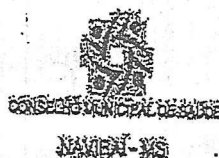




**PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ**  
**Conselho Municipal de Saúde**  
Secretaria Executiva

<b>1. IDENTIFICAÇÃO: CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>		
<b>1.1: COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE, ORÇAMENTO E FINANCIAMENTO.</b>		
<b>1.2: N° DO PARECER: 17/2021</b>		
<b>1.3: TÍTULO: PARECER REFERENTE A TABELA DIFERENCIADA PARA CREDENCIAMENTO DE EXAMES, SERVIÇOS E CONSULTAS ESPECIALIZADAS DA SAÚDE.</b>		
<b>1.4: NOME E ASSINATURAS DOS MEMBROS:</b>		
<b>N°</b>	<b>NOME DOS CONSELHEIROS</b>	<b>ASSINATURAS</b>
1	Dalmo Freitas Barbosa – Membro – (FUSUSNAV)	
2	Sergio dos Santos – Coordenador- (FUSUSNAV)	
3	Angela Maria Alves de Oliveira – Relatora (FISPN)	<i>Angela M. Alves</i>
4	Flávio Freitas Barbosa – Membro – (FUSUSNAV)	<i>Flávio</i>
5	Emerson Rodrigo Joaquim da Silva – Membro (Gestora)	<i>Emerson</i>
<b>2.0 RESUMO:</b>		
A Comissão acima citada se reuniu no dia 30 de setembro e 19 de outubro de 2021 para analisar a tabela diferenciada para credenciamento de exames, serviços e consultas especializadas da saúde, diante de algumas dúvidas sobre o credenciamento de preços, solicitou maiores informações a Gerência de Saúde, que foram esclarecidas em Plenária do dia 19 de outubro de 2021.		
A Comissão após análise e esclarecimento das dúvidas, emiti parecer favorável a tabela diferenciada para credenciamento de exames, serviços e consultas especializadas.		

*[Assinatura]*  
19 de outubro de 2021.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ**  
**Conselho Municipal de Saúde**  
**Secretaria Executiva**

Deliberação Nº. 18/2021/CMS

Naviraí, 20 de outubro de 2021.

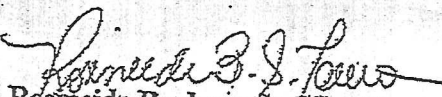
O Plenário do Conselho Municipal de Saúde em sua ducentésimo nonagésima oitava Reunião Ordinária, ocorrida no dia 19 de outubro de 2021, às 15h00min, nas dependências da Sala de Reunião do Conselho Municipal de Saúde.

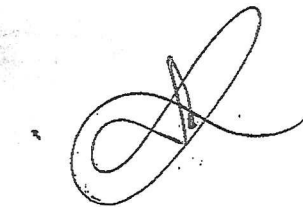
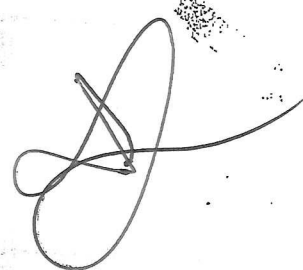
No uso de suas competências Regimentais e atribuições conferidas ao Conselho Municipal de Saúde de acordo com as Leis 8.080 de 19 de setembro de 1990, Lei 8.142 de 28 de dezembro de 1990/CNS, Lei Municipal 1.199 de 2005 e Regimento Interno.

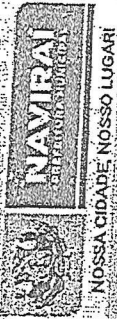
**DELIBERA:**

A Comissão de Acompanhamento do Plano Municipal de Saúde, Orçamento e Financiamento se reuniu no dia 30 de setembro e 19 de outubro de 2021 para analisar a tabela diferenciada para credenciamento de exames, serviços e consultas especializadas da saúde, diante de algumas dúvidas sobre o credenciamento de preços, solicitou maiores informações a Gerência de Saúde, que foram esclarecidas na referida Plenária e Aprovada.

Plenária do Conselho Municipal de Saúde em ducentésimo nonagésima oitava Reunião Ordinária, ocorrida no dia 19 de outubro de 2021, às 15h00min.

