



TABELA  
CREDENCIAMENTO  
EXAMES LABORATORIAIS  
E PROCEDIMENTOS  
DIAGNÓSTICOS

PROCEDIMENTOS  
CLINICOS - AMBULATORIAL

1 - VALORES ESTIMADOS  
LOTE R\$ 40.000,00

| CBHPM        | Código         | Nome                                                  | Valor<br>SUS | Complementação | Valor<br>Municipal |
|--------------|----------------|-------------------------------------------------------|--------------|----------------|--------------------|
| 2.01.02.02-0 | 02.11.02.005-2 | MONITORIZACAO AMBULATORIAL<br>DE PRESSAO ARTERIAL     | R\$<br>10,07 | R\$ 132,33     | R\$<br>142,40      |
| 4.01.01.03-7 | 02.11.02.006-0 | TESTE DE ESFORCO / TESTE<br>ERGOMETRICO               | R\$<br>30,00 | R\$ 83,60      | R\$<br>113,60      |
| 2.01.02.03-8 | 02.11.02.004-4 | MONITORAMENTO PELO SISTEMA<br>HOLTER 24 HS (3 CANAIS) | R\$<br>30,00 | R\$ 112,40     | R\$<br>142,40      |

PROCEDIMENTOS  
DIANÓSTICOS E  
TERAPÊUTICOS -  
TOMOGRAFIA  
COMPUTADORIZADA COM  
ANESTESIA

2 - VALORES ESTIMADOS  
LOTE R\$ 200.000,00

| CBHPM        | Código         | Nome                                                                                                   | Valor<br>SUS  | Complementação | Valor<br>Municipal |
|--------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|--------------------|
| 4.10.01.10-9 | 02.06.03.001-0 | ABDOME SUPERIOR                                                                                        | R\$<br>138,63 | R\$ 362,91     | R\$<br>501,54      |
| 4.10.01.09-5 | 02.06.03.001-0 | ABDOME TOTAL (ABDOME<br>SUPERIOR, PELVE E<br>RETROPERITÔNIO)                                           | R\$<br>138,63 | R\$ 531,71     | R\$<br>670,34      |
| 4.10.01.16-8 |                | ANGIOTOMOGRAFIA (CRÂNIO OU<br>PESCOÇO OU TÓRAX OU ABDOME<br>SUPERIOR OU PELVE) - ARTERIAL<br>OU VENOSA |               | R\$ 514,34     | R\$<br>514,34      |
| 4.10.01.18-4 |                | ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA                                                                               |               | R\$ 514,34     | R\$                |

|              |                |                                                                                                                           |            |            |            |
|--------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|
|              |                | ABDOMINAL                                                                                                                 |            |            | 514,34     |
| 4.10.01.17-6 |                | ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORÁCICA                                                                                         |            | R\$ 514,34 | R\$ 514,34 |
| 4.10.01.14-1 | 02.06.02.001-5 | ARTICULAÇÃO (ESTERNOCLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO OU SACROILÍACAS OU COXOFEMORAL OU JOELHO OU PÉ) - UNILATERAL | R\$ 86,76  | R\$ 395,58 | R\$ 482,34 |
| 4.10.01.04-4 | 02.06.01.004-4 | ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULARES                                                                                           | R\$ 86,75  | R\$ 406,11 | R\$ 492,86 |
| 4.10.01.13-3 | 02.06.01.003-6 | COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL                                                                                               | R\$ 86,76  | R\$ 180,00 | R\$ 266,76 |
| 4.10.01.12-5 | 02.06.01.001-0 | COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATÉ 3 SEGMENTOS)                                                                     | R\$ 86,76  | R\$ 348,44 | R\$ 435,20 |
| 4.10.01.08-7 |                | CORAÇÃO - PARA AVALIAÇÃO DO ESCORE DE CÁLCIO CORONARIANO                                                                  |            | R\$ 532,26 | R\$ 532,26 |
| 4.10.01.01-0 | 02.06.01.006-0 | CRÂNIO OU SELA TÚRSICA OU ÓRBITAS                                                                                         | R\$ 97,44  | R\$ 365,24 | R\$ 462,68 |
| 4.10.01.05-2 | 02.06.01.004-4 | DENTAL (DENTASCAN)                                                                                                        | R\$ 86,75  | R\$ 356,73 | R\$ 443,48 |
| 4.10.01.21-4 |                | ENDOSCOPIA VIRTUAL POR TC - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE                                                                  |            | R\$ 272,02 | R\$ 272,02 |
| 4.10.01.19-2 | 02.06.02.001-5 | ESCANOMETRIA DIGITAL                                                                                                      | R\$ 86,76  | R\$ 221,02 | R\$ 307,78 |
| 4.10.01.03-6 | 02.06.01.004-4 | FACE OU SEIOS DA FACE                                                                                                     | R\$ 86,75  | R\$ 406,11 | R\$ 492,86 |
| 4.10.01.02-8 |                | MASTOIDES OU ORELHAS                                                                                                      |            | R\$ 482,34 | R\$ 482,34 |
| 4.10.01.11-7 | 02.06.03.003-7 | PELVE OU BACIA                                                                                                            | R\$ 138,63 | R\$ 343,71 | R\$ 482,34 |
| 4.10.01.06-0 | 02.06.01.005-2 | PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE E FARINGE)                                                                       | R\$ 86,76  | R\$ 414,78 | R\$ 501,54 |
| 4.10.01.20-6 |                | RECONSTRUÇÃO TRIDIMENSIONAL - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE                                                                |            | R\$ 272,02 | R\$ 272,02 |
| 4.10.01.15-0 | 02.06.02.002-  | SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO OU ANTEBRAÇO OU MÃO                                                                        | R\$        | R\$ 395,58 | R\$        |

|              |                |                                                                                                                    |            |            |            |
|--------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|
|              | 3              | OU COXA OU PERNA OU PE)                                                                                            | 86,76      |            | 482,34     |
| 4.10.01.22-2 |                | TC PARA PET DEDICADO ONCOLÓGICO                                                                                    |            | R\$ 774,75 | R\$ 774,75 |
| 4.10.01.07-9 | 02.06.02.003-1 | TÓRAX                                                                                                              | R\$ 136,41 | R\$ 365,13 | R\$ 501,54 |
| 4.10.02.03-2 |                | DRENAGEM PERCUTANEA ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME BASE)                                                    |            | R\$ 343,20 | R\$ 343,20 |
| 4.10.02.02-4 |                | PUNÇÃO ASPIRATIVA ORIENTADA POR TC (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)                                                   |            | R\$ 250,40 | R\$ 250,40 |
| 4.10.02.01-6 | 02.06.01.008-7 | TOMOMIELOGRAFIA (ATÉ 3 SEGMENTOS) - ACRESCENTAR A TC DA COLUNA E INCLUIR PUNÇÃO                                    | R\$ 138,63 | R\$ 180,00 | R\$ 318,63 |
|              |                | ADICIONAL DE URGÊNCIA E EMERGENCIA (EXAMES REALIZADOS FORA DO HORÁRIO PREESTABELECIDO FINAIS DE SEMANAS E FERIADOS |            | R\$ 150,00 | R\$ 150,00 |

