.346,73	R\$ 2.693,46	R\$ 230,87	R\$ 461,74		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.07.03.022-0	PANCREATOTOMIA P/ DRENAGEM	R\$ 591,68	R\$ 1.183,36	R\$ 183,28	R\$ 366,56		
04.07.03.023-9	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 97,00	R\$ 194,00
04.07.03.024-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOS PANCREATICOS	R\$ 1.346,72	R\$ 2.693,44	R\$ 230,87	R\$ 461,74		
04.07.04.001-3	DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO	R\$ 564,94	R\$ 1.129,88	R\$ 152,19	R\$ 304,38		
04.07.04.002-1	DRENAGEM DE ABSCESSO SUBFRENICO	R\$ 806,28	R\$ 1.612,56	R\$ 176,55	R\$ 353,10		
04.07.04.003-0	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL	R\$ 321,68	R\$ 643,36	R\$ 116,15	R\$ 232,30		
04.07.04.004-8	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 647,65	R\$ 1.295,30	R\$ 160,48	R\$ 320,96		
04.07.04.005-6	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA)	R\$ 647,51	R\$ 1.295,02	R\$ 183,39	R\$ 366,78		

04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	R\$ 409,79	R\$ 819,58	R\$ 150,08	R\$ 300,16		
04.07.04.007-2	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 251,53	R\$ 503,06	R\$ 110,01	R\$ 220,02		
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 392,23	R\$ 784,46	R\$ 147,69	R\$ 295,38		
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 279,03	R\$ 558,06	R\$ 146,99	R\$ 293,98		
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 298,55	R\$ 597,10	R\$ 146,96	R\$ 293,92		
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	R\$ 279,03	R\$ 558,06	R\$ 137,40	R\$ 274,80		
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 298,55	R\$ 597,10	R\$ 136,44	R\$ 272,88		
04.07.04.013-7	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 266,94	R\$ 533,88	R\$ 110,01	R\$ 220,02		
04.07.04.014-5	HERNIORRAFIA S/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	R\$ 313,49	R\$ 626,98	R\$ 106,45	R\$ 212,90		
04.07.04.015-3	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 250,64	R\$ 501,28	R\$ 110,02	R\$ 220,04		
04.07.04.016-1	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	R\$ 497,20	R\$ 994,40	R\$ 139,99	R\$ 279,98		
04.07.04.017-0	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA	R\$ 472,72	R\$ 945,44	R\$ 133,43	R\$ 266,86		
04.07.04.018-8	LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	R\$ 683,84	R\$ 1.367,68	R\$ 145,22	R\$ 290,44		
04.07.04.019-6	PARACENTESE ABDOMINAL	R\$ 12,27	R\$ 24,54	R\$ -	R\$ -		
04.07.04.020-0	PERITONIOSTOMIA C/ TELA INORGANICA	R\$ 634,12	R\$ 1.268,24	R\$ 183,41	R\$ 366,82		
04.07.04.021-8	PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO)	R\$ 13,63	R\$ 27,26	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,63	R\$ 27,26
04.07.04.022-6	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS	R\$ 263,44	R\$ 526,88	R\$ 118,75	R\$ 237,50		
04.07.04.023-4	RESSECCAO DO EPIPLOM	R\$ 352,68	R\$ 705,36	R\$ 146,69	R\$ 293,38		
04.07.04.024-2	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	R\$ 425,44	R\$ 850,88	R\$ 106,45	R\$ 212,90		
04.07.04.025-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE	R\$ 792,95	R\$ 1.585,90	R\$ 183,30	R\$ 366,60		
04.07.04.026-9	VAGOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 541,39	R\$ 1.082,78	R\$ 256,67	R\$ 513,34		

04.08.01.001-0	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES ESCAPULO-TORÁCIAS	R\$ 210,72	R\$ 421,44	R\$ 144,19	R\$ 288,38		
04.08.01.002-9	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES ESCAPULO-UMERAIS	R\$ 210,72	R\$ 421,44	R\$ 166,68	R\$ 333,36		
04.08.01.003-7	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NÃO CONVENCIONAL)	R\$ 445,21	R\$ 890,42	R\$ 146,93	R\$ 440,79		
04.08.01.004-5	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	R\$ 380,58	R\$ 761,16	R\$ 232,77	R\$ 698,31		
04.08.01.005-3	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL	R\$ 445,21	R\$ 890,42	R\$ 146,93	R\$ 440,79		
04.08.01.006-1	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO	R\$ 405,33	R\$ 810,66	R\$ 192,47	R\$ 577,41		
04.08.01.007-0	DESARTICULACAO DA ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 220,02	R\$ 440,04	R\$ 226,07	R\$ 452,14		
04.08.01.008-8	DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORÁCICA	R\$ 801,39	R\$ 1.602,78	R\$ 333,78	R\$ 667,56		
04.08.01.009-6	ESCAPULOPEXIA C/ OU S/ OSTEOTOMIA DA ESCAPULA / RESSECÇÃO BARRA OMO-CERVICAL	R\$ 1.250,27	R\$ 2.500,54	R\$ 350,00	R\$ 1.050,00		
04.08.01.010-0	OSTECTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA	R\$ 192,62	R\$ 385,24	R\$ 104,50	R\$ 313,50		
04.08.01.011-8	OSTEOTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA	R\$ 183,01	R\$ 366,02	R\$ 101,26	R\$ 303,78		
04.08.01.012-6	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA CINTURA ESCAPULAR	R\$ 44,28	R\$ 88,56	R\$ -	R\$ -	R\$ 44,28	R\$ 88,56
04.08.01.013-4	REDUCAO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	R\$ 99,33	R\$ 198,66	R\$ 66,66	R\$ 133,32	R\$ 41,10	R\$ 82,20

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

04.08.01.019-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA	R\$ 168,05	R\$ 336,10	R\$ 133,35	R\$ 400,05		
04.08.01.020-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$ 168,05	R\$ 336,10	R\$ 284,85	R\$ 569,70		
04.08.01.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 212,41	R\$ 424,82	R\$ 166,74	R\$ 500,22		
04.08.01.022-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	R\$ 183,01	R\$ 366,02	R\$ 101,26	R\$ 202,52		
04.08.01.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	R\$ 162,47	R\$ 324,94	R\$ 133,28	R\$ 266,56		
04.08.02.001-6	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MÃO E PUNHO	R\$ 109,87	R\$ 219,74	R\$ 83,43	R\$ 166,86		
04.08.02.002-4	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS SUPERIORES	R\$ 237,81	R\$ 475,62	R\$ 121,65	R\$ 243,30		
04.08.02.003-2	ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 131,17	R\$ 262,34	R\$ 99,20	R\$ 198,40		
04.08.02.004-0	ARTROPLASTIA DE ARTICULAÇÃO DA MÃO	R\$ 151,80	R\$ 303,60	R\$ 164,68	R\$ 329,36		
04.08.02.005-9	ARTROPLASTIA DE CABEÇA DO RÁDIO	R\$ 182,82	R\$ 365,64	R\$ 99,84	R\$ 199,68		
04.08.02.006-7	ARTROPLASTIA DE PUNHO	R\$ 135,90	R\$ 271,80	R\$ 110,53	R\$ 221,06		
04.08.02.007-5	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO	R\$ 283,36	R\$ 566,72	R\$ 211,57	R\$ 423,14		
04.08.02.008-3	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO (REVISAO / RECONSTRUCAO)	R\$ 237,35	R\$ 474,70	R\$ 165,23	R\$ 330,46		
04.08.02.009-1	RESSECÇÃO DO OLECRANO E/OU CABEÇA DO RÁDIO	R\$ 208,13	R\$ 416,26	R\$ 101,38	R\$ 202,76		
04.08.02.010-5	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	R\$ 113,35	R\$ 226,70	R\$ 87,16	R\$ 174,32		
04.08.02.011-3	INSTALACAO DE TRAÇÃO ESQUELÉTICA DO MEMBRO SUPERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 15,00	R\$ 30,00		
04.08.02.012-1	REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MÃO	R\$ 116,95	R\$ 233,90	R\$ 88,58	R\$ 177,16		
04.08.02.013-0	RECONSTRUÇÃO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	R\$ 143,95	R\$ 287,90	R\$ 97,48	R\$ 194,96		
04.08.02.014-8	RECONSTRUÇÃO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MÃO	R\$ 116,95	R\$ 233,90	R\$ 88,58	R\$ 177,16		
04.08.02.015-6	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE COTOVELO	R\$ 75,68	R\$ 151,36	R\$ 76,69	R\$ 153,38		
04.08.02.016-4	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO ÚMERO	R\$ 62,87	R\$ 125,74	R\$ 63,14	R\$ 126,28	R\$ 41,10	R\$ 82,20

04.08.02.017-2	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA NO PUNHO	R\$ 51,34	R\$ 102,68	R\$ 55,90	R\$ 111,80	R\$ 38,74	R\$ 77,48
04.08.02.018-0	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LUXAÇÃO DE MONTEGGIA OU DE GALEAZZI	R\$ 55,26	R\$ 110,52	R\$ 60,19	R\$ 120,38	R\$ 37,50	R\$ 75,00
04.08.02.019-9	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	R\$ 54,78	R\$ 109,56	R\$ 59,66	R\$ 119,32	R\$ 37,88	R\$ 75,76
04.08.02.020-2	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	R\$ 55,26	R\$ 110,52	R\$ 60,19	R\$ 120,38	R\$ 37,88	R\$ 75,76
04.08.02.021-0	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPÍANOS	R\$ 51,34	R\$ 102,68	R\$ 55,90	R\$ 111,80		
04.08.02.022-9	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	R\$ 174,57	R\$ 349,14	R\$ 95,23	R\$ 190,46	R\$ 37,50	R\$ 75,00
04.08.02.024-5	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO NO PUNHO	R\$ 51,34	R\$ 102,68	R\$ 55,90	R\$ 111,80	R\$ 38,74	R\$ 77,48
04.08.02.025-3	REIMPLANTE DO OMBRO ATÉ O TERÇO MÉDIO DO ANTEBRAÇO	R\$ 2.017,91	R\$ 4.035,82	R\$ 443,21	R\$ 886,42		
04.08.02.026-1	REIMPLANTE DO TERÇO DISTAL DO ANTEBRAÇO ATÉ OS METACARPÍANOS	R\$ 2.017,91	R\$ 4.035,82	R\$ 443,21	R\$ 886,42		
04.08.02.027-0	REIMPLANTE OU REVASCULARIZAÇÃO AO NÍVEL DA MÃO E OUTROS DEDOS (EXCETO POLEGAR)	R\$ 256,09	R\$ 512,18	R\$ 102,75	R\$ 205,50		
04.08.02.028-8	REIMPLANTE OU REVASCULARIZAÇÃO DO POLEGAR	R\$ 324,53	R\$ 649,06	R\$ 164,40	R\$ 328,80		

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

04.08.02.036-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO	R\$ 247,47	R\$ 494,94	R\$ 121,17	R\$ 242,34		
04.08.02.037-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DOS METACARPIANOS	R\$ 146,75	R\$ 293,50	R\$ 111,51	R\$ 223,02		
04.08.02.038-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA SUPRACONDILIANA DO ÚMERO	R\$ 365,06	R\$ 730,12	R\$ 134,68	R\$ 269,36		
04.08.02.039-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	R\$ 242,51	R\$ 485,02	R\$ 122,44	R\$ 367,32		
04.08.02.040-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	R\$ 159,49	R\$ 318,98	R\$ 94,31	R\$ 188,62		
04.08.02.041-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METÁFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	R\$ 233,71	R\$ 467,42	R\$ 132,66	R\$ 265,32		
04.08.02.042-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO (C/ SINTESE)	R\$ 375,19	R\$ 750,38	R\$ 172,11	R\$ 344,22		
04.08.02.043-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA	R\$ 169,35	R\$ 338,70	R\$ 95,94	R\$ 191,88		
04.08.02.044-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	R\$ 111,08	R\$ 222,16	R\$ 89,94	R\$ 179,88		
04.08.02.045-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	R\$ 233,71	R\$ 467,42	R\$ 132,66	R\$ 265,32		
04.08.02.046-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	R\$ 151,63	R\$ 303,26	R\$ 98,93	R\$ 197,86		
04.08.02.047-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO DA MÃO	R\$ 119,66	R\$ 239,32	R\$ 100,01	R\$ 200,02		
04.08.02.048-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO	R\$ 143,95	R\$ 287,90	R\$ 97,48	R\$ 194,96		
04.08.02.049-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO DA MUSCULATURA INTRÍNSECA DA MÃO	R\$ 126,31	R\$ 252,62	R\$ 95,78	R\$ 191,56		
04.08.02.050-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	R\$ 160,65	R\$ 321,30	R\$ 100,99	R\$ 201,98		
04.08.02.051-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO CARPO-METACARPIANA	R\$ 118,88	R\$ 237,76	R\$ 90,06	R\$ 180,12		
04.08.02.052-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DOS OSSOS DO CARPO	R\$ 111,08	R\$ 222,16	R\$ 89,94	R\$ 179,88		
04.08.02.053-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METACARPO-FALANGIANA	R\$ 109,70	R\$ 219,40	R\$ 82,90	R\$ 165,80		
04.08.02.054-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	R\$ 201,27	R\$ 402,54	R\$ 110,15	R\$ 220,30		
04.08.02.055-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA MÃO	R\$ 115,59	R\$ 231,18	R\$ 87,53	R\$ 175,06		

04.08.02.056-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ANTEBRAÇO	R\$ 323,20	R\$ 646,40	R\$ 148,18	R\$ 296,36		
04.08.02.057-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ÚMERO	R\$ 254,87	R\$ 509,74	R\$ 122,44	R\$ 244,88		
04.08.02.058-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE AO NÍVEL DO COTOVELO	R\$ 260,61	R\$ 521,22	R\$ 183,47	R\$ 366,94		
04.08.02.059-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIÃO METAFISE-EPIFISÁRIA DISTAL DO RÁDIO E ULNA	R\$ 126,53	R\$ 253,06	R\$ 102,76	R\$ 205,52		

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

04.08.03.010-0	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84	R\$ 1.155,78	R\$ 2.311,56		
04.08.03.011-9	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL	R\$ 943,00	R\$ 1.886,00	R\$ 470,00	R\$ 940,00		
04.08.03.012-7	ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR C1-C2	R\$ 833,15	R\$ 1.666,30	R\$ 470,00	R\$ 940,00		
04.08.03.013-5	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NÍVEL	R\$ 1.272,27	R\$ 2.544,54	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
04.08.03.014-3	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS	R\$ 1.395,34	R\$ 2.790,68	R\$ 770,95	R\$ 1.541,90		
04.08.03.015-1	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NÍVEIS	R\$ 1.395,34	R\$ 2.790,68	R\$ 770,95	R\$ 1.541,90		
04.08.03.016-0	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NÍVEIS	R\$ 1.395,34	R\$ 2.790,68	R\$ 770,95	R\$ 1.541,90		
04.08.03.017-8	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C2) POSTERIOR	R\$ 943,00	R\$ 1.886,00	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
04.08.03.018-6	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C3) POSTERIOR	R\$ 943,00	R\$ 1.886,00	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
04.08.03.019-4	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C4) POSTERIOR	R\$ 943,00	R\$ 1.886,00	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
04.08.03.020-8	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C5) POSTERIOR	R\$ 943,00	R\$ 1.886,00	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
04.08.03.021-6	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C6) POSTERIOR	R\$ 943,00	R\$ 1.886,00	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
04.08.03.022-4	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C7) POSTERIOR	R\$ 943,00	R\$ 1.886,00	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
04.08.03.023-2	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NÍVEL	R\$ 1.251,30	R\$ 2.502,60	R\$ 470,99	R\$ 941,98		
04.08.03.024-0	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NÍVEIS	R\$ 1.250,27	R\$ 2.500,54	R\$ 470,00	R\$ 940,00		
04.08.03.025-9	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NÍVEIS,	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84	R\$ 1.155,78	R\$ 2.311,56		
04.08.03.026-7	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL	R\$ 1.252,37	R\$ 2.504,74	R\$ 470,00	R\$ 940,00		
04.08.03.027-5	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84	R\$ 1.155,78	R\$ 2.311,56		
04.08.03.028-3	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84	R\$ 1.155,78	R\$ 2.311,56		
04.08.03.029-1	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NÍVEIS,	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84	R\$ 1.155,78	R\$ 2.311,56		
04.08.03.030-5	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS,	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84	R\$ 1.155,78	R\$ 2.311,56		

