



Termo Aditivo nº. 05 ao Convênio nº 07/2023, que entre si celebram a Prefeitura Municipal de Mogi Mirim, através da Secretaria Municipal de Saúde de Mogi Mirim, e a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim.

De um lado, o **MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM**, pessoa jurídica de direito público, com sede administrativa à Rua Dr. José Alves, 129, centro, inscrito no CNPJ sob nº. 45.332.095/0001-89, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, senhor **PAULO DE OLIVEIRA E SILVA**, brasileiro, casado, portador do RG nº 14.639.723-X e CPF nº 201.086.646-00, através da Secretaria de Saúde, na qualidade de Gestor Pleno do Sistema Municipal de Saúde – SUS, doravante denominada simplesmente “**MUNICÍPIO**”, do outro lado, a **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM**, com sede à Rua Maestro Azevedo, 124, inscrita no CNPJ nº. 52.775.392/0001-64 neste ato representada pelo senhor **MAURO NUNES JUNIOR**, **interventor dos serviços SUS** pelo **MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM**, brasileiro, portadora do RG nº 15.123.720-7 e CPF nº 096.863.328-55, doravante denominada simplesmente “**ENTIDADE**”, tendo em vista o que dispõe a Constituição Federal, em especial os seus artigos 196 a 218 e seguintes, a Constituição Estadual artigos 219 a 231, as Leis nº 8.080/90 e 8.142/90, a Lei nº 14.133/2021 e suas alterações, Decreto nº 9.045/2023 e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, **RESOLVEM** celebrar o presente **Aditivo**, na forma e nas condições estabelecidas nas Cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Termo Aditivo tem por finalidade alterar a CLÁUSULA DÉCIMA NONA – DA VIGÊNCIA e alterar o ANEXO IV – TABELA DE PROCEDIMENTOS DAS CIRURGIAS ELETIVAS DO CONVÊNIO ADESÃO AO SUS N°07/2023 atualizando os valores discriminados em decorrência da Resolução SS nº 198 de 29 de dezembro de 2023.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RETIFICAÇÃO

A **CLÁUSULA DÉCIMA NONA – DA VIGÊNCIA** ora retificada passa a ter o seguinte parágrafo:

CLÁUSULA DÉCIMA NONA – DA VIGÊNCIA - O presente CONVÊNIO terá sua vigência prorrogada pelo período de 30 (Trinta) dias partir de 22 de Fevereiro de 2024, podendo ser prorrogado por até 60 meses.



O ANEXO IV ora retificado passa a ter os valores alterados conforme TABELA DE PROCEDIMENTO anexada a este.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA RATIFICAÇÃO

Ratificam-se todas as demais cláusulas e condições anteriormente acordadas do Convênio nº 07/2023, permanecendo válidas e inalteradas as não expressamente modificadas por este Instrumento.

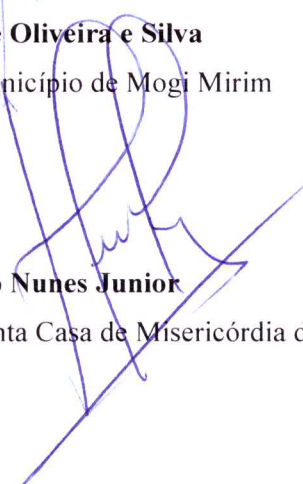
E por estarem às partes justas e conveniadas, firmam presente Termo Aditivo, em 02 (duas) vias de igual teor e forma para um único efeito, que será publicado em até 20 (vinte) dias da data das assinaturas, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Mogi Mirim, 21 Fevereiro 2024.



Paulo de Oliveira e Silva

Prefeito do Município de Mogi Mirim



Mauro Nunes Junior

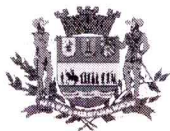
Interventor da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

Testemunhas:



Clara Alice Franco de Almeida Carvalho

Secretária de Saúde



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO: Prefeitura Municipal de Mogi Mirim

CONVENIADA: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

TERMO DE CONVÊNIO Nº (DE ORIGEM): Termo Aditivo nº 05 ao Convênio nº 07/2023

OBJETO: Alterar a CLÁUSULA DÉCIMA NONA – DA VIGÊNCIA e alterar o ANEXO IV – TABELA DE PROCEDIMENTOS DAS CIRURGIAS ELETIVAS DO CONVÊNIO ADESÃO AO SUS Nº07/2023 atualizando os valores discriminados em decorrência da Resolução SS nº 198 de 29 de dezembro de 2023.