  
**Rosineide Barbosa da Silva Touro**  
Presidenta da Mesa Diretora do  
Conselho Municipal de Saúde



NOSSA CIDADE NOSSO LUGAR

Prefeitura Municipal de Navirai  
Estado de Mato Grosso do Sul  
Gerência de Saúde

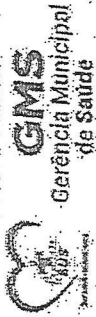


Tabela Diferenciada para Credenciamento  
de Exames, Serviços e Consultas Especializadas

DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E/OU CITOLOGIA

PROCEDIMENTOS	CÓDIGO	TABELA SUS (R\$)	VALOR COMPLEMENTO	VALOR TOTAL
Citopatologia Cervicovaginal Oncológica	02.03.01.003-5	R\$ 10,65	R\$ 14,35	R\$ 25,00
Exame Anatopatológico de Mama - Biópsia	02.03.02.008-5	R\$ 45,83	R\$ 19,17	R\$ 65,00
Exame Anatopatológico do colo uterino - biópsia	02.03.02.008-1	R\$ 24,00	R\$ 42,00	R\$ 66,00
Exame Anatopatológico do colo uterino - peça cirúrgica	02.03.02.002-2	R\$ 43,21	R\$ 43,21	R\$ 86,42
Exame Anatopatológico p/ Congelamento / Parafina por Peça	02.03.02.003-0	R\$ 24,00	R\$ 201,00	R\$ 225,00
Exame biópsia de mama	02.03.02.006-5	R\$ 45,83	R\$ 66,27	R\$ 112,10
Exame biópsia de tireóide ou para tireóide - PAAF	02.01.01.047-0	R\$ 23,73	R\$ 66,27	R\$ 90,00
Exame de biópsia de mama	02.03.01.004-3	R\$ 35,34	R\$ 14,66	R\$ 50,00
Exame Anatopatológico de partes moles	02.01.01.026-7	R\$ 114,38	R\$ 35,64	R\$ 150,00
Exame Anatopatológico cervicovaginal/microflora-rastramento	02.03.01.008-6	R\$ 14,37	R\$ 5,63	R\$ 20,00
Painel para Diagnóstico em Reação Imunohistoquímica para Linfomas	02.03.02.004-9	R\$ 92,00	R\$ 898,00	R\$ 990,00
Pesquisa de H Pylori anatopatológico	02.02.08.021-8	R\$ 4,33	R\$ 4,17	R\$ 8,50
Punção aspirativa de mama por agulha fina	02.01.01.058-6	R\$ 66,48	R\$ 60,92	R\$ 127,40

EXAMES LABORATORIAIS

PROCEDIMENTOS	CÓDIGO	TABELA SUS (R\$)	VALOR COMPLEMENTO	VALOR TOTAL
Antibiograma	02.02.08.001-3	R\$ 4,98	R\$ 10,02	R\$ 15,00
Antibiograma p/ micobacterias	02.02.08.003-0	R\$ 13,83	R\$ 18,67	R\$ 32,50
Clearance de creatinina	02.02.05.002-5	R\$ 3,51	R\$ 2,49	R\$ 6,00
Clearance de fosfato	02.02.05.003-3	R\$ 3,51	R\$ 2,49	R\$ 6,00
Clearance de uréia	02.02.05.004-1	R\$ 3,51	R\$ 2,49	R\$ 6,00
Desqulsa de antígeno carcinoembrionário (cea)	02.02.03.096-2	R\$ 13,35	R\$ 6,00	R\$ 19,35
Determinação de cariótipo em cultura de longa duração (c/ técnica de bandas)	02.02.10.001-4	R\$ 32,48	R\$ 377,52	R\$ 410,00
Determinação de cariótipo em medula óssea e viçosidades crônicas (c/ técnica de bandas)	02.02.10.002-2	R\$ 32,48	R\$ 537,52	R\$ 570,00
Determinação de complemento (ch50)	02.02.10.003-0	R\$ 32,48	R\$ 417,52	R\$ 450,00
Determinação de curva glicêmica (2 dosagens) (fíg)	02.02.03.006-7	R\$ 9,28	R\$ 4,87	R\$ 14,15
Dosagem de 17-alfa-hidroprogesterona	02.02.01.004-0	R\$ 3,63	R\$ 4,87	R\$ 8,50
Dosagem de 17-cetosteroides totais	02.02.08.004-7	R\$ 10,20	R\$ 13,28	R\$ 23,48
Dosagem de 17-hidroxicorticosteroides	02.02.08.005-5	R\$ 6,72	R\$ 13,28	R\$ 20,00
Dosagem de 25 hidroxivitamina d	02.02.01.076-7	R\$ 18,24	R\$ 13,28	R\$ 31,52