04.08.03.031-3	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84	R\$ 1.155,78	R\$ 2.311,56		
04.08.03.032-1	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NÍVEIS,	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84	R\$ 1.155,78	R\$ 2.311,56		
04.08.03.033-0	COSTO-TRANVERSECTOMIA	R\$ 843,39	R\$ 1.686,78	R\$ 328,44	R\$ 656,88		
04.08.03.034-8	COSTOPLASTIA (3 OU MAIS COSTELAS)	R\$ 164,15	R\$ 328,30	R\$ 328,44	R\$ 656,88		
04.08.03.035-6	DESCOMPRESSÃO DA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA TRANSORAL / RETROFARINGEA	R\$ 953,10	R\$ 1.906,20	R\$ 830,00	R\$ 1.660,00		
04.08.03.036-4	DESCOMPRESSÃO OSSEA NA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR	R\$ 795,63	R\$ 1.591,26	R\$ 470,00	R\$ 940,00		
04.08.03.037-2	DESCOMPRESSÃO OSSEA NA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR C/ DUROPLASTIA	R\$ 833,26	R\$ 1.666,52	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.08.03.038-0	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL C/ MICROSCÓPIO)	R\$ 1.250,27	R\$ 2.500,54	R\$ 470,00	R\$ 940,00		
04.08.03.039-9	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NÍVEL)	R\$ 431,32	R\$ 862,64	R\$ 333,39	R\$ 666,78		
04.08.03.040-2	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)	R\$ 625,48	R\$ 1.250,96	R\$ 380,00	R\$ 760,00		
04.08.03.041-0	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)	R\$ 1.252,40	R\$ 2.504,80	R\$ 533,52	R\$ 1.067,04		
04.08.03.042-9	DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATÉ 2 NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)	R\$ 1.250,27	R\$ 2.500,54	R\$ 470,00	R\$ 940,00		
04.08.03.043-7	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)	R\$ 963,00	R\$ 1.926,00	R\$ 380,00	R\$ 760,00		
04.08.03.044-5	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2 OU MAIS NÍVEIS)	R\$ 1.193,00	R\$ 2.386,00	R\$ 533,52	R\$ 1.067,04		
04.08.03.045-3	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (C/ 2 OU MAIS NÍVEIS)	R\$ 1.250,27	R\$ 2.500,54	R\$ 456,00	R\$ 912,00		
04.08.03.046-1	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)	R\$ 1.250,27	R\$ 2.500,54	R\$ 456,00	R\$ 912,00		
04.08.03.047-0	DRENAGEM CIRÚRGICA DO ILIOPSOAS	R\$ 204,77	R\$ 409,54	R\$ 94,01	R\$ 188,02		
04.08.03.048-8	INSTALAÇÃO DE TRAÇÃO CRANIANA	R\$ -	R\$ -	R\$ 35,00	R\$ 70,00		

04.08.03.050-0	RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS	R\$ 1.342,23	R\$ 2.684,46	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
04.08.03.051-8	RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS	R\$ 1.342,23	R\$ 2.684,46	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
04.08.03.052-6	RESSECÇÃO DE COCCIX	R\$ 116,79	R\$ 233,58	R\$ 79,20	R\$ 158,40		
04.08.03.053-4	RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)	R\$ 833,26	R\$ 1.666,52	R\$ 345,60	R\$ 691,20		
04.08.03.054-2	RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DISTAL A C2 (AT 2 SEGMENTOS)	R\$ 795,63	R\$ 1.591,26	R\$ 288,00	R\$ 576,00		
04.08.03.055-0	RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL CERVICAL	R\$ 1.252,40	R\$ 2.504,80	R\$ 470,00	R\$ 940,00		
04.08.03.056-9	RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO	R\$ 1.252,40	R\$ 2.504,80	R\$ 470,00	R\$ 940,00		
04.08.03.057-7	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA ANTERIOR	R\$ 1.252,40	R\$ 2.504,80	R\$ 380,00	R\$ 760,00		
04.08.03.058-5	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA POSTERIOR	R\$ 737,99	R\$ 1.475,98	R\$ 226,95	R\$ 453,90		
04.08.03.059-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR	R\$ 1.252,40	R\$ 2.504,80	R\$ 380,00	R\$ 760,00		
04.08.03.060-7	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR	R\$ 1.656,48	R\$ 3.312,96	R\$ 226,95	R\$ 453,90		
04.08.03.061-5	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR	R\$ 1.317,11	R\$ 2.634,22	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
04.08.03.062-3	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL POSTERIOR	R\$ 843,25	R\$ 1.686,50	R\$ 770,99	R\$ 1.541,98		
04.08.03.063-1	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR	R\$ 843,25	R\$ 1.686,50	R\$ 768,86	R\$ 1.537,72		
04.08.03.064-0	REVISÃO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTORSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR	R\$ 943,00	R\$ 1.886,00	R\$ 470,00	R\$ 940,00		
04.08.03.065-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR NOVE OU MAIS NÍVEIS	R\$ 1.812,35	R\$ 3.624,70	R\$ 1.156,43	R\$ 2.312,86		
04.08.03.066-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR OITO NÍVEIS	R\$ 1.637,49	R\$ 3.274,98	R\$ 1.002,24	R\$ 2.004,48		
04.08.03.067-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR QUATRO NÍVEIS	R\$ 1.250,27	R\$ 2.500,54	R\$ 470,00	R\$ 940,00		
04.08.03.068-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NÍVEIS	R\$ 1.395,34	R\$ 2.790,68	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
04.08.03.069-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATÉ OITO NÍVEIS	R\$ 1.395,34	R\$ 2.790,68	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		

04.08.03.070-4	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO EM UM NÍVEL	R\$ 755,52	R\$ 1.511,04	R\$ 230,00	R\$ 460,00		
----------------	--	------------	--------------	------------	------------	--	--

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.08.03.071-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NÍVEIS	R\$ 1.625,65	R\$ 3.251,30	R\$ 1.155,12	R\$ 2.310,24		
04.08.03.072-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NÍVEIS	R\$ 1.395,34	R\$ 2.790,68	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
04.08.03.073-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NIVEIS	R\$ 1.463,13	R\$ 2.926,26	R\$ 611,00	R\$ 1.222,00		
04.08.03.074-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA NIVEL C1 - C2 POR VIA ANTERIOR (OSTEOSSINTESE)	R\$ 1.250,27	R\$ 2.500,54	R\$ 470,00	R\$ 940,00		
04.08.03.075-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCICOLO CONGENITO	R\$ 129,61	R\$ 259,22	R\$ 133,35	R\$ 266,70		
04.08.03.076-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NIVEIS	R\$ 1.638,49	R\$ 3.276,98	R\$ 1.002,24	R\$ 2.004,48		
04.08.03.077-1	TRATAMENTO CIRURGICO DESCOMPRESSIVO AO NIVEL DO DESFILADEIRO TORACICO	R\$ 219,16	R\$ 438,32	R\$ 105,41	R\$ 210,82		
04.08.03.078-0	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO DOIS NIVEIS	R\$ 756,52	R\$ 1.513,04	R\$ 350,00	R\$ 700,00		
04.08.03.079-8	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO TRES NIVEIS	R\$ 755,52	R\$ 1.511,04	R\$ 230,00	R\$ 460,00		
04.08.03.080-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NIVEIS OU MAIS	R\$ 1.638,49	R\$ 3.276,98	R\$ 1.002,24	R\$ 2.004,48		
04.08.03.081-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NIVEIS	R\$ 1.638,49	R\$ 3.276,98	R\$ 1.002,24	R\$ 2.004,48		
04.08.03.082-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NÍVEIS	R\$ 1.638,49	R\$ 3.276,98	R\$ 1.002,24	R\$ 2.004,48		
04.08.03.083-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NÍVEIS	R\$ 1.638,49	R\$ 3.276,98	R\$ 1.002,24	R\$ 2.004,48		
04.08.03.084-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRÊS NÍVEIS	R\$ 1.638,49	R\$ 3.276,98	R\$ 1.002,24	R\$ 2.004,48		
04.08.03.085-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	R\$ 1.638,49	R\$ 3.276,98	R\$ 1.002,24	R\$ 2.004,48		
04.08.03.086-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NÍVEIS	R\$ 1.504,70	R\$ 3.009,40	R\$ 1.002,24	R\$ 2.004,48		
04.08.03.087-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS	R\$ 1.638,49	R\$ 3.276,98	R\$ 1.002,24	R\$ 2.004,48		

04.08.03.088-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS	R\$ 1.638,49	R\$ 3.276,98	R\$ 1.002,24	R\$ 2.004,48		
04.08.03.089-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NÍVEIS	R\$ 1.618,49	R\$ 3.236,98	R\$ 1.002,24	R\$ 2.004,48		
04.08.03.090-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NÍVEIS	R\$ 1.618,49	R\$ 3.236,98	R\$ 1.002,24	R\$ 2.004,48		
04.08.03.091-7	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS	R\$ 1.625,92	R\$ 3.251,84	R\$ 1.155,78	R\$ 2.311,56		
04.08.04.001-7	ARTRODESE COXOFEMORAL	R\$ 1.343,74	R\$ 2.687,48	R\$ 291,54	R\$ 583,08		
04.08.04.002-5	ARTRODESE DA SÍNFISE PÚBICA	R\$ 595,29	R\$ 1.190,58	R\$ 189,66	R\$ 379,32		
04.08.04.003-3	ARTRODESE DE ARTICULAÇÕES SACROILIACAS	R\$ 595,29	R\$ 1.190,58	R\$ 189,66	R\$ 379,32		
04.08.04.004-1	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)	R\$ 1.343,75	R\$ 2.687,50	R\$ 291,52	R\$ 874,56		
04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	R\$ 1.292,50	R\$ 2.585,00	R\$ 278,16	R\$ 834,48		
04.08.04.006-8	ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSÃO DO QUADRIL	R\$ 1.585,60	R\$ 3.171,20	R\$ 330,49	R\$ 991,47		
04.08.04.007-6	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	R\$ 1.301,78	R\$ 2.603,56	R\$ 377,09	R\$ 1.131,27		
04.08.04.008-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	R\$ 1.343,75	R\$ 2.687,50	R\$ 291,52	R\$ 874,56		
04.08.04.009-2	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	R\$ 947,72	R\$ 1.895,44	R\$ 267,00	R\$ 801,00		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.08.04.010-6	DESARTICULAÇÃO COXOFEMORAL	R\$ 1.343,71	R\$ 2.687,42	R\$ 291,57	R\$ 583,14		
04.08.04.011-4	DESARTICULAÇÃO INTERÍLIO-ABDOMINAL	R\$ 1.660,47	R\$ 3.320,94	R\$ 333,78	R\$ 667,56		
04.08.04.012-2	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FÊMUR	R\$ 534,15	R\$ 1.068,30	R\$ 225,28	R\$ 450,56		
04.08.04.013-0	EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	R\$ 534,14	R\$ 1.068,28	R\$ 225,28	R\$ 450,56		
04.08.04.014-9	OSTECTOMIA DA PELVE	R\$ 595,28	R\$ 1.190,56	R\$ 189,67	R\$ 379,34		

04.08.04.015-7	OSTEOTOMIA DA PELVE	R\$ 639,45	R\$ 1.278,90	R\$ 195,67	R\$ 391,34		
04.08.04.016-5	RECONSTRUÇÃO OSTEOPLASTICA DO QUADRIL	R\$ 1.271,68	R\$ 2.543,36	R\$ 330,49	R\$ 991,47		
04.08.04.017-3	REDUÇÃO INCRUENTA C/ MANIPULAÇÃO DE LUXAÇÃO ESPONTANEA / PROGRESSIVA DO QUADRIL COM APLICAÇÃO DE DISPOSITIVOS DE CONTENÇÃO	R\$ 112,80	R\$ 225,60	R\$ 37,24	R\$ 74,48		
04.08.04.018-1	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO CONGÊNITA COXOFEMORAL	R\$ 94,92	R\$ 189,84	R\$ 57,29	R\$ 114,58		
04.08.04.019-0	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL TRAUMÁTICA / PÓS-ARTROPLASTIA	R\$ 63,43	R\$ 126,86	R\$ 69,08	R\$ 138,16		
04.08.04.020-3	REDUÇÃO INCRUENTA DISJUNÇÃO / LUXAÇÃO / FRATURA / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO ANEL PÉLVICO	R\$ 58,50	R\$ 117,00	R\$ 63,72	R\$ 127,44		
04.08.04.021-1	RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO	R\$ 57,61	R\$ 115,22	R\$ -	R\$ -		
04.08.04.022-0	REVISÃO CIRÚRGICA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL CONGÊNITA	R\$ 1.343,75	R\$ 2.687,50	R\$ 437,28	R\$ 874,56		
04.08.04.023-8	TRANSPOSIÇÃO / ALONGAMENTO MIOTENDINOSO DO ILIOPSOAS EM DOENÇA NEUROMUSCULAR	R\$ 595,19	R\$ 1.190,38	R\$ 189,76	R\$ 379,52		
04.08.04.024-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA AVULSÃO DE TUBEROSIDADES / ESPINHAS E CRISTA ILÍACA S/ LESÃO DO ANEL PÉLVICO	R\$ 116,79	R\$ 233,58	R\$ 79,20	R\$ 158,40		
04.08.04.025-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ASSOCIAÇÃO FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO	R\$ 761,30	R\$ 1.522,60	R\$ 284,64	R\$ 569,28		
04.08.04.026-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO ANTERO-POSTERIOR	R\$ 650,15	R\$ 1.300,30	R\$ 221,15	R\$ 442,30		
04.08.04.027-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COCCIX	R\$ 116,79	R\$ 233,58	R\$ 79,20	R\$ 158,40		
04.08.04.028-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO COXOFEMORAL C/ FRATURA DA EPÍFISE FEMORAL	R\$ 1.343,70	R\$ 2.687,40	R\$ 492,72	R\$ 985,44		
04.08.04.029-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO ACETÁBULO	R\$ 1.343,70	R\$ 2.687,40	R\$ 291,57	R\$ 583,14		
04.08.04.030-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO SACRO	R\$ 116,79	R\$ 233,58	R\$ 79,20	R\$ 158,40		
04.08.04.031-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (DUPLA ACESSO)	R\$ 1.343,70	R\$ 2.687,40	R\$ 379,02	R\$ 758,04		
04.08.04.032-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL CONGENITA	R\$ 1.343,72	R\$ 2.687,44	R\$ 291,55	R\$ 583,10		
04.08.04.033-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL TRAUMATICA / POS-ARTROPLASTIA	R\$ 1.343,70	R\$ 2.687,40	R\$ 291,57	R\$ 583,14		

04.08.04.034-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / PARALITICA DO QUADRIL	R\$ 1.343,72	R\$ 2.687,44	R\$ 291,55	R\$ 583,10		
04.08.05.001-2	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 665,00	R\$ 1.330,00	R\$ 227,74	R\$ 455,48		
04.08.05.002-0	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE PE E TARSO	R\$ 157,42	R\$ 314,84	R\$ 116,59	R\$ 233,18		
04.08.05.003-9	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 216,62	R\$ 433,24	R\$ 154,50	R\$ 309,00		
04.08.05.004-7	ARTROPLASTIA DE JOELHO (NAO CONVENCIONAL)	R\$ 1.270,15	R\$ 2.540,30	R\$ 332,03	R\$ 996,09		
04.08.05.005-5	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO	R\$ 1.270,15	R\$ 2.540,30	R\$ 271,19	R\$ 813,57		
04.08.05.006-3	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	R\$ 919,92	R\$ 1.839,84	R\$ 234,92	R\$ 704,76		
04.08.05.007-1	ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMARIA DO JOELHO	R\$ 919,92	R\$ 1.839,84	R\$ 234,92	R\$ 704,76		
04.08.05.008-0	FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 217,59	R\$ 435,18	R\$ 120,15	R\$ 240,30		
04.08.05.009-8	INSTALACAO DE TRACAO ESQUELETICA DO MEMBRO INFERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 15,00	R\$ 30,00		
04.08.05.010-1	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	R\$ 220,55	R\$ 441,10	R\$ 123,51	R\$ 247,02		
04.08.05.011-0	QUADRICEPSPLASTIA	R\$ 1.270,15	R\$ 2.540,30	R\$ 332,03	R\$ 996,09		
04.08.05.012-8	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	R\$ 160,87	R\$ 321,74	R\$ 112,28	R\$ 224,56		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.08.05.013-6	RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	R\$ 1.270,15	R\$ 2.540,30	R\$ 332,03	R\$ 664,06		
04.08.05.014-4	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	R\$ 263,01	R\$ 526,02	R\$ 169,13	R\$ 338,26		
04.08.05.015-2	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	R\$ 435,67	R\$ 871,34	R\$ 143,22	R\$ 429,66		
04.08.05.016-0	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	R\$ 1.270,15	R\$ 2.540,30	R\$ 332,03	R\$ 996,09		
04.08.05.017-9	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	R\$ 1.270,15	R\$ 2.540,30	R\$ 332,03	R\$ 996,09		