EXERCÍCIO: 2024

ADVOGADO: Lucas Mamede da Silva – OAB/SP 313.791

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) O ajuste acima referido e seus aditamentos, o processo de prestação de contas, estará(ão) sujeito(s) a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) Poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) Além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) As informações pessoais do(s) responsável(is) pelo órgão concessor, entidade beneficiária e interessados, estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Mogi Mirim, 21 FEVEREIRO de 2024.



AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:

Nome: Paulo de Oliveira e Silva

Cargo: Prefeito

CPF: 201.086.646-00

ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:

Nome: Clara Alice Franco de Almeida Carvalho

Cargo: Secretária de Saúde

CPF: 016.715.318-84

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: Mauro Nunes Junior

Cargo: Interventor dos Serviços SUS

CPF: 096.863.328-55

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:

PELA ENTIDADE CONVENIADA:

Nome: Mauro Nunes Junior

Cargo: Interventor dos Serviços SUS

CPF: 096.863.328-55

Assinatura: _____



DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Nome: Paulo de Oliveira e Silva

Autoridade Máxima do Município

Cargo: Prefeito

CPF: 201.086.646-00

Assinatura: _____

Nome: Clara Alice Franco de Almeida Carvalho

Ordenadora de Despesa

Cargo: Secretária de Saúde

CPF: 016.715.318-84

Assinatura: _____

ANEXO IV - LISTA DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS

BUCA MAXILAR					
Código do Procedimento	Descrição do procedimento	Tabela SUS Paulista	SIGTAP (4x)		
			Hospital	H. Médicos	Total
04.04.02.065-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA / OUTRAS LESÕES ESPECIFICADAS	R\$ 1.074,78	R\$ 800,32	R\$ 564,48	R\$ 1.364,80
04.14.01.025-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA OROSINUSAL / ORONASAL	R\$ 1.573,90	R\$ 865,12	R\$ 1.133,48	R\$ 1.998,60
04.14.01.027-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA CUTÂNEA DE ORIGEM DENTÁRIA	R\$ 543,78	R\$ 99,13	R\$ 73,50	R\$ 172,63
04.14.02.041-3	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	R\$ 1.034,27	R\$ 119,92	R\$ 208,42	R\$ 328,34
OTORRINOLARINGOLOGIA					
Código do Procedimento	Descrição do Procedimento	Tabela SUS Paulista	SIGTAP (4x)		
			Hospital	H. Médicos	Total
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	R\$ 1.096,77	R\$ 676,52	R\$ 716,20	R\$ 1.392,72
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	R\$ 965,70	R\$ 595,68	R\$ 630,60	R\$ 1.226,28
04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	R\$ 1.062,24	R\$ 613,24	R\$ 735,64	R\$ 1.348,88
04.04.01.010-5	ESTAPEDECTOMIA	R\$ 2.130,22	R\$ 1.094,88	R\$ 1.610,16	R\$ 2.705,04
04.04.01.011-3	EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE	R\$ 513,77	R\$ 284,68	R\$ 367,72	R\$ 652,40
04.04.01.012-1	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AERIAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO	R\$ 1.129,53	R\$ 634,08	R\$ 800,24	R\$ 1.434,32
04.04.01.021-0	MASTECTOMIA RADICAL	R\$ 2.384,96	R\$ 1.443,68	R\$ 1.584,84	R\$ 3.028,52
04.04.01.022-9	MASTECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 1.523,18	R\$ 1.027,36	R\$ 906,84	R\$ 1.934,20