Dosagem de acido 5-hidroxi-indol-acetico (serotonina)	02.02.06.007-1	R\$	6,72	R\$	33,28	R\$	40,00
Dosagem de adrenocorticotrofico (acth)	02.02.06.008-0	R\$	14,12	R\$	-	R\$	14,12
Dosagem de aldolase	02.02.01.014-7	R\$	3,68	R\$	2,32	R\$	6,00
Dosagem de aldosterona	02.02.06.009-8	R\$	18,89	R\$	-	R\$	18,89
Dosagem de alfa-1-antitripsina	02.02.01.015-5	R\$	3,68	R\$	2,32	R\$	6,00
Dosagem de alfa-fetoproteina	02.02.03.009-1	R\$	15,06	R\$	-	R\$	15,06
Dosagem de alumínio	02.02.07.008-5	R\$	27,50	R\$	-	R\$	27,50
Dosagem de amonia	02.02.01.019-8	R\$	3,51	R\$	2,49	R\$	6,00
Dosagem de androstenediona	02.02.06.011-0	R\$	11,53	R\$	-	R\$	11,53
Dosagem de anticoagulante circulante	02.02.02.016-9	R\$	4,11	R\$	15,89	R\$	20,00
Dosagem de anticorpos antitransglutaminase recombinante humano iga	02.02.03.118-7	R\$	18,55	R\$	14,45	R\$	33,00
Dosagem de antígeno prostático específico (psa)	02.02.03.010-5	R\$	16,42	R\$	-	R\$	16,42
Dosagem de beta-2-microglobulina	02.02.03.011-3	R\$	13,55	R\$	-	R\$	13,55
Dosagem de calcio ionizavel	02.02.01.022-8	R\$	3,51	R\$	-	R\$	3,51
Dosagem de calcitonina	02.02.06.012-8	R\$	14,38	R\$	-	R\$	14,38
Dosagem de chumbo	02.02.07.017-4	R\$	8,83	R\$	-	R\$	8,83
Dosagem de citrato	02.02.05.008-4	R\$	2,01	R\$	1,49	R\$	3,50
Dosagem de cloreto	02.02.01.026-0	R\$	1,85	R\$	1,65	R\$	3,50
Dosagem de cobre	02.02.07.019-0	R\$	3,51	R\$	-	R\$	3,51
Dosagem de complemento c3	02.02.03.012-1	R\$	17,16	R\$	-	R\$	17,16
Dosagem de complemento c4	02.02.03.013-0	R\$	17,16	R\$	-	R\$	17,16
Dosagem de cortisol	02.02.06.013-6	R\$	9,86	R\$	-	R\$	9,86
Dosagem de crioaglutinina	02.02.03.014-8	R\$	2,83	R\$	17,17	R\$	20,00
Dosagem de dehidroepiandrosterona (dhea)	02.02.06.014-4	R\$	11,25	R\$	-	R\$	11,25
Dosagem de desidrogenase latica (ldh)	02.02.01.036-8	R\$	3,68	R\$	2,62	R\$	6,30
Dosagem de desidrogenase latica (isoenzimas fracionadas)	02.02.01.037-6	R\$	3,68	R\$	-	R\$	3,68
Dosagem de dihidrotestoterona (dht)	02.02.06.015-2	R\$	11,71	R\$	-	R\$	11,71
Dosagem de estercobilinogenio fecal	02.02.04.001-1	R\$	1,65	R\$	8,35	R\$	10,00
Dosagem de estradiol	02.02.06.016-0	R\$	10,15	R\$	-	R\$	10,15
Dosagem de estriol	02.02.06.017-9	R\$	11,55	R\$	-	R\$	11,55
Dosagem de estrona	02.02.06.018-7	R\$	11,12	R\$	-	R\$	11,12
Dosagem de fator von willebrand (antigeno)	02.02.02.024-0	R\$	18,91	R\$	31,09	R\$	50,00
Dosagem de ferritina	02.02.01.038-4	R\$	15,59	R\$	-	R\$	15,59
Dosagem de ferro serico	02.02.01.039-2	R\$	3,51	R\$	-	R\$	3,51
Dosagem de fibrinogenio	02.02.02.029-0	R\$	4,60	R\$	5,40	R\$	10,00
Dosagem de folato	02.02.01.040-6	R\$	15,65	R\$	-	R\$	15,65
Dosagem de fosforo	02.02.01.043-0	R\$	1,85	R\$	1,25	R\$	3,10
Dosagem de galactose	02.02.01.045-7	R\$	3,51	R\$	11,49	R\$	15,00
Dosagem de gastrina	02.02.06.019-5	R\$	14,15	R\$	-	R\$	14,15
Dosagem de glicose-6-fosfato desidrogenase	02.02.01.048-1	R\$	3,68	R\$	11,32	R\$	15,00
Dosagem de hemoglobina	02.02.02.030-4	R\$	1,63	R\$	-	R\$	1,63
Dosagem de hemoglobina - instabilidade a 37oc	02.02.02.031-2	R\$	2,73	R\$	0,77	R\$	3,50
Dosagem de hemoglobina glicosilada	02.02.01.050-3	R\$	7,86	R\$	-	R\$	7,86
Dosagem de hidroxiprefina	02.02.01.051-1	R\$	3,51	R\$	41,49	R\$	45,00
Dosagem de hormônio de crescimento (hgh)	02.02.06.022-5	R\$	10,21	R\$	-	R\$	10,21
Dosagem de hormônio folículo-estimulante (fsh)	02.02.06.023-3	R\$	7,89	R\$	-	R\$	7,89