PROCEDIMENTOS  
DIANÓSTICOS E  
TERAPÊUTICOS -  
LABORATORIAL

3 - VALORES ESTIMADOS  
LOTE R\$ 70.000,00

| CBHPM        | Código         | Nome                                        | Valor SUS | Complementação | Valor Municipal |
|--------------|----------------|---------------------------------------------|-----------|----------------|-----------------|
|              |                | CULTURA + CONTAGEM DE COLÔNIAS+ANTIBIOGRAMA |           |                |                 |
| 4.03.01.08-7 | 02.02.01.040-6 | DOSAGEM DE FOLATO                           | R\$ 15,65 | R\$ 1,38       | R\$ 17,03       |
| 4.03.01.15-0 | 02.02.01.012-0 | DOSAGEM DE ACIDO URICO                      | R\$ 1,85  | R\$ 1,79       | R\$ 3,64        |
| 4.03.16.03-3 | 02.02.01.013-9 | DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO             | R\$ 9,00  | R\$ 13,24      | R\$ 22,24       |
| 4.03.11.17-1 | 02.02.05.009-2 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA                    | R\$ 8,12  | R\$ 8,91       | R\$ 17,03       |
| 4.03.01.23-0 | 02.02.01.014-7 | DOSAGEM DE ALDOLASE                         | R\$ 0,68  | R\$ 6,02       | R\$ 6,70        |

|              |                |                                                                     |           |           |           |
|--------------|----------------|---------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| 4.03.01.25-7 | 02.02.01.016-3 | DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA                               | R\$ 3,68  | R\$ 7,16  | R\$ 10,84 |
| 4.03.02.51-2 | 02.02.01.065-1 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)                    | R\$ 2,01  | R\$ 4,69  | R\$ 6,70  |
| 4.03.01.28-1 | 02.02.01.018-0 | DOSAGEM DE AMILASE                                                  | R\$ 2,25  | R\$ 4,45  | R\$ 6,70  |
| 4.03.16.10-6 | 02.02.03.062-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA                           | R\$ 17,16 | R\$ 19,04 | R\$ 36,20 |
| 4.03.06.06-2 | 02.02.03.027-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA                                     | R\$ 8,67  | R\$ 4,65  | R\$ 13,32 |
| 4.03.06.08-9 | 02.02.03.036-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)                               | R\$ 18,55 | R\$ -     | R\$ 18,55 |
| 4.03.04.06-0 | 02.02.02.017-7 | DOSAGEM DE ANTITROMBINA III                                         | R\$ 6,48  | R\$ 27,46 | R\$ 33,94 |
|              | 02.02.03.118-7 | DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA | R\$ 18,55 | R\$ -     | R\$ 18,55 |
| 4.03.10.42-6 | 02.02.08.001-3 | ANTIBIOGRAMA                                                        | R\$ 4,98  | R\$ 32,75 | R\$ 37,73 |
| 4.03.06.29-1 | 02.02.03.045-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)                    | R\$ 10,00 | R\$ 6,88  | R\$ 16,88 |
| 4.03.06.44-5 | 02.02.03.047-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)                  | R\$ 2,83  | R\$ 8,25  | R\$ 11,08 |
| 4.03.01.39-7 | 02.02.01.020-1 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES                              | R\$ 2,01  | R\$ 1,63  | R\$ 3,64  |
| 4.03.01.40-0 | 02.02.01.021-0 | DOSAGEM DE CALCIO                                                   | R\$ 1,85  | R\$ 1,79  | R\$ 3,64  |
| 4.03.01.41-9 | 02.02.01.022-8 | DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL                                         | R\$ 3,51  | R\$ 6,50  | R\$ 10,01 |
| 4.03.16.16-5 | 02.02.06.012-8 | DOSAGEM DE CALCITONINA                                              | R\$ 14,38 | R\$ 50,18 | R\$ 64,56 |
| 4.03.01.42-7 | 02.02.01.0023  | DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO                      | R\$ 2,01  | R\$ 3,04  | R\$ 5,05  |
| 4.03.06.14-3 | 02.02.03.025-3 | PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA                          | R\$ 10,00 | R\$ 6,88  | R\$ 16,88 |