04.04.01.031-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINJE / LARINJE / NARIZ	R\$ 744,38	R\$ 385,12	R\$ 560,12	R\$ 945,24
04.04.01.032-6	SINUSOTOMIA BILATERAL	R\$ 1.100,11	R\$ 725,04	R\$ 671,92	R\$ 1.396,96
04.04.01.033-4	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	R\$ 1.193,79	R\$ 982,64	R\$ 533,28	R\$ 1.515,92
04.04.01.035-0	TIMPANOPLASTIA (UNILATERAL)	R\$ 1.947,17	R\$ 1.181,28	R\$ 1.291,32	R\$ 2.472,60
04.04.01.036-9	TIMPANOPLASTIA P/ TUBO DE VENTILAÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 227,36
04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	R\$ 994,30	R\$ 734,56	R\$ 528,04	R\$ 1.262,60
04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA P/ CORREÇÃO DE DESVIO	R\$ 779,50	R\$ 686,36	R\$ 303,48	R\$ 989,84
04.04.01.051-2	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	R\$ 1.210,64	R\$ 1.030,64	R\$ 506,68	R\$ 1.537,32
04.04.02.032-1	RINOPLASTIA PARA DEFEITOS PÓS TRAUMÁTICOS	R\$ 1.399,23	R\$ 1.130,88	R\$ 645,92	R\$ 1.776,80
CIRURGIA GERAL					
Código do Procedimento	Descrição do Procedimento	Tabela SUS Paulista	SIGTAP (4x)		
			Hospital	H. Médicos	Total
04.01.02.005-3	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA PELE C/ PLÁSTICA EM Z	R\$ 1.123,95	R\$ 1.001,04	R\$ 426,20	R\$ 1.427,24
04.01.02.008-8	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCÍGEO	R\$ 452,72	R\$ 353,72	R\$ 221,16	R\$ 574,88
04.01.02.010-0	EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO	R\$ 498,05	R\$ 389,12	R\$ 182,49	R\$ 571,61
04.06.02.015-9	EXERESE DE GÂNGLIO LINFÁTICO	R\$ 277,64	R\$ 278,76	R\$ 77,80	R\$ 356,56
04.06.02.019-1	LINFADENECTOMIA PÉLVICA	R\$ 1.394,16	R\$ 1.004,48	R\$ 765,88	R\$ 1.770,36
04.06.02.022-1	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL	R\$ 1.670,41	R\$ 1.127,76	R\$ 993,40	R\$ 2.121,16
04.06.02.024-8	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL	R\$ 1.574,09	R\$ 1.018,80	R\$ 980,04	R\$ 1.998,84
04.06.02.026-4	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL UNILATERAL	R\$ 1.595,35	R\$ 1.045,96	R\$ 979,88	R\$ 2.025,84
04.07.01.003-3	ESOFAGECTOMIA DISTAL COM TORACOTOMIA	R\$ 7.059,21	R\$ 6.257,92	R\$ 1.076,32	R\$ 7.334,24
04.07.01.011-4	ESOFAGOSTOMIA	R\$ 3.033,22	R\$ 2.171,24	R\$ 980,16	R\$ 3.151,40
04.07.01.013-0	GASTRECTOMIA PARCIAL COM OU SEM VAGOTOMIA	R\$ 3.473,43	R\$ 2.819,56	R\$ 789,20	R\$ 3.608,76
04.07.01.014-9	GASTRECTOMIA TOTAL	R\$ 2.699,43	R\$ 2.087,04	R\$ 717,56	R\$ 2.804,60
04.07.01.016-5	GASTROENTEROANASTOMOSE	R\$ 3.473,39	R\$ 2.819,52	R\$ 789,20	R\$ 3.608,72
04.07.01.021-1	GASTROSTOMIA	R\$ 2.647,88	R\$ 2.270,12	R\$ 480,92	R\$ 2.751,04
04.07.01.027-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ACALASIA	R\$ 8.740,31	R\$ 7.897,20	R\$ 1.183,64	R\$ 9.080,84
04.07.01.028-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DIVERTÍCULO DO TUBO DIGESTIVO	R\$ 3.168,20	R\$ 2.264,68	R\$ 1.026,96	R\$ 3.291,64
04.07.01.029-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	R\$ 2.949,33	R\$ 2.037,36	R\$ 1.026,88	R\$ 3.064,24
04.07.02.001-2	AMPUTACAO COMPLETA ABDOMINO PERINEAL DO RETO	R\$ 5.405,02	R\$ 4.589,24	R\$ 1.026,36	R\$ 5.615,60
04.07.02.006-3	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	R\$ 6.997,18	R\$ 6.200,76	R\$ 1.069,04	R\$ 7.269,80