Dosagem de hormônio luteinizante (lh)	02.02.06.024-1	R\$	8,97	R\$	-	R\$	8,97
Dosagem de hormônio tireostimulante (tsh)	02.02.06.025-0	R\$	8,97	R\$	-	R\$	8,97
Dosagem de imunoglobulina a (iga)	02.02.03.015-6	R\$	17,16	R\$	-	R\$	17,16
Dosagem de imunoglobulina e (ige)	02.02.03.016-4	R\$	9,25	R\$	-	R\$	9,25
Dosagem de imunoglobulina g (igg)	02.02.03.017-2	R\$	-	R\$	15,00	R\$	15,00
Dosagem de imunoglobulina m (igm)	02.02.03.018-0	R\$	16,16	R\$	-	R\$	16,16
Dosagem de insulina	02.02.06.026-8	R\$	10,17	R\$	-	R\$	10,17
Dosagem de lactato	02.02.01.053-8	R\$	3,68	R\$	-	R\$	3,68
Dosagem de lipase	02.02.01.055-4	R\$	2,25	R\$	1,25	R\$	3,50
Dosagem de lítio	02.02.07.025-5	R\$	2,25	R\$	7,75	R\$	10,00
Dosagem de mercúrio	02.02.07.026-3	R\$	2,04	R\$	7,96	R\$	10,00
Dosagem de microalbumina na urina	02.02.05.009-2	R\$	8,12	R\$	-	R\$	8,12
Dosagem de oxalato	02.02.05.010-6	R\$	3,68	R\$	26,32	R\$	30,00
Dosagem de paratormônio(pth)	02.02.06.027-6	R\$	43,13	R\$	-	R\$	43,13
Dosagem de peptídeo c	02.02.06.028-4	R\$	15,35	R\$	-	R\$	15,35
Dosagem de piruvato	02.02.01.058-9	R\$	3,68	R\$	46,32	R\$	50,00
Dosagem de porfirinas	02.02.01.059-7	R\$	3,51	R\$	31,49	R\$	35,00
Dosagem de potássio	02.02.01.060-0	R\$	1,85	R\$	1,55	R\$	3,40
Dosagem de progesterona	02.02.06.029-2	R\$	10,22	R\$	-	R\$	10,22
Dosagem de prolactina	02.02.06.030-6	R\$	10,15	R\$	-	R\$	10,15
Dosagem de retina	02.02.06.031-4	R\$	13,19	R\$	-	R\$	13,19
Dosagem de sódio	02.02.01.063-5	R\$	1,85	R\$	1,55	R\$	3,40
Dosagem de somatomedina c (igf1)	02.02.06.032-2	R\$	15,35	R\$	-	R\$	15,35
Dosagem de sulfato de hidroplandrosterona (dheas)	02.02.06.033-0	R\$	13,11	R\$	-	R\$	13,11
Dosagem de testosterona	02.02.06.034-9	R\$	10,43	R\$	-	R\$	10,43
Dosagem de tireoglobulina	02.02.06.035-7	R\$	13,11	R\$	-	R\$	13,11
Dosagem de tiroxina (t4)	02.02.06.036-5	R\$	15,35	R\$	-	R\$	15,35
Dosagem de tiroxina livre (t4 livre)	02.02.06.037-3	R\$	8,76	R\$	-	R\$	8,76
Dosagem de transferrina	02.02.06.038-1	R\$	11,60	R\$	-	R\$	11,60
Dosagem de trilodotironina (t3)	02.02.01.066-0	R\$	4,12	R\$	-	R\$	4,12
Dosagem de triptofano	02.02.06.039-0	R\$	8,71	R\$	-	R\$	8,71
Dosagem de vitamina b12	02.02.01.068-6	R\$	3,51	R\$	96,49	R\$	100,00
Dosagem de zinco	02.02.01.070-8	R\$	15,24	R\$	-	R\$	15,24
Dosagem do antiféno ca 125	02.02.07.035-2	R\$	15,65	R\$	-	R\$	15,65
Eletroforese de hemoglobina	02.02.03.121-7	R\$	16,42	R\$	-	R\$	16,42
Eletroforese de lipoproteínas	02.02.02.035-5	R\$	5,41	R\$	9,59	R\$	15,00
Eletroforese de proteínas	02.02.01.071-6	R\$	3,68	R\$	28,32	R\$	32,00
Exame coprológico funcional	02.02.01.072-4	R\$	5,23	R\$	9,77	R\$	15,00
Hemocultura	02.02.04.003-8	R\$	3,04	R\$	2,96	R\$	6,00
Imunofenotipagem de hemopátias malignas (por marcador)	02.02.08.015-3	R\$	11,49	R\$	37,51	R\$	49,00
Imunoeletroforese de proteínas	02.02.03.023-7	R\$	80,00	R\$	720,00	R\$	800,00
Pesquisa de anticorpo igg anticardiolipina	02.02.03.022-9	R\$	17,16	R\$	-	R\$	17,16
Pesquisa de anticorpo igm anticardiolipina	02.02.03.025-3	R\$	10,00	R\$	-	R\$	10,00
Pesquisa de anticorpos anticistícerco	02.02.03.026-1	R\$	10,00	R\$	-	R\$	10,00
Pesquisa de anticorpos anti-dna	02.02.03.041-5	R\$	5,83	R\$	-	R\$	5,83
	02.02.03.027-0	R\$	8,67	R\$	-	R\$	8,67