|              |                |                                                               |           |           |           |
|--------------|----------------|---------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| 4.03.06.15-1 | 02.02.03.026-1 | PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA                    | R\$ 10,00 | R\$ 13,17 | R\$ 23,17 |
| 4.03.04.79-5 | 02.02.02.041-0 | PESQUISA DE CELULAS LE                                        | R\$ 4,11  | R\$ 6,97  | R\$ 11,08 |
|              | 02.02.03.104-7 | SOROLOGIA PARA CHAGAS                                         | R\$ 10,00 | R\$ -     | R\$ 10,00 |
| 4.03.01.50-8 | 02.02.05.002-5 | CLEARANCE DE CREATININA                                       | R\$ 3,51  | R\$ 6,50  | R\$ 10,01 |
| 4.03.01.58-3 | 02.02.01.027-9 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                                     | R\$ 3,51  | R\$ 1,54  | R\$ 5,05  |
| 4.03.01.59-1 | 02.02.01.028-7 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                                     | R\$ 3,51  | R\$ 3,19  | R\$ 6,70  |
| 4.03.01.60-5 | 02.02.01.029-5 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                                   | R\$ 1,85  | R\$ 1,79  | R\$ 3,64  |
| 4.03.16.19-0 | 02.02.06.013-6 | DOSAGEM DE CORTISOL                                           | R\$ 9,86  | R\$ 18,10 | R\$ 27,96 |
| 4.03.01.63-0 | 02.02.01.031-7 | DOSAGEM DE CREATININA                                         | R\$ 1,85  | R\$ 1,79  | R\$ 3,64  |
| 4.03.01.64-8 | 02.02.01.032-5 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                         | R\$ 3,68  | R\$ 6,33  | R\$ 10,01 |
|              | 02.02.01.003-1 | DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS                  | R\$ 15,65 | R\$ -     | R\$ 15,65 |
| 4.03.05.22-8 | 02.02.01.007-4 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)         | R\$ 10,00 | R\$ 19,44 | R\$ 29,44 |
| 4.03.01.76-1 | 02.02.01.072-4 | ELETROFORESE DE PROTEINAS                                     | R\$ 15,65 | R\$ 1,38  | R\$ 17,03 |
| 4.03.04.33-7 | 02.02.02.037-1 | SÉRIE VERMELHA                                                | R\$ 1,53  | R\$ 4,35  | R\$ 5,88  |
| 4.03.11.21-0 | 02.02.05.001-7 | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | R\$ 3,70  | R\$ 4,07  | R\$ 7,77  |
| 4.03.08.03-0 | 02.02.03.007-5 | DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE                              | R\$ 2,83  | R\$ 8,01  | R\$ 10,84 |
| 4.03.04.17-5 | 02.02.02.020-7 | DOSAGEM DE FATOR V                                            | R\$ 4,73  | R\$ 42,11 | R\$ 46,84 |

|              |                |                                                                                          |           |           |           |
|--------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| 4.03.01.84-2 | 02.02.01.039-2 | DOSAGEM DE FERRO SERICO                                                                  | R\$ 3,51  | R\$ 1,54  | R\$ 5,05  |
| 4.03.01.87-7 | 02.02.01.041-4 | DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL                                                         | R\$ 2,01  | R\$ 4,69  | R\$ 6,70  |
| 4.03.01.86-9 | 02.02.01.044-9 | DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA                                          | R\$ 2,01  | R\$ 4,69  | R\$ 6,70  |
| 4.03.01.88-5 | 02.02.01.042-2 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                                                            | R\$ 2,01  | R\$ 4,69  | R\$ 6,70  |
| 4.03.01.93-1 | 02.02.01.043-0 | DOSAGEM DE FOSFORO                                                                       | R\$ 1,85  | R\$ 1,79  | R\$ 3,64  |
| 4.03.07.73-5 | 02.02.03.112-8 | TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS                                              | R\$ 10,00 | R\$ 0,84  | R\$ 10,84 |
| 4.03.07.74-3 | 02.02.03.113-6 | TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS                                              | R\$ 10,00 | R\$ 3,32  | R\$ 13,32 |
| 4.03.10.14-0 | 02.02.08.013-7 | CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS                                                     | R\$ 4,19  | R\$ 16,37 | R\$ 20,56 |
| 4.03.02.04-0 | 02.02.01.047-3 | DOSAGEM DE GLICOSE                                                                       | R\$ 1,85  | R\$ 1,79  | R\$ 3,64  |
| 4.03.03.05-5 | 02.02.04.002-0 | DOSAGEM DE GORDURA FECAL                                                                 | R\$ 3,04  | R\$ 22,37 | R\$ 25,41 |
| 4.03.05.76-7 | 02.02.06.021-7 | DOSAGEM E PESQUISA GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)                        | R\$ 7,85  | R\$ 11,01 | R\$ 18,86 |
| 4.03.04.37-0 | 02.02.02.015-0 | DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)                                    | R\$ 2,73  | R\$ 0,91  | R\$ 3,64  |
| 4.03.06.93-3 | 02.02.03.080-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                        | R\$ 18,55 | R\$ -     | R\$ 18,55 |
| 4.03.06.94-1 | 02.02.03.091-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                        | R\$ 18,55 | R\$ 1,89  | R\$ 20,44 |
|              | 02.02.03.078-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG) | R\$ 18,55 | R\$ -     | R\$ 18,55 |
|              | 02.02.03.089-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | R\$ 18,55 | R\$ -     | R\$ 18,55 |

|              |                |                                                                                        |           |            |            |
|--------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|------------|
|              | 02.02.03063-6  | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | R\$ 18,55 | R\$ -      | R\$ 18,55  |
| 4.03.07.01-8 | 02.02.03.097-0 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)                      | R\$ 18,55 | R\$ 5,69   | R\$ 24,24  |
| 4.03.07.02-6 | 02.02.03.067-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)                         | R\$ 18,55 | R\$ 4,62   | R\$ 23,17  |
|              | 02.02.05.026-2 | PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA                                                       | R\$ 2,04  | R\$ -      | R\$ 2,04   |
| 4.03.16.04-1 | 02.02.06.008-0 | DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)                                                 | R\$ 14,12 | R\$ 41,40  | R\$ 55,52  |
| 4.03.07.22-0 | 02.02.03.015-6 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)                                                      | R\$ 17,16 | R\$ -      | R\$ 17,16  |
| 4.03.07.27-1 | 02.02.03.016-4 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)                                                      | R\$ 9,25  | R\$ 9,61   | R\$ 18,86  |
| 4.03.07.28-0 | 02.02.03.017-2 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)                                                      | R\$ -     | R\$ 10,84  | R\$ 10,84  |
| 4.03.07.30-1 | 02.02.03.018-0 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)                                                      | R\$ 17,16 | R\$ -      | R\$ 17,16  |
| 4.03.03.09-8 | 02.02.04.009-7 | PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES                                                       | R\$ 1,65  | R\$ 2,56   | R\$ 4,21   |
| 4.03.02.19-9 | 02.02.01.055-4 | DOSAGEM DE LIPASE                                                                      | R\$ 2,25  | R\$ 4,45   | R\$ 6,70   |
| 4.03.02.23-7 | 02.02.01.056-2 | DOSAGEM DE MAGNESIO                                                                    | R\$ 2,01  | R\$ 1,63   | R\$ 3,64   |
| 4.03.02.66-0 | 02.02.01.057-0 | DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS                                                              | R\$ 2,01  | R\$ 8,83   | R\$ 10,84  |
| 4.03.16.39-4 | 02.02.06.028-4 | DOSAGEM DE PEPTIDEO C                                                                  | R\$ 15,35 | R\$ 6,41   | R\$ 21,76  |
| 4.03.08.38-3 | 02.02.03.020-2 | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                                                          | R\$ 2,83  | R\$ 8,01   | R\$ 10,84  |
| 4.03.07.65-4 | 02.02.03.008-3 | DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA                                        | R\$ 9,25  | R\$ 190,24 | R\$ 199,49 |
|              | 02.02.05.011-  | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA)                                                           |           |            |            |