04.07.02.007-1	COLECTOMIA TOTAL	R\$ 5.405,05	R\$ 4.589,32	R\$ 1.026,32	R\$ 5.615,64
04.07.02.010-1	COLOSTOMIA	R\$ 4.519,01	R\$ 3.937,80	R\$ 757,28	R\$ 4.695,08
04.07.02.017-9	ENTERECTOMIA	R\$ 4.686,22	R\$ 4.111,48	R\$ 757,32	R\$ 4.868,80
04.07.02.018-7	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 4.521,29	R\$ 3.940,08	R\$ 757,36	R\$ 4.697,44
04.07.02.019-5	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 2.422,11	R\$ 1.929,72	R\$ 586,76	R\$ 2.516,48
04.07.02.020-9	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA COM SUTURA / RESSECÇÃO (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 3.033,95	R\$ 2.570,80	R\$ 581,36	R\$ 3.152,16
04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA	R\$ 950,22	R\$ 664,64	R\$ 322,60	R\$ 987,24
04.07.02.022-5	EXCISÃO DE LESÃO / TUMOR ANO-RETAL	R\$ 1.291,10	R\$ 951,64	R\$ 389,76	R\$ 1.341,40
04.07.02.024-1	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 2.502,85	R\$ 2.013,60	R\$ 586,76	R\$ 2.600,36
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	R\$ 1.401,02	R\$ 993,64	R\$ 461,96	R\$ 1.455,60
04.07.02.028-4	HEMORRHOIDECTOMIA	R\$ 1.216,37	R\$ 764,40	R\$ 499,36	R\$ 1.263,76
04.07.02.030-6	JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	R\$ 3.628,89	R\$ 3.037,52	R\$ 732,76	R\$ 3.770,28
04.07.02.032-2	PLÁSTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL	R\$ 686,22	R\$ 420,52	R\$ 292,44	R\$ 712,96
04.07.02.040-3	RETOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	R\$ 5.597,09	R\$ 4.788,92	R\$ 1.026,24	R\$ 5.815,16
04.07.02.047-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PROLAPSO ANAL	R\$ 707,01	R\$ 441,24	R\$ 293,32	R\$ 734,56
04.07.03.001-8	ANASTOMOSE BÍLEO-DIGESTIVA	R\$ 4.471,04	R\$ 3.834,28	R\$ 810,96	R\$ 4.645,24
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	R\$ 4.483,53	R\$ 2.561,32	R\$ 1.427,64	R\$ 3.988,96
04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 4.479,19	R\$ 2.985,84	R\$ 983,96	R\$ 3.969,80
04.07.03.012-3	ESPLENECTOMIA	R\$ 3.757,52	R\$ 3.156,48	R\$ 747,44	R\$ 3.903,92
04.07.03.013-1	HEPATECTOMIA PARCIAL	R\$ 4.600,79	R\$ 3.020,16	R\$ 1.759,88	R\$ 4.780,04
04.07.03.018-2	PANCREATECTOMIA PARCIAL	R\$ 2.983,56	R\$ 2.366,64	R\$ 733,16	R\$ 3.099,80
04.07.04.004-8	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMÁTICA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 3.111,30	R\$ 2.590,60	R\$ 641,92	R\$ 3.232,52
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	R\$ 3.086,66	R\$ 2.347,28	R\$ 859,64	R\$ 3.206,92
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 2.078,69	R\$ 1.568,92	R\$ 590,76	R\$ 2.159,68
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 2.348,73	R\$ 1.598,28	R\$ 841,96	R\$ 2.440,24
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 2.456,18	R\$ 1.710,08	R\$ 841,80	R\$ 2.551,88
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	R\$ 2.295,87	R\$ 1.598,28	R\$ 787,04	R\$ 2.385,32
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.674,71	R\$ 1.194,20	R\$ 545,76	R\$ 1.739,96
04.07.04.016-1	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	R\$ 2.453,18	R\$ 1.988,80	R\$ 559,96	R\$ 2.548,76
04.07.04.018-8	LIBERAÇÃO DE ADERÊNCIAS INTESTINAIS	R\$ 3.191,88	R\$ 2.735,36	R\$ 580,88	R\$ 3.316,24
04.09.06.022-4	RESSECÇÃO DE VARIZES PÉLVICAS	R\$ -	R\$ 708,20	R\$ 586,76	R\$ 1.294,96