DIAGNOSTICO POR SERVICO DE FISIOTERAPIA				
PROCEDIMENTOS	CODIGO	TABELA SUS (R\$)	VALOR COMPLEMENTO	VALOR TOTAL
Atendimento fisioterapeutico em paciente no pré e pós operatório nas disfunções musculoso	03.02.06.002-2	R\$ 6,35	R\$ 13,05	R\$ 19,40
Atendimento fisioterapeutico em pacientes com distúrbio cinéticos	03.02.05.001-9	R\$ 6,35	R\$ 18,65	R\$ 25,00
Atendimento fisioterapeutico em pacientes com transtornos respiratórios sem complicações sistêmicas.	03.02.04.002-1	R\$ 6,35	R\$ 13,05	R\$ 19,40
Atendimento fisioterapeutico nas alterações motoras	03.02.05.002-7	R\$ 6,35	R\$ 18,65	R\$ 25,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTES COM CUIDADOS PALIATIVOS	03.02.02.001-2	R\$ 6,35	R\$ 25,65	R\$ 32,00
UROGINECOLÓGICAS	03.02.01.001-7	R\$ 6,35	R\$ 25,65	R\$ 32,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES	03.02.01.002-5	R\$ 4,67	R\$ 22,33	R\$ 27,00
UROGINECOLÓGICAS	03.02.02.003-9	R\$ 6,35	R\$ 20,65	R\$ 27,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA	03.02.06.002-2	R\$ 6,35	R\$ 20,65	R\$ 27,00
FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTEMICAS				