04.08.05.019-5	REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTERFALANGIANA DO PE	R\$ 54,78	R\$ 109,56	R\$ 59,66	R\$ 119,32	R\$ 35,20	R\$ 70,40
04.08.05.020-9	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSANOS	R\$ 54,78	R\$ 109,56	R\$ 59,66	R\$ 119,32	R\$ 35,20	R\$ 70,40
04.08.05.021-7	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	R\$ 74,25	R\$ 148,50	R\$ 66,79	R\$ 133,58	R\$ 35,20	R\$ 70,40
04.08.05.022-5	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DISTAL DA TIBIA C/ OU S/ FRATURA DA FIBULA	R\$ 51,82	R\$ 103,64	R\$ 56,43	R\$ 112,86	R\$ 44,69	R\$ 89,38
04.08.05.023-3	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA PROXIMAL DO FEMUR	R\$ 57,22	R\$ 114,44	R\$ 62,32	R\$ 124,64		
04.08.05.024-1	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO	R\$ 54,78	R\$ 109,56	R\$ 59,66	R\$ 119,32	R\$ 35,20	R\$ 70,40
04.08.05.025-0	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO	R\$ 53,85	R\$ 107,70	R\$ 58,65	R\$ 117,30	R\$ 44,69	R\$ 89,38
04.08.05.026-8	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO	R\$ 51,82	R\$ 103,64	R\$ 56,43	R\$ 112,86	R\$ 42,59	R\$ 85,18
04.08.05.027-6	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR	R\$ 51,82	R\$ 103,64	R\$ 56,43	R\$ 112,86	R\$ 41,84	R\$ 83,68
04.08.05.028-4	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO SUBTALAR E INTRATARSICA	R\$ 54,78	R\$ 109,56	R\$ 59,66	R\$ 119,32	R\$ 35,20	R\$ 70,40
04.08.05.029-2	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-METATARSICA	R\$ 54,78	R\$ 109,56	R\$ 59,66	R\$ 119,32	R\$ 35,20	R\$ 70,40
04.08.05.030-6	REIMPLANTE AO NIVEL DA COXA ATE O TERCO PROXIMAL DA PERNA	R\$ 2.017,91	R\$ 4.035,82	R\$ 443,21	R\$ 886,42	R\$ 35,20	R\$ 70,40
04.08.05.031-4	REIMPLANTE DO TERCO MEDIO DA PERNA ATE O PE	R\$ 2.017,91	R\$ 4.035,82	R\$ 443,21	R\$ 886,42		
04.08.05.032-2	REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	R\$ 133,55	R\$ 267,10	R\$ 79,75	R\$ 159,50		
04.08.05.033-0	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	R\$ 102,46	R\$ 204,92	R\$ 69,48	R\$ 138,96	R\$ 20,00	R\$ 40,00
04.08.05.034-9	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	R\$ 163,15	R\$ 326,30	R\$ 181,37	R\$ 362,74		
04.08.05.035-7	SINDACTILIA CIRURGICA DOS DEDOS DO PE (PROCEDIMENTO TIPO KELIKIAN)	R\$ 163,15	R\$ 326,30	R\$ 120,91	R\$ 241,82		
04.08.05.036-5	TALECTOMIA	R\$ 154,21	R\$ 308,42	R\$ 114,20	R\$ 228,40		
04.08.05.037-3	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	R\$ 162,04	R\$ 324,08	R\$ 81,77	R\$ 163,54		
04.08.05.038-1	TRANSFERENCIA DO GRANDE TROCANTER (PROCEDIMENTO ISOLADO)	R\$ 534,15	R\$ 1.068,30	R\$ 225,27	R\$ 450,54		
04.08.05.039-0	TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	R\$ 368,04	R\$ 736,08	R\$ 130,12	R\$ 260,24		

04.08.05.040-3	TRANSPLANTE DE MENISCO	R\$ 1.270,15	R\$ 2.540,30	R\$ 332,03	R\$ 664,06		
04.08.05.041-1	TRANSPOSICAO DA FIBULA PARA A TIBIA	R\$ 434,06	R\$ 868,12	R\$ 180,22	R\$ 360,44		
04.08.05.042-0	TRATAMENTO CIRURGICO DAS DESINSERCOES DAS ESPINHAS INTERCONDILARES / EPICONDILARES	R\$ 244,62	R\$ 489,24	R\$ 140,43	R\$ 280,86		
04.08.05.043-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER	R\$ 534,15	R\$ 1.068,30	R\$ 225,27	R\$ 450,54		
04.08.05.044-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE COALIZAO TARSAL	R\$ 154,22	R\$ 308,44	R\$ 114,19	R\$ 228,38		
04.08.05.045-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	R\$ 154,24	R\$ 308,48	R\$ 114,17	R\$ 228,34		
04.08.05.046-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	R\$ 154,26	R\$ 308,52	R\$ 114,17	R\$ 228,34		
04.08.05.047-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	R\$ 211,01	R\$ 422,02	R\$ 125,59	R\$ 251,18		
04.08.05.048-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	R\$ 715,22	R\$ 1.430,44	R\$ 246,63	R\$ 493,26		
04.08.05.049-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO	R\$ 263,01	R\$ 526,02	R\$ 169,13	R\$ 338,26		
04.08.05.050-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA	R\$ 631,25	R\$ 1.262,50	R\$ 215,11	R\$ 430,22		

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

04.08.05.058-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CÔNDILOS DO FÊMUR	R\$ 252,08	R\$ 504,16	R\$ 145,07	R\$ 290,14		
04.08.05.059-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA AO NÍVEL DO JOELHO	R\$ 252,08	R\$ 504,16	R\$ 145,07	R\$ 290,14		
04.08.05.060-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA DISTAL DE TÍBIA	R\$ 413,48	R\$ 826,96	R\$ 174,74	R\$ 349,48		
04.08.05.061-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	R\$ 534,15	R\$ 1.068,30	R\$ 225,27	R\$ 450,54		
04.08.05.062-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÊMUR (METÁFISE DISTAL)	R\$ 725,17	R\$ 1.450,34	R\$ 247,80	R\$ 495,60		
04.08.05.063-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	R\$ 725,17	R\$ 1.450,34	R\$ 247,80	R\$ 495,60		
04.08.05.064-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO DO PÉ	R\$ 167,45	R\$ 334,90	R\$ 133,32	R\$ 266,64		
04.08.05.065-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	R\$ 184,52	R\$ 369,04	R\$ 171,29	R\$ 342,58		
04.08.05.066-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	R\$ 323,66	R\$ 647,32	R\$ 150,17	R\$ 300,34		
04.08.05.067-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISÁRIA NO MEMBRO INFERIOR	R\$ 356,55	R\$ 713,10	R\$ 167,88	R\$ 335,76		
04.08.05.068-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	R\$ 252,08	R\$ 504,16	R\$ 145,07	R\$ 290,14		
04.08.05.069-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO-FALANGIANA / INTER-FALANGIANA	R\$ 154,29	R\$ 308,58	R\$ 114,13	R\$ 228,26		
04.08.05.070-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO SUBTALAR E INTRA-TARSICA	R\$ 154,29	R\$ 308,58	R\$ 114,13	R\$ 228,26		
04.08.05.071-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO TARSO-METATARSICA	R\$ 154,29	R\$ 308,58	R\$ 114,13	R\$ 228,26		
04.08.05.072-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE METATARSO PRIMO VARO	R\$ 154,23	R\$ 308,46	R\$ 114,19	R\$ 228,38		
04.08.05.073-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ CAVO	R\$ 154,23	R\$ 308,46	R\$ 114,19	R\$ 228,38		
04.08.05.074-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO	R\$ 154,23	R\$ 308,46	R\$ 114,19	R\$ 228,38		
04.08.05.075-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TALO VERTICAL	R\$ 163,15	R\$ 326,30	R\$ 181,37	R\$ 362,74		
04.08.05.076-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO	R\$ 163,15	R\$ 326,30	R\$ 120,91	R\$ 241,82		
04.08.05.077-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO INVETERADO	R\$ 163,15	R\$ 326,30	R\$ 181,37	R\$ 362,74		
04.08.05.078-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO TARSO	R\$ 154,21	R\$ 308,42	R\$ 144,20	R\$ 288,40		

04.08.05.079-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE DO FÊMUR	R\$ 534,15	R\$ 1.068,30	R\$ 225,27	R\$ 450,54		
04.08.05.080-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA REGIÃO TROCANTERIANA	R\$ 534,15	R\$ 1.068,30	R\$ 225,27	R\$ 450,54		
04.08.05.081-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO COLO DO FÊMUR	R\$ 750,32	R\$ 1.500,64	R\$ 260,45	R\$ 520,90		
04.08.05.082-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO PÉ	R\$ 154,21	R\$ 308,42	R\$ 114,20	R\$ 228,40		
04.08.05.083-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA METÁFISE DISTAL DO FÊMUR	R\$ 534,15	R\$ 1.068,30	R\$ 225,27	R\$ 450,54		
04.08.05.084-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	R\$ 252,08	R\$ 504,16	R\$ 145,07	R\$ 290,14		
04.08.05.085-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE CONGÊNITA DA TÍBIA	R\$ 420,89	R\$ 841,78	R\$ 177,71	R\$ 355,42		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.08.05.086-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL	R\$ 573,86	R\$ 1.147,72	R\$ 195,55	R\$ 391,10		
04.08.05.087-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA METÁFISE TIBIAL	R\$ 420,84	R\$ 841,68	R\$ 177,77	R\$ 355,54		
04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	R\$ 435,67	R\$ 871,34	R\$ 143,22	R\$ 429,66		
04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	R\$ 213,03	R\$ 426,06	R\$ 119,23	R\$ 357,69		
04.08.05.090-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX RIGIDUS	R\$ 154,23	R\$ 308,46	R\$ 114,19	R\$ 228,38		
04.08.05.091-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	R\$ 210,99	R\$ 421,98	R\$ 125,61	R\$ 251,22		
04.08.05.092-6	TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRAIS POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO	R\$ 1.046,94	R\$ 2.093,88	R\$ 283,43	R\$ 850,29		
04.08.06.001-8	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	R\$ 162,14	R\$ 324,28	R\$ 91,79	R\$ 183,58		
04.08.06.002-6	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	R\$ 146,75	R\$ 293,50	R\$ 111,51	R\$ 223,02		
04.08.06.003-4	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE ÓSSEO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA MÃO E DO PÉ)	R\$ 595,02	R\$ 1.190,04	R\$ 214,72	R\$ 429,44		

04.08.06.004-2	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	R\$ 228,23	R\$ 456,46	R\$ 109,80	R\$ 219,60	R\$ 28,42	R\$ 56,84
04.08.06.005-0	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 122,13	R\$ 244,26	R\$ 91,66	R\$ 183,32		
04.08.06.006-9	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE MÉDIA / GRANDE ARTICULAÇÃO	R\$ 869,92	R\$ 1.739,84	R\$ 234,46	R\$ 468,92		
04.08.06.007-7	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 154,24	R\$ 308,48	R\$ 114,17	R\$ 228,34		
04.08.06.008-5	BURSECTOMIA	R\$ 131,39	R\$ 262,78	R\$ 82,24	R\$ 164,48	R\$ 28,42	R\$ 56,84
04.08.06.009-3	DESCOMPRESSÃO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCAGEM / VIA CORTICOTOMIA	R\$ 489,43	R\$ 978,86	R\$ 215,59	R\$ 431,18		
04.08.06.010-7	DIAFISECTOMIA DE OSSOS LONGOS	R\$ 266,41	R\$ 532,82	R\$ 162,94	R\$ 325,88		
04.08.06.011-5	ENCURTAMENTO DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	R\$ 181,64	R\$ 363,28	R\$ 101,71	R\$ 203,42		
04.08.06.012-3	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES	R\$ 178,15	R\$ 356,30	R\$ 105,51	R\$ 211,02		
04.08.06.013-1	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 83,32	R\$ 166,64	R\$ 58,74	R\$ 117,48		
04.08.06.014-1	FASCIECTOMIA	R\$ 127,29	R\$ 254,58	R\$ 95,66	R\$ 191,32		
04.08.06.015-8	MANIPULAÇÃO ARTICULAR	R\$ 67,22	R\$ 134,44	R\$ 54,79	R\$ 109,58	R\$ 28,42	R\$ 56,84
04.08.06.016-6	OSTECTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	R\$ 148,20	R\$ 296,40	R\$ 110,41	R\$ 220,82		
04.08.06.017-4	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	R\$ 455,29	R\$ 910,58	R\$ 194,45	R\$ 388,90		
04.08.06.018-2	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	R\$ 207,75	R\$ 415,50	R\$ 119,50	R\$ 239,00		
04.08.06.019-0	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	R\$ 460,58	R\$ 921,16	R\$ 185,10	R\$ 370,20		
04.08.06.020-4	REINSERÇÃO MUSCULAR	R\$ 123,55	R\$ 247,10	R\$ 79,74	R\$ 159,48		
04.08.06.021-2	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	R\$ 52,40	R\$ 104,80	R\$ 39,09	R\$ 78,18	R\$ 28,42	R\$ 56,84
04.08.06.022-0	RESSECÇÃO DE EXOSTOSE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 28,42	R\$ 56,84
04.08.06.023-9	RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO MICRO CIRÚRGICO	R\$ 1.562,35	R\$ 3.124,70	R\$ 701,19	R\$ 1.402,38		
04.08.06.024-7	RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO NÃO MICRO CIRÚRGICO (EXCETO MÃO E PÉ)	R\$ 812,59	R\$ 1.625,18	R\$ 277,39	R\$ 554,78		

04.08.06.025-5	RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ TRANSPORTE ÓSSEO	R\$ 812,59	R\$ 1.625,18	R\$ 277,39	R\$ 554,78		
04.08.06.026-3	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO C/ SUBSTITUIÇÃO (ENDOPRÓTESE)	R\$ 1.969,02	R\$ 3.938,04	R\$ 592,22	R\$ 1.184,44		
04.08.06.027-1	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO C/ ENXERTO	R\$ 812,59	R\$ 1.625,18	R\$ 277,39	R\$ 554,78		
04.08.06.028-0	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO NÃO MICROCIRÚRGICO (APENAS MÃO E PÉ)	R\$ 812,59	R\$ 1.625,18	R\$ 277,39	R\$ 554,78		
04.08.06.029-8	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO POR DESLIZAMENTO	R\$ 183,81	R\$ 367,62	R\$ 129,32	R\$ 258,64		
04.08.06.030-1	RESSECÇÃO MUSCULAR	R\$ 123,55	R\$ 247,10	R\$ 79,74	R\$ 159,48	R\$ 28,42	R\$ 56,84

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

04.08.06.043-3	TENODESE	R\$ 121,20	R\$ 242,40	R\$ 82,89	R\$ 165,78		
04.08.06.044-1	TENÓLISE	R\$ 147,50	R\$ 295,00	R\$ 81,90	R\$ 163,80		
04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	R\$ 124,25	R\$ 248,50	R\$ 81,66	R\$ 163,32	R\$ 28,42	R\$ 56,84
04.08.06.046-8	TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO	R\$ 126,17	R\$ 252,34	R\$ 82,77	R\$ 165,54		
04.08.06.047-6	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO	R\$ 506,40	R\$ 1.012,80	R\$ 173,80	R\$ 347,60		
04.08.06.048-4	TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO	R\$ 265,09	R\$ 530,18	R\$ 156,21	R\$ 312,42		
04.08.06.049-2	TRANSPLANTE DO HALUX P/ O POLEGAR	R\$ 162,33	R\$ 324,66	R\$ 176,59	R\$ 353,18		
04.08.06.050-6	TRANSPLANTE DO SEGUNDO PODODÁCTILO P/ POLEGAR / QUALQUER OUTRO DEDO DA MÃO	R\$ 221,48	R\$ 442,96	R\$ 180,68	R\$ 361,36		
04.08.06.051-4	TRANSPLANTE MÚSCULO-CUTÂNEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO / EXTREMIDADE	R\$ 962,17	R\$ 1.924,34	R\$ 334,84	R\$ 669,68		
04.08.06.052-2	TRANSPLANTE OSTEO-MÚSCULO-CUTÂNEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO OU EXTREMIDADES	R\$ 711,08	R\$ 1.422,16	R\$ 333,78	R\$ 667,56		
04.08.06.053-0	TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA MÚLTIPLA	R\$ 195,28	R\$ 390,56	R\$ 151,25	R\$ 302,50		
04.08.06.054-9	TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA ÚNICA	R\$ 130,18	R\$ 260,36	R\$ 84,03	R\$ 168,06		
04.08.06.055-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES)	R\$ 266,07	R\$ 532,14	R\$ 154,13	R\$ 308,26		
04.08.06.056-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 154,24	R\$ 308,48	R\$ 114,17	R\$ 228,34		
04.08.06.057-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ)	R\$ 154,26	R\$ 308,52	R\$ 114,15	R\$ 228,30		
04.08.06.058-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	R\$ 235,01	R\$ 470,02	R\$ 141,99	R\$ 283,98		
04.08.06.059-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	R\$ 391,41	R\$ 782,82	R\$ 164,42	R\$ 328,84		
04.08.06.060-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HERNIA MUSCULAR	R\$ 123,55	R\$ 247,10	R\$ 79,74	R\$ 159,48		
04.08.06.061-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFEÇÃO EM ARTROPLASTIA DAS MÉDIAS / PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 219,02	R\$ 438,04	R\$ 116,39	R\$ 232,78		
04.08.06.062-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFEÇÃO PÓS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULAÇÕES)	R\$ 380,58	R\$ 761,16	R\$ 232,77	R\$ 465,54		
04.08.06.063-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO INTER-FALANGEANA	R\$ 109,70	R\$ 219,40	R\$ 82,90	R\$ 165,80		

04.08.06.064-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MÃO OU PÉ EM FENDA / DEDO BÍFIDO / MACRODACTILIA / POLIDACTILIA	R\$ 137,80	R\$ 275,60	R\$ 102,80	R\$ 205,60		
04.08.06.065-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA NÃO ARTICULADA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 28,42	R\$ 56,84
04.08.06.066-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA	R\$ 122,64	R\$ 245,28	R\$ 109,64	R\$ 219,28		
04.08.06.067-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO MUSCULAR	R\$ 256,76	R\$ 513,52	R\$ 137,92	R\$ 275,84		

