



**ANEXO IV – TABELA DE PROCEDIMENTO DAS CIRURGIAS ELETIVAS DO CONVÊNIO DE
ADESÃO AO SUS Nº. 07/2023**

BUCO MAXILO		
Código do Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor SiGTAP (2x)
04.04.02.065-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA / OUTRAS LESÕES ESPECIFICADAS	R\$ 682,40
04.14.01.025-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA OROSINUSAL / ORONASAL	R\$ 999,30
04.14.01.027-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA CUTÂNEA DE ORIGEM DENTÁRIA	R\$ 345,26
04.14.02.041-3	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	R\$ 656,68

OTORRINOLARINGOLOGIA		
Código do Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor SiGTAP (2x)
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	R\$ 696,36
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	R\$ 613,14
04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	R\$ 674,44
04.04.01.010-5	ESTAPEDECTOMIA	R\$ 1.352,52
04.04.01.011-3	EXERESE DE PAILOMA EM LARINGE	R\$ 326,20
04.04.01.012-1	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO	R\$ 717,16
04.04.01.021-0	MASTECTOMIA RADICAL	R\$ 1.514,26
04.04.01.022-9	MASTECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 967,10
04.04.01.031-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	R\$ 472,62
04.04.01.032-6	SINUSOTOMIA BILATERAL	R\$ 698,48
04.04.01.033-4	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	R\$ 757,96
04.04.01.035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI/BILATERAL)	R\$ 1.236,30
04.04.01.036-9	TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILAÇÃO	R\$ 113,68
04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	R\$ 631,30
04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA P/ CORREÇÃO DE DESVIO	R\$ 494,92
04.04.01.051-2	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	R\$ 768,66
04.04.02.032-1	RINOPLASTIA PARA DEFEITOS PÓS TRAUMÁTICOS	R\$ 888,40

CIRURGIA GERAL		
Código do Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor SiGTAP (2x)
04.01.02.005-3	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	R\$ 713,62
04.01.02.008-8	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	R\$ 287,44
04.01.02.010-0	EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	R\$ 316,22



04.06.02.015-9	EXERESE DE GÂNGLIO LINFÁTICO	R\$ 176,88
04.06.02.019-1	LINFADENECTOMIA PELVICA	R\$ 885,18
04.06.02.022-1	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL	R\$ 1.060,58
04.06.02.024-8	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL	R\$ 999,42
04.06.02.026-4	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL UNILATERAL	R\$ 1.012,92
04.07.01.003-3	ESOFAGECTOMIA DISTAL COM TORACOTOMIA	R\$ 3.667,12
04.07.01.011-4	ESOFAGOSTOMIA	R\$ 1.575,70
04.07.01.013-0	GASTRECTOMIA PARCIAL COM OU SEM VAGOTOMIA	R\$ 1.804,38
04.07.01.014-9	GASTRECTOMIA TOTAL	R\$ 1.402,30
04.07.01.016-5	GASTROENTEROANASTOMOSE	R\$ 1.804,36
04.07.01.021-1	GASTROSTOMIA	R\$ 1.375,52
04.07.01.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA)	R\$ 4.540,42
04.07.01.028-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO	R\$ 1.645,82
04.07.02.001-2	AMPUTACAO COMPLETA ABDOMINO PERINEAL DO RETO	R\$ 2.807,80
04.07.02.006-3	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	R\$ 3.634,90
04.07.02.007-1	COLECTOMIA TOTAL	R\$ 2.807,82
04.07.02.010-1	COLOSTOMIA	R\$ 2.347,54
04.07.02.017-9	ENTERECTOMIA	R\$ 2.434,40
04.07.02.018-7	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 2.348,72
04.07.02.019-5	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 1.258,24
04.07.02.020-9	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA COM SUTURA / RESSECÇÃO (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 1.576,08
04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	R\$ 493,62
04.07.02.022-5	EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL	R\$ 670,70
04.07.02.024-1	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 1.300,18
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	R\$ 727,80
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	R\$ 631,88
04.07.02.030-6	JEJUNOSTOMIA /ILEOSTOMIA	R\$ 1.885,14
04.07.02.032-2	PLÁSTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL	R\$ 356,48
04.07.02.040-3	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	R\$ 2.907,58
04.07.02.047-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PROLAPSO ANAL	R\$ 367,28
04.07.03.001-8	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	R\$ 2.322,62
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	R\$ 1.992,68
04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 1.984,90
04.07.03.012-3	ESPLENECTOMIA	R\$ 1.951,96
04.07.03.013-1	HEPATECTOMIA PARCIAL	R\$ 2.390,02
04.07.03.018-2	PANCREATECTOMIA PARCIAL	R\$ 1.549,90
04.07.04.004-8	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 1.616,26
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	R\$ 1.603,46
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 1.079,84
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 1.220,12
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 1.275,94
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	R\$ 1.192,66
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 869,98
04.07.04.016-1	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	R\$ 1.274,38
04.07.04.018-8	LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	R\$ 1.658,12
04.09.06.022-4	RESSECÇÃO DE VARIZES PÉLVICAS	R\$ 647,48