DIAGNOSTICO DE ORTOMODERNIA				
PROCEDIMENTOS	CODIGO	TABELA SUS (R\$)	VALOR COMPLEMENTO	VALOR TOTAL
Biometria Ultrassonica	02.11.06.001-1	R\$ 24,24	R\$ 24,24	R\$ 48,48
Campimetria	02.11.06.003-8	R\$ 40,00	R\$ 40,00	R\$ 80,00
Cirurgia de pterígio	04.05.05.036-4	R\$ 209,55	R\$ 209,55	R\$ 419,10
Consulta médica em atenção especializada (retina)	03.01.01.007-2	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 20,00
Exêrese de calázio	04.04.01.007-9	R\$ 78,75	R\$ 78,75	R\$ 157,50
Facetomia	04.05.05.037-2	R\$ 771,60	R\$ 771,60	R\$ 1.543,20
Fotocoagulação com Laser	04.05.03.004-5	R\$ 75,00	R\$ 75,00	R\$ 150,00
Injeção Intra-vitreo	04.05.03.005-3	R\$ 82,28	R\$ 82,28	R\$ 164,56
Mapeamento de Retina	02.11.06.012-7	R\$ 24,24	R\$ 24,24	R\$ 48,48
Pan-fotocoagulação a laser	04.05.03.019-3	R\$ 300,60	R\$ 300,60	R\$ 601,20
Remoção de Implante episcleral	04.05.03.023-1	R\$ 389,64	R\$ 389,64	R\$ 779,28
Retinografia colorida	02.11.06.017-8	R\$ 24,68	R\$ 24,68	R\$ 49,36
Retiopiaxia com ontroflexão escleral	04.05.03.007-0	R\$ 1.074,86	R\$ 1.074,86	R\$ 2.149,72
Tomografia de Coerência Óptica	02.11.06.028-3	R\$ 48,48	R\$ 48,48	R\$ 96,96
Topografia computadorizada de córnea	02.11.06.026-7	R\$ 24,24	R\$ 24,24	R\$ 48,48
Ultrassonografia	02.05.02.008-9	R\$ 24,24	R\$ 24,24	R\$ 48,48
Vitrectomia Posterior	04.05.03.014-2	R\$ 1.862,63	R\$ 1.862,63	R\$ 3.725,26
Vitrectomia Posterior c/ infusão de perfluborcarbono/óleo silicone/ endolaser	04.05.03.017-7	R\$ 3.283,41	R\$ 3.283,41	R\$ 6.566,82
Yag laser/capsulotomia	04.05.05.002-0	R\$ 78,75	R\$ 78,75	R\$ 157,50



PROCEDIMENTOS	CODIGO	TABELASUS (R\$)	COMPLEMENTO	VALOR TOTAL
IRIDOTOMIA A LASER	04.05.05.019-4	R\$ 45,00	R\$	R\$ 45,00
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	02.11.06.014-3	R\$ 24,24	R\$	R\$ 24,24
PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	02.0502.002-0	R\$ 14,81	R\$	R\$ 14,81
RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	02.11.06.018-6	R\$ 64,00	R\$	R\$ 64,00
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE CORNEA	04.05.05.025-9	R\$ 25,00	R\$	R\$ 25,00

PROCEDIMENTOS	CODIGO	TABELASUS (R\$)	COMPLEMENTO	VALOR TOTAL
Epixtase/Amponamento	04.04.01.034-2	R\$ 17,00	R\$ 133,00	R\$ 150,00
Imiflancimetria	02.11.07.020-3	R\$ 23,00	R\$ 67,00	R\$ 90,00
Remoção de Cerume	04.04.01.027-0	R\$ 5,63	R\$ 6,37	R\$ 12,00
Retirada de Corpo Estranho ouvido/faringe/laringe/nariz	04.04.01.031-8	R\$ 236,31	R\$ 235,69	R\$ 472,00
Videolaringoscopia	02.09.04.004-1	R\$ 45,50	R\$ 134,50	R\$ 180,00
ADENOITECMIA	04.04.01.001-6	R\$ 348,18	R\$ 522,27	R\$ 870,45
AMIGDALECTOMIA PALATINAS	04.04.01.003-2	R\$ 337,22	R\$ 505,83	R\$ 843,05
ANTROSTOMIA DE MAXILAR INTRANASAL	04.04.01.044-0	R\$ 44,34	R\$ 88,68	R\$ 133,02
BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE	02.01.01.019-4	R\$ 19,06	R\$ 60,94	R\$ 80,00
BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL	02.01.01.039-9	R\$ 18,33	R\$ 61,67	R\$ 80,00
BIOPSIA DE SEIO PARANASAL	02.01.01.044-5	R\$ 18,33	R\$ 61,67	R\$ 80,00
DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	04.04.01.005-9	R\$ 238,44	R\$ 357,66	R\$ 596,10
ESFENOIDECTOMIA (SINUSOTOMIA ESFENOIDAL)	04.04.01.033-4	R\$ 378,98	R\$ 568,47	R\$ 947,45
ETMOIDECTOMIA	N/C	-	R\$ 947,45	R\$ 947,45
EXERESE DE COLOBOMA AURAL (TRATAMENTO CIRURGICO SINUS PRE-AURICULAR)	04.01.02.015-0	R\$ 343,62	R\$ 515,43	R\$ 859,05
EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO	04.04.01.012-1	R\$ 358,58	R\$ 537,87	R\$ 896,45
MAXILECTOMIA (SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR)	04.04.01.051-2	R\$ 384,33	R\$ 576,50	R\$ 960,83
OTOEMISSÕES PRODUTO DE DISTORÇÃO PARACENTESE DE TIMPANO	02.11.07.015-7	R\$ 46,88	R\$ 70,32	R\$ 117,20
RINOPLASTIA FUNCIONAL (SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTETICA)	04.04.01.025-3	R\$ 14,66	R\$ 35,34	R\$ 50,00
SEPTOPLASTIA	04.04.01.052-0	R\$ 213,75	R\$ 320,61	R\$ 534,36
SINUSECTOMIA (SINUSOTOMIA BILATERAL)	04.04.01.048-2	R\$ 247,46	R\$ 371,19	R\$ 618,65
TIMPANOPLASTIA	04.04.01.032-6	R\$ 349,24	R\$ 523,86	R\$ 873,10
TIMPANOPLASTIA PARA TUBO DE VENTILAÇÃO	04.04.01.035-0	R\$ 618,15	R\$ 927,21	R\$ 1.545,36
TRATAMENTO CIRURGICO DE ESTENOSE DO CONDUITO ADITIVO	04.04.01.036-9	R\$ 56,84	R\$ 113,16	R\$ 170,00
TRATAMENTO CIRURGICO DE ESTENOSE DO CONDUITO ADITIVO	04.04.01.038-5	R\$ 577,96	R\$ 866,94	R\$ 1.444,90
TURBINECTOMIA	04.04.01.050-4	R\$ 265,23	R\$ 397,84	R\$ 663,07
UVULOPALATOFARINGOPLASTIA	04.04.01.041-5	R\$ 315,65	R\$ 473,48	R\$ 789,13
	N/C	-	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00