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

04.09.01.009-0	CISTOSTOMIA	R\$ 464,69	R\$ 929,38	R\$ 139,60	R\$ 279,20	R\$ 32,68	R\$ 65,36
04.09.01.010-3	COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELO-URETERO-VESICAL UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 80,47	R\$ 160,94
04.09.01.011-1	DILATAÇAO PERCUTANEA DE ESTENOSES URETERAIS E JUNÇAO URETERO-VESICAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 88,91	R\$ 177,82
04.09.01.012-0	DIVERTICULECTOMIA VESICAL	R\$ 359,70	R\$ 719,40	R\$ 126,91	R\$ 253,82		
04.09.01.013-8	DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL	R\$ 447,48	R\$ 894,96	R\$ 183,34	R\$ 366,68		
04.09.01.014-6	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL	R\$ 256,24	R\$ 512,48	R\$ 146,61	R\$ 293,22		
04.09.01.015-4	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 29,84	R\$ 59,68
04.09.01.016-2	IMPLANTE DE CATETER URETERAL POR TECNICA CISTOSCOPICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,79	R\$ 39,58
04.09.01.017-0	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	R\$ 138,88	R\$ 277,76	R\$ 79,80	R\$ 159,60	R\$ 129,60	R\$ 259,20
04.09.01.018-9	LITOTRIPSIA	R\$ 205,58	R\$ 411,16	R\$ 181,29	R\$ 362,58		
04.09.01.019-7	LOMBOTOMIA	R\$ 466,87	R\$ 933,74	R\$ 183,40	R\$ 366,80		
04.09.01.020-0	NEFRECTOMIA PARCIAL	R\$ 646,94	R\$ 1.293,88	R\$ 194,80	R\$ 389,60		
04.09.01.021-9	NEFRECTOMIA TOTAL	R\$ 655,91	R\$ 1.311,82	R\$ 197,74	R\$ 395,48		
04.09.01.022-7	NEFROLITOTOMIA	R\$ 629,24	R\$ 1.258,48	R\$ 189,00	R\$ 378,00		
04.09.01.023-5	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	R\$ 544,72	R\$ 1.089,44	R\$ 256,78	R\$ 513,56		
04.09.01.024-3	NEFROPEXIA	R\$ 466,86	R\$ 933,72	R\$ 183,41	R\$ 366,82		
04.09.01.025-1	NEFROPIELOSTOMIA	R\$ 471,28	R\$ 942,56	R\$ 256,58	R\$ 513,16		
04.09.01.026-0	NEFRORRAFIA	R\$ 466,69	R\$ 933,38	R\$ 256,56	R\$ 513,12		
04.09.01.027-8	NEFROSTOMIA (POR PUNÇAO)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 32,68	R\$ 65,36
04.09.01.028-6	NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM	R\$ 466,87	R\$ 933,74	R\$ 183,40	R\$ 366,80		
04.09.01.029-4	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	R\$ 417,14	R\$ 834,28	R\$ 183,33	R\$ 366,66	R\$ 87,78	R\$ 175,56

04.09.01.030-8	NEFROURETERECTOMIA TOTAL	R\$ 491,53	R\$ 983,06	R\$ 183,28	R\$ 366,56		
04.09.01.031-6	PIELOTOTOMIA	R\$ 474,83	R\$ 949,66	R\$ 183,36	R\$ 366,72		
04.09.01.032-4	PIELOPLASTIA	R\$ 468,88	R\$ 937,76	R\$ 183,28	R\$ 366,56		
04.09.01.033-2	PIELOTOMIA	R\$ 466,81	R\$ 933,62	R\$ 256,73	R\$ 513,46		
04.09.01.034-0	PIELOTOMIA	R\$ 466,63	R\$ 933,26	R\$ 183,28	R\$ 366,56		
04.09.01.035-9	PUNCAO / ASPIRACAO DA BEXIGA	R\$ 12,97	R\$ 25,94	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,97	R\$ 25,94
04.09.01.036-7	RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO	R\$ 362,47	R\$ 724,94	R\$ 146,69	R\$ 293,38		
04.09.01.037-5	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA EXTREMIDADE DISTAL DO URETER	R\$ 295,98	R\$ 591,96	R\$ 183,28	R\$ 366,56		
04.09.01.038-3	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	R\$ 362,31	R\$ 724,62	R\$ 154,30	R\$ 308,60	R\$ 32,68	R\$ 65,36
04.09.01.039-1	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	R\$ 436,31	R\$ 872,62	R\$ 183,35	R\$ 366,70		
04.09.01.040-5	SINFISIOTOMIA DO RIM EM FERRADURA (NEFROPLASTIA)	R\$ 475,57	R\$ 951,14	R\$ 183,33	R\$ 366,66		

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

04.09.01.048-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA VESICAL (FORMOLIZACAO DA BEXIGA)	R\$ 299,93	R\$ 599,86	R\$ 183,38	R\$ 366,76		
04.09.01.049-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	R\$ 202,90	R\$ 405,80	R\$ 183,30	R\$ 366,60		
04.09.01.050-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL	R\$ 392,56	R\$ 785,12	R\$ 183,37	R\$ 366,74		
04.09.01.051-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE URETEROCELE	R\$ 434,98	R\$ 869,96	R\$ 183,36	R\$ 366,72		
04.09.01.052-9	URETERECTOMIA	R\$ 435,05	R\$ 870,10	R\$ 183,29	R\$ 366,58		
04.09.01.053-7	URETEROCISTONEOSTOMIA	R\$ 459,66	R\$ 919,32	R\$ 169,88	R\$ 339,76		
04.09.01.054-5	URETEROENTEROPLASTIA	R\$ 491,71	R\$ 983,42	R\$ 183,24	R\$ 366,48		
04.09.01.055-3	URETEROENTEROSTOMIA	R\$ 528,14	R\$ 1.056,28	R\$ 256,73	R\$ 513,46		
04.09.01.056-1	URETEROLITOTOMIA	R\$ 589,66	R\$ 1.179,32	R\$ 176,45	R\$ 352,90		
04.09.01.057-0	URETEROPLASTIA	R\$ 445,58	R\$ 891,16	R\$ 183,38	R\$ 366,76		
04.09.01.058-8	URETEROSTOMIA CUTANEA	R\$ 445,58	R\$ 891,16	R\$ 183,38	R\$ 366,76		
04.09.02.001-0	DRENAGEM DE COLECAO PERI-URETRAL	R\$ 140,75	R\$ 281,50	R\$ 73,33	R\$ 146,66	R\$ 13,54	R\$ 27,08
04.09.02.002-8	DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO	R\$ 134,87	R\$ 269,74	R\$ 108,90	R\$ 217,80		
04.09.02.003-6	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C/ CISTOSCOPIA	R\$ 34,10	R\$ 68,20	R\$ -	R\$ -	R\$ 34,10	R\$ 68,20
04.09.02.004-4	INJECAO DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL	R\$ 205,75	R\$ 411,50	R\$ 146,65	R\$ 293,30		
04.09.02.005-2	LIGADURA / SECCAO DE VASOS ABERRANTES	R\$ 258,55	R\$ 517,10	R\$ 146,73	R\$ 293,46		
04.09.02.006-0	MEATOTOMIA ENDOSCOPICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 34,10	R\$ 68,20
04.09.02.007-9	MEATOTOMIA SIMPLES	R\$ 225,92	R\$ 451,84	R\$ 80,66	R\$ 161,32	R\$ 32,68	R\$ 65,36
04.09.02.008-7	RESSECCAO DE CARUNCULA URETRAL	R\$ 134,88	R\$ 269,76	R\$ 73,33	R\$ 146,66	R\$ 32,68	R\$ 65,36
04.09.02.009-5	RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA	R\$ 134,88	R\$ 269,76	R\$ 73,33	R\$ 146,66	R\$ 32,68	R\$ 65,36
04.09.02.010-9	RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	R\$ 224,35	R\$ 448,70	R\$ 148,61	R\$ 297,22		

04.09.02.011-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 34,10	R\$ 68,20
04.09.02.012-5	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	R\$ 140,75	R\$ 281,50	R\$ 73,33	R\$ 146,66		
04.09.02.013-3	URETROPLASTIA AUTOGENA	R\$ 306,07	R\$ 612,14	R\$ 163,48	R\$ 326,96		
04.09.02.014-1	URETROPLASTIA HETEROGENEA	R\$ 227,41	R\$ 454,82	R\$ 183,34	R\$ 366,68		
04.09.02.015-0	URETRORRAFIA	R\$ 224,35	R\$ 448,70	R\$ 148,61	R\$ 297,22		
04.09.02.016-8	URETOSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA	R\$ 179,03	R\$ 358,06	R\$ 126,26	R\$ 252,52		
04.09.02.017-6	URETROTOMIA INTERNA	R\$ 236,39	R\$ 472,78	R\$ 83,53	R\$ 167,06	R\$ 34,10	R\$ 68,20
04.09.02.018-4	URETROTOMIA P/ RETIRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 34,10	R\$ 68,20
04.09.03.001-5	DRENAGEM DE ABSCESSO PROSTATICO	R\$ 157,37	R\$ 314,74	R\$ 110,00	R\$ 220,00		
04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	R\$ 575,24	R\$ 1.150,48	R\$ 426,47	R\$ 852,94		
04.09.03.003-1	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL	R\$ 575,24	R\$ 1.150,48	R\$ 513,16	R\$ 1.026,32		
04.09.03.004-0	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	R\$ 266,14	R\$ 532,28	R\$ 328,54	R\$ 657,08		
04.09.04.001-0	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 101,07	R\$ 202,14	R\$ 101,99	R\$ 203,98	R\$ 12,97	R\$ 25,94
04.09.04.002-9	DRENAGEM DE ABSCESSO DO EPIDIDIMO E/OU CANAL DEFERENTE	R\$ 14,51	R\$ 29,02	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,51	R\$ 29,02
04.09.04.003-7	EPIDIDIMECTOMIA	R\$ 113,03	R\$ 226,06	R\$ 109,98	R\$ 219,96		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.09.04.004-5	EPIDIDIMECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$ 105,28	R\$ 210,56	R\$ 110,00	R\$ 220,00		
04.09.04.005-3	ESPERMATOCELECTOMIA	R\$ 102,06	R\$ 204,12	R\$ 110,03	R\$ 220,06		
04.09.04.006-1	EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 12,97	R\$ 25,94	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,97	R\$ 25,94

04.09.04.007-0	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	R\$ 102,06	R\$ 204,12	R\$ 110,03	R\$ 220,06	R\$ 34,10	R\$ 68,20
04.09.04.008-8	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	R\$ 102,01	R\$ 204,02	R\$ 108,04	R\$ 216,08	R\$ 34,10	R\$ 68,20
04.09.04.009-6	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 115,88	R\$ 231,76	R\$ 109,98	R\$ 219,96		
04.09.04.010-0	EXPLORACAO CIRURGICA DO CANAL DEFERENTE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 34,10	R\$ 68,20
04.09.04.011-8	NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	R\$ 117,83	R\$ 235,66	R\$ 110,04	R\$ 220,08		
04.09.04.012-6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	R\$ 223,98	R\$ 447,96	R\$ 161,34	R\$ 322,68		
04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 223,91	R\$ 447,82	R\$ 136,16	R\$ 272,32		
04.09.04.014-2	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	R\$ 223,88	R\$ 447,76	R\$ 209,74	R\$ 419,48	R\$ 433,62	R\$ 867,24
04.09.04.015-0	ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$ 130,81	R\$ 261,62	R\$ 123,26	R\$ 246,52		
04.09.04.016-9	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	R\$ 214,54	R\$ 429,08	R\$ 135,59	R\$ 271,18	R\$ 32,68	R\$ 65,36
04.09.04.017-7	PLASTICA DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 105,47	R\$ 210,94	R\$ 73,36	R\$ 146,72		
04.09.04.018-5	REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO	R\$ 130,81	R\$ 261,62	R\$ 146,67	R\$ 293,34		
04.09.04.019-3	RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 115,88	R\$ 231,76	R\$ 109,98	R\$ 219,96		
04.09.04.020-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 299,89	R\$ 599,78	R\$ 256,55	R\$ 513,10		
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	R\$ 181,85	R\$ 363,70	R\$ 75,12	R\$ 150,24	R\$ 34,10	R\$ 68,20
04.09.04.022-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO / DO CORDAO ESPERMATICO	R\$ 133,48	R\$ 266,96	R\$ 146,65	R\$ 293,30		
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	R\$ 173,24	R\$ 346,48	R\$ 84,32	R\$ 168,64		
04.09.04.024-0	VASECTOMIA	R\$ 133,32	R\$ 266,64	R\$ 173,15	R\$ 346,30	R\$ 306,47	R\$ 612,94
04.09.05.001-6	AMPUTACAO DE PENIS	R\$ 321,67	R\$ 643,34	R\$ 183,34	R\$ 366,68		
04.09.05.002-4	CORRECAO DE EPISPADIA	R\$ 233,52	R\$ 467,04	R\$ 154,69	R\$ 309,38		
04.09.05.003-2	CORRECAO DE HIPOSPADIA (10 TEMPO)	R\$ 224,34	R\$ 448,68	R\$ 148,62	R\$ 297,24		

04.09.05.004-0	CORRECAO DE HIPOSPADIA (20 TEMPO)	R\$ 224,35	R\$ 448,70	R\$ 148,61	R\$ 297,22		
04.09.05.005-9	LIBERACAO / PLASTIA DE PREPUCIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,54	R\$ 27,08
04.09.05.006-7	PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 34,10	R\$ 68,20
04.09.05.007-5	PLASTICA TOTAL DO PENIS	R\$ 321,68	R\$ 643,36	R\$ 183,34	R\$ 366,68		
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	R\$ 97,72	R\$ 195,44	R\$ 121,40	R\$ 242,80	R\$ 219,12	R\$ 438,24
04.09.05.009-1	REIMPLANTE DE PENIS	R\$ 536,44	R\$ 1.072,88	R\$ 329,73	R\$ 659,46		
04.09.05.010-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DO PENIS	R\$ 299,89	R\$ 599,78	R\$ 209,61	R\$ 419,22		
04.09.05.011-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRIAPRISMO	R\$ 321,67	R\$ 643,34	R\$ 256,74	R\$ 513,48		
04.09.05.013-0	CIRURGIAS COMPLEMENTARES DE REDESIGNAÇÃO SEXUAL	R\$ 183,38	R\$ 366,76	R\$ 214,67	R\$ 429,34		
04.09.05.014-8	REDESIGNAÇÃO SEXUAL NO SEXO MASCULINO	R\$ 760,22	R\$ 1.520,44	R\$ 528,06	R\$ 1.056,12		
04.09.06.001-1	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	R\$ 97,31	R\$ 194,62	R\$ 80,70	R\$ 161,40	R\$ 12,97	R\$ 25,94
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	R\$ 268,24	R\$ 536,48	R\$ 180,96	R\$ 361,92		
04.09.06.003-8	EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	R\$ 305,20	R\$ 610,40	R\$ 138,46	R\$ 276,92		
04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇAO DO COLO DO UTERO	R\$ 110,23	R\$ 220,46	R\$ 57,19	R\$ 114,38	R\$ 22,62	R\$ 45,24
04.09.06.005-4	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	R\$ 66,50	R\$ 133,00	R\$ 70,88	R\$ 141,76		
04.09.06.006-2	DILATAÇAO DE COLO DO UTERO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,62	R\$ 45,24
04.09.06.007-0	ESVAZIAMENTO DE UTERO POS-ABORTO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	R\$ 66,32	R\$ 132,64	R\$ 76,52	R\$ 153,04		
04.09.06.008-9	EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 45,24	R\$ 90,48
04.09.06.009-7	EXERESE DE POLIPO DE UTERO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,62	R\$ 45,24
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	R\$ 276,67	R\$ 553,34	R\$ 183,41	R\$ 366,82		

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

04.09.06.030-5	EXCISÃO TIPO 2 DO COLO UTERINO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 45,24	R\$ 90,48
04.09.07.001-7	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	R\$ 48,73	R\$ 97,46	R\$ 70,62	R\$ 141,24		
04.09.07.002-5	COLPECTOMIA	R\$ 225,90	R\$ 451,80	R\$ 146,64	R\$ 293,28		
04.09.07.003-3	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	R\$ 191,40	R\$ 382,80	R\$ 159,98	R\$ 319,96		
04.09.07.004-1	COLPOPERINEOCLEISE	R\$ 225,89	R\$ 451,78	R\$ 146,64	R\$ 293,28		
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 298,12	R\$ 596,24	R\$ 174,31	R\$ 348,62		
04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	R\$ 225,89	R\$ 451,78	R\$ 146,65	R\$ 293,30		
04.09.07.007-6	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	R\$ 225,89	R\$ 451,78	R\$ 146,65	R\$ 293,30		
04.09.07.008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR	R\$ 225,89	R\$ 451,78	R\$ 146,65	R\$ 293,30		
04.09.07.009-2	COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA	R\$ 225,89	R\$ 451,78	R\$ 146,65	R\$ 293,30		
04.09.07.010-6	COLPOTOMIA	R\$ 216,48	R\$ 432,96	R\$ 146,65	R\$ 293,30		
04.09.07.011-4	CONSTRUCAO DE VAGINA	R\$ 214,67	R\$ 429,34	R\$ 183,38	R\$ 366,76		
04.09.07.012-2	DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	R\$ 12,97	R\$ 25,94	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,97	R\$ 25,94
04.09.07.013-0	EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	R\$ 55,09	R\$ 110,18	R\$ 73,35	R\$ 146,70		
04.09.07.014-9	EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 225,89	R\$ 451,78	R\$ 146,65	R\$ 293,30	R\$ 22,62	R\$ 45,24
04.09.07.015-7	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	R\$ 161,83	R\$ 323,66	R\$ 62,85	R\$ 125,70	R\$ 22,68	R\$ 45,36
04.09.07.016-5	EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO OU FULGURACAO)	R\$ 13,54	R\$ 27,08	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,54	R\$ 27,08
04.09.07.017-3	EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO DA VAGINA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,54	R\$ 27,08
04.09.07.018-1	HIMENOTOMIA	R\$ 21,68	R\$ 43,36	R\$ -	R\$ -		
04.09.07.019-0	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	R\$ 94,14	R\$ 188,28	R\$ 45,82	R\$ 91,64		
04.09.07.020-3	OPERACAO DE BURCH	R\$ 305,47	R\$ 610,94	R\$ 152,20	R\$ 304,40		

04.09.07.021-1	RECONSTRUCAO DA VAGINA	R\$ 222,78	R\$ 445,56	R\$ 186,77	R\$ 373,54		
04.09.07.022-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	R\$ 48,73	R\$ 97,46	R\$ 70,62	R\$ 141,24		