|              |                 |                                                 |           |           |           |
|--------------|-----------------|-------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
|              | 4               | DE 24 HORAS)                                    | R\$ 2,04  | R\$ -     | R\$ 2,04  |
| 4.03.02.38-5 | 02.02.01.062-7  | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES           | R\$ 1,85  | R\$ 3,20  | R\$ 5,05  |
| 4.03.16.14-9 | 02.02.03.010-5  | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | R\$ 16,42 | R\$ 6,26  | R\$ 22,68 |
| 4.03.16.43-2 | 02.02.06.031-4  | DOSAGEM DE RENINA                               | R\$ 13,19 | R\$ 36,66 | R\$ 49,85 |
| 4.03.04.55-8 | 02.02.02.003-7  | CONTAGEM DE RETICULOCITOS                       | R\$ 2,73  | R\$ 2,57  | R\$ 5,30  |
| 4.03.03.13-6 | 02.02.04.014-3  | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES             | R\$ 1,65  | R\$ 7,20  | R\$ 8,85  |
| 4.03.03.15-2 | 02.02.04.015-1  | PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES     | R\$ 1,65  | R\$ 2,56  | R\$ 4,21  |
| 4.03.16.55-6 | 02.02.06.039-0  | DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) LIVRE           | R\$ 8,71  | R\$ 10,15 | R\$ 18,86 |
| 4.03.16.52-1 | 02.02.06.025-0  | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)      | R\$ 8,96  | R\$ 9,90  | R\$ 18,86 |
| 4.03.02.54-7 | 02.02.01.067-8  | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                       | R\$ 3,51  | R\$ 1,54  | R\$ 5,05  |
| 4.03.02.58-0 | 02.02.01.069-4  | DOSAGEM DE UREIA                                | R\$ 1,85  | R\$ 1,79  | R\$ 3,64  |
| 4.03.16.57-2 | 02.02.01.070-8. | DOSAGEM DE VITAMINA B12                         | R\$ 15,24 | R\$ 1,07  | R\$ 16,31 |
| 4.03.07.86-7 | 02.02.03.101-2  | PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)      | R\$ 4,10  | R\$ 2,84  | R\$ 6,94  |
| 4.03.13.32-8 | 02.02.07.035-2  | DOSAGEM DE ZINCO                                | R\$ 15,65 | R\$ 15,21 | R\$ 30,86 |

PROCEDIMENTOS  
DIANÓSTICOS E  
TERAPÊUTICOS -  
UROLOGIA

4 - VALORES ESTIMADOS  
LOTE R\$ 120.000,00

| CBHPM        | Código | Nome                        | Valor<br>SUS | Complementação | Valor<br>Municipal |
|--------------|--------|-----------------------------|--------------|----------------|--------------------|
| 3.11.01.27-5 |        | NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA |              | R\$ 6.892,41   | R\$ 6.892,41       |

|              |                |                                       |              |                            |
|--------------|----------------|---------------------------------------|--------------|----------------------------|
| 3.11.02.37-9 |                | URETERORRENOLINTRIPSIA<br>ENDOSCÓPICA | R\$ 3.941,28 | R\$ 3.941,28               |
| 3.11.03.47-2 |                | RETIRADA DUPLO J                      | R\$ 222,31   | R\$ 222,31                 |
| 3.12.01.13-0 | 04.09.03.004-0 | RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA     | R\$ 1.088,44 | R\$ 414,75<br>R\$ 1.503,19 |
| 3.12.01.11-3 |                | PROSTATAVESICULECTOMIA<br>RADICAL     | R\$ 2.994,00 | R\$ 2.994,00               |

PROCEDIMENTOS  
DIANÓSTICOS E  
TERAPÊUTICOS -  
DIAGNÓSTICO POR  
IMAGEM

5 - VALORES ESTIMADOS  
LOTE R\$ 20.000,00

| CBHPM        | Código         | Nome                                                                       | Valor<br>SUS | Complementação | Valor<br>Municipal |
|--------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|--------------------|
| 4.08.08.14-9 | 02.04.06.002-8 | DENSITOMETRIA ÓSSEA - DUO-<br>ENERGETICA DE COLUNA<br>(VERTEBRAS LOMBARES) | R\$ 55,10    | R\$ 70,35      | R\$ 125,45         |

PROCEDIMENTOS  
DIANÓSTICOS E  
TERAPÊUTICOS -  
RESSONÂNCIA  
MAGNÉTICA COM  
ANESTESIA

6 - VALORES ESTIMADOS  
LOTE R\$ 150.000,00

| CBHPM        | Código         | Nome                                                                                         | Valor<br>SUS | Complementação | Valor<br>Municipal |
|--------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|--------------------|
| 4.11.01.17-0 |                | ABDOME SUPERIOR (FÍGADO,<br>PÂNCREAS, BAÇO, RINS, SUPRA-<br>RENAIS, RETROPERITÔNIO)          | R\$ 268,75   | R\$ 550,27     | R\$ 819,02         |
| 4.11.01.32-4 | 02.07.01.006-4 | ANGIO-RM (CRÂNIO OU PESCOÇO<br>OU TÓRAX OU ABDOME SUPERIOR<br>OU PELVE) - ARTERIAL OU VENOSA | R\$ 268,75   | R\$ 517,70     | R\$ 786,45         |
| 4.11.01.34-0 |                | ANGIO-RM DE AORTA ABDOMINAL                                                                  |              | R\$ 819,02     | R\$ 819,02         |
| 4.11.01.33-2 |                | ANGIO-RM DE AORTA TORACICA                                                                   |              | R\$ 819,02     | R\$ 819,02         |