GINECOLOGIA					
Código do procedimento	Descrição do procedimento	Tabela SUS Paulista	SIGTAP (4x)		
			Hospital	H. Médicos	Total
04.09.06.001-1	CERCLAGEM DE COLO DO ÚTERO	R\$ 569,63	R\$ 389,24	R\$ 322,80	R\$ 712,04
04.09.06.003-8	EXCISÃO TIPO 3 DO COLO DO ÚTERO (CONIZAÇÃO)	R\$ 1.419,71	R\$ 1.220,80	R\$ 553,84	R\$ 1.774,64
04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIÓTICA COM OU SEM DILATAÇÃO DO COLO DO ÚTERO	R\$ 535,74	R\$ 440,92	R\$ 228,76	R\$ 669,68
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	R\$ 2.108,26	R\$ 1.584,76	R\$ 1.050,56	R\$ 2.635,32
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA COM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 3.531,65	R\$ 2.932,16	R\$ 1.482,40	R\$ 4.414,56
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 2.502,18	R\$ 2.034,00	R\$ 1.093,72	R\$ 3.127,72
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 2.905,38	R\$ 2.361,76	R\$ 1.269,96	R\$ 3.631,72
04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBÁRIA	R\$ 1.553,54	R\$ 1.145,88	R\$ 796,04	R\$ 1.941,92
04.09.06.019-4	MIOMECTOMIA	R\$ 1.692,61	R\$ 1.375,88	R\$ 739,88	R\$ 2.115,76
04.09.06.021-6	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 1.631,55	R\$ 1.432,00	R\$ 607,44	R\$ 2.039,44
04.09.06.023-2	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	R\$ 1.489,89	R\$ 1.250,88	R\$ 305,74	R\$ 1.556,62
04.09.07.003-3	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	R\$ 1.124,42	R\$ 765,60	R\$ 639,92	R\$ 1.405,52
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 1.511,78	R\$ 1.192,48	R\$ 697,24	R\$ 1.889,72
04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	R\$ 1.192,13	R\$ 903,56	R\$ 586,60	R\$ 1.490,16
04.09.07.008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR	R\$ 1.192,13	R\$ 903,56	R\$ 586,60	R\$ 1.490,16
04.09.07.014-9	EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 1.192,13	R\$ 903,56	R\$ 586,60	R\$ 1.490,16
04.09.07.015-7	EXERESE DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN / SKENE	R\$ 718,98	R\$ 647,32	R\$ 251,40	R\$ 898,72
04.09.07.021-1	RECONSTRUÇÃO DA VAGINA	R\$ 1.310,56	R\$ 891,12	R\$ 747,08	R\$ 1.638,20
04.09.07.022-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE COAPTAÇÃO DE NINFAS	R\$ 381,92	R\$ 194,92	R\$ 282,48	R\$ 477,40
04.09.07.030-0	VULVECTOMIA SIMPLES	R\$ 411,01	R\$ 220,36	R\$ 293,40	R\$ 513,76
04.10.01.001-4	DRENAGEM DE ABCESSO DE MAMA	R\$ 548,83	R\$ 490,32	R\$ 195,72	R\$ 686,04
04.10.01.002-2	ESVAZIAMENTO PERCUTÂNEO DE CISTO MAMÁRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,96
04.10.01.003-0	EXERESE DE MAMA SUPRANUMERÁRIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,96
04.10.01.004-9	EXERESE DE MAMÍLO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,96
04.10.01.006-5	MASTECTOMIA SIMPLES	R\$ 1.480,96	R\$ 1.199,92	R\$ 651,28	R\$ 1.851,20
04.10.01.011-1	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	R\$ 1.003,01	R\$ 741,24	R\$ 512,52	R\$ 1.253,76
04.11.01.004-2	PARTO CÉSARIO COM LAQUEADURA TUBÁRIA	R\$ 2.182,92	R\$ 1.582,72	R\$ 600,20	R\$ 2.182,92
ORTOPEDIA					
Código do Procedimento	Descrição do Procedimento	Tabela SUS Paulista	SIGTAP (4x)		
			Hospital	H. Médicos	Total
04.08.01.004-5	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	R\$ 1.993,39	R\$ 1.522,32	R\$ 931,08	R\$ 2.453,40
04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI	R\$ 1.376,41	R\$ 930,60	R\$ 763,44	R\$ 1.694,04
04.08.01.018-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO/FRATURA -	R\$ 1.227,17	R\$ 1.101,76	R\$ 408,60	R\$ 1.510,36
04.08.01.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO UMERAL	R\$ 1.232,24	R\$ 849,64	R\$ 666,96	R\$ 1.516,60
04.08.01.022-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO DA PSEUDARTROSE DE CLAVÍCULA / ESCAPULA	R\$ 923,88	R\$ 732,04	R\$ 405,04	R\$ 1.137,08