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

04.10.01.008-1	PLASTICA MAMARIA MASCULINA	R\$ 289,25	R\$ 578,50	R\$ 161,39	R\$ 322,78	R\$ 31,28	R\$ 62,56
04.10.01.009-0	PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA - POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PROTESE	R\$ 175,90	R\$ 351,80	R\$ 140,02	R\$ 280,04		
04.10.01.010-3	REVERSAO DE MAMILO INVERTIDO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 31,28	R\$ 62,56
04.10.01.011-1	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	R\$ 185,31	R\$ 370,62	R\$ 128,13	R\$ 256,26		
04.10.01.012-0	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$ 211,65	R\$ 423,30	R\$ 146,55	R\$ 293,10		
04.10.01.013-8	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA	R\$ 161,48	R\$ 322,96	R\$ 128,52	R\$ 257,04		
04.10.01.014-6	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA	R\$ 322,95	R\$ 645,90	R\$ 257,05	R\$ 514,10		
04.10.01.015-4	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE, COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE, NO MESMO ATO CIRÚRGICO	R\$ 175,90	R\$ 351,80	R\$ 140,02	R\$ 280,04		
04.10.01.016-2	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE, COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE NO MESMO ATO CIRÚRGICO	R\$ 351,80	R\$ 703,60	R\$ 280,04	R\$ 560,08		
04.10.01.019-7	MASTECTOMIA SIMPLES BILATERAL SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	R\$ 524,96	R\$ 1.049,92	R\$ 284,93	R\$ 569,86		
04.10.01.020-0	PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA BILATERAL INCLUINDO PROTESE MAMARIA DE SILICONE BILATERAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	R\$ 1.663,90	R\$ 3.327,80	R\$ 140,02	R\$ 280,04		
04.11.01.001-8	DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA	R\$ 84,48	R\$ 168,96	R\$ 73,33	R\$ 146,66	R\$ 18,85	R\$ 37,70
04.11.01.002-6	PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO	R\$ 660,79	R\$ 1.321,58	R\$ 230,15	R\$ 460,30		
04.11.01.003-4	PARTO CESARIANO	R\$ 395,68	R\$ 791,36	R\$ 150,05	R\$ 300,10		
04.11.01.004-2	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 395,68	R\$ 791,36	R\$ 150,05	R\$ 300,10		
04.11.01.005-0	REDUCAO MANUAL DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS-PARTO	R\$ 63,97	R\$ 127,94	R\$ 69,98	R\$ 139,96		
04.11.01.006-9	RESSUTURA DE EPISIORRAFIA POS-PARTO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.11.01.007-7	SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO	R\$ 88,76	R\$ 177,52	R\$ 56,82	R\$ 113,64	R\$ 19,79	R\$ 39,58
04.11.01.008-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS PARTO	R\$ 229,93	R\$ 459,86	R\$ 210,69	R\$ 421,38		

04.11.02.001-3	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	R\$ 109,21	R\$ 218,42	R\$ 70,41	R\$ 140,82	R\$ 19,79	R\$ 39,58
04.11.02.002-1	EMBRIOTOMIA	R\$ 87,52	R\$ 175,04	R\$ 139,98	R\$ 279,96		
04.11.02.003-0	HISTERECTOMIA PUERPERAL	R\$ 242,09	R\$ 484,18	R\$ 245,03	R\$ 490,06		
04.11.02.004-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA	R\$ 330,48	R\$ 660,96	R\$ 128,70	R\$ 257,40		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.12.01.001-1	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA	R\$ 1.154,00	R\$ 2.308,00	R\$ 733,08	R\$ 1.466,16		
04.12.01.002-0	COLOCAÇÃO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA	R\$ 1.154,00	R\$ 2.308,00	R\$ 733,08	R\$ 1.466,16		
04.12.01.003-8	COLOCAÇÃO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO-BRONQUICA, BRONQUICA POR VIA ENDOSCOPICA (INCLUI PROTESE)	R\$ 86,08	R\$ 172,16	R\$ 293,30	R\$ 586,60		
04.12.01.004-6	COLOCACAO DE PROTESE LARINGO TRAQUEAL/ TRAQUEO-BRONQUICA (INCLUI PRÓTESE)	R\$ 101,90	R\$ 203,80	R\$ 361,98	R\$ 723,96		
04.12.01.006-2	PUNCAO DE TRAQUEIA C/ ASPIRACAO	R\$ 15,79	R\$ 31,58	R\$ -	R\$ -	R\$ 15,79	R\$ 31,58
04.12.01.007-0	RESSECÇÃO DE TRAQUÉIA MEDIASTINAL, CARINAL OU CARINOPLASTIA	R\$ 1.154,00	R\$ 2.308,00	R\$ 733,08	R\$ 1.466,16		
04.12.01.008-9	RESSECÇÃO DE TUMOR DE TRAQUEIA COM ANASTOMOSE	R\$ 86,08	R\$ 172,16	R\$ 293,30	R\$ 586,60		
04.12.01.009-7	TRAQUEOPLASTIA POR ACESSO TORÁCICO	R\$ 385,40	R\$ 770,80	R\$ 348,28	R\$ 696,56		
04.12.01.010-0	TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA	R\$ 385,40	R\$ 770,80	R\$ 348,28	R\$ 696,56		
04.12.01.011-9	TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA	R\$ 355,56	R\$ 711,12	R\$ 160,66	R\$ 321,32		
04.12.01.012-7	TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA	R\$ 82,00	R\$ 164,00	R\$ 145,63	R\$ 291,26		

04.12.01.013-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BRONCOPEURAL COM AMPUTAÇÃO DE COTO BRONQUICO	R\$ 1.154,06	R\$ 2.308,12	R\$ 559,92	R\$ 1.119,84		
04.12.01.014-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA ADQUIRIDA	R\$ 1.154,06	R\$ 2.308,12	R\$ 559,92	R\$ 1.119,84		
04.12.02.001-7	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA ANTERIOR	R\$ 740,41	R\$ 1.480,82	R\$ 461,38	R\$ 922,76		
04.12.02.002-5	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR	R\$ 740,41	R\$ 1.480,82	R\$ 461,38	R\$ 922,76		
04.12.02.003-3	MEDIASTINOTOMIA P/ DRENAGEM	R\$ 740,35	R\$ 1.480,70	R\$ 513,16	R\$ 1.026,32		
04.12.02.005-0	RESSECÇÃO DE TUMOR DO MEDIASTINO	R\$ 1.091,92	R\$ 2.183,84	R\$ 733,64	R\$ 1.467,28		
04.12.02.006-8	TIMECTOMIA	R\$ 764,98	R\$ 1.529,96	R\$ 513,48	R\$ 1.026,96		
04.12.02.007-6	TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL	R\$ 385,40	R\$ 770,80	R\$ 348,28	R\$ 696,56		
04.12.02.008-4	TRATAMENTO DE MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)	R\$ 975,08	R\$ 1.950,16	R\$ 610,30	R\$ 1.220,60		
04.12.03.001-2	DESCORTICAÇÃO PULMONAR	R\$ 1.539,20	R\$ 3.078,40	R\$ 616,16	R\$ 1.232,32		
04.12.03.004-7	FECHAMENTO DE PLEUROSTOMIA	R\$ 355,56	R\$ 711,12	R\$ 321,32	R\$ 642,64		
04.12.03.005-5	PLEURECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.12.03.006-3	PLEUROTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.12.03.007-1	REPLEÇÃO DE CAVIDADE PLEURAL COM SOLUÇÃO PARA TRATAMENTO DE EMPIEMA CRONICO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.12.03.008-0	TRATAMENTO DE COAGULO RETIDO INTRATORACICO (QUALQUER VIA)	R\$ 447,28	R\$ 894,56	R\$ 354,12	R\$ 708,24		
04.12.03.009-8	PLEUROSTOMIA	R\$ 209,59	R\$ 419,18	R\$ 293,38	R\$ 586,76		
04.12.03.010-1	DRENAGEM TUBULAR PLEURAL ABERTA (PLEUROSTOMIA)	R\$ 423,94	R\$ 847,88	R\$ 334,10	R\$ 668,20		
04.12.03.011-0	PLEURODESE	R\$ 747,08	R\$ 1.494,16	R\$ 513,42	R\$ 1.026,84		
04.12.03.012-8	RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORACICO	R\$ 12,97	R\$ 25,94	R\$ 21,00	R\$ 42,00	R\$ 33,97	R\$ 67,94
04.12.04.001-8	COSTECTOMIA	R\$ 196,98	R\$ 393,96	R\$ 293,44	R\$ 586,88		
04.12.04.002-6	ESTERNECTOMIA COM OU SEM PRÓTESE	R\$ 582,49	R\$ 1.164,98	R\$ 733,54	R\$ 1.467,08		

04.12.04.003-4	ESTERNECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 582,49	R\$ 1.164,98	R\$ 733,54	R\$ 1.467,08		
04.12.04.004-2	LIGADURA DO DUCTO TORACICO (QUALQUER METODO)	R\$ 447,28	R\$ 894,56	R\$ 354,12	R\$ 708,24		
04.12.04.005-0	MOBILIZACAO DE RETALHOS MUSCULARES / DO OMENTO	R\$ 584,76	R\$ 1.169,52	R\$ 733,10	R\$ 1.466,20		
04.12.04.006-9	PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL	R\$ 582,47	R\$ 1.164,94	R\$ 366,55	R\$ 733,10	R\$ 11,28	R\$ 22,56
04.12.04.008-5	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DE COSTELA	R\$ 244,94	R\$ 489,88	R\$ 293,32	R\$ 586,64		
04.12.04.010-7	RESSECÇÃO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUÇÃO (QUALQUER TECNICA)	R\$ 1.154,00	R\$ 2.308,00	R\$ 733,08	R\$ 1.466,16		
04.12.04.011-5	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA	R\$ 415,54	R\$ 831,08	R\$ 334,10	R\$ 668,20		
04.12.04.012-3	TORACECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO PARIETAL (POR PROTESE)	R\$ 582,47	R\$ 1.164,94	R\$ 733,10	R\$ 1.466,20		

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

04.12.05.003-0	LIGADURA DE ARTÉRIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE	R\$ 447,28	R\$ 894,56	R\$ 354,12	R\$ 708,24		
04.12.05.004-8	LOBECTOMIA PULMONAR	R\$ 746,94	R\$ 1.493,88	R\$ 513,26	R\$ 1.026,52		
04.12.05.006-4	PNEUMOMECTOMIA	R\$ 1.154,09	R\$ 2.308,18	R\$ 559,88	R\$ 1.119,76		
04.12.05.007-2	PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZACAO	R\$ 746,87	R\$ 1.493,74	R\$ 513,40	R\$ 1.026,80		
04.12.05.008-0	PNEUMORRAFIA	R\$ 746,87	R\$ 1.493,74	R\$ 513,40	R\$ 1.026,80		
04.12.05.010-2	RESSECÇÃO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO	R\$ 746,87	R\$ 1.493,74	R\$ 513,40	R\$ 1.026,80		
04.12.05.011-0	RESSECÇÃO PULMONAR ASSOCIADA A BRONCOPLASTIA/ ARTERIOPLASTIA	R\$ 1.154,00	R\$ 2.308,00	R\$ 733,08	R\$ 1.466,16		
04.12.05.013-7	CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR (QUALQUER METODO)	R\$ 746,87	R\$ 1.493,74	R\$ 513,40	R\$ 1.026,80		
04.12.05.014-5	METASTASECTOMIA PULMONAR UNI OU BILATERAL (QUALQUER METODO)	R\$ 746,87	R\$ 1.493,74	R\$ 513,40	R\$ 1.026,80		
04.12.05.015-3	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	R\$ 797,94	R\$ 1.595,88	R\$ 733,48	R\$ 1.466,96		
04.12.05.016-1	PNEUMOTOMIA COM RESSECÇÃO COSTAL PARA DRENAGEM CAVITÁRIA/RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$ 433,64	R\$ 867,28	R\$ 366,74	R\$ 733,48		
04.12.05.017-0	TORACOCENTESE/DRENAGEM DE PLEURA	R\$ 12,97	R\$ 25,94	R\$ 42,00	R\$ 84,00		
04.13.01.001-5	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM MEDIO E GRANDE QUEIMADO	R\$ 181,80	R\$ 363,60	R\$ 98,16	R\$ 196,32		
04.13.01.002-3	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM PEQUENO QUEIMADO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.13.01.003-1	CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 43,75	R\$ 87,50
04.13.01.004-0	CURATIVO EM MEDIO QUEIMADO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 31,25	R\$ 62,50
04.13.01.005-8	CURATIVO EM PEQUENO QUEIMADO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 18,75	R\$ 37,50
04.13.01.006-6	TRATAMENTO DE GRANDE QUEIMADO	R\$ 1.165,78	R\$ 2.331,56	R\$ 653,74	R\$ 1.307,48		
04.13.01.007-4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE MEDIO E GRANDE QUEIMADO	R\$ 18,00	R\$ 36,00	R\$ 11,00	R\$ 22,00		
04.13.01.008-2	TRATAMENTO DE MEDIO QUEIMADO	R\$ 442,82	R\$ 885,64	R\$ 245,42	R\$ 490,84		
04.13.01.009-0	TRATAMENTO DE PEQUENO QUEIMADO	R\$ 127,82	R\$ 255,64	R\$ 113,75	R\$ 227,50		

04.13.03.001-6	LIPOASPIRAÇÃO DE GIBA OU REGIÃO SUBMANDIBULAR EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL	R\$ 485,00	R\$ 970,00	R\$ 351,62	R\$ 703,24		
04.13.03.002-4	LIPOASPIRAÇÃO DE PAREDE ABDOMINAL OU DORSO EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL	R\$ 485,00	R\$ 970,00	R\$ 353,47	R\$ 706,94		
04.13.03.003-2	LIPOENXERTIA DE GLÚTEO EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA GLÚTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL	R\$ 425,36	R\$ 850,72	R\$ 251,63	R\$ 503,26		
04.13.03.004-0	PREENCHIMENTO FACIAL COM POLIMETILMETACRILATO EM PACIENTE C/ LIPOATROFIA FACIAL CAUSADOS PELA REDUÇÃO DOS COXIS GORDUROSOS DAS REGIÕES MALAR, TEMPORAL E PRÉ-AURICULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 480,00	R\$ 960,00
04.13.03.005-9	PREENCHIMENTO FACIAL COM TECIDO GORDUROSO EM PACIENTE COM LIPOATROFIA DE FACE DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS	R\$ 149,47	R\$ 298,94	R\$ 92,25	R\$ 184,50		

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

04.13.04.007-0	DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-CIRURGIA BARIÁTRICA	R\$ 502,20	R\$ 1.004,40	R\$ 360,15	R\$ 720,30		
04.13.04.008-9	MAMOPLASTIA PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA	R\$ 491,40	R\$ 982,80	R\$ 360,12	R\$ 720,24		
04.13.04.009-7	PREPARO DE RETALHO	R\$ 150,48	R\$ 300,96	R\$ 99,64	R\$ 199,28		
04.13.04.010-0	PREPARO DE TUBO PEDICULADO	R\$ 323,15	R\$ 646,30	R\$ 163,76	R\$ 327,52		
04.13.04.011-9	RECONSTRUCAO DE LOBULO DA ORELHA	R\$ 230,50	R\$ 461,00	R\$ 161,38	R\$ 322,76		
04.13.04.012-7	RECONSTRUCAO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA	R\$ 135,01	R\$ 270,02	R\$ 146,71	R\$ 293,42		
04.13.04.013-5	RECONSTRUCAO DO HELIX DA ORELHA	R\$ 135,01	R\$ 270,02	R\$ 146,71	R\$ 293,42		
04.13.04.014-3	RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA (MULTIPLoS ESTAGIOS)	R\$ 155,65	R\$ 311,30	R\$ 183,30	R\$ 366,60		
04.13.04.015-1	TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO	R\$ 254,55	R\$ 509,10	R\$ 158,90	R\$ 317,80		
04.13.04.016-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE AO NIVEL DO PE	R\$ 299,89	R\$ 599,78	R\$ 256,55	R\$ 513,10		
04.13.04.017-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA	R\$ 539,87	R\$ 1.079,74	R\$ 201,82	R\$ 403,64		
04.13.04.018-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DA AXILA	R\$ 359,05	R\$ 718,10	R\$ 166,79	R\$ 333,58		
04.13.04.019-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DO COTOVELO	R\$ 168,96	R\$ 337,92	R\$ 146,65	R\$ 293,30		
04.13.04.020-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS DA MAO/PE S/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO	R\$ 140,29	R\$ 280,58	R\$ 115,94	R\$ 231,88		
04.13.04.021-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO CICATRICIAL EM UM ESTÁGIO	R\$ 323,15	R\$ 646,30	R\$ 179,97	R\$ 359,94		
04.13.04.022-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL NA REGIAO POPLITEA	R\$ 359,05	R\$ 718,10	R\$ 166,79	R\$ 333,58		
04.13.04.023-2	TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA	R\$ 230,50	R\$ 461,00	R\$ 161,38	R\$ 322,76		
04.13.04.024-0	TRATAMENTO CIRURGICO P/ REPARACOES DE PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO	R\$ 223,87	R\$ 447,74	R\$ 100,33	R\$ 200,66		
04.13.04.025-9	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL CIRCUNFERENCIAL PÓS CIRURGIA BARIATRICA	R\$ 502,20	R\$ 1.004,40	R\$ 550,00	R\$ 1.100,00		
04.13.04.026-7	RECONSTRUÇÃO POR MICROCIRURGIA QUALQUER PARTE	R\$ 3.046,58	R\$ 6.093,16	R\$ 1.051,79	R\$ 2.103,58		
04.14.01.002-7	MOLDAGEM / IMPLANTE EM MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$ 436,69	R\$ 873,38	R\$ 349,95	R\$ 699,90		