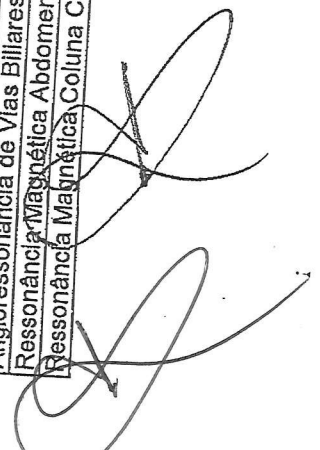
PROCEDIMENTOS	CODIGO	TABELASUS (R\$)	COMPLEMENTO	VALOR TOTAL
Eocardiograma com o ECG em Dopler com Laudo	02.05.01.003-2	R\$ 39,94	R\$ 85,06	R\$ 125,00



SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS			
PROCEDIMENTOS			
CODIGO	TABELA SUS (R\$)	VALOR COMPLEMENTO	VALOR TOTAL
07.01.07.009 - 9	R\$ 150,00	R\$ 200,00	R\$ 350,00
07.01.07.010 - 2	R\$ 150,00	R\$ 200,00	R\$ 350,00
07.01.07.012 - 9	R\$ 150,00	R\$ 60,00	R\$ 210,00
07.01.07.013 - 7	R\$ 150,00	R\$ 60,00	R\$ 210,00
02.04.01.017 - 9	R\$ 9,03	R\$90,97 (c/laudo) R\$80,97 (s/laudo)	R\$100,00 (c/laudo) R\$90,00 (s/laudo)

SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA			
PROCEDIMENTOS			
CODIGO	TABELA SUS (R\$)	VALOR COMPLEMENTO	VALOR TOTAL
02.05.01.004-0	R\$ 39,60	R\$ 200,40	R\$ 240,00
02.05.01.004-0	R\$ 39,60	R\$ 200,40	R\$ 240,00
02.05.01.004-0	R\$ 39,60	R\$ 200,40	R\$ 240,00
02.05.02.015-1	R\$ 39,60	R\$ 160,40	R\$ 200,00
02.09.01.002-9	R\$ 112,66	R\$ 437,34	R\$ 550,00
02.09.01.001-0	R\$ 90,68	R\$ 5.909,32	R\$ 6.000,00
02.09.01.003-7	R\$ 48,16	R\$ 201,84	R\$ 250,00
02.05.02.009-7	R\$ 24,20	R\$ 70,80	R\$ 95,00
04.07.02.039-0	R\$ 13,63	R\$ 386,37	R\$ 400,00
04.07.01.025-4 -	R\$ 29,84	R\$ 370,16	R\$ 400,00
02.05.02.006-2	R\$ 24,20	R\$ 85,80	R\$ 110,00
N/C	N/C	R\$ 120,00	R\$ 120,00
02.05.01.005-9	R\$ 42,90	R\$ 357,10	R\$ 400,00
N/C	N/C	R\$ 330,00	R\$ 330,00

SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR Ressonância Magnética			
PROCEDIMENTOS			
CODIGO	TABELA SUS (R\$)	VALOR COMPLEMENTO	VALOR TOTAL
02.07.01.001 - 3	R\$ 268,75	R\$ 261,25	R\$ 530,00
02.07.03.004 - 9	R\$ 268,75	R\$ 261,25	R\$ 530,00
02.07.03.001 - 4	R\$ 268,75	R\$ 223,25	R\$ 492,00
02.07.01.003 - 0	R\$ 268,75	R\$ 224,25	R\$ 493,00



RM - MAMA (BILATERAL); TC - ABDOME SUPERIOR	N/C	N/C	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
TC - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, PELVE E RETROPERITONIO)	02.06.03.001-0		R\$	138,63	R\$	770,00	R\$ 770,00
TC - ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES	02.06.03.003-7		R\$	138,63	R\$	141,37	R\$ 280,00
TC - COLLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO-SACRA (ATE 3 SEGMENTOS)	02.06.01.004-5		R\$	86,75	R\$	193,25	R\$ 280,00
TC - CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS	02.06.01.001-0		R\$	86,76	R\$	193,24	R\$ 280,00
TC - FACE OU SEIOS DA FACE	02.06.01.007-9		R\$	97,44	R\$	182,56	R\$ 280,00
TC - MASTOIDES OU ORELHAS	02.06.01.004-4		R\$	86,75	R\$	193,25	R\$ 280,00
TC - PELVE OU BACIA	N/C		R\$		R\$		R\$ 280,00
TC - PESCOCO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREOIDE, FARINGE E GLANDULAS SALIVARES)	02.06.03.003-7		R\$	138,63	R\$	280,00	R\$ 280,00
TC - SEGMENTO APENDICULAR (BRACO OU ANTEBRACO OU MAO OU COXA OU PERNA OU PE) - UNILATERAL	02.06.01.005-2		R\$	86,75	R\$	193,25	R\$ 280,00
TC - TORAX	02.06.02.002-3		R\$	86,75	R\$	193,25	R\$ 280,00
TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR (TC - ARTICULACAO (ESTERNOCLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO OU SACROILIACAS OU COXOFEMORAL OU JOELHO OU TORNOZELO) - UNILATERAL)	02.06.02.003-1		R\$	136,41	R\$	143,59	R\$ 280,00
	02.06.03.002-9		R\$	86,75	R\$	193,25	R\$ 280,00

CONSULTA MEDICA EM ATENCOES ESPECIALIZADAS		TABELA SUS (R\$)		VALOR COMPLEMENTO		VALOR TOTAL	
PROCEDIMENTOS	CODIGO						
Consulta em Cardiologia	03.01.01.007-2	R\$	10,00	R\$	90,00	R\$	100,00
Consulta em Gastroenterologia	03.01.01.007-2	R\$	10,00	R\$	90,00	R\$	100,00
Consulta em Infectologista	03.01.01.007-2	R\$	10,00	R\$	90,00	R\$	100,00
Consulta em Neurologia Adulto	03.01.01.007-2	R\$	10,00	R\$	90,00	R\$	100,00
Consulta em Neurologia Crianca	03.01.01.007-2	R\$	10,00	R\$	110,00	R\$	120,00
Consulta em Oftalmologia	03.01.01.007-2	R\$	10,00	R\$	60,00	R\$	70,00
Consulta em Ortopedia/Traumatologia	03.01.01.007-2	R\$	10,00	R\$	60,00	R\$	70,00
Consulta em Otorrinolaringologia	03.01.01.007-2	R\$	10,00	R\$	60,00	R\$	70,00
Consulta em Pediatria	03.01.01.007-2	R\$	10,00	R\$	60,00	R\$	70,00
Consulta em Pneumologia	03.01.01.007-2	R\$	10,00	R\$	60,00	R\$	70,00
Consulta em Psiquiatria	03.01.01.007-2	R\$	10,00	R\$	160,00	R\$	170,00
Consulta em Urologia	03.01.01.007-2	R\$	10,00	R\$	60,00	R\$	70,00
Consulta em Vascular	03.01.01.007-2	R\$	10,00	R\$	60,00	R\$	70,00