04.08.02.003-2	ARTRODESE DE MÊDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE	R\$ 748,70	R\$ 524,68	R\$ 396,80	R\$ 921,48
04.08.02.010-5	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	R\$ 651,66	R\$ 453,40	R\$ 348,64	R\$ 802,04
04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	R\$ 783,74	R\$ 599,84	R\$ 364,76	R\$ 964,60
04.08.02.048-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-	R\$ 784,65	R\$ 575,80	R\$ 389,92	R\$ 965,72
04.08.02.055-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA MÃO	R\$ 660,14	R\$ 462,36	R\$ 350,12	R\$ 812,48
04.08.02.057-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO UMERO	R\$ 1.226,26	R\$ 1.019,48	R\$ 489,76	R\$ 1.509,24
04.08.02.059-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIÃO	R\$ 745,19	R\$ 506,12	R\$ 411,04	R\$ 917,16
04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	R\$ 5.104,65	R\$ 5.170,00	R\$ 1.112,64	R\$ 6.282,64
04.08.04.008-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	R\$ 7.610,56	R\$ 7.697,00	R\$ 1.669,84	R\$ 9.366,84
04.08.05.002-0	AMPUTAÇÃO/ DESARTICULAÇÃO DE PÉ E TÁRSO	R\$ 890,53	R\$ 629,68	R\$ 466,36	R\$ 1.096,04
04.08.05.003-9	ARTRODESE DE MÊDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 1.206,14	R\$ 866,48	R\$ 618,00	R\$ 1.484,48
04.08.05.008-0	FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 1.097,66	R\$ 870,36	R\$ 480,60	R\$ 1.350,96
04.08.05.014-4	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	R\$ 1.404,46	R\$ 1.052,04	R\$ 676,52	R\$ 1.728,56
04.08.05.016-0	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRAARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	R\$ 7.456,54	R\$ 7.275,40	R\$ 1.901,88	R\$ 9.177,28
04.08.05.017-9	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA ARTICULAR DO	R\$ 5.207,09	R\$ 5.080,60	R\$ 1.328,12	R\$ 6.408,72
04.08.05.033-0	REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PÉ)	R\$ 558,81	R\$ 409,84	R\$ 277,92	R\$ 687,76
04.08.05.034-9	REVISÃO CIRÚRGICA DE PÉ TORTO CONGÊNITO	R\$ 1.119,69	R\$ 652,60	R\$ 725,48	R\$ 1.378,08
04.08.05.052-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA PÁTELA POR FIXAÇÃO INTERNA (PATELECTOMIA)	R\$ 1.636,93	R\$ 1.376,36	R\$ 638,32	R\$ 2.014,68
04.08.05.065-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATÁRSIANO	R\$ 1.156,38	R\$ 738,08	R\$ 685,16	R\$ 1.423,24
04.08.05.066-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	R\$ 1.539,95	R\$ 1.294,64	R\$ 600,68	R\$ 1.895,32
04.08.05.076-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO	R\$ 923,20	R\$ 652,60	R\$ 483,64	R\$ 1.136,24
04.08.05.079-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE DO FÊMUR	R\$ 2.468,12	R\$ 2.136,60	R\$ 901,08	R\$ 3.037,68
04.08.05.086-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL	R\$ 2.500,58	R\$ 2.295,44	R\$ 782,20	R\$ 3.077,64
04.08.05.087-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA METAFISE TIBIAL	R\$ 1.945,48	R\$ 1.683,36	R\$ 711,08	R\$ 2.394,44
04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	R\$ 1.881,39	R\$ 1.742,68	R\$ 572,88	R\$ 2.315,56
04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	R\$ 1.546,35	R\$ 1.220,24	R\$ 682,96	R\$ 1.903,20
04.08.06.001-8	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	R\$ 825,27	R\$ 648,56	R\$ 367,16	R\$ 1.015,72
04.08.06.004-2	AMPUTAÇÃO/ DESARTICULAÇÃO DE DEDO	R\$ 1.098,60	R\$ 912,92	R\$ 439,20	R\$ 1.352,12
04.08.06.005-0	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 694,82	R\$ 488,52	R\$ 366,64	R\$ 855,16
04.08.06.006-9	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE MÊDIA / GRANDE ARTICULAÇÃO	R\$ 3.589,24	R\$ 3.479,68	R\$ 234,46	R\$ 3.714,14
04.08.06.007-7	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 872,33	R\$ 616,96	R\$ 456,68	R\$ 1.073,64