04.14.01.003-5	MOLDAGEM / IMPLANTE EM PELE / MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$ 436,69	R\$ 873,38	R\$ 349,95	R\$ 699,90		
04.14.01.025-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	R\$ 216,28	R\$ 432,56	R\$ 283,37	R\$ 566,74		
04.14.01.027-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA CUTÂNEA DE ORIGEM DENTÁRIA	R\$ 99,13	R\$ 198,26	R\$ 73,50	R\$ 147,00		
04.14.01.032-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR	R\$ 199,70	R\$ 399,40	R\$ 161,41	R\$ 322,82		
04.14.01.034-5	EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR	R\$ 512,54	R\$ 1.025,08	R\$ 160,08	R\$ 320,16		
04.14.01.036-1	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	R\$ 35,53	R\$ 71,06	R\$ -	R\$ -		
04.14.01.037-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 116,00	R\$ 232,00
04.14.01.038-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA / EXTRAORAL	R\$ 19,18	R\$ 38,36	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.002-2	APICECTOMIA COM OU SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	R\$ 21,92	R\$ 43,84	R\$ -	R\$ -		

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

04.14.02.014-6	EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	R\$ 12,98	R\$ 25,96	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.015-4	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	R\$ 15,02	R\$ 30,04	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.016-2	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	R\$ 12,98	R\$ 25,96	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.017-0	GLOSSORRAFIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.020-0	MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	R\$ 15,02	R\$ 30,04	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.021-9	ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO	R\$ 19,18	R\$ 38,36	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.024-3	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	R\$ 19,18	R\$ 38,36	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.027-8	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	R\$ 22,72	R\$ 45,44	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.029-4	REMOÇÃO DE TORUS E EXOSTOSES	R\$ 11,36	R\$ 22,72	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.035-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.036-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL	R\$ 22,72	R\$ 45,44	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.037-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	R\$ 12,98	R\$ 25,96	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.038-3	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.040-5	ULOTOMIA/ULECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.14.02.041-3	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	R\$ 119,92	R\$ 239,84	R\$ 208,42	R\$ 416,84		
04.14.02.042-1	IMPLANTE DENTÁRIO OSTEOINTEGRADO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 260,10	R\$ 520,20
04.15.01.001-2	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.15.02.001-8	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS DE CIRURGIA PLÁSTICA REPARADORA PÓS - CIRURGIA BARIÁTRICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.15.02.003-4	OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.15.02.004-2	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.15.02.005-0	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ONCOLOGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		

04.15.02.006-9	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.15.02.007-7	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM NEUROCIRURGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.15.03.001-3	TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.15.04.002-7	DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	R\$ 351,66	R\$ 703,32	R\$ 170,11	R\$ 340,22		
04.15.04.003-5	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	R\$ 327,17	R\$ 654,34	R\$ 215,91	R\$ 431,82		
04.15.04.004-3	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 29,86	R\$ 59,72
04.15.04.005-1	DRENAGEM DE COLECOES VISCERAIS / CAVITARIAS POR CATETERISMO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 73,15	R\$ 146,30
04.16.01.001-6	AMPUTAÇÃO DE PÊNIS EM ONCOLOGIA	R\$ 639,26	R\$ 1.278,52	R\$ 199,92	R\$ 399,84		
04.16.01.002-4	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO EM ONCOLOGIA	R\$ 3.167,58	R\$ 6.335,16	R\$ 894,87	R\$ 1.789,74		
04.16.01.003-2	CISTECTOMIA TOTAL COM DERIVAÇÃO SIMPLES EM ONCOLOGIA	R\$ 3.123,11	R\$ 6.246,22	R\$ 884,42	R\$ 1.768,84		
04.16.01.004-0	CISTOENTEROPLASTIA EM ONCOLOGIA	R\$ 3.184,82	R\$ 6.369,64	R\$ 898,91	R\$ 1.797,82		
04.16.01.007-5	NEFRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.316,39	R\$ 2.632,78	R\$ 436,91	R\$ 873,82		
04.16.01.009-1	NEFROURETERECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.711,30	R\$ 3.422,60	R\$ 567,98	R\$ 1.135,96		
04.16.01.011-3	ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 588,09	R\$ 1.176,18	R\$ 264,40	R\$ 528,80		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.16.01.012-1	PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 2.790,07	R\$ 5.580,14	R\$ 1.193,22	R\$ 2.386,44		
04.16.01.013-0	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	R\$ 3.466,31	R\$ 6.932,62	R\$ 949,95	R\$ 1.899,90		
04.16.01.016-4	RESSECCAO DE TUMORES MULTIPLOS E SIMULTANEOS DO TRATO URINARIO EM ONCOLOGIA	R\$ 3.381,17	R\$ 6.762,34	R\$ 899,01	R\$ 1.798,02		
04.16.01.017-2	RESSECCÃO ENDOSCÓPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA	R\$ 830,31	R\$ 1.660,62	R\$ 210,11	R\$ 420,22		

04.16.01.018-0	REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROCISTONEOSTOMIA	R\$ 2.976,86	R\$ 5.953,72	R\$ 873,18	R\$ 1.746,36		
04.16.01.019-9	REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROENTEROSTOMIA	R\$ 3.057,98	R\$ 6.115,96	R\$ 892,95	R\$ 1.785,90		
04.16.01.020-2	SUPRARRENALECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 2.130,18	R\$ 4.260,36	R\$ 580,92	R\$ 1.161,84		
04.16.01.021-0	NEFRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.711,30	R\$ 3.422,60	R\$ 567,98	R\$ 1.135,96		
04.16.01.022-9	AMPUTAÇÃO TOTAL AMPLIADA DE PENIS EM ONCOLOGIA	R\$ 831,17	R\$ 1.662,34	R\$ 259,90	R\$ 519,80		
04.16.02.002-0	LINFADENECTOMIA PELVICA EM ONCOLOGIA	R\$ 1.218,56	R\$ 2.437,12	R\$ 454,84	R\$ 909,68		
04.16.02.015-1	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.452,79	R\$ 2.905,58	R\$ 477,77	R\$ 955,54		
04.16.02.016-0	LINFADENECTOMIA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.888,63	R\$ 3.777,26	R\$ 621,10	R\$ 1.242,20		
04.16.02.017-8	LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMO-HIOIDEA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.888,66	R\$ 3.777,33	R\$ 621,10	R\$ 1.242,20		
04.16.02.018-6	LINFADENECTOMIA CERVICAL RECORRENCIAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.888,63	R\$ 3.777,26	R\$ 621,10	R\$ 1.242,20		
04.16.02.019-4	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL EM ONCOLOGIA	R\$ 2.921,63	R\$ 5.843,26	R\$ 892,95	R\$ 1.785,90		
04.16.02.020-8	LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.354,39	R\$ 2.708,78	R\$ 455,03	R\$ 910,06		
04.16.02.021-6	LINFADENECTOMIA AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.453,53	R\$ 2.907,06	R\$ 484,28	R\$ 968,56		
04.16.02.022-4	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 3.505,95	R\$ 7.011,90	R\$ 1.071,41	R\$ 2.142,82		
04.16.02.023-2	LINFADENECTOMIA INGUINAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.331,36	R\$ 2.662,72	R\$ 477,69	R\$ 955,38		
04.16.02.024-0	LINFADENECTOMIA SELETIVA GUIADA (LINFONODO SENTINELA) EM ONCOLOGIA	R\$ 543,29	R\$ 1.086,58	R\$ 184,58	R\$ 369,16		
04.16.02.025-9	LINFADENECTOMIA INGUINO-ILIACA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 3.303,63	R\$ 6.607,26	R\$ 999,42	R\$ 1.998,84		
04.16.03.001-7	PAROTIDECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.041,30	R\$ 2.082,60	R\$ 455,01	R\$ 910,02		
04.16.03.002-5	RESSECÇÃO DE GLANDULA SALIVAR MENOR EM ONCOLOGIA	R\$ 591,39	R\$ 1.182,78	R\$ 200,10	R\$ 400,20		
04.16.03.003-3	RESSECÇÃO DE GLANDULA SUBLINGUAL EM ONCOLOGIA	R\$ 591,39	R\$ 1.182,78	R\$ 171,62	R\$ 343,24		
04.16.03.004-1	RESSECÇÃO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR EM ONCOLOGIA	R\$ 591,39	R\$ 1.182,78	R\$ 223,10	R\$ 446,20		

04.16.03.006-8	GLOSSECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 517,20	R\$ 1.034,40	R\$ 559,95	R\$ 1.119,90		
04.16.03.007-6	GLOSSECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 2.949,84	R\$ 5.899,68	R\$ 1.087,57	R\$ 2.175,14		
04.16.03.008-4	PARATIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.584,43	R\$ 3.168,86	R\$ 649,76	R\$ 1.299,52		
04.16.03.009-2	PAROTIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 987,83	R\$ 1.975,66	R\$ 540,42	R\$ 1.080,84		
04.16.03.014-9	RESSECÇÃO EM CUNHA DE LÁBIO E SUTURA EM ONCOLOGIA	R\$ 191,76	R\$ 383,52	R\$ 198,96	R\$ 397,92		
04.16.03.015-7	RESSECÇÃO PARCIAL DE LÁBIO COM ENXERTO OU RETALHO EM ONCOLOGIA	R\$ 591,39	R\$ 1.182,78	R\$ 200,10	R\$ 400,20		
04.16.03.016-5	RESSECÇÃO TOTAL DE LÁBIO E RECONSTRUÇÃO COM RETALHO MIOCUTÂNEO EM ONCOLOGIA	R\$ 1.353,79	R\$ 2.707,58	R\$ 349,94	R\$ 699,88		
04.16.03.017-3	MAXILECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 2.970,72	R\$ 5.941,44	R\$ 841,70	R\$ 1.683,40		
04.16.03.018-1	MAXILECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 3.861,94	R\$ 7.723,88	R\$ 1.094,20	R\$ 2.188,40		
04.16.03.019-0	PELVIGLOSSOMANDIBULECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 5.816,30	R\$ 11.632,60	R\$ 1.568,48	R\$ 3.136,96		
04.16.03.020-3	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	R\$ 2.982,72	R\$ 5.965,44	R\$ 804,35	R\$ 1.608,70		
04.16.03.021-1	FARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.781,11	R\$ 3.562,22	R\$ 487,93	R\$ 975,86		
04.16.03.022-0	FARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 2.315,45	R\$ 4.630,90	R\$ 634,31	R\$ 1.268,62		
04.16.03.023-8	RESSECÇÃO DE TUMOR DE RINOFARINGE EM ONCOLOGIA	R\$ 1.584,69	R\$ 3.169,38	R\$ 540,75	R\$ 1.081,50		
04.16.03.024-6	EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA EM ONCOLOGIA	R\$ 768,83	R\$ 1.537,66	R\$ 223,08	R\$ 446,16		
04.16.03.025-4	LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.397,41	R\$ 2.794,82	R\$ 728,05	R\$ 1.456,10		
04.16.03.026-2	LARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 4.605,92	R\$ 9.211,84	R\$ 1.212,76	R\$ 2.425,52		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.16.03.027-0	TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 2.226,39	R\$ 4.452,78	R\$ 609,91	R\$ 1.219,82		

04.16.03.028-9	RECONSTRUÇÃO PARA FONAÇÃO EM ONCOLOGIA	R\$ 468,57	R\$ 937,14	R\$ 441,93	R\$ 883,86		
04.16.03.029-7	TRAQUEOSTOMIA TRANSTUMORAL EM ONCOLOGIA	R\$ 441,93	R\$ 883,86	R\$ 468,57	R\$ 937,14		
04.16.03.030-0	MANDIBULECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 3.489,78	R\$ 6.979,56	R\$ 941,09	R\$ 1.882,18		
04.16.03.031-9	MANDIBULECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 4.653,04	R\$ 9.306,08	R\$ 1.254,79	R\$ 2.509,58		
04.16.03.032-7	RESSECÇÃO DE PAVILHÃO AURICULAR EM ONCOLOGIA	R\$ 591,39	R\$ 1.182,78	R\$ 200,10	R\$ 400,20		
04.16.03.033-5	LIGADURA DE CARÓTIDA EM ONCOLOGIA	R\$ 468,57	R\$ 937,14	R\$ 441,93	R\$ 883,86		
04.16.03.034-3	RESSECCAO DE TUMOR GLOMICO EM ONCOLOGIA	R\$ 468,57	R\$ 937,14	R\$ 441,93	R\$ 883,86		
04.16.03.035-1	RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA DE MUCOSA BUCAL EM ONCOLOGIA	R\$ 768,81	R\$ 1.537,62	R\$ 260,11	R\$ 520,22		
04.16.03.036-0	RESSECÇÃO DE TUMOR TIREOIDIANO POR VIA TRANSESTERNAL EM ONCOLOGIA	R\$ 3.063,17	R\$ 6.126,34	R\$ 1.123,47	R\$ 2.246,94		
04.16.04.001-2	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA EM ONCOLOGIA	R\$ 927,48	R\$ 1.854,96	R\$ 325,12	R\$ 650,24		
04.16.04.002-0	COLEDOCOSTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 1.482,31	R\$ 2.964,62	R\$ 541,22	R\$ 1.082,44		
04.16.04.003-9	ESOFAGOGASTRECTOMIA COM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 4.156,05	R\$ 8.312,10	R\$ 1.220,48	R\$ 2.440,96		
04.16.04.004-7	ESOFAGOCOLOPLASTIA OU ESOFAGOGASTROPLASTIA EM ONCOLOGIA	R\$ 3.228,98	R\$ 6.457,96	R\$ 909,29	R\$ 1.818,58		
04.16.04.005-5	ESOFAGOGASTRECTOMIA SEM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 3.196,97	R\$ 6.393,94	R\$ 901,77	R\$ 1.803,54		
04.16.04.007-1	GASTRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 2.762,03	R\$ 5.524,06	R\$ 732,25	R\$ 1.464,50		
04.16.04.010-1	HEPATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.584,43	R\$ 3.168,86	R\$ 541,01	R\$ 1.082,02		
04.16.04.011-0	PANCREATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 3.019,10	R\$ 6.038,20	R\$ 853,47	R\$ 1.706,94		
04.16.04.012-8	DUODENOPANCREATECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 4.300,74	R\$ 8.601,48	R\$ 1.206,29	R\$ 2.412,58		
04.16.04.014-4	RESSECÇÃO DE TUMOR RETROPERITONIAL COM RESSECÇÃO DE ÓRGÃOS CONTÍGUOS EM ONCOLOGIA	R\$ 5.134,74	R\$ 10.269,48	R\$ 1.434,93	R\$ 2.869,86		
04.16.04.017-9	ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE CARCINOMA HEPÁTICO	R\$ 551,68	R\$ 1.103,36	R\$ 321,77	R\$ 643,54		
04.16.04.018-7	TRATAMENTO DE CARCINOMA HEPÁTICO POR RADIOFREQUÊNCIA	R\$ 321,77	R\$ 643,54	R\$ 720,66	R\$ 1.441,32		

04.16.04.019-5	QUIMIOEMBOLIZAÇÃO DE CARCINOMA HEPÁTICO	R\$ 807,95	R\$ 1.615,90	R\$ 292,05	R\$ 584,10		
04.16.04.020-9	BIOPSIAS MULTIPLAS INTRA-ABDOMINAIS EM ONCOLOGIA	R\$ 3.526,40	R\$ 7.052,80	R\$ 1.025,40	R\$ 2.050,80		
04.16.04.021-7	GASTRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 2.209,62	R\$ 4.419,24	R\$ 585,80	R\$ 1.171,60		
04.16.04.022-5	METASTASECTOMIA HEPÁTICA EM ONCOLOGIA	R\$ 1.267,55	R\$ 2.535,10	R\$ 432,81	R\$ 865,62		
04.16.04.023-3	COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 871,96	R\$ 1.743,92	R\$ 484,79	R\$ 969,58		
04.16.04.024-1	RESSECÇÃO AMPLIADA DE VIA BILIAR EXTRA-HEPÁTICA EM ONCOLOGIA	R\$ 1.133,55	R\$ 2.267,10	R\$ 630,23	R\$ 1.260,46		
04.16.04.025-0	RESSECÇÃO DE TUMOR RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 3.949,80	R\$ 7.899,60	R\$ 1.103,79	R\$ 2.207,58		
04.16.04.026-8	RESSECÇÃO ALARGADA DE TUMOR DE PARTES MOLES DE PAREDE ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	R\$ 5.134,74	R\$ 10.269,48	R\$ 1.434,93	R\$ 2.869,86		
04.16.04.027-6	RESSECÇÃO ALARGADA DE TUMOR DE INTESTINO EM ONCOLOGIA	R\$ 3.949,80	R\$ 7.899,60	R\$ 1.103,79	R\$ 2.207,58		
04.16.04.028-4	IMPLANTAÇÃO ENDOSCÓPICA DE STENT ESOFÁGICO	R\$ 1.388,96	R\$ 2.777,92	R\$ 1.500,00	R\$ 3.000,00		
04.16.05.001-8	AMPUTAÇÃO ABDOMINO-PERINEAL DE RETO EM ONCOLOGIA	R\$ 4.341,01	R\$ 8.682,02	R\$ 1.215,75	R\$ 2.431,50		
04.16.05.002-6	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA	R\$ 1.316,30	R\$ 2.632,60	R\$ 655,47	R\$ 1.310,94		
04.16.05.003-4	COLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 5.170,56	R\$ 10.341,12	R\$ 1.170,26	R\$ 2.340,52		
04.16.05.005-0	EXCISÃO LOCAL DE TUMOR DO RETO EM ONCOLOGIA	R\$ 768,81	R\$ 1.537,62	R\$ 223,08	R\$ 446,16		
04.16.05.007-7	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	R\$ 4.263,54	R\$ 8.527,08	R\$ 1.170,86	R\$ 2.341,72		
04.16.05.009-3	EXENTERAÇÃO PÉLVICA POSTERIOR EM ONCOLOGIA	R\$ 4.136,36	R\$ 8.272,72	R\$ 1.128,66	R\$ 2.257,32		
04.16.05.010-7	EXENTERAÇÃO PÉLVICA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 5.377,27	R\$ 10.754,54	R\$ 1.467,26	R\$ 2.934,52		
04.16.05.011-5	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 4.372,35	R\$ 8.744,70	R\$ 1.301,08	R\$ 2.602,16		
04.16.06.001-3	AMPUTAÇÃO CÔNICA DE COLO DE ÚTERO COM COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 1.353,83	R\$ 2.707,66	R\$ 454,86	R\$ 909,72		