|              |                |                                                                       |            |            |            |
|--------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|
| 4.11.01.10-3 | 02.07.01.002-1 | ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)                             | R\$ 268,75 | R\$ 504,90 | R\$ 773,65 |
| 4.11.01.31-6 |                | ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)                                           |            | R\$ 786,45 | R\$ 786,45 |
| 4.11.01.27-8 | 02.07.03.002-2 | BACIA (ARTICULAÇÕES SACRILIACAS)                                      | R\$ 268,75 | R\$ 517,70 | R\$ 786,45 |
| 4.11.01.03-0 | 02.07.01.006-4 | BASE DO CRANIO                                                        | R\$ 268,75 | R\$ 517,70 | R\$ 786,45 |
| 4.11.01.21-9 |                | BOLSA ESCROTAL                                                        |            | R\$ 773,65 | R\$ 773,65 |
| 4.11.01.22-7 | 02.07.01.003-0 | COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR                                   | R\$ 268,75 | R\$ 517,70 | R\$ 786,45 |
| 4.11.01.13-8 |                | CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL                                     |            | R\$ 819,02 | R\$ 819,02 |
| 4.11.01.14-6 |                | CORAÇÃO - MORFOLOGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + ESTRESSE               |            | R\$ 863,98 | R\$ 863,98 |
| 4.11.01.15-4 |                | CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + VIABILIDADE MIOCÁRDICA |            | R\$ 917,70 | R\$ 917,70 |
| 4.11.01.28-6 | 02.07.03.003-0 | COXA (UNILATERAL)                                                     | R\$ 268,75 | R\$ 517,70 | R\$ 786,45 |
| 4.11.01.01-4 | 02.07.01.006-4 | CRÂNIO (ENCÉFALO)                                                     | R\$ 268,75 | R\$ 517,70 | R\$ 786,45 |
| 4.11.01.36-7 |                | ENDOCAVITARIA (ENDORRETAL OU ENDOVAGINAL)                             |            | R\$ 846,62 | R\$ 846,62 |
| 4.11.01.37-5 |                | ENDOSCOPIA VIRTUAL POR RM - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE              |            | R\$ 358,50 | R\$ 358,50 |
| 4.11.01.06-5 |                | ESPECTROSCOPIA POR RM                                                 |            | R\$ 396,90 | R\$ 396,90 |
| 4.11.01.04-9 |                | ESTUDO FUNCIONAL (MAPEAMENTOCORTICAL POR RM)                          |            | R\$ 396,90 | R\$ 396,90 |
| 4.11.01.09-0 | 02.07.01.002-1 | FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)                                           | R\$ 268,75 | R\$ 517,70 | R\$ 786,45 |
| 4.11.01.19-7 |                | FETAL                                                                 | R\$ 268,75 | R\$ 550,27 | R\$ 819,02 |

|              |                |                                                                                               |            |            |            |
|--------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|
| 4.11.01.23-5 |                | FLUXO LIQUORICO (COMO COMPLEMENTAR)                                                           | R\$ 349,82 |            | R\$ 349,82 |
| 4.11.01.35-9 |                | HIDRO-RM (COLANGIO-RM OU URO-RM OU MIELO-RM OU SIALO-RM OU CISTOGRAFIA POR RM                 | R\$ 786,45 |            | R\$ 786,45 |
| 4.11.01.16-2 |                | MAMA (UNILATERAL)                                                                             | R\$ 786,45 |            | R\$ 786,45 |
| 4.11.01.26-0 | 02.07.02.002-7 | MÃO (NÃO INCLUI PUNHO)                                                                        | R\$ 268,75 | R\$ 517,70 | R\$ 786,45 |
| 4.11.01.25-1 | 02.07.02.002-7 | MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO E ARTICULAÇÕES)                                    | R\$ 268,75 | R\$ 517,70 | R\$ 786,45 |
| 4.11.01.07-3 | 02.07.01.006-4 | ORBITA BILATERAL                                                                              | R\$ 268,75 | R\$ 517,70 | R\$ 786,45 |
| 4.11.01.08-1 | 02.07.01.002-1 | OSSOS TEMPORAIS BILATERAL                                                                     | R\$ 268,75 | R\$ 517,70 | R\$ 786,45 |
| 4.11.01.30-8 | 02.07.03.003-0 | PÉ (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO                                                            | R\$ 268,75 | R\$ 517,70 | R\$ 786,45 |
| 4.11.01.18-9 | 02.07.03.002-1 | PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)                                                  | R\$ 268,75 | R\$ 517,70 | R\$ 786,45 |
| 4.11.01.20-0 |                | PÊNIS                                                                                         |            | R\$ 773,65 | R\$ 773,65 |
| 4.11.01.05-7 |                | PERFUSÃO CEREBRAL POR RM                                                                      | R\$ 268,75 | R\$ 180,00 | R\$ 448,75 |
| 4.11.01.29-4 | 02.07.03.003-0 | PERNA (UNILATERAL)                                                                            | R\$ 268,75 | R\$ 517,70 | R\$ 786,45 |
| 4.11.01.11-1 |                | PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUÉIA, TIREÓIDE, PARATIREÓIDE)                  | R\$ 268,75 | R\$ 517,70 | R\$ 786,45 |
| 4.11.01.24-3 |                | PLEXO BRAQUIAL (DESFILADEIRO TORÁCICO) OU LOMBOSSACRAL (NÃO INCLUI COLUNA CERVICAL OU LOMBAR) |            | R\$ 819,02 | R\$ 819,02 |
| 4.11.01.38-3 |                | RECONSTRUÇÃO TRIDIMENSIONAL - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE                                    |            | R\$ 349,82 | R\$ 349,82 |
| 4.11.01.02-2 | 02.07.01.007-2 | SELA TURCICA (HIPOFISE)                                                                       | R\$ 268,75 | R\$ 517,70 | R\$ 786,45 |

|              |                |                                                                                                                   |            |            |            |
|--------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|
| 4.11.01.12-0 | 02.07.02.003-5 | TÓRAX (MEDIASTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA)                                                                       | R\$ 268,75 | R\$ 550,27 | R\$ 819,02 |
| 4.11.02.01-0 |                | ARTRO-RM (INCLUIR A PUNÇÃO ARTICULAR - POR ARTICULAÇÃO                                                            |            | R\$ 819,02 | R\$ 819,02 |
|              |                | ADICIONAL DE URGÊNCIA E EMERGECIA (EXAMES REALIZADOS FORA DO HORÁRIO PREESTABELECIDO FINAIS DE SEMANAS E FERIADOS |            | R\$ 150,00 | R\$ 150,00 |