04.08.06.008-5	BURSECTOMIA	R\$ 694,30	R\$ 525,56	R\$ 328,96	R\$ 854,52
04.08.06.012-3	EXPLORACAO ARTICULAR COM OU SEM SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES	R\$ 921,90	R\$ 712,60	R\$ 422,04	R\$ 1.134,64
04.08.06.013-1	PEQUENAS ARTICULACOES	R\$ 461,70	R\$ 333,28	R\$ 234,96	R\$ 568,24
04.08.06.015-8	MANIPULACAO ARTICULAR	R\$ 396,53	R\$ 268,88	R\$ 219,16	R\$ 488,04
04.08.06.018-2	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS E CURTOS DA MÃO E DO PÉ	R\$ 1.063,56	R\$ 831,00	R\$ 478,00	R\$ 1.309,00
04.08.06.019-0	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	R\$ 2.098,46	R\$ 1.842,32	R\$ 740,40	R\$ 2.582,72
04.08.06.031-0	RETIRADA SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES	R\$ 1.196,10	R\$ 1.000,52	R\$ 468,76	R\$ 1.469,28
04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	R\$ 492,90	R\$ 382,80	R\$ 223,84	R\$ 606,64
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	R\$ 731,77	R\$ 654,40	R\$ 246,24	R\$ 900,64
04.08.06.038-7	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES	R\$ 2.468,12	R\$ 2.136,56	R\$ 901,12	R\$ 3.037,68
04.08.06.041-7	RETRACAO CICATRICAL DOS DEDOS COM	R\$ 667,97	R\$ 467,80	R\$ 354,32	R\$ 822,12
04.08.06.042-5	REVISÃO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS	R\$ 672,82	R\$ 527,40	R\$ 300,56	R\$ 827,96
04.08.06.044-1	TENOLISE	R\$ 745,55	R\$ 590,00	R\$ 327,60	R\$ 917,60
04.08.06.047-6	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO ÚNICO	R\$ 2.210,65	R\$ 2.025,60	R\$ 695,20	R\$ 2.720,80
04.08.06.048-4	TENORRAFIA UNICA EM TUNEL OSTEO FIBROSO	R\$ 1.369,23	R\$ 1.060,36	R\$ 624,84	R\$ 1.685,20
04.08.06.053-0	TRANSPOSICAO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA MULTIPLA	R\$ 1.126,22	R\$ 781,12	R\$ 605,00	R\$ 1.386,12
04.08.06.054-9	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA UNICA	R\$ 696,18	R\$ 520,72	R\$ 336,12	R\$ 856,84
04.08.06.057-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / GARRA (MÃO E PÉ)	R\$ 872,33	R\$ 617,04	R\$ 456,60	R\$ 1.073,64
04.08.06.059-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO	R\$ 1.806,45	R\$ 1.565,64	R\$ 657,68	R\$ 2.223,32
04.13.04.020-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICAL DOS	R\$ 807,12	R\$ 561,16	R\$ 463,76	R\$ 1.024,92