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

		(TABELA SUS)	(TABELA MUNICIPAL)	(TABELA SUS)	(TABELA MUNICIPAL)	Ambulatorial (TABELA SUS)	Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.16.06.002-1	ANEXECTOMIA UNI / BILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.139,87	R\$ 2.279,74	R\$ 405,23	R\$ 810,46		
04.16.06.003-0	COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 768,79	R\$ 1.537,58	R\$ 300,15	R\$ 600,30		
04.16.06.005-6	HISTERECTOMIA COM RESSECÇÃO DE ÓRGÃOS CONTÍGUOS EM ONCOLOGIA	R\$ 4.136,36	R\$ 8.272,72	R\$ 1.128,66	R\$ 2.257,32		
04.16.06.006-4	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	R\$ 4.238,50	R\$ 8.477,00	R\$ 1.164,93	R\$ 2.329,86		
04.16.06.008-0	TRAQUELECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	R\$ 4.238,50	R\$ 8.477,00	R\$ 1.164,93	R\$ 2.329,86		
04.16.06.009-9	VULVECTOMIA TOTAL AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 3.955,01	R\$ 7.910,02	R\$ 1.233,88	R\$ 2.467,76		
04.16.06.010-2	VULVECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 831,23	R\$ 1.662,46	R\$ 300,08	R\$ 600,16		
04.16.06.011-0	HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA	R\$ 1.711,24	R\$ 3.422,48	R\$ 568,00	R\$ 1.136,00		
04.16.06.012-9	LAPAROTOMIA PARA AVALIAÇÃO DE TUMOR DE OVARIO EM ONCOLOGIA	R\$ 3.526,40	R\$ 7.052,80	R\$ 1.025,40	R\$ 2.050,80		
04.16.08.001-4	EXCISÃO E ENXERTO DE PELE EM ONCOLOGIA	R\$ 291,18	R\$ 582,36	R\$ 105,00	R\$ 210,00		
04.16.08.003-0	EXCISÃO E SUTURA COM PLASTICA EM Z NA PELE EM ONCOLOGIA	R\$ 291,18	R\$ 582,36	R\$ 105,00	R\$ 210,00		
04.16.08.008-1	RECONSTRUÇÃO COM RETALHO MIOCUTÂNEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	R\$ 2.395,14	R\$ 4.790,28	R\$ 963,90	R\$ 1.927,80		
04.16.08.009-0	RECONSTRUÇÃO POR MICROCIRURGIA (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	R\$ 3.046,58	R\$ 6.093,16	R\$ 1.051,79	R\$ 2.103,58		
04.16.08.011-1	RECONSTRUÇÃO COM RETALHO OSTEOMIOCUTÂNEO EM ONCOLOGIA	R\$ 3.113,68	R\$ 6.227,36	R\$ 1.253,07	R\$ 2.506,14		
04.16.08.012-0	EXTIRPAÇÃO MÚLTIPLA DE LESÃO DA PELE OU TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO EM ONCOLOGIA	R\$ 425,80	R\$ 851,60	R\$ 140,06	R\$ 280,12		
04.16.09.001-0	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES EM ONCOLOGIA	R\$ 2.008,64	R\$ 4.017,28	R\$ 851,99	R\$ 1.703,98		
04.16.09.002-8	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS SUPERIORES EM ONCOLOGIA	R\$ 2.008,64	R\$ 4.017,28	R\$ 851,99	R\$ 1.703,98		
04.16.09.003-6	HEMIPELVECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 2.097,57	R\$ 4.195,14	R\$ 1.067,85	R\$ 2.135,70		
04.16.09.007-9	SACRALECTOMIA (ENDOPELVECTOMIA) EM ONCOLOGIA	R\$ 4.198,84	R\$ 8.397,68	R\$ 1.143,34	R\$ 2.286,68		
04.16.09.010-	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO COM SUBSTITUIÇÃO	R\$ 2.126,54	R\$ 4.253,08	R\$ 932,75	R\$ 1.865,50		

9	(ENDOPRÓTESE) OU COM RECONSTRUÇÃO E FIXAÇÃO EM ONCOLOGIA						
04.16.09.011-7	DESARTICULAÇÃO INTERESCAPULO-TORÁCICA EM ONCOLOGIA	R\$ 2.097,57	R\$ 4.195,14	R\$ 1.067,85	R\$ 2.135,70		
04.16.09.012-5	DESARTICULAÇÃO ESCAPULO-TORÁCICA INTERNA EM ONCOLOGIA	R\$ 2.726,84	R\$ 5.453,68	R\$ 1.388,21	R\$ 2.776,42		
04.16.09.013-3	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA	R\$ 2.939,41	R\$ 5.878,82	R\$ 1.032,80	R\$ 2.065,60		
04.16.11.001-0	LOBECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	R\$ 2.532,86	R\$ 5.065,72	R\$ 749,97	R\$ 1.499,94		
04.16.11.002-9	PNEUMOMECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	R\$ 3.925,70	R\$ 7.851,40	R\$ 1.109,76	R\$ 2.219,52		
04.16.11.003-7	TORACECTOMIA COMPLEXA EM ONCOLOGIA	R\$ 4.425,64	R\$ 8.851,28	R\$ 1.235,60	R\$ 2.471,20		
04.16.11.004-5	TORACECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	R\$ 2.769,23	R\$ 5.538,46	R\$ 1.132,79	R\$ 2.265,58		
04.16.11.005-3	TORACOTOMIA EXPLORADORA EM ONCOLOGIA	R\$ 1.584,51	R\$ 3.169,02	R\$ 624,17	R\$ 1.248,34		
04.16.11.006-1	SEGMENTECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	R\$ 2.279,57	R\$ 4.559,14	R\$ 674,97	R\$ 1.349,94		
04.16.11.007-0	RESSECÇÃO PULMONAR EM CUNHA EM ONCOLOGIA	R\$ 2.051,61	R\$ 4.103,22	R\$ 674,97	R\$ 1.349,94		
04.16.11.008-8	TIMECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 3.063,17	R\$ 6.126,34	R\$ 1.123,47	R\$ 2.246,94		
04.16.12.002-4	MASTECTOMIA RADICAL COM LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA	R\$ 1.537,72	R\$ 3.075,44	R\$ 925,13	R\$ 1.850,26		
04.16.12.003-2	MASTECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	R\$ 1.312,38	R\$ 2.624,76	R\$ 732,69	R\$ 1.465,38		
04.16.12.004-0	RESSECÇÃO DE LESÃO NÃO PALPÁVEL DE MAMA COM MARCAÇÃO EM ONCOLOGIA (POR MAMA)	R\$ 958,05	R\$ 1.916,10	R\$ 540,59	R\$ 1.081,18		
04.16.12.005-9	SEGMENTECTOMIA/QUADRANTECTOMIA/SETORECTOMIA DE MAMA EM ONCOLOGIA	R\$ 1.181,14	R\$ 2.362,28	R\$ 732,69	R\$ 1.465,38		
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	R\$ -	R\$ -	R\$ 61,18	R\$ 122,36		
04.17.01.002-8	ANALGESIA OBSTETRICA P/ PARTO NORMAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 48,30	R\$ 96,60		
04.17.01.003-6	ANESTESIA OBSTETRICA P/CESARIANA EM GESTACAO DE ALTO RISCO	R\$ -	R\$ -	R\$ 96,60	R\$ 193,20		
04.17.01.004-4	ANESTESIA GERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 84,00	R\$ 168,00		
04.17.01.005-2	ANESTESIA REGIONAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 84,00	R\$ 168,00		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.17.01.006-0	SEDACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 15,15	R\$ 30,30		
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ 30,00		
04.18.01.001-3	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.18.01.002-1	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.18.01.003-0	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.18.01.004-8	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.18.01.005-6	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN NA IRA (INCLUI CATETER)	R\$ 163,89	R\$ 327,78	R\$ -	R\$ -		
04.18.01.006-4	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.18.01.007-2	IMPLANTE DE CATETER TENCKHOFF OU SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA NA IRA (INCLUI CATETER)	R\$ 206,80	R\$ 413,60	R\$ -	R\$ -		
04.18.01.008-0	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.18.01.009-9	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/DPI	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.18.02.001-9	INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.18.02.002-7	LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
04.18.02.003-5	RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		

SERVIÇOS - OFTALMOLOGIA

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

		(TABELA SUS)	(TABELA MUNICIPAL)	(TABELA SUS)	(TABELA MUNICIPAL)	Ambulatorial (TABELA SUS)	Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,81	R\$ 22,22
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,24	R\$ 36,36
02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,34	R\$ 18,51
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 40,00	R\$ 60,00
02.11.06.005-4	CERATOMETRIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,37	R\$ 5,06
02.11.06.006-2	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,11	R\$ 15,17
02.11.06.007-0	ELETRO-OCULOGRAFIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,24	R\$ 36,36
02.11.06.008-9	ELETRORETINOGRAFIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,24	R\$ 36,36
02.11.06.009-7	ESTESIOMETRIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,37	R\$ 5,06
02.11.06.010-0	FUNDOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,37	R\$ 5,06
02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,74	R\$ 10,11
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,24	R\$ 36,36
02.11.06.013-5	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,37	R\$ 5,06
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,24	R\$ 36,36
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,37	R\$ 5,06
02.11.06.016-0	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,24	R\$ 36,36
02.11.06.017-8	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,68	R\$ 37,02
02.11.06.018-6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 64,00	R\$ 96,00
02.11.06.020-8	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,74	R\$ 10,11
02.11.06.021-	TESTE DE SCHIRMER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,37	R\$ 5,06



6							
02.11.06.022-4	TESTE DE VISÃO DE CORES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,37	R\$ 5,06
02.11.06.023-2	TESTE ORTÓPTICO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,34	R\$ 18,51
02.11.06.024-0	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,34	R\$ 18,51

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

04.05.01.014-1	SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 203,74	R\$ 407,48
04.05.01.015-0	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 132,28	R\$ 264,56	R\$ 71,45	R\$ 142,90		
04.05.01.016-8	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,93	R\$ 45,86
04.05.01.017-6	SUTURA DE PALPEBRAS	R\$ 100,78	R\$ 201,56	R\$ 43,21	R\$ 86,42	R\$ 143,99	R\$ 287,98
04.05.01.018-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 95,42	R\$ 190,84
04.05.01.019-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 278,90	R\$ 557,80
04.05.01.020-6	PUNCTOPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,14	R\$ 38,28
04.05.02.001-5	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	R\$ 832,66	R\$ 1.665,32	R\$ 327,79	R\$ 655,58	R\$ 1.160,45	R\$ 2.320,90
04.05.02.002-3	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	R\$ 586,64	R\$ 1.173,28	R\$ 228,88	R\$ 457,76	R\$ 815,42	R\$ 1.630,84
04.05.03.001-0	APLICACAO DE PLACA RADIOATIVA EPISCLERAL	R\$ 734,48	R\$ 1.468,96	R\$ 410,68	R\$ 821,36		
04.05.03.002-9	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	R\$ 68,22	R\$ 136,44	R\$ 27,89	R\$ 55,78		
04.05.03.003-7	CRIOTERAPIA OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 116,00	R\$ 232,00
04.05.03.004-5	FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 75,15	R\$ 150,30
04.05.03.005-3	INJECAO INTRA-VITREO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,28	R\$ 164,56
04.05.03.007-0	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	R\$ 766,95	R\$ 1.533,90	R\$ 307,91	R\$ 615,82	R\$ 1.074,86	R\$ 2.149,72
04.05.03.009-6	SUTURA DE ESCLERA	R\$ 112,77	R\$ 225,54	R\$ 48,42	R\$ 96,84	R\$ 161,19	R\$ 322,38
04.05.03.010-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 159,37	R\$ 318,74
04.05.03.011-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	R\$ 17,38	R\$ 34,76	R\$ 5,55	R\$ 11,10	R\$ 22,93	R\$ 45,86
04.05.03.012-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 259,20	R\$ 518,40
04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 271,08	R\$ 542,16	R\$ 110,00	R\$ 220,00	R\$ 381,08	R\$ 762,16
04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR	R\$ 1.339,49	R\$ 2.678,98	R\$ 523,14	R\$ 1.046,28		

04.05.03.015-0	VITRIOLISE A YAG LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 54,00	R\$ 108,00
04.05.03.016-9	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	R\$ 2.305,34	R\$ 4.610,68	R\$ 615,83	R\$ 1.231,66		
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	R\$ 2.583,06	R\$ 5.166,12	R\$ 700,35	R\$ 1.400,70		
04.05.03.018-5	TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR	R\$ 563,00	R\$ 1.126,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00		
04.05.03.019-3	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER			R\$ 120,24	R\$ 240,48	R\$ 300,60	R\$ 601,20
04.05.03.020-7	DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE CORÓIDE	R\$ 313,60	R\$ 627,20	R\$ 140,00	R\$ 280,00		
04.05.03.021-5	RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 389,64	R\$ 779,28
04.05.03.022-3	REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 468,60	R\$ 937,20

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.05.03.023-1	REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 389,64	R\$ 779,28
04.05.04.001-6	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	R\$ 167,11	R\$ 334,22	R\$ 114,98	R\$ 229,96		
04.05.04.002-4	CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES	R\$ 417,32	R\$ 834,64	R\$ 201,85	R\$ 403,70		
04.05.04.004-0	DESCOMPRESSAO DE NERVO OPTICO	R\$ 502,04	R\$ 1.004,08	R\$ 272,31	R\$ 544,62		
04.05.04.005-9	DESCOMPRESSAO DE ORBITA	R\$ 417,32	R\$ 834,64	R\$ 233,34	R\$ 466,68		
04.05.04.006-7	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ 287,30	R\$ 574,60	R\$ 128,28	R\$ 256,56	R\$ 415,57	R\$ 831,14
04.05.04.007-5	EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ 406,18	R\$ 812,36	R\$ 181,34	R\$ 362,68	R\$ 587,51	R\$ 1.175,02
04.05.04.008-3	EXENTERACAO DE ORBITA	R\$ 502,04	R\$ 1.004,08	R\$ 272,31	R\$ 544,62		
04.05.04.009-1	EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR	R\$ 417,32	R\$ 834,64	R\$ 233,34	R\$ 466,68		
04.05.04.010-5	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	R\$ 636,29	R\$ 1.272,58	R\$ 209,90	R\$ 419,80	R\$ 846,19	R\$ 1.692,38

04.05.04.013-0	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,93	R\$ 45,86
04.05.04.014-8	ORBITOTOMIA	R\$ 417,32	R\$ 834,64	R\$ 201,85	R\$ 403,70		
04.05.04.015-6	RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITÁRIA	R\$ 412,51	R\$ 825,02	R\$ 175,00	R\$ 350,00		
04.05.04.016-4	RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA	R\$ 535,46	R\$ 1.070,92	R\$ 194,96	R\$ 389,92		
04.05.04.018-0	TRANSPLANTE DE PERIOSTEO EM ESCLEROMALACIA	R\$ 732,17	R\$ 1.464,34	R\$ 233,28	R\$ 466,56		
04.05.04.019-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 116,42	R\$ 232,84
04.05.04.020-2	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ 335,13	R\$ 670,26	R\$ 114,31	R\$ 228,62	R\$ 449,44	R\$ 898,88
04.05.04.021-0	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	R\$ 346,33	R\$ 692,66	R\$ 107,28	R\$ 214,56	R\$ 453,60	R\$ 907,20
04.05.05.001-1	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	R\$ 148,01	R\$ 296,02	R\$ 101,84	R\$ 203,68	R\$ 180,45	R\$ 360,90
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 78,75	R\$ 157,50
04.05.05.003-8	CAUTERIZACAO DE CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,14	R\$ 38,28
04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	R\$ 418,32	R\$ 836,64	R\$ 169,19	R\$ 338,38	R\$ 587,51	R\$ 1.175,02
04.05.05.005-4	CICLODIALISE	R\$ 344,13	R\$ 688,26	R\$ 109,28	R\$ 218,56	R\$ 453,31	R\$ 906,62
04.05.05.006-2	CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,14	R\$ 38,28
04.05.05.007-0	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 259,20	R\$ 518,40
04.05.05.008-9	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,28	R\$ 164,56
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 318,96	R\$ 637,92	R\$ 212,64	R\$ 425,28	R\$ 531,60	R\$ 1.063,20
04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 375,60	R\$ 751,20	R\$ 108,00	R\$ 216,00	R\$ 483,60	R\$ 967,20
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	R\$ 531,60	R\$ 1.063,20	R\$ 120,00	R\$ 240,00	R\$ 651,60	R\$ 1.303,20
04.05.05.012-7	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 45,00	R\$ 90,00
04.05.05.013-5	IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	R\$ 582,02	R\$ 1.164,04	R\$ 291,59	R\$ 583,18		