PROCEDIMENTOS  
DIANÓSTICOS E  
TERAPÊUTICOS -  
OFTALMOLOGICO

7 - VALORES ESTIMADOS  
LOTE R\$ 400.000,00

| CBHPM        | Código         | Nome                                                          | Valor<br>SUS | Complementação | Valor<br>Municipal |
|--------------|----------------|---------------------------------------------------------------|--------------|----------------|--------------------|
| 1.01.01.01-2 |                | CONSULTA EM CONSUTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO) | R\$ -        | R\$ 54,00      | R\$ 54,00          |
| 4.15.01.01-2 | 02.11.06.001-1 | BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)                            | R\$ 24,24    | R\$ 31,74      | R\$ 55,98          |
|              | 02.11.06.002-0 | BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO                               | R\$ 12,34    |                | R\$ 12,34          |
| 4.01.03.13-7 | 02.11.06.003-8 | CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO             | R\$ 40,00    | R\$ 17,48      | R\$ 57,48          |
| 4.13.01.08-0 | 02.11.06.005-4 | CERATOMETRIA                                                  | R\$ 3,37     | R\$ 66,87      | R\$ 70,24          |
| 4.13.01.12-9 | 02.11.06.006-2 | CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)        | R\$ 10,11    | R\$ 41,09      | R\$ 51,20          |
| 4.01.03.24-2 | 02.11.06.007-0 | ELETRO-OCULOGRAFIA                                            | R\$ 24,24    | R\$ 71,03      | R\$ 95,27          |
| 4.13.01.31-5 | 02.11.06.008-9 | ELETRORETINOGRAPHIA                                           | R\$ 24,24    | R\$ 14,12      | R\$ 38,36          |
|              | 02.11.06.009-7 | ESTESIOMETRIA                                                 | R\$ 3,37     |                | R\$ 3,37           |
| 4.13.01.43-9 | 02.11.06.010-0 | FUNDOSCOPIA                                                   | R\$ 3,37     |                | R\$ 3,37           |

|              |                |                                            |            |            |            |
|--------------|----------------|--------------------------------------------|------------|------------|------------|
| 4.13.01.24-2 | 02.11.06.011-9 | GONIOSCOPIA                                | R\$ 6,74   | R\$ 12,57  | R\$ 19,31  |
| 4.13.01.25-0 | 02.11.06.012-7 | MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO           | R\$ 24,24  | R\$ 10,80  | R\$ 35,04  |
| 4.13.01.26-9 | 02.11.06.013-5 | MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE          | R\$ 3,37   | R\$ 80,58  | R\$ 83,95  |
| 4.13.01.26-9 | 02.11.06.014-3 | MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA            | R\$ 24,24  |            | R\$ 24,24  |
| 4.13.01.30-7 | 02.11.06.015-1 | POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL               | R\$ 3,37   | R\$ 16,13  | R\$ 19,50  |
| 4.13.01.30-7 | 02.11.06.016-0 | POTENCIAL VISUAL EVOCADO                   | R\$ 24,24  | R\$ 0,00   | R\$ 24,24  |
| 4.13.01.31-5 | 02.11.06.017-8 | RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR            | R\$ 24,68  | R\$ 13,68  | R\$ 38,36  |
| 4.13.01.01-3 | 02.11.06.018-6 | RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR        | R\$ 64,00  | R\$ 14,80  | R\$ 78,80  |
| 4.14.01.30-1 | 02.11.06.020-8 | TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA            | R\$ 6,74   | R\$ 10,06  | R\$ 16,80  |
| 4.13.01.17-0 | 02.11.06.021-6 | TESTE DE SCHIRMER                          | R\$ 3,37   | R\$ 45,35  | R\$ 48,72  |
|              | 02.11.06.022-4 | TESTE DE VISAO DE CORES                    | R\$ 3,37   |            | R\$ 3,37   |
| 4.13.01.20-0 | 02.11.06.023-2 | TESTE ORTOPTICO                            | R\$ 12,34  | R\$ 4,95   | R\$ 17,29  |
|              | 02.11.06.024-0 | TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO     | R\$ 12,34  |            | R\$ 12,34  |
| 4.13.01.32-3 | 02.11.06.025-9 | TONOMETRIA                                 | R\$ 3,37   | R\$ 17,23  | R\$ 20,60  |
| 4.13.01.08-0 | 02.11.06.026-7 | TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA       | R\$ 24,24  | R\$ 46,00  | R\$ 70,24  |
| 3.03.01.08-4 | 04.05.01.001-0 | CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO  | R\$ 116,42 | R\$ 436,14 | R\$ 552,56 |
| 3.03.01.11-4 | 04.05.01.002-8 | CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO | R\$ 159,37 | R\$ 323,83 | R\$ 483,20 |
| 3.03.13.02-3 | 04.05.01.003-6 | DACRIOCISTORRINOSTOMIA                     | R\$ 389,64 | R\$ 162,92 | R\$ 552,56 |