GINECOLOGIA		
Código do procedimento	Descrição do procedimento	Valor SiGTAP (2x)



04.09.06.001-1	CERCLAGEM DE COLO DO ÚTERO	R\$ 356,02
04.09.06.003-8	EXCISÃO TIPO 3 DO COLO DO ÚTERO (CONIZACAO)	R\$ 887,32
04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIOTICA COM OU SEM DILATAÇAO DO COLO DO UTERO	R\$ 334,84
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	R\$ 1.317,66
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA COM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 2.207,28
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 781,94
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 1.815,86
04.09.06.018.6	LAQUEADURA TUBÁRIA	R\$ 970,96
04.09.06.019-4	MIOMECTOMIA	R\$ 1.057,88
04.09.06.021-6	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 1.019,72
04.09.06.023-2	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	R\$ 931,18
04.09.07.003-3	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	R\$ 702,76
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 944,86
04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	R\$ 745,08
04.09.07.008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR	R\$ 745,08
04.09.07.014-9	EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 745,08
04.09.07.015-7	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	R\$ 449,36
04.09.07.021-1	RECONSTRUCAO DA VAGINA	R\$ 819,10
04.09.07.022-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	R\$ 238,70
04.09.07.030-0	VULVECTOMIA SIMPLES	R\$ 256,88
04.10.01.001-4	DRENAGEM DE ABCESSO DE MAMA	R\$ 343,02
04.10.01.002-2	ESVAZIAMENTO PERCUTÂNEO DE CISTO MAMÁRIO	R\$ 41,48
04.10.01.003-0	EXERESE DE MAMA SUPRANUMERÁRIA	R\$ 41,48
04.10.01.004-9	EXERESE DE MAMILO	R\$ 41,48
04.10.01.006-5	MASTECTOMIA SIMPLES	R\$ 925,60
04.10.01.011-1	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	R\$ 626,88
04.11.01.004-2	PARTO CESARIO COM LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 1.091,46

ORTOPEDIA		
Código do Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor SiGTAP (2x)
04.01.08.018-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO/FRATURA - LUXAÇÃO ACRÔMIO CLAVICULAR	R\$ 755,18
04.03.02.007-7	NEUROLISE NÃO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFÉRICOS	R\$ 764,36
04.03.02.012-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	R\$ 695,24
04.08.01.004-5	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	R\$ 1.226,70
04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	R\$ 847,02
04.08.01.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL	R\$ 758,30
04.08.01.022-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	R\$ 568,54