UROLOGIA

Código do Procedimento	Descrição do Procedimento	Tabela SUS Paulista	SIGTAP (4x)		
			Hospital	H. Médicos	Total
04.09.01.002-2	CISTECTOMIA PARCIAL	R\$ 2.587,97	R\$ 2.331,44	R\$ 903,52	R\$ 3.234,96
04.09.01.006-5	BEXIGA	R\$ 1.759,10	R\$ 1.558,64	R\$ 640,24	R\$ 2.198,88
04.09.01.008-1	CISTORRAFIA	R\$ 1.759,04	R\$ 1.558,64	R\$ 640,16	R\$ 2.198,80
04.09.01.009-0	CISTOSTOMIA	R\$ 1.933,73	R\$ 1.858,76	R\$ 558,40	R\$ 2.417,16
04.09.01.015-4	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER (INCLUINDO CATETER DUPLO J)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 119,36
04.09.01.017-0	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	R\$ 699,78	R\$ 555,52	R\$ 319,20	R\$ 874,72
04.09.01.018-9	LITOTRIPSIA	R\$ 1.772,80	R\$ 1.177,56	R\$ 1.038,44	R\$ 2.216,00
04.09.01.023-5	NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA	R\$ 3.672,80	R\$ 3.120,16	R\$ 1.470,84	R\$ 4.591,00
04.09.01.020-0	NEFRECTOMIA PARCIAL	R\$ 3.857,18	R\$ 3.705,68	R\$ 1.115,80	R\$ 4.821,48
04.09.01.021-9	NEFRECTOMIA TOTAL	R\$ 3.911,78	R\$ 3.757,08	R\$ 1.132,64	R\$ 4.889,72
04.09.01.022-7	NEFROLITOTOMIA	R\$ 3.749,50	R\$ 3.604,28	R\$ 1.082,60	R\$ 4.686,88
04.09.01.023-5	NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA	R\$ 3.672,80	R\$ 3.120,16	R\$ 1.470,84	R\$ 4.591,00
04.09.01.038-3	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE LESÃO VESICAL (RTU DE BEXIGA)	R\$ 1.653,15	R\$ 1.449,24	R\$ 617,20	R\$ 2.066,44
04.09.01.039-1	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CALCULO URETRAL C/	R\$ 1.982,91	R\$ 1.745,24	R\$ 733,40	R\$ 2.478,64
04.09.01.049-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA	R\$ 1.235,84	R\$ 811,60	R\$ 733,20	R\$ 1.544,80
04.09.01.050-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETRAL	R\$ 1.842,98	R\$ 1.570,24	R\$ 733,48	R\$ 2.303,72
04.09.01.056-1	URETEROLITOTOMIA	R\$ 3.510,62	R\$ 3.377,56	R\$ 1.010,72	R\$ 4.388,28
04.09.01.057-0	URETROPLASTIA	R\$ 2.012,67	R\$ 1.782,32	R\$ 733,52	R\$ 2.515,84
04.09.01.059-6	URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXIVEL	R\$ 2.419,68	R\$ 2.419,68	R\$ 604,92	R\$ 3.024,60
04.09.02.003-6	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C/ CISTOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,40
04.09.02.007-9	MEATOTOMIA SIMPLES	R\$ 981,06	R\$ 903,68	R\$ 322,64	R\$ 1.226,32
04.09.02.010-9	RESSECÇÃO E FECHAMENTO DE FÍSTULA URETRAL	R\$ 1.193,47	R\$ 897,40	R\$ 594,44	R\$ 1.491,84
04.09.02.012-5	URETROPLASTIA RESSECÇÃO DE CORDA	R\$ 685,06	R\$ 563,00	R\$ 293,32	R\$ 856,32
04.09.02.013-3	URETROPLASTIA AUTOGENA	R\$ 1.502,56	R\$ 1.224,28	R\$ 653,92	R\$ 1.878,20
04.09.02.014-1	URETROPLASTIA HETEROGENA	R\$ 1.314,40	R\$ 909,64	R\$ 733,36	R\$ 1.643,00
04.09.02.017-6	URETROTOMIA INTERNA	R\$ 1.023,74	R\$ 944,76	R\$ 334,12	R\$ 1.278,88
04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	R\$ 3.205,47	R\$ 2.300,96	R\$ 1.705,88	R\$ 4.006,84
04.09.03.004-0	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA (RTU DE PRÓSTATA)	R\$ 2.725,06	R\$ 1.524,44	R\$ 1.881,88	R\$ 3.406,32
04.09.04.007-0	EXERESE DE CISTO DE EPIDÍDIMO	R\$ 678,69	R\$ 408,24	R\$ 440,12	R\$ 848,36
04.09.04.012-6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	R\$ 1.233,02	R\$ 895,92	R\$ 645,36	R\$ 1.541,28
04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 1.152,22	R\$ 895,64	R\$ 544,64	R\$ 1.440,28
04.09.04.014-2	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	R\$ 1.387,58	R\$ 895,52	R\$ 838,96	R\$ 1.734,48
04.09.04.016-9	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	R\$ 1.120,42	R\$ 858,16	R\$ 542,36	R\$ 1.400,52
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	R\$ 822,30	R\$ 727,40	R\$ 300,48	R\$ 1.027,88
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	R\$ 824,19	R\$ 692,96	R\$ 337,28	R\$ 1.030,24
04.09.04.024-0	VASECTOMIA	R\$ 1.404,38	R\$ 763,68	R\$ 991,80	R\$ 1.755,48
04.09.05.006-7	PLASTICA DE FREIO BALANO PREPUICIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,40
04.09.05.007-5	PLASTICA TOTAL DO PENIS	R\$ 1.616,06	R\$ 1.286,72	R\$ 733,36	R\$ 2.020,08
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	R\$ 701,18	R\$ 390,88	R\$ 485,60	R\$ 876,48
04.09.07.024-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FÍSTULA URETRO-VAGINAL	R\$ 1.252,16	R\$ 832,08	R\$ 733,12	R\$ 1.565,20
04.09.07.025-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FÍSTULA VESICO-VAGINAL	R\$ 3.655,20	R\$ 3.375,28	R\$ 1.193,72	R\$ 4.569,00
04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	R\$ 1.193,25	R\$ 904,76	R\$ 586,80	R\$ 1.491,56

NEUROLOGIA

Código do procedimento	Descrição do procedimento	Tabela SUS Paulista	SIGTAP (4x)		
			Hospital	H. Médicos	Total
04.03.01.001-2	CRANIOPLASTIA	R\$ 4.164,68	R\$ 3.198,56	R\$ 2.089,92	R\$ 5.288,48
04.03.01.010-1	DERIVAÇÃO VENTRICULAR PARA PERITÔNIO/ATRIO/PLEURA E RAQUI	R\$ 4.727,27	R\$ 3.274,56	R\$ 2.728,32	R\$ 6.002,88
04.03.02.007-7	NEUROLISE NÃO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFÉRICOS	R\$ 1.203,87	R\$ 805,72	R\$ 1.265,25	R\$ 2.070,97
04.03.02.012-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	R\$ 1.095,00	R\$ 580,72	R\$ 809,76	R\$ 1.390,48
04.08.03.040-2	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)	R\$ 1.508,22	R\$ 2.501,92	R\$ 1.520,00	R\$ 4.021,92

VASCULAR

Código do procedimento	Descrição do procedimento	Tabela SUS Paulista	SIGTAP (4x)		
			Hospital	H. Médicos	Total
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	R\$ 2.180,40	R\$ 1.040,44	R\$ 1.728,32	R\$ 2.768,76
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 2.625,46	R\$ 1.040,44	R\$ 2.293,48	R\$ 3.333,92