|              |                |                                                                       |            |            |            |
|--------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|
| 3.03.01.04-1 | 04.05.01.004-4 | DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA                                      | R\$ 22,93  | R\$ 50,51  | R\$ 73,44  |
| 3.03.01.13-0 | 04.05.01.005-2 | EPILACAO A LASER                                                      | R\$ 45,00  | R\$ 231,48 | R\$ 276,48 |
| 3.03.01.13-0 | 04.05.01.006-0 | EPILACAO DE CILIOS                                                    | R\$ 22,93  | R\$ 253,55 | R\$ 276,48 |
| 3.03.01.04-1 | 04.05.01.007-9 | EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS | R\$ 45,00  | R\$ 28,44  | R\$ 73,44  |
| 3.03.13.01-5 | 04.05.01.008-7 | EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL                                       | R\$ 335,72 | R\$ 338,44 | R\$ 674,16 |
| 3.03.13.04-0 | 04.05.01.010-9 | OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL                                             | R\$ 19,14  | R\$ 35,26  | R\$ 54,40  |
| 3.03.13.05-8 | 04.05.01.011-7 | RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL                                      | R\$ 389,64 | R\$ 284,52 | R\$ 674,16 |
| 3.03.01.16-5 | 04.05.01.012-5 | RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA                    | R\$ 259,20 | R\$ 272,80 | R\$ 532,00 |
| 3.03.01.17-3 | 04.05.01.013-3 | RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA                                      | R\$ 650,66 | R\$ 102,94 | R\$ 753,60 |
|              | 04.05.01.014-1 | SIMBLEFAROPLASTIA                                                     | R\$ 116,42 |            | R\$ 116,42 |
|              | 04.05.01.015-0 | SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL                        | R\$ 116,42 |            | R\$ 116,42 |
| 3.03.13.06-6 | 04.05.01.016-8 | SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS                                            | R\$ 22,93  | R\$ 50,51  | R\$ 73,44  |
| 3.03.01.23-8 | 04.05.01.017-6 | SUTURA DE PALPEBRAS                                                   | R\$ 82,28  | R\$ 70,04  | R\$ 152,32 |
| 3.03.01.10-6 | 04.05.01.018-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE                                 | R\$ 95,42  | R\$ 457,14 | R\$ 552,56 |
| 3.03.01.26-2 | 04.05.01.019-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO                    | R\$ 159,37 | R\$ 291,03 | R\$ 450,40 |
|              | 04.05.01.020-6 | PUNCTOPLASTIA                                                         | R\$ 19,14  |            | R\$ 19,14  |
| 3.03.11.03-9 | 04.05.02.001-5 | CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)                | R\$ 694,88 | R\$ 165,60 | R\$ 860,48 |

|              |                |                                                         |            |            |              |
|--------------|----------------|---------------------------------------------------------|------------|------------|--------------|
| 3.03.11.04-7 | 04.05.02.002-3 | CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)       | R\$ 485,37 | R\$ 327,51 | R\$ 812,88   |
|              | 04.05.03.001-0 | APLICACAO DE PLACA RADIOATIVA EPISCLERAL                | R\$ 650,66 |            | R\$ 650,66   |
| 3.03.07.01-5 | 04.05.03.002-9 | BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR                           | R\$ 43,20  | R\$ 385,44 | R\$ 428,64   |
|              | 04.05.03.003-7 | CRIOTERAPIA OCULAR                                      | R\$ 116,00 |            | R\$ 116,00   |
| 3.03.12.04-3 | 04.05.03.004-5 | FOTOCOAGULACAO A LASER                                  | R\$ 45,00  | R\$ 334,84 | R\$ 379,84   |
| 3.03.09.02-6 | 04.05.03.005-3 | INJECAO INTRA-VITREO                                    | R\$ 82,28  | R\$ 42,52  | R\$ 124,80   |
| 3.03.12.08-6 | 04.05.03.007-0 | RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL                     | R\$ 639,80 | R\$ 529,40 | R\$ 1.169,20 |
| 3.03.08.03-8 | 04.05.03.009-6 | SUTURA DE ESCLERA                                       | R\$ 161,19 | R\$ 498,09 | R\$ 659,28   |
|              | 04.05.03.010-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA | R\$ 159,37 |            | R\$ 159,37   |
|              | 04.05.03.011-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL                | R\$ 22,93  |            | R\$ 22,93    |
|              | 04.05.03.012-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA            | R\$ 259,20 |            | R\$ 259,20   |
| 3.03.07.11-2 | 04.05.03.013-4 | VITRECTOMIA ANTERIOR                                    | R\$ 381,08 | R\$ 431,80 | R\$ 812,88   |
| 3.03.06.91-9 | 04.05.03.015-0 | VITRIOLISE A YAG LASER                                  | R\$ 54,00  |            | R\$ 54,00    |
| 3.03.12.04-3 | 04.05.03.019-3 | PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER                    | R\$ 180,00 | R\$ 199,84 | R\$ 379,84   |
| 3.03.10.05-9 | 04.05.03.020-7 | DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE COROIDE                       | R\$ 259,20 | R\$ 242,24 | R\$ 501,44   |
| 3.03.12.09-4 | 04.05.03.021-5 | RETINOPEXIA PNEUMATICA                                  | R\$ 389,64 | R\$ 211,72 | R\$ 601,36   |
| 3.03.07.08-2 | 04.05.03.022-3 | REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE                             | R\$ 468,60 | R\$ 389,80 | R\$ 858,40   |
|              | 04.05.03.023-  | REMOÇÃO DE IMPLANTE                                     | R\$        |            | R\$          |

|              |                |                                            |            |            |              |
|--------------|----------------|--------------------------------------------|------------|------------|--------------|
| 3.03.12.07-8 | 1              | EPISCLERAL                                 | 389,64     | R\$ 0,00   | 389,64       |
| 3.03.01.15-7 | 04.05.04.001-6 | CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO           | R\$ 161,19 | R\$ 322,01 | R\$ 483,20   |
|              | 04.05.04.002-4 | CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES      | R\$ 619,17 |            | R\$ 619,17   |
| 3.03.02.02-1 | 04.05.04.004-0 | DESCOMPRESSAO DE NERVO OPTICO              | R\$ 774,35 | R\$ 394,85 | R\$ 1.169,20 |
| 3.03.02.02-1 | 04.05.04.005-9 | DESCOMPRESSAO DE ORBITA                    | R\$ 650,66 | R\$ 518,54 | R\$ 1.169,20 |
| 3.03.09.01-8 | 04.05.04.006-7 | ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR                 | R\$ 237,47 | R\$ 502,61 | R\$ 740,08   |
| 3.03.09.01-8 | 04.05.04.007-5 | EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR                | R\$ 335,72 | R\$ 404,36 | R\$ 740,08   |
|              | 04.05.04.008-3 | EXENTERACAO DE ORBITA                      | R\$ 774,35 |            | R\$ 774,35   |
|              | 04.05.04.009-1 | EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR      | R\$ 650,66 |            | R\$ 650,66   |
| 3.03.06.06-0 | 04.05.04.010-5 | EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR             | R\$ 515,97 | R\$ 224,11 | R\$ 740,08   |
| 3.03.09.02-6 | 04.05.04.013-0 | INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR           | R\$ 22,93  | R\$ 101,87 | R\$ 124,80   |
|              | 04.05.04.014-8 | ORBITOTOMIA                                | R\$ 619,17 |            | R\$ 619,17   |
| 3.03.02.12-9 | 04.05.04.015-6 | RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITÁRIA       | R\$ 335,72 | R\$ 833,48 | R\$ 1.169,20 |
| 3.03.02.10-2 | 04.05.04.016-4 | RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA         | R\$ 730,42 | R\$ 438,78 | R\$ 1.169,20 |
|              | 04.05.04.018-0 | TRANSPLANTE DE PERIOSTEO EM ESCLEROMALACIA | R\$ 965,45 |            | R\$ 965,45   |
| 3.03.01.27-0 | 04.05.04.019-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA         | R\$ 116,42 | R\$ 112,06 | R\$ 228,48   |
| 3.03.01.18-1 | 04.05.04.020-2 | TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL              | R\$ 323,34 | R\$ 430,26 | R\$ 753,60   |
|              | 04.05.04.021-0 | REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR      | R\$ 259,20 |            | R\$ 259,20   |