04.08.02.003-2	ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 460,74
04.08.02.010-5	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	R\$ 401,02
04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	R\$ 482,30
04.08.02.048-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO	R\$ 482,86
04.08.02.055-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA MÃO	R\$ 406,24
04.08.02.057-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA OSSEA DO ÚMERO	R\$ 754,62
04.08.02.059-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIAO METAFISO-EPIFISARIA DISTAL DO RADIO E ULNA	R\$ 458,58
04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	R\$ 3.141,32
04.08.04.008-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	R\$ 4.683,42
04.08.05.002-0	AMPUTAÇÃO/ DESARTICULAÇÃO DE PÉ E TARSO	R\$ 548,02
04.08.05.003-9	ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 542,24
04.08.05.008-0	FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 675,48
04.08.05.014-4	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	R\$ 864,28
04.08.05.016-0	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRAARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	R\$ 4.588,64
04.08.05.017-9	RECONSTRUÇAO LIGAMENTAR INTRA ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR COM OU SEM ANTERIOR)	R\$ 3.204,36
04.08.05.033-0	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	R\$ 343,88
04.08.05.034-9	REVISÃO CIRÚRGICA DE PÉ TORTO CONGÊNITO	R\$ 689,04
04.08.05.052-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERNA (PATELECTOMIA)	R\$ 1.007,34
04.08.05.065-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	R\$ 711,62
04.08.05.066-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	R\$ 947,66
04.08.05.076-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO	R\$ 568,12
04.08.05.079-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE DO FEMUR	R\$ 1.518,84
04.08.05.086-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/PERDA OSSEA DA DIAFISE TIBIAL	R\$ 1.538,82
04.08.05.087-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA OSSEA DA METAFISE TIBIAL	R\$ 1.197,22



04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	R\$ 1.157,78
04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	R\$ 951,60
04.08.06.001-8	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	R\$ 507,86
04.08.06.004-2	AMPUTAÇÃO/ DESARTICULAÇÃO DE DEDO	R\$ 676,06
04.08.06.005-0	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULACOES	R\$ 427,58
04.08.06.006-9	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE MÉDIA / GRANDE ARTICULAÇÃO	R\$ 2.208,76
04.08.06.007-7	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 536,82
04.08.06.008-5	BURSECTOMIA	R\$ 427,26
04.08.06.012-3	EXPLORACAO ARTICULAR COM OU SEM SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES	R\$ 567,32
04.08.06.013-1	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 284,12
04.08.06.015-8	MANIPULACAO ARTICULAR	R\$ 244,02
04.08.06.018-2	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS E CURTOS DA MÃO E DO PÉ	R\$ 654,50
04.08.06.019-0	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	R\$ 1.291,36
04.08.06.031-0	RETIRADA SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES	R\$ 736,06
04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	R\$ 303,32
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	R\$ 450,32
04.08.06.038-7	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES ARTICULAÇÕES (OMBRO/COTOVELO/QUADRIL/JOELHO)	R\$ 1.518,84
04.08.06.041-7	RETRACAO CICATRICAL DOS DEDOS COM COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DEDO)	R\$ 411,06
04.08.06.042-5	REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS	R\$ 414,04
04.08.06.044-1	TENOLISE	R\$ 458,80
04.08.06.047-6	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO ÚNICO	R\$ 1.360,40
04.08.06.048-4	TENORRAFIA UNICA EM TUNEL OSTEO FIBROSO	R\$ 842,60
04.08.06.053-0	TRANSPOSICAO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA MULTIPLA	R\$ 693,06
04.08.06.054-9	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA ÚNICA	R\$ 428,42
04.08.06.057-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO/ EM GARRA (MÃO E PÉ)	R\$ 536,82
04.08.06.059-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	R\$ 1.111,66
04.13.04.020-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICAL DOS DEDOS DA MAO/PE S/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO	R\$ 512,46

UROLOGIA		
Código do Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor SiGTAP (2x)
04.09.01.002-2	CISTECTOMIA PARCIAL	R\$ 1.617,48