04.05.05.014-3	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	R\$ 730,31	R\$ 1.460,62	R\$ 353,24	R\$ 706,48	R\$ 902,95	R\$ 1.805,90
04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	R\$ 874,83	R\$ 1.749,66	R\$ 238,00	R\$ 476,00	R\$ 1.112,83	R\$ 2.225,66
04.05.05.016-0	INJECAO SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,24	R\$ 16,48
04.05.05.017-8	IRIDECTOMIA CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 297,46	R\$ 594,92
04.05.05.018-6	IRIDOCICLECTOMIA	R\$ 417,32	R\$ 834,64	R\$ 201,84	R\$ 403,68		
04.05.05.019-4	IRIDOTOMIA A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 45,00	R\$ 90,00
04.05.05.020-8	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,28	R\$ 164,56
04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 117,23	R\$ 234,46	R\$ 55,04	R\$ 110,08	R\$ 172,27	R\$ 344,54
04.05.05.022-4	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	R\$ 306,44	R\$ 612,88	R\$ 130,00	R\$ 260,00	R\$ 436,44	R\$ 872,88
04.05.05.023-2	RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ 572,85	R\$ 1.145,70	R\$ 222,04	R\$ 444,08		R\$ -
04.05.05.024-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 335,72	R\$ 671,44
04.05.05.025-9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 25,00	R\$ 50,00
04.05.05.026-7	SINEQUIOLISE A YAG LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 45,00	R\$ 90,00

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.05.05.028-3	SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 544,88	R\$ 1.089,76
04.05.05.029-1	SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,28	R\$ 164,56
04.05.05.030-5	SUTURA DE CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,08	R\$ 328,16
04.05.05.031-3	TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	R\$ 732,17	R\$ 1.464,34	R\$ 233,28	R\$ 466,56		
04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	R\$ 670,85	R\$ 1.341,70	R\$ 227,50	R\$ 455,00	R\$ 898,35	R\$ 1.796,70

04.05.05.035-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	R\$ 793,21	R\$ 1.586,42	R\$ 443,54	R\$ 887,08		
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 209,55	R\$ 419,10
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 642,96	R\$ 1.285,92	R\$ 128,64	R\$ 257,28	R\$ 771,60	R\$ 1.543,20
04.05.05.038-0	CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA	R\$ 691,88	R\$ 1.383,76	R\$ 203,28	R\$ 406,56		
04.05.05.039-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE CÔRNEA	R\$ 121,71	R\$ 243,42	R\$ 50,41	R\$ 100,82	R\$ 172,12	R\$ 344,24
04.05.05.040-2	RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	R\$ 291,08	R\$ 582,16	R\$ 81,64	R\$ 163,28	R\$ 292,73	R\$ 585,46
02.11.06.028-3	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA					R\$ 48,00	R\$ 96,00

SERVIÇOS - DERMATOLOGIA

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

04.06.02.014-0	EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 29,86	R\$ 59,72
----------------	---	-------	-------	-------	-------	-----------	-----------

SERVICOS - ULTRASSONOGRAFIA

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

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



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

SERVIÇOS - RADIOGRAFIA

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
02.04.01.003-9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,38	R\$ 16,76
02.04.01.004-7	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,96	R\$ 13,92
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,38	R\$ 16,76
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,88	R\$ 13,76
02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,15	R\$ 18,30
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,52	R\$ 15,04

02.04.01.009-8	RADIOGRAFIA DE LARINGE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,74	R\$ 11,48
02.04.01.010-1	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,03	R\$ 18,06
02.04.01.011-0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,20	R\$ 14,40
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,38	R\$ 16,76
02.04.01.013-6	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,98	R\$ 15,96
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,32	R\$ 14,64
02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,20	R\$ 14,40
02.04.01.016-0	RADIOGRAFIA OCLUSAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,51	R\$ 7,02
02.04.01.017-9	RADIOGRAFIA PANORAMICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,03	R\$ 18,06
02.04.01.018-7	RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1,75	R\$ 3,50
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,33	R\$ 16,66
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,19	R\$ 16,38
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,29	R\$ 20,58
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,96	R\$ 21,92
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,90	R\$ 29,80
02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,88	R\$ 33,76
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,16	R\$ 18,32
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,73	R\$ 19,46
02.04.02.011-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	R\$ -	R\$ -		R\$ -	R\$ 15,58	R\$ 31,16
02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,80	R\$ 15,60
02.04.03.005-6	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,32	R\$ 28,64

02.04.03.006-4	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,05	R\$ 18,10
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,37	R\$ 16,74
02.04.03.008-0	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,24	R\$ 38,48
02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,98	R\$ 15,96
02.04.03.010-2	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,73	R\$ 17,46
02.04.03.011-0	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,27	R\$ 54,54

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
02.04.03.012-9	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,56	R\$ 11,12
02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,32	R\$ 28,64
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,02	R\$ 24,04
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,50	R\$ 19,00
02.04.03.016-1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,55	R\$ 13,10
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,88	R\$ 13,76
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,42	R\$ 12,84
02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,40	R\$ 14,80
02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,40	R\$ 14,80

02.04.04.004-3	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,40	R\$ 14,80
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,77	R\$ 15,54
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,40	R\$ 14,80
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,90	R\$ 11,80
02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,62	R\$ 11,24
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,30	R\$ 12,60
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,00	R\$ 12,00
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,98	R\$ 15,96
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,91	R\$ 13,82
02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,73	R\$ 21,46
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 15,30	R\$ 30,60
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,17	R\$ 14,34
02.04.05.014-6	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 35,22	R\$ 70,44
02.04.05.015-4	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 47,59	R\$ 95,18
02.04.05.016-2	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 48,09	R\$ 96,18
02.04.06.005-2	PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 18,68	R\$ 37,36
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,77	R\$ 15,54
02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,77	R\$ 15,54
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,50	R\$ 13,00
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,77	R\$ 15,54
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,50	R\$ 13,00

02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,94	R\$ 17,88
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,78	R\$ 13,56
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,16	R\$ 14,32
02.04.06.014-1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,29	R\$ 18,58
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,78	R\$ 13,56
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,94	R\$ 17,88
02.04.06.017-6	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,29	R\$ 18,58

SERVIÇOS - BUCOMAXILO

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.04.01.005-9	DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	R\$ 105,10	R\$ 210,20	R\$ 133,34	R\$ 400,02	R\$ 22,56	R\$ 45,12
04.04.01.006-7	DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO	R\$ 105,10	R\$ 210,20	R\$ 133,34	R\$ 400,02		
04.04.01.012-1	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO	R\$ 158,52	R\$ 317,04	R\$ 200,06	R\$ 400,12	R\$ 36,97	R\$ 73,94
04.04.01.034-2	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 17,00	R\$ 34,00	R\$ 17,00	R\$ 34,00
04.04.01.046-6	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	R\$ 205,80	R\$ 411,60	R\$ 245,03	R\$ 490,06		
04.04.01.051-2	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	R\$ 257,66	R\$ 515,32	R\$ 126,67	R\$ 253,34	R\$ 25,09	R\$ 50,18
04.04.01.052-0	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	R\$ 140,43	R\$ 280,86	R\$ 73,32	R\$ 146,64		

04.04.02.003-8	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL	R\$ 99,13	R\$ 198,26	R\$ 73,50	R\$ 147,00		
04.04.02.004-6	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA SALIVAR COM RETALHO	R\$ 99,13	R\$ 198,26	R\$ 73,50	R\$ 147,00	R\$ 45,68	R\$ 91,36
04.04.02.007-0	RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SALIVAR	R\$ 105,29	R\$ 210,58	R\$ 97,59	R\$ 195,18		
04.04.02.008-9	EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR	R\$ 36,25	R\$ 72,50	R\$ 119,92	R\$ 239,84	R\$ 21,64	R\$ 43,28
04.04.02.009-7	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	R\$ 16,00	R\$ 32,00	R\$ 12,00	R\$ 24,00	R\$ 28,00	R\$ 56,00
04.04.02.011-9	EXCISÃO PARCIAL DE LÁBIO COM ENXERTO LIVRE / ROTAÇÃO DE RETALHO	R\$ 118,16	R\$ 236,32	R\$ 174,99	R\$ 349,98		
04.04.02.013-5	EXPLORAÇÃO/ DESCOMPRESSÃO TOTAL / PARCIAL DO NERVO FACIAL	R\$ 282,68	R\$ 565,36	R\$ 533,49	R\$ 1.066,98		
04.04.02.014-3	GLOSSECTOMIA PARCIAL	R\$ 344,80	R\$ 689,60	R\$ 373,30	R\$ 746,60		
04.04.02.017-8	MAXILECTOMIA PARCIAL	R\$ 245,90	R\$ 491,80	R\$ 175,04	R\$ 350,08		
04.04.02.020-8	LABIOPLASTIA PARA REDUÇÃO OU CORREÇÃO DA HIPERTROFIA DO LÁBIO	R\$ 137,78	R\$ 275,56	R\$ 180,09	R\$ 360,18		
04.04.02.022-4	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE CAVIDADE ORBITÁRIA	R\$ 240,52	R\$ 481,04	R\$ 175,01	R\$ 350,02		
04.04.02.023-2	RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE LÁBIO	R\$ 202,24	R\$ 404,48	R\$ 195,14	R\$ 390,28		
04.04.02.024-0	RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ	R\$ 202,24	R\$ 404,48	R\$ 195,14	R\$ 390,28		
04.04.02.027-5	RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA E BENIGNA DA REGIÃO CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 812,56	R\$ 1.625,12	R\$ 350,00	R\$ 700,00		
04.04.02.031-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	R\$ 122,70	R\$ 245,40	R\$ 60,03	R\$ 120,06		
04.04.02.032-1	RINOPLASTIA PARA DEFEITOS PÓS-TRAUMÁTICOS	R\$ 282,72	R\$ 565,44	R\$ 161,48	R\$ 322,96		
04.04.02.034-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ATRESIA NARINÁRIA	R\$ 145,21	R\$ 290,42	R\$ 120,02	R\$ 240,04		
04.04.02.035-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA E CISTOS ORO-MAXILARES	R\$ 108,14	R\$ 216,28	R\$ 85,01	R\$ 170,02		
04.04.02.038-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA FACE	R\$ 327,74	R\$ 655,48	R\$ 200,09	R\$ 400,18		
04.04.02.039-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSÃO DE HEMIFACE)	R\$ 268,81	R\$ 537,62	R\$ 168,05	R\$ 336,10		
04.04.02.042-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SOALHO DA ÓRBITA	R\$ 225,37	R\$ 450,74	R\$ 140,05	R\$ 280,10		

04.04.02.045-3	OSTEOTOMIA DA MAXILA	R\$ 395,06	R\$ 790,12	R\$ 263,97	R\$ 791,91		
04.04.02.046-1	OSTEOTOMIA DA MANDIBULA	R\$ 395,06	R\$ 790,12	R\$ 263,97	R\$ 791,91		
04.04.02.047-0	RECONSTRUÇÃO DO SULCO GENGIVO-LABIAL	R\$ 124,25	R\$ 248,50	R\$ 174,99	R\$ 349,98		
04.04.02.048-8	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	R\$ 22,00	R\$ 44,00	R\$ 30,00	R\$ 60,00		
04.04.02.049-6	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR	R\$ 318,04	R\$ 636,08	R\$ 143,63	R\$ 430,89		
04.04.02.050-0	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA	R\$ 405,87	R\$ 811,74	R\$ 183,26	R\$ 549,78		
04.04.02.051-8	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA	R\$ 440,67	R\$ 881,34	R\$ 186,66	R\$ 559,98		
04.04.02.052-6	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR	R\$ 320,12	R\$ 640,24	R\$ 170,76	R\$ 512,28		
04.04.02.053-4	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL	R\$ 256,73	R\$ 513,46	R\$ 220,06	R\$ 440,12		
04.04.02.054-2	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ	R\$ 162,60	R\$ 325,20	R\$ 89,80	R\$ 179,60		
04.04.02.055-0	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA	R\$ 367,52	R\$ 735,04	R\$ 135,67	R\$ 407,01		
04.04.02.056-9	ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NÃO)	R\$ 217,88	R\$ 435,76	R\$ 145,45	R\$ 436,35		
04.04.02.057-7	REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSSÍNTESE	R\$ 62,66	R\$ 125,32	R\$ 60,41	R\$ 120,82	R\$ 21,01	R\$ 42,02
04.04.02.058-5	REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT I SEM OSTEOSSÍNTESE.	R\$ 217,82	R\$ 435,64	R\$ 146,73	R\$ 293,46		

Código	Procedimento	Valor Hospitalar (TABELA SUS)	Valor Hospitalar (TABELA MUNICIPAL)	Valor Profissional (TABELA SUS)	Valor Profissional (TABELA MUNICIPAL)	Valor Ambulatorial (TABELA SUS)	Valor Ambulatorial (TABELA MUNICIPAL)
04.04.02.059-3	REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT II, SEM OSTEOSSÍNTESE	R\$ 217,82	R\$ 435,64	R\$ 181,92	R\$ 363,84		
04.04.02.060-7	REDUÇÃO DE FRATURA DA MANDÍBULA SEM OSTEOSSÍNTESE.	R\$ 217,88	R\$ 435,76	R\$ 146,66	R\$ 293,32		
04.04.02.064-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	R\$ 317,06	R\$ 634,12	R\$ 205,27	R\$ 615,81		
04.04.02.065-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESÕES ESPECIFICADAS	R\$ 200,08	R\$ 400,16	R\$ 141,12	R\$ 282,24		

04.04.02.066-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO SEM OSTEOSSÍNTESE	R\$ 320,12	R\$ 640,24	R\$ 170,76	R\$ 341,52		
04.04.02.069-0	OSTEOTOMIA CRÂNIO-FACIAL	R\$ 1.719,01	R\$ 3.438,02	R\$ 625,24	R\$ 1.250,48		
04.04.02.070-4	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO	R\$ 320,12	R\$ 640,24	R\$ 170,76	R\$ 512,28		
04.04.02.073-9	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE MANDÍBULA / MAXILA	R\$ 192,41	R\$ 384,82	R\$ 175,01	R\$ 350,02		
04.04.02.077-1	RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA	R\$ 199,69	R\$ 399,38	R\$ 141,61	R\$ 283,22		
04.04.02.078-0	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA/MAXILA	R\$ 240,52	R\$ 481,04	R\$ 175,01	R\$ 350,02		
04.04.03.001-7	ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTE COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 286,98	R\$ 573,96	R\$ 145,26	R\$ 290,52		
04.04.03.003-3	OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 1.375,21	R\$ 2.750,42	R\$ 500,19	R\$ 1.000,38		
04.04.03.004-1	MICROCIRURGIA OTOLÓGICA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 228,85	R\$ 457,70	R\$ 258,76	R\$ 517,52		
04.04.03.005-0	OSTEOTOMIA DA MANDÍBULA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 231,14	R\$ 462,28	R\$ 139,99	R\$ 279,98		
04.04.03.006-8	OSTEOPLASTIA DO MENTO COM OU SEM IMPLANTE ALOPLÁSTICO	R\$ 231,14	R\$ 462,28	R\$ 139,99	R\$ 419,97		
04.04.03.007-6	LABIOPLASTIA UNILATERAL EM DOIS TEMPOS	R\$ 703,52	R\$ 1.407,04	R\$ 390,17	R\$ 780,34		
04.04.03.008-4	ALVEOLOPLASTIA COM ENXERTO ÓSSEO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIOFACIAL	R\$ 626,67	R\$ 1.253,34	R\$ 376,43	R\$ 1.129,29		
04.04.03.010-6	PALATOPLASTIA PRIMÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 949,36	R\$ 1.898,72	R\$ 476,48	R\$ 952,96		
04.04.03.012-2	LABIOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 703,52	R\$ 1.407,04	R\$ 390,17	R\$ 780,34		
04.04.03.015-7	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE LÁBIO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 368,68	R\$ 737,36	R\$ 494,57	R\$ 989,14		
04.04.03.017-3	SEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 245,74	R\$ 491,48	R\$ 128,93	R\$ 257,86		
04.04.03.019-0	TIMPANOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL (UNI / BILATERAL)	R\$ 282,72	R\$ 565,44	R\$ 161,48	R\$ 322,96		
04.04.03.024-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 217,64	R\$ 435,28	R\$ 327,10	R\$ 981,30		
04.04.03.026-2	PALATOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 949,36	R\$ 1.898,72	R\$ 476,48	R\$ 952,96		
04.04.03.027-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA INSUFICIÊNCIA VELOFARÍNGEA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 949,36	R\$ 1.898,72	R\$ 476,48	R\$ 952,96		

04.04.03.028-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO REPARADOR DA FISSURA FACIAL RARA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 1.334,19	R\$ 2.668,38	R\$ 598,51	R\$ 1.197,02		
04.04.03.030-0	REMODELAÇÃO CRANIOFACIAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 1.719,01	R\$ 3.438,02	R\$ 625,24	R\$ 1.250,48		
04.04.03.032-7	OSTEOPLASTIA FRONTO - ORBITAL	R\$ 400,35	R\$ 800,70	R\$ 224,06	R\$ 672,18		

SERVIÇO PROFISSIONAL DE BUCOMAXILOFACIAL

*** VALOR A SER PAGO POR
ACIONAMENTO**

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