|              |                |                                                     |            |              |              |
|--------------|----------------|-----------------------------------------------------|------------|--------------|--------------|
| 3.03.06.01-9 | 04.05.05.002-0 | CAPSULOTOMIA A YAG LASER                            | R\$ 45,00  | R\$ 383,64   | R\$ 428,64   |
| 3.03.04.01-6 | 04.05.05.003-8 | CAUTERIZACAO DE CORNEA                              | R\$ 19,14  | R\$ 35,26    | R\$ 54,40    |
|              | 04.05.05.004-6 | CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA                     | R\$ 335,72 |              | R\$ 335,72   |
|              | 04.05.05.005-4 | CICLODIALISE                                        | R\$ 273,14 |              | R\$ 273,14   |
|              | 04.05.05.006-2 | CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO                 | R\$ 19,14  |              | R\$ 19,14    |
|              | 04.05.05.007-0 | CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS                | R\$ 259,20 |              | R\$ 259,20   |
| 3.03.03.10-9 | 04.05.05.008-9 | EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA                      | R\$ 82,28  | R\$ 91,80    | R\$ 174,08   |
| 3.03.06.03-5 | 04.05.05.009-7 | FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR        | R\$ 443,00 | R\$ 603,80   | R\$ 1.046,80 |
| 3.03.06.02-7 | 04.05.05.011-9 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | R\$ 543,00 | R\$ 775,80   | R\$ 1.318,80 |
| 3.03.10.06-7 | 04.05.05.012-7 | FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER                        | R\$ 45,00  | R\$ 334,84   | R\$ 379,84   |
|              | 04.05.05.013-5 | IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA               | R\$ 499,20 |              | R\$ 499,20   |
| 3.03.04.08-3 | 04.05.05.014-3 | IMPLANTE INTRA-ESTROMAL                             | R\$ 515,97 | R\$ 804,83   | R\$ 1.320,80 |
| 3.03.06.06-0 | 04.05.05.015-1 | IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO     | R\$ 794,88 | R\$ 0,00     | R\$ 794,88   |
|              | 04.05.05.016-0 | INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA                | R\$ 8,24   | R\$ 0,00     | R\$ 8,24     |
| 3.03.10.08-3 | 04.05.05.017-8 | IRIDECTOMIA CIRURGICA                               | R\$ 297,46 | R\$ 1.023,34 | R\$ 1.320,80 |
| 3.03.10.09-1 | 04.05.05.018-6 | IRIDOCICLECTOMIA                                    | R\$ 619,16 | R\$ 633,00   | R\$ 1.252,16 |
| 3.03.10.08-3 | 04.05.05.019-4 | IRIDOTOMIA A LASER                                  | R\$ 45,00  | R\$ 1.275,80 | R\$ 1.320,80 |
| 3.03.05.01-2 | 04.05.05.020-8 | PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR                      | R\$ 82,28  | R\$ 107,80   | R\$ 190,08   |

|              |                |                                                        |            |            |              |
|--------------|----------------|--------------------------------------------------------|------------|------------|--------------|
| 3.03.04.05-9 | 04.05.05.021-6 | RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL                               | R\$ 98,44  | R\$ 75,64  | R\$ 174,08   |
|              | 04.05.05.022-4 | RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL                   | R\$ 335,72 |            | R\$ 335,72   |
| 3.03.05.02-0 | 04.05.05.023-2 | RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO                | R\$ 794,89 | R\$ 251,91 | R\$ 1.046,80 |
| 3.03.05.04-7 | 04.05.05.024-0 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO  | R\$ 335,72 | R\$ 477,16 | R\$ 812,88   |
| 3.03.04.03-2 | 04.05.05.025-9 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA                   | R\$ 25,00  | R\$ 180,60 | R\$ 205,60   |
| 3.03.06.01-9 | 04.05.05.026-7 | SINEQUIOLISE A YAG LASER                               | R\$ 45,00  | R\$ 383,64 | R\$ 428,64   |
|              | 04.05.05.028-3 | SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR                     | R\$ 544,88 |            | R\$ 544,88   |
| 3.03.03.08-7 | 04.05.05.029-1 | SUTURA DE CONJUNTIVA                                   | R\$ 82,28  | R\$ 37,40  | R\$ 119,68   |
| 3.03.04.06-7 | 04.05.05.030-5 | SUTURA DE CORNEA                                       | R\$ 164,08 | R\$ 305,36 | R\$ 469,44   |
|              | 04.05.05.031-3 | TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE                             | R\$ 965,45 |            | R\$ 965,45   |
| 3.03.10.07-5 | 04.05.05.032-1 | TRABECULECTOMIA                                        | R\$ 513,34 | R\$ 655,86 | R\$ 1.169,20 |
| 3.03.10.03-2 | 04.05.05.035-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO             | R\$ 702,70 | R\$ 157,78 | R\$ 860,48   |
| 3.03.03.06-0 | 04.05.05.036-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO                       | R\$ 139,70 | R\$ 34,38  | R\$ 174,08   |
| 3.03.06.02-7 | 04.05.05.038-0 | CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA                         | R\$ 506,52 | R\$ 812,28 | R\$ 1.318,80 |
| 3.03.04.06-7 | 04.05.05.039-9 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE Córnea | R\$ 172,12 | R\$ 297,32 | R\$ 469,44   |

IONEWS

contato@ionews.com.br

**Código de autenticação: 81293eb7**

Consulte a autenticidade do código acima em <https://do.corumba.ms.gov.br/Legislacao/pages/consultar>