04.09.01.006-5	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	R\$ 1.099,44
04.09.01.008-1	CISTORRAFIA	R\$ 1.099,40
04.09.01.009-0	CISTOSTOMIA	R\$ 1.208,58
04.09.01.017-0	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	R\$ 437,36
04.09.01.018-9	LITOTRIPSIA	R\$ 1.108,00
04.09.01.018-9	NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA	R\$ 6.260,00
04.09.01.020-0	NEFRECTOMIA PARCIAL	R\$ 2.410,74
04.09.01.021-9	NEFRECTOMIA TOTAL	R\$ 2.444,86
04.09.01.022-7	NEFROLITOTOMIA	R\$ 2.343,44
04.09.01.023-5	NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA	R\$ 2.295,50
04.09.01.038-3	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE LESÃO VESICAL (RTU DE BEXIGA)	R\$ 1.033,22
04.09.01.039-1	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULO URETERAL C/ CATÉTER	R\$ 1.239,32
04.09.01.049-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA VIA ABDOMINAL (SLING)	R\$ 772,40
04.09.01.050-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE REFLUXO VESICO-URETRAL	R\$ 1.151,86
04.09.01.056-1	URETEROLITOTOMIA	R\$ 2.194,14
04.09.01.059-6	URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXÍVEL	R\$ 6.260,00
04.09.02.003-6	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C/ CISTOSCOPIA	R\$ 68,20
04.09.02.007-9	MEATOTOMIA SIMPLES	R\$ 613,16
04.09.02.010-9	RESSECÇÃO E FECHAMENTO DE FÍSTULA URETRAL	R\$ 745,92
04.09.02.012-5	URETROPLASTIA RESSECÇÃO DE CORDA	R\$ 428,16
04.09.02.013-3	URETROPLASTIA AUTÓGENA	R\$ 939,10
04.09.02.014-1	URETROPLASTIA HETERÓGENA	R\$ 821,50
04.09.02.017-6	URETROTOMIA INTERNA	R\$ 639,84
04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	R\$ 2.003,42
04.09.03.004-0	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA (RTU DE PRÓSTATA)	R\$ 1.703,16
04.09.04.012-6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	R\$ 770,64
04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 720,14
04.09.04.014-2	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	R\$ 867,24
04.09.04.016-9	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	R\$ 700,26
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	R\$ 513,94
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	R\$ 515,12
04.09.04.024-0	VASECTOMIA	R\$ 877,74
04.09.05.006-7	PLÁSTICA DE FREIO BALANO PREPUCIAL	R\$ 68,20
04.09.05.007-5	PLÁSTICA TOTAL DO PENIS	R\$ 1.010,04
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	R\$ 438,24
04.09.07.024-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA URETRO-VAGINAL	R\$ 782,60
04.09.07.025-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA VESICO-VAGINAL	R\$ 2.284,50
04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	R\$ 745,78
04.09.04.007-0	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	R\$ 424,18



NEUROLOGIA - MÉDIA COMPLEXIDADE

Código do procedimento	Descrição do procedimento	Valor SiGTAP (2x)
04.03.01.001-2	CRANIOPLASTIA	R\$ 2.644,24
04.03.01.010-1	DERIVAÇÃO VENTRICULAR PARA PERITÔNIO/ATRIO/PLEURA E RAQUI	R\$ 3.001,44
04.08.03.040-2	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)	R\$ 2.010,96

VASCULAR

Código do procedimento	Descrição do procedimento	Valor SiGTAP (2x)
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 1.666,96
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	R\$ 1.384,38

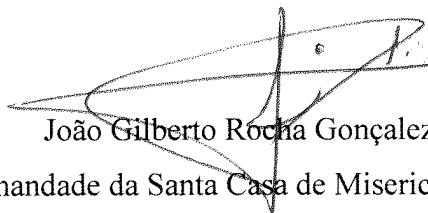
OPME

04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DE MANGUITO ROTADOR	Nota Fiscal
04.08.05.017-9	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR COM OU SEM ANTERIOR)	Nota Fiscal
04.09.01.049-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA VIA ABDOMINAL (SLING)	Nota Fiscal
04.08.04.008-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	Nota Fiscal

Mogi Mirim, 25 de agosto de 2023.

Paulo de Oliveira e Silva

Prefeito Municipal


João Gilberto Rocha Gonzalez

Interventor da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim