



Ministério da Saúde
Assessoria Especial de Assuntos Parlamentares e Federativos

OFÍCIO Nº 467/2025/ASPAR/MS

Brasília, 16 de abril de 2025.

A Sua Excelência o Senhor

Deputado Federal Carlos Veras

Primeiro-Secretário da Câmara dos Deputados

Referência: Requerimento de Informação nº 226/2025

Assunto: *Informações sobre atraso nos repasses federais às clínicas de diálise conveniadas ao Sistema Único de Saúde (SUS), que estão há mais de dois meses sem receber os recursos devidos pelo governo federal.*

Senhor Primeiro-Secretário,

1. Cumprimentando-o cordialmente, em atenção ao Ofício nº 18/2025, proveniente da Primeira Secretaria da Câmara dos Deputados, referente a o **Requerimento de Informação nº 226/2025**, de autoria da **Deputada Federal Daniela Reinehr - PL/SC**, por meio do qual são requisitadas *informações sobre atraso nos repasses federais às clínicas de diálise conveniadas ao Sistema Único de Saúde (SUS), que estão há mais de dois meses sem receber os recursos devidos pelo governo federal*, sirvo-me do presente para encaminhar as informações prestadas pelas áreas técnicas da Secretaria de Atenção Especializada à Saúde, por meio de Despacho (0046801965), validado pelo Secretário através de Despacho (0046807398) e informações prestadas pelas áreas técnicas da Secretaria-Executiva, por meio de Despacho (0047268570).
2. Desse modo, no âmbito do Ministério da Saúde, essas foram as informações exaradas pelo corpo técnico sobre o assunto.
3. Sem mais para o momento, este Ministério permanece à disposição para eventuais esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,

ALEXANDRE ROCHA SANTOS PADILHA

Ministro de Estado da Saúde



Documento assinado eletronicamente por **Alexandre Rocha Santos Padilha, Ministro de Estado da Saúde**, em 22/04/2025, às 13:48, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0047289135** e o código CRC **00A69CFC**.

Referência: Processo nº 25000.018793/2025-19

SEI nº 0047289135

Assessoria Especial de Assuntos Parlamentares e Federativos - ASPAR
Esplanada dos Ministérios, Bloco G - Bairro Zona Cívico-Administrativa, Brasília/DF, CEP 70058-900
Site - saude.gov.br



Ministério da Saúde
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde
Gabinete
Coordenação Setorial de Gestão de Riscos e Integridade

DESPACHO

SAES/CORISC/SAES/GAB/SAES/MS

Brasília, 24 de março de 2025.

1. Trata-se do Despacho ASPAR/MS (0045976024), que encaminha o Requerimento de Informação nº 226/2025, de autoria da Deputada Federal Daniela Reinehr - PL/SC, por meio do qual requisita informações *sobre atraso nos repasses federais às clínicas de diálise conveniadas ao Sistema Único de Saúde (SUS), que estão há mais de dois meses sem receber os recursos devidos pelo governo federal.*

2. O Requerimento de Informação nº 226/2025 (0045974228), solicita os seguintes esclarecimentos:

1. Por que o governo federal não realizou os repasses dentro do prazo legal?
2. **Quando será regularizado o pagamento integral dos valores devidos às clínicas de diálise?**
3. Qual a justificativa para a retenção de recursos destinados ao tratamento de pacientes em estado grave?
4. **O governo tem ciência de que a falta de pagamento pode levar ao fechamento de clínicas, resultando na interrupção de tratamentos e no risco iminente de morte para milhares de brasileiros?**
5. **Que medidas estão sendo adotadas para corrigir a defasagem da tabela do SUS, que já não cobre os custos reais do tratamento?**
6. Haverá alguma compensação ou reajuste para minimizar os danos causados pelo atraso no pagamento?

3. O referido requerimento foi encaminhado ao Departamento de Atenção Especializada e Temática (DAET/SAES/MS) e ao Departamento de Regulação Assistencial e Controle - (DRAC/SAES/MS) para conhecimento, avaliação e emissão de parecer técnico.

4. Em resposta, a Coordenação-Geral de Gestão Orçamentária e Financeira (CGOF/DRAC) encaminhou a Nota Informativa nº 5/2025 (0046029384), enquanto à Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informação em Saúde (CGSI/DRAC) enviou a Nota Informativa nº 21/2025 (0046040699), ambas com informações referentes aos itens 2 e 5 do requerimento.

5. A Coordenação-Geral de Atenção Especializada (CGAE/DAET) encaminhou a Nota Técnica nº 78/2025 (0046074444), contendo informações sobre os itens 4 e 5 do requerimento, conforme detalhado a seguir:

2. Quando será regularizado o pagamento integral dos valores

devidos às clínicas de diálise?

Considerando as atribuições desta Coordenação-Geral (CGOF/DRAC), em resposta ao "Item 2" formulada no referido documento, informamos que o repasse de recurso destinado ao custeio da Nefrologia é realizado integralmente, no valor total da produção aprovada e registrada pelos gestores de saúde dos estados, Distrito Federal e municípios, no Sistema de Informação Ambulatorial-SIA/SUS. Esse repasse ocorre de forma **antecipada** na competência vigente à efetiva prestação de serviços. Essa prerrogativa é concedida no âmbito do SUS, apenas aos prestadores de serviços de Nefrologia.

Desta forma, o Fundo Nacional de Saúde/MS realizou o pagamento para os Fundos estaduais, municipais e do Distrito Federal até a competência dezembro de 2024, conforme pode ser verificado por meio do link <https://consultafns.saude.gov.br/#/detalhada>

4. O governo tem ciência de que a falta de pagamento pode levar ao fechamento de clínicas, resultando na interrupção de tratamentos e no risco iminente de morte para milhares de brasileiros?

O Ministério da Saúde tem se empenhado em aprimorar o acesso e o cuidado aos usuários com Doença Renal Crônica (DRC) por meio de diversas iniciativas e estratégias. Essas ações visam garantir um tratamento abrangente e de qualidade, desde a prevenção até as terapias renais substitutivas. A Linha de Cuidado para DRC em adultos, instituída pelo Ministério da Saúde, é um exemplo do compromisso em aprimorar a atenção a essa condição. Essa linha de cuidado tem como foco principal organizar o fluxo de atendimento dos pacientes, desde a atenção primária até os serviços especializados, como nefrologia e transplante renal. A implementação da linha de cuidado busca garantir que os pacientes recebam o tratamento adequado em cada fase da doença, de forma oportuna e coordenada. Além disso, enfatiza a importância da prevenção, diagnóstico precoce e tratamento das complicações da DRC.

A Portaria nº 1675, de 7 de junho de 2018, do Ministério da Saúde, estabelece os critérios para a organização, funcionamento e financiamento do cuidado da pessoa com DRC no âmbito do SUS. Essa portaria representa um marco importante na garantia do acesso e do cuidado adequado aos pacientes com DRC, pois define os direitos dos pacientes, os serviços oferecidos pelo SUS e os critérios para o financiamento desses serviços.

Dentre as ações planejadas, destaca-se a qualificação de profissionais da área da saúde, visando garantir um atendimento de excelência e atualizado com as melhores práticas. A expansão da diálise peritoneal também é uma prioridade, oferecendo uma opção de tratamento menos invasiva e mais acessível aos pacientes.

A Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES), publicada através da Portaria GM/MS nº 1.604, de 18 de outubro de 2023, possui diretrizes, dimensões e eixos estruturantes que deverão ser considerados na criação e reformulação de políticas e programas que tratem da atenção especializada, ou que se relacionam com ela, e que deverão orientar o modo de organização e funcionamento dos serviços de atenção especializada. Dentre as diretrizes da PNAES tem-se o fortalecimento da atenção primária, por meio do adensamento da sua capacidade clínica, ampliação da sua resolubilidade, da sua capacidade de ordenação do acesso e coordenação do cuidado, de forma articulada com a atenção especializada, por meio da promoção da comunicação, corresponsabilização do cuidado, compartilhamento das decisões clínicas e de gestão de recursos

necessários entre profissionais, equipes e serviços.

Com essas medidas, o Ministério da Saúde busca promover um cuidado integral aos pacientes com DRC, pautado na equidade e na utilização de evidências científicas, contribuindo para a melhoria da qualidade de vida dessa população e para a sustentabilidade do sistema de saúde.

A Portaria Conjunta SAES/SECTICS nº 11, publicada em 16 de setembro de 2024 e em vigor desde 26 de setembro, representa um avanço significativo no tratamento da Doença Renal Crônica (DRC). Ao aprovar o [Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas \(PCDT\) das Estratégias para Atenuar a Progressão da DRC](#), a portaria estabelece um marco regulatório para a utilização da dapagliflozina no tratamento da doença. Essa padronização, aliada às diretrizes para o acompanhamento dos pacientes, visa otimizar os resultados clínicos e garantir a qualidade da assistência aos indivíduos com DRC.

Diante das informações prestadas, o Ministério da Saúde reafirma seu compromisso com a assistência nefrológica no SUS, garantindo a continuidade dos serviços e a segurança dos pacientes em tratamento.

5. Que medidas estão sendo adotadas para corrigir a defasagem da tabela do SUS, que já não cobre os custos reais do tratamento?

O Ministério da Saúde reconhece a importância da assistência nefrológica no SUS e tem adotado medidas para garantir a continuidade dos serviços. Desta forma, elenca-se os investimentos realizados pelo Ministério da Saúde:

I - Reajuste de valores (2023): O Ministério da Saúde realizou ajustes importantes em 2023, com um reajuste de 10,3% para sessões de hemodiálise, superior à inflação acumulada pelo IPCA quando comparado ao último reajuste. Este reajuste representou um impacto financeiro significativo de R\$ 400 milhões, assegurando que o valor por sessão alcançasse R\$ 240,97, alinhando-se à realidade econômica da época e reforçando o compromisso do governo com a qualidade dos serviços.

II - Incentivo à Hemodiálise (2023): Além dos reajustes diretos, o Ministério da Saúde destinou R\$ 165 milhões para apoiar quase 500 prestadores de serviços de hemodiálise em estados e municípios. Esses recursos foram fundamentais para melhorar a infraestrutura, garantir a continuidade dos serviços e proporcionar melhores condições de atendimento aos pacientes.

III - Repasse FAEC e Boletim Epidemiológico (2023/2024): Em 2023, foi realizado um total de R\$ 4,3 bilhões para mais de 17 milhões de procedimentos registrados, ampliando a capacidade da rede de saúde e demonstrando o impacto dos custos em saúde segundo a carga da DRC. Além disso, o Boletim Epidemiológico sobre DRC foi lançado, apresentando o cenário da doença renal crônica no Brasil no período de 2010 a 2023, possibilitando uma análise para possíveis decisões para a melhoria do cuidado com a DRC.

IV - Habilitações adicionais e repasses (2024): Em 2024, o Ministério da Saúde deu continuidade à expansão da rede, com a habilitação de 25 unidades para hemodiálise, 10 unidades para diálise peritoneal e 41 novas habilitações para pré-dialíticos. Vale ressaltar que os repasses pelo Ministério da Saúde para a

assistência à doença renal crônica são realizados pelo Fundo de Ações Estratégicas e Compensação via fundo a fundo de acordo com a produção informada pelo gestor segundo informações monitoradas pelo Sistema de Informação Ambulatorial.

Em complemento, a CGSI/DRAC/SAES informa que inicialmente, que não é da competência desta Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informação em Saúde – CGSI/DRAC/SAES a determinação ou mesmo a correção de valores de procedimentos da Tabela de Procedimentos do SUS. Por outro lado, cabe aos diferentes setores deste Ministério, ou seja, às respectivas áreas técnicas responsáveis pelas diversas políticas de saúde, a decisão e solicitação de alterações dos procedimentos, incluindo seus atributos e valores. Para isso, tais áreas devem realizar estudos econômico-financeiros para avaliar os custos globais envolvidos e seus respectivos impactos no orçamento. Após isso, as alterações são publicadas em portaria no Diário Oficial da União. Finalmente, esta Coordenação-Geral procede à alteração do procedimento da Tabela SUS por meio do SIGTAP.

Esclarecemos, ainda, que os valores da Tabela de Procedimentos do SUS são utilizados como valores de referência e estão vinculados a parâmetros de remuneração dos procedimentos segundo o tipo de financiamento. O Ministério da Saúde realiza adequações desses valores de acordo com prioridades estabelecidas com base em estudos técnicos que avaliam o impacto das ações e serviços de saúde. Assim, a Tabela de Procedimentos do SUS passa por atualizações mensais para incorporação de novos itens e alterações de atributos, que podem envolver reajustes de valores.

Desde o ano 2008 diversos procedimentos tiveram seus valores reajustados e a Nota Informativa 289 no anexo 0046041656 apresenta a lista dos procedimentos que tiveram seus valores reajustados no período de 2008 até 2024.

Ainda, o financiamento do SUS é tripartite e abarca União, estados e municípios. Além disso, conta-se com a possibilidade de recebimento de recursos financeiros outros, tais como incrementos, emendas parlamentares, incentivos e investimentos, os quais podem elevar sobremaneira as receitas dos prestadores, de forma que, em alguns casos, o montante chega a ser superior a 100% (cem por cento) do disposto na Tabela de Procedimentos do SUS.

Considera-se recorrente a alegação de defasagem dos valores da Tabela de Procedimentos do SUS. Essa alegação comumente desconsidera a existência de outros benefícios decorrentes da relação dos prestadores privados e filantrópicos com o SUS, tais como: i) a adesão ao Programa de Fortalecimento das Entidades Privadas Filantrópicas e das Entidades sem Fins Lucrativos – PROSUS; ii) Benefícios da Lei 12.101/2009, que regula os procedimentos de isenção de contribuições para a seguridade social; iii) Recursos de Programa/Ação e de Emenda Parlamentar Impositiva; iv) Percebimento de incentivos; v) Benefício da Lei 11.345/2006 “Timemania”; e vi) Acesso a carteira de usuários do SUS.

Para além das informações constantes na Nota Informativa 289 supracitada, ressaltamos que, em virtude da Lei 14.820, 16 de janeiro de 2024, que estabelece a revisão periódica dos valores de remuneração dos serviços prestados ao Sistema Único de Saúde (SUS), foi editada a Portaria GM/MS 6.465, de 30 de Dezembro de 2024, que por sua vez reajustou valores de procedimentos relacionados às especialidades de ortopedia e otorrinolaringologia.

Os Departamentos envolvidos no processo não se manifestaram quanto aos itens 1, 3 e 6 do requerimento, uma vez que tais matérias não estão dentro de suas respectivas competências.



Documento assinado eletronicamente por **Tiene de Oliveira Carvalho**, **Coordenador(a) Setorial de Gestão de Riscos e Integridade**, em 31/03/2025, às 15:45, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0046801965** e o código CRC **8E9EB0D6**.

Referência: Processo nº 25000.018793/2025-19

SEI nº 0046801965



Ministério da Saúde
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde
Gabinete
Coordenação Setorial de Gestão de Riscos e Integridade

DESPACHO

SAES/CORISC/SAES/GAB/SAES/MS

Brasília, 24 de março de 2025.

ENCAMINHE-SE à Assessoria Especial de Assuntos Parlamentares e Federativos - ASPAR/MS, para conhecimento e providências, informando que estou de acordo com o conteúdo do Despacho (0046801965), elaborado pela Coordenação Setorial de Gestão de Riscos e Integridade (CORISC/SAES), em ratificação das informações apresentadas pelas áreas técnicas desta Secretaria.

MOZART SALES
Secretário de Atenção Especializada à Saúde



Documento assinado eletronicamente por **Mozart Julio Tabosa Sales**, **Secretário(a) de Atenção Especializada à Saúde**, em 04/04/2025, às 11:39, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0046807398** e o código CRC **46414345**.

Referência: Processo nº 25000.018793/2025-19

SEI nº 0046807398



Ministério da Saúde
Secretaria-Executiva
Gabinete

DESPACHO

SE/GAB/SE/MS

Brasília, 15 de abril de 2025.

Assunto: Requerimento de Informação nº 226/2025.

1. Ciente.

2. Trata-se do Requerimento de Informação nº 226/2025 (0045974228), de autoria da Deputada Federal Daniela Reinehr - PL/SC, por meio do qual requisita informações *sobre atraso nos repasses federais às clínicas de diálise conveniadas ao Sistema Único de Saúde (SUS), que estão há mais de dois meses sem receber os recursos devidos pelo governo federal.*

3. A Diretoria-Executiva do Fundo Nacional de Saúde - FNS/SE/MS apresentou subsídios por meio do Despacho (0046722354). Assim, encaminham-se as informações pertinentes a esta Secretaria-Executiva.

4. De início, cabe registrar que os questionamentos giram em torno da ausência de repasses de verbas para atendimento aos pacientes renais. Todas as transferências realizadas pelo FNS para o financiamento das ações e serviços públicos de saúde, a serem implementadas pelos estados, Distrito Federal e municípios, são depositadas diretamente em instituições financeiras federais sob a titularidade dos respectivos Fundos de Saúde dos entes federados, em cumprimento ao disposto nas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990, na Lei Complementar nº 141/2012, no Decreto nº 7.507/2011 e em demais legislações correlatas do Sistema Único de Saúde (SUS).

5. Registra-se, ainda, que a Constituição Federal de 1988 elencou como um dos maiores princípios do SUS a descentralização das ações, conferindo aos gestores locais papel preponderante na execução dos recursos para implementação das políticas de saúde. No caso específico da demanda em tela, para o custeio dos serviços prestados para atender pacientes que realizam tratamento de hemodiálise, os repasses são efetuados na modalidade Fundo a Fundo, por meio do bloco de Manutenção, na Ação detalhada FAEC - Nefrologia. Os valores são repassados para que estados e municípios possam custear a sua rede própria ou conveniada, que prestam o serviço aos pacientes em tratamento. Os repasses são realizados após a apuração dos valores pela área técnica do Ministério da Saúde, de acordo com as informações inseridas nos sistemas, referentes aos serviços prestados localmente. Quanto às datas de pagamento, o Fundo Nacional de Saúde segue o cronograma oficial de pagamentos das despesas obrigatórias. No caso das transferências correspondentes ao FAEC, estas são realizadas até o dia 30 de cada mês, e o recurso é pago por competência, ou seja, após a apuração dos serviços prestados no mês anterior e informados pelos entes federados. De posse dos

valores, compete ao gestor local cumprir com os haveres da sua rede contratualizada, ou seja, os fundos de saúde, recebidos os valores transferidos pela União, efetuam os pagamentos às clínicas de diálise que prestam os atendimentos.

6. Por fim, quanto ao atraso de que a demanda trata, informa-se que o fato ocorreu de forma pontual, por um período de 7 dias em relação ao pagamento da competência do mês de Dezembro/2024, que deveria ter sido paga até o dia 30/1/2025. O atraso ocorreu em virtude da necessidade de ajuste no sistema de pagamento para assegurar o cumprimento das decisões proferidas pelo Supremo Tribunal Federal - STF. Desse modo, informa-se que a situação já foi regularizada e o pagamento foi efetuado no dia 7/2/2025.

7. Assim, passa-se às respostas, item a item, do Requerimento:

1 - Por que o governo federal não realizou os repasses dentro do prazo legal?

Resposta: O atraso ocorreu em virtude da necessidade de ajuste no sistema de pagamento para assegurar o cumprimento de decisões proferidas pelo STF. Desse modo, informa-se que a situação já foi regularizada e o pagamento foi efetuado no dia 07/02/2025

2 - Quando será regularizado o pagamento integral dos valores devidos às clínicas de diálise?

Resposta: Os pagamentos efetuados pelo Fundo Nacional de Saúde aos Fundos municipais, Estaduais e Distrito Federal já foram regularizados.

3 - Qual a justificativa para a retenção de recursos destinados ao tratamento de pacientes em estado grave?

Resposta: Não houve retenção de recursos destinados ao tratamento de pacientes em estado grave. Conforme dito, ocorreu um atraso pontual de 07 dias por conta da necessidade de ajuste no sistema de pagamento.

4 - O governo tem ciência de que a falta de pagamento pode levar ao fechamento de clínicas, resultando na interrupção de tratamentos e no risco iminente de morte para milhares de brasileiros?

Resposta: O atraso de pagamento provocado pela necessidade de ajustes em sistema foi pontual e a situação já foi regularizada, garantindo a continuidade do financiamento para a prestação dos serviços.

5 - Que medidas estão sendo adotadas para corrigir a defasagem da tabela do SUS, que já não cobre os custos reais do tratamento?

Resposta: A Secretaria de Atenção Especializada à Saúde trouxe os esclarecimentos necessários quanto a este item.

6 - Haverá alguma compensação ou reajuste para minimizar os danos causados pelo atraso no pagamento?

Resposta: O atraso de pagamento, conforme dito, foi pontual, e a situação já foi regularizada, garantindo a continuidade do financiamento para a prestação dos serviços. Não se vislumbra necessidade de reajuste ou compensação em decorrência desse tipo de problema.

8. À Chefe da Assessoria Especial de Assuntos Parlamentares e Federativos - **ASPAR/MS**, em retorno.

JULIANA DA SILVA PINTO CARNEIRO
Secretária-Executiva Adjunta



Documento assinado eletronicamente por **Juliana da Silva Pinto Carneiro, Secretário(a)-Executivo(a) Adjunto(a)**, em 15/04/2025, às 18:31, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0047268570** e o código CRC **50BA8A18**.

Referência: Processo nº 25000.018793/2025-19

SEI nº 0047268570



CÂMARA DOS DEPUTADOS
Primeira-Secretaria

Ofício 1ªSec/RI/E/nº 18/2025

Brasília, 25 de fevereiro de 2025.

A Sua Excelência o Senhor
ALEXANDRE PADILHA
Ministro de Estado da Saúde

Assunto: **Requerimento de Informação**

Senhor Ministro,

Nos termos do art. 50, § 2º, da Constituição Federal, encaminho a Vossa Excelência cópia(s) do(s) seguinte(s) Requerimento(s) de Informação:

PROPOSIÇÃO	AUTOR
Requerimento de Informação nº 5/2025	Deputado Gustavo Gayer
Requerimento de Informação nº 6/2025	Deputado Gustavo Gayer
Requerimento de Informação nº 9/2025	Deputado Gustavo Gayer
Requerimento de Informação nº 22/2025	Deputada Chris Tonietto
Requerimento de Informação nº 24/2025	Deputada Chris Tonietto
Requerimento de Informação nº 25/2025	Deputada Chris Tonietto
Requerimento de Informação nº 28/2025	Deputada Chris Tonietto
Requerimento de Informação nº 31/2025	Deputada Chris Tonietto
Requerimento de Informação nº 32/2025	Deputada Chris Tonietto
Requerimento de Informação nº 62/2025	Deputado Messias Donato
Requerimento de Informação nº 66/2025	Deputado Messias Donato
Requerimento de Informação nº 70/2025	Deputado Alberto Fraga
Requerimento de Informação nº 79/2025	Deputado Delegado Caveira
Requerimento de Informação nº 80/2025	Deputado Delegado Caveira
Requerimento de Informação nº 81/2025	Deputado Delegado Caveira
Requerimento de Informação nº 82/2025	Deputado Delegado Caveira
Requerimento de Informação nº 83/2025	Deputado Delegado Caveira
Requerimento de Informação nº 84/2025	Deputado Delegado Caveira
Requerimento de Informação nº 85/2025	Deputado Delegado Caveira
Requerimento de Informação nº 86/2025	Deputado Delegado Caveira
Requerimento de Informação nº 87/2025	Deputado Delegado Caveira
Requerimento de Informação nº 88/2025	Deputado Delegado Caveira
Requerimento de Informação nº 89/2025	Deputado Delegado Caveira

- NOTA: os Requerimentos de Informação, quando de autorias diferentes, devem ser respondidos separadamente.

/LMR





CÂMARA DOS DEPUTADOS
Primeira-Secretaria

Ofício 1ªSec/RI/E/nº 18/2025

Brasília, 25 de fevereiro de 2025.

Requerimento de Informação nº 90/2025	Deputado Delegado Caveira
Requerimento de Informação nº 91/2025	Deputado Delegado Caveira
Requerimento de Informação nº 92/2025	Deputado Delegado Caveira
Requerimento de Informação nº 93/2025	Deputado Delegado Caveira
Requerimento de Informação nº 94/2025	Deputado Delegado Caveira
Requerimento de Informação nº 95/2025	Deputado Delegado Caveira
Requerimento de Informação nº 96/2025	Deputado Delegado Caveira
Requerimento de Informação nº 97/2025	Deputado Delegado Caveira
Requerimento de Informação nº 98/2025	Deputado Delegado Caveira
Requerimento de Informação nº 99/2025	Deputado Delegado Caveira
Requerimento de Informação nº 100/2025	Deputado Delegado Caveira
Requerimento de Informação nº 101/2025	Deputado Delegado Caveira
Requerimento de Informação nº 102/2025	Deputado Delegado Caveira
Requerimento de Informação nº 103/2025	Deputado Delegado Caveira
Requerimento de Informação nº 104/2025	Deputado Delegado Caveira
Requerimento de Informação nº 114/2025	Deputado Dr. Frederico
Requerimento de Informação nº 123/2025	Deputada Daniela Reinehr
Requerimento de Informação nº 132/2025	Deputado Capitão Alberto Neto
Requerimento de Informação nº 136/2025	Deputada Laura Carneiro
Requerimento de Informação nº 141/2025	Deputada Laura Carneiro
Requerimento de Informação nº 150/2025	Deputado Capitão Alberto Neto
Requerimento de Informação nº 153/2025	Deputado Nikolas Ferreira
Requerimento de Informação nº 167/2025	Deputada Chris Tonietto
Requerimento de Informação nº 177/2025	Deputada Rogéria Santos
Requerimento de Informação nº 182/2025	Deputado Zé Vitor
Requerimento de Informação nº 183/2025	Deputado Diego Garcia
Requerimento de Informação nº 191/2025	Deputado José Medeiros
Requerimento de Informação nº 192/2025	Deputado Carlos Jordy
Requerimento de Informação nº 197/2025	Deputado Messias Donato
Requerimento de Informação nº 210/2025	Deputado Aureo Ribeiro
Requerimento de Informação nº 214/2025	Deputado Marcos Pollon
Requerimento de Informação nº 215/2025	Deputado Felipe Carreras
Requerimento de Informação nº 226/2025	Deputada Daniela Reinehr

- NOTA: os Requerimentos de Informação, quando de autorias diferentes, devem ser respondidos separadamente.

/LMR



Documento assinado por:

14/03/2025 10:46 - Dep. CARLOS VERAS

Selo digital de segurança: 2025-BHQC-UXIL-DCNY-SQFP

Ofício 1ªSec/RI-E nº 18 (0046722221)

SEI 25000.018793/2025-19 / pg. 13



CÂMARA DOS DEPUTADOS
Primeira-Secretaria

Ofício 1ªSec/RI/E/nº 18/2025

Brasília, 25 de fevereiro de 2025.

Requerimento de Informação nº 277/2025	Deputado Carlos Jordy
Requerimento de Informação nº 283/2025	Deputada Chris Tonietto
Requerimento de Informação nº 323/2025	Deputado Dr. Frederico
Requerimento de Informação nº 330/2025	Deputada Julia Zanatta
Requerimento de Informação nº 333/2025	Deputada Coronel Fernanda
Requerimento de Informação nº 343/2025	Deputado Capitão Alberto Neto
Requerimento de Informação nº 353/2025	Deputada Coronel Fernanda
Requerimento de Informação nº 356/2025	Deputado Chico Alencar
Requerimento de Informação nº 360/2025	Deputado Dr. Frederico

Por oportuno, solicito, na eventualidade de a informação requerida ser de natureza sigilosa, seja enviada também cópia da decisão de classificação proferida pela autoridade competente, ou termo equivalente, contendo todos os elementos elencados no art. 28 da Lei nº 12.527/2011 (Lei de Acesso à Informação), ou, caso se trate de outras hipóteses legais de sigilo, seja mencionado expressamente o dispositivo legal que fundamenta o sigilo. Em qualquer caso, solicito ainda que os documentos sigilosos estejam acondicionados em invólucro lacrado e rubricado, com indicação ostensiva do grau ou espécie de sigilo.

Atenciosamente,

Deputado CARLOS VERAS
Primeiro-Secretário

- NOTA: os Requerimentos de Informação, quando de autorias diferentes, devem ser respondidos separadamente.

/LMR



Documento assinado por:

14/03/2025 10:46 - Dep. CARLOS VERAS

Selo digital de segurança: 2025-BHQC-UXIL-DCNY-SQFP

Ofício 1ªSec-RI-E nº 18 (0046722221)

SEI 25000.018793/2025-19 / pg. 14



CÂMARA DOS DEPUTADOS

Gabinete da Deputada Federal Daniela Reinehr – PL/SC

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO Nº , DE 2025

(Da Sra. DANIELA REINEHR)

Solicita ao Ministério da Saúde informações sobre atraso nos repasses federais às clínicas de diálise conveniadas ao Sistema Único de Saúde (SUS), que estão há mais de dois meses sem receber os recursos devidos pelo governo federal.

Senhor Presidente, requeiro, com fundamento nos art. 50, § 2º, e 70 da Constituição Federal e na forma dos art. 115, I, e 116 do Regimento Interno da Câmara dos Deputados, informações ao Ministério da Saúde sobre atraso nos repasses federais às clínicas de diálise conveniadas ao Sistema Único de Saúde (SUS), que estão há mais de dois meses sem receber os recursos devidos pelo governo federal e esclareça:

1. Por que o governo federal não realizou os repasses dentro do prazo legal?
2. Quando será regularizado o pagamento integral dos valores devidos às clínicas de diálise?
3. Qual a justificativa para a retenção de recursos destinados ao tratamento de pacientes em estado grave?
4. O governo tem ciência de que a falta de pagamento pode levar ao fechamento de clínicas, resultando na interrupção de tratamentos e no risco iminente de morte para milhares de brasileiros?
5. Que medidas estão sendo adotadas para corrigir a defasagem da tabela do SUS, que já não cobre os custos reais do tratamento?



6. Haverá alguma compensação ou reajuste para minimizar os danos causados pelo atraso no pagamento?

JUSTIFICAÇÃO

O Sistema Único de Saúde (SUS) atende cerca de 110 mil pacientes com doença renal crônica que dependem da hemodiálise para sobreviver. No entanto, conforme noticiado pela coluna Painei, da Folha de S.Paulo, e confirmado pelo portal Conexão Política, mais de 700 clínicas de diálise conveniadas ao SUS estão sem receber repasses federais desde dezembro de 2024, colocando em risco a continuidade do tratamento desses pacientes.

O valor devido já ultrapassa R\$ 400 milhões, recursos que deveriam ter sido transferidos a estados e municípios para custear o atendimento. O pagamento do Fundo Nacional de Saúde geralmente ocorre em até 30 dias após o fechamento do mês, seguido de um período adicional de 15 a 20 dias para que os valores cheguem às clínicas. Entretanto, a omissão do governo federal está levando essas unidades ao colapso, pois a maioria delas depende exclusivamente da receita do SUS para funcionar.

Além do atraso, a tabela do SUS está defasada em cerca de 30% em relação ao custo real da hemodiálise, segundo a Associação Brasileira dos Centros de Diálise e Transplantes, agravando ainda mais a crise no setor. Se essa situação não for corrigida com urgência, pacientes poderão ficar sem tratamento, o que levará a complicações severas de saúde e até à morte.

Diante dessa grave negligência, é imprescindível que o Ministério da Saúde preste esclarecimentos urgentes sobre os motivos desse atraso, as medidas para sua regularização e os planos para corrigir a defasagem dos valores pagos às clínicas. A interrupção de um serviço vital como a hemodiálise não pode ser tratada com descaso.

Ant do exposto, exijo transparência, prazos concretos e providências imediatas para evitar que milhares de brasileiros tenham suas vidas colocadas em risco pela irresponsabilidade do governo federal.

Sala das Sessões, em de de 2025.

Deputada DANIELA REINEHR





Ministério da Saúde
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde
Departamento de Regulação Assistencial e Controle
Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informação em Saúde

NOTA INFORMATIVA Nº 289/2024-CGSI/DRAC/SAES/MS

INFORMA A RESPEITO DA TABELA DE PROCEDIMENTOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) E REAJUSTES

DAS CONSIDERAÇÕES

1. A Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais – OPM do Sistema Único de Saúde – SUS assim como o Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos foram instituídos pela [Portaria GM nº 321 de fevereiro de 2007](#), consolidada nos art. 324 a 335 da seção VII, da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017 e publicada pela [Portaria GM nº 2848 de novembro de 2007](#). Foi disponibilizada ao público, a partir de janeiro 2008, no Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos do SUS (SIGTAP) no endereço eletrônico <http://sigtap.datasus.gov.br>.
2. O Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS é uma ferramenta de gestão que permite o acompanhamento sistemático, inclusive com série histórica, das alterações realizadas a cada competência/mês, detalhando os atributos de cada procedimento, compatibilidades e relacionamentos. Além da consulta, também é possível gerar diversos relatórios e visualizar as Notas Técnicas emitidas mensalmente que registram as principais alterações realizadas na Tabela de Procedimentos e os documentos que as originaram (portarias, memorandos etc.).
3. A cada competência/mês é disponibilizado um arquivo no formato “txt” contendo a versão da Tabela de Procedimentos para a competência/mês, a ser importado nos sistemas de captação e processamento que registram a assistência no SUS.
4. Existe ainda a versão do SIGTAP Desktop, para os que desejam trabalhar *off-line*, que pode ser obtida no mesmo endereço eletrônico na área de downloads. Esta versão utiliza os arquivos “txt” da versão da Tabela de Procedimentos gerados mensalmente e obtidos na mesma área de downloads.
5. No que diz respeito aos valores da Tabela de Procedimentos do SUS, estes estão vinculados a parâmetros de remuneração dos procedimentos segundo o tipo de financiamento. Por isso, em sua função institucional, o Ministério da Saúde tem realizado adequações nos valores dos procedimentos de acordo com prioridades estabelecidas com base em estudos técnicos, que avaliam o impacto das ações e serviços de saúde.
6. Assim, mensalmente, a Tabela de Procedimentos do SUS vem sendo submetida a atualizações para incorporação de novos itens e alterações de atributos, incluindo-se aqui os reajustes de valores sempre que existirem, assim como o atributo incremento que representa o percentual acrescido ao valor do procedimento, decorrente de uma habilitação do estabelecimento de saúde.
7. Cabe destacar aqui o ano de 2007 que antecede a implantação da Tabela de Procedimentos do SUS, pois, houve um número bastante significativo de procedimentos reajustados, por meio da **Portaria GM/MS nº 2.488, de 01 de outubro de 2007**, que reajustou 1.006 procedimentos dentre eles os cirúrgicos. O percentual médio de aumento foi de 27,81%, tendo uma variação de 5% a 275%, com destaque aos procedimentos Sistema Holter 24h - 3 canais (275%), Bolsa Drenável para Ostomia Intestinal adulto (129%), Cirurgia de Alta Frequência no Trato Genital Inferior - CAF (100%), Parto Normal (27%) e Parto Cesárea (23%). A **Portaria SAS/MS nº 723, de 17 de novembro de 2007**, reajustou 6 procedimentos do grupo neurocirúrgico e a **Portaria GM/MS nº 1319, de 05 de junho de 2007**, reajustou o procedimento Vasectomia Parcial ou Completa em 268%. Dessa forma, totaliza-se 1.013 procedimentos.
8. Ademais, a Tabela de Procedimentos do SUS passa por atualizações mensais para incorporação de novos itens e alterações de atributos, que podem envolver reajustes de valores, conforme solicitação das áreas técnicas. **A LEI Nº 14.820, DE 16 DE JANEIRO DE 2024**, altera a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 (Lei Orgânica da Saúde), para estabelecer a revisão periódica dos valores de remuneração dos serviços prestados ao Sistema Único de Saúde (SUS), com garantia da qualidade e do equilíbrio econômico-financeiro.

DO HISTÓRICO DOS REAJUSTES DA TABELA DE PROCEDIMENTOS DO SUS

A seguir são listados os reajustes de procedimentos de 2008 a 2023 e as legislações que estabeleceram esses reajustes.

1- Reajustes Ano 2008

1.1 Reajustes de valores ambulatoriais

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Legislação
02.01.01.002-0	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	R\$ 11,28	R\$ 14,10	PT GM 3192/
02.01.01.008-9	BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	R\$ 14,66	R\$ 19,06	PT GM 3192/
02.01.01.015-1	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	R\$ 14,66	R\$ 18,33	PT GM 3192/
02.01.01.029-1	BIOPSIA DE NERVO	R\$ 24,05	R\$ 30,06	PT GM 3192/
02.01.01.034-8	BIOPSIA DE OSSO DO CRANIO E DA FACE	R\$ 19,19	R\$ 23,99	PT GM 3192/
02.01.01.035-6	BIOPSIA DE PALPEBRA	R\$ 14,66	R\$ 18,33	PT GM 3192/
02.01.01.036-4	BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR	R\$ 11,28	R\$ 14,66	PT GM 3192/
02.01.01.039-9	BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL	R\$ 14,66	R\$ 18,33	PT GM 3192/
02.01.01.041-0	BIOPSIA DE PROSTATA	R\$ 36,95	R\$ 46,19	PT GM 3192/
02.01.01.044-5	BIOPSIA DE SEIO PARANASAL	R\$ 14,66	R\$ 18,33	PT GM 3192/
02.01.01.045-3	BIOPSIA DE SINOVIA	R\$ 24,05	R\$ 30,06	PT GM 3192/
02.01.01.046-1	BIOPSIA DE TESTICULO	R\$ 36,95	R\$ 46,19	PT GM 3192/
02.01.01.047-0	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE	R\$ 18,98	R\$ 23,73	PT GM 3192/
02.01.01.056-9	BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA	R\$ 28,00	R\$ 35,00	PT GM 3192/
02.01.01.058-5	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	R\$ 26,59	R\$ 33,24	PT GM 3192/
02.01.01.059-3	PUNCAO DE CISTERNA SUB-OCCIPITAL	R\$ 5,63	R\$ 7,04	PT GM 3192/
02.01.01.060-7	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	R\$ 54,74	R\$ 68,43	PT GM 3192/
02.01.01.063-1	PUNCAO LOMBAR	R\$ 5,63	R\$ 7,04	PT GM 3192/
02.01.01.064-0	PUNCAO P/ ESVAZIAMENTO	R\$ 10,60	R\$ 13,25	PT GM 3192/
02.01.01.065-8	PUNCAO VENTRICULAR TRANSFONTANELAR	R\$ 5,63	R\$ 7,04	PT GM 3192/
02.01.02.005-0	COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL	R\$ 0,50	R\$ 0,53	PT GM 3192/
02.02.06.001-2	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 11,40	R\$ 12,54	PT GM 3192/
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	R\$ 11,40	R\$ 12,54	PT GM 3192/
02.02.06.003-9	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	R\$ 13,35	R\$ 14,69	PT GM 3192/
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 9,27	R\$ 10,20	PT GM 3192/
02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R\$ 6,11	R\$ 6,72	PT GM 3192/

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Legislaç
02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R\$ 6,11	R\$ 6,72	PT GM 3192/
02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R\$ 6,11	R\$ 6,72	PT GM 3192/
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 12,28	R\$ 14,12	PT GM 3192/
02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$ 10,34	R\$ 11,89	PT GM 3192/
02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	R\$ 10,44	R\$ 12,01	PT GM 3192/
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 10,03	R\$ 11,53	PT GM 3192/
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 12,50	R\$ 14,38	PT GM 3192/
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 8,57	R\$ 9,86	PT GM 3192/
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 9,78	R\$ 11,25	PT GM 3192/
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R\$ 10,18	R\$ 11,71	PT GM 3192/
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 8,83	R\$ 10,15	PT GM 3192/
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$ 10,04	R\$ 11,55	PT GM 3192/
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$ 9,67	R\$ 11,12	PT GM 3192/
02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	R\$ 12,30	R\$ 14,15	PT GM 3192/
02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$ 13,35	R\$ 15,35	PT GM 3192/
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 6,83	R\$ 7,85	PT GM 3192/
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 8,88	R\$ 10,21	PT GM 3192/
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 6,86	R\$ 7,89	PT GM 3192/
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 7,80	R\$ 8,97	PT GM 3192/
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 7,79	R\$ 8,96	PT GM 3192/
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 8,84	R\$ 10,17	PT GM 3192/
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 37,50	R\$ 43,13	PT GM 3192/
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$ 13,35	R\$ 15,35	PT GM 3192/
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 8,89	R\$ 10,22	PT GM 3192/
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 8,83	R\$ 10,15	PT GM 3192/
02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	R\$ 11,47	R\$ 13,19	PT GM 3192/
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 13,35	R\$ 15,35	PT GM 3192/
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 11,40	R\$ 13,11	PT GM 3192/
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 9,07	R\$ 10,43	PT GM 3192/
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 11,40	R\$ 13,11	PT GM 3192/
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 13,35	R\$ 15,35	PT GM 3192/
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 7,62	R\$ 8,76	PT GM 3192/
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 10,09	R\$ 11,60	PT GM 3192/
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 7,57	R\$ 8,71	PT GM 3192/
02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R\$ 10,44	R\$ 12,01	PT GM 3192/
02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	R\$ 10,44	R\$ 12,01	PT GM 3192/
02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	R\$ 10,44	R\$ 12,01	PT GM 3192/
02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	R\$ 10,44	R\$ 12,01	PT GM 3192/
02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	R\$ 10,44	R\$ 12,01	PT GM 3192/
02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	R\$ 10,44	R\$ 12,01	PT GM 3192/
02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	R\$ 7,33	R\$ 8,43	PT GM 3192/
02.02.11.001-0	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$ 8,00	R\$ 8,80	PT GM 3192/
02.02.11.002-8	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	R\$ 60,00	R\$ 66,00	PT GM 3192/
02.02.11.003-6	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	R\$ 60,00	R\$ 66,00	PT GM 3192/
02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$ 5,00	R\$ 5,50	PT GM 3192/
02.02.11.005-2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	R\$ 11,00	R\$ 12,10	PT GM 3192/
02.02.11.006-0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA	R\$ 19,00	R\$ 20,90	PT GM 3192/
02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA	R\$ 5,00	R\$ 5,50	PT GM 3192/
02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$ 12,00	R\$ 13,20	PT GM 3192/
02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	R\$ 5,77	R\$ 6,64	PT GM 3192/
02.03.01.004-3	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	R\$ 13,89	R\$ 15,97	PT GM 3192/
02.03.02.001-4	DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	R\$ 57,00	R\$ 65,55	PT GM 3192/
02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA	R\$ 37,57	R\$ 43,21	PT GM 3192/
02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 80,00	R\$ 92,00	PT GM 3192/
02.03.02.006-5	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	R\$ 20,87	R\$ 24,00	PT GM 3192/
02.03.02.007-3	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA	R\$ 37,57	R\$ 43,21	PT GM 3192/
02.03.02.008-1	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	R\$ 20,87	R\$ 24,00	PT GM 3192/
02.05.01.005-9	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	R\$ 33,00	R\$ 42,90	PT GM 3192/
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	R\$ 20,00	R\$ 14,81	PT GM 3192/
02.05.02.006-2	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	R\$ 20,00	R\$ 24,20	PT GM 3192/
02.05.02.009-7	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 20,00	R\$ 24,20	PT GM 3192/
02.05.02.010-0	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 20,00	R\$ 24,20	PT GM 3192/
02.05.02.014-3	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$ 20,00	R\$ 24,20	PT GM 3192/
02.05.02.015-1	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	R\$ 33,00	R\$ 39,60	PT GM 3192/
02.05.02.018-6	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 20,00	R\$ 24,20	PT GM 3192/
02.05.02.019-4	MARCAÇAO DE LESAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRA-SONOGRAFIA	R\$ 21,02	R\$ 25,43	PT GM 3192/
02.09.030.01-1	HISTEROSCOPIA	R\$ 45,00	R\$ 76,50	PT GM 3192/
02.09.04.002-5	LARINGOSCOPIA	R\$ 27,73	R\$ 47,14	PT GM 3192/
02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA	R\$ 35,00	R\$ 45,50	PT GM 3192/
02.11.06.006-2	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	R\$ 6,74	R\$ 10,11	PT SAS 386/2
02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	R\$ 3,37	R\$ 6,74	PT SAS 386/2
02.11.06.016-0	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	R\$ 12,34	R\$ 24,24	PT SAS 386/2
02.11.06.017-8	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 12,34	R\$ 24,68	PT SAS 386/2
02.11.06.018-6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 38,17	R\$ 64,00	PT SAS 386/2

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Legislaç
02.11.06.019-4	TESTE DE ADAPTACAO DE VISAO SUB-NORMAL	R\$ 12,34	R\$ 24,68	PT SAS 386/2
02.11.07.001-7	ANALISE ACUSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATORIO DE VOZ	R\$ 1,37	R\$ 4,11	PT GM 3192/
02.11.07.002-5	AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	R\$ 6,00	R\$ 21,00	PT GM 3192/
02.11.07.003-3	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	R\$ 5,75	R\$ 20,13	PT GM 3192/
02.11.07.004-1	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	R\$ 6,00	R\$ 21,00	PT GM 3192/
02.11.07.005-0	AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	R\$ 6,00	R\$ 18,00	PT GM 3192/
02.11.07.006-8	AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA	R\$ 1,37	R\$ 4,11	PT GM 3192/
02.11.07.007-6	AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL	R\$ 1,37	R\$ 4,11	PT GM 3192/
02.11.07.008-4	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO	R\$ 1,37	R\$ 4,11	PT GM 3192/
02.11.07.011-4	AVALIACAO VOCAL	R\$ 1,37	R\$ 4,11	PT GM 3192/
02.11.07.012-2	ELETROCOCLEOGRAFIA	R\$ 3,86	R\$ 4,25	PT GM 3192/
02.11.07.014-9	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA	R\$ 3,86	R\$ 13,51	PT GM 3192/
02.11.07.015-7	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	R\$ 18,75	R\$ 46,88	PT GM 3192/
02.11.07.016-5	ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL	R\$ 2,70	R\$ 8,10	PT GM 3192/
02.11.07.017-3	EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA	R\$ 1,37	R\$ 4,11	PT GM 3192/
02.11.07.018-1	EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO	R\$ 1,37	R\$ 4,11	PT GM 3192/
02.11.07.019-0	GUSTOMETRIA	R\$ 1,37	R\$ 1,92	PT GM 3192/
02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA	R\$ 5,75	R\$ 23,00	PT GM 3192/
02.11.07.021-1	LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	R\$ 8,75	R\$ 26,25	PT GM 3192/
02.11.07.023-8	PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA	R\$ 1,37	R\$ 4,80	PT GM 3192/
02.11.07.024-6	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	R\$ 3,75	R\$ 12,00	PT GM 3192/
02.11.07.026-2	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	R\$ 18,75	R\$ 46,88	PT GM 3192/
02.11.07.027-0	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA	R\$ 3,86	R\$ 13,51	PT GM 3192/
02.11.07.028-9	PROVA DE FUNCAO TUBARIA	R\$ 1,37	R\$ 4,80	PT GM 3192/
02.11.07.034-3	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	R\$ 2,34	R\$ 9,36	PT GM 3192/
02.11.07.035-1	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	R\$ 3,03	R\$ 12,12	PT GM 3192/
02.11.08.001-2	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	R\$ 1,39	R\$ 2,78	PT GM 3192/
02.11.08.002-0	GASOMETRIA	R\$ 1,39	R\$ 2,78	PT GM 3192/
02.11.08.003-9	GASOMETRIA (APOS EXERCICIO CICLO-ERGOMETRICO)	R\$ 1,39	R\$ 2,78	PT GM 3192/
02.11.08.004-7	GASOMETRIA (APOS OXIGENIO A 100 DURANTE A DIFUSAO ALVEOLO-CAPILAR)	R\$ 1,39	R\$ 2,78	PT GM 3192/
02.11.08.005-5	PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR	R\$ 3,18	R\$ 6,36	PT GM 3192/
02.11.08.006-3	PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES	R\$ 2,14	R\$ 4,28	PT GM 3192/
02.11.08.007-1	PROVA FARMACODINAMICA	R\$ 1,39	R\$ 2,78	PT GM 3192/
02.11.08.008-0	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	R\$ 1,39	R\$ 2,78	PT GM 3192/
02.11.09.001-8	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	R\$ 3,81	R\$ 7,62	PT GM 3192/
02.11.09.002-6	CATETERISMO DE URETRA	R\$ 7,67	R\$ 8,82	PT GM 3192/
02.11.09.003-4	CISTOMETRIA C/ CISTOMETRO	R\$ 7,67	R\$ 8,82	PT GM 3192/
02.11.09.004-2	CISTOMETRIA SIMPLES	R\$ 7,67	R\$ 8,82	PT GM 3192/
02.11.09.005-0	DETERMINACAO DE PRESSAO INTRA-ABDOMINAL	R\$ 7,67	R\$ 8,82	PT GM 3192/
02.11.09.006-9	PERFIL DE PRESSAO URETRAL	R\$ 7,67	R\$ 8,82	PT GM 3192/
02.11.09.007-7	UROFLUXOMETRIA	R\$ 7,67	R\$ 8,82	PT GM 3192/
02.12.01.001-8	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM DOADOR DE SANGUE	R\$ 12,50	R\$ 15,00	PT GM 3192/
02.12.02.006-4	PROCESSAMENTO DE SANGUE	R\$ 2,38	R\$ 10,15	PT GM 2634/
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 6,00	R\$ 6,30	PT GM 3192/
03.01.01.010-2	CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/AVALIACAO DE GLAUCOMA(GONIOSCOPIA, TONOMETRIA E CAMPIMETRIA)	R\$ 21,63	R\$ 35,11	PT SAS 386/2
03.01.01.016-1	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 2,85	R\$ 3,14	PT GM 3192/
03.01.04.003-6	TERAPIA EM GRUPO	R\$ 5,59	R\$ 6,15	PT GM 3192/
03.01.04.004-4	TERAPIA INDIVIDUAL	R\$ 2,55	R\$ 2,81	PT GM 3192/
03.01.05.001-5	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DOMICILIAR DE PACIENTE C/ DISTROFIA MUSCULAR (VNIPP)	R\$ 50,00	R\$ 55,00	PT GM 3192/
03.01.05.003-1	ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 16,63	R\$ 18,29	PT GM 3192/
03.01.05.004-0	ASSISTENCIA DOMICILIAR TERAPEUTICA MULTIPROFISSIONAL EM HIV/AIDS (ADTM)	R\$ 16,63	R\$ 18,29	PT GM 3192/
03.01.05.006-6	INSTALACAO / MANUTENCAO DE VENTILADOR VOLUMETRICO TIPO BIPAP	R\$ 25,00	R\$ 27,50	PT GM 3192/
03.01.07.002-4	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO ALTERNATIVA	R\$ 14,00	R\$ 15,26	PT GM 3192/
03.01.07.003-2	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL	R\$ 19,89	R\$ 21,68	PT GM 3192/
03.01.07.004-0	ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO	R\$ 14,00	R\$ 15,26	PT GM 3192/
03.01.07.005-9	ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO	R\$ 14,00	R\$ 15,26	PT GM 3192/
03.01.07.006-7	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO A PACIENTE QUE DEMANDE CUIDADOS INTENSIVOS DE REABILITACAO VISUAL / MENTAL	R\$ 5,95	R\$ 6,49	PT GM 3192/
03.01.07.007-5	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DODESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	R\$ 14,00	R\$ 15,26	PT GM 3192/
03.01.07.008-3	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I P/ PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS (POR OFICINA)	R\$ 6,11	R\$ 6,66	PT GM 3192/
03.01.07.009-1	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II P/ PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS (POR OFICINA)	R\$ 23,16	R\$ 25,24	PT GM 3192/
03.01.07.010-5	ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE-DIA -	R\$ 14,00	R\$ 17,55	PT GM 3192/
03.01.07.011-3	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	R\$ 10,00	R\$ 10,90	PT GM 3192/
03.01.07.012-1	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE- DIA - 20 ATENDIMENTOS-MES)	R\$ 17,30	R\$ 21,69	PT GM 3192/
03.01.07.013-0	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (2 TURNOS PACIENTE-DIA - 20 ATENDIMENTOS-MES)	R\$ 26,89	R\$ 33,70	PT GM 3192/
03.01.08.002-0	ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTE DE CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	R\$ 30,25	R\$ 33,28	PT GM 3192/
03.01.08.003-8	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL TERCEIRO TURNO	R\$ 16,30	R\$ 17,93	PT GM 3192/
03.01.08.004-6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL (RESIDENCIA TERAPEUTICA)	R\$ 23,00	R\$ 25,30	PT GM 3192/

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Legislaç
03.01.11.001-8	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE MEDIO / GRANDE QUEIMADO	R\$ 15,00	R\$ 15,75	PT GM 3192/
03.01.11.002-6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PEQUENO QUEIMADO	R\$ 10,00	R\$ 10,50	PT GM 3192/
03.01.12.001-3	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FENILCETONURIA	R\$ 25,00	R\$ 27,50	PT GM 3192/
03.01.12.002-1	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FIBROSE CISTICA	R\$ 25,00	R\$ 27,50	PT GM 3192/
03.01.12.003-0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HEMONOGLOBINOPATIAS	R\$ 25,00	R\$ 27,50	PT GM 3192/
03.01.12.004-8	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HIPOTIREOIDISMO CONGENITO	R\$ 25,00	R\$ 27,50	PT GM 3192/
03.01.12.005-6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS- CIRURGIA BARIATRICA	R\$ 37,50	R\$ 39,38	PT GM 3192/
03.01.13.001-9	AVALIACAO CLINICA E ELETRONICA DE DISPOSITIVO ELETRICO CARDIACO IMPLANTAVEL	R\$ 30,00	R\$ 31,50	PT GM 3192/
03.02.06.004-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	R\$ 6,05	R\$ 6,35	PT GM 3192/
03.02.07.003-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM SEQUELAS POR QUEIMADURAS (MEDIO E GRANDE QUEIMADOS)	R\$ 4,45	R\$ 4,67	PT GM 3192/
03.03.02.001-6	PULSOTERAPIA I (POR APLICACAO)	R\$ 55,00	R\$ 57,75	PT GM 3192/
03.03.02.002-4	PULSOTERAPIA II (POR APLICACAO)	R\$ 23,50	R\$ 24,68	PT GM 3192/
03.03.05.001-2	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA TONOMETRIA E CAMPIMETRIA	R\$ 13,21	R\$ 13,37	PT SAS 386/2
03.03.05.002-0	EXERCICIOS ORTOPTICOS	R\$ 3,11	R\$ 3,27	PT GM 3192/
03.03.05.003-9	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1A LINHA)	R\$ 17,28	R\$ 18,66	PT GM 3192/
03.03.05.004-7	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2A LINHA)	R\$ 73,50	R\$ 79,38	PT GM 3192/
03.03.05.005-5	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3 LINHA)	R\$ 118,50	R\$ 127,98	PT GM 3192/
03.03.05.006-3	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1A LINHA)	R\$ 8,64	R\$ 9,33	PT GM 3192/
03.03.05.007-1	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (2A LINHA)	R\$ 36,75	R\$ 39,69	PT GM 3192/
03.03.05.008-0	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (3A LINHA)	R\$ 59,25	R\$ 63,99	PT GM 3192/
03.03.05.009-8	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO A C/ ACETAZOLAMIDA MONO / BINOCULAR	R\$ 86,20	R\$ 93,10	PT GM 3192/
03.03.05.010-1	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO B C/ PILOCARPINA MONOCULAR	R\$ 6,20	R\$ 6,70	PT GM 3192/
03.03.05.011-0	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO B C/ USO DE PILOCARPINA BINOCULAR	R\$ 12,40	R\$ 13,39	PT GM 3192/
03.03.07.001-3	DILATAÇAO DE ESOFAGO C/ OGIVAS SOB VISAO ENDOSCOPICA (POR SESSAO)	R\$ 45,00	R\$ 49,50	PT GM 3192/
03.03.07.004-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO	R\$ 45,00	R\$ 49,50	PT GM 3192/
03.03.07.005-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO	R\$ 45,00	R\$ 47,25	PT GM 3192/
03.03.08.001-9	CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	R\$ 1,41	R\$ 1,48	PT GM 3192/
03.03.08.002-7	DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMENTO)	R\$ 1,41	R\$ 1,48	PT GM 3192/
03.03.08.003-5	ESFOLIAÇAO QUIMICA	R\$ 1,41	R\$ 1,48	PT GM 3192/
03.03.09.001-4	ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULACOES	R\$ 28,42	R\$ 30,69	PT GM 3192/
03.03.09.007-3	REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	R\$ 24,10	R\$ 25,31	PT GM 3192/
03.03.09.012-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (C/ IMOBILIZACAO)	R\$ 33,88	R\$ 36,59	PT GM 3192/
03.03.09.014-6	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS	R\$ 13,93	R\$ 15,04	PT GM 3192/
03.03.09.015-4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVAS GESSADAS	R\$ 38,74	R\$ 40,68	PT GM 3192/
03.03.09.016-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO C/ TALA DE ALUMINIO / LUVAS GESSADAS	R\$ 17,00	R\$ 17,85	PT GM 3192/
03.03.09.018-9	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO	R\$ 14,80	R\$ 15,98	PT GM 3192/
03.03.09.021-9	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA CERVICAL C/ IMOBILIZACAO	R\$ 45,31	R\$ 47,58	PT GM 3192/
03.03.09.022-7	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR C/ IMOBILIZACAO	R\$ 38,55	R\$ 41,63	PT GM 3192/
03.03.09.025-1	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA S/ IMOBILIZACAO	R\$ 45,31	R\$ 47,58	PT GM 3192/
03.03.09.026-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS	R\$ 17,00	R\$ 17,85	PT GM 3192/
03.03.12.005-3	TRATAMENTO DE DOR OSSEA C/ SAMARIO (POR PACIENTE)	R\$ 446,08	R\$ 468,38	PT GM 3192/
03.03.12.006-1	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)	R\$ 400,79	R\$ 420,83	PT GM 3192/
03.03.12.007-0	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVE	R\$ 248,65	R\$ 261,08	PT GM 3192/
03.03.14.001-1	LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO)	R\$ 1,37	R\$ 1,44	PT GM 3192/
03.04.01.023-5	RADIOTERAPIA ANTIINFLAMATORIA (POR CAMPO-MAXIMO DE 10)	R\$ 2,75	R\$ 6,27	PT GM 3192/
03.04.03.008-2	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA MARCADOR POSITIVO COM FASE CRONICA OU DE	R\$ 1.736,20	R\$ 6.678,50	PT SAS 649/2
03.04.03.014-7	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO MARCADOR POSITIVO - COM FASE CRONICA	R\$ 1.401,20	R\$ 6.092,00	PT SAS 649/2
03.05.01.001-8	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA -EXCEPCIONALIDADE)	R\$ 110,21	R\$ 121,74	PT GM 2281/
03.05.01.002-6	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSOES POR SEMANA)	R\$ 110,21	R\$ 121,51	PT GM 2281/
03.05.01.009-3	HEMODIALISE II (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	R\$ 130,51	R\$ 143,89	PT GM 2281/
03.05.01.010-7	HEMODIALISE II (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)	R\$ 130,51	R\$ 144,17	PT GM 2281/
03.05.01.011-5	HEMODIALISE II EM PORTADOR DE HIV (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)	R\$ 193,52	R\$ 213,76	PT GM 2281/
03.05.01.012-3	HEMODIALISE II EM PORTADOR DO HIV (EXCEPCIONALIDADE - MAXIMO 1 SESSAO / SEMANA)	R\$ 193,52	R\$ 213,76	PT GM 2281/
03.05.01.016-6	MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC	R\$ 146,22	R\$ 168,88	PT GM 2281/
03.05.01.018-2	TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS)	R\$ 52,50	R\$ 55,13	PT GM 3192/
03.06.01.001-1	COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO	R\$ 11,00	R\$ 22,00	PT GM 2634/
03.06.01.002-0	COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO (C/ PROCESSADORA AUTOMATICA)	R\$ 336,60	R\$ 504,90	PT GM 3192/
03.06.01.003-8	TRIAGEM CLINICA DE DOADOR	R\$ 2,81	R\$ 10,00	PT GM 2634/
03.06.02.012-2	TRANSFUSAO DE SANGUE / COMPONENTES IRRADIADOS	R\$ 0,00	R\$ 17,04	PT GM 3192/
03.09.02.002-6	HIPOSENSIBILIZACAO C/ PRODUTOS AUTOGENOS (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$ 1,41	R\$ 1,55	PT GM 3192/
03.09.02.003-4	HIPOSENSIBILIZACAO INESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$ 1,41	R\$ 1,55	PT GM 3192/
03.09.03.001-3	CATERETERISMO EVACUADOR DE BEXIGA	R\$ 1,38	R\$ 1,52	PT GM 3192/
03.09.03.002-1	ATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES	R\$ 3,09	R\$ 3,40	PT GM 3192/
03.09.03.003-0	CAUTERIZACAO QUIMICA DE BEXIGA	R\$ 3,09	R\$ 3,40	PT GM 3192/
03.09.03.004-8	CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	R\$ 10,24	R\$ 11,26	PT GM 3192/
03.09.03.005-6	DILATAÇAO DE URETRA (POR SESSAO)	R\$ 1,38	R\$ 1,52	PT GM 3192/
03.09.03.006-4	DILATAÇAO ENDOSCOPICA UNI / BILATERAL	R\$ 28,42	R\$ 31,26	PT GM 3192/
03.09.03.007-2	HIDROTUBACAO (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$ 10,24	R\$ 11,26	PT GM 3192/

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Legislaç
03.09.03.008-0	INSTILACAO DE BEXIGA	R\$ 1,38	R\$ 1,52	PT GM 3192/
03.09.03.014-5	MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO)	R\$ 1,38	R\$ 1,52	PT GM 3192/
03.09.03.015-3	PERSUFLACAO P/ DESOBRUCAO TUBARIA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$ 10,24	R\$ 11,26	PT GM 3192/
03.09.04.002-7	CARDIOVERSAO ELETRICA	R\$ 11,23	R\$ 12,35	PT GM 3192/
03.09.05.001-4	SESSAO DE ACUPUNTURA APLICACAO DE VENTOSAS / MOXA	R\$ 3,34	R\$ 3,67	PT GM 3192/
03.09.05.002-2	SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS	R\$ 3,75	R\$ 4,13	PT GM 3192/
03.09.05.003-0	SESSAO DE ELETROESTIMULACAO	R\$ 0,70	R\$ 0,77	PT GM 3192/
04.01.01.007-4	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	R\$ 11,87	R\$ 12,46	PT GM 3192/
04.01.01.009-0	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	R\$ 11,28	R\$ 11,84	PT GM 3192/
04.01.01.011-2	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	R\$ 11,28	R\$ 11,84	PT GM 3192/
04.01.01.012-0	RETIRADA DE LESAO POR SHAVING-	R\$ 18,85	R\$ 19,79	PT GM 3192/
04.01.01.013-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA DO PESCOCO (POR APROXIMACAO)	R\$ 28,44	R\$ 29,86	PT GM 3192/
04.04.01.029-6	RESSECCAO DE SINEQUIAS	R\$ 28,42	R\$ 38,37	PT GM 3192/
04.04.01.036-9	TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO	R\$ 28,42	R\$ 56,84	PT GM 3192/
04.04.01.039-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERICONDRITE DE PAVILHAO	R\$ 28,42	R\$ 36,95	PT GM 3192/
04.04.02.002-0	ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL	R\$ 28,42	R\$ 36,95	PT GM 3192/
04.04.02.010-0	EXCISAO EM CUNHA DO LABIO	R\$ 28,44	R\$ 29,86	PT GM 3192/
04.04.02.012-7	EXERESE DE CISTO ODONTOGENICO E NAO-ODONTOGENICO	R\$ 28,42	R\$ 35,53	PT GM 3192/
04.05.01.004-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	R\$ 19,14	R\$ 22,93	PT SAS 386/2
04.05.01.005-2	EPLACAO A LASER	R\$ 22,93	R\$ 45,00	PT SAS 386/2
04.05.01.019-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	R\$ 116,42	R\$ 159,37	PT SAS 386/2
04.05.03.004-5	FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO)	R\$ 28,00	R\$ 45,00	PT SAS 386/2
04.05.03.005-3	INJECAO INTRA-VITREO	R\$ 11,23	R\$ 82,28	PT SAS 386/2
04.05.03.011-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	R\$ 19,14	R\$ 22,93	PT SAS 386/2
04.05.03.015-0	VITRIOLISE A YAG LASER	R\$ 28,00	R\$ 54,00	PT SAS 386/2 PT GM 3192/
04.05.04.001-6	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFALMO	R\$ 116,42	R\$ 161,19	PT SAS 386/2
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 28,00	R\$ 45,00	PT SAS 386/2
04.05.05.012-7	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	R\$ 28,00	R\$ 45,00	PT SAS 386/2
04.05.05.016-0	INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA	R\$ 2,30	R\$ 8,24	PT SAS 386/2
04.05.05.019-4	IRIDOTOMIA A LASER	R\$ 28,00	R\$ 45,00	PT SAS 386/2
04.05.05.024-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ 259,20	R\$ 335,72	PT SAS 386/2
04.05.05.025-9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 19,14	R\$ 25,00	PT SAS 386/2
04.05.05.026-7	SINEQUIOLISE A YAG LASER	R\$ 28,00	R\$ 45,00	PT SAS 386/2
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ 82,28	R\$ 139,70	PT SAS 386/2 PT GM 3192/
04.06.02.009-4	DISSECCAO DE VEIA / ARTERIA	R\$ 5,63	R\$ 6,19	PT GM 3192/
04.06.02.013-2	EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA	R\$ 28,44	R\$ 29,86	PT GM 3192/
04.06.02.014-0	EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	R\$ 28,44	R\$ 29,86	PT GM 3192/
04.06.02.020-5	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	R\$ 28,44	R\$ 38,39	PT GM 3192/
04.06.02.029-9	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	R\$ 11,28	R\$ 16,92	PT GM 3192/
04.07.01.031-9	TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO	R\$ 45,00	R\$ 51,75	PT GM 3192/
04.07.01.032-7	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO INCLUINDO LIGADURA ELASTICA	R\$ 45,00	R\$ 51,75	PT GM 3192/
04.07.02.005-5	CERCLAGEM DE ANUS	R\$ 11,36	R\$ 13,06	PT GM 3192/
04.07.02.016-0	ELETROCAUTERIZACAO DE LESAO TRANSPARIETAL DE ANUS	R\$ 11,36	R\$ 13,06	PT GM 3192/
04.07.02.031-4	LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO)	R\$ 11,36	R\$ 14,77	PT GM 3192/
04.07.02.039-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE	R\$ 11,36	R\$ 13,63	PT GM 3192/
04.07.02.048-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRURIDO ANAL	R\$ 18,85	R\$ 22,62	PT GM 3192/
04.07.02.049-7	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (POR SESSAO)	R\$ 11,36	R\$ 13,63	PT GM 3192/
04.07.03.008-5	COLOCACAO DE PROTESE BILIAR	R\$ 80,83	R\$ 92,95	PT GM 3192/
04.07.03.009-3	DILATAcao PERCUTANEA DE ESTENOSES E ANASTOMOSES BILIARES	R\$ 80,83	R\$ 92,95	PT GM 3192/
04.07.03.010-7	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA	R\$ 80,83	R\$ 92,95	PT GM 3192/
04.07.03.011-5	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA INTERNA	R\$ 80,83	R\$ 92,95	PT GM 3192/
04.07.03.023-9	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES	R\$ 80,83	R\$ 97,00	PT GM 3192/
04.09.01.010-3	COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELO-URETERO-VESICAL UNILATERAL	R\$ 73,15	R\$ 80,47	PT GM 3192/
04.09.01.011-1	DILATAcao PERCUTANEA DE ESTENOSES URETERAIS E JUNCAO URETERO-VESICAL	R\$ 80,83	R\$ 88,91	PT GM 3192/
04.09.01.015-4	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER	R\$ 28,42	R\$ 29,84	PT GM 3192/
04.09.01.016-2	IMPLANTE DE CATETER URETERAL POR TECNICA CISTOSCOPICA	R\$ 18,85	R\$ 19,79	PT GM 3192/
04.09.01.027-8	NEFROSTOMIA (POR PUNCAO)	R\$ 28,42	R\$ 32,68	PT GM 3192/
04.09.01.042-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DE RIM POR PUNCAO	R\$ 73,15	R\$ 87,78	PT GM 3192/
04.09.01.044-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-CUTANEA	R\$ 28,42	R\$ 34,10	PT GM 3192/
04.09.02.006-0	MEATOTOMIA ENDOSCOPICA	R\$ 28,42	R\$ 34,10	PT GM 3192/
04.09.02.011-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA	R\$ 28,42	R\$ 34,10	PT GM 3192/
04.09.02.018-4	URETROTOMIA P/ RETIRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO	R\$ 28,42	R\$ 34,10	PT GM 3192/
04.09.04.010-0	EXPLORACAO CIRURGICA DO CANAL DEFERENTE	R\$ 28,42	R\$ 34,10	PT GM 3192/
04.09.05.005-9	LIBERACAO / PLASTIA DE PREPUCIO	R\$ 11,28	R\$ 13,54	PT GM 3192/
04.09.05.006-7	PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL	R\$ 28,42	R\$ 34,10	PT GM 3192/
04.09.06.006-2	DILATAcao DE COLO DO UTERO	R\$ 18,85	R\$ 22,62	PT GM 3192/
04.09.06.008-9	EXERESE DA ZONA DE TRANSFORMACAO DO COLO UTERINO	R\$ 37,70	R\$ 45,24	PT GM 3192/
04.09.06.009-7	EXERESE DE POLIPO DE UTERO	R\$ 18,85	R\$ 22,62	PT GM 3192/
04.09.07.017-3	EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO DA VAGINA	R\$ 11,28	R\$ 13,54	PT GM 3192/
04.10.01.002-2	ESVAZIAMENTO PERCUTANEO DE CISTO MAMARIO	R\$ 18,85	R\$ 20,74	PT GM 3192/
04.10.01.003-0	EXERESE DE MAMA SUPRANUMERARIA	R\$ 18,85	R\$ 20,74	PT GM 3192/
04.10.01.010-3	REVERSAO DE MAMILO INVERTIDO	R\$ 28,44	R\$ 31,28	PT GM 3192/

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Legislaç
04.12.03.003-9	DRENAGEM DE PNEUMOTORAX	R\$ 11,28	R\$ 13,54	PT GM 3192/
04.13.01.003-1	CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO	R\$ 35,00	R\$ 43,75	PT GM 3192/
04.13.01.004-0	CURATIVO EM MEDIO QUEIMADO	R\$ 25,00	R\$ 31,25	PT GM 3192/
04.13.01.005-8	CURATIVO EM PEQUENO QUEIMADO	R\$ 15,00	R\$ 18,75	PT GM 3192/
04.13.04.001-1	AUTONOMIZACAO DE RETALHO	R\$ 28,44	R\$ 31,28	PT GM 3192/
04.14.61.001-9	CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM	R\$ 18,27	R\$ 20,10	PT GM 3192/
04.14.01.022-1	REVISAO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE OSSOS DA FACE	R\$ 20,10	R\$ 22,11	PT GM 3192/
04.14.01.029-9	TRATAMENTO CIRURGICO EM OSSOS DA FACE	R\$ 20,10	R\$ 24,12	PT GM 3192/
04.14.01.030-2	TRATAMENTO CIRURGICO EM OSSOS DO NARIZ	R\$ 20,10	R\$ 24,12	PT GM 3192/
04.14.01.031-0	TRATAMENTO CIRURGICO NO ARCO ZIGOMATICO	R\$ 20,10	R\$ 24,12	PT GM 3192/
04.14.01.033-7	TRATAMENTO DE FRATURA DA MANDIBULA (POR HEMIFACE)	R\$ 20,10	R\$ 24,12	PT GM 3192/
04.14.02.001-4	ALVEOLOTomia / ALVEOLECTOMIA (POR ARCO DENTARIO)	R\$ 10,82	R\$ 12,98	PT GM 3192/
04.14.02.002-2	APICECTOMIA C/ OU S/ OBTURACAO RETROGRADA	R\$ 18,27	R\$ 21,92	PT GM 3192/
04.14.02.003-0	APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL (POR SEXTANTE)	R\$ 18,27	R\$ 21,92	PT GM 3192/
04.14.02.004-9	CORRECAO DE BRIDAS MUSCULARES	R\$ 10,82	R\$ 12,98	PT GM 3192/
04.14.02.005-7	CORRECAO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	R\$ 18,27	R\$ 21,92	PT GM 3192/
04.14.02.006-5	CORRECAO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	R\$ 10,82	R\$ 12,98	PT GM 3192/
04.14.02.007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	R\$ 18,27	R\$ 21,92	PT GM 3192/
04.14.02.008-1	ENXERTO GENGIVAL	R\$ 2,13	R\$ 2,56	PT GM 3192/
04.14.02.009-0	ENXERTO OSSEO DE AREA DOADORA INTRABUCAL	R\$ 10,82	R\$ 12,98	PT GM 3192/
04.14.02.014-6	EXODONTIA MULTIPLA C/ ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	R\$ 10,82	R\$ 12,98	PT GM 3192/
04.14.02.015-4	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	R\$ 10,82	R\$ 12,98	PT GM 3192/
04.14.02.016-2	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	R\$ 10,82	R\$ 12,98	PT GM 3192/
04.14.02.018-9	IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO EM PACIENTE C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS (POR UNIDADE)	R\$ 216,75	R\$ 260,10	PT GM 3192/
04.14.02.020-0	MARSUPIALIZACAO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	R\$ 10,82	R\$ 12,98	PT GM 3192/
04.14.02.021-9	ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO	R\$ 18,27	R\$ 19,18	PT GM 3192/
04.14.02.022-7	RECONSTRUCAO DE SULCO GENGIVO-LABIAL	R\$ 18,27	R\$ 19,18	PT GM 3192/
04.14.02.023-5	RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO	R\$ 18,27	R\$ 19,18	PT GM 3192/
04.14.02.024-3	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	R\$ 18,27	R\$ 19,18	PT GM 3192/
04.14.02.025-1	REMOCAO DE CISTO	R\$ 18,27	R\$ 19,18	PT GM 3192/
04.14.02.026-0	REMOCAO DE CORPO ESTRANHO DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ 18,27	R\$ 19,18	PT GM 3192/
04.14.02.027-8	REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	R\$ 10,82	R\$ 11,36	PT GM 3192/
04.14.02.028-6	REMOCAO DE FOCO RESIDUAL	R\$ 10,82	R\$ 11,36	PT GM 3192/
04.14.02.028-6	REMOCAO DE TORUS E EXOSTOSES	R\$ 10,82	R\$ 11,36	PT GM 3192/
04.14.02.030-8	RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA / DENTARIA	R\$ 28,42	R\$ 29,84	PT GM 3192/
04.14.02.031-6	SELAMENTO DE FISTULA CUTANEA ODONTOGENICA	R\$ 18,27	R\$ 19,18	PT GM 3192/
04.14.02.032-4	SINUSOTOMIA MAXILAR UNILATERAL	R\$ 18,27	R\$ 19,18	PT GM 3192/
04.14.02.033-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE C/ ANOMALIA CRANIO-FACIAL	R\$ 120,00	R\$ 126,00	PT GM 3192/
04.14.02.034-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA / EXTRA-ORAL	R\$ 18,27	R\$ 19,18	PT GM 3192/
04.14.02.036-7	TRATAMENTO CIRURGICO P/ TRACIONAMENTO DENTAL	R\$ 18,27	R\$ 19,18	PT GM 3192/
04.14.02.037-5	TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	R\$ 2,13	R\$ 2,24	PT GM 3192/
04.14.02.039-1	TRATAMENTO EMERGENCIAL P/ REDUCAO DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA	R\$ 18,27	R\$ 19,18	PT GM 3192/
04.15.04.004-3	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE	R\$ 28,44	R\$ 29,86	PT GM 3192/
04.18.01.001-3	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE)	R\$ 682,08	R\$ 716,18	PT GM 3192/
04.18.01.002-1	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO	R\$ 321,24	R\$ 337,30	PT GM 3192/
04.18.01.003-0	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	R\$ 235,01	R\$ 246,76	PT GM 3192/
04.18.01.004-8	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE	R\$ 54,33	R\$ 57,05	PT GM 3192/
04.18.01.006-4	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	R\$ 54,33	R\$ 57,05	PT GM 3192/
04.18.01.008-0	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	R\$ 54,33	R\$ 57,05	PT GM 3192/
04.18.02.001-9	INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	R\$ 63,00	R\$ 66,15	PT GM 3192/
04.18.02.002-7	LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	R\$ 43,00	R\$ 45,15	PT GM 3192/
05.01.05.001-9	AVALIACAO DE REATIVIDADE DO RECEPTOR CONTRA PAINEL DE CLASSE I (MINIMO 30 CELULAS)	R\$ 150,00	R\$ 180,00	PT GM 3193/
06.01.01.001-9	ADALIMUNABE (A) 40 MG INJETAVEL- SERINGA PREENCHIDA (POR TRATAMENTO MENSAL)	R\$ 3.260,00	R\$ 2.523,41	PT GM 3192/
06.01.01.002-7	ETANERCEPTO (A)25 MG INJETAVEL -FRASCO-AMPOLA (POR TRATAMENTO MENSAL)	R\$ 3.260,00	R\$ 2.523,41	PT GM 3192/
06.01.01.003-5	INFLIXIMABE (A)10 MG/ML 10 ML INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA- POR TRATAMENTO MENSAL)	R\$ 3.260,00	R\$ 2.523,41	PT GM 3192/
06.01.01.004-3	INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA 10 ML)	R\$ 1.630,00	R\$ 1.307,16	PT GM 3192/
06.01.02.001-4	RILUZOL 50 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 13,11	R\$ 10,57	PT GM 3192/
06.01.03.001-0	HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,32	R\$ 0,64	PT GM 3192/
06.01.03.002-8	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO DE 5 ML)	R\$ 4,30	R\$ 3,30	PT GM 3192/
06.01.05.016-9	SALMETEROL (D) 50 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO DE 60 DOSES)	R\$ 37,48	R\$ 27,17	PT GM 3192/
06.01.07.008-9	VIGABATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 1,30	R\$ 1,05	PT GM 3192/
06.01.08.002-5	HIDROXICLOROQUINA (E) 400 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,95	R\$ 0,66	PT GM 3192/
06.01.09.002-0	MESALAZINA 1000 MG (POR SUPOSITORIO)	R\$ 6,94	R\$ 4,64	PT GM 3192/
06.01.09.003-9	MESALAZINA 250 MG (POR SUPOSITORIO)	R\$ 0,80	R\$ 0,77	PT GM 3192/
06.01.09.004-7	MESALAZINA 3 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE	R\$ 11,89	R\$ 7,66	PT GM 3192/
06.01.09.006-3	MESALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 2,40	R\$ 0,82	PT GM 3192/
06.01.09.009-8	SULFASSALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,45	R\$ 0,33	PT GM 3192/
06.01.10.001-8	AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,33	R\$ 0,19	PT GM 3192/
06.01.10.004-2	ENTACAPONA (F) 200 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 2,37	R\$ 1,76	PT GM 3192/
06.01.10.009-3	PRAMIPEXOL 0,125 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,68	R\$ 0,39	PT GM 3192/
06.01.10.010-7	PRAMIPEXOL 0,25 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 1,14	R\$ 0,86	PT GM 3192/
06.01.10.011-5	PRAMIPEXOL 1 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 3,50	R\$ 2,54	PT GM 3192/
06.01.10.014-0	TOLCAPONA (F) 100 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 1,33	R\$ 1,82	PT GM 3192/
06.01.10.016-6	TRIEFENIDIL 5 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,15	R\$ 0,09	PT GM 3192/

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Legislaç
06.01.11.002-1	CLOZAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,49	R\$ 0,33	PT GM 3192/
06.01.11.003-0	OLANZAPINA (G) 10 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 10,00	R\$ 8,06	PT GM 3192/
06.01.11.004-8	OLANZAPINA (G) 5 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 5,05	R\$ 4,03	PT GM 3192/
06.01.11.005-6	QUETIAPINA (G) 100 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 4,47	R\$ 3,11	PT GM 3192/
06.01.11.006-4	QUETIAPINA (G) 25 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 1,43	R\$ 0,94	PT GM 3192/
06.01.11.00-72	QUETIAPINA (G) 200 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 8,56	R\$ 5,60	PT GM 3192/
06.01.11.010-2	ZIPRASIDONA (G) 80 MG (POR CAPSULA)	R\$ 7,58	R\$ 4,51	PT GM 3192/
06.01.11.011-0	ZIPRASIDONA (G) 40 MG (POR CAPSULA)	R\$ 4,55	R\$ 3,05	PT GM 3192/
06.01.14.001-0	ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA)	R\$ 1,77	R\$ 1,53	PT GM 3192/
06.01.17.001-6	CODEINA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)	R\$ 16,07	R\$ 12,38	PT GM 3192/
06.01.17.002-4	CODEINA 30 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,54	R\$ 0,36	PT GM 3192/
06.01.17.003-2	CODEINA 30 MG/ML (POR AMPOLA DE 2 ML)	R\$ 3,06	R\$ 2,36	PT GM 3192/
06.01.17.004-0	CODEINA 60 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,75	R\$ 0,60	PT GM 3192/
06.01.17.005-9	METADONA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,53	R\$ 0,39	PT GM 3192/
06.01.17.006-7	METADONA 10 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 1 ML)	R\$ 1,71	R\$ 1,38	PT GM 3192/
06.01.17.007-5	METADONA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,28	R\$ 0,21	PT GM 3192/
06.01.18.001-1	ATORVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 1,84	R\$ 1,34	PT GM 3192/
06.01.18.002-0	ATORVASTATINA (J) 20 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 3,30	R\$ 2,34	PT GM 3192/
06.01.18.005-4	CIPROFIBRATO (K) 100 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,95	R\$ 0,75	PT GM 3192/
06.01.18.006-2	ETOFIBRATO (K) 500 MG (POR CAPSULA)	R\$ 1,80	R\$ 1,45	PT GM 3192/
06.01.18.009-7	FLUVASTATINA (J) 20 MG (POR CAPSULA)	R\$ 1,17	R\$ 0,99	PT GM 3192/
06.01.18.010-0	FLUVASTATINA (J) 40 MG (POR CAPSULA)	R\$ 1,50	R\$ 1,22	PT GM 3192/
06.01.19.006-8	BETAINTERFERONA (L) 1A 12.000.000 UI (44 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 348,00	R\$ 288,02	PT GM 3192/
06.01.19.007-6	BETAINTERFERONA (L) 1A 6.000.000 UI (22 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 298,00	R\$ 253,17	PT GM 3192/
06.01.19.008-4	BETAINTERFERONA (L) 1A 6.000.000 UI (30 MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 549,30	R\$ 455,21	PT GM 3192/
06.01.19.009-2	BETAINTERFERONA (L) 1B 9.600.000 UI (300MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 152,70	R\$ 128,00	PT GM 3192/
06.01.19.010-6	GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 71,30	R\$ 58,16	PT GM 3192/
06.01.20.007-1	LEFLUNOMIDA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 5,41	R\$ 3,89	PT GM 3192/
06.01.20.011-0	MICOFENOLATO DE SODIO (M) 180 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 3,49	R\$ 2,65	PT GM 3192/
06.01.20.012-8	MICOFENOLATO DE SODIO (M) 360 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 5,46	R\$ 5,30	PT GM 3192/
06.01.20.016-0	TACROLIMO 1 MG (POR CAPSULA)	R\$ 3,90	R\$ 3,22	PT GM 3192/
06.01.20.017-9	TACROLIMO 5 MG (POR CAPSULA)	R\$ 19,00	R\$ 16,08	PT GM 3192/
06.01.21.002-6	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 1000 UI INJETAVEL (POR FRASCO)	R\$ 2.076,31	R\$ 503,07	PT GM 3192/
06.01.22.003-0	RIVASTIGMINA (N) 1,5 MG (POR CAPSULA)	R\$ 2,36	R\$ 1,99	PT GM 3192/
06.01.22.004-8	RIVASTIGMINA (N) 2,0 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120ML)	R\$ 183,17	R\$ 161,24	PT GM 3192/
06.01.22.005-6	RIVASTIGMINA (N) 3 MG (POR CAPSULA)	R\$ 2,70	R\$ 2,27	PT GM 3192/
06.01.22.006-4	RIVASTIGMINA (N) 4,5 MG (POR CAPSULA)	R\$ 3,49	R\$ 2,59	PT GM 3192/
06.01.22.007-2	RIVASTIGMINA (N) 6 MG (POR CAPSULA)	R\$ 3,68	R\$ 2,65	PT GM 3192/
06.01.23.001-9	ALFADORNASE 2,5 MG (POR AMPOLA)	R\$ 58,91	R\$ 50,54	PT GM 3192/
06.01.24.001-4	DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 6,78	R\$ 4,32	PT GM 3192/
06.01.24.002-2	DEFERROXAMINA 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO- AMPOLA)	R\$ 18,30	R\$ 15,68	PT GM 3192/
06.01.25.001-0	PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA)	R\$ 1,35	R\$ 0,98	PT GM 3192/
06.01.25.002-8	SEVELAMER 400 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 1,37	R\$ 0,83	PT GM 3192/
06.01.25.003-6	SEVELAMER 800 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 2,93	R\$ 1,76	PT GM 3192/
06.01.27.002-9	GOSSERRELINA (P) 10,80 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 608,47	R\$ 609,69	PT GM 3192/
06.01.27.004-5	LEUPRORRELINA (P) 11,25 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 608,47	R\$ 610,54	PT GM 3192/
06.01.29.001-1	DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA)	R\$ 1,02	R\$ 0,94	PT GM 3192/
06.01.30.001-7	OCTREOTIDA LAR 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 1.508,22	R\$ 1.286,77	PT GM 3192/
06.01.30.002-5	OCTREOTIDA LAR 30 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 3.300,39	R\$ 2.672,31	PT GM 3192/
06.01.30.003-3	OCTREOTIDA 0,1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA)	R\$ 27,09	R\$ 15,15	PT GM 3192/
06.01.30.004-1	OCTREOTIDA LAR 20 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 2.456,40	R\$ 1.979,50	PT GM 3192/
06.01.31.002-0	CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 16,90	R\$ 11,18	PT GM 3192/
06.01.35.002-2	ALENDRONATO (Q) 70 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,42	R\$ 1,62	PT GM 3192/
06.01.35.008-1	CALCITRIOL 1,0 MCG INJETAVEL (POR AMPOLA)	R\$ 7,74	R\$ 6,57	PT GM 3192/
06.01.35.012-0	RALOXIFENO 60 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 2,85	R\$ 2,22	PT GM 3192/
06.01.36.007-9	PANCRELIPASE 4500 UI (POR CAPSULA)	R\$ 0,61	R\$ 0,48	PT GM 3192/
07.01.01.001-0	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO C/ QUATRO PONTEIRAS.	R\$ 100,00	R\$ 130,00	PT GM 3192/
07.01.01.002-9	CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRAO)	R\$ 430,00	R\$ 571,90	PT GM 3192/
07.01.01.004-5	CADEIRA DE RODAS P/ TETRAPLEGICO - TIPO PADRAO	R\$ 900,00	R\$ 1.170,00	PT GM 3192/
07.01.01.005-3	CALCADOS ANATOMICOS C/ PALMILHAS P/ PE NEUROPATICOS (PAR)	R\$ 320,00	R\$ 419,20	PT GM 3192/
07.01.01.006-1	CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATE NUMERO 45 (PAR)	R\$ 130,00	R\$ 170,30	PT GM 3192/
07.01.01.007-0	CALCADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS C/ PALMILHAS ATE NUMERO 45 (PAR)	R\$ 75,00	R\$ 99,75	PT GM 3192/
07.01.01.008-8	CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE DISCREPANCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NUMERO 34	R\$ 230,00	R\$ 299,00	PT GM 3192/
07.01.01.009-6	CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE ENCURTAMENTO ATE NUMERO 33 (PAR)	R\$ 180,00	R\$ 239,40	PT GM 3192/
07.01.01.010-0	CARRINHO DOBRAVEL P/ TRANSPORTE DE CRIANCA C/ DEFICIENCIA	R\$ 275,00	R\$ 764,50	PT GM 3192/
07.01.01.011-8	BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR)	R\$ 65,00	R\$ 79,95	PT GM 3192/
07.01.01.012-6	MULETA AXILAR REGULAVEL DE MADEIRA (PAR)	R\$ 40,00	R\$ 53,20	PT GM 3192/
07.01.01.013-4	MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA (PAR)	R\$ 65,00	R\$ 79,95	PT GM 3192/
07.01.01.014-2	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	R\$ 105,00	R\$ 130,20	PT GM 3192/
07.01.01.015-0	PALMILHAS P/ PES NEUROPATICOS CONFECCINADAS SOB MEDIDA P/ ADULTOS OU CRIANCAS (PAR)	R\$ 130,00	R\$ 170,30	PT GM 3192/
07.01.01.016-9	PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O NUMERO 33 (PAR)	R\$ 33,00	R\$ 43,89	PT GM 3192/
07.01.01.017-7	PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES NUMEROS ACIMA DE 34 (PAR)	R\$ 50,00	R\$ 65,00	PT GM 3192/
07.01.02.001-6	ORTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)	R\$ 150,00	R\$ 195,00	PT GM 3192/

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Legislaç
07.01.02.002-4	ORTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO)	R\$ 120,00	R\$ 159,60	PT GM 3192/
07.01.02.003-2	ORTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE	R\$ 700,00	R\$ 910,00	PT GM 3192/
07.01.02.004-0	ORTESE / COLETE TIPO WILLIAMS	R\$ 240,00	R\$ 319,20	PT GM 3192/
07.01.02.005-9	ORTESE / COLETE TLSO TIPO KNIGHT	R\$ 200,00	R\$ 260,00	PT GM 3192/
07.01.02.005-9	0701020067 - ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO P/ IMOBILIZACAO DE JOELHO EM EXTENSAO ARTICULADA	R\$ 90,00	R\$ 209,70	PT GM 3192/
07.01.02.007-5	ORTESE CRUROMALEOLAR P/ LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	R\$ 100,00	R\$ 130,00	PT GM 3192/
07.01.02.008-3	ORTESE CRUROPODALICA C/ DISTRATOR P/ GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	R\$ 190,00	R\$ 250,80	PT GM 3192/
07.01.02.009-1	ORTESE DINAMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO	R\$ 400,00	R\$ 520,00	PT GM 3192/
07.01.02.010-5	ORTESE DINAMICA SUROPODALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	R\$ 90,00	R\$ 119,70	PT GM 3192/
07.01.02.012-1	ORTESE GENUPODALICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO	R\$ 230,00	R\$ 299,00	PT GM 3192/
07.01.02.013-0	ORTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL C/ APOIO TORACICO.	R\$ 120,00	R\$ 150,00	PT GM 3192/
07.01.02.014-8	ORTESE METALICA CRUROPODALICA ADULTO	R\$ 790,00	R\$ 948,00	PT GM 3192/
07.01.02.015-6	ORTESE METALICA CRUROPODALICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	R\$ 400,00	R\$ 520,00	PT GM 3192/
07.01.02.016-4	ORTESE METALICA SUROPODALICA (INFANTIL)	R\$ 110,00	R\$ 139,70	PT GM 3192/
07.01.02.017-2	ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA	R\$ 450,00	R\$ 598,50	PT GM 3192/
07.01.02.018-0	ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	R\$ 480,00	R\$ 600,00	PT GM 3192/
07.01.02.019-9	ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA P/ ADULTO C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO	R\$ 900,00	R\$ 1.197,00	PT GM 3192/
07.01.02.020-2	ORTESE RIGIDA P/ LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL	R\$ 180,00	R\$ 500,40	PT GM 3192/
07.01.02.021-0	ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	R\$ 120,00	R\$ 159,60	PT GM 3192/
07.01.02.022-9	ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	R\$ 140,00	R\$ 180,60	PT GM 3192/
07.01.02.023-7	ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	R\$ 100,00	R\$ 130,00	PT GM 3192/
07.01.02.024-5	ORTESE SUROPODALICA METALICA (ADULTO)	R\$ 140,00	R\$ 180,60	PT GM 3192/
07.01.02.025-3	ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)	R\$ 160,00	R\$ 200,00	PT GM 3192/
07.01.02.026-1	ORTESE SUSPENSORIO DE PAVLIX	R\$ 50,00	R\$ 66,50	PT GM 3192/
07.01.02.027-0	ORTESE TIPO SARMIENTO PARA UMERO	R\$ 120,00	R\$ 159,60	PT GM 3192/
07.01.02.028-8	ORTESE TLSO / COLETE TIPO BOSTON	R\$ 450,00	R\$ 598,50	PT GM 3192/
07.01.02.029-6	ORTESE TLSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT	R\$ 280,00	R\$ 372,40	PT GM 3192/
07.01.02.030-0	ORTESE TLSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO	R\$ 240,00	R\$ 319,20	PT GM 3192/
07.01.02.031-8	ORTESE TLSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSE	R\$ 600,00	R\$ 780,00	PT GM 3192/
07.01.02.032-6	ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA	R\$ 180,00	R\$ 239,40	PT GM 3192/
07.01.02.033-4	PROTESE CANADENSE ENDOESQUELETICA EM ALUMINIO OU ACO.	R\$ 3.600,00	R\$ 4.716,00	PT GM 3192/
07.01.02.034-2	PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA.	R\$ 3.600,00	R\$ 4.716,00	PT GM 3192/
07.01.02.035-0	PROTESE ENDOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE JOELHO EM ALUMINIO OU ACO	R\$ 3.000,00	R\$ 3.990,00	PT GM 3192/
07.01.02.036-9	PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO	R\$ 2.780,00	R\$ 3.502,80	PT GM 3192/
07.01.02.037-7	PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMINIO OU ACO	R\$ 1.200,00	R\$ 1.596,00	PT GM 3192/
07.01.02.038-5	PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO JOELHO	R\$ 2.300,00	R\$ 2.990,00	PT GM 3192/
07.01.02.039-3	PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO OU AMPUTACAO TRANSRADIAL	R\$ 950,00	R\$ 2.641,00	PT GM 3192/
07.01.02.040-7	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSFEMURAL	R\$ 2.300,00	R\$ 2.990,00	PT GM 3192/
07.01.02.041-5	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE COXA	R\$ 1.700,00	R\$ 2.193,00	PT GM 3192/
07.01.02.042-3	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM	R\$ 1.200,00	R\$ 1.596,00	PT GM 3192/
07.01.02.043-1	PROTESE FUNCIONAL ENDOESQUELETICA P/ AMPUTACAO TRANSMERAL	R\$ 2.700,00	R\$ 5.211,00	PT GM 3192/
07.01.02.044-0	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE COTOVELO	R\$ 2.650,00	R\$ 5.300,00	PT GM 3192/
07.01.02.045-8	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE COTOVELO.	R\$ 3.000,00	R\$ 5.640,00	PT GM 3192/
07.01.02.046-6	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSRADIAL.	R\$ 1.500,00	R\$ 3.105,00	PT GM 3192/
07.01.02.047-4	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL C/ GANCHO DE DUPLA FORCA.	R\$ 3.000,00	R\$ 5.790,00	PT GM 3192/
07.01.02.048-2	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COTO CURTO.	R\$ 2.650,00	R\$ 5.300,00	PT GM 3192/
07.01.02.049-0	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL P/ PUNHO DE TROCA RAPIDA C/ GANCHO DE DUPLA FORCA	R\$ 2.000,00	R\$ 5.100,00	PT GM 3192/
07.01.02.050-4	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSMERAL	R\$ 3.100,00	R\$ 6.603,00	PT GM 3192/
07.01.02.051-2	PROTESE MAMARIA	R\$ 120,00	R\$ 159,60	PT GM 3192/
07.01.02.052-0	PROTESE P/ AMPUTACAO TIPO CHOPART	R\$ 1.150,00	R\$ 1.449,00	PT GM 3192/
07.01.02.053-9	PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE OMBRO E ESCAPULECTOMIA PARCIAL OU TOTAL	R\$ 1.800,00	R\$ 2.394,00	PT GM 3192/
07.01.02.054-7	PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSMERAL	R\$ 1.600,00	R\$ 2.128,00	PT GM 3192/
07.01.02.055-5	PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO	R\$ 500,00	R\$ 1.300,00	PT GM 3192/
07.01.02.056-3	PROTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTACAO EM NIVEL DO ANTE PE	R\$ 350,00	R\$ 451,50	PT GM 3192/
07.01.04.002-5	LENTE ESCLERAL PINTADA	R\$ 250,00	R\$ 275,00	PT GM 3192/
07.01.04.006-8	PROTESE OCULAR	R\$ 216,39	R\$ 238,03	PT GM 3192/
07.01.07.009-9	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	R\$ 40,00	R\$ 42,00	PT GM 3192/
07.01.07.010-2	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	R\$ 40,00	R\$ 42,00	PT GM 3192/
07.01.07.012-9	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	R\$ 30,00	R\$ 31,50	PT GM 3192/
07.01.07.013-7	PROTESE TOTAL MAXILAR	R\$ 30,00	R\$ 31,50	PT GM 3192/
07.01.08.002-7	PROTESE AURICULAR	R\$ 58,28	R\$ 61,19	PT GM 3192/
07.01.08.003-5	PROTESE EXTENSA / COMBINADAS	R\$ 58,28	R\$ 61,19	PT GM 3192/
07.01.08.004-3	PROTESE FIXA EM PACIENTE C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS	R\$ 494,00	R\$ 518,70	PT GM 3192/
07.01.08.006-0	PROTESE LABIAL	R\$ 58,28	R\$ 61,19	PT GM 3192/
07.01.08.007-8	PROTESE NASAL	R\$ 58,28	R\$ 61,19	PT GM 3192/
07.01.08.008-6	PROTESE OCULO-PALPEBRAL	R\$ 58,28	R\$ 61,19	PT GM 3192/
07.01.08.009-4	PROTESE REMOVIVEL EM PACIENTES C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS	R\$ 284,97	R\$ 299,22	PT GM 3192/
07.01.09.001-4	ORTESE HCO TIPO PHILADELPHIA P/ IMOBILIZACAO DA REGIAO CERVICAL	R\$ 60,00	R\$ 79,80	PT GM 3192/
07.01.09.002-2	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL	R\$ 90,00	R\$ 250,20	PT GM 3192/
07.01.09.003-0	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE TRANSTIBIAL ENDOESQUELETICA.	R\$ 95,00	R\$ 264,10	PT GM 3192/
07.01.09.004-9	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSMERAL	R\$ 90,00	R\$ 250,20	PT GM 3192/
07.01.09.005-7	SUBSTITUICAO DE LUVAS COSMETICAS P/ MAOS PROTETICAS	R\$ 125,00	R\$ 347,50	PT GM 3192/

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Legislaç
07.01.09.006-5	SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA.	R\$ 200,00	R\$ 266,00	PT GM 3192/
07.01.09.007-3	SUBSTITUICAO DE PE SACH / ARTICULADO.	R\$ 110,00	R\$ 269,50	PT GM 3192/
07.01.09.008-1	SUBSTITUICAO DO ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL P/ PROTESE TRANSTIBIAL EXOESQUELETICA / ENDOESQUELETICA.	R\$ 500,00	R\$ 650,00	PT GM 3192/
07.01.09.009-0	SUBSTITUICAO DO ENCAIXE P/ PROTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELETICA / EXOESQUELETICA.	R\$ 900,00	R\$ 1.098,00	PT GM 3192/
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ 19,14	R\$ 45,00	PT SAS 386/2
04.05.03.009-6	SUTURA DE ESCLERA	R\$ 116,42	R\$ 161,19	PT SAS 386/2
04.05.03.010-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	R\$ 116,42	R\$ 159,37	PT SAS 386/2
04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 259,20	R\$ 381,08	PT SAS 386/2 PT GM 3192/
04.05.04.020-2	TRATAMENTO DE PTOSE E COLOBOMA DE PALPEBRA	R\$ 259,20	R\$ 323,34	PT SAS 386/2
04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	R\$ 116,42	R\$ 335,72	PT SAS 386/2
04.05.05.017-8	IRIDECTOMIA CIRURGICA	R\$ 259,20	R\$ 297,46	PT SAS 386/2
04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	R\$ 259,20	R\$ 513,34	PT SAS 386/2
03.01.13.002-7	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR (POR ATENDIMENTO)	R\$ 37,50	R\$ 39,38	PT GM 3192/
03.03.03.007-0	ADMINISTRAÇÃO HORMONAL (VALOR MENSAL)	R\$ 62,40	R\$ 65,52	PT GM 3192/
03.03.05.015-2	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONO	R\$ 45,39	R\$ 49,02	PT GM 3192/
03.03.05.016-0	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINO	R\$ 90,78	R\$ 98,04	PT GM 3192/
03.03.05.017-9	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONO	R\$ 67,89	R\$ 73,32	PT GM 3192/
03.03.05.018-7	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINO	R\$ 135,78	R\$ 146,64	PT GM 3192/
03.03.05.019-5	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONO	R\$ 96,00	R\$ 103,69	PT GM 3192/
03.03.05.020-9	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINO	R\$ 192,00	R\$ 207,36	PT GM 3192/

1.2 - Reajustes de valores ambulatoriais e hospitalares

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisla
02.01.01.001-1	AMNIOCENTESE	R\$ 1,69	R\$ 0,00	R\$ 1,69	R\$ 1,69	R\$ 2,20	R\$ 0,00	R\$ 2,20	R\$ 2,20	PT GM 319
02.01.01.004-6	BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	R\$ 14,77	R\$ 0,00	R\$ 14,77	R\$ 14,77	R\$ 18,46	R\$ 0,00	R\$ 18,46	R\$ 18,46	PT GM 319
02.01.01.006-2	BIOPSIA DE BEXIGA	R\$ 33,34	R\$ 0,00	R\$ 33,34	R\$ 33,34	R\$ 41,68	R\$ 0,00	R\$ 41,68	R\$ 41,68	PT GM 319
02.01.01.007-0	BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 14,66	R\$ 0,00	R\$ 14,66	R\$ 14,66	R\$ 18,33	R\$ 0,00	R\$ 18,33	R\$ 18,33	PT GM 319
02.01.01.009-7	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	R\$ 24,88	R\$ 5,55	R\$ 19,33	R\$ 24,88	R\$ 31,10	R\$ 12,45	R\$ 18,65	R\$ 31,10	PT GM 319
02.01.01.010-0	BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL)	R\$ 36,95	R\$ 0,00	R\$ 36,95	R\$ 36,95	R\$ 46,19	R\$ 0,00	R\$ 46,19	R\$ 46,19	PT GM 319
02.01.01.011-9	BIOPSIA DE CORNEA	R\$ 54,89	R\$ 15,91	R\$ 38,98	R\$ 54,89	R\$ 68,62	R\$ 19,89	R\$ 48,73	R\$ 68,62	PT GM 319
02.01.01.014-3	BIOPSIA DE ENDOCARDIO / MIOCARDIO	R\$ 656,72	R\$ 122,20	R\$ 534,52	R\$ 656,72	R\$ 709,26	R\$ 131,98	R\$ 577,28	R\$ 709,26	PT GM 319
02.01.01.016-0	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA	R\$ 68,55	R\$ 14,03	R\$ 54,52	R\$ 68,55	R\$ 85,69	R\$ 17,54	R\$ 68,15	R\$ 85,69	PT GM 319
02.01.01.017-8	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	R\$ 36,95	R\$ 0,00	R\$ 36,95	R\$ 36,95	R\$ 46,19	R\$ 0,00	R\$ 46,19	R\$ 46,19	PT GM 319
02.01.01.018-6	BIOPSIA DE ESCLERA	R\$ 54,89	R\$ 15,91	R\$ 38,98	R\$ 54,89	R\$ 68,62	R\$ 19,89	R\$ 48,73	R\$ 68,62	PT GM 319
02.01.01.019-4	BIOPSIA DE FARINGE	R\$ 14,66	R\$ 0,00	R\$ 14,66	R\$ 14,66	R\$ 19,06	R\$ 0,00	R\$ 19,06	R\$ 19,06	PT GM 319
02.01.01.021-6	BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO	R\$ 56,92	R\$ 0,00	R\$ 56,92	R\$ 56,92	R\$ 71,15	R\$ 0,00	R\$ 71,15	R\$ 71,15	PT GM 319
02.01.01.022-4	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	R\$ 36,95	R\$ 0,00	R\$ 36,95	R\$ 36,95	R\$ 46,19	R\$ 0,00	R\$ 46,19	R\$ 46,19	PT GM 319
02.01.01.023-2	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR	R\$ 24,05	R\$ 0,00	R\$ 24,05	R\$ 24,05	R\$ 31,27	R\$ 0,00	R\$ 31,27	R\$ 31,27	PT GM 319
02.01.01.024-0	BIOPSIA DE IRIS E CORPO CILIAR	R\$ 159,37	R\$ 66,68	R\$ 92,69	R\$ 159,37	R\$ 199,21	R\$ 83,35	R\$ 115,86	R\$ 199,21	PT GM 319
02.01.01.026-7	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	R\$ 91,49	R\$ 39,09	R\$ 52,40	R\$ 91,49	R\$ 114,36	R\$ 48,86	R\$ 65,50	R\$ 114,36	PT GM 319
02.01.01.027-5	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	R\$ 37,02	R\$ 0,00	R\$ 37,02	R\$ 37,02	R\$ 46,28	R\$ 0,00	R\$ 46,28	R\$ 46,28	PT GM 319
02.01.01.028-3	BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO)	R\$ 14,66	R\$ 0,00	R\$ 14,66	R\$ 14,66	R\$ 18,33	R\$ 0,00	R\$ 18,33	R\$ 18,33	PT GM 319
02.01.01.030-5	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	R\$ 146,20	R\$ 50,52	R\$ 95,67	R\$ 146,19	R\$ 182,75	R\$ 63,15	R\$ 119,60	R\$ 182,75	PT GM 319
02.01.01.031-3	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO)	R\$ 146,71	R\$ 50,72	R\$ 95,99	R\$ 146,71	R\$ 183,39	R\$ 63,40	R\$ 119,99	R\$ 183,39	PT GM 319
02.01.01.032-1	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	R\$ 151,02	R\$ 53,42	R\$ 97,60	R\$ 151,02	R\$ 188,78	R\$ 66,78	R\$ 122,00	R\$ 188,78	PT GM 319
02.01.01.033-0	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	R\$ 150,61	R\$ 50,28	R\$ 100,33	R\$ 150,61	R\$ 188,26	R\$ 62,85	R\$ 125,41	R\$ 188,26	PT GM 319
02.01.01.037-2	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	R\$ 20,66	R\$ 0,00	R\$ 20,66	R\$ 20,66	R\$ 25,83	R\$ 0,00	R\$ 25,83	R\$ 25,83	PT GM 319
02.01.01.038-0	BIOPSIA DE PENIS	R\$ 14,66	R\$ 0,00	R\$ 14,66	R\$ 14,66	R\$ 18,33	R\$ 0,00	R\$ 18,33	R\$ 18,33	PT GM 319
02.01.01.040-2	BIOPSIA DE PLEURA (POR AGULHA / PLEUROSCOPIA)	R\$ 90,94	R\$ 18,61	R\$ 72,33	R\$ 90,94	R\$ 113,68	R\$ 23,26	R\$ 90,42	R\$ 113,68	PT GM 319
02.01.01.043-7	BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO	R\$ 36,95	R\$ 0,00	R\$ 36,95	R\$ 36,95	R\$ 46,19	R\$ 0,00	R\$ 46,19	R\$ 46,19	PT GM 319
02.01.01.048-8	BIOPSIA DE URETER	R\$ 36,95	R\$ 0,00	R\$ 36,95	R\$ 36,95	R\$ 46,19	R\$ 0,00	R\$ 46,19	R\$ 46,19	PT GM 319
02.01.01.049-6	BIOPSIA DE URETRA	R\$ 36,95	R\$ 0,00	R\$ 36,95	R\$ 36,95	R\$ 46,19	R\$ 0,00	R\$ 46,19	R\$ 46,19	PT GM 319
02.01.01.050-0	BIOPSIA DE VAGINA	R\$ 14,66	R\$ 0,00	R\$ 14,66	R\$ 14,66	R\$ 18,33	R\$ 0,00	R\$ 18,33	R\$ 18,33	PT GM 319
02.01.01.051-8	BIOPSIA DE VULVA	R\$ 14,66	R\$ 0,00	R\$ 14,66	R\$ 14,66	R\$ 18,33	R\$ 0,00	R\$ 18,33	R\$ 18,33	PT GM 319
02.01.01.052-6	BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	R\$ 17,25	R\$ 0,00	R\$ 17,25	R\$ 17,25	R\$ 21,56	R\$ 0,00	R\$ 21,56	R\$ 21,56	PT GM 319

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisla
02.01.01.054-2	BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONANCIA	R\$ 80,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 97,00	R\$ 0,00	R\$ 97,00	R\$ 97,00	PT GM 319
02.01.01.061-5	PUNCAO DE VAGINA	R\$ 11,28	R\$ 0,00	R\$ 11,28	R\$ 11,28	R\$ 14,10	R\$ 0,00	R\$ 14,10	R\$ 14,10	PT GM 319
02.01.01.062-3	PUNCAO EXPLORADORA DO DEFERENTE	R\$ 11,28	R\$ 0,00	R\$ 11,28	R\$ 11,28	R\$ 14,10	R\$ 0,00	R\$ 14,10	R\$ 14,10	PT GM 319
02.01.01.066-6	BIOPSIA DO COLO UTERINO	R\$ 14,66	R\$ 0,00	R\$ 14,66	R\$ 14,66	R\$ 18,33	R\$ 0,00	R\$ 18,33	R\$ 18,33	PT GM 319
02.03.01.002-7	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	R\$ 9,26	R\$ 0,00	R\$ 9,26	R\$ 9,26	R\$ 10,65	R\$ 0,00	R\$ 10,65	R\$ 10,65	PT GM 319
02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	R\$ 9,26	R\$ 0,00	R\$ 9,26	R\$ 9,26	R\$ 10,65	R\$ 0,00	R\$ 10,65	R\$ 10,65	PT GM 319
02.03.02.003-0	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO)- PECA CIRURGICA	R\$ 20,87	R\$ 0,00	R\$ 20,87	R\$ 20,87	R\$ 24,00	R\$ 0,00	R\$ 24,00	R\$ 24,00	PT GM 319
02.05.01.001-6	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	R\$ 132,00	R\$ 0,00	R\$ 132,00	R\$ 132,00	R\$ 165,00	R\$ 0,00	R\$ 165,00	R\$ 165,00	PT GM 319
02.05.01.002-4	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	R\$ 132,00	R\$ 0,00	R\$ 132,00	R\$ 132,00	R\$ 165,00	R\$ 0,00	R\$ 165,00	R\$ 165,00	PT GM 319
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 30,72	R\$ 0,00	R\$ 30,72	R\$ 30,72	R\$ 39,94	R\$ 0,00	R\$ 39,94	R\$ 39,94	PT GM 319
02.05.01.004-0	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS)	R\$ 33,00	R\$ 0,00	R\$ 33,00	R\$ 33,00	R\$ 39,60	R\$ 0,00	R\$ 39,60	R\$ 39,60	PT GM 319
02.05.02.003-8	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 24,20	PT GM 319
02.05.02.004-6	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 33,00	R\$ 0,00	R\$ 33,00	R\$ 33,00	R\$ 37,95	R\$ 0,00	R\$ 37,95	R\$ 37,95	PT GM 319
02.05.02.005-4	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 24,20	PT GM 319
02.05.02.007-0	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 24,20	PT GM 319
02.05.02.008-9	ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 24,20	PT GM 319
02.05.02.011-9	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 24,20	PT GM 319
02.05.02.012-7	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 24,20	PT GM 319
02.05.02.013-5	ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 24,20	PT GM 319
02.05.02.016-0	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 24,20	PT GM 319
02.05.02.017-8	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 24,20	PT GM 319
02.09.01.001-0	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA)	R\$ 45,34	R\$ 0,00	R\$ 45,34	R\$ 45,34	R\$ 90,68	R\$ 0,00	R\$ 90,68	R\$ 90,68	PT GM 319
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	R\$ 56,33	R\$ 0,00	R\$ 56,33	R\$ 56,33	R\$ 112,66	R\$ 0,00	R\$ 112,66	R\$ 112,66	PT GM 319
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	R\$ 30,10	R\$ 0,00	R\$ 30,10	R\$ 30,10	R\$ 48,16	R\$ 0,00	R\$ 48,16	R\$ 48,16	PT GM 319
02.09.01.004-5	LAPAROSCOPIA	R\$ 31,05	R\$ 0,00	R\$ 31,05	R\$ 31,05	R\$ 40,37	R\$ 0,00	R\$ 40,37	R\$ 40,37	PT GM 319
02.09.01.005-3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	R\$ 18,50	R\$ 0,00	R\$ 18,50	R\$ 18,50	R\$ 23,13	R\$ 0,00	R\$ 23,13	R\$ 23,13	PT GM 319
02.09.01.006-1	VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 50,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00	R\$ 95,00	R\$ 95,00	R\$ 0,00	R\$ 95,00	PT GM 319
02.09.02.001-6	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	R\$ 10,59	R\$ 0,00	R\$ 10,59	R\$ 10,59	R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 18,00	PT GM 319
02.09.04.001-7	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	R\$ 21,19	R\$ 0,00	R\$ 21,19	R\$ 21,19	R\$ 36,02	R\$ 0,00	R\$ 36,02	R\$ 36,02	PT GM 319
02.09.04.003-3	TRAQUEOSCOPIA	R\$ 205,05	R\$ 133,32	R\$ 71,73	R\$ 205,05	R\$ 348,59	R\$ 212,30	R\$ 136,29	R\$ 348,59	PT GM 319
03.02.01.001-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE/POS CIRURGIAS UROGINECOLOGICAS	R\$ 6,05	R\$ 0,00	R\$ 6,05	R\$ 6,05	R\$ 6,35	R\$ 0,00	R\$ 6,35	R\$ 6,35	PT GM 319
03.02.01.002-5	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROGINECOLOGICAS	R\$ 4,45	R\$ 0,00	R\$ 4,45	R\$ 4,45	R\$ 4,67	R\$ 0,00	R\$ 4,67	R\$ 4,67	PT GM 319
03.02.02.001-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	R\$ 6,05	R\$ 0,00	R\$ 6,05	R\$ 6,05	R\$ 6,35	R\$ 0,00	R\$ 6,35	R\$ 6,35	PT GM 319
03.02.02.002-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO	R\$ 4,45	R\$ 0,00	R\$ 4,45	R\$ 4,45	R\$ 4,67	R\$ 0,00	R\$ 4,67	R\$ 4,67	PT GM 319
03.02.02.003-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE E POS CIRURGIA ONCOLOGICA	R\$ 6,05	R\$ 0,00	R\$ 6,05	R\$ 6,05	R\$ 6,35	R\$ 0,00	R\$ 6,35	R\$ 6,35	PT GM 319
03.02.03.001-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM ALTERACOES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROM	R\$ 6,05	R\$ 0,00	R\$ 6,05	R\$ 6,05	R\$ 6,35	R\$ 0,00	R\$ 6,35	R\$ 6,35	PT GM 319

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisla
03.02.03.002-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM ALTERACOES OCULOMOTORAS PERIFERICAS	R\$ 4,45	R\$ 0,00	R\$ 4,45	R\$ 4,45	R\$ 4,67	R\$ 0,00	R\$ 4,67	R\$ 4,67	PT GM 319
03.02.04.001-3	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATORIO C/ COMPLICACOES SISTEMICAS	R\$ 6,05	R\$ 0,00	R\$ 6,05	R\$ 6,05	R\$ 6,35	R\$ 0,00	R\$ 6,35	R\$ 6,35	PT GM 319
03.02.04.002-1	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATORIO S/ COMPLICACOES SISTEMICAS	R\$ 4,45	R\$ 0,00	R\$ 4,45	R\$ 4,45	R\$ 4,67	R\$ 0,00	R\$ 4,67	R\$ 4,67	PT GM 319
03.02.04.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR	R\$ 4,45	R\$ 0,00	R\$ 4,45	R\$ 4,45	R\$ 4,67	R\$ 0,00	R\$ 4,67	R\$ 4,67	PT GM 319
03.02.04.004-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE PRE / POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	R\$ 6,05	R\$ 0,00	R\$ 6,05	R\$ 6,05	R\$ 6,35	R\$ 0,00	R\$ 6,35	R\$ 6,35	PT GM 319
03.02.04.005-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFERICAS	R\$ 4,45	R\$ 0,00	R\$ 4,45	R\$ 4,45	R\$ 4,67	R\$ 0,00	R\$ 4,67	R\$ 4,67	PT GM 319
03.02.05.001-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERATORIO NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQ	R\$ 6,05	R\$ 0,00	R\$ 6,05	R\$ 6,05	R\$ 6,35	R\$ 0,00	R\$ 6,35	R\$ 6,35	PT GM 319
03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	R\$ 4,45	R\$ 0,00	R\$ 4,45	R\$ 4,45	R\$ 4,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	PT GM 319
03.02.06.001-4	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ DISTURBIOS NEURO-CINETICO-FUNCIONAIS S/ COMPLICACOES	R\$ 4,45	R\$ 0,00	R\$ 4,45	R\$ 4,45	R\$ 4,67	R\$ 0,00	R\$ 4,67	R\$ 4,67	PT GM 319
03.02.06.002-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINETICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICACOES	R\$ 6,05	R\$ 0,00	R\$ 6,05	R\$ 6,05	R\$ 6,35	R\$ 0,00	R\$ 6,35	R\$ 6,35	PT GM 319
03.02.06.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	R\$ 4,45	R\$ 0,00	R\$ 4,45	R\$ 4,45	R\$ 4,67	R\$ 0,00	R\$ 4,67	R\$ 4,67	PT GM 319
03.02.06.005-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA	R\$ 6,05	R\$ 0,00	R\$ 6,05	R\$ 6,05	R\$ 6,35	R\$ 0,00	R\$ 6,35	R\$ 6,35	PT GM 319
03.02.07.001-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE MEDIO QUEIMADO	R\$ 4,45	R\$ 0,00	R\$ 4,45	R\$ 4,45	R\$ 4,67	R\$ 0,00	R\$ 4,67	R\$ 4,67	PT GM 319
03.03.09.004-9	INSTALACAO DE TRACAO CUTANEA	R\$ 11,36	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 10,80	R\$ 0,00	R\$ 10,80	PT GM 319
03.03.09.020-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR C/ IMOBILIZACAO	R\$ 38,82	R\$ 55,53	R\$ 101,59	R\$ 157,12	R\$ 41,93	R\$ 59,97	R\$ 109,72	R\$ 169,69	PT GM 319
03.03.09.023-5	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUMA TORACO-LOMBO-SACRA C/ ORTESE	R\$ 36,19	R\$ 33,91	R\$ 156,14	R\$ 190,05	R\$ 39,09	R\$ 36,62	R\$ 168,63	R\$ 205,25	PT GM 319
03.03.14.011-9	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA	R\$ 11,28	R\$ 53,04	R\$ 335,42	R\$ 388,46	R\$ 11,84	R\$ 55,69	R\$ 352,19	R\$ 407,88	PT GM 319
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE)	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 30,00	R\$ 30,00	R\$ 32,40	R\$ 0,00	R\$ 32,40	R\$ 32,40	PT GM 319
04.01.01.004-0	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	R\$ 11,28	R\$ 0,00	R\$ 11,28	R\$ 11,28	R\$ 11,84	R\$ 0,00	R\$ 11,84	R\$ 11,84	PT GM 319
04.01.01.005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	R\$ 22,06	R\$ 0,00	R\$ 22,06	R\$ 22,06	R\$ 23,16	R\$ 0,00	R\$ 23,16	R\$ 23,16	PT GM 319
04.01.01.010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	R\$ 11,28	R\$ 0,00	R\$ 11,28	R\$ 11,28	R\$ 11,84	R\$ 0,00	R\$ 11,84	R\$ 11,84	PT GM 319
04.01.02.008-8	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	R\$ 28,44	R\$ 52,66	R\$ 84,22	R\$ 136,88	R\$ 29,86	R\$ 55,29	R\$ 88,43	R\$ 143,72	PT GM 319
04.01.02.015-0	TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR	R\$ 28,44	R\$ 60,65	R\$ 111,16	R\$ 171,81	R\$ 56,88	R\$ 121,30	R\$ 222,32	R\$ 343,62	PT GM 319
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	R\$ 28,42	R\$ 105,10	R\$ 99,28	R\$ 204,38	R\$ 48,42	R\$ 179,05	R\$ 169,13	R\$ 348,18	PT GM 319
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	R\$ 28,42	R\$ 105,10	R\$ 99,28	R\$ 204,38	R\$ 45,47	R\$ 157,65	R\$ 148,92	R\$ 306,57	PT GM 319
04.04.01.0032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	R\$ 28,42	R\$ 147,13	R\$ 122,65	R\$ 269,78	R\$ 35,53	R\$ 183,91	R\$ 153,31	R\$ 337,22	PT GM 319
04.04.01.005-9	DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	R\$ 11,28	R\$ 66,67	R\$ 52,55	R\$ 119,22	R\$ 22,56	R\$ 133,34	R\$ 105,10	R\$ 238,44	PT GM 319
04.04.01.012-1	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO	R\$ 28,44	R\$ 166,72	R\$ 121,94	R\$ 288,66	R\$ 36,97	R\$ 200,06	R\$ 158,52	R\$ 358,58	PT GM 319
04.04.01.025-3	PARACENTESE DO TIMPANO	R\$ 11,28	R\$ 0,00	R\$ 11,28	R\$ 11,28	R\$ 14,66	R\$ 0,00	R\$ 14,66	R\$ 14,66	PT GM 319
04.04.01.031-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	R\$ 18,87	R\$ 100,02	R\$ 68,77	R\$ 168,79	R\$ 26,42	R\$ 140,03	R\$ 96,28	R\$ 236,31	PT GM 319

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisla
04.04.01.034-2	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	R\$ 13,08	R\$ 0,00	R\$ 13,08	R\$ 13,08	R\$ 17,00	R\$ 17,00	R\$ 0,00	R\$ 17,00	PT GM 319
04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	R\$ 28,42	R\$ 110,01	R\$ 141,26	R\$ 251,27	R\$ 36,95	R\$ 132,01	R\$ 183,64	R\$ 315,65	PT GM 319
04.04.02.003-8	CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL	R\$ 22,84	R\$ 133,40	R\$ 102,06	R\$ 235,46	R\$ 45,68	R\$ 266,80	R\$ 204,12	R\$ 470,92	PT GM 319
04.04.02.005-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	R\$ 10,82	R\$ 0,00	R\$ 10,82	R\$ 10,82	R\$ 14,07	R\$ 0,00	R\$ 14,07	R\$ 14,07	PT GM 319
04.04.02.008-9	EXCISAO DE RANULA OU FENOMENO DE RETENCAO SALIVAR	R\$ 10,82	R\$ 60,42	R\$ 59,96	R\$ 120,38	R\$ 21,64	R\$ 120,84	R\$ 119,92	R\$ 240,76	PT GM 319
04.04.02.009-7	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	R\$ 3,05	R\$ 0,00	R\$ 3,05	R\$ 3,05	R\$ 3,66	R\$ 0,00	R\$ 3,66	R\$ 3,66	PT GM 319
04.05.03.007-0	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	R\$ 389,64	R\$ 166,62	R\$ 332,58	R\$ 499,20	R\$ 639,80	R\$ 183,28	R\$ 456,52	R\$ 639,80	PT SAS 386
04.05.05.005-4	CICLODIALISE	R\$ 259,20	R\$ 74,85	R\$ 235,72	R\$ 310,57	R\$ 273,14	R\$ 65,83	R\$ 207,31	R\$ 273,14	PT SAS 386
04.07.01.024-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	R\$ 28,42	R\$ 0,00	R\$ 28,42	R\$ 28,42	R\$ 31,26	R\$ 31,26	R\$ 0,00	R\$ 31,26	PT GM 319
04.07.01.025-4	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	R\$ 28,42	R\$ 0,00	R\$ 28,42	R\$ 28,42	R\$ 29,84	R\$ 0,00	R\$ 29,84	R\$ 29,84	PT GM 319
04.07.02.012-8	DILATACAO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO	R\$ 11,36	R\$ 0,00	R\$ 11,36	R\$ 11,36	R\$ 13,06	R\$ 0,00	R\$ 13,06	R\$ 13,06	PT GM 319
04.07.02.013-6	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	R\$ 11,36	R\$ 46,02	R\$ 94,37	R\$ 140,39	R\$ 22,72	R\$ 50,62	R\$ 108,53	R\$ 159,15	PT GM 319
04.07.02.014-4	DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL	R\$ 11,36	R\$ 66,62	R\$ 84,51	R\$ 151,13	R\$ 22,72	R\$ 73,28	R\$ 97,19	R\$ 170,47	PT GM 319
04.07.02.022-5	EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL	R\$ 18,85	R\$ 88,58	R\$ 206,88	R\$ 295,46	R\$ 21,68	R\$ 97,44	R\$ 237,91	R\$ 335,35	PT GM 319
04.07.04.019-6	PARACENTESE ABDOMINAL	R\$ 11,36	R\$ 0,00	R\$ 11,36	R\$ 11,36	R\$ 12,27	R\$ 0,00	R\$ 12,27	R\$ 12,27	PT GM 319
04.07.04.021-8	PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO)	R\$ 11,36	R\$ 0,00	R\$ 11,36	R\$ 11,36	R\$ 13,63	R\$ 0,00	R\$ 13,63	R\$ 13,63	PT GM 319
04.09.01.009-0	CISTOSTOMIA	R\$ 28,42	R\$ 126,91	R\$ 404,08	R\$ 530,99	R\$ 32,68	R\$ 139,60	R\$ 464,69	R\$ 604,29	PT GM 319
04.09.01.017-0	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	R\$ 120,00	R\$ 76,00	R\$ 128,59	R\$ 204,59	R\$ 129,60	R\$ 79,80	R\$ 138,88	R\$ 218,68	PT GM 319
04.09.01.029-4	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	R\$ 73,15	R\$ 166,66	R\$ 347,62	R\$ 514,28	R\$ 87,78	R\$ 183,33	R\$ 417,14	R\$ 600,47	PT GM 319
04.09.01.035-9	PUNCAO / ASPIRACAO DA BEXIGA	R\$ 11,28	R\$ 0,00	R\$ 11,28	R\$ 11,28	R\$ 12,97	R\$ 0,00	R\$ 12,97	R\$ 12,97	PT GM 319
04.09.01.038-3	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	R\$ 28,42	R\$ 140,27	R\$ 315,05	R\$ 455,32	R\$ 32,68	R\$ 154,30	R\$ 362,31	R\$ 516,61	PT GM 319
04.09.02.001-0	DRENAGEM DE COLECAO PERI-URETRAL	R\$ 11,28	R\$ 66,66	R\$ 117,29	R\$ 183,95	R\$ 13,54	R\$ 73,33	R\$ 140,75	R\$ 214,08	PT GM 319
04.09.02.002-8	DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO	R\$ 11,28	R\$ 99,00	R\$ 117,28	R\$ 216,28	R\$ 12,97	R\$ 108,90	R\$ 134,87	R\$ 243,77	PT GM 319
04.09.02.003-6	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C/ CISTOSCOPIA	R\$ 28,42	R\$ 0,00	R\$ 28,42	R\$ 28,42	R\$ 34,10	R\$ 0,00	R\$ 34,10	R\$ 34,10	PT GM 319
04.09.02.007-9	MEATOTOMIA SIMPLES	R\$ 28,42	R\$ 73,33	R\$ 196,45	R\$ 269,78	R\$ 32,68	R\$ 80,66	R\$ 225,92	R\$ 306,58	PT GM 319
04.09.02.008-7	RESSECCAO DE CARUNCULA URETRAL	R\$ 28,42	R\$ 66,66	R\$ 117,29	R\$ 183,95	R\$ 32,68	R\$ 73,33	R\$ 134,88	R\$ 208,21	PT GM 319
04.09.02.009-5	RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA	R\$ 28,42	R\$ 66,66	R\$ 117,29	R\$ 183,95	R\$ 32,68	R\$ 73,33	R\$ 134,88	R\$ 208,21	PT GM 319
04.09.02.017-6	URETROTOMIA INTERNA	R\$ 28,42	R\$ 75,94	R\$ 196,99	R\$ 272,93	R\$ 34,10	R\$ 83,53	R\$ 236,39	R\$ 319,92	PT GM 319
04.09.04.001-0	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 11,28	R\$ 92,72	R\$ 87,89	R\$ 180,61	R\$ 12,97	R\$ 101,99	R\$ 101,07	R\$ 203,06	PT GM 319
04.09.04.002-9	DRENAGEM DE ABSCESSO DO EPIDIDIMO E/OU CANAL DEFERENTE	R\$ 12,62	R\$ 0,00	R\$ 12,62	R\$ 12,62	R\$ 14,51	R\$ 0,00	R\$ 14,51	R\$ 14,51	PT GM 319
04.09.04.006-1	EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 11,28	R\$ 0,00	R\$ 11,28	R\$ 11,28	R\$ 12,97	R\$ 0,00	R\$ 12,97	R\$ 12,97	PT GM 319
04.09.04.007-0	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	R\$ 28,42	R\$ 100,03	R\$ 85,05	R\$ 185,08	R\$ 34,10	R\$ 110,03	R\$ 102,06	R\$ 212,09	PT GM 319
04.09.04.008-8	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	R\$ 28,42	R\$ 98,22	R\$ 85,01	R\$ 183,23	R\$ 34,10	R\$ 108,04	R\$ 102,01	R\$ 210,05	PT GM 319
04.09.04.016-9	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	R\$ 28,42	R\$ 123,26	R\$ 186,56	R\$ 309,82	R\$ 32,68	R\$ 135,59	R\$ 214,54	R\$ 350,13	PT GM 319
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	R\$ 28,42	R\$ 68,29	R\$ 151,54	R\$ 219,83	R\$ 34,10	R\$ 75,12	R\$ 181,85	R\$ 256,97	PT GM 319
04.09.04.022-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO / DO CORDAO ESPERMATICO	R\$ 28,42	R\$ 133,32	R\$ 111,23	R\$ 244,55	R\$ 0,00	R\$ 146,65	R\$ 133,48	R\$ 280,13	PT GM 319
04.09.04.024-0	VASECTOMIA	R\$ 103,18	R\$ 74,76	R\$ 144,29	R\$ 219,05	R\$ 123,82	R\$ 82,24	R\$ 173,15	R\$ 255,39	PT GM 319
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	R\$ 28,42	R\$ 55,18	R\$ 42,49	R\$ 97,67	R\$ 32,68	R\$ 60,70	R\$ 48,86	R\$ 109,56	PT GM 319
04.09.06.001-1	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	R\$ 11,28	R\$ 73,36	R\$ 84,62	R\$ 157,98	R\$ 12,97	R\$ 80,70	R\$ 97,31	R\$ 178,01	PT GM 319
04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	R\$ 18,85	R\$ 51,99	R\$ 91,86	R\$ 143,85	R\$ 22,62	R\$ 57,19	R\$ 110,23	R\$ 167,42	PT GM 319
04.09.06.017-8	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	R\$ 65,00	R\$ 71,38	R\$ 82,44	R\$ 153,82	R\$ 74,75	R\$ 78,52	R\$ 94,81	R\$ 173,33	PT GM 319
04.09.07.010-6	COLPOTOMIA	R\$ 18,85	R\$ 133,32	R\$ 188,24	R\$ 321,56	R\$ 21,68	R\$ 146,65	R\$ 216,48	R\$ 363,13	PT GM 319
04.09.07.012-2	DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	R\$ 11,28	R\$ 0,00	R\$ 11,28	R\$ 11,28	R\$ 12,97	R\$ 0,00	R\$ 12,97	R\$ 12,97	PT GM 319
04.09.07.014-9	EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 18,85	R\$ 133,32	R\$ 188,24	R\$ 321,56	R\$ 22,62	R\$ 146,65	R\$ 225,89	R\$ 372,54	PT GM 319
04.09.07.015-7	EXERESE DE GLANDULA DE	R\$ 18,85	R\$ 57,14	R\$ 140,72	R\$ 197,86	R\$ 21,68	R\$ 62,85	R\$ 161,83	R\$ 224,68	PT GM 319

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisla
	BARTHOLIN / SKENE									
04.09.07.016-5	EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO OU FULGURACAO)	R\$ 11,28	R\$ 0,00	R\$ 11,28	R\$ 11,28	R\$ 13,54	R\$ 0,00	R\$ 13,54	R\$ 13,54	PT GM 319
04.09.07.018-1	HIMENOTOMIA	R\$ 18,85	R\$ 0,00	R\$ 18,85	R\$ 18,85	R\$ 21,68	R\$ 0,00	R\$ 21,68	R\$ 21,68	PT GM 319
04.10.01.001-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	R\$ 18,85	R\$ 46,60	R\$ 116,74	R\$ 163,34	R\$ 20,74	R\$ 48,93	R\$ 122,58	R\$ 171,51	PT GM 319
04.10.01.004-9	EXERESE DE MAMILO	R\$ 18,85	R\$ 0,00	R\$ 18,85	R\$ 18,85	R\$ 20,74	R\$ 0,00	R\$ 20,74	R\$ 20,74	PT GM 319
04.10.01.008-1	PLASTICA MAMARIA MASCULINA	R\$ 28,44	R\$ 153,70	R\$ 275,48	R\$ 429,18	R\$ 31,28	R\$ 161,39	R\$ 289,25	R\$ 450,64	PT GM 319
04.11.01.007-7	SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO (NO PARTO ANTES DA ADMISSAO)	R\$ 18,85	R\$ 54,11	R\$ 84,53	R\$ 138,64	R\$ 19,79	R\$ 56,82	R\$ 88,76	R\$ 145,58	PT GM 319
04.11.02.001-3	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	R\$ 18,85	R\$ 67,06	R\$ 104,01	R\$ 171,07	R\$ 19,79	R\$ 70,41	R\$ 109,21	R\$ 179,62	PT GM 319
04.12.01.006-2	PUNCAO DE TRAQUEIA C/ ASPIRACAO	R\$ 11,28	R\$ 0,00	R\$ 11,28	R\$ 11,28	R\$ 15,79	R\$ 0,00	R\$ 15,79	R\$ 15,79	PT GM 319
04.12.03.002-0	DRENAGEM DE PLEURA	R\$ 11,28	R\$ 0,00	R\$ 11,28	R\$ 11,28	R\$ 13,54	R\$ 0,00	R\$ 13,54	R\$ 13,54	PT GM 319
04.12.04.014-0	TORACOCENTESE	R\$ 11,28	R\$ 0,00	R\$ 11,28	R\$ 11,28	R\$ 12,97	R\$ 0,00	R\$ 12,97	R\$ 12,97	PT GM 319
04.13.04.015-1	TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO	R\$ 28,44	R\$ 147,13	R\$ 235,69	R\$ 382,82	R\$ 30,72	R\$ 158,90	R\$ 254,55	R\$ 413,45	PT GM 319
04.14.01.008-6	REDUCAO CRUENTA DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA	R\$ 18,27	R\$ 133,40	R\$ 102,06	R\$ 235,46	R\$ 20,10	R\$ 146,74	R\$ 117,37	R\$ 264,11	PT GM 319
04.14.01.017-5	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA	R\$ 18,27	R\$ 54,92	R\$ 54,49	R\$ 109,41	R\$ 21,01	R\$ 60,41	R\$ 62,66	R\$ 123,07	PT GM 319
04.14.01.021-3	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 18,27	R\$ 0,00	R\$ 18,27	R\$ 18,27	R\$ 21,01	R\$ 0,00	R\$ 21,01	R\$ 21,01	PT GM 319
04.14.02.010-3	EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR	R\$ 14,40	R\$ 133,40	R\$ 394,26	R\$ 527,66	R\$ 18,72	R\$ 160,08	R\$ 512,54	R\$ 672,62	PT GM 319
04.14.02.011-1	EXCISAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR / SUBMAXILAR / SUBLINGUAL	R\$ 18,27	R\$ 133,40	R\$ 394,26	R\$ 527,66	R\$ 21,01	R\$ 146,74	R\$ 453,40	R\$ 600,14	PT GM 319
04.05.05.039-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE CORNEA	R\$ 159,37	R\$ 112,69	R\$ 46,68	R\$ 159,37	R\$ 172,12	R\$ 50,41	R\$ 121,71	172,12	PT GM 319
05.01.07.002-8	SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS	R\$ 75,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 186,00	R\$ 0,00	R\$ 186,00	R\$ 186,00	PT GM 319
05.04.01.001-8	CONTAGEM DE CELULAS ENDOTELIAIS DA CORNEA	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 64,80	R\$ 0,00	R\$ 64,80	R\$ 64,80	PT GM 319
05.04.01.003-4	SEPARACAO E AVALIACAO BIOMICROSCOPICA DA CORNEA	R\$ 340,00	R\$ 0,00	R\$ 340,00	R\$ 340,00	R\$ 367,20	R\$ 0,00	R\$ 367,20	R\$ 367,20	PT GM 319
05.05.01.009-7	TRANSPLANTE DE CORNEA	R\$ 711,46	R\$ 226,45	R\$ 485,01	R\$ 711,46	R\$ 863,49	R\$ 339,68	R\$ 523,81	R\$ 863,49	PT GM 319

1.3 - Reajustes de valores hospitalares

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisla
04.05.02.002-3	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	R\$ 82,35	R\$ 323,33	R\$ 405,68	R\$ 136,24	R\$ 349,13	R\$ 485,37	PT SAS 386/
04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR	R\$ 258,34	R\$ 787,68	R\$ 1.046,02	R\$ 454,90	R\$ 1.164,77	R\$ 1.619,67	PT SAS 386/ PT GM 3192
02.01.01.003-8	BIOPSIA CIRURGICA DE TIREOIDE	R\$ 69,87	R\$ 98,96	R\$ 168,83	R\$ 76,86	R\$ 123,70	R\$ 200,56	PT GM 3192
02.01.01.012-7	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL A CEU ABERTO	R\$ 210,00	R\$ 542,28	R\$ 752,28	R\$ 226,80	R\$ 585,66	R\$ 812,46	PT GM 3192
02.01.01.013-5	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL LAMINA E PEDICULO VERTEBRAL (POR DISPOSITIVO GUIADO)	R\$ 120,00	R\$ 137,97	R\$ 257,97	R\$ 129,60	R\$ 149,01	R\$ 278,61	PT GM 3192
02.01.01.020-8	BIOPSIA DE FIGADO EM CUNHA / FRAGMENTO	R\$ 66,64	R\$ 91,43	R\$ 158,07	R\$ 83,30	R\$ 114,29	R\$ 197,59	PT GM 3192
02.01.01.025-9	BIOPSIA DE LAMINA PEDICULO E PROCESSOS VERTEBRAIS (A CEU ABERTO)	R\$ 100,02	R\$ 137,97	R\$ 237,99	R\$ 115,02	R\$ 172,46	R\$ 287,48	PT GM 3192
02.01.01.053-4	BIOPSIA ESTEREOTAXICA	R\$ 638,40	R\$ 1.023,06	R\$ 1.661,46	R\$ 670,32	R\$ 1.074,21	R\$ 1.744,53	PT GM 3192
02.01.01.055-0	BIOPSIA PRE-ESCALENICA	R\$ 66,67	R\$ 84,63	R\$ 151,30	R\$ 76,67	R\$ 101,56	R\$ 178,23	PT GM 3192
02.01.01.057-7	BIOPSIAS MULTIPLAS P/ ESTADIAMENTO	R\$ 651,05	R\$ 2.176,79	R\$ 2.827,84	R\$ 683,60	R\$ 2.350,93	R\$ 3.034,53	PT GM 3192
02.05.02.001-1	ECODOPPLER TRANSCRANIANO	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 117,00	R\$ 117,00	PT GM 3192
02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 86,75	PT GM 3192
02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 86,75	PT GM 3192
02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 86,75	PT GM 3192
02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 86,75	PT GM 3192
02.08.09.002-9	CINTIOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTIOGRAFIA)	R\$ 0,00	R\$ 58,63	R\$ 58,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	PT GM 3192
02.09.04.005-0	VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 173,80	R\$ 270,44	R\$ 444,24	R\$ 260,70	R\$ 486,79	R\$ 747,49	PT GM 3192

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisla
03.01.05.007-4	INTERNACAO DOMICILIAR	R\$ 4,72	R\$ 17,62	R\$ 22,34	R\$ 5,10	R\$ 19,03	R\$ 24,13	PT GM 3192
03.01.09.001-7	ATENDIMENTO EM GERIATRIA (1 TURNO)	R\$ 4,63	R\$ 16,30	R\$ 20,93	R\$ 4,86	R\$ 17,12	R\$ 21,98	PT GM 3192
03.01.09.002-5	ATENDIMENTO EM GERIATRIA (2 TURNOS)	R\$ 4,63	R\$ 18,55	R\$ 23,18	R\$ 5,00	R\$ 20,03	R\$ 25,03	PT GM 3192
03.01.10.016-0	SONDAGEM ENTERAL	R\$ 0,00	R\$ 28,00	R\$ 28,00	R\$ 0,00	R\$ 30,24	R\$ 30,24	PT GM 3192
03.02.01.003-3	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NEONATO	R\$ 0,00	R\$ 6,05	R\$ 6,05	R\$ 0,00	R\$ 6,35	R\$ 6,35	PT GM 3192
03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	R\$ 0,00	R\$ 4,45	R\$ 4,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	PT GM 3192
03.02.05.003-5	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERATORIO NAS DISFUNCOES MUSCULO- ESQUELETICAS C/ COMP.	R\$ 0,00	R\$ 6,05	R\$ 6,05	R\$ 0,00	R\$ 6,35	R\$ 6,35	PT GM 3192
03.02.07.002-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE GRANDE QUEIMADO	R\$ 0,00	R\$ 6,05	R\$ 6,05	R\$ 0,00	R\$ 6,35	R\$ 6,35	PT GM 3192
03.03.01.001-0	TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA	R\$ 53,02	R\$ 208,58	R\$ 261,60	R\$ 58,32	R\$ 229,44	R\$ 287,76	PT GM 3192
03.03.01.002-9	TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRAGICA	R\$ 51,24	R\$ 202,44	R\$ 253,68	R\$ 56,36	R\$ 232,81	R\$ 289,17	PT GM 3192
03.03.01.003-7	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS BACTERIANAS	R\$ 65,65	R\$ 721,54	R\$ 787,19	R\$ 72,22	R\$ 793,69	R\$ 865,91	PT GM 3192
03.03.01.004-5	TRATAMENTO DE DOENCAS BACTERIANAS ZOONOTICAS	R\$ 48,61	R\$ 260,42	R\$ 309,03	R\$ 53,47	R\$ 286,46	R\$ 339,93	PT GM 3192
03.03.01.005-3	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DEVIDAS A PROTOZOARIOS	R\$ 27,59	R\$ 100,87	R\$ 128,46	R\$ 29,80	R\$ 108,94	R\$ 138,74	PT GM 3192
03.03.01.006-1	TRATAMENTO DE DOENCAS INFECCIOSAS E INTESTINAIS	R\$ 35,91	R\$ 259,45	R\$ 295,36	R\$ 39,50	R\$ 285,40	R\$ 324,90	PT GM 3192
03.03.01.007-0	TRATAMENTO DE FEBRES POR ARBOVIRUS E FEBRES HEMORRAGICAS VIRAIS	R\$ 32,14	R\$ 126,45	R\$ 158,59	R\$ 35,35	R\$ 139,10	R\$ 174,45	PT GM 3192
03.03.01.008-8	TRATAMENTO DE HANSENIASE	R\$ 39,46	R\$ 180,23	R\$ 219,69	R\$ 42,62	R\$ 194,65	R\$ 237,27	PT GM 3192
03.03.01.009-6	TRATAMENTO DE HANTAVIROSE	R\$ 35,87	R\$ 128,17	R\$ 164,04	R\$ 38,74	R\$ 138,43	R\$ 177,17	PT GM 3192
03.03.01.010-0	TRATAMENTO DE HELMINTIASES	R\$ 39,98	R\$ 135,64	R\$ 175,62	R\$ 43,18	R\$ 146,49	R\$ 189,67	PT GM 3192
03.03.01.011-8	TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS	R\$ 33,83	R\$ 150,82	R\$ 184,65	R\$ 37,21	R\$ 165,90	R\$ 203,11	PT GM 3192
03.03.01.012-6	TRATAMENTO DE INFECCOES DE TRANSMISSAO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL	R\$ 44,19	R\$ 195,41	R\$ 239,60	R\$ 47,73	R\$ 211,04	R\$ 258,77	PT GM 3192
03.03.01.013-4	TRATAMENTO DE INFECCOES VIRAIS CARACTERIZADAS POR LESOES DE PELE E MUCOSAS	R\$ 32,14	R\$ 126,43	R\$ 158,57	R\$ 35,35	R\$ 139,07	R\$ 174,42	PT GM 3192
03.03.01.014-2	TRATAMENTO DE INFECCOES VIRAIS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	R\$ 52,13	R\$ 541,55	R\$ 593,68	R\$ 57,34	R\$ 595,71	R\$ 653,05	PT GM 3192
03.03.01.015-0	TRATAMENTO DE MALARIA	R\$ 39,25	R\$ 172,97	R\$ 212,22	R\$ 42,40	R\$ 186,81	R\$ 229,21	PT GM 3192
03.03.01.016-9	TRATAMENTO DE MICOSES	R\$ 46,61	R\$ 384,23	R\$ 430,84	R\$ 50,34	R\$ 414,97	R\$ 465,31	PT GM 3192
03.03.01.017-7	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR CLAMIDIAS	R\$ 29,11	R\$ 114,52	R\$ 143,63	R\$ 31,44	R\$ 123,68	R\$ 155,12	PT GM 3192
03.03.01.018-5	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR ESPIROQUETAS	R\$ 44,19	R\$ 195,41	R\$ 239,60	R\$ 48,61	R\$ 214,95	R\$ 263,56	PT GM 3192
03.03.01.019-3	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR VIRUS	R\$ 29,11	R\$ 114,52	R\$ 143,63	R\$ 32,02	R\$ 125,97	R\$ 157,99	PT GM 3192
03.03.01.020-7	TRATAMENTO DE POLIOMIELITE PARALITICA AGUDA	R\$ 32,14	R\$ 126,41	R\$ 158,55	R\$ 34,71	R\$ 136,52	R\$ 171,23	PT GM 3192
03.03.01.021-5	TRATAMENTO DE TUBERCULOSE	R\$ 20,65	R\$ 55,69	R\$ 76,34	R\$ 22,31	R\$ 60,15	R\$ 82,46	PT GM 3192
03.03.02.003-2	TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS	R\$ 36,71	R\$ 346,07	R\$ 382,78	R\$ 39,65	R\$ 373,76	R\$ 413,41	PT GM 3192
03.03.02.004-0	TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLITICA	R\$ 35,15	R\$ 194,78	R\$ 229,93	R\$ 37,97	R\$ 210,38	R\$ 248,35	PT GM 3192
03.03.02.005-9	TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	R\$ 30,50	R\$ 186,03	R\$ 216,53	R\$ 32,94	R\$ 200,91	R\$ 233,85	PT GM 3192
03.03.02.006-7	TRATAMENTO DE DEFEITOS DA COAGULACAO PURPURA E OUTRAS AFECCOES HEMORRAGICAS	R\$ 33,46	R\$ 156,99	R\$ 190,45	R\$ 36,14	R\$ 169,55	R\$ 205,69	PT GM 3192
03.03.02.007-5	TRATAMENTO DE HEMOFILIAS	R\$ 25,37	R\$ 834,86	R\$ 860,23	R\$ 27,40	R\$ 901,65	R\$ 929,05	PT GM 3192
03.03.02.008-3	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO SANGUE E DOS ORGAOS HEMATOPOETICOS	R\$ 32,71	R\$ 213,13	R\$ 245,84	R\$ 35,33	R\$ 230,18	R\$ 265,51	PT GM 3192
03.03.03.001-1	TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA	R\$ 16,09	R\$ 37,54	R\$ 53,63	R\$ 17,38	R\$ 40,54	R\$ 57,92	PT GM 3192
03.03.03.002-0	TRATAMENTO DE DESNUTRICAO	R\$ 67,15	R\$ 346,54	R\$ 413,69	R\$ 72,52	R\$ 374,26	R\$ 446,78	PT GM 3192
03.03.03.003-8	TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	R\$ 45,46	R\$ 282,54	R\$ 328,00	R\$ 50,01	R\$ 310,79	R\$ 360,80	PT GM 3192
03.03.03.004-6	TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS	R\$ 21,36	R\$ 105,38	R\$ 126,74	R\$ 23,50	R\$ 115,92	R\$ 139,42	PT GM 3192
03.03.03.005-4	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DA GLANDULA TIREOIDE	R\$ 41,81	R\$ 132,93	R\$ 174,74	R\$ 45,99	R\$ 146,22	R\$ 192,21	PT GM 3192
03.03.03.006-2	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DE OUTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS	R\$ 46,42	R\$ 167,25	R\$ 213,67	R\$ 50,13	R\$ 180,63	R\$ 230,76	PT GM 3192
03.03.04.001-7	AJUSTE MEDICAMENTOSO DE SITUACOES NEUROLOGICAS AGUDIZADAS	R\$ 52,25	R\$ 234,54	R\$ 286,79	R\$ 56,43	R\$ 253,30	R\$ 309,73	PT GM 3192
03.03.04.002-5	INTERNACAO P/ ADMINISTRACAO DE MEDICACAO ESPECIFICA P/ O TRATAMENTO DE OSTEOGENESIS IMPERFECTA	R\$ 21,15	R\$ 501,95	R\$ 523,10	R\$ 22,85	R\$ 542,11	R\$ 564,96	PT GM 3192
03.03.04.003-3	TRATAMENTO DA MIGRANEA COMPLICADA	R\$ 23,40	R\$ 84,67	R\$ 108,07	R\$ 25,27	R\$ 91,44	R\$ 116,71	PT GM 3192
03.03.04.004-1	TRATAMENTO DE ABSCESSO CEREBRAL	R\$ 78,11	R\$ 255,14	R\$ 333,25	R\$ 84,36	R\$ 275,55	R\$ 359,91	PT GM 3192
03.03.04.005-0	TRATAMENTO DE COREIA AGUDA	R\$ 33,04	R\$ 103,55	R\$ 136,59	R\$ 35,68	R\$ 111,83	R\$ 147,51	PT GM 3192
03.03.04.006-8	TRATAMENTO CONSERVADOR DA DOR REBELDE DE ORIGEM CENTRAL E	R\$ 53,65	R\$ 251,22	R\$ 304,87	R\$ 57,94	R\$ 271,32	R\$ 329,26	PT GM 3192

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legislação
	NEOPLASICA							
03.03.04.007-6	TRATAMENTO CONSERVADOR DA HEMORRAGIA CEREBRAL	R\$ 53,65	R\$ 251,22	R\$ 304,87	R\$ 57,94	R\$ 271,32	R\$ 329,26	PT GM 3192
03.03.04.008-4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU LEVE)	R\$ 70,68	R\$ 153,49	R\$ 224,17	R\$ 76,33	R\$ 165,77	R\$ 242,10	PT GM 3192
03.03.04.009-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU MEDIO)	R\$ 53,65	R\$ 251,22	R\$ 304,87	R\$ 57,94	R\$ 271,32	R\$ 329,26	PT GM 3192
03.03.04.010-6	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO GRAVE	R\$ 107,30	R\$ 557,78	R\$ 665,08	R\$ 115,88	R\$ 602,40	R\$ 718,28	PT GM 3192
03.03.04.011-4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR	R\$ 53,65	R\$ 251,22	R\$ 304,87	R\$ 57,94	R\$ 271,32	R\$ 329,26	PT GM 3192
03.03.04.012-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR CEREBRAL	R\$ 107,12	R\$ 530,42	R\$ 637,54	R\$ 115,69	R\$ 572,85	R\$ 688,54	PT GM 3192
03.03.04.013-0	TRATAMENTO DAS MIELITES / MIELOPATIAS	R\$ 78,11	R\$ 255,14	R\$ 333,25	R\$ 84,36	R\$ 275,55	R\$ 359,91	PT GM 3192
03.03.04.014-9	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO / HEMORRAGICO AGUDO)	R\$ 59,61	R\$ 369,26	R\$ 428,87	R\$ 64,38	R\$ 398,83	R\$ 463,21	PT GM 3192
03.03.04.015-7	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DA HIDROCEFALIA	R\$ 66,99	R\$ 249,35	R\$ 316,34	R\$ 72,35	R\$ 269,30	R\$ 341,65	PT GM 3192
03.03.04.016-5	TRATAMENTO DE CRISES EPILEPTICAS NAO CONTROLADAS	R\$ 25,48	R\$ 78,99	R\$ 104,47	R\$ 27,52	R\$ 85,31	R\$ 112,83	PT GM 3192
03.03.04.017-3	TRATAMENTO DE Distrofias Musculares	R\$ 36,86	R\$ 125,03	R\$ 161,89	R\$ 39,81	R\$ 135,03	R\$ 174,84	PT GM 3192
03.03.04.018-1	TRATAMENTO DE DOENCA DE PARKINSON	R\$ 52,25	R\$ 234,54	R\$ 286,79	R\$ 56,43	R\$ 253,30	R\$ 309,73	PT GM 3192
03.03.04.019-0	TRATAMENTO DE DOENCA DOS NEURONIOS MOTORES CENTRAIS C/ OU S/ AMIOTROFIAS	R\$ 58,49	R\$ 222,81	R\$ 281,30	R\$ 63,17	R\$ 240,63	R\$ 303,80	PT GM 3192
03.03.04.020-3	TRATAMENTO DE DOENCAS HEREDO-DEGENERATIVAS	R\$ 52,25	R\$ 234,54	R\$ 286,79	R\$ 56,43	R\$ 253,30	R\$ 309,73	PT GM 3192
03.03.04.021-1	TRATAMENTO DE ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA	R\$ 31,60	R\$ 88,62	R\$ 120,22	R\$ 34,13	R\$ 95,71	R\$ 129,84	PT GM 3192
03.03.04.022-0	TRATAMENTO DE ESCLEROSE GENERALIZADA PROGRESSIVA	R\$ 36,86	R\$ 125,03	R\$ 161,89	R\$ 39,81	R\$ 135,03	R\$ 174,84	PT GM 3192
03.03.04.023-8	TRATAMENTO DE FRATURA DA COLUNA VERTEBRAL C/ LESAO DA MEDULA ESPINHAL	R\$ 47,32	R\$ 223,97	R\$ 271,29	R\$ 52,05	R\$ 246,37	R\$ 298,42	PT GM 3192
03.03.04.024-6	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS DE DOENCAS NEUROMUSCULARES	R\$ 47,50	R\$ 164,02	R\$ 211,52	R\$ 51,30	R\$ 177,14	R\$ 228,44	PT GM 3192
03.03.04.025-4	TRATAMENTO DE MIASTENIA GRAVE	R\$ 36,86	R\$ 125,03	R\$ 161,89	R\$ 39,81	R\$ 135,03	R\$ 174,84	PT GM 3192
03.03.04.026-2	TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	R\$ 78,11	R\$ 255,14	R\$ 333,25	R\$ 84,36	R\$ 275,55	R\$ 359,91	PT GM 3192
03.03.04.027-0	TRATAMENTO DE POLIRRADICULONEURITE DESMIELINIZANTE AGUDA	R\$ 45,51	R\$ 196,34	R\$ 241,85	R\$ 49,15	R\$ 212,05	R\$ 261,20	PT GM 3192
03.03.04.028-9	TRATAMENTO DE SURTO DE ESCLEROSE MULTIPLA	R\$ 58,49	R\$ 222,81	R\$ 281,30	R\$ 63,17	R\$ 240,63	R\$ 303,80	PT GM 3192
03.03.04.029-7	TRATAMENTO DOS PROCESSOS TOXI INFECCIOSOS DO CEREBRO E DA MEDULA	R\$ 45,51	R\$ 196,34	R\$ 241,85	R\$ 49,15	R\$ 212,05	R\$ 261,20	PT GM 3192
03.03.06.001-8	TRATAMENTO DE ANEURISMA DA AORTA	R\$ 41,86	R\$ 224,40	R\$ 266,26	R\$ 46,05	R\$ 246,84	R\$ 292,89	PT GM 3192
03.03.06.002-6	TRATAMENTO DE ARRITMIAS	R\$ 51,17	R\$ 148,51	R\$ 199,68	R\$ 56,29	R\$ 163,36	R\$ 219,65	PT GM 3192
03.03.06.003-4	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA HIPERTROFICA	R\$ 45,19	R\$ 193,49	R\$ 238,68	R\$ 49,71	R\$ 212,84	R\$ 262,55	PT GM 3192
03.03.06.004-2	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA	R\$ 53,88	R\$ 170,19	R\$ 224,07	R\$ 59,27	R\$ 187,21	R\$ 246,48	PT GM 3192
03.03.06.005-0	TRATAMENTO DE CHOQUE ANAFILATICO	R\$ 18,52	R\$ 62,12	R\$ 80,64	R\$ 20,37	R\$ 68,33	R\$ 88,70	PT GM 3192
03.03.06.009-0	TRATAMENTO DE CHOQUE CARDIOGENICO	R\$ 96,35	R\$ 300,73	R\$ 397,08	R\$ 105,99	R\$ 330,80	R\$ 436,79	PT GM 3192
03.03.06.007-7	TRATAMENTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO	R\$ 87,69	R\$ 214,56	R\$ 302,25	R\$ 94,71	R\$ 231,72	R\$ 326,43	PT GM 3192
03.03.06.008-5	TRATAMENTO DE COMPLICACOES CARDIACAS POS-CIRURGIA	R\$ 44,39	R\$ 184,11	R\$ 228,50	R\$ 48,83	R\$ 202,52	R\$ 251,35	PT GM 3192
03.03.06.009-3	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE DISPOSITIVOS PROTETICOS IMPLANTES E ENXERTOS CARDIACOS E VALVULARES	R\$ 27,82	R\$ 154,65	R\$ 182,47	R\$ 30,60	R\$ 170,12	R\$ 200,72	PT GM 3192
03.03.06.010-7	TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	R\$ 38,06	R\$ 134,36	R\$ 172,42	R\$ 41,87	R\$ 147,80	R\$ 189,67	PT GM 3192
03.03.06.011-5	TRATAMENTO DE DOENCA REUMATICA C/ COMPROMETIMENTO CARDIACO	R\$ 44,39	R\$ 184,11	R\$ 228,50	R\$ 48,83	R\$ 202,52	R\$ 251,35	PT GM 3192
03.03.06.012-3	TRATAMENTO DE DOENCA REUMATICA S/ CARDITE	R\$ 36,34	R\$ 137,21	R\$ 173,55	R\$ 39,25	R\$ 148,19	R\$ 187,44	PT GM 3192
03.03.06.013-1	TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO	R\$ 33,18	R\$ 544,12	R\$ 577,30	R\$ 36,50	R\$ 598,53	R\$ 635,03	PT GM 3192
03.03.06.014-0	TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR	R\$ 54,00	R\$ 412,16	R\$ 466,16	R\$ 59,40	R\$ 453,38	R\$ 512,78	PT GM 3192
03.03.06.015-8	TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM PROTESE VALVAR	R\$ 78,17	R\$ 721,83	R\$ 800,00	R\$ 85,99	R\$ 794,01	R\$ 880,00	PT GM 3192
03.03.06.016-6	TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM VALVULA NATIVA	R\$ 78,17	R\$ 721,83	R\$ 800,00	R\$ 85,99	R\$ 794,01	R\$ 880,00	PT GM 3192
03.03.06.017-4	TRATAMENTO DE HIPERTENSAO PULMONAR	R\$ 54,00	R\$ 412,16	R\$ 466,16	R\$ 59,40	R\$ 453,38	R\$ 512,78	PT GM 3192
03.03.06.018-2	TRATAMENTO DE HIPERTENSAO SECUNDARIA	R\$ 34,59	R\$ 122,08	R\$ 156,67	R\$ 38,05	R\$ 134,29	R\$ 172,34	PT GM 3192
03.03.06.019-0	TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	R\$ 106,11	R\$ 357,09	R\$ 463,20	R\$ 116,72	R\$ 392,80	R\$ 509,52	PT GM 3192
03.03.06.020-4	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA ARTERIAL C/ ISQUEMIA CRITICA	R\$ 46,03	R\$ 246,41	R\$ 292,44	R\$ 50,63	R\$ 271,05	R\$ 321,68	PT GM 3192

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legislação
03.03.06.021-2	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	R\$ 36,52	R\$ 599,35	R\$ 635,87	R\$ 40,17	R\$ 659,29	R\$ 699,46	PT GM 3192
03.03.06.022-0	TRATAMENTO DE LINFADENITES INESPECIFICAS	R\$ 33,85	R\$ 207,98	R\$ 241,83	R\$ 36,56	R\$ 224,62	R\$ 261,18	PT GM 3192
03.03.06.023-9	TRATAMENTO DE MIOCARDIOPATIAS	R\$ 45,19	R\$ 193,49	R\$ 238,68	R\$ 49,71	R\$ 212,84	R\$ 262,55	PT GM 3192
03.03.06.024-7	TRATAMENTO DE OUTRAS VASCULOPATIAS	R\$ 38,07	R\$ 161,32	R\$ 199,39	R\$ 41,88	R\$ 177,45	R\$ 219,33	PT GM 3192
03.03.06.025-5	TRATAMENTO DE PARADA CARDIACA C/ RESSUSCITACAO BEM SUCEDIDA	R\$ 87,69	R\$ 214,56	R\$ 302,25	R\$ 94,71	R\$ 231,72	R\$ 326,43	PT GM 3192
03.03.06.026-3	TRATAMENTO DE PE DIABETICO COMPLICADO	R\$ 46,03	R\$ 246,41	R\$ 292,44	R\$ 50,63	R\$ 271,05	R\$ 321,68	PT GM 3192
03.03.06.027-1	TRATAMENTO DE PERICARDITE	R\$ 41,63	R\$ 151,92	R\$ 193,55	R\$ 45,79	R\$ 167,11	R\$ 212,90	PT GM 3192
03.03.06.028-0	TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA	R\$ 53,88	R\$ 170,19	R\$ 224,07	R\$ 59,27	R\$ 187,21	R\$ 246,48	PT GM 3192
03.03.06.029-8	TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA	R\$ 46,07	R\$ 247,09	R\$ 293,16	R\$ 50,68	R\$ 271,80	R\$ 322,48	PT GM 3192
03.03.06.030-1	TRATAMENTO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES C/ ULCERA	R\$ 33,85	R\$ 207,98	R\$ 241,83	R\$ 36,56	R\$ 224,62	R\$ 261,18	PT GM 3192
03.03.07.002-1	HEMOPERFUSAO	R\$ 0,00	R\$ 93,58	R\$ 93,58	R\$ 0,00	R\$ 98,26	R\$ 98,26	PT GM 3192
03.03.07.006-4	TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	R\$ 24,97	R\$ 152,23	R\$ 177,20	R\$ 26,22	R\$ 159,84	R\$ 186,06	PT GM 3192
03.03.07.007-2	TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO	R\$ 56,86	R\$ 339,70	R\$ 396,56	R\$ 59,70	R\$ 356,69	R\$ 416,39	PT GM 3192
03.03.07.008-0	TRATAMENTO DE DOENCAS DO PERITONIO	R\$ 40,35	R\$ 199,42	R\$ 239,77	R\$ 42,37	R\$ 209,39	R\$ 251,76	PT GM 3192
03.03.07.009-9	TRATAMENTO DE ENTERITES E COLITES NAO INFECCIOSAS	R\$ 35,29	R\$ 159,14	R\$ 194,43	R\$ 37,05	R\$ 167,10	R\$ 204,15	PT GM 3192
03.03.07.010-2	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO	R\$ 51,03	R\$ 279,59	R\$ 330,62	R\$ 53,58	R\$ 293,57	R\$ 347,15	PT GM 3192
03.03.07.011-0	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO	R\$ 26,20	R\$ 158,24	R\$ 184,44	R\$ 27,51	R\$ 166,15	R\$ 193,66	PT GM 3192
03.03.07.012-9	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	R\$ 39,95	R\$ 217,55	R\$ 257,50	R\$ 41,95	R\$ 228,43	R\$ 270,38	PT GM 3192
03.03.08.004-3	TRATAMENTO DE AFECCOES BOLHOSAS	R\$ 30,77	R\$ 141,60	R\$ 172,37	R\$ 33,23	R\$ 152,93	R\$ 186,16	PT GM 3192
03.03.08.005-1	TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS	R\$ 30,05	R\$ 174,41	R\$ 204,46	R\$ 33,06	R\$ 191,85	R\$ 224,91	PT GM 3192
03.03.08.006-0	TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	R\$ 37,24	R\$ 228,78	R\$ 266,02	R\$ 40,96	R\$ 251,66	R\$ 292,62	PT GM 3192
03.03.08.007-8	TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	R\$ 37,24	R\$ 228,78	R\$ 266,02	R\$ 40,96	R\$ 251,66	R\$ 292,62	PT GM 3192
03.03.08.008-6	TRATAMENTO DE FARMACODERMIAS	R\$ 30,77	R\$ 141,60	R\$ 172,37	R\$ 33,23	R\$ 152,93	R\$ 186,16	PT GM 3192
03.03.08.009-4	TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	R\$ 36,88	R\$ 132,17	R\$ 169,05	R\$ 39,83	R\$ 142,74	R\$ 182,57	PT GM 3192
03.03.09.013-8	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA / LESAO LIGAMENTAR / ARRANCAMENTO OSSEO AO NIVEL DA PELVE	R\$ 54,97	R\$ 91,07	R\$ 146,04	R\$ 59,37	R\$ 98,36	R\$ 157,73	PT GM 3192
03.03.09.019-7	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DOS ANEIS PELVICOS	R\$ 54,60	R\$ 90,46	R\$ 145,06	R\$ 58,97	R\$ 97,70	R\$ 156,67	PT GM 3192
03.03.09.024-3	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUMNA TORACO-LOMBO-SACRA S/ IMOBILIZACAO	R\$ 50,56	R\$ 299,21	R\$ 349,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	PT GM 3192
03.03.09.028-6	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO LIGAMENTAR EM MEMBRO C/ IMOBILIZACAO	R\$ 23,40	R\$ 84,67	R\$ 108,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	PT GM 3192
03.03.09.029-4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LUMBAGO OU DORSALGIA REFRATARIOS	R\$ 23,40	R\$ 84,67	R\$ 108,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	PT GM 3192
03.03.10.001-0	TRATAMENTO DE COMPLICACOES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO	R\$ 20,37	R\$ 119,90	R\$ 140,27	R\$ 22,41	R\$ 131,89	R\$ 154,30	PT GM 3192
03.03.10.002-8	TRATAMENTO DE ECLAMPSIA	R\$ 24,98	R\$ 89,82	R\$ 114,80	R\$ 26,98	R\$ 97,01	R\$ 123,99	PT GM 3192
03.03.10.003-6	TRATAMENTO DE EDEMA, PROTEINURIA E TRANSTORNOS HIPERTENSIVOS NA GRAVIDEZ PARTO E PUERPERIO	R\$ 24,98	R\$ 89,82	R\$ 114,80	R\$ 26,98	R\$ 97,01	R\$ 123,99	PT GM 3192
03.03.10.004-4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ	R\$ 21,81	R\$ 77,50	R\$ 99,31	R\$ 23,99	R\$ 85,25	R\$ 109,24	PT GM 3192
03.03.10.005-2	TRATAMENTO DE MOLA HIDATIFORME	R\$ 15,63	R\$ 46,97	R\$ 62,60	R\$ 17,19	R\$ 51,67	R\$ 68,86	PT GM 3192
03.03.11.001-5	TRATAMENTO DAS MALFORMACOES E DEFORMIDADES CONGENITAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	R\$ 29,89	R\$ 120,53	R\$ 150,42	R\$ 32,28	R\$ 130,17	R\$ 162,45	PT GM 3192
03.03.11.002-3	TRATAMENTO DE ANOMALIAS CROMOSSOMICAS NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	R\$ 50,03	R\$ 211,61	R\$ 261,64	R\$ 54,03	R\$ 228,54	R\$ 282,57	PT GM 3192
03.03.11.003-1	TRATAMENTO DE ESPINHA BIFIDA	R\$ 75,26	R\$ 234,89	R\$ 310,15	R\$ 81,28	R\$ 253,68	R\$ 334,96	PT GM 3192
03.03.11.004-0	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO	R\$ 43,31	R\$ 526,15	R\$ 569,46	R\$ 47,64	R\$ 578,77	R\$ 626,41	PT GM 3192
03.03.11.005-8	TRATAMENTO DE FENDA LABIAL E/OU FENDA PALATINA	R\$ 124,92	R\$ 249,52	R\$ 374,44	R\$ 134,91	R\$ 269,48	R\$ 404,39	PT GM 3192
03.03.11.006-6	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO URINARIO	R\$ 51,63	R\$ 208,34	R\$ 259,97	R\$ 56,79	R\$ 229,17	R\$ 285,96	PT GM 3192
03.03.11.007-4	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DOS ORGAOS GENITAIS	R\$ 46,42	R\$ 167,25	R\$ 213,67	R\$ 50,13	R\$ 180,63	R\$ 230,76	PT GM 3192
03.03.11.008-2	TRATAMENTO DE NEUROFIBROMATOSE	R\$ 41,37	R\$ 147,54	R\$ 188,91	R\$ 44,68	R\$ 159,34	R\$ 204,02	PT GM 3192
03.03.11.009-0	TRATAMENTO DE OUTRAS ANOMALIAS CONGENITAS DO SISTEMA NERVOOSO	R\$ 75,26	R\$ 234,89	R\$ 310,15	R\$ 81,28	R\$ 253,68	R\$ 334,96	PT GM 3192

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legislação
03.03.11.010-4	TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS	R\$ 30,77	R\$ 141,60	R\$ 172,37	R\$ 33,85	R\$ 155,76	R\$ 189,61	PT GM 3192
03.03.11.011-2	TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO DIGESTIVO	R\$ 78,46	R\$ 254,94	R\$ 333,40	R\$ 86,31	R\$ 280,43	R\$ 366,74	PT GM 3192
03.03.13.001-6	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS DEVIDO A CAUSAS EXTERNAS	R\$ 5,32	R\$ 57,98	R\$ 63,30	R\$ 5,59	R\$ 60,88	R\$ 66,47	PT GM 3192
03.03.13.002-4	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES	R\$ 5,32	R\$ 65,87	R\$ 71,19	R\$ 5,59	R\$ 69,16	R\$ 74,75	PT GM 3192
03.03.13.003-2	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLOGICAS	R\$ 5,32	R\$ 64,89	R\$ 70,21	R\$ 5,59	R\$ 68,13	R\$ 73,72	PT GM 3192
03.03.13.004-0	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES DECORRENTES DA AIDS	R\$ 5,32	R\$ 109,33	R\$ 114,65	R\$ 5,75	R\$ 118,08	R\$ 123,83	PT GM 3192
03.03.13.005-9	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES NEUROLOGICAS	R\$ 5,32	R\$ 61,92	R\$ 67,24	R\$ 5,59	R\$ 65,02	R\$ 70,61	PT GM 3192
03.03.13.006-7	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES ONCOLOGICAS	R\$ 5,32	R\$ 62,91	R\$ 68,23	R\$ 5,59	R\$ 66,06	R\$ 71,65	PT GM 3192
03.03.13.007-5	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES OSTEOMUSCULARES E DO TECIDO CONJUNTIVO	R\$ 5,32	R\$ 59,95	R\$ 65,27	R\$ 5,59	R\$ 62,95	R\$ 68,54	PT GM 3192
03.03.13.008-3	TRATAMENTO DE PACIENTES SOB CUIDADOS PROLONGADOS EM HANSENIASE	R\$ 4,82	R\$ 22,50	R\$ 27,32	R\$ 5,06	R\$ 23,63	R\$ 28,69	PT GM 3192
03.03.14.002-0	TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA COM MANIFESTACOES PULMONARES	R\$ 45,56	R\$ 349,85	R\$ 395,41	R\$ 47,84	R\$ 384,84	R\$ 432,68	PT GM 3192
03.03.14.003-8	TRATAMENTO DAS AFECÇÕES NECROTICAS E SUPURATIVAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	R\$ 66,59	R\$ 374,08	R\$ 440,67	R\$ 69,92	R\$ 411,49	R\$ 481,41	PT GM 3192
03.03.14.004-6	TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	R\$ 24,49	R\$ 412,25	R\$ 436,74	R\$ 25,71	R\$ 453,48	R\$ 479,19	PT GM 3192
03.03.14.005-4	TRATAMENTO DAS DOENCAS PULMONARES DEVIDAS A AGENTES EXTERNOS	R\$ 29,84	R\$ 297,29	R\$ 327,13	R\$ 31,33	R\$ 327,02	R\$ 358,35	PT GM 3192
03.03.14.006-2	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA PULMONAR NAO ESPECIFICADA (COR PULMONALE)	R\$ 32,63	R\$ 535,45	R\$ 568,08	R\$ 34,26	R\$ 589,00	R\$ 623,26	PT GM 3192
03.03.14.007-0	TRATAMENTO DE DOENCA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE	R\$ 22,43	R\$ 114,96	R\$ 137,39	R\$ 23,55	R\$ 124,16	R\$ 147,71	PT GM 3192
03.03.14.008-9	TRATAMENTO DE DOENCAS RESPIRATORIAS QUE AFETAM PRINCIPALMENTE O INTERSTICIO	R\$ 25,45	R\$ 390,88	R\$ 416,33	R\$ 26,72	R\$ 422,15	R\$ 448,87	PT GM 3192
03.03.14.009-7	TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATORIAS	R\$ 22,72	R\$ 134,98	R\$ 157,70	R\$ 23,86	R\$ 148,48	R\$ 172,34	PT GM 3192
03.03.14.010-0	TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	R\$ 22,95	R\$ 139,06	R\$ 162,01	R\$ 24,10	R\$ 152,97	R\$ 177,07	PT GM 3192
03.03.14.012-7	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	R\$ 25,44	R\$ 151,54	R\$ 176,98	R\$ 26,71	R\$ 159,12	R\$ 185,83	PT GM 3192
03.03.14.013-5	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO	R\$ 28,00	R\$ 429,97	R\$ 457,97	R\$ 29,40	R\$ 451,47	R\$ 480,87	PT GM 3192
03.03.14.014-3	TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	R\$ 25,25	R\$ 152,97	R\$ 178,22	R\$ 26,51	R\$ 160,62	R\$ 187,13	PT GM 3192
03.03.14.015-1	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	R\$ 74,62	R\$ 480,07	R\$ 554,69	R\$ 78,35	R\$ 504,07	R\$ 582,42	PT GM 3192
03.03.15.001-7	TRATAMENTO DE DOENCAS DOS ORGAOS GENITAIS MASCULINOS	R\$ 13,53	R\$ 50,57	R\$ 64,10	R\$ 14,21	R\$ 53,10	R\$ 67,31	PT GM 3192
03.03.15.002-5	TRATAMENTO DE DOENCAS GLOMERULARES	R\$ 50,88	R\$ 264,88	R\$ 315,76	R\$ 53,42	R\$ 278,12	R\$ 331,54	PT GM 3192
03.03.15.003-3	TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS	R\$ 25,87	R\$ 163,48	R\$ 189,35	R\$ 27,16	R\$ 171,65	R\$ 198,81	PT GM 3192
03.03.15.004-1	TRATAMENTO DE DOENCAS RENAI TUBULO-INTERSTICIAIS	R\$ 51,11	R\$ 280,27	R\$ 331,38	R\$ 53,67	R\$ 294,28	R\$ 347,95	PT GM 3192
03.03.15.005-0	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO	R\$ 29,22	R\$ 179,05	R\$ 208,27	R\$ 30,68	R\$ 188,00	R\$ 218,68	PT GM 3192
03.03.15.006-8	- TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO UTERO	R\$ 51,63	R\$ 208,34	R\$ 259,97	R\$ 54,21	R\$ 218,76	R\$ 272,97	PT GM 3192
03.03.16.001-2	TRATAMENTO DE ENTERITE NECROSANTE DO FETO E DO RECEM-NASCIDO	R\$ 32,24	R\$ 121,54	R\$ 153,78	R\$ 34,82	R\$ 131,26	R\$ 166,08	PT GM 3192
03.03.16.002-0	- TRATAMENTO DE INFECCOES ESPECIFICAS DO PERIODO PERINATAL	R\$ 30,46	R\$ 174,05	R\$ 204,51	R\$ 33,51	R\$ 191,46	R\$ 224,97	PT GM 3192
03.03.16.003-9	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERIODO PERINATAL	R\$ 35,26	R\$ 203,41	R\$ 238,67	R\$ 38,79	R\$ 223,75	R\$ 262,54	PT GM 3192
03.03.16.004-7	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E DO RECEM-NASCIDO	R\$ 35,26	R\$ 203,41	R\$ 238,67	R\$ 38,79	R\$ 223,75	R\$ 262,54	PT GM 3192
03.03.16.005-5	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURACAO DA GESTACAO E C/ O CRESCIMENTO FETAL	R\$ 66,05	R\$ 641,24	R\$ 707,29	R\$ 72,66	R\$ 705,36	R\$ 778,02	PT GM 3192

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisla
03.03.16.006-3	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DO PERIODO NEONATAL	R\$ 43,76	R\$ 394,83	R\$ 438,59	R\$ 48,14	R\$ 434,31	R\$ 482,45	PT GM 3192
03.03.16.007-1	TRATAMENTO DE TRAUMATISMO DE PARTO NO NEONATO	R\$ 29,14	R\$ 125,73	R\$ 154,87	R\$ 32,05	R\$ 138,30	R\$ 170,35	PT GM 3192
03.03.17.001-8	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM PSIQUIATRIA	R\$ 9,91	R\$ 30,47	R\$ 40,38	R\$ 10,41	R\$ 31,99	R\$ 42,40	PT GM 3192
03.03.17.002-6	- TRATAMENTO DA INTOXICACAO AGUDA EM USUARIOS DE ALCOOL E OUTRAS DROGAS	R\$ 24,55	R\$ 80,45	R\$ 105,00	R\$ 26,52	R\$ 86,89	R\$ 113,41	PT GM 3192
03.03.17.003-4	TRATAMENTO DA SINDROME DE ABSTINENCIA DO ALCOOL EM SERVICO HOSPITALAR DE REFERENCIA PARA A ATENCAO INTEGRAL	R\$ 3,80	R\$ 42,20	R\$ 46,00	R\$ 3,99	R\$ 44,31	R\$ 48,30	PT GM 3192
03.03.17.004-2	TRATAMENTO DE DEPENDENCIA DO ALCOOL EM SERVICO HOSPITALAR DE REFERENCIA PARA A ATENCAO INTEGRAL AOS USUARIOS	R\$ 3,80	R\$ 42,20	R\$ 46,00	R\$ 3,99	R\$ 44,31	R\$ 48,30	PT GM 3192
03.03.17.005-0	TRATAMENTO DE SINDROME DE ABSTINENCIA POR USO PREJUDICIAL DE ALCOOL E DROGAS	R\$ 2,50	R\$ 27,75	R\$ 30,25	R\$ 2,63	R\$ 29,14	R\$ 31,77	PT GM 3192
03.03.17.006-9	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDOS AO USO DE SUBSTANCIAS PSICOATIVAS	R\$ 2,50	R\$ 27,75	R\$ 30,25	R\$ 2,63	R\$ 29,14	R\$ 31,77	PT GM 3192
03.03.17.007-7	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA (CLASSIFICACAO PT GM 251/02)	R\$ 1,67	R\$ 23,48	R\$ 25,15	R\$ 1,79	R\$ 25,12	R\$ 26,91	PT GM 3192
03.03.17.008-5	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA - EM HOSPITAL GERAL (POR DIA)	R\$ 3,25	R\$ 36,06	R\$ 39,31	R\$ 3,52	R\$ 38,95	R\$ 42,47	PT GM 3192
03.03.17.009-3	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA (POR DIA)	R\$ 1,67	R\$ 23,48	R\$ 25,15	R\$ 1,79	R\$ 25,12	R\$ 26,91	PT GM 3192
03.03.17.010-7	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA EM HOSPITAL DIA	R\$ 3,14	R\$ 34,84	R\$ 37,98	R\$ 3,30	R\$ 36,58	R\$ 39,88	PT GM 3192
03.03.18.003-0	TRATAMENTO DE AFECCOES DO APARELHO DIGESTIVO EM HIV/AIDS	R\$ 40,13	R\$ 231,71	R\$ 271,84	R\$ 43,34	R\$ 250,25	R\$ 293,59	PT GM 3192
03.03.18.004-8	TRATAMENTO DE AFECCOES DO SISTEMA NERVOSO EM HIV/AIDS	R\$ 74,59	R\$ 487,16	R\$ 561,75	R\$ 80,56	R\$ 526,13	R\$ 606,69	PT GM 3192
03.03.18.005-6	TRATAMENTO DE AFECCOES DO SISTEMA RESPIRATORIO EM HIV/AIDS	R\$ 67,81	R\$ 462,98	R\$ 530,79	R\$ 73,23	R\$ 500,02	R\$ 573,25	PT GM 3192
03.03.18.006-4	TRATAMENTO DE DOENCAS DISSEMINADAS EM AIDS	R\$ 47,47	R\$ 422,04	R\$ 469,51	R\$ 51,27	R\$ 455,80	R\$ 507,07	PT GM 3192
03.03.18.007-2	TRATAMENTO DE HIV / AIDS	R\$ 2,90	R\$ 19,43	R\$ 22,33	R\$ 3,05	R\$ 20,40	R\$ 23,45	PT GM 3192
03.03.19.001-9	TRATAMENTO EM REABILITACAO	R\$ 5,46	R\$ 35,53	R\$ 40,99	R\$ 5,73	R\$ 37,31	R\$ 43,04	PT GM 3192
03.04.08.002-0	INTERNACAO P/ QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRACAO CONTINUA	R\$ 139,25	R\$ 369,24	R\$ 508,49	R\$ 146,21	R\$ 424,63	R\$ 570,84	PT GM 3192
03.04.08.003-9	INTERNACAO P/ QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS / CRONICAS AGUDIZADAS	R\$ 42,36	R\$ 672,83	R\$ 715,19	R\$ 44,48	R\$ 773,75	R\$ 818,23	PT GM 3192
03.04.08.004-7	QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL	R\$ 55,20	R\$ 279,80	R\$ 335,00	R\$ 57,96	R\$ 321,77	R\$ 379,73	PT GM 3192
03.04.08.006-3	QUIMIOTERAPIA INTRACAVITARIA (PLEURAL / PERICARDICA / PERITONEAL)	R\$ 55,20	R\$ 279,80	R\$ 335,00	R\$ 57,96	R\$ 321,77	R\$ 379,73	PT GM 3192
03.04.10.001-3	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS DE PACIENTE ONCOLOGICO	R\$ 62,04	R\$ 262,87	R\$ 324,91	R\$ 65,14	R\$ 302,30	R\$ 367,44	PT GM 3192
03.05.01.003-4	DIALISE PERITONEAL P/ PACIENTES RENAI AGUDOS	R\$ 0,00	R\$ 103,17	R\$ 103,17	R\$ 0,00	R\$ 111,42	R\$ 111,42	PT GM 3192
03.05.01.004-2	HEMODIALISE CONTINUA	R\$ 0,00	R\$ 103,17	R\$ 103,17	R\$ 0,00	R\$ 111,42	R\$ 111,42	PT GM 3192
03.05.01.013-1	HEMODIALISE P/ PACIENTES RENAI AGUDOS / CRONICOS AGUDIZADOS S/ TRATAMENTO DIALITICO INICIADO	R\$ 0,00	R\$ 103,17	R\$ 103,17	R\$ 0,00	R\$ 111,42	R\$ 111,42	PT GM 3192
03.05.01.014-0	HEMOFILTRACAO	R\$ 0,00	R\$ 99,96	R\$ 99,96	R\$ 0,00	R\$ 107,96	R\$ 107,96	PT GM 3192
03.05.01.015-8	HEMOFILTRACAO CONTINUA	R\$ 0,00	R\$ 99,96	R\$ 99,96	R\$ 0,00	R\$ 107,96	R\$ 107,96	PT GM 3192
03.05.01.017-4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE RENAL CRONICO SOB TRATAMENTO DIALITICO (POR DIA)	R\$ 10,60	R\$ 64,89	R\$ 75,49	R\$ 11,34	R\$ 69,43	R\$ 80,77	PT GM 3192
03.05.01.019-0	ULTRAFILTRACAO	R\$ 0,00	R\$ 93,58	R\$ 93,58	R\$ 0,00	R\$ 101,07	R\$ 101,07	PT GM 3192
03.05.02.0013-0	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	R\$ 25,87	R\$ 163,48	R\$ 189,35	R\$ 27,94	R\$ 176,56	R\$ 204,50	PT GM 3192
03.05.02.002-1	TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	R\$ 24,34	R\$ 135,64	R\$ 159,98	R\$ 26,77	R\$ 149,20	R\$ 175,97	PT GM 3192
03.05.02.003-0	TRATAMENTO DE HIPERTENSAO NEFROGENA E RENOVASCULAR	R\$ 31,46	R\$ 88,59	R\$ 120,05	R\$ 34,61	R\$ 97,45	R\$ 132,06	PT GM 3192
03.05.02.004-8	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	R\$ 41,23	R\$ 183,22	R\$ 224,45	R\$ 45,35	R\$ 201,54	R\$ 246,89	PT GM 3192
03.05.02.005-6	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	R\$ 62,47	R\$ 346,30	R\$ 408,77	R\$ 68,72	R\$ 380,93	R\$ 449,65	PT GM 3192
03.06.02.009-2	TRANSFUSAO DE PLAQUETAS POR AFERESE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,09	R\$ 8,09	PT GM 3192
03.06.02.015-7	TRANSFUSAO FETAL INTRA-UTERINA	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,78	R\$ 17,78	PT GM 3192
03.08.01.0019-0	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZACAO ESPECIFICADA / NAO ESPECIFICADA	R\$ 27,82	R\$ 154,65	R\$ 182,47	R\$ 29,21	R\$ 170,12	R\$ 199,33	PT GM 3192
03.08.01.002-7	TRATAMENTO DE EFEITOS DE ASFIXIA / OUTROS RISCOS A RESPIRACAO	R\$ 25,29	R\$ 116,26	R\$ 141,55	R\$ 26,55	R\$ 127,89	R\$ 154,44	PT GM 3192
03.08.01.003-5	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/ LESAO DE ORGAO INTRA-TORACICO E INTRA-	R\$ 44,38	R\$ 186,69	R\$ 231,07	R\$ 46,60	R\$ 205,36	R\$ 251,96	PT GM 3192

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisla
	ABDOMINAL							
03.08.01.004-3	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO	R\$ 44,78	R\$ 191,18	R\$ 235,96	R\$ 47,02	R\$ 210,30	R\$ 257,32	PT GM 3192
03.08.02.001-4	HEMODIAFILTRACAO CONTINUA	R\$ 0,00	R\$ 99,96	R\$ 99,96	R\$ 0,00	R\$ 107,96	R\$ 107,96	PT GM 3192
03.08.02.002-2	TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO C/ ANIMAIS E PLANTAS VENENOSOS	R\$ 27,82	R\$ 154,65	R\$ 182,47	R\$ 29,21	R\$ 170,12	R\$ 199,33	PT GM 3192
03.08.02.003-0	TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO AMEDICAMENTO E SUBSTANCIAS DE USO NAO EDICINAL	R\$ 25,35	R\$ 100,30	R\$ 125,65	R\$ 26,62	R\$ 110,33	R\$ 136,95	PT GM 3192
03.08.03.001-0	TRATAMENTO DE EFEITOS DA PENETRACAO DE CORPO ESTRANHO EM ORIFICIO NATURAL	R\$ 25,29	R\$ 116,26	R\$ 141,55	R\$ 26,55	R\$ 127,89	R\$ 154,44	PT GM 3192
03.08.03.002-8	TRATAMENTO DE EFEITOS DE OUTRAS CAUSAS EXTERNAS	R\$ 25,29	R\$ 116,26	R\$ 141,55	R\$ 26,55	R\$ 127,89	R\$ 154,44	PT GM 3192
03.08.03.003-6	TRATAMENTO DE QUEIMADURAS CORROSOES E GELADURAS	R\$ 25,29	R\$ 116,26	R\$ 141,55	R\$ 26,55	R\$ 127,89	R\$ 154,44	PT GM 3192
03.08.04.001-5	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU MEDICOS	R\$ 27,82	R\$ 154,65	R\$ 182,47	R\$ 29,21	R\$ 170,12	R\$ 199,33	PT GM 3192
03.08.04.002-3	TRATAMENTO DE EVENTOS ADVERSOS POS-VACINAIS	R\$ 32,14	R\$ 126,41	R\$ 158,55	R\$ 33,75	R\$ 136,52	R\$ 170,27	PT GM 3192
03.10.01.002-0	ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO EM SALA DE PARTO	R\$ 27,60	R\$ 0,00	R\$ 27,60	R\$ 55,20	R\$ 0,00	R\$ 55,20	PT GM 3192
03.10.01.003-9	PARTO NORMAL	R\$ 159,82	R\$ 243,27	R\$ 403,09	R\$ 175,80	R\$ 267,60	R\$ 443,40	PT GM 3192
03.10.01.004-7	PARTO NORMAL EM GESTACAO DE ALTO RISCO	R\$ 224,80	R\$ 346,68	R\$ 571,48	R\$ 242,78	R\$ 374,41	R\$ 617,19	PT GM 3192
04.01.02.001-0	ENXERTO COMPOSTO	R\$ 166,79	R\$ 409,00	R\$ 575,79	R\$ 175,13	R\$ 429,45	R\$ 604,58	PT GM 3192
04.01.02.002-9	ENXERTO DERM-EPIDERMICO	R\$ 110,01	R\$ 238,34	R\$ 348,35	R\$ 115,51	R\$ 250,26	R\$ 365,77	PT GM 3192
04.01.02.0037-0	ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL	R\$ 166,79	R\$ 409,00	R\$ 575,79	R\$ 175,13	R\$ 429,45	R\$ 604,58	PT GM 3192
04.01.02.004-5	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	R\$ 101,48	R\$ 238,34	R\$ 339,82	R\$ 106,55	R\$ 250,26	R\$ 356,81	PT GM 3192
04.01.02.005-3	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	R\$ 101,48	R\$ 238,34	R\$ 339,82	R\$ 106,55	R\$ 250,26	R\$ 356,81	PT GM 3192
04.01.02.006-1	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	R\$ 146,74	R\$ 184,47	R\$ 331,21	R\$ 154,08	R\$ 193,69	R\$ 347,77	PT GM 3192
04.01.02.007-0	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	R\$ 52,66	R\$ 84,22	R\$ 136,88	R\$ 55,29	R\$ 88,43	R\$ 143,72	PT GM 3192
04.01.02.009-6	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	R\$ 113,43	R\$ 126,60	R\$ 240,03	R\$ 226,86	R\$ 253,20	R\$ 480,06	PT GM 3192
04.01.02.010-0	EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	R\$ 57,93	R\$ 92,65	R\$ 150,58	R\$ 60,83	R\$ 97,28	R\$ 158,11	PT GM 3192
04.01.02.011-8	HOMOENXERTIA (ATO CIRURGICO PRE E POS-OPERATORIO)	R\$ 100,01	R\$ 139,33	R\$ 239,34	R\$ 105,01	R\$ 146,30	R\$ 251,31	PT GM 3192
04.01.02.012-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO PARCIAL	R\$ 122,22	R\$ 184,58	R\$ 306,80	R\$ 128,33	R\$ 193,81	R\$ 322,14	PT GM 3192
04.01.02.013-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO TOTAL	R\$ 166,66	R\$ 324,65	R\$ 491,31	R\$ 174,99	R\$ 340,88	R\$ 515,87	PT GM 3192
04.01.02.014-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERCERATOSE PLANTAR (C/ CORRECAO PLASTICA)	R\$ 133,39	R\$ 154,30	R\$ 287,69	R\$ 140,06	R\$ 162,02	R\$ 302,08	PT GM 3192
04.01.02.016-9	TRATAMENTO EM ESTAGIOS SUBSEQUENTES DE ENXERTIA	R\$ 167,41	R\$ 410,50	R\$ 577,91	R\$ 180,80	R\$ 443,34	R\$ 624,14	PT GM 3192
04.02.01.001-9	EXTIRPACAO DE BOCIO INTRATORACICO POR VIA TRANSESTERNAL	R\$ 333,30	R\$ 370,48	R\$ 703,78	R\$ 349,97	R\$ 400,12	R\$ 750,09	PT GM 3192
04.02.01.002-7	PARATIREOIDECTOMIA	R\$ 233,41	R\$ 311,88	R\$ 545,29	R\$ 245,08	R\$ 336,83	R\$ 581,91	PT GM 3192
04.02.01.003-5	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	R\$ 157,16	R\$ 241,31	R\$ 398,47	R\$ 165,02	R\$ 260,61	R\$ 425,63	PT GM 3192
04.02.01.004-3	TIREOIDECTOMIA TOTAL	R\$ 175,48	R\$ 242,84	R\$ 418,32	R\$ 184,25	R\$ 267,12	R\$ 451,37	PT GM 3192
04.02.01.005-1	TIREOIDECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$ 333,27	R\$ 386,89	R\$ 720,16	R\$ 349,93	R\$ 417,84	R\$ 767,77	PT GM 3192
04.02.02.001-4	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL	R\$ 253,03	R\$ 420,18	R\$ 673,21	R\$ 265,68	R\$ 453,79	R\$ 719,47	PT GM 3192
04.02.02.002-2	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	R\$ 333,37	R\$ 421,05	R\$ 754,42	R\$ 350,04	R\$ 454,74	R\$ 804,78	PT GM 3192
04.04.01.006-7	DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO	R\$ 66,67	R\$ 52,55	R\$ 119,22	R\$ 133,34	R\$ 105,10	R\$ 238,44	PT GM 3192
04.04.01.008-3	DRENAGEM DO SACO ENDO-LINFATICO - SHUNT (C/ AUDICAO POR VIA TRANSMASTOIDEA)	R\$ 333,48	R\$ 138,13	R\$ 471,61	R\$ 533,57	R\$ 276,26	R\$ 809,83	PT GM 3192
04.04.01.010-5	ESTAPEDECTOMIA	R\$ 251,59	R\$ 136,86	R\$ 388,45	R\$ 402,54	R\$ 273,72	R\$ 676,26	PT GM 3192
04.04.01.016-4	LABIRINTECTOMIA MEMBRANOSA / OSSEA COM OU S/ AUDICAO	R\$ 333,33	R\$ 139,42	R\$ 472,75	R\$ 533,33	R\$ 278,84	R\$ 812,17	PT GM 3192
04.04.01.017-2	LARINGECTOMIA PARCIAL	R\$ 233,35	R\$ 349,83	R\$ 583,18	R\$ 373,36	R\$ 699,66	R\$ 1.073,02	PT GM 3192
04.04.01.020-2	LARINGORRAFIA	R\$ 233,40	R\$ 349,90	R\$ 583,30	R\$ 354,70	R\$ 531,75	R\$ 886,45	PT GM 3192
04.04.01.021-0	MASTOIDECTOMIA RADICAL	R\$ 247,63	R\$ 180,46	R\$ 428,09	R\$ 396,21	R\$ 360,92	R\$ 757,13	PT GM 3192
04.04.01.022-9	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 133,36	R\$ 128,42	R\$ 261,78	R\$ 226,71	R\$ 256,84	R\$ 483,55	PT GM 3192
04.04.01.023-7	MICROCIRURGIA OTOLOGICA	R\$ 146,74	R\$ 212,07	R\$ 358,81	R\$ 154,08	R\$ 222,67	R\$ 376,75	PT GM 3192
04.04.01.028-8	RESSECCAO DE GLOMO TIMPANICO	R\$ 333,38	R\$ 136,87	R\$ 470,25	R\$ 533,41	R\$ 273,74	R\$ 807,15	PT GM 3192
04.04.01.032-6	SINUSOTOMIA BILATERAL	R\$ 83,99	R\$ 90,63	R\$ 174,62	R\$ 167,98	R\$ 181,26	R\$ 349,24	PT GM 3192
04.04.01.033-4	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	R\$ 66,66	R\$ 122,83	R\$ 189,49	R\$ 133,32	R\$ 245,66	R\$ 378,98	PT GM 3192
04.04.01.035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 215,22	R\$ 173,72	R\$ 388,94	R\$ 322,83	R\$ 295,32	R\$ 618,15	PT GM 3192
04.04.01.038-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO	R\$ 237,31	R\$ 129,33	R\$ 366,64	R\$ 332,23	R\$ 245,73	R\$ 577,96	PT GM 3192

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisla
04.04.01.040-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE RINITE CRONICA (OZENA)	R\$ 99,98	R\$ 84,50	R\$ 184,48	R\$ 159,97	R\$ 169,00	R\$ 328,97	PT GM 3192
04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	R\$ 110,01	R\$ 141,26	R\$ 251,27	R\$ 132,01	R\$ 183,64	R\$ 315,65	PT GM 3192
04.04.02.001-1	ALONGAMENTO DE COLUMELA	R\$ 99,97	R\$ 91,23	R\$ 191,20	R\$ 104,97	R\$ 95,79	R\$ 200,76	PT GM 3192
04.04.02.004-6	CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA SALIVAR C/ RETALHO	R\$ 233,32	R\$ 172,40	R\$ 405,72	R\$ 244,99	R\$ 198,26	R\$ 443,25	PT GM 3192
04.04.02.006-2	ENXERTO TOTAL / PARCIAL INTRATEMPORAL DE NERVO FACIAL	R\$ 333,37	R\$ 151,45	R\$ 484,82	R\$ 350,04	R\$ 163,57	R\$ 513,61	PT GM 3192
04.04.02.007-0	EXCISAO DE GLANDULAS SALIVARES	R\$ 166,62	R\$ 107,86	R\$ 274,48	R\$ 325,29	R\$ 210,57	R\$ 535,86	PT GM 3192
04.04.02.011-9	EXCISAO PARCIAL DE LABIO C/ ENXERTO LIVRE / ROTACAO DE RETALHO	R\$ 166,66	R\$ 112,53	R\$ 279,19	R\$ 174,99	R\$ 118,16	R\$ 293,15	PT GM 3192
04.04.02.013-5	EXPLORACAO / DESCOMPRESSAO TOTAL / PARCIAL DO NERVO FACIAL	R\$ 333,43	R\$ 141,34	R\$ 474,77	R\$ 533,49	R\$ 282,68	R\$ 816,17	PT GM 3192
04.04.02.014-3	GLOSSECTOMIA PARCIAL	R\$ 233,31	R\$ 172,40	R\$ 405,71	R\$ 373,30	R\$ 344,80	R\$ 718,10	PT GM 3192
04.04.02.015-1	GLOSSECTOMIA TOTAL	R\$ 333,33	R\$ 426,15	R\$ 759,48	R\$ 433,33	R\$ 681,84	R\$ 1.115,17	PT GM 3192
04.04.02.016-0	LARINGOFISSURA P/ COLOCACAO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE LARINGE	R\$ 254,16	R\$ 726,15	R\$ 980,31	R\$ 266,87	R\$ 835,07	R\$ 1.101,94	PT GM 3192
04.04.02.017-8	MAXILECTOMIA C/ OU S/ ESVAZIAMENTO ORBITARIO E RINO-LATERAL	R\$ 166,70	R\$ 213,83	R\$ 380,53	R\$ 175,04	R\$ 245,90	R\$ 420,94	PT GM 3192
04.04.02.018-6	PAROTIDECTOMIA	R\$ 233,36	R\$ 178,96	R\$ 412,32	R\$ 245,03	R\$ 205,80	R\$ 450,83	PT GM 3192
04.04.02.019-4	PLASTICA DO CANAL DE STENON	R\$ 166,67	R\$ 102,15	R\$ 268,82	R\$ 175,00	R\$ 117,47	R\$ 292,47	PT GM 3192
04.04.02.020-8	QUEILOPLASTIA P/ HIPERTROFIA DO LABIO	R\$ 133,40	R\$ 102,06	R\$ 235,46	R\$ 180,09	R\$ 137,78	R\$ 317,87	PT GM 3192
04.04.02.021-6	RECONSTRUCAO DE MANDIBULA	R\$ 166,68	R\$ 209,15	R\$ 375,83	R\$ 175,01	R\$ 240,52	R\$ 415,53	PT GM 3192
04.04.02.022-4	RECONSTRUCAO TOTAL DE CAVIDADE ORBITARIA	R\$ 54,29	R\$ 115,62	R\$ 169,91	R\$ 57,00	R\$ 132,96	R\$ 189,96	PT GM 3192
04.04.02.023-2	RECONSTRUCAO TOTAL OU PARCIAL DE LABIO	R\$ 185,85	R\$ 175,86	R\$ 361,71	R\$ 195,14	R\$ 202,24	R\$ 397,38	PT GM 3192
04.04.02.024-0	RECONSTRUCAO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ	R\$ 99,98	R\$ 131,32	R\$ 231,30	R\$ 104,98	R\$ 151,02	R\$ 256,00	PT GM 3192
04.04.02.025-9	RESSECCAO DE LESAO BENIGNA DA BOCA	R\$ 134,87	R\$ 173,64	R\$ 308,51	R\$ 141,61	R\$ 199,69	R\$ 341,30	PT GM 3192
04.04.02.026-7	RESSECCAO DE LESAO MALIGNA DA BOCA	R\$ 166,66	R\$ 113,99	R\$ 280,65	R\$ 174,99	R\$ 131,09	R\$ 306,08	PT GM 3192
04.04.02.027-5	RESSECCAO DE LESAO MALIGNA DA FACE / BOCA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$ 333,33	R\$ 426,15	R\$ 759,48	R\$ 350,00	R\$ 490,07	R\$ 840,07	PT GM 3192
04.04.02.028-3	RESSECCAO DE TUMOR DO ACUSTICO (PELA FOSSA MEDIA)	R\$ 333,20	R\$ 159,36	R\$ 492,56	R\$ 349,86	R\$ 183,26	R\$ 533,12	PT GM 3192
04.04.02.029-1	RESSECCAO DO CONDILO DO MAXILAR INFERIOR	R\$ 133,30	R\$ 203,79	R\$ 337,09	R\$ 139,97	R\$ 234,36	R\$ 374,33	PT GM 3192
04.04.02.030-5	RESSECCAO DO GLOMO JUGULAR	R\$ 333,37	R\$ 147,20	R\$ 480,57	R\$ 500,06	R\$ 294,40	R\$ 794,46	PT GM 3192
04.04.02.031-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NA INTIMIDADE DOS OSSOS DA FACE	R\$ 133,40	R\$ 102,06	R\$ 235,46	R\$ 200,10	R\$ 153,37	R\$ 353,47	PT GM 3192
04.04.02.032-1	RINOPLASTIA P/ DEFEITOS POS-TRAUMATICOS	R\$ 72,26	R\$ 149,21	R\$ 221,47	R\$ 75,87	R\$ 171,59	R\$ 247,46	PT GM 3192
04.04.02.033-0	SEPTOPLASTIA P/ CORRECAO DE DESVIO	R\$ 80,74	R\$ 141,36	R\$ 222,10	R\$ 161,48	R\$ 282,72	R\$ 444,20	PT GM 3192
04.04.02.034-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE ATRESIA NARINARIA	R\$ 100,01	R\$ 129,39	R\$ 229,40	R\$ 200,02	R\$ 258,78	R\$ 458,80	PT GM 3192
04.04.02.035-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA E CISTOS ORO-MAXILARES	R\$ 166,69	R\$ 108,14	R\$ 274,83	R\$ 283,37	R\$ 216,28	R\$ 499,65	PT GM 3192
04.04.02.036-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO COANAL (UNI / BILATERAL)	R\$ 73,58	R\$ 126,27	R\$ 199,85	R\$ 77,26	R\$ 145,21	R\$ 222,47	PT GM 3192
04.04.02.037-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE MACROSTOMIA	R\$ 179,32	R\$ 109,68	R\$ 289,00	R\$ 304,84	R\$ 219,36	R\$ 524,20	PT GM 3192
04.04.02.038-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMIELTE DE OSSOS DA FACE	R\$ 133,39	R\$ 189,41	R\$ 322,80	R\$ 200,09	R\$ 327,74	R\$ 527,83	PT GM 3192
04.04.02.039-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSAO DE HEMIFACE)	R\$ 133,37	R\$ 194,79	R\$ 328,16	R\$ 140,04	R\$ 224,01	R\$ 364,05	PT GM 3192
04.04.02.040-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERFURACAO DO SEPTO NASAL	R\$ 100,03	R\$ 83,40	R\$ 183,43	R\$ 170,05	R\$ 166,80	R\$ 336,85	PT GM 3192
04.04.02.041-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE RINOFIMA	R\$ 78,22	R\$ 91,23	R\$ 169,45	R\$ 132,97	R\$ 182,46	R\$ 315,43	PT GM 3192
04.04.02.042-9	TRATAMENTO CIRURGICO DO SOALHO DA ORBITA	R\$ 133,38	R\$ 195,97	R\$ 329,35	R\$ 140,05	R\$ 225,37	R\$ 365,42	PT GM 3192
04.04.02.043-7	TRATAMENTO DE AVANCOS FRONTO-ORBITARIOS	R\$ 133,37	R\$ 217,58	R\$ 350,95	R\$ 140,04	R\$ 250,22	R\$ 390,26	PT GM 3192
04.04.03.001-7	ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTE C/ LESAO LABIO-PALATAL	R\$ 138,34	R\$ 249,55	R\$ 387,89	R\$ 145,26	R\$ 286,98	R\$ 432,24	PT GM 3192
04.04.03.002-5	ARITENOIDECTOMIA C/ LARINGOFISSURA	R\$ 233,32	R\$ 349,85	R\$ 583,17	R\$ 326,65	R\$ 664,72	R\$ 991,37	PT GM 3192
04.04.03.003-3	CIRURGIA ORTOGNATA DE MAXILAR (OSTEOTOMIA TIPO LE FORT I)	R\$ 595,47	R\$ 1.494,79	R\$ 2.090,26	R\$ 625,24	R\$ 1.719,01	R\$ 2.344,25	PT GM 3192
04.04.03.004-1	MICROCIRURGIA OTOLOGICA EM PACIENTE C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL	R\$ 246,44	R\$ 199,00	R\$ 445,44	R\$ 258,76	R\$ 228,85	R\$ 487,61	PT GM 3192
04.04.03.005-0	OSTEOPLASTIA DA MANDIBULA P/ PROGNATISMO	R\$ 133,32	R\$ 200,99	R\$ 334,31	R\$ 139,99	R\$ 231,14	R\$ 371,13	PT GM 3192
04.04.03.006-8	OSTEOPLASTIA P/ MICROGNATISMO C/ OU S/ IMPLANTE DE SILICONE	R\$ 133,32	R\$ 200,99	R\$ 334,31	R\$ 139,99	R\$ 231,14	R\$ 371,13	PT GM 3192
04.04.03.007-6	PALATO-LABIOPLASTIA UNI OU BILATERAL (POR ESTAGIO)	R\$ 371,59	R\$ 611,76	R\$ 983,35	R\$ 390,17	R\$ 703,52	R\$ 1.093,69	PT GM 3192
04.04.03.008-4	PALATOPLASTIA C/ ENXERTO OSSEO OU RETALHO	R\$ 358,50	R\$ 544,93	R\$ 903,43	R\$ 376,43	R\$ 626,67	R\$ 1.003,10	PT GM 3192
04.04.03.009-2	PALATOPLASTIA PARCIAL / TOTAL	R\$ 153,62	R\$ 115,06	R\$ 268,68	R\$ 161,30	R\$ 132,32	R\$ 293,62	PT GM 3192

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisla
04.04.03.010-6	PALATOPLASTIA PARCIAL / TOTAL EM PACIENTE C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL	R\$ 453,79	R\$ 825,53	R\$ 1.279,32	R\$ 476,48	R\$ 949,36	R\$ 1.425,84	PT GM 3192
04.04.03.011-4	PLASTICA TRANSPALATINA P/ ATRESIA COANAL	R\$ 233,31	R\$ 172,40	R\$ 405,71	R\$ 244,98	R\$ 198,26	R\$ 443,24	PT GM 3192
04.04.03.012-2	QUEILOPLASTIA EM PACIENTE C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL	R\$ 266,70	R\$ 163,73	R\$ 430,43	R\$ 280,04	R\$ 188,29	R\$ 468,33	PT GM 3192
04.04.03.013-0	RATAMENTO CIRURGICO REPARADOR NAO ESTETICO DO NARIZ EM SELA	R\$ 122,25	R\$ 235,52	R\$ 357,77	R\$ 128,36	R\$ 270,85	R\$ 399,21	PT GM 3192
04.04.03.014-9	RECONSTRUCAO DO SULCO GENGIVO LABIAL	R\$ 166,66	R\$ 108,04	R\$ 274,70	R\$ 174,99	R\$ 124,25	R\$ 299,24	PT GM 3192
04.04.03.015-7	RECONSTRUCAO TOTAL DE LABIO EM PACIENTE C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL	R\$ 471,02	R\$ 320,59	R\$ 791,61	R\$ 494,57	R\$ 368,68	R\$ 863,25	PT GM 3192
04.04.03.016-5	RINOPLASTIA EM PACIENTE C/ LESAO LABIO-PALATAL	R\$ 148,34	R\$ 249,55	R\$ 397,89	R\$ 155,76	R\$ 286,98	R\$ 442,74	PT GM 3192
04.04.03.017-3	SEPTOPLASTIA EM PACIENTE C/ LESAO LABIO-PALATAL	R\$ 122,79	R\$ 213,69	R\$ 336,48	R\$ 128,93	R\$ 245,74	R\$ 374,67	PT GM 3192
04.04.03.018-1	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	R\$ 66,67	R\$ 128,83	R\$ 195,50	R\$ 126,67	R\$ 257,66	R\$ 384,33	PT GM 3192
04.04.03.019-0	TIMPANOPLASTIA EM PACIENTES C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL (UNI / BILATERAL)	R\$ 557,05	R\$ 237,81	R\$ 794,86	R\$ 584,90	R\$ 273,48	R\$ 858,38	PT GM 3192
04.04.03.020-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LABIO LEPORINO (INCLUI FISSURA LABIO-PALATAL)	R\$ 166,63	R\$ 112,21	R\$ 278,84	R\$ 174,96	R\$ 129,04	R\$ 304,00	PT GM 3192
04.04.03.021-1	TRATAMENTO CIRURGICO REPARADOR NAO ESTETICO DO NARIZ EM PACIENTE C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL	R\$ 142,25	R\$ 235,52	R\$ 377,77	R\$ 149,36	R\$ 270,85	R\$ 420,21	PT GM 3192
04.05.04.016-4	RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA	R\$ 194,96	R\$ 329,91	R\$ 524,87	R\$ 194,96	R\$ 535,46	R\$ 730,42	PT SAS 386/
04.05.05.035-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	R\$ 233,34	R\$ 417,31	R\$ 650,65	R\$ 252,01	R\$ 450,69	R\$ 702,70	PT GM 3192
04.06.01.001-3	ABERTURA DE COMUNICACAO INTER-ATRIAL	R\$ 1.223,47	R\$ 2.685,90	R\$ 3.909,37	R\$ 1.345,82	R\$ 3.088,79	R\$ 4.434,61	PT GM 3192
04.06.01.002-1	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR	R\$ 1.402,34	R\$ 2.956,37	R\$ 4.358,71	R\$ 1.542,57	R\$ 3.399,83	R\$ 4.942,40	PT GM 3192
04.06.01.003-0	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR	R\$ 1.402,34	R\$ 2.956,37	R\$ 4.358,71	R\$ 1.542,57	R\$ 3.399,83	R\$ 4.942,40	PT GM 3192
04.06.01.004-8	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES	R\$ 1.684,45	R\$ 4.716,47	R\$ 6.400,92	R\$ 2.021,34	R\$ 6.131,41	R\$ 8.152,75	PT GM 3192
04.06.01.005-6	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO	R\$ 2.358,69	R\$ 5.466,69	R\$ 7.825,38	R\$ 2.830,43	R\$ 7.106,70	R\$ 9.937,13	PT GM 3192
04.06.01.006-4	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL	R\$ 1.684,45	R\$ 4.716,47	R\$ 6.400,92	R\$ 1.852,90	R\$ 5.423,94	R\$ 7.276,84	PT GM 3192
04.06.01.007-2	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR TOTAL	R\$ 1.684,45	R\$ 4.716,47	R\$ 6.400,92	R\$ 1.852,90	R\$ 5.423,94	R\$ 7.276,84	PT GM 3192
04.06.01.008-0	ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR	R\$ 1.223,47	R\$ 2.631,90	R\$ 3.855,37	R\$ 1.345,80	R\$ 3.026,60	R\$ 4.372,40	PT GM 3192
04.06.01.009-9	BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR	R\$ 1.223,47	R\$ 2.685,90	R\$ 3.909,37	R\$ 1.345,82	R\$ 3.088,79	R\$ 4.434,61	PT GM 3192
04.06.01.014-5	CORRECAO DE ATRESIA MITRAL	R\$ 2.423,97	R\$ 7.406,07	R\$ 9.830,04	R\$ 2.666,37	R\$ 8.516,98	R\$ 11.183,35	PT GM 3192
04.06.01.015-3	CORRECAO DE ATRESIA PULMONAR E COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	R\$ 2.423,97	R\$ 7.406,07	R\$ 9.830,04	R\$ 2.666,37	R\$ 8.516,98	R\$ 11.183,35	PT GM 3192
04.06.01.016-1	CORRECAO DE ATRIO UNICO	R\$ 1.684,45	R\$ 4.716,47	R\$ 6.400,92	R\$ 1.852,90	R\$ 5.423,94	R\$ 7.276,84	PT GM 3192
04.06.01.017-0	CORRECAO DE BANDA ANOMALA DO VENTRICULO DIREITO	R\$ 1.402,34	R\$ 2.956,37	R\$ 4.358,71	R\$ 1.542,57	R\$ 3.399,83	R\$ 4.942,40	PT GM 3192
04.06.01.018-8	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA	R\$ 1.223,47	R\$ 2.685,90	R\$ 3.909,37	R\$ 1.345,82	R\$ 3.088,79	R\$ 4.434,61	PT GM 3192
04.06.01.019-6	CORRECAO DE COMUNICACAO INTER-VENTRICULAR	R\$ 2.423,97	R\$ 7.406,07	R\$ 9.830,04	R\$ 2.666,37	R\$ 8.516,98	R\$ 11.183,35	PT GM 3192
04.06.01.020-0	CORRECAO DE COMUNICACAO INTER-VENTRICULAR E INSUFICIENCIA AORTICA	R\$ 1.684,45	R\$ 4.716,47	R\$ 6.400,92	R\$ 1.852,90	R\$ 5.423,94	R\$ 7.276,84	PT GM 3192
04.06.01.021-8	CORRECAO DE COR TRIATRIATUM	R\$ 1.684,45	R\$ 4.716,47	R\$ 6.400,92	R\$ 1.852,90	R\$ 5.423,94	R\$ 7.276,84	PT GM 3192
04.06.01.022-6	CORRECAO DE CORONARIA ANOMALA	R\$ 2.423,97	R\$ 7.406,07	R\$ 9.830,04	R\$ 2.666,37	R\$ 8.516,98	R\$ 11.183,35	PT GM 3192
04.06.01.023-4	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO	R\$ 1.684,45	R\$ 4.716,47	R\$ 6.400,92	R\$ 1.852,90	R\$ 5.423,94	R\$ 7.276,84	PT GM 3192
04.06.01.024-2	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES	R\$ 1.684,45	R\$ 4.716,47	R\$ 6.400,92	R\$ 1.852,90	R\$ 5.423,94	R\$ 7.276,84	PT GM 3192
04.06.01.025-0	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA TOTAL DE VEIAS PULMONARES	R\$ 2.423,97	R\$ 7.406,07	R\$ 9.830,04	R\$ 2.908,76	R\$ 9.627,89	R\$ 12.536,65	PT GM 3192
04.06.01.026-9	CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO	R\$ 2.423,97	R\$ 7.406,07	R\$ 9.830,04	R\$ 2.908,76	R\$ 9.627,89	R\$ 12.536,65	PT GM 3192
04.06.01.027-7	CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO	R\$ 2.423,97	R\$ 7.406,07	R\$ 9.830,04	R\$ 2.908,76	R\$ 9.627,89	R\$ 12.536,65	PT GM 3192
04.06.01.028-5	CORRECAO DE ESTENOSE AORTICA EM NEONATO	R\$ 2.423,97	R\$ 7.406,07	R\$ 9.830,04	R\$ 2.908,76	R\$ 9.627,89	R\$ 12.536,65	PT GM 3192
04.06.01.029-3	CORRECAO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA	R\$ 2.358,69	R\$ 5.466,69	R\$ 7.825,38	R\$ 2.830,43	R\$ 7.106,70	R\$ 9.937,13	PT GM 3192
04.06.01.030-7	CORRECAO DE ESTENOSE SUPRA-AORTICA	R\$ 1.402,34	R\$ 2.956,37	R\$ 4.358,71	R\$ 1.542,57	R\$ 3.399,83	R\$ 4.942,40	PT GM 3192
04.06.01.031-5	CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS DE VENTRICULO ESQUERDO / ATRIO DIREITO	R\$ 1.684,45	R\$ 4.716,47	R\$ 6.400,92	R\$ 1.852,90	R\$ 5.423,94	R\$ 7.276,84	PT GM 3192
04.06.01.032-3	CORRECAO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA	R\$ 2.358,69	R\$ 5.466,69	R\$ 7.825,38	R\$ 2.594,56	R\$ 6.286,69	R\$ 8.881,25	PT GM 3192
04.06.01.033-1	CORRECAO DE HIPOPLASIA DE VENTRICULO ESQUERDO	R\$ 2.423,97	R\$ 7.406,07	R\$ 9.830,04	R\$ 2.908,76	R\$ 9.627,89	R\$ 12.536,65	PT GM 3192
04.06.01.034-0	CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE	R\$ 2.358,69	R\$ 5.466,69	R\$ 7.825,38	R\$ 2.594,56	R\$ 6.286,69	R\$ 8.881,25	PT GM 3192

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisla
04.06.01.035-8	CORRECAO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA	R\$ 1.684,45	R\$ 4.716,47	R\$ 6.400,92	R\$ 1.852,84	R\$ 5.423,86	R\$ 7.276,70	PT GM 3192
04.06.01.036-6	CORRECAO DE INTERRUPCAO DO ARCO AORTICO	R\$ 2.423,97	R\$ 7.406,07	R\$ 9.830,04	R\$ 2.908,76	R\$ 9.627,89	R\$ 12.536,65	PT GM 3192
04.06.01.037-4	CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR (0 A 3 ANOS)	R\$ 2.423,97	R\$ 7.406,07	R\$ 9.830,04	R\$ 2.908,76	R\$ 9.627,89	R\$ 12.536,65	PT GM 3192
04.06.01.038-2	CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR (04 A 110 ANOS)	R\$ 2.358,69	R\$ 5.466,69	R\$ 7.825,38	R\$ 2.594,56	R\$ 6.286,69	R\$ 8.881,25	PT GM 3192
04.06.01.039-0	CORRECAO DE LESOES NA TRANSPOSICAO CORRIGIDA DOS VASOS DA BASE	R\$ 2.358,69	R\$ 5.466,69	R\$ 7.825,38	R\$ 2.594,56	R\$ 6.286,69	R\$ 8.881,25	PT GM 3192
04.06.01.040-4	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL	R\$ 561,87	R\$ 1.175,18	R\$ 1.737,05	R\$ 618,06	R\$ 1.351,46	R\$ 1.969,52	PT GM 3192
04.06.01.041-2	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL NO RECEM-NASCIDO	R\$ 561,87	R\$ 1.175,18	R\$ 1.737,05	R\$ 618,06	R\$ 1.351,46	R\$ 1.969,52	PT GM 3192
04.06.01.042-0	CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (0 A 3 ANOS)	R\$ 2.423,97	R\$ 7.406,07	R\$ 9.830,04	R\$ 2.908,76	R\$ 9.627,89	R\$ 12.536,65	PT GM 3192
04.06.01.043-9	CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (04 A 110 ANOS)	R\$ 2.358,69	R\$ 5.466,69	R\$ 7.825,38	R\$ 2.830,43	R\$ 7.106,70	R\$ 9.937,13	PT GM 3192
04.06.01.044-7	CORRECAO DE TRANSPOSICAO DE GRANDES VASOS DA BASE (0 A 3 ANOS)	R\$ 2.423,97	R\$ 7.406,07	R\$ 9.830,04	R\$ 2.908,75	R\$ 9.627,89	R\$ 12.536,64	PT GM 3192
04.06.01.045-5	CORRECAO DE TRANSPOSICAO DE GRANDES VASOS DA BASE (04 A 110 ANOS)	R\$ 2.358,69	R\$ 5.466,69	R\$ 7.825,38	R\$ 2.594,56	R\$ 6.286,69	R\$ 8.881,25	PT GM 3192
04.06.01.046-3	CORRECAO DE TRONCO ARTERIOSO PERSISTENTE	R\$ 2.423,97	R\$ 7.406,07	R\$ 9.830,04	R\$ 2.908,76	R\$ 9.627,89	R\$ 12.536,65	PT GM 3192
04.06.01.047-1	CORRECAO DE VENTRICULO UNICO	R\$ 2.423,97	R\$ 7.406,07	R\$ 9.830,04	R\$ 2.908,76	R\$ 9.627,89	R\$ 12.536,65	PT GM 3192
04.06.01.048-0	CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (PARCIAL / INTERMEDIARIO)	R\$ 1.684,45	R\$ 4.716,47	R\$ 6.400,92	R\$ 1.852,90	R\$ 5.423,94	R\$ 7.276,84	PT GM 3192
04.06.01.049-8	CORRECAO TOTAL DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR	R\$ 2.423,97	R\$ 7.406,07	R\$ 9.830,04	R\$ 2.908,76	R\$ 9.627,89	R\$ 12.536,65	PT GM 3192
04.06.01.050-1	CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO	R\$ 1.223,47	R\$ 2.685,90	R\$ 3.909,37	R\$ 1.468,16	R\$ 3.491,67	R\$ 4.959,83	PT GM 3192
04.06.01.051-0	DRENAGEM C/ BIOPSIA DE PERICARDIO	R\$ 193,47	R\$ 49,50	R\$ 242,97	R\$ 212,82	R\$ 56,93	R\$ 269,75	PT GM 3192
04.06.01.052-8	EXERESE DE CISTO PERICARDICO	R\$ 987,04	R\$ 2.504,13	R\$ 3.491,17	R\$ 1.085,74	R\$ 2.879,75	R\$ 3.965,49	PT GM 3192
04.06.01.053-6	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL	R\$ 1.402,34	R\$ 2.956,37	R\$ 4.358,71	R\$ 1.542,57	R\$ 3.399,83	R\$ 4.942,40	PT GM 3192
04.06.01.054-4	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	R\$ 1.402,34	R\$ 2.956,37	R\$ 4.358,71	R\$ 1.542,57	R\$ 3.399,83	R\$ 4.942,40	PT GM 3192
04.06.01.055-2	IMPLANTE C/ TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS)	R\$ 1.464,75	R\$ 2.824,37	R\$ 4.289,12	R\$ 1.611,23	R\$ 3.248,03	R\$ 4.859,26	PT GM 3192
04.06.01.078-1	PLASTICA / TROCA DE VALVULA TRICUSPIDE (ANOMALIA DE EBSTEIN)	R\$ 2.423,97	R\$ 7.406,07	R\$ 9.830,04	R\$ 2.908,76	R\$ 9.627,89	R\$ 12.536,65	PT GM 3192
04.06.01.088-9	RESSECCAO DE ENDOMIOCARDIOFIBROSE	R\$ 1.334,75	R\$ 2.704,37	R\$ 4.039,12	R\$ 1.468,23	R\$ 3.110,03	R\$ 4.578,26	PT GM 3192
04.06.01.089-7	RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA	R\$ 1.402,34	R\$ 2.956,37	R\$ 4.358,71	R\$ 1.542,57	R\$ 3.399,83	R\$ 4.942,40	PT GM 3192
04.06.01.090-0	RESSECCAO DE TUMOR INTRACARDIACO	R\$ 2.358,69	R\$ 5.466,69	R\$ 7.825,38	R\$ 2.594,56	R\$ 6.286,69	R\$ 8.881,25	PT GM 3192
04.06.01.121-4	UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR C/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA	R\$ 1.684,45	R\$ 4.716,47	R\$ 6.400,92	R\$ 1.852,90	R\$ 5.423,94	R\$ 7.276,84	PT GM 3192
04.06.01.122-2	UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR S/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA	R\$ 1.223,47	R\$ 2.685,90	R\$ 3.909,37	R\$ 1.345,82	R\$ 3.088,79	R\$ 4.434,61	PT GM 3192
04.06.02.007-8	COLOCACAO DE CATETER TOTALMENTE / SEMI-IMPLANTAVEL	R\$ 91,00	R\$ 88,80	R\$ 179,80	R\$ 109,20	R\$ 115,44	R\$ 224,64	PT GM 3192
04.06.02.010-8	DISSECCAO RADICAL DO PESCOCO	R\$ 214,13	R\$ 278,63	R\$ 492,76	R\$ 224,84	R\$ 292,56	R\$ 517,40	PT GM 3192
04.06.02.011-6	DRENAGEM DE GANGLIO LINFATICO	R\$ 66,00	R\$ 26,24	R\$ 92,24	R\$ 69,30	R\$ 27,55	R\$ 96,85	PT GM 3192
04.06.02.012-4	EMBOLECTOMIA ARTERIAL	R\$ 367,06	R\$ 1.090,80	R\$ 1.457,86	R\$ 385,41	R\$ 1.145,34	R\$ 1.530,75	PT GM 3192
04.06.02.015-9	EXERESE DE GANGLIO LINFATICO	R\$ 18,52	R\$ 65,42	R\$ 83,94	R\$ 19,45	R\$ 68,69	R\$ 88,14	PT GM 3192
04.06.02.016-7	FASCIOTOMIA P/ DESCOMPRESSAO	R\$ 205,63	R\$ 297,43	R\$ 503,06	R\$ 215,91	R\$ 312,30	R\$ 528,21	PT GM 3192
04.06.02.017-5	INSTALACAO DE CATETER VENOSO DE LONGA PERMANENCIA TOTALMENTE IMPLANTAVEL	R\$ 0,00	R\$ 144,00	R\$ 144,00	R\$ 0,00	R\$ 151,20	R\$ 151,20	PT GM 3192
04.06.02.019-1	LINFADENECTOMIA PELVICA	R\$ 182,35	R\$ 239,16	R\$ 421,51	R\$ 191,47	R\$ 251,12	R\$ 442,59	PT GM 3192
04.06.02.021-3	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR BILATERAL	R\$ 255,40	R\$ 304,52	R\$ 559,92	R\$ 268,17	R\$ 319,75	R\$ 587,92	PT GM 3192
04.06.02.022-1	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL	R\$ 236,52	R\$ 268,51	R\$ 505,03	R\$ 248,35	R\$ 281,94	R\$ 530,29	PT GM 3192
04.06.02.023-0	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL	R\$ 210,11	R\$ 249,45	R\$ 459,56	R\$ 220,62	R\$ 261,92	R\$ 482,54	PT GM 3192
04.06.02.024-8	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL	R\$ 233,34	R\$ 242,57	R\$ 475,91	R\$ 245,01	R\$ 254,70	R\$ 499,71	PT GM 3192
04.06.02.025-6	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL BILATERAL	R\$ 250,18	R\$ 253,79	R\$ 503,97	R\$ 262,69	R\$ 266,48	R\$ 529,17	PT GM 3192
04.06.02.026-4	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL UNILATERAL	R\$ 233,30	R\$ 249,04	R\$ 482,34	R\$ 244,97	R\$ 261,49	R\$ 506,46	PT GM 3192
04.06.02.027-2	LINFADENECTOMIA RADICAL VULVAR	R\$ 233,30	R\$ 249,91	R\$ 483,21	R\$ 244,97	R\$ 262,41	R\$ 507,38	PT GM 3192
04.06.02.028-0	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL	R\$ 297,15	R\$ 262,35	R\$ 559,50	R\$ 312,01	R\$ 275,47	R\$ 587,48	PT GM 3192
04.07.01.001-7	DEGASTROGASTRECTOMIA C/ OU S/ VAGOTOMIA	R\$ 233,29	R\$ 471,37	R\$ 704,66	R\$ 244,95	R\$ 542,08	R\$ 787,03	PT GM 3192
04.07.01.003-3	ESOFAGECTOMIA DISTAL C/ TORACOTOMIA	R\$ 256,27	R\$ 1.360,42	R\$ 1.616,69	R\$ 269,08	R\$ 1.564,48	R\$ 1.833,56	PT GM 3192

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisla
04.07.01.004-1	ESOFAGECTOMIA DISTAL S/ TORACOTOMIA	R\$ 256,27	R\$ 1.360,42	R\$ 1.616,69	R\$ 269,08	R\$ 1.564,48	R\$ 1.833,56	PT GM 3192
04.07.01.005-0	ESOFAGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 233,36	R\$ 462,78	R\$ 696,14	R\$ 245,03	R\$ 532,20	R\$ 777,23	PT GM 3192
04.07.01.006-8	ESOFAGO-COLONPLASTIA	R\$ 333,46	R\$ 1.360,38	R\$ 1.693,84	R\$ 350,13	R\$ 1.564,44	R\$ 1.914,57	PT GM 3192
04.07.01.007-6	ESOFAGOGASTRECTOMIA	R\$ 271,34	R\$ 783,27	R\$ 1.054,61	R\$ 284,91	R\$ 900,76	R\$ 1.185,67	PT GM 3192
04.07.01.008-4	ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA	R\$ 233,26	R\$ 478,23	R\$ 711,49	R\$ 244,92	R\$ 549,96	R\$ 794,88	PT GM 3192
04.07.01.009-2	ESOFAGORRAFIA CERVICAL	R\$ 233,33	R\$ 471,87	R\$ 705,20	R\$ 245,00	R\$ 542,65	R\$ 787,65	PT GM 3192
04.07.01.010-6	ESOFAGORRAFIA TORACICA	R\$ 233,40	R\$ 471,81	R\$ 705,21	R\$ 245,07	R\$ 542,58	R\$ 787,65	PT GM 3192
04.07.01.011-4	ESOFAGOSTOMIA	R\$ 233,37	R\$ 472,01	R\$ 705,38	R\$ 245,04	R\$ 542,81	R\$ 787,85	PT GM 3192
04.07.01.012-2	GASTRECTOMIA C/ OU S/ DESVIO DUODENAL	R\$ 1.278,00	R\$ 3.525,00	R\$ 4.803,00	R\$ 1.341,90	R\$ 4.053,75	R\$ 5.395,65	PT GM 3192
04.07.01.013-0	GASTRECTOMIA PARCIAL C/ OU S/ VAGOTOMIA	R\$ 187,90	R\$ 612,95	R\$ 800,85	R\$ 197,30	R\$ 704,89	R\$ 902,19	PT GM 3192
04.07.01.014-9	GASTRECTOMIA TOTAL	R\$ 170,85	R\$ 453,70	R\$ 624,55	R\$ 179,39	R\$ 521,76	R\$ 701,15	PT GM 3192
04.07.01.015-7	GASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 166,67	R\$ 377,53	R\$ 544,20	R\$ 175,00	R\$ 434,16	R\$ 609,16	PT GM 3192
04.07.01.016-5	GASTROENTEROANASTOMOSE	R\$ 187,90	R\$ 612,94	R\$ 800,84	R\$ 197,30	R\$ 704,88	R\$ 902,18	PT GM 3192
04.07.01.017-3	GASTROPLASTIA C/ DERIVACAO INTESTINAL	R\$ 1.278,00	R\$ 3.336,82	R\$ 4.614,82	R\$ 1.341,90	R\$ 3.837,34	R\$ 5.179,24	PT GM 3192
04.07.01.018-1	GASTROPLASTIA VERTICAL C/ BANDA	R\$ 1.278,00	R\$ 2.419,32	R\$ 3.697,32	R\$ 1.341,90	R\$ 2.782,22	R\$ 4.124,12	PT GM 3192
04.07.01.019-0	GASTRORRAFIA	R\$ 114,50	R\$ 493,50	R\$ 608,00	R\$ 120,23	R\$ 567,53	R\$ 687,76	PT GM 3192
04.07.01.020-3	GASTRORRAFIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 133,35	R\$ 357,01	R\$ 490,36	R\$ 140,02	R\$ 410,56	R\$ 550,58	PT GM 3192
04.07.01.021-1	GASTROSTOMIA	R\$ 114,50	R\$ 493,50	R\$ 608,00	R\$ 120,23	R\$ 567,53	R\$ 687,76	PT GM 3192
04.07.01.022-0	GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 102,60	R\$ 358,98	R\$ 461,58	R\$ 107,73	R\$ 412,83	R\$ 520,56	PT GM 3192
04.07.01.023-8	PILOROPLASTIA	R\$ 187,88	R\$ 612,97	R\$ 800,85	R\$ 197,27	R\$ 704,92	R\$ 902,19	PT GM 3192
04.07.01.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA)	R\$ 281,82	R\$ 1.828,06	R\$ 2.109,88	R\$ 295,91	R\$ 1.974,30	R\$ 2.270,21	PT GM 3192
04.07.01.028-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO	R\$ 233,40	R\$ 471,81	R\$ 705,21	R\$ 256,74	R\$ 566,17	R\$ 822,91	PT GM 3192
04.07.01.029-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO	R\$ 233,38	R\$ 442,90	R\$ 676,28	R\$ 256,72	R\$ 509,34	R\$ 766,06	PT GM 3192
04.07.01.030-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES ESOFAGICAS	R\$ 233,25	R\$ 471,78	R\$ 705,03	R\$ 256,58	R\$ 542,55	R\$ 799,13	PT GM 3192
04.07.01.033-5	TRATAMETO CIRURGICO DE MEGAESOFAGO SEM RESSECCAO / CONSERVADOR	R\$ 256,20	R\$ 1.360,48	R\$ 1.616,68	R\$ 281,82	R\$ 1.564,55	R\$ 1.846,37	PT GM 3192
04.07.01.034-3	VAGOTOMIA C/ OPERACAO DE DRENAGEM	R\$ 170,82	R\$ 453,73	R\$ 624,55	R\$ 187,90	R\$ 521,79	R\$ 709,69	PT GM 3192
04.07.01.035-1	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA / GASTRICA PROXIMAL	R\$ 233,33	R\$ 453,74	R\$ 687,07	R\$ 256,66	R\$ 521,80	R\$ 778,46	PT GM 3192
04.07.02.001-2	AMPUTACAO COMPLETA ABDOMINO-PERINEAL DO RETO	R\$ 233,26	R\$ 997,66	R\$ 1.230,92	R\$ 256,59	R\$ 1.147,31	R\$ 1.403,90	PT GM 3192
04.07.02.002-0	AMPUTACAO POR PROCIDENCIA DE RETO	R\$ 166,65	R\$ 463,62	R\$ 630,27	R\$ 183,32	R\$ 533,16	R\$ 716,48	PT GM 3192
04.07.02.003-9	APENDICECTOMIA	R\$ 146,39	R\$ 220,51	R\$ 366,90	R\$ 161,03	R\$ 253,59	R\$ 414,62	PT GM 3192
04.07.02.004-7	APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 162,21	R\$ 211,28	R\$ 373,49	R\$ 178,43	R\$ 242,97	R\$ 421,40	PT GM 3192
04.07.02.006-3	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	R\$ 242,96	R\$ 1.347,99	R\$ 1.590,95	R\$ 267,26	R\$ 1.550,19	R\$ 1.817,45	PT GM 3192
04.07.02.007-1	COLECTOMIA TOTAL	R\$ 233,25	R\$ 997,68	R\$ 1.230,93	R\$ 256,58	R\$ 1.147,33	R\$ 1.403,91	PT GM 3192
04.07.02.008-0	COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 233,26	R\$ 890,57	R\$ 1.123,83	R\$ 256,59	R\$ 1.024,16	R\$ 1.280,75	PT GM 3192
04.07.02.009-8	COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL	R\$ 133,35	R\$ 419,49	R\$ 552,84	R\$ 146,69	R\$ 482,41	R\$ 629,10	PT GM 3192
04.07.02.010-1	COLOSTOMIA	R\$ 172,11	R\$ 856,04	R\$ 1.028,15	R\$ 189,32	R\$ 984,45	R\$ 1.173,77	PT GM 3192
04.07.02.011-0	CRIPTECTOMIA UNICA / MULTIPLA	R\$ 62,76	R\$ 49,07	R\$ 111,83	R\$ 69,04	R\$ 56,43	R\$ 125,47	PT GM 3192
04.07.02.015-2	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL	R\$ 133,36	R\$ 279,72	R\$ 413,08	R\$ 146,70	R\$ 321,68	R\$ 468,38	PT GM 3192
04.07.02.017-9	ENTERECTOMIA	R\$ 172,12	R\$ 856,56	R\$ 1.028,68	R\$ 189,33	R\$ 1.027,87	R\$ 1.217,20	PT GM 3192
04.07.02.018-7	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 172,13	R\$ 856,54	R\$ 1.028,67	R\$ 189,34	R\$ 985,02	R\$ 1.174,36	PT GM 3192
04.07.02.019-5	ENTEROPLEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 133,35	R\$ 419,50	R\$ 552,85	R\$ 146,69	R\$ 482,43	R\$ 629,12	PT GM 3192
04.07.02.020-9	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 132,13	R\$ 558,87	R\$ 691,00	R\$ 145,34	R\$ 642,70	R\$ 788,04	PT GM 3192
04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	R\$ 73,32	R\$ 144,49	R\$ 217,81	R\$ 80,65	R\$ 166,16	R\$ 246,81	PT GM 3192
04.07.02.023-3	EXCISAO DE LESAO INTESTINAL / MESENTERICA LOCALIZADA	R\$ 133,35	R\$ 419,49	R\$ 552,84	R\$ 146,69	R\$ 503,39	R\$ 650,08	PT GM 3192
04.07.02.024-1	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 133,35	R\$ 419,50	R\$ 552,85	R\$ 146,69	R\$ 503,40	R\$ 650,09	PT GM 3192
04.07.02.025-0	FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON	R\$ 161,19	R\$ 599,12	R\$ 760,31	R\$ 177,31	R\$ 718,94	R\$ 896,25	PT GM 3192
04.07.02.026-8	FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO	R\$ 133,35	R\$ 189,54	R\$ 322,89	R\$ 146,69	R\$ 227,45	R\$ 374,14	PT GM 3192
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	R\$ 73,32	R\$ 144,56	R\$ 217,88	R\$ 80,65	R\$ 173,47	R\$ 254,12	PT GM 3192
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	R\$ 113,49	R\$ 159,25	R\$ 272,74	R\$ 124,84	R\$ 191,10	R\$ 315,94	PT GM 3192
04.07.02.029-2	HERNIORRAFIA C/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	R\$ 99,99	R\$ 223,92	R\$ 323,91	R\$ 109,99	R\$ 268,70	R\$ 378,69	PT GM 3192
04.07.02.030-6	JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	R\$ 166,54	R\$ 632,82	R\$ 799,36	R\$ 183,19	R\$ 759,38	R\$ 942,57	PT GM 3192
04.07.02.032-2	PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL	R\$ 66,46	R\$ 87,61	R\$ 154,07	R\$ 73,11	R\$ 105,13	R\$ 178,24	PT GM 3192
04.07.02.033-0	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL C/ RESERVATORIO ILEAL	R\$ 233,27	R\$ 997,66	R\$ 1.230,93	R\$ 256,60	R\$ 1.197,19	R\$ 1.453,79	PT GM 3192
04.07.02.034-9	PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO	R\$ 133,30	R\$ 206,18	R\$ 339,48	R\$ 146,63	R\$ 247,42	R\$ 394,05	PT GM 3192
04.07.02.035-7	PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL	R\$ 133,35	R\$ 189,54	R\$ 322,89	R\$ 146,69	R\$ 227,45	R\$ 374,14	PT GM 3192

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisla
04.07.02.036-5	REDUCAO CIRURGICA DE VOLVO POR LAPAROTOMIA	R\$ 139,59	R\$ 531,39	R\$ 670,98	R\$ 153,55	R\$ 637,67	R\$ 791,22	PT GM 3192
04.07.02.038-1	REMOCAO CIRURGICA DE FECALOMA	R\$ 106,43	R\$ 258,42	R\$ 364,85	R\$ 117,07	R\$ 310,10	R\$ 427,17	PT GM 3192
04.07.02.040-3	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	R\$ 233,24	R\$ 997,69	R\$ 1.230,93	R\$ 256,56	R\$ 1.197,23	R\$ 1.453,79	PT GM 3192
04.07.02.041-1	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL	R\$ 233,24	R\$ 997,69	R\$ 1.230,93	R\$ 256,56	R\$ 1.197,23	R\$ 1.453,79	PT GM 3192
04.07.02.042-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANOMALIAS CONGENITAS DO ANUS E RETO	R\$ 91,75	R\$ 93,27	R\$ 185,02	R\$ 100,93	R\$ 111,92	R\$ 212,85	PT GM 3192
04.07.02.043-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE AUSENCIA DO RETO (ABDOMINO-PERINEAL)	R\$ 233,24	R\$ 997,69	R\$ 1.230,93	R\$ 256,56	R\$ 1.177,27	R\$ 1.433,83	PT GM 3192
04.07.02.044-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ILEO MECONIAL	R\$ 166,64	R\$ 634,36	R\$ 801,00	R\$ 183,30	R\$ 761,23	R\$ 944,53	PT GM 3192
04.07.02.045-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO MEMBRANOSA DO ANUS	R\$ 98,76	R\$ 109,01	R\$ 207,77	R\$ 108,64	R\$ 130,81	R\$ 239,45	PT GM 3192
04.07.02.046-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE MA ROTACAO INTESTINAL	R\$ 233,31	R\$ 634,35	R\$ 867,66	R\$ 256,64	R\$ 761,22	R\$ 1.017,86	PT GM 3192
04.07.02.047-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL	R\$ 66,66	R\$ 95,92	R\$ 162,58	R\$ 73,33	R\$ 110,31	R\$ 183,64	PT GM 3192
04.07.03.001-8	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	R\$ 184,31	R\$ 819,29	R\$ 1.003,60	R\$ 202,74	R\$ 958,57	R\$ 1.161,31	PT GM 3192
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	R\$ 226,01	R\$ 382,19	R\$ 608,20	R\$ 248,61	R\$ 447,16	R\$ 695,77	PT GM 3192
04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 156,16	R\$ 445,53	R\$ 601,69	R\$ 171,78	R\$ 521,27	R\$ 693,05	PT GM 3192
04.07.03.004-2	COLECISTOSTOMIA	R\$ 205,46	R\$ 347,43	R\$ 552,89	R\$ 226,01	R\$ 406,49	R\$ 632,50	PT GM 3192
04.07.03.005-0	COLEDOCOPLASTIA	R\$ 166,70	R\$ 329,93	R\$ 496,63	R\$ 183,37	R\$ 386,02	R\$ 569,39	PT GM 3192
04.07.03.006-9	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA	R\$ 191,74	R\$ 347,44	R\$ 539,18	R\$ 210,91	R\$ 406,50	R\$ 617,41	PT GM 3192
04.07.03.007-7	COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 166,69	R\$ 326,01	R\$ 492,70	R\$ 183,36	R\$ 381,43	R\$ 564,79	PT GM 3192
04.07.03.012-3	ESPLENECTOMIA	R\$ 169,87	R\$ 686,19	R\$ 856,06	R\$ 186,86	R\$ 789,12	R\$ 975,98	PT GM 3192
04.07.03.013-1	HEPATECTOMIA PARCIAL	R\$ 399,97	R\$ 656,56	R\$ 1.056,53	R\$ 439,97	R\$ 755,04	R\$ 1.195,01	PT GM 3192
04.07.03.014-0	HEPATORRAFIA	R\$ 178,76	R\$ 794,98	R\$ 973,74	R\$ 196,64	R\$ 914,23	R\$ 1.110,87	PT GM 3192
04.07.03.015-8	HEPATORRAFIA COMPLEXA C/ LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	R\$ 178,76	R\$ 794,98	R\$ 973,74	R\$ 196,64	R\$ 914,23	R\$ 1.110,87	PT GM 3192
04.07.03.016-6	HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO	R\$ 162,51	R\$ 591,57	R\$ 754,08	R\$ 178,76	R\$ 680,31	R\$ 859,07	PT GM 3192
04.07.03.017-4	MARSUPIALIZACAO DE ABSCESSO / CISTO	R\$ 166,58	R\$ 591,56	R\$ 758,14	R\$ 183,24	R\$ 680,29	R\$ 863,53	PT GM 3192
04.07.03.018-2	PANCREATECTOMIA PARCIAL	R\$ 166,63	R\$ 514,49	R\$ 681,12	R\$ 183,29	R\$ 591,66	R\$ 774,95	PT GM 3192
04.07.03.019-0	PANCREATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 100,00	R\$ 499,24	R\$ 599,24	R\$ 110,00	R\$ 574,13	R\$ 684,13	PT GM 3192
04.07.03.020-4	PANCREATO-DUODENECTOMIA	R\$ 233,39	R\$ 1.171,07	R\$ 1.404,46	R\$ 256,73	R\$ 1.346,73	R\$ 1.603,46	PT GM 3192
04.07.03.021-2	PANCREATO-ENTEROSTOMIA	R\$ 209,88	R\$ 1.171,07	R\$ 1.380,95	R\$ 230,87	R\$ 1.346,73	R\$ 1.577,60	PT GM 3192
04.07.03.022-0	PANCREATOTOMIA P/ DRENAGEM	R\$ 166,62	R\$ 514,50	R\$ 681,12	R\$ 183,28	R\$ 591,68	R\$ 774,96	PT GM 3192
04.07.03.024-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOS PANCREATICOS	R\$ 209,88	R\$ 1.171,06	R\$ 1.380,94	R\$ 230,87	R\$ 1.346,72	R\$ 1.577,59	PT GM 3192
04.07.04.001-3	DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO	R\$ 138,35	R\$ 491,25	R\$ 629,60	R\$ 152,19	R\$ 564,94	R\$ 717,13	PT GM 3192
04.07.04.002-1	DRENAGEM DE ABSCESSO SUBFRENICO	R\$ 160,50	R\$ 701,11	R\$ 861,61	R\$ 176,55	R\$ 806,28	R\$ 982,83	PT GM 3192
04.07.04.003-0	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL	R\$ 105,59	R\$ 279,72	R\$ 385,31	R\$ 116,15	R\$ 321,68	R\$ 437,83	PT GM 3192
04.07.04.004-8	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 145,89	R\$ 518,12	R\$ 664,01	R\$ 160,48	R\$ 647,65	R\$ 808,13	PT GM 3192
04.07.04.005-6	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA)	R\$ 166,72	R\$ 518,01	R\$ 684,73	R\$ 183,39	R\$ 647,51	R\$ 830,90	PT GM 3192
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	R\$ 136,44	R\$ 327,83	R\$ 464,27	R\$ 150,08	R\$ 409,79	R\$ 559,87	PT GM 3192
04.07.04.007-2	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 100,01	R\$ 201,22	R\$ 301,23	R\$ 110,01	R\$ 251,53	R\$ 361,54	PT GM 3192
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 134,26	R\$ 313,78	R\$ 448,04	R\$ 147,69	R\$ 392,23	R\$ 539,92	PT GM 3192
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 133,63	R\$ 223,22	R\$ 356,85	R\$ 146,99	R\$ 279,03	R\$ 426,02	PT GM 3192
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 133,60	R\$ 238,84	R\$ 372,44	R\$ 146,96	R\$ 298,55	R\$ 445,51	PT GM 3192
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	R\$ 124,91	R\$ 223,22	R\$ 348,13	R\$ 137,40	R\$ 279,03	R\$ 416,43	PT GM 3192
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 124,04	R\$ 238,84	R\$ 362,88	R\$ 136,44	R\$ 298,55	R\$ 434,99	PT GM 3192
04.07.04.013-7	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 100,01	R\$ 213,55	R\$ 313,56	R\$ 110,01	R\$ 266,94	R\$ 376,95	PT GM 3192
04.07.04.014-5	HERNIORRAFIA S/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	R\$ 96,77	R\$ 250,79	R\$ 347,56	R\$ 106,45	R\$ 313,49	R\$ 419,94	PT GM 3192
04.07.04.015-3	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 100,02	R\$ 200,51	R\$ 300,53	R\$ 110,02	R\$ 250,64	R\$ 360,66	PT GM 3192
04.07.04.016-1	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	R\$ 127,26	R\$ 414,33	R\$ 541,59	R\$ 139,99	R\$ 497,20	R\$ 637,19	PT GM 3192
04.07.04.017-0	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA	R\$ 121,30	R\$ 393,93	R\$ 515,23	R\$ 133,43	R\$ 472,72	R\$ 606,15	PT GM 3192
04.07.04.018-8	LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	R\$ 132,02	R\$ 569,87	R\$ 701,89	R\$ 145,22	R\$ 683,84	R\$ 829,06	PT GM 3192
04.07.04.020-0	PERITONIOSTOMIA C/ TELA INORGANICA	R\$ 166,74	R\$ 528,43	R\$ 695,17	R\$ 183,41	R\$ 634,12	R\$ 817,53	PT GM 3192
04.07.04.022-6	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS	R\$ 107,95	R\$ 210,75	R\$ 318,70	R\$ 118,75	R\$ 263,44	R\$ 382,19	PT GM 3192
04.07.04.023-4	RESSECCAO DO EPIPLOM	R\$ 133,35	R\$ 282,14	R\$ 415,49	R\$ 146,69	R\$ 352,68	R\$ 499,37	PT GM 3192
04.07.04.024-2	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	R\$ 96,77	R\$ 340,35	R\$ 437,12	R\$ 106,45	R\$ 425,44	R\$ 531,89	PT GM 3192
04.07.04.025-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE	R\$ 166,64	R\$ 634,36	R\$ 801,00	R\$ 183,30	R\$ 792,95	R\$ 976,25	PT GM 3192
04.07.04.026-9	VAGOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 233,34	R\$ 433,11	R\$ 666,45	R\$ 256,67	R\$ 541,39	R\$ 798,06	PT GM 3192
04.09.01.001-4	CAPSULECTOMIA RENAL	R\$ 166,74	R\$ 389,05	R\$ 555,79	R\$ 200,09	R\$ 505,77	R\$ 705,86	PT GM 3192

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisla
04.09.01.002-2	CISTECTOMIA PARCIAL	R\$ 188,23	R\$ 448,35	R\$ 636,58	R\$ 225,88	R\$ 582,86	R\$ 808,74	PT GM 3192
04.09.01.003-0	CISTECTOMIA TOTAL	R\$ 293,94	R\$ 1.209,99	R\$ 1.503,93	R\$ 352,73	R\$ 1.572,99	R\$ 1.925,72	PT GM 3192
04.09.01.004-9	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO	R\$ 293,95	R\$ 1.209,98	R\$ 1.503,93	R\$ 352,74	R\$ 1.572,97	R\$ 1.925,71	PT GM 3192
04.09.01.005-7	CISTOENTEROPLASTIA	R\$ 293,96	R\$ 1.209,98	R\$ 1.503,94	R\$ 352,75	R\$ 1.572,97	R\$ 1.925,72	PT GM 3192
04.09.01.006-5	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	R\$ 133,38	R\$ 299,74	R\$ 433,12	R\$ 160,06	R\$ 389,66	R\$ 549,72	PT GM 3192
04.09.01.007-3	CISTOPLASTIA (CORRECAO DE EXTROFIA VESICAL)	R\$ 333,32	R\$ 1.210,00	R\$ 1.543,32	R\$ 399,98	R\$ 1.573,00	R\$ 1.972,98	PT GM 3192
04.09.01.008-1	CISTORRAFIA	R\$ 133,37	R\$ 299,74	R\$ 433,11	R\$ 160,04	R\$ 389,66	R\$ 549,70	PT GM 3192
04.09.01.012-0	DIVERTICULECTOMIA VESICAL	R\$ 115,37	R\$ 299,75	R\$ 415,12	R\$ 126,91	R\$ 359,70	R\$ 486,61	PT GM 3192
04.09.01.013-8	DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL	R\$ 166,67	R\$ 389,11	R\$ 555,78	R\$ 183,34	R\$ 447,48	R\$ 630,82	PT GM 3192
04.09.01.014-6	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL	R\$ 133,28	R\$ 222,82	R\$ 356,10	R\$ 146,61	R\$ 256,24	R\$ 402,85	PT GM 3192
04.09.01.018-9	LITOTRIPSIA	R\$ 164,81	R\$ 171,32	R\$ 336,13	R\$ 181,29	R\$ 205,58	R\$ 386,87	PT GM 3192
04.09.01.019-7	LOMBOTOMIA	R\$ 166,73	R\$ 389,06	R\$ 555,79	R\$ 183,40	R\$ 466,87	R\$ 650,27	PT GM 3192
04.09.01.020-0	NEFRECTOMIA PARCIAL	R\$ 177,09	R\$ 539,12	R\$ 716,21	R\$ 194,80	R\$ 646,94	R\$ 841,74	PT GM 3192
04.09.01.021-9	NEFRECTOMIA TOTAL	R\$ 179,76	R\$ 546,59	R\$ 726,35	R\$ 197,74	R\$ 655,91	R\$ 853,65	PT GM 3192
04.09.01.022-7	NEFROLITOTOMIA	R\$ 171,82	R\$ 524,37	R\$ 696,19	R\$ 189,00	R\$ 629,24	R\$ 818,24	PT GM 3192
04.09.01.023-5	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	R\$ 233,44	R\$ 453,93	R\$ 687,37	R\$ 256,78	R\$ 544,72	R\$ 801,50	PT GM 3192
04.09.01.024-3	NEFROPEXIA	R\$ 166,74	R\$ 389,05	R\$ 555,79	R\$ 183,41	R\$ 466,86	R\$ 650,27	PT GM 3192
04.09.01.025-1	NEFROPIELOSTOMIA	R\$ 233,25	R\$ 392,73	R\$ 625,98	R\$ 256,58	R\$ 471,28	R\$ 727,86	PT GM 3192
04.09.01.026-0	NEFRORRRAFIA	R\$ 233,24	R\$ 388,91	R\$ 622,15	R\$ 256,56	R\$ 466,69	R\$ 723,25	PT GM 3192
04.09.01.028-6	NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM	R\$ 166,73	R\$ 389,06	R\$ 555,79	R\$ 183,40	R\$ 466,87	R\$ 650,27	PT GM 3192
04.09.01.030-8	NEFROURETERECTOMIA TOTAL	R\$ 166,62	R\$ 409,61	R\$ 576,23	R\$ 183,28	R\$ 491,53	R\$ 674,81	PT GM 3192
04.09.01.031-6	PIELOLITOTOMIA	R\$ 166,69	R\$ 395,69	R\$ 562,38	R\$ 183,36	R\$ 474,83	R\$ 658,19	PT GM 3192
04.09.01.032-4	PIELOPLASTIA	R\$ 166,62	R\$ 390,73	R\$ 557,35	R\$ 183,28	R\$ 468,88	R\$ 652,16	PT GM 3192
04.09.01.033-2	PIELOSTOMIA	R\$ 233,39	R\$ 389,01	R\$ 622,40	R\$ 256,73	R\$ 466,81	R\$ 723,54	PT GM 3192
04.09.01.034-0	PIELOTOMIA	R\$ 166,62	R\$ 388,86	R\$ 555,48	R\$ 183,28	R\$ 466,63	R\$ 649,91	PT GM 3192
04.09.01.036-7	RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO	R\$ 133,35	R\$ 302,06	R\$ 435,41	R\$ 146,69	R\$ 362,47	R\$ 509,16	PT GM 3192
04.09.01.037-5	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA EXTREMIDADE DISTAL DO URETER	R\$ 166,62	R\$ 246,65	R\$ 413,27	R\$ 183,28	R\$ 295,98	R\$ 479,26	PT GM 3192
04.09.01.039-1	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	R\$ 166,68	R\$ 363,59	R\$ 530,27	R\$ 183,35	R\$ 436,31	R\$ 619,66	PT GM 3192
04.09.01.040-5	SINFISIOTOMIA DO RIM EM FERRADURA (NEFROPLASTIA)	R\$ 166,66	R\$ 396,31	R\$ 562,97	R\$ 183,33	R\$ 475,57	R\$ 658,90	PT GM 3192
04.09.01.041-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	R\$ 174,70	R\$ 189,83	R\$ 364,53	R\$ 192,17	R\$ 227,80	R\$ 419,97	PT GM 3192
04.09.01.043-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	R\$ 133,31	R\$ 188,25	R\$ 321,56	R\$ 146,64	R\$ 225,90	R\$ 372,54	PT GM 3192
04.09.01.045-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-ENTERICA	R\$ 233,41	R\$ 448,35	R\$ 681,76	R\$ 256,75	R\$ 538,02	R\$ 794,77	PT GM 3192
04.09.01.046-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL	R\$ 233,41	R\$ 448,35	R\$ 681,76	R\$ 256,75	R\$ 538,02	R\$ 794,77	PT GM 3192
04.09.01.047-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS	R\$ 145,25	R\$ 362,44	R\$ 507,69	R\$ 159,78	R\$ 434,93	R\$ 594,71	PT GM 3192
04.09.01.048-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA VESICAL (FORMOLIZACAO DA BEXIGA)	R\$ 166,71	R\$ 249,94	R\$ 416,65	R\$ 183,38	R\$ 299,93	R\$ 483,31	PT GM 3192
04.09.01.049-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	R\$ 166,64	R\$ 169,08	R\$ 335,72	R\$ 183,30	R\$ 202,90	R\$ 386,20	PT GM 3192
04.09.01.050-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL	R\$ 166,70	R\$ 327,13	R\$ 493,83	R\$ 183,37	R\$ 392,56	R\$ 575,93	PT GM 3192
04.09.01.051-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE URETEROCELE	R\$ 166,69	R\$ 362,48	R\$ 529,17	R\$ 183,36	R\$ 434,98	R\$ 618,34	PT GM 3192
04.09.01.052-9	URETERECTOMIA	R\$ 166,63	R\$ 362,54	R\$ 529,17	R\$ 183,29	R\$ 435,05	R\$ 618,34	PT GM 3192
04.09.01.053-7	URETEROCISTONEOSTOMIA	R\$ 154,44	R\$ 383,05	R\$ 537,49	R\$ 169,88	R\$ 459,66	R\$ 629,54	PT GM 3192
04.09.01.054-5	URETEROENTEROPLASTIA	R\$ 166,58	R\$ 409,76	R\$ 576,34	R\$ 183,24	R\$ 491,71	R\$ 674,95	PT GM 3192
04.09.01.055-3	URETEROENTEROSTOMIA	R\$ 233,39	R\$ 440,12	R\$ 673,51	R\$ 256,73	R\$ 528,14	R\$ 784,87	PT GM 3192
04.09.01.056-1	URETEROLITOTOMIA	R\$ 160,41	R\$ 491,38	R\$ 651,79	R\$ 176,45	R\$ 589,66	R\$ 766,11	PT GM 3192
04.09.01.057-0	URETEROPLASTIA	R\$ 166,71	R\$ 371,32	R\$ 538,03	R\$ 183,38	R\$ 445,58	R\$ 628,96	PT GM 3192
04.09.01.058-8	URETEROSTOMIA CUTANEA	R\$ 166,71	R\$ 371,32	R\$ 538,03	R\$ 183,38	R\$ 445,58	R\$ 628,96	PT GM 3192
04.09.02.004-4	INJECao DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL	R\$ 133,32	R\$ 171,46	R\$ 304,78	R\$ 146,65	R\$ 205,75	R\$ 352,40	PT GM 3192
04.09.02.005-2	LIGADURA / SECCAO DE VASOS ABERRANTES	R\$ 133,39	R\$ 215,46	R\$ 348,85	R\$ 146,73	R\$ 258,55	R\$ 405,28	PT GM 3192
04.09.02.010-9	RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	R\$ 135,10	R\$ 186,96	R\$ 322,06	R\$ 148,61	R\$ 224,35	R\$ 372,96	PT GM 3192
04.09.02.012-5	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	R\$ 66,66	R\$ 117,29	R\$ 183,95	R\$ 73,33	R\$ 140,75	R\$ 214,08	PT GM 3192
04.09.02.013-3	URETROPLASTIA AUTOGENA	R\$ 148,62	R\$ 255,06	R\$ 403,68	R\$ 163,48	R\$ 306,07	R\$ 469,55	PT GM 3192
04.09.02.014-1	URETROPLASTIA HETEROGENEA	R\$ 166,67	R\$ 189,51	R\$ 356,18	R\$ 183,34	R\$ 227,41	R\$ 410,75	PT GM 3192
04.09.02.015-0	URETRORRAFIA	R\$ 135,10	R\$ 186,96	R\$ 322,06	R\$ 148,61	R\$ 224,35	R\$ 372,96	PT GM 3192
04.09.02.016-8	URETOSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA	R\$ 114,78	R\$ 149,19	R\$ 263,97	R\$ 126,26	R\$ 179,03	R\$ 305,29	PT GM 3192
04.09.03.001-5	DRENAGEM DE ABSCESSO PROSTATICO	R\$ 100,00	R\$ 131,14	R\$ 231,14	R\$ 110,00	R\$ 157,37	R\$ 267,37	PT GM 3192
04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	R\$ 214,38	R\$ 479,37	R\$ 693,75	R\$ 235,82	R\$ 575,24	R\$ 811,06	PT GM 3192
04.09.03.003-1	PROSTATOVESICULECTOMIA	R\$ 233,25	R\$ 479,56	R\$ 712,81	R\$ 256,58	R\$ 575,47	R\$ 832,05	PT GM 3192
04.09.03.004-0	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	R\$ 298,67	R\$ 221,78	R\$ 520,45	R\$ 328,54	R\$ 266,14	R\$ 594,68	PT GM 3192

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisla
04.09.04.003-7	EPIDIDIMECTOMIA	R\$ 99,98	R\$ 94,19	R\$ 194,17	R\$ 109,98	R\$ 113,03	R\$ 223,01	PT GM 3192
04.09.04.004-5	EPIDIDIMECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$ 100,00	R\$ 87,73	R\$ 187,73	R\$ 110,00	R\$ 105,28	R\$ 215,28	PT GM 3192
04.09.04.005-3	ESPERMATOCECTOMIA	R\$ 100,03	R\$ 85,05	R\$ 185,08	R\$ 110,03	R\$ 102,06	R\$ 212,09	PT GM 3192
04.09.04.009-6	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 99,98	R\$ 96,57	R\$ 196,55	R\$ 109,98	R\$ 115,88	R\$ 225,86	PT GM 3192
04.09.04.011-8	NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	R\$ 100,04	R\$ 98,19	R\$ 198,23	R\$ 110,04	R\$ 117,83	R\$ 227,87	PT GM 3192
04.09.04.012-6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	R\$ 146,67	R\$ 186,65	R\$ 333,32	R\$ 161,34	R\$ 223,98	R\$ 385,32	PT GM 3192
04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 123,78	R\$ 186,59	R\$ 310,37	R\$ 136,16	R\$ 223,91	R\$ 360,07	PT GM 3192
04.09.04.014-2	ORQUIECTOMIA BILATERAL	R\$ 146,67	R\$ 186,57	R\$ 333,24	R\$ 161,34	R\$ 223,88	R\$ 385,22	PT GM 3192
04.09.04.015-0	ORQUIECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$ 112,05	R\$ 109,01	R\$ 221,06	R\$ 123,26	R\$ 130,81	R\$ 254,07	PT GM 3192
04.09.04.017-7	PLASTICA DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 66,69	R\$ 87,89	R\$ 154,58	R\$ 73,36	R\$ 105,47	R\$ 178,83	PT GM 3192
04.09.04.018-5	REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO	R\$ 133,34	R\$ 109,01	R\$ 242,35	R\$ 146,67	R\$ 130,81	R\$ 277,48	PT GM 3192
04.09.04.019-3	RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 99,98	R\$ 96,57	R\$ 196,55	R\$ 109,98	R\$ 115,88	R\$ 225,86	PT GM 3192
04.09.04.020-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 233,23	R\$ 249,91	R\$ 483,14	R\$ 256,55	R\$ 299,89	R\$ 556,44	PT GM 3192
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	R\$ 76,65	R\$ 144,37	R\$ 221,02	R\$ 84,32	R\$ 173,24	R\$ 257,56	PT GM 3192
04.09.05.001-6	AMPUTACAO DE PENIS	R\$ 166,67	R\$ 268,06	R\$ 434,73	R\$ 183,34	R\$ 321,67	R\$ 505,01	PT GM 3192
04.09.05.002-4	CORRECAO DE EPISPADIA	R\$ 140,63	R\$ 194,60	R\$ 335,23	R\$ 154,69	R\$ 233,52	R\$ 388,21	PT GM 3192
04.09.05.003-2	CORRECAO DE HIPOSPADIA (10 TEMPO)	R\$ 135,11	R\$ 186,95	R\$ 322,06	R\$ 148,62	R\$ 224,34	R\$ 372,96	PT GM 3192
04.09.05.004-0	CORRECAO DE HIPOSPADIA (20 TEMPO)	R\$ 135,10	R\$ 186,96	R\$ 322,06	R\$ 148,61	R\$ 224,35	R\$ 372,96	PT GM 3192
04.09.05.007-5	PLASTICA TOTAL DO PENIS	R\$ 166,67	R\$ 268,07	R\$ 434,74	R\$ 183,34	R\$ 321,68	R\$ 505,02	PT GM 3192
04.09.05.009-1	REIMPLANTE DE PENIS	R\$ 299,75	R\$ 447,03	R\$ 746,78	R\$ 329,73	R\$ 536,44	R\$ 866,17	PT GM 3192
04.09.05.010-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DO PENIS	R\$ 190,55	R\$ 249,91	R\$ 440,46	R\$ 209,61	R\$ 299,89	R\$ 509,50	PT GM 3192
04.09.05.011-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRIAPISMO	R\$ 233,40	R\$ 268,06	R\$ 501,46	R\$ 256,74	R\$ 321,67	R\$ 578,41	PT GM 3192
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	R\$ 164,51	R\$ 223,53	R\$ 388,04	R\$ 180,96	R\$ 268,24	R\$ 449,20	PT GM 3192
04.09.06.003-8	CONIZACAO	R\$ 125,87	R\$ 254,33	R\$ 380,20	R\$ 138,46	R\$ 305,20	R\$ 443,66	PT GM 3192
04.09.06.005-4	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	R\$ 64,44	R\$ 55,42	R\$ 119,86	R\$ 70,88	R\$ 66,50	R\$ 137,38	PT GM 3192
04.09.06.007-0	ESVAZIAMENTO DE UTERO POS-ABORTO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	R\$ 69,56	R\$ 55,27	R\$ 124,83	R\$ 76,52	R\$ 66,32	R\$ 142,84	PT GM 3192
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	R\$ 166,74	R\$ 230,56	R\$ 397,30	R\$ 183,41	R\$ 276,67	R\$ 460,08	PT GM 3192
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 235,27	R\$ 426,58	R\$ 661,85	R\$ 258,80	R\$ 511,90	R\$ 770,70	PT GM 3192
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 173,58	R\$ 295,92	R\$ 469,50	R\$ 190,94	R\$ 355,10	R\$ 546,04	PT GM 3192
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 201,55	R\$ 343,60	R\$ 545,15	R\$ 221,71	R\$ 412,32	R\$ 634,03	PT GM 3192
04.09.06.014-3	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-MEIGS)	R\$ 219,15	R\$ 397,36	R\$ 616,51	R\$ 241,07	R\$ 476,83	R\$ 717,90	PT GM 3192
04.09.06.015-1	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 168,28	R\$ 232,92	R\$ 401,20	R\$ 185,11	R\$ 279,50	R\$ 464,61	PT GM 3192
04.09.06.016-0	HISTERORRAFIA	R\$ 166,63	R\$ 209,50	R\$ 376,13	R\$ 183,29	R\$ 251,40	R\$ 434,69	PT GM 3192
04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 126,34	R\$ 166,71	R\$ 293,05	R\$ 138,97	R\$ 200,05	R\$ 339,02	PT GM 3192
04.09.06.019-4	MIOMECTOMIA	R\$ 168,15	R\$ 286,64	R\$ 454,79	R\$ 184,97	R\$ 343,97	R\$ 528,94	PT GM 3192
04.09.06.020-8	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 166,64	R\$ 211,80	R\$ 378,44	R\$ 183,30	R\$ 254,16	R\$ 437,46	PT GM 3192
04.09.06.021-6	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 138,05	R\$ 298,33	R\$ 436,38	R\$ 151,86	R\$ 358,00	R\$ 509,86	PT GM 3192
04.09.06.022-4	RESSECCAO DE VARIZES PELVICAS	R\$ 133,35	R\$ 147,54	R\$ 280,89	R\$ 146,69	R\$ 177,05	R\$ 323,74	PT GM 3192
04.09.06.023-2	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	R\$ 138,97	R\$ 260,60	R\$ 399,57	R\$ 152,87	R\$ 312,72	R\$ 465,59	PT GM 3192
04.09.06.024-0	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 166,67	R\$ 161,25	R\$ 327,92	R\$ 183,34	R\$ 193,50	R\$ 376,84	PT GM 3192
04.09.06.025-9	SALPINGOPLASTIA	R\$ 133,32	R\$ 156,39	R\$ 289,71	R\$ 146,65	R\$ 187,67	R\$ 334,32	PT GM 3192
04.09.06.026-7	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 133,38	R\$ 158,71	R\$ 292,09	R\$ 146,72	R\$ 190,45	R\$ 337,17	PT GM 3192
04.09.06.027-5	TRAQUELOPLASTIA	R\$ 133,31	R\$ 147,99	R\$ 281,30	R\$ 146,64	R\$ 177,59	R\$ 324,23	PT GM 3192
04.09.06.028-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-UTERINA	R\$ 233,41	R\$ 448,35	R\$ 681,76	R\$ 256,75	R\$ 538,02	R\$ 794,77	PT GM 3192
04.09.07.001-7	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	R\$ 64,20	R\$ 40,61	R\$ 104,81	R\$ 70,62	R\$ 48,73	R\$ 119,35	PT GM 3192
04.09.07.002-5	COLPECTOMIA	R\$ 133,31	R\$ 188,25	R\$ 321,56	R\$ 146,64	R\$ 225,90	R\$ 372,54	PT GM 3192
04.09.07.003-3	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	R\$ 145,44	R\$ 159,50	R\$ 304,94	R\$ 159,98	R\$ 191,40	R\$ 351,38	PT GM 3192
04.09.07.004-1	COLPOPERINEOCLEISE	R\$ 133,31	R\$ 188,24	R\$ 321,55	R\$ 146,64	R\$ 225,89	R\$ 372,53	PT GM 3192
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 158,46	R\$ 248,43	R\$ 406,89	R\$ 174,31	R\$ 298,12	R\$ 472,43	PT GM 3192
04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	R\$ 133,32	R\$ 188,24	R\$ 321,56	R\$ 146,65	R\$ 225,89	R\$ 372,54	PT GM 3192
04.09.07.007-6	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	R\$ 133,32	R\$ 188,24	R\$ 321,56	R\$ 146,65	R\$ 225,89	R\$ 372,54	PT GM 3192
04.09.07.008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR	R\$ 133,32	R\$ 188,24	R\$ 321,56	R\$ 146,65	R\$ 225,89	R\$ 372,54	PT GM 3192
04.09.07.009-2	COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA	R\$ 133,32	R\$ 188,24	R\$ 321,56	R\$ 146,65	R\$ 225,89	R\$ 372,54	PT GM 3192
04.09.07.011-4	CONSTRUCAO DE VAGINA	R\$ 166,71	R\$ 178,89	R\$ 345,60	R\$ 183,38	R\$ 214,67	R\$ 398,05	PT GM 3192
04.09.07.013-0	EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	R\$ 66,68	R\$ 45,91	R\$ 112,59	R\$ 73,35	R\$ 55,09	R\$ 128,44	PT GM 3192
04.09.07.019-0	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	R\$ 41,65	R\$ 78,45	R\$ 120,10	R\$ 45,82	R\$ 94,14	R\$ 139,96	PT GM 3192
04.09.07.020-3	OPERACAO DE BURCH	R\$ 138,36	R\$ 254,56	R\$ 392,92	R\$ 152,20	R\$ 305,47	R\$ 457,67	PT GM 3192
04.09.07.021-1	RECONSTRUCAO DA VAGINA	R\$ 169,79	R\$ 185,65	R\$ 355,44	R\$ 186,77	R\$ 222,78	R\$ 409,55	PT GM 3192
04.09.07.022-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	R\$ 64,20	R\$ 40,61	R\$ 104,81	R\$ 70,62	R\$ 48,73	R\$ 119,35	PT GM 3192

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisla
04.09.07.023-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	R\$ 100,00	R\$ 191,27	R\$ 291,27	R\$ 110,00	R\$ 229,52	R\$ 339,52	PT GM 3192
04.09.07.024-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL	R\$ 166,62	R\$ 173,35	R\$ 339,97	R\$ 183,28	R\$ 208,02	R\$ 391,30	PT GM 3192
04.09.07.025-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	R\$ 271,30	R\$ 703,18	R\$ 974,48	R\$ 298,43	R\$ 843,82	R\$ 1.142,25	PT GM 3192
04.09.07.026-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	R\$ 64,20	R\$ 40,61	R\$ 104,81	R\$ 70,62	R\$ 48,73	R\$ 119,35	PT GM 3192
04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	R\$ 133,36	R\$ 188,49	R\$ 321,85	R\$ 146,70	R\$ 226,19	R\$ 372,89	PT GM 3192
04.09.07.028-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA	R\$ 166,67	R\$ 204,26	R\$ 370,93	R\$ 183,34	R\$ 245,11	R\$ 428,45	PT GM 3192
04.09.07.029-7	VULVECTOMIA AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA	R\$ 296,82	R\$ 472,53	R\$ 769,35	R\$ 326,50	R\$ 567,04	R\$ 893,54	PT GM 3192
04.09.07.030-0	VULVECTOMIA SIMPLES	R\$ 66,68	R\$ 45,91	R\$ 112,59	R\$ 73,35	R\$ 55,09	R\$ 128,44	PT GM 3192
04.10.01.005-7	MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA	R\$ 265,69	R\$ 467,17	R\$ 732,86	R\$ 278,97	R\$ 504,54	R\$ 783,51	PT GM 3192
04.10.01.006-5	MASTECTOMIA SIMPLES	R\$ 155,07	R\$ 277,76	R\$ 432,83	R\$ 162,82	R\$ 299,98	R\$ 462,80	PT GM 3192
04.10.01.007-3	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	R\$ 174,96	R\$ 305,98	R\$ 480,94	R\$ 183,71	R\$ 330,46	R\$ 514,17	PT GM 3192
04.10.01.009-0	PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA - POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PROTESE	R\$ 133,35	R\$ 167,52	R\$ 300,87	R\$ 140,02	R\$ 175,90	R\$ 315,92	PT GM 3192
04.10.01.011-1	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	R\$ 122,03	R\$ 176,49	R\$ 298,52	R\$ 128,13	R\$ 185,31	R\$ 313,44	PT GM 3192
04.10.01.012-0	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$ 139,57	R\$ 201,57	R\$ 341,14	R\$ 146,55	R\$ 211,65	R\$ 358,20	PT GM 3192
04.11.01.002-6	PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO	R\$ 219,19	R\$ 629,32	R\$ 848,51	R\$ 230,15	R\$ 660,79	R\$ 890,94	PT GM 3192
04.11.01.004-2	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 121,99	R\$ 321,69	R\$ 443,68	R\$ 150,05	R\$ 395,68	R\$ 545,73	PT GM 3192
04.11.01.005-0	REDUCAO MANUAL DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS-PARTO	R\$ 66,65	R\$ 60,92	R\$ 127,57	R\$ 69,98	R\$ 63,97	R\$ 133,95	PT GM 3192
04.11.01.008-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS PARTO	R\$ 200,66	R\$ 218,98	R\$ 419,64	R\$ 210,69	R\$ 229,93	R\$ 440,62	PT GM 3192
04.11.02.002-1	EMBRIOTOMIA	R\$ 133,31	R\$ 83,35	R\$ 216,66	R\$ 139,98	R\$ 87,52	R\$ 227,50	PT GM 3192
04.11.02.003-0	HISTERECTOMIA PUERPERAL	R\$ 233,36	R\$ 230,56	R\$ 463,92	R\$ 245,03	R\$ 242,09	R\$ 487,12	PT GM 3192
04.11.02.004-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA	R\$ 122,57	R\$ 314,74	R\$ 437,31	R\$ 128,70	R\$ 330,48	R\$ 459,18	PT GM 3192
04.11.02.005-6	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PREDOMINANTEMENTE A GRAVIDEZ	R\$ 144,55	R\$ 315,69	R\$ 460,24	R\$ 151,78	R\$ 331,47	R\$ 483,25	PT GM 3192
04.12.01.001-1	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA	R\$ 333,22	R\$ 961,67	R\$ 1.294,89	R\$ 366,54	R\$ 1.154,00	R\$ 1.520,54	PT GM 3192
04.12.01.002-0	COLOCACAO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA	R\$ 333,22	R\$ 961,67	R\$ 1.294,89	R\$ 366,54	R\$ 1.154,00	R\$ 1.520,54	PT GM 3192
04.12.01.003-8	COLOCACAO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO-BRONQUICA, BRONQUICA POR VIA ENDOSCOPICA (INCLUI PROTESE)	R\$ 133,32	R\$ 71,73	R\$ 205,05	R\$ 146,65	R\$ 86,08	R\$ 232,73	PT GM 3192
04.12.01.004-6	COLOCACAO DE PROTESE TRAQUEAL / TRAQUEO-BRONQUICA (INCLUI PROTESE)	R\$ 164,54	R\$ 84,92	R\$ 249,46	R\$ 180,99	R\$ 101,90	R\$ 282,89	PT GM 3192
04.12.01.005-4	FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA	R\$ 146,05	R\$ 296,30	R\$ 442,35	R\$ 160,66	R\$ 355,56	R\$ 516,22	PT GM 3192
04.12.01.007-0	RESSECCAO CARINAL E/OU CARINOPLASTIA	R\$ 333,22	R\$ 961,67	R\$ 1.294,89	R\$ 366,54	R\$ 1.154,00	R\$ 1.520,54	PT GM 3192
04.12.01.008-9	RESSECCAO DE TUMOR DE TRAQUEIA	R\$ 133,32	R\$ 71,73	R\$ 205,05	R\$ 146,65	R\$ 86,08	R\$ 232,73	PT GM 3192
04.12.01.009-7	TRAQUEOPLASTIA (QUALQUER VIA)	R\$ 158,31	R\$ 321,17	R\$ 479,48	R\$ 174,14	R\$ 385,40	R\$ 559,54	PT GM 3192
04.12.01.010-0	TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA	R\$ 158,31	R\$ 321,17	R\$ 479,48	R\$ 174,14	R\$ 385,40	R\$ 559,54	PT GM 3192
04.12.01.011-9	TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA	R\$ 146,05	R\$ 296,30	R\$ 442,35	R\$ 160,66	R\$ 355,56	R\$ 516,22	PT GM 3192
04.12.01.012-7	TRAQUEOSTOMIA C/ COLOCACAO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA	R\$ 132,39	R\$ 68,33	R\$ 200,72	R\$ 145,63	R\$ 82,00	R\$ 227,63	PT GM 3192
04.12.01.013-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BRONCOPLURAL C/ AMPUTACAO DE COTO E BRONQUIO	R\$ 254,51	R\$ 961,72	R\$ 1.216,23	R\$ 279,96	R\$ 1.154,06	R\$ 1.434,02	PT GM 3192
04.12.01.014-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA ADQUIRIDA	R\$ 254,51	R\$ 961,72	R\$ 1.216,23	R\$ 279,96	R\$ 1.154,06	R\$ 1.434,02	PT GM 3192
04.12.02.001-7	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA POSTERIOR	R\$ 209,72	R\$ 617,01	R\$ 826,73	R\$ 230,69	R\$ 740,41	R\$ 971,10	PT GM 3192
04.12.02.002-5	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR	R\$ 209,72	R\$ 617,01	R\$ 826,73	R\$ 230,69	R\$ 740,41	R\$ 971,10	PT GM 3192
04.12.02.003-3	MEDIASTINOTOMIA P/ DRENAGEM	R\$ 233,25	R\$ 616,96	R\$ 850,21	R\$ 256,58	R\$ 740,35	R\$ 996,93	PT GM 3192
04.12.02.004-1	PLEUROTOMIA	R\$ 133,35	R\$ 174,66	R\$ 308,01	R\$ 146,69	R\$ 209,59	R\$ 356,28	PT GM 3192
04.12.02.005-0	RESSECCAO DE TUMOR DO MEDIASTINO	R\$ 333,47	R\$ 909,93	R\$ 1.243,40	R\$ 366,82	R\$ 1.091,92	R\$ 1.458,74	PT GM 3192
04.12.02.006-8	TIMECTOMIA	R\$ 233,40	R\$ 637,48	R\$ 870,88	R\$ 256,74	R\$ 764,98	R\$ 1.021,72	PT GM 3192
04.12.02.007-6	TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL	R\$ 158,31	R\$ 321,17	R\$ 479,48	R\$ 174,14	R\$ 385,40	R\$ 559,54	PT GM 3192
04.12.02.008-4	TRATAMENTO DE MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)	R\$ 277,41	R\$ 812,57	R\$ 1.089,98	R\$ 305,15	R\$ 975,08	R\$ 1.280,23	PT GM 3192
04.12.03.001-2	DESCORTICACAO PULMONAR	R\$ 280,07	R\$ 1.282,67	R\$ 1.562,74	R\$ 308,08	R\$ 1.539,20	R\$ 1.847,28	PT GM 3192

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisla
04.12.03.004-7	FECHAMENTO DE PLEUROSTOMIA	R\$ 146,05	R\$ 296,30	R\$ 442,35	R\$ 160,66	R\$ 355,56	R\$ 516,22	PT GM 3192
04.12.03.008-0	TRATAMENTO DE COAGULO RETIDO INTRATORACICO (QUALQUER VIA)	R\$ 160,96	R\$ 372,73	R\$ 533,69	R\$ 177,06	R\$ 447,28	R\$ 624,34	PT GM 3192
04.12.04.001-8	COSTECTOMIA	R\$ 133,38	R\$ 164,15	R\$ 297,53	R\$ 146,72	R\$ 196,98	R\$ 343,70	PT GM 3192
04.12.04.002-6	ESTERNECTOMIA C/ OU S/ PROTESE	R\$ 333,43	R\$ 485,41	R\$ 818,84	R\$ 366,77	R\$ 582,49	R\$ 949,26	PT GM 3192
04.12.04.003-4	ESTERNECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 333,43	R\$ 485,41	R\$ 818,84	R\$ 366,77	R\$ 582,49	R\$ 949,26	PT GM 3192
04.12.04.004-2	LIGADURA DO DUCTO TORACICO (QUALQUER METODO)	R\$ 160,96	R\$ 372,73	R\$ 533,69	R\$ 177,06	R\$ 447,28	R\$ 624,34	PT GM 3192
04.12.04.005-0	MOBILIZACAO DE RETALHOS MUSCULARES / DO OMENTO	R\$ 333,23	R\$ 487,30	R\$ 820,53	R\$ 366,55	R\$ 584,76	R\$ 951,31	PT GM 3192
04.12.04.006-9	PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL	R\$ 333,23	R\$ 485,39	R\$ 818,62	R\$ 366,55	R\$ 582,47	R\$ 949,02	PT GM 3192
04.12.04.007-7	PNEUMOTOMIA C/ RESSECCAO COSTAL P/ DRENAGEM CAVITARIA / RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$ 166,70	R\$ 361,37	R\$ 528,07	R\$ 183,37	R\$ 433,64	R\$ 617,01	PT GM 3192
04.12.04.008-5	REDUCAO CIRURGICA DE FRATURA DE COSTELA	R\$ 133,33	R\$ 204,12	R\$ 337,45	R\$ 146,66	R\$ 244,94	R\$ 391,60	PT GM 3192
04.12.04.009-3	REDUCAO CIRURGICA DE FRATURA DO ESTERNO	R\$ 133,33	R\$ 204,12	R\$ 337,45	R\$ 146,66	R\$ 244,94	R\$ 391,60	PT GM 3192
04.12.04.010-7	RESSECCAO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUCAO (QUALQUER TECNICA)	R\$ 333,22	R\$ 961,67	R\$ 1.294,89	R\$ 366,54	R\$ 1.154,00	R\$ 1.520,54	PT GM 3192
04.12.04.011-5	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORACICA	R\$ 151,86	R\$ 346,28	R\$ 498,14	R\$ 167,05	R\$ 415,54	R\$ 582,59	PT GM 3192
04.12.04.012-3	TORACECTOMIA C/ RECONSTRUCAO PARIETAL (POR PROTESE)	R\$ 333,23	R\$ 485,39	R\$ 818,62	R\$ 366,55	R\$ 582,47	R\$ 949,02	PT GM 3192
04.12.04013-1	TORACECTOMIA S/ RECONSTRUCAO PARIETAL	R\$ 333,23	R\$ 485,39	R\$ 818,62	R\$ 366,55	R\$ 582,47	R\$ 949,02	PT GM 3192
04.12.04.015-8	TORACOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)	R\$ 233,31	R\$ 376,77	R\$ 610,08	R\$ 256,64	R\$ 452,12	R\$ 708,76	PT GM 3192
04.12.04.016-6	TORACOSTOMIA C/ DRENAGEM PLEURAL FECHADA	R\$ 183,76	R\$ 520,97	R\$ 704,73	R\$ 202,14	R\$ 625,16	R\$ 827,30	PT GM 3192
04.12.04.017-4	TORACOTOMIA EXPLORADORA	R\$ 177,06	R\$ 499,62	R\$ 676,68	R\$ 194,77	R\$ 599,54	R\$ 794,31	PT GM 3192
04.12.04.018-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFEITOS CONGENITOS DO TORAX	R\$ 333,45	R\$ 485,40	R\$ 818,85	R\$ 366,80	R\$ 582,48	R\$ 949,28	PT GM 3192
04.12.04.019-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO ESTERNO	R\$ 233,31	R\$ 376,77	R\$ 610,08	R\$ 256,64	R\$ 452,12	R\$ 708,76	PT GM 3192
04.12.04.020-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL	R\$ 233,31	R\$ 376,77	R\$ 610,08	R\$ 256,64	R\$ 452,12	R\$ 708,76	PT GM 3192
04.12.04.021-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PAREDE TORACICA	R\$ 277,41	R\$ 812,67	R\$ 1.090,08	R\$ 305,15	R\$ 975,20	R\$ 1.280,35	PT GM 3192
04.12.04.022-0	VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA	R\$ 233,36	R\$ 462,78	R\$ 696,14	R\$ 256,70	R\$ 555,34	R\$ 812,04	PT GM 3192
04.12.05.001-3	BULECTOMIA UNILATERAL	R\$ 233,36	R\$ 622,39	R\$ 855,75	R\$ 256,70	R\$ 746,87	R\$ 1.003,57	PT GM 3192
04.12.05.002-1	DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR	R\$ 151,86	R\$ 353,28	R\$ 505,14	R\$ 167,05	R\$ 423,94	R\$ 590,99	PT GM 3192
04.12.05.003-0	LIGADURA DE ARTERIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA P/ CONTROLE DE HEMOPTISE	R\$ 160,96	R\$ 372,73	R\$ 533,69	R\$ 177,06	R\$ 447,28	R\$ 624,34	PT GM 3192
04.12.05.004-8	LOBECTOMIA PULMONAR	R\$ 233,30	R\$ 622,45	R\$ 855,75	R\$ 256,63	R\$ 746,94	R\$ 1.003,57	PT GM 3192
04.12.05.005-6	PLEURODESE	R\$ 233,37	R\$ 622,57	R\$ 855,94	R\$ 256,71	R\$ 747,08	R\$ 1.003,79	PT GM 3192
04.12.05.006-4	PNEUMOMECTOMIA	R\$ 254,49	R\$ 961,74	R\$ 1.216,23	R\$ 279,94	R\$ 1.154,09	R\$ 1.434,03	PT GM 3192
04.12.05.007-2	PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZACAO	R\$ 233,36	R\$ 622,39	R\$ 855,75	R\$ 256,70	R\$ 746,87	R\$ 1.003,57	PT GM 3192
04.12.05.008-0	PNEUMORRAFIA	R\$ 233,36	R\$ 622,39	R\$ 855,75	R\$ 256,70	R\$ 746,87	R\$ 1.003,57	PT GM 3192
04.12.05.009-9	PNEUMOTOMIA C/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$ 166,63	R\$ 359,64	R\$ 526,27	R\$ 183,29	R\$ 431,57	R\$ 614,86	PT GM 3192
04.12.05.010-2	RESSECCAO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO	R\$ 233,36	R\$ 622,39	R\$ 855,75	R\$ 256,70	R\$ 746,87	R\$ 1.003,57	PT GM 3192
04.12.05.011-0	RESSECCAO PULMONAR PARCIAL / TOTAL ASSOCIADO A RESSECCAO E ANASTOMOSE DE TRAQUEIA / BRONQUIO	R\$ 333,22	R\$ 961,67	R\$ 1.294,89	R\$ 366,54	R\$ 1.154,00	R\$ 1.520,54	PT GM 3192
04.12.05.013-7	TRATAMENTO CIRURGICO REDUTOR DO VOLUME PULMONAR (QUALQUER METODO)	R\$ 233,36	R\$ 622,39	R\$ 855,75	R\$ 256,70	R\$ 746,87	R\$ 1.003,57	PT GM 3192
04.12.05.014-5	TRATAMENTO DE METASTASECTOMIA PULMONAR UNILATERAL (QUALQUER METODO)	R\$ 233,36	R\$ 622,39	R\$ 855,75	R\$ 256,70	R\$ 746,87	R\$ 1.003,57	PT GM 3192
04.12.05.015-3	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	R\$ 333,40	R\$ 664,95	R\$ 998,35	R\$ 366,74	R\$ 797,94	R\$ 1.164,68	PT GM 3192
04.13.01.001-5	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM MEDIO E GRANDE QUEIMADO	R\$ 89,24	R\$ 151,50	R\$ 240,74	R\$ 98,16	R\$ 181,80	R\$ 279,96	PT GM 3192
04.13.01.006-6	TRATAMENTO DE GRANDE QUEIMADO	R\$ 594,31	R\$ 971,48	R\$ 1.565,79	R\$ 653,74	R\$ 1.165,78	R\$ 1.819,52	PT GM 3192
04.13.01.007-4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE MEDIO E GRANDE QUEIMADO	R\$ 10,00	R\$ 15,00	R\$ 25,00	R\$ 11,00	R\$ 18,00	R\$ 29,00	PT GM 3192
04.13.01.008-2	TRATAMENTO DE MEDIO QUEIMADO	R\$ 223,11	R\$ 369,02	R\$ 592,13	R\$ 245,42	R\$ 442,82	R\$ 688,24	PT GM 3192
04.13.01.009-0	TRATAMENTO DE PEQUENO QUEIMADO	R\$ 103,41	R\$ 106,52	R\$ 209,93	R\$ 113,75	R\$ 127,82	R\$ 241,57	PT GM 3192
04.13.03.006-7	RECONSTRUCAO GLUTEA EM PACIENTE C/ LIPODISTROFIA GLUTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS	R\$ 351,63	R\$ 525,36	R\$ 876,99	R\$ 351,63	R\$ 825,36	R\$ 1.176,99	PT GM 3192
04.13.04.002-0	CORRECAO DE RETRACAO CICATRICIAL EXTENSA (VARIOS ESTAGIOS)	R\$ 166,64	R\$ 299,21	R\$ 465,85	R\$ 179,97	R\$ 323,15	R\$ 503,12	PT GM 3192
04.13.04.003-8	DERMOLIPECTOMIA (1 OU 2 MEMBROS INFERIORES)	R\$ 151,63	R\$ 299,22	R\$ 450,85	R\$ 163,76	R\$ 323,16	R\$ 486,92	PT GM 3192

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisla
04.13.04.004-6	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NAO ESTETICA (PLASTICA ABDOMINAL)	R\$ 166,78	R\$ 409,00	R\$ 575,78	R\$ 180,12	R\$ 441,72	R\$ 621,84	PT GM 3192
04.13.04.005-4	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	R\$ 333,47	R\$ 465,00	R\$ 798,47	R\$ 360,15	R\$ 502,20	R\$ 862,35	PT GM 3192
04.13.04.006-2	DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	R\$ 333,44	R\$ 465,00	R\$ 798,44	R\$ 360,12	R\$ 502,20	R\$ 862,32	PT GM 3192
04.13.04.007-0	DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	R\$ 333,47	R\$ 465,00	R\$ 798,47	R\$ 360,15	R\$ 502,20	R\$ 862,35	PT GM 3192
04.13.04.008-9	MAMOPLASTIA POS CIRURGIA BARIATRICA	R\$ 333,44	R\$ 455,00	R\$ 788,44	R\$ 360,12	R\$ 491,40	R\$ 851,52	PT GM 3192
04.13.04.009-7	PREPARO DE RETALHO	R\$ 92,26	R\$ 139,33	R\$ 231,59	R\$ 99,64	R\$ 150,48	R\$ 250,12	PT GM 3192
04.13.04.010-0	PREPARO DE TUBO PEDICULADO	R\$ 151,63	R\$ 299,21	R\$ 450,84	R\$ 163,76	R\$ 323,15	R\$ 486,91	PT GM 3192
04.13.04.011-9	RECONSTRUCAO DE LOBULO DA ORELHA	R\$ 146,71	R\$ 192,08	R\$ 338,79	R\$ 161,38	R\$ 230,50	R\$ 391,88	PT GM 3192
04.13.04.012-7	RECONSTRUCAO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA	R\$ 133,37	R\$ 112,51	R\$ 245,88	R\$ 146,71	R\$ 135,01	R\$ 281,72	PT GM 3192
04.13.04.013-5	RECONSTRUCAO DO HELIX DA ORELHA	R\$ 133,37	R\$ 112,51	R\$ 245,88	R\$ 146,71	R\$ 135,01	R\$ 281,72	PT GM 3192
04.13.04.014-3	RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA (MULTIPLS ESTAGIOS)	R\$ 166,64	R\$ 129,71	R\$ 296,35	R\$ 183,30	R\$ 155,65	R\$ 338,95	PT GM 3192
04.13.04.016-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE AO NIVEL DO PE	R\$ 233,23	R\$ 249,91	R\$ 483,14	R\$ 256,55	R\$ 299,89	R\$ 556,44	PT GM 3192
04.13.04.017-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA	R\$ 183,47	R\$ 449,89	R\$ 633,36	R\$ 201,82	R\$ 539,87	R\$ 741,69	PT GM 3192
04.13.04.018-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DA AXILA	R\$ 151,63	R\$ 299,21	R\$ 450,84	R\$ 166,79	R\$ 359,05	R\$ 525,84	PT GM 3192
04.13.04.019-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DO COTOVELO	R\$ 133,32	R\$ 140,80	R\$ 274,12	R\$ 146,65	R\$ 168,96	R\$ 315,61	PT GM 3192
04.13.04.020-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS DA MAO/PE S/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO	R\$ 105,40	R\$ 116,91	R\$ 222,31	R\$ 115,94	R\$ 140,29	R\$ 256,23	PT GM 3192
04.13.04.021-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL EM UM ESTAGIO	R\$ 115,95	R\$ 140,80	R\$ 256,75	R\$ 127,55	R\$ 168,96	R\$ 296,51	PT GM 3192
04.13.04.022-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL NA REGIAO POPLITEA	R\$ 151,63	R\$ 299,21	R\$ 450,84	R\$ 166,79	R\$ 359,05	R\$ 525,84	PT GM 3192
04.13.04.023-2	TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA	R\$ 146,71	R\$ 192,08	R\$ 338,79	R\$ 161,38	R\$ 230,50	R\$ 391,88	PT GM 3192
04.13.04.024-0	TRATAMENTO CIRURGICO P/ REPARACOES DE PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO	R\$ 91,21	R\$ 186,56	R\$ 277,77	R\$ 100,33	R\$ 223,87	R\$ 324,20	PT GM 3192
04.14.01.002-7	MOLDAGEM / IMPLANTE EM MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$ 333,29	R\$ 404,34	R\$ 737,63	R\$ 349,95	R\$ 436,69	R\$ 786,64	PT GM 3192
04.14.01.003-5	MOLDAGEM / IMPLANTE EM PELE / MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$ 333,29	R\$ 404,34	R\$ 737,63	R\$ 349,95	R\$ 436,69	R\$ 786,64	PT GM 3192
04.14.01.004-3	OSTEOTOMIA DE MAXILAR SUPERIOR	R\$ 133,32	R\$ 190,85	R\$ 324,17	R\$ 146,65	R\$ 219,48	R\$ 366,13	PT GM 3192
04.14.01.005-1	OSTEOTOMIA DO MAXILAR INFERIOR	R\$ 133,32	R\$ 190,85	R\$ 324,17	R\$ 146,65	R\$ 219,48	R\$ 366,13	PT GM 3192
04.14.01.006-0	OSTEOTOMIA ETMOIDEO-ORBITARIA	R\$ 166,64	R\$ 209,41	R\$ 376,05	R\$ 183,30	R\$ 240,82	R\$ 424,12	PT GM 3192
04.14.01.007-8	REDUCAO CRUENTA DE AFUNDAMENTO DO MALAR C/ FIXACAO	R\$ 129,36	R\$ 231,97	R\$ 361,33	R\$ 142,30	R\$ 266,77	R\$ 409,07	PT GM 3192
04.14.01.009-4	REDUCAO CRUENTA DE FRATURA BILATERAL DA MANDIBULA	R\$ 130,57	R\$ 276,56	R\$ 407,13	R\$ 143,63	R\$ 318,04	R\$ 461,67	PT GM 3192
04.14.01.010-8	REDUCAO CRUENTA DE FRATURA COMINUTIVA DA MANDIBULA	R\$ 128,15	R\$ 271,49	R\$ 399,64	R\$ 140,97	R\$ 312,21	R\$ 453,18	PT GM 3192
04.14.01.011-6	REDUCAO CRUENTA DE FRATURA DO MALAR C/ APARELHO DE CONTENCAO	R\$ 121,21	R\$ 319,33	R\$ 440,54	R\$ 133,33	R\$ 367,23	R\$ 500,56	PT GM 3192
04.14.01.012-4	REDUCAO CRUENTA DE FRATURA DO MAXILAR SUPERIOR - LE FORT III	R\$ 121,29	R\$ 208,21	R\$ 329,50	R\$ 133,42	R\$ 239,44	R\$ 372,86	PT GM 3192
04.14.01.013-2	REDUCAO CRUENTA DE FRATURA DO MAXILAR SUPERIOR - LE FORT III C/ APARELHO DE CONTENCAO	R\$ 166,71	R\$ 200,05	R\$ 366,76	R\$ 183,38	R\$ 230,06	R\$ 413,44	PT GM 3192
04.14.01.014-0	REDUCAO CRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS PROPRIOS DO NARIZ	R\$ 81,64	R\$ 141,39	R\$ 223,03	R\$ 89,80	R\$ 162,60	R\$ 252,40	PT GM 3192
04.14.01.015-9	REDUCAO CRUENTA DE FRATURA UNILATERAL DE MANDIBULA	R\$ 123,34	R\$ 319,58	R\$ 442,92	R\$ 135,67	R\$ 367,52	R\$ 503,19	PT GM 3192
04.14.01.016-7	REDUCAO CRUENTA DE LUXACAO DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NAO)	R\$ 110,19	R\$ 189,46	R\$ 299,65	R\$ 121,21	R\$ 217,88	R\$ 339,09	PT GM 3192
04.14.01.018-3	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DO MAXILAR SUPERIOR - LE FORT I	R\$ 133,39	R\$ 189,41	R\$ 322,80	R\$ 146,73	R\$ 217,82	R\$ 364,55	PT GM 3192
04.14.01.019-1	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DO MAXILAR SUPERIOR - LE FORT II	R\$ 165,38	R\$ 189,41	R\$ 354,79	R\$ 181,92	R\$ 217,82	R\$ 399,74	PT GM 3192
04.14.01.020-5	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA UNILATERAL DA MANDIBULA	R\$ 133,33	R\$ 189,46	R\$ 322,79	R\$ 146,66	R\$ 217,88	R\$ 364,54	PT GM 3192
04.14.01.023-0	SEPTOPLASTIA REPARADORA NAO ESTETICA	R\$ 66,65	R\$ 122,11	R\$ 188,76	R\$ 73,32	R\$ 140,43	R\$ 213,75	PT GM 3192
04.14.01.024-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 133,29	R\$ 196,93	R\$ 330,22	R\$ 146,62	R\$ 226,47	R\$ 373,09	PT GM 3192
04.14.01.025-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BUCO-SINUSAL / BUCO-NASAL	R\$ 166,69	R\$ 108,14	R\$ 274,83	R\$ 283,37	R\$ 216,28	R\$ 499,65	PT GM 3192
04.14.01.026-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BUCO-SINUSAL EM PACIENTE C/ DEFORMIDADES CRANIO-FACIAIS	R\$ 297,36	R\$ 189,25	R\$ 486,61	R\$ 327,10	R\$ 217,64	R\$ 544,74	PT GM 3192

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisla
04.14.01.027-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CUTANEA DE ORIGEM DENTARIA	R\$ 133,40	R\$ 102,06	R\$ 235,46	R\$ 146,74	R\$ 117,37	R\$ 264,11	PT GM 3192
04.14.01.028-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTROS TUMORES	R\$ 183,27	R\$ 174,61	R\$ 357,88	R\$ 201,60	R\$ 200,80	R\$ 402,40	PT GM 3192
04.14.01.032-9	TRATAMENTO CIRURGICO P/ ENUCLEACAO DE CISTO	R\$ 146,74	R\$ 173,65	R\$ 320,39	R\$ 161,41	R\$ 199,70	R\$ 361,11	PT GM 3192
04.14.02.019-7	IMPLANTE OSTEOINTEGRADO EXTRA-ORAL BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ 213,57	R\$ 2.190,04	R\$ 2.403,61	R\$ 230,66	R\$ 2.365,24	R\$ 2.595,90	PT GM 3192
04.15.04.002-7	DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	R\$ 162,01	R\$ 319,69	R\$ 481,70	R\$ 170,11	R\$ 351,66	R\$ 521,77	PT GM 3192
04.15.04.003-5	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	R\$ 205,63	R\$ 297,43	R\$ 503,06	R\$ 215,91	R\$ 327,17	R\$ 543,08	PT GM 3192
04.16.01.007-5	NEFRECTOMIA TOTAL POR TUMOR	R\$ 277,40	R\$ 812,58	R\$ 1.089,98	R\$ 291,27	R\$ 877,59	R\$ 1.168,86	PT GM 3192
04.16.01.012-1	PROSTATECTOMIA POR TUMOR	R\$ 582,77	R\$ 1.987,23	R\$ 2.570,00	R\$ 611,91	R\$ 2.146,21	R\$ 2.758,12	PT GM 3192
04.16.01.013-0	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL	R\$ 603,14	R\$ 2.139,69	R\$ 2.742,83	R\$ 633,30	R\$ 2.310,87	R\$ 2.944,17	PT GM 3192
04.16.01.016-4	RESSECCAO DE TUMORES MULTIPLOS DO TRATO URINARIO	R\$ 570,80	R\$ 2.087,14	R\$ 2.657,94	R\$ 599,34	R\$ 2.254,11	R\$ 2.853,45	PT GM 3192
04.16.01.017-2	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE TUMOR VESICAL	R\$ 133,40	R\$ 394,26	R\$ 527,66	R\$ 140,07	R\$ 425,80	R\$ 565,87	PT GM 3192
04.16.02.004-6	LINFADENECTOMIA ILEO-LOMBAR POR TUMOR	R\$ 634,55	R\$ 2.039,28	R\$ 2.673,83	R\$ 666,28	R\$ 2.202,42	R\$ 2.868,70	PT GM 3192
04.16.02.006-2	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL POR TUMOR	R\$ 233,36	R\$ 693,26	R\$ 926,62	R\$ 245,03	R\$ 748,72	R\$ 993,75	PT GM 3192
04.16.02.008-9	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL POR TUMOR	R\$ 233,27	R\$ 689,91	R\$ 923,18	R\$ 244,93	R\$ 745,10	R\$ 990,03	PT GM 3192
04.16.02.012-7	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL POR TUMOR	R\$ 566,89	R\$ 1.803,47	R\$ 2.370,36	R\$ 595,23	R\$ 1.947,75	R\$ 2.542,98	PT GM 3192
04.16.03.012-2	TIROIDECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO CERVICAL	R\$ 580,87	R\$ 2.061,47	R\$ 2.642,34	R\$ 609,91	R\$ 2.226,39	R\$ 2.836,30	PT GM 3192
04.16.03.013-0	TIROIDECTOMIA TOTAL POR TUMOR	R\$ 277,45	R\$ 812,52	R\$ 1.089,97	R\$ 291,32	R\$ 877,52	R\$ 1.168,84	PT GM 3192
04.16.04.007-1	GASTRECTOMIA TOTAL POR TUMOR	R\$ 581,15	R\$ 2.131,19	R\$ 2.712,34	R\$ 610,21	R\$ 2.301,69	R\$ 2.911,90	PT GM 3192
04.16.04.009-8	GASTROSTOMIA POR TUMOR	R\$ 114,40	R\$ 394,26	R\$ 508,66	R\$ 120,12	R\$ 425,80	R\$ 545,92	PT GM 3192
04.16.05.002-6	COLECTOMIA PARCIAL POR TUMOR (HEMICOLECTOMIA)	R\$ 277,45	R\$ 812,53	R\$ 1.089,98	R\$ 291,32	R\$ 877,53	R\$ 1.168,85	PT GM 3192
04.16.05.007-7	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL POR TUMOR	R\$ 571,85	R\$ 2.024,47	R\$ 2.596,32	R\$ 600,44	R\$ 2.186,43	R\$ 2.786,87	PT GM 3192
04.16.06.004-8	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA POR TUMOR (UNI / BILATERAL)	R\$ 277,41	R\$ 812,56	R\$ 1.089,97	R\$ 291,28	R\$ 877,56	R\$ 1.168,84	PT GM 3192
04.16.06.006-4	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA POR TUMOR	R\$ 568,95	R\$ 2.012,58	R\$ 2.581,53	R\$ 597,40	R\$ 2.173,59	R\$ 2.770,99	PT GM 3192
04.16.06.008-0	TRAQUELECTOMIA RADICAL	R\$ 133,39	R\$ 394,26	R\$ 527,65	R\$ 140,06	R\$ 425,80	R\$ 565,86	PT GM 3192
04.16.08.001-4	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA NEVUS / TUMOR)	R\$ 100,00	R\$ 269,61	R\$ 369,61	R\$ 105,00	R\$ 291,18	R\$ 396,18	PT GM 3192
04.16.08.003-0	EXCISAO E SUTURA COM PLASTICA EM Z NA PELE POR TUMOR	R\$ 100,00	R\$ 269,61	R\$ 369,61	R\$ 105,00	R\$ 291,18	R\$ 396,18	PT GM 3192
04.16.08.006-5	EXTIRPACAO E SUPRESSAO MULTIPLA DE LESAO DA PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	R\$ 133,39	R\$ 394,27	R\$ 527,66	R\$ 140,06	R\$ 425,80	R\$ 565,86	PT GM 3192
04.16.08.008-1	RECONSTRUCAO C/ RETALHO MIOCUTANEO EM CIRURGIA ONCOLOGICA (QUALQUER PARTE)	R\$ 612,00	R\$ 1.478,48	R\$ 2.090,48	R\$ 642,60	R\$ 1.596,76	R\$ 2.239,36	PT GM 3192
04.16.08.010-3	RESSECCAO AMPLIADA DE TUMORES DE PARTES MOLES	R\$ 749,37	R\$ 2.690,73	R\$ 3.440,10	R\$ 786,84	R\$ 2.905,99	R\$ 3.692,83	PT GM 3192
04.16.09.006-0	RESSECCAO DE PARTES MOLES DAS EXTREMIDADES C/ RECONSTRUCAO	R\$ 756,63	R\$ 2.721,68	R\$ 3.478,31	R\$ 794,46	R\$ 2.939,41	R\$ 3.733,87	PT GM 3192
04.16.09.010-9	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO C/ SUBSTITUICAO (ENDOPROTESE)	R\$ 592,22	R\$ 1.969,02	R\$ 2.561,24	R\$ 621,83	R\$ 2.126,54	R\$ 2.748,37	PT GM 3192
04.16.12.003-2	MASTECTOMIA SIMPLES POR TUMOR	R\$ 133,28	R\$ 426,24	R\$ 559,52	R\$ 139,94	R\$ 460,34	R\$ 600,28	PT GM 3192
04.16.12.004-0	RESSECCAO DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA COM MARCACAO	R\$ 114,41	R\$ 394,26	R\$ 508,67	R\$ 120,13	R\$ 425,80	R\$ 545,93	PT GM 3192
04.16.13.004-6	LARINGECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO CERVICAL POR TUMOR	R\$ 594,27	R\$ 2.187,05	R\$ 2.781,32	R\$ 623,98	R\$ 2.362,01	R\$ 2.985,99	PT GM 3192
04.16.13.006-2	MANDIBULECTOMIA PELVI-GLOSO POR TUMOR	R\$ 766,05	R\$ 2.761,78	R\$ 3.527,83	R\$ 804,35	R\$ 2.982,72	R\$ 3.787,07	PT GM 3192
04.18.01.005-6	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN NA IRA (INCLUI CATETER)	R\$ 0,00	R\$ 156,09	R\$ 156,09	R\$ 0,00	R\$ 163,89	R\$ 163,89	PT GM 3192
04.18.01.007-2	IMPLANTE DE CATETER TENCKHOFF OU SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA NA IRA (INCLUI CATETER)	R\$ 0,00	R\$ 196,95	R\$ 196,95	R\$ 0,00	R\$ 206,80	R\$ 206,80	PT GM 3192
05.01.04.002-1	IDENTIFICACAO DE DOADOR CADAVER DE RIM / PANCREAS E RIM-PANCREAS	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00	R\$ 350,00	PT GM 3192
05.01.04.006-4	PROVAS CRUZADAS EM DOADOR CADAVER (CROSS MATCH)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 300,00	PT GM 3192
05.03.03.002-3	RETIRADA DE CORACAO (P/ TRANSPLANTE)	R\$ 450,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 585,00	R\$ 0,00	R\$ 585,00	PT SAS 471/
05.03.03.004-0	RETIRADA DE FIGADO (P/ TRANSPLANTE)	R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 1.170,00	R\$ 0,00	R\$ 1.170,00	PT SAS 471/
05.03.03.006-6	RETIRADA DE PANCREAS (P/ TRANSPLANTE)	R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 1.170,00	R\$ 0,00	R\$ 1.170,00	PT SAS 471/
05.03.03.007-4	RETIRADA DE PULMOES (P/ TRANSPLANTE)	R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 1.170,00	R\$ 0,00	R\$ 1.170,00	PT SAS 471/

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisla
05.03.03.008-2	RETIRADA UNI / BILATERAL DE RIM (P/ TRANSPLANTE)	R\$ 450,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 585,00	R\$ 0,00	R\$ 585,00	PT SAS 471/;
05.05.01.001-1	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA - APARENTADO	R\$ 6.672,78	R\$ 37.812,46	R\$ 44.485,24	R\$ 8.240,89	R\$ 46.698,38	R\$ 54.939,27	PT GM 2041,
05.05.01.002-0	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA - NAO APARENTADO	R\$ 8.696,62	R\$ 49.280,91	R\$ 57.977,53	R\$ 10.740,34	R\$ 60.861,91	R\$ 71.602,25	PT GM 2041,
05.05.01.003-8	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL DE APARENTADO	R\$ 7.089,83	R\$ 40.175,73	R\$ 47.265,56	R\$ 8.755,95	R\$ 49.617,02	R\$ 58.372,97	PT GM 2041,
05.05.01.004-6	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL DE NAO APARENTADO	R\$ 8.696,62	R\$ 49.280,91	R\$ 57.977,53	R\$ 10.740,34	R\$ 60.861,91	R\$ 71.602,25	PT GM 2041,
05.05.01.005-4	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO - APARENTADO	R\$ 7.122,78	R\$ 40.362,46	R\$ 47.485,24	R\$ 8.240,89	R\$ 46.698,38	R\$ 54.939,27	PT GM 3192,
05.05.01.006-2	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO - NAO APARENTADO	R\$ 8.696,62	R\$ 49.280,91	R\$ 57.977,53	R\$ 10.740,34	R\$ 60.861,91	R\$ 71.602,25	PT GM 3192,
05.05.01.008-9	TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO -	R\$ 2.101,92	R\$ 11.910,93	R\$ 14.012,85	R\$ 3.445,31	R\$ 19.523,47	R\$ 22.968,78	PT GM 3192,
05.05.02.004-1	TRANSPLANTE DE CORACAO	R\$ 2.224,23	R\$ 20.018,26	R\$ 22.242,49	R\$ 3.113,93	R\$ 28.025,56	R\$ 31.139,49	PT GM 2041,
05.05.02.005-0	TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR CADAVER)	R\$ 5.189,95	R\$ 46.709,51	R\$ 51.899,46	R\$ 5.708,94	R\$ 51.380,47	R\$ 57.089,41	PT GM 2041,
05.05.02.006-8	TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR VIVO)	R\$ 5.989,94	R\$ 46.682,52	R\$ 52.672,46	R\$ 6.588,93	R\$ 51.350,78	R\$ 57.939,71	PT GM 2041,
05.05.02.007-6	TRANSPLANTE DE PANCREAS	R\$ 3.707,09	R\$ 11.121,09	R\$ 14.828,18	R\$ 4.448,50	R\$ 13.345,32	R\$ 17.793,82	PT GM 2041,
05.05.02.008-4	TRANSPLANTE DE PULMAO	R\$ 3.707,09	R\$ 33.363,83	R\$ 37.070,92	R\$ 4.448,50	R\$ 40.036,60	R\$ 44.485,10	PT GM 2041,
05.05.02.009-2	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR CADAVER)	R\$ 4.819,50	R\$ 14.453,25	R\$ 19.272,75	R\$ 5.060,48	R\$ 15.175,91	R\$ 20.236,39	PT GM 3193,
05.05.02.010-6	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR VIVO)	R\$ 3.707,08	R\$ 11.121,09	R\$ 14.828,17	R\$ 3.892,43	R\$ 11.667,15	R\$ 15.559,58	PT GM 3193,
05.05.02.011-4	TRANSPLANTE SIMULTANEO DE PANCREAS E RIM	R\$ 5.560,60	R\$ 20.459,46	R\$ 26.020,06	R\$ 6.116,66	R\$ 22.505,41	R\$ 28.622,07	PT GM 3192,
06.03.02.009-7	IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA 0,5 ML)	R\$ 0,00	R\$ 145,55	R\$ 145,55	R\$ 0,00	R\$ 212,30	R\$ 212,30	PT GM 2041,
08.02.01.006-7	DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS EM NEONATOLOGIA	R\$ 56,98	R\$ 41,02	R\$ 98,00	R\$ 79,78	R\$ 57,42	R\$ 137,20	PT GM 3192,
08.02.01.007-5	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM PEDIATRIA (UTI III)	R\$ 51,44	R\$ 311,87	R\$ 363,31	R\$ 72,02	R\$ 436,61	R\$ 508,63	PT GM 3192,
08.02.01.008-3	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II)	R\$ 48,42	R\$ 293,52	R\$ 341,94	R\$ 67,80	R\$ 410,92	R\$ 478,72	PT GM 3192,
08.02.01.009-1	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI III)	R\$ 51,44	R\$ 311,87	R\$ 363,31	R\$ 72,02	R\$ 436,61	R\$ 508,63	PT GM 3192,
08.02.01.011-3	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE QUEIMADOS	R\$ 32,59	R\$ 197,57	R\$ 230,16	R\$ 45,62	R\$ 276,60	R\$ 322,22	PT GM 3192,
08.02.01.012-1	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM NEONATOLOGIA (UTI II)	R\$ 48,42	R\$ 293,52	R\$ 341,94	R\$ 67,80	R\$ 410,92	R\$ 478,72	PT GM 3192,
08.02.01.013-0	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM NEONATOLOGIA (UTI III)	R\$ 51,44	R\$ 311,87	R\$ 363,31	R\$ 72,02	R\$ 436,61	R\$ 508,63	PT GM 3192,
08.02.01.015-6	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM PEDIATRIA (UTI II)	R\$ 48,42	R\$ 293,52	R\$ 341,94	R\$ 67,80	R\$ 410,92	R\$ 478,72	PT GM 3192,
04.05.04.006-7	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ 65,70	R\$ 95,49	R\$ 161,19	R\$ 73,30	R\$ 164,17	R\$ 237,47	PT SAS 386/;
04.05.04.007-5	EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ 73,30	R\$ 164,17	R\$ 237,47	R\$ 103,62	R\$ 232,10	R\$ 335,72	PT SAS 386/;
04.05.03.016-9	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	R\$ 1.909,18	R\$ 510,00	R\$ 2.419,18	R\$ 535,50	R\$ 2.004,64	R\$ 2.540,14	PT GM 3192,
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	R\$ 2.139,18	R\$ 580,00	R\$ 2.719,18	R\$ 609,00	R\$ 2.246,14	R\$ 2.855,14	PT GM 3192,
03.03.05.013-6	TRATAMENTO CLÍNICO DE INTERCORRÊNCIAS OFTALMOLÓGICAS	R\$ 172,14	R\$ 40,73	R\$ 212,87	R\$ 43,99	R\$ 185,91	R\$ 229,90	PT GM 3192,
03.03.05.014-4	TRATAMENTO CLÍNICO DE INTERCORRÊNCIAS OFTALMOLÓGICAS DE ORIGEM INFECCIOSA	R\$ 222,27	R\$ 37,24	R\$ 259,51	R\$ 40,22	R\$ 240,05	R\$ 280,27	PT GM 3192,
04.04.01.042-3	REDESIGNAÇÃO SEXUAL - 2º TEMPO	R\$ 173,22	R\$ 225,33	R\$ 398,55	R\$ 236,60	R\$ 181,88	R\$ 418,48	PT GM 3192,
04.08.06.071-9	VIDEOARTROSCOPIA	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 75,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	PT GM 3192,
04.09.05.012-1	REDESIGNAÇÃO SEXUAL - 1º TEMPO	R\$ 633,52	R\$ 480,05	R\$ 1.113,57	R\$ 528,06	R\$ 760,22	R\$ 1.288,28	PT GM 3192,

2. Reajustes Ano 2009

2.1 - Reajustes de valores ambulatoriais

Código	Procedimentos	Valor Ambulatorial Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Legislação
02.01.01.041-0	BIOPSIA DE PROSTATA	R\$ 46,19	R\$ 92,38	PT GM 1945
06.01.01.001-9	ADALIMUMABE (A) 40 MG INJETAVEL- SERINGA PREENCHIDA (POR TRATAMENTO MENSAL)	R\$ 2.523,41	R\$ 2.838,83	PT GM 106/
06.01.01.002-7	ETANERCEPTE (A)25 MG INJETAVEL -FRASCO-AMPOLA (POR TRATAMENTO MENSAL)	R\$ 2.523,41	R\$ 2.838,83	PT GM 106/
06.01.01.003-5	INFLIXIMABE (A)10 MG/ML 10 ML INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA- POR TRATAMENTO MENSAL)	R\$ 2.523,41	R\$ 2.838,83	PT GM 106/
06.01.01.004-3	INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA 10 ML)	R\$ 1.307,16	R\$ 1.470,56	PT GM 106/
06.01.01.005-1	ETANERCEPTE 50MG INJETAVEL- FRASCO AMPOLA (POR TRATAMENTO MENSAL)	R\$ 2.523,41	R\$ 2.838,83	PT GM 106/
06.01.02.001-4	RILUZOL 50 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 10,57	R\$ 11,89	PT GM 106/
06.01.03.001-0	HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,64	R\$ 0,72	PT GM 106/
06.01.03.002-8	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO DE 5 ML)	R\$ 3,30	R\$ 3,72	PT GM 106/
06.01.05.016-9	SALMETEROL (D) 50 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO DE 60 DOSES)	R\$ 27,17	R\$ 30,57	PT GM 106/
06.01.07.008-9	VIGABATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 1,05	R\$ 1,18	PT GM 106/
06.01.08.002-5	HIDROXICLOROQUINA (E) 400 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,66	R\$ 0,75	PT GM 106/
06.01.09.002-0	MESALAZINA 1000 MG (POR SUPOSITORIO)	R\$ 4,64	R\$ 5,22	PT GM 106/
06.01.09.003-9	MESALAZINA 250 MG (POR SUPOSITORIO)	R\$ 0,77	R\$ 0,86	PT GM 106/
06.01.09.004-7	MESALAZINA 3 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE	R\$ 7,66	R\$ 8,62	PT GM 106/
06.01.09.006-3	MESALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,82	R\$ 0,93	PT GM 106/
06.04.01.009-5	SULFASALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,33	R\$ 0,37	PT GM 106/
06.01.10.001-8	AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,19	R\$ 0,22	PT GM 106/
06.01.10.004-2	ENTACAPONA (F) 200 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 1,76	R\$ 1,98	PT GM 106/
06.01.10.009-3	PRAMIPEXOL 0,125 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,39	R\$ 0,44	PT GM 106/
06.01.10.010-7	PRAMIPEXOL 0,25 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,86	R\$ 0,96	PT GM 106/
60.11.00.115-0	PRAMIPEXOL 1 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 2,54	R\$ 2,85	PT GM 106/
06.01.10.014-0	TOLCAPONA (F) 100 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 1,82	R\$ 2,04	PT GM 106/
06.01.10.016-6	TRIXIFENIDILA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,09	R\$ 0,10	PT GM 106/
06.01.11.002-1	CLOZAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,33	R\$ 0,37	PT GM 106/
06.01.11.003-0	OLANZAPINA (G) 10 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 8,06	R\$ 9,07	PT GM 106/
06.01.11.004-8	OLANZAPINA (G) 5 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 4,03	R\$ 4,54	PT GM 106/
06.01.11.005-6	QUETIAPINA (G) 100 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 3,11	R\$ 3,50	PT GM 106/
06.01.11.006-4	QUETIAPINA (G) 25 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,94	R\$ 1,05	PT GM 106/
06.01.11.007-2	QUETIAPINA (G) 200 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 5,60	R\$ 6,30	PT GM 106/
06.01.11.010-2	ZIPRASIDONA (G) 80 MG (POR CAPSULA)	R\$ 4,51	R\$ 5,08	PT GM 106/
06.01.11.011-0	ZIPRASIDONA (G) 40 MG (POR CAPSULA)	R\$ 3,05	R\$ 3,43	PT GM 106/
06.01.14.001-0	ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA)	R\$ 1,53	R\$ 1,72	PT GM 106/
06.01.17.001-6	CODEINA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)	R\$ 12,38	R\$ 13,92	PT GM 106/
06.01.17.002-4	CODEINA 30 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,36	R\$ 0,41	PT GM 106/
06.01.17.003-2	CODEINA 30 MG/ML (POR AMPOLA DE 2 ML)	R\$ 2,36	R\$ 2,66	PT GM 106/
06.01.17.004-0	CODEINA 60 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,60	R\$ 0,68	PT GM 106/
06.01.17.005-9	METADONA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,39	R\$ 0,44	PT GM 106/
06.01.17.006-7	METADONA 10 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 1 ML)	R\$ 1,38	R\$ 1,56	PT GM 106/
06.01.17.007-5	METADONA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,21	R\$ 0,23	PT GM 106/
06.01.18.001-1	ATORVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 1,34	R\$ 1,50	PT GM 106/
06.01.18.002-0	ATORVASTATINA (J) 20 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 2,34	R\$ 2,64	PT GM 106/
06.01.18.005-4	CIPROFIBRATO (K) 100 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,75	R\$ 0,84	PT GM 106/
06.01.18.006-2	ETOFIBRATO (K) 500 MG (POR CAPSULA)	R\$ 1,45	R\$ 1,63	PT GM 106/
06.01.18.009-7	FLUVASTATINA (J) 20 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,99	R\$ 1,12	PT GM 106/
06.01.18.010-0	FLUVASTATINA (J) 40 MG (POR CAPSULA)	R\$ 1,22	R\$ 1,37	PT GM 106/
06.01.19.006-8	BETAINTERFERONA (L) 1A 12.000.000 UI (44 MCG) INJETAVEL (SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 288,02	R\$ 324,02	PT GM 106/
06.01.19.007-6	BETAINTERFERONA (L) 1A 6.000.000 UI (22 MCG) INJETAVEL (SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 253,17	R\$ 284,81	PT GM 106/
06.01.19.008-4	BETAINTERFERONA (L) 1A 6.000.000 UI (30 MCG) INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 455,21	R\$ 512,11	PT GM 106/
06.01.19.009-2	BETAINTERFERONA (L) 1B 9.600.000 UI (300MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 128,00	R\$ 144,00	PT GM 106/
06.01.19.010-6	GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGAPREENCHIDA)	R\$ 58,16	R\$ 65,43	PT GM 106/
06.01.20.007-1	LEFLUNOMIDA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 3,89	R\$ 4,37	PT GM 106/
06.01.20.011-0	MICOFENOLATO DE SODIO (M) 180 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 2,65	R\$ 2,98	PT GM 106/
06.01.20.012-8	MICOFENOLATO DE SODIO (M) 360 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 5,30	R\$ 5,96	PT GM 106/
06.01.20.016-0	TACROLIMO 1 MG (POR CAPSULA)	R\$ 3,22	R\$ 3,62	PT GM 106/
06.01.20.017-9	TACROLIMO 5 MG (POR CAPSULA)	R\$ 16,08	R\$ 18,09	PT GM 106/
06.01.20.018-7	CICLOFOSFAMIDA 50 MG (POR DRAGEA)	R\$ 0,36	R\$ 0,40	PT GM 106/
06.01.20.019-5	EVEROLIMO 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 6,82	R\$ 7,67	PT GM 106/
06.01.20.020-9	EVEROLIMO 1 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 13,64	R\$ 15,34	PT GM 106/
06.01.21.002-6	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 1000 UI INJETAVEL (POR FRASCO)	R\$ 503,07	R\$ 565,96	PT GM 106/
06.01.22.003-0	RIVASTIGMINA (N) 1,5 MG (POR CAPSULA)	R\$ 1,99	R\$ 2,24	PT GM 106/
06.01.22.004-8	RIVASTIGMINA (N) 2,0 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120ML)	R\$ 161,24	R\$ 181,40	PT GM 106/
06.01.22.005-6	RIVASTIGMINA (N) 3 MG (POR CAPSULA)	R\$ 2,27	R\$ 2,56	PT GM 106/
06.01.22.006-4	RIVASTIGMINA (N) 4,5 MG (POR CAPSULA)	R\$ 2,59	R\$ 2,92	PT GM 106/
06.01.22.007-2	RIVASTIGMINA (N) 6 MG (POR CAPSULA)	R\$ 2,65	R\$ 2,98	PT GM 106/
06.01.22.008-0	GALANTAMINA (N) 8 MG (POR CAPSULA)	R\$ 4,35	R\$ 4,90	PT GM 106/
06.01.22.009-9	GALANTAMINA (N) 16 MG (POR CÁPSULA)	R\$ 5,01	R\$ 5,64	PT GM 106/
06.01.22.010-2	GALANTAMINA (N) 24MG (POR CÁPSULA)	R\$ 5,39	R\$ 6,06	PT GM 106/
06.01.23.001-9	ALFADORNASE 2,5 MG (POR AMPOLA)	R\$ 50,54	R\$ 56,86	PT GM 106/
06.01.24.001-4	DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 4,32	R\$ 4,87	PT GM 106/
06.01.24.002-2	DEFERROXAMINA 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO- AMPOLA)	R\$ 15,68	R\$ 17,64	PT GM 106/
06.01.24.003-0	DEFERASIROX 125 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 9,74	R\$ 10,96	PT GM 106/
06.01.24.004-9	DEFERASIROX 250 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 19,48	R\$ 21,92	PT GM 106/

Código	Procedimentos	Valor Ambulatorial Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Legisla
06.01.24.005-7	DEFERASIROX 500 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 38,96	R\$ 43,83	PT GM 106/
06.01.25.001-0	PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,98	R\$ 1,22	PT GM 106/
06.01.25.002-8	SEVELAMER 400 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,83	R\$ 0,94	PT GM 106/
06.01.25.003-6	SEVELAMER 800 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 1,76	R\$ 1,98	PT GM 106/
06.01.27.002-9	GOSSERRELINA (P) 10,80 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 609,69	R\$ 685,90	PT GM 106/
06.01.27.004-5	LEUPRORRELINA (P) 11,25 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 610,54	R\$ 686,86	PT GM 106/
06.01.29.001-1	DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,94	R\$ 1,05	PT GM 106/
06.01.30.001-7	OCTREOTIDA LAR 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 1.286,77	R\$ 1.447,61	PT GM 106/
06.01.30.002-5	OCTREOTIDA LAR 30 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 2.672,31	R\$ 3.006,35	PT GM 106/
06.01.30.003-3	OCTREOTIDA 0,1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA)	R\$ 15,15	R\$ 17,05	PT GM 106/
06.01.30.004-1	OCTREOTIDA LAR 20 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 1.979,50	R\$ 2.226,94	PT GM 106/
06.01.31.002-0	CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 11,18	R\$ 12,58	PT GM 106/
06.01.35.008-1	CALCITRIOL 1,0 MCG INJETAVEL (POR AMPOLA)	R\$ 6,57	R\$ 7,39	PT GM 106/
06.01.35.012-0	RALOXIFENO 60 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 2,22	R\$ 2,50	PT GM 106/
06.01.36.007-9	PANCRELIPASE 4500 UI (POR CAPSULA)	R\$ 0,48	R\$ 0,54	PT GM 106/
07.01.04.007-6	OCULOS MONOFOCAL - PROJETO OLHAR BRASIL	R\$ 15,00	R\$ 28,00	PT SAS 254/
07.01.04.008-4	OCULOS BIFOCAL - PROJETO OLHAR BRASIL	R\$ 15,00	R\$ 28,00	PT SAS 254/
07.01.07.009-9	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	R\$ 42,00	R\$ 60,00	PT GM 2374 2009
07.01.07.010-2	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	R\$ 42,00	R\$ 60,00	PT GM 2374 2009
07.01.07.012-9	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	R\$ 31,50	R\$ 60,00	PT GM 2374 2009
07.01.07.013-7	PROTESE TOTAL MAXILAR	R\$ 31,50	R\$ 60,00	PT GM 2374 2009
07.01.07.014-5	PROTESES CORONARIAS / INTRA-RADICULARES FIXAS / ADESIVAS (POR ELEMENTO)	R\$ 23,54	R\$ 60,00	PT GM 2374 2009

2.2 - Reajustes de valores ambulatoriais e hospitalares

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Valor Hospitalar SP após reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisla
02.08.01.002-5	CINTIOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PRO	R\$ 362,89	R\$ 0,00	R\$ 362,89	R\$ 362,89	R\$ 408,52	R\$ 0,00	R\$ 408,52	R\$ 408,52	PT GM 178:
02.08.01.003-3	CINTIOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PRO	R\$ 352,65	R\$ 0,00	R\$ 352,81	R\$ 352,81	R\$ 383,07	R\$ 0,00	R\$ 383,07	R\$ 383,07	PT GM 178:
02.08.01.004-1	CINTIOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJECOES)	R\$ 136,05	R\$ 0,00	R\$ 136,05	R\$ 136,05	R\$ 166,47	R\$ 0,00	R\$ 166,47	R\$ 166,47	PT GM 178:
02.08.01.005-0	CINTIOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES	R\$ 83,60	R\$ 0,00	R\$ 83,60	R\$ 83,60	R\$ 114,02	R\$ 0,00	R\$ 114,02	R\$ 114,02	PT GM 178:
02.08.01.006-8	CINTIOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO	R\$ 104,54	R\$ 0,00	R\$ 104,54	R\$ 104,54	R\$ 142,57	R\$ 0,00	R\$ 142,57	R\$ 142,57	PT GM 178:
02.08.01.007-6	CINTIOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO	R\$ 184,43	R\$ 0,00	R\$ 184,43	R\$ 184,43	R\$ 214,85	R\$ 0,00	R\$ 214,85	R\$ 214,85	PT GM 178:
02.08.01.008-4	CINTIOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICUL.	R\$ 146,30	R\$ 0,00	R\$ 146,30	R\$ 146,30	R\$ 176,72	R\$ 0,00	R\$ 176,72	R\$ 176,72	PT GM 178:
02.08.01.009-2	DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL	R\$ 101,12	R\$ 0,00	R\$ 101,12	R\$ 101,12	R\$ 123,93	R\$ 0,00	R\$ 123,93	R\$ 123,93	PT GM 178:
02.08.02.001-2	CINTIOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	R\$ 125,66	R\$ 0,00	R\$ 125,66	R\$ 125,66	R\$ 133,26	R\$ 0,00	R\$ 133,26	R\$ 133,26	PT GM 178:
02.08.02.002-0	CINTIOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	R\$ 180,33	R\$ 0,00	R\$ 180,33	R\$ 180,33	R\$ 187,93	R\$ 0,00	R\$ 187,93	R\$ 187,93	PT GM 178:
02.08.02.003-9	CINTIOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	R\$ 65,07	R\$ 0,00	R\$ 65,07	R\$ 65,07	R\$ 87,89	R\$ 0,00	R\$ 87,89	R\$ 87,89	PT GM 178:
02.08.02.005-5	CINTIOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)	R\$ 133,86	R\$ 0,00	R\$ 133,86	R\$ 133,86	R\$ 135,38	R\$ 0,00	R\$ 135,38	R\$ 135,38	PT GM 178:
02.08.02.006-3	CINTIOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)	R\$ 133,86	R\$ 0,00	R\$ 133,86	R\$ 133,86	R\$ 135,38	R\$ 0,00	R\$ 135,38	R\$ 135,38	PT GM 178:
02.08.02.007-1	CINTIOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO	R\$ 142,70	R\$ 0,00	R\$ 142,70	R\$ 142,70	R\$ 144,22	R\$ 0,00	R\$ 144,22	R\$ 144,22	PT GM 178:

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Valor Hospitalar SP após reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legislação
02.08.02.008-0	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	R\$ 99,65	R\$ 0,00	R\$ 99,65	R\$ 99,65	R\$ 114,86	R\$ 0,00	R\$ 114,86	R\$ 114,86	PT GM 1783
02.08.02.009-8	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	R\$ 126,81	R\$ 0,00	R\$ 126,81	R\$ 126,81	R\$ 157,23	R\$ 0,00	R\$ 157,23	R\$ 157,23	PT GM 1783
02.08.02.010-1	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	R\$ 265,19	R\$ 0,00	R\$ 265,19	R\$ 265,19	R\$ 310,82	R\$ 0,00	R\$ 310,82	R\$ 310,82	PT GM 1783
02.08.02.011-0	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	R\$ 133,86	R\$ 0,00	R\$ 133,86	R\$ 133,86	R\$ 135,38	R\$ 0,00	R\$ 135,38	R\$ 135,38	PT GM 1783
02.08.03.0018-0	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	R\$ 290,06	R\$ 0,00	R\$ 290,06	R\$ 290,06	R\$ 324,54	R\$ 0,00	R\$ 324,54	R\$ 324,54	PT GM 1783
02.08.03.002-6	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	R\$ 62,07	R\$ 0,00	R\$ 62,07	R\$ 62,07	R\$ 77,28	R\$ 0,00	R\$ 77,28	R\$ 77,28	PT GM 1783
02.08.03.003-4	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO	R\$ 67,67	R\$ 0,00	R\$ 67,67	R\$ 67,67	R\$ 107,30	R\$ 0,00	R\$ 107,30	R\$ 107,30	PT GM 1783
02.08.03.004-2	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	R\$ 199,00	R\$ 0,00	R\$ 199,00	R\$ 199,00	R\$ 338,70	R\$ 0,00	R\$ 338,70	R\$ 338,70	PT GM 1783
02.08.03.005-0	TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO	R\$ 54,05	R\$ 0,00	R\$ 54,05	R\$ 54,05	R\$ 107,40	R\$ 0,00	R\$ 107,40	R\$ 107,40	PT GM 1783
02.08.04.002-1	CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67	R\$ 223,16	R\$ 0,00	R\$ 223,16	R\$ 223,16	R\$ 457,55	R\$ 0,00	R\$ 457,55	R\$ 457,55	PT GM 1783
02.08.04.003-0	CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	R\$ 93,73	R\$ 0,00	R\$ 93,73	R\$ 93,73	R\$ 108,94	R\$ 0,00	R\$ 108,94	R\$ 108,94	PT GM 1783
02.08.04.005-6	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	R\$ 125,43	R\$ 0,00	R\$ 125,43	R\$ 125,43	R\$ 133,03	R\$ 0,00	R\$ 133,03	R\$ 133,03	PT GM 1783
02.08.04.006-4	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	R\$ 121,45	R\$ 0,00	R\$ 121,45	R\$ 121,45	R\$ 122,97	R\$ 0,00	R\$ 122,97	R\$ 122,97	PT GM 1783
02.08.04.007-2	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	R\$ 121,69	R\$ 0,00	R\$ 121,69	R\$ 121,69	R\$ 144,50	R\$ 0,00	R\$ 144,50	R\$ 144,50	PT GM 1783
02.08.04.008-0	DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR	R\$ 40,41	R\$ 0,00	R\$ 40,41	R\$ 40,41	R\$ 63,22	R\$ 0,00	R\$ 63,22	R\$ 63,22	PT GM 1783
02.08.04.009-9	DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL	R\$ 40,41	R\$ 0,00	R\$ 40,41	R\$ 40,41	R\$ 63,22	R\$ 0,00	R\$ 63,22	R\$ 63,22	PT GM 1783
02.08.04.010-2	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	R\$ 142,43	R\$ 0,00	R\$ 142,43	R\$ 142,43	R\$ 165,24	R\$ 0,00	R\$ 165,24	R\$ 165,24	PT GM 1783
02.08.05.001-9	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	R\$ 119,48	R\$ 0,00	R\$ 119,48	R\$ 119,48	R\$ 180,32	R\$ 0,00	R\$ 180,32	R\$ 180,32	PT GM 1783
02.08.05.003-5	CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	R\$ 145,36	R\$ 0,00	R\$ 145,36	R\$ 145,36	R\$ 190,99	R\$ 0,00	R\$ 190,99	R\$ 190,99	PT GM 1783
02.08.05.004-3	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67	R\$ 223,16	R\$ 0,00	R\$ 223,16	R\$ 223,16	R\$ 457,55	R\$ 0,00	R\$ 457,55	R\$ 457,55	PT GM 1783
02.08.06.001-4	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	R\$ 323,62	R\$ 0,00	R\$ 323,62	R\$ 323,62	R\$ 438,01	R\$ 0,00	R\$ 438,01	R\$ 438,01	PT GM 1783
02.08.06.002-2	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO TRANSITO LIQUORICO)	R\$ 197,74	R\$ 0,00	R\$ 197,74	R\$ 197,74	R\$ 205,34	R\$ 0,00	R\$ 205,34	R\$ 205,34	PT GM 1783
02.08.06.003-0	ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	R\$ 81,14	R\$ 0,00	R\$ 81,14	R\$ 81,14	R\$ 119,16	R\$ 0,00	R\$ 119,16	R\$ 119,16	PT GM 1783
02.08.07.001-0	CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	R\$ 223,16	R\$ 0,00	R\$ 223,16	R\$ 223,16	R\$ 457,55	R\$ 0,00	R\$ 457,55	R\$ 457,55	PT GM 1783
02.08.07.002-8	CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	R\$ 127,36	R\$ 0,00	R\$ 127,36	R\$ 127,36	R\$ 127,51	R\$ 0,00	R\$ 127,51	R\$ 127,51	PT GM 1783
02.08.07.003-6	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)	R\$ 97,70	R\$ 0,00	R\$ 97,70	R\$ 97,70	R\$ 128,12	R\$ 0,00	R\$ 128,12	R\$ 128,12	PT GM 1783
02.08.07.004-4	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	R\$ 122,90	R\$ 0,00	R\$ 122,90	R\$ 122,90	R\$ 130,50	R\$ 0,00	R\$ 130,50	R\$ 130,50	PT GM 1783
02.08.08.001-5	CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	R\$ 105,01	R\$ 0,00	R\$ 105,01	R\$ 105,01	R\$ 112,61	R\$ 0,00	R\$ 112,61	R\$ 112,61	PT GM 1783
02.08.08.004-0	LINFOCINTILOGRAFIA	R\$ 138,29	R\$ 0,00	R\$ 138,29	R\$ 138,29	R\$ 141,33	R\$ 0,00	R\$ 141,33	R\$ 141,33	PT GM 1783
02.08.09.001-0	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	R\$ 338,87	R\$ 0,00	R\$ 338,87	R\$ 338,87	R\$ 906,80	R\$ 0,00	R\$ 906,80	R\$ 906,80	PT GM 1783
02.08.09.003-7	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	R\$ 259,01	R\$ 0,00	R\$ 259,01	R\$ 259,01	R\$ 289,43	R\$ 0,00	R\$ 289,43	R\$ 289,43	PT GM 1783
04.09.04.014-2	ORQUIECTOMIA BILATERAL	R\$ 0,00	R\$ 161,34	R\$ 223,88	R\$ 385,22	R\$ 433,62	R\$ 223,88	R\$ 209,74	R\$ 433,62	PT GM 1945
04.09.04.024-0	VASECTOMIA	R\$ 123,82	R\$ 82,24	R\$ 173,15	R\$ 255,39	R\$ 306,47	R\$ 133,32	R\$ 173,15	R\$ 306,47	PT GM 1945

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Valor Hospitalar SP após reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legislação
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	R\$ 32,68	R\$ 60,70	R\$ 48,86	R\$ 109,56	R\$ 219,12	R\$ 97,72	R\$ 121,40	R\$ 219,12	PT GM 1945

2.3 - Reajustes de valores hospitalares

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legislação
03.03.17.001-8	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM PSIQUIATRIA	R\$ 10,41	R\$ 31,99	R\$ 42,40	R\$ 6,60	R\$ 48,40	R\$ 55,00	PT GM 262
03.03.17.002-6	TRATAMENTO DA INTOXICACAO AGUDA EM USUARIOS DE ALCOOL E OUTRAS DROGAS	R\$ 26,52	R\$ 86,89	R\$ 113,41	R\$ 30,41	R\$ 99,59	R\$ 130,00	PT SAS 180
03.03.17.003-4	TRATAMENTO DA SINDROME DE ABSTINENCIA DO ALCOOL EM SERVICO HOSPITALAR DE REFERENCIA PARA A	R\$ 3,99	R\$ 44,31	R\$ 48,30	R\$ 5,79	R\$ 64,21	R\$ 70,00	PT SAS 180
03.03.17.004-2	TRATAMENTO DE DEPENDENCIA DO ALCOOL EM SERVICO HOSPITALAR DE REFERENCIA PARA A ATENCAO	R\$ 3,99	R\$ 44,31	R\$ 48,30	R\$ 5,38	R\$ 59,62	R\$ 65,00	PT SAS 180
03.03.17.008-5	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA - EM HOSPITAL GERAL (POR DIA)	R\$ 3,52	R\$ 38,95	R\$ 42,47	R\$ 6,72	R\$ 49,28	R\$ 56,00	PT GM 262
03.04.09.002-6	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (100 MCI)	R\$ 313,62	R\$ 974,89	R\$ 1.288,51	R\$ 313,62	R\$ 758,28	R\$ 1.071,90	PT GM 178
03.04.09.003-4	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (200 MCI)	R\$ 313,62	R\$ 1.118,56	R\$ 1.432,18	R\$ 313,62	R\$ 1.157,70	R\$ 1.471,32	PT GM 178
03.04.09.004-2	IODOTERAPIA DO CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (250 MCI)	R\$ 313,62	R\$ 1.443,96	R\$ 1.757,58	R\$ 313,62	R\$ 1.496,70	R\$ 1.810,32	PT GM 178
03.09.01.005-5	NUTRICAO ENTERAL EM NEONATOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 15,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 18,00	PT SAS 143
03.09.01.006-3	NUTRICAO ENTERAL EM PEDIATRIA	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 18,00	PT SAS 143
04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	R\$ 235,82	R\$ 575,24	R\$ 811,06	R\$ 426,47	R\$ 575,24	R\$ 1.001,71	PT GM 194
04.09.03.003-1	PROSTATOVESICULECTOMIA	R\$ 256,58	R\$ 575,47	R\$ 832,05	R\$ 513,24	R\$ 575,47	R\$ 1.088,71	PT GM 194
05.03.03.001-5	MANUTENCAO HEMODINAMICA DE POSSIVEL DOADOR E TAXA DE SALA P/ RETIRADA DE ORGAOS	R\$ 200,00	R\$ 250,00	R\$ 450,00	R\$ 400,00	R\$ 500,00	R\$ 900,00	PT GM 262 REP
05.03.03.002-3	RETIRADA DE CORAÇÃO (PARA TRANSPLANTE)	R\$ 585,00	R\$ 0,00	R\$ 585,00	R\$ 1.170,00	R\$ 0,00	R\$ 1.170,00	PT GM 262 REP
05.03.03.003-1	RETIRADA DE CORACAO P/ PROCESSAMENTO DE VALVULA / TUBO VALVADO P/ TRANSPLANTE	R\$ 130,00	R\$ 0,00	R\$ 130,00	R\$ 260,00	R\$ 0,00	R\$ 260,00	PT GM 262 REP
05.03.03.004-0	RETIRADA DE FÍGADO (PARA TRANSPLANTE)	R\$ 1.170,00	R\$ 0,00	R\$ 1.170,00	R\$ 2.340,00	R\$ 0,00	R\$ 2.340,00	PT GM 262 REP
05.03.03.005-8	RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P/ TRANSPLANTE)	R\$ 161,19	R\$ 0,00	R\$ 161,19	R\$ 322,38	R\$ 0,00	R\$ 322,38	PT GM 262 REP
05.03.03.006-6	RETIRADA DE PÂNCREAS (PARA TRANSPLANTE)	R\$ 1.170,00	R\$ 0,00	R\$ 1.170,00	R\$ 2.340,00	R\$ 0,00	R\$ 2.340,00	PT GM 262 REP
05.03.03.007-4	RETIRADA DE PULMÕES (PARA TRANSPLANTE)	R\$ 1.170,00	R\$ 0,00	R\$ 1.170,00	R\$ 2.340,00	R\$ 0,00	R\$ 2.340,00	PT GM 262 REP
05.03.03.008-2	RETIRADA UNI / BILATERAL DE RIM (PARA TRANSPLANTE) - DOADOR CADÁVER	R\$ 585,00	R\$ 0,00	R\$ 585,00	R\$ 1.170,00	R\$ 0,00	R\$ 1.170,00	PT GM 262 REP
05.03.04.001-0	COORDENACAO DE SALA CIRURGICA P/ RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS P/ TRANSPLANTE	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 400,00	PT GM 262 REP
05.03.04.004-5	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE PROVAVEL DOADOR DE ORGAOS	R\$ 51,44	R\$ 311,87	R\$ 363,31	R\$ 72,02	R\$ 436,61	R\$ 508,63	PT GM 262 REP

2.4 - Dos Incrementos de 2009

2.4.1 - A Portaria GM/MS nº 2.644, de outubro de 2009, inclui novos incrementos para o procedimento 03.03.17.009-3 - TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA (POR DIA) - gerando os seguintes valores:

Habilitações	Incremento no valor SH(%)	Incremento no Valor SP (%)	Valor Total Hospitalar (R\$)
06.31 - Nível I	R\$ 74.09	R\$ 233.52	R\$ 49,70
06.32 - Nível II	R\$ 48.41	R\$ 184.36	R\$ 42,37
06.33 - Nível III	R\$ 35.16	R\$ 159.22	R\$ 38,59
06.34 - Nível IV	R\$ 24.64	R\$ 138.55	R\$ 35,58

Estabelece ainda incentivo adicional de 10% no valor de Serviço Hospitalar e Serviço Profissional nas classes N I e N II para as internações que não ultrapassarem 20 (vinte) dias e que informem como motivo de saída "alta de paciente agudo", com data de entrada do paciente a partir de 1º de novembro de 2009.

3. Reajustes Ano de 2010

3.1 - Reajustes de valores ambulatoriais

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Legislação
02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	R\$ 4,10	R\$ 9,25	PT SAS 179/2010
03.04.01.002-2	BETATERAPIA OFTÁLMICA (POR CAMPO)	R\$ 5,82	R\$ 23,00	PT SAS 420 /2010
03.04.01.003-0	BETATERAPIA PARA PROFILAXIA DE PTERÍGIO (POR CAMPO)	R\$ 2,75	R\$ 23,00	PT SAS 420 /2010
03.04.01.007-3	BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR INSERÇÃO)	R\$ 556,60	R\$ 1.000,00	PT SAS 420 /2010
03.04.01.008-1	CHECK-FILM (POR MÊS)	R\$ 12,52	R\$ 30,00	PT SAS 420 /2010
03.04.01.009-0	COBALTOTERAPIA (POR CAMPO)	R\$ 17,42	R\$ 30,00	PT SAS 420 /2010
03.04.01.012-0	IRRADIAÇÃO DE CORPO INTEIRO PRÉ-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA	R\$ 171,60	R\$ 375,00	PT SAS 420 /2010
03.04.01.013-8	IRRADIAÇÃO DE MEIO CORPO	R\$ 63,36	R\$ 126,72	PT SAS 420 /2010
03.04.01.015-4	MÁSCARA / IMOBILIZAÇÃO PERSONALIZADA (POR TRATAMENTO)	R\$ 35,20	R\$ 65,00	PT SAS 420 /2010

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Legislação
03.04.01.018-9	PLANEJAMENTO COMPLEXO (POR TRATAMENTO)	R\$ 44,00	R\$ 120,00	PT SAS 420 /2011
03.04.01.019-7	PLANEJAMENTO DE BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR TRATAMENTO)	R\$ 66,00	R\$ 120,00	PT SAS 420 /2011
03.04.01.020-0	PLANEJAMENTO SIMPLES (POR TRATAMENTO)	R\$ 11,00	R\$ 60,00	PT SAS 420 /2011
03.04.01.026-0	ROENTGENTERAPIA (POR CAMPO)	R\$ 6,27	R\$ 25,00	PT SAS 420 /2011
03.04.01.028-6	RADIOTERAPIA COM ACELERADOR LINEAR SÓ DE FÓTONS (POR CAMPO)	R\$ 17,42	R\$ 30,00	PT SAS 420 /2011
03.04.01.029-4	RADIOTERAPIA COM ACELERADOR LINEAR DE FÓTONS E ELÉTRONS (POR CAMPO)	R\$ 19,80	R\$ 35,00	PT SAS 420 /2011
03.04.01.030-8	BLOCO DE COLIMAÇÃO PERSONALIZADO (POR BLOCO)	R\$ 33,00	R\$ 52,00	PT SAS 420 /2011
03.04.01.031-6	PLANEJAMENTO PARA RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL (POR TRATAMENTO).	R\$ 380,00	R\$ 480,00	PT SAS 420 /2011
03.04.02-001-0	QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE COLON ESTÁDIO IV OU DOENÇA RECIDIVADA (1ª LINHA)	R\$ 571,50	R\$ 2.224,00	PT SAS 420 /2011
03.04.02.003-6	HOMONIOTERAPIA (RECEPTOR POSITIVO) OU QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DO ENDOMÉTRIO	R\$ 147,10	R\$ 427,50	PT SAS 420 /2011
03.04.02.009-5	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ESTÁDIO IV OU DOENÇA RECIDIVADA) -1ª LINHA	R\$ 571,50	R\$ 2.224,00	PT SAS 420 /2011
03.04.02.012-5	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE ADRENAL METASTÁTICO RECIDIVADO OU IRRESSECÁVEL	R\$ 427,50	R\$ 1.300,00	PT SAS 420 /2011
03.04.02.013-3	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (DOENÇA METASTÁTICA OU RECIDIVADA) -1ª LINHA	R\$ 571,50	R\$ 1.700,00	PT SAS 420 /2011
03.04.02.019-2	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL - ESTÁDIO IV OU DOENÇA RECIDIVADA INOPERÁVEL	R\$ 571,50	R\$ 800,00	PT SAS 420 /2011
03.04.02.020-6	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO-DOENÇA METASTÁTICA OU DOENÇA RECIDIVADA INOPERÁVEL	R\$ 571,50	R\$ 800,00	PT SAS 420 /2011
03.04.02.021-4	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (ESTÁDIO IIIB OU IV OU DOENÇA RECIDIVADA)	R\$ 665,75	R\$ 1.100,00	PT SAS 420 /2011
03.04.02.022-2	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS - DOENÇA EXTENSA OU METASTATICA OU RECIDIVADA	R\$ 1.062,65	R\$ 1.100,00	PT SAS 420 /2011
03.04.02.025-7	QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE ORIGEM DESCONHECIDA	R\$ 571,50	R\$ 800,00	PT SAS 420 /2011
03.04.02.027-3	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA (ESTÁDIO IV OU RECIDIVA) -1ª LINHA.	R\$ 571,50	R\$ 1.450,00	PT SAS 420 /2011
03.04.02.029-0	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES - DOENÇA METASTATICA OU RECIDIVADA	R\$ 571,50	R\$ 800,00	PT SAS 420 /2011
03.04.02.030-3	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA ÓSSEO METASTATICO / RECIDIVADO	R\$ 571,50	R\$ 800,00	PT SAS 420 /2011
03.04.02.032-0	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL, RECIDIVANTE / LOCO-REGIONAL AVANÇADO INOPERÁVEL	R\$ 571,50	R\$ 800,00	PT SAS 420 /2011
03.04.02.037-0	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DE PÊNIS ESTÁDIO III OU IV/ DOENÇA METASTÁTICA OU RECIDIVADA	R\$ 571,50	R\$ 800,00	PT SAS 420 /2011
03.04.03.001-5	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA -1ª LINHA.	R\$ 427,50	R\$ 640,00	PT SAS 420 /2011
03.04.03.002-3	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA	R\$ 1.062,65	R\$ 640,00	PT SAS 420 /2011
03.04.03.003-1	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA	R\$ 42,10	R\$ 150,00	PT SAS 420 /2011
03.04.03.005-8	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 1ª LINHA.	R\$ 42,10	R\$ 407,50	PT SAS 420 /2011
03.04.03.006-6	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 2ª LINHA.	R\$ 427,50	R\$ 1.800,00	PT SAS 420 /2011
03.04.03.016-3	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (1ª LINHA)	R\$ 427,50	R\$ 640,00	PT SAS 420 /2011
03.04.03.017-1	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE - 2ªLINHA	R\$ 1.062,65	R\$ 1.080,00	PT SAS 420 /2011
03.04.03.020-1	QUIMIOTERAPIA DA TRICOLEUCEMIA - 2ª LINHA	R\$ 1.715,60	R\$ 2.250,00	PT SAS 420 /2011
03.04.03.021-0	QUIMIOTERAPIA DE TRICOLEUCEMIA - 1ªLINHA.	R\$ 2.943,00	R\$ 5.700,00	PT SAS 420 /2011
03.04.04.002-9	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III - 1ª LINHA	R\$ 1.062,65	R\$ 1.400,00	PT SAS 420 /2011
03.04.04.005-3	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL (ESTÁDIOS II E III)	R\$ 571,50	R\$ 800,00	PT SAS 420 /2011
03.04.04.007-0	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA EM ESTÁDIO II ATÉ IV SEM METÁSTASE À DISTÂNCIA	R\$ 571,50	R\$ 1.300,00	PT SAS 420 /2011
03.04.05.001-6	QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL	R\$ 335,00	R\$ 1.300,00	PT SAS 420 /2011
03.04.05.002-4	QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE COLON EM ESTADIO II OU III/ DUKES B OU C	R\$ 427,50	R\$ 2.224,00	PT SAS 420 /2011
03.04.05.006-7	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III CLÍNICO / PATOLÓGICO	R\$ 554,02	R\$ 800,00	PT SAS 420 /2011
03.04.05.007-5	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II CLÍNICO OU PATOLÓGICO SEM LINFONODOS AXILARES ACOMETIDOS	R\$ 213,40	R\$ 800,00	PT SAS 420 /2011
03.04.05.013-0	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I CLÍNICO / PATOLÓGICO	R\$ 213,40	R\$ 571,50	PT SAS 420 /2011
03.04.05.017-2	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS EM ESTÁDIO DE IB ATÉ III	R\$ 1.062,65	R\$ 1.100,00	PT SAS 420 /2011
03.04.05.018-0	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS (DOENÇA LIMITADA)	R\$ 1.062,65	R\$ 1.100,00	PT SAS 420 /2011
03.04.05.020-2	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA	R\$ 1.062,65	R\$ 1.450,00	PT SAS 420 /2011
03.04.06.001-1	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 1ª LINHA	R\$ 427,50	R\$ 1.258,64	PT SAS 420 /2011
03.04.06.007-0	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA /LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 1ª LINHA	R\$ 830,52	R\$ 2.300,00	PT SAS 420 /2011
03.04.06.008-9	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 2ª LINHA	R\$ 830,52	R\$ 1.400,00	PT SAS 420 /2011
03.04.06.013-5	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN GRAU INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 1ª LINHA	R\$ 665,75	R\$ 800,00	PT SAS 420 /2011
03.04.06.016-0	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE OVÁRIO EM ESTÁDIO DE II ATÉ IV	R\$ 1.062,65	R\$ 1.700,00	PT SAS 420 /2011
03.04.06.017-8	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOCARCINOMA DE BAIXO RISCO	R\$ 213,40	R\$ 1.743,12	PT SAS 420 /2011
03.04.06.020-8	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 1ª LINHA	R\$ 1.447,70	R\$ 1.700,00	PT SAS 420 /2011

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Legislação
03.04.07.001-7	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 1ª LINHA	R\$ 1.234,58	R\$ 1.700,00	PT SAS 420 /2010
03.05.01.009-3	HEMODIALISE II (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	R\$ 143,89	R\$ 155,00	PT SAS 470/2010
03.05.01.010-7	HEMODIALISE II (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	R\$ 144,17	R\$ 155,00	PT SAS 470/2010
03.05.01.011-5	HEMODIÁLISE II EM PORTADOR DE HIV (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	R\$ 213,76	R\$ 229,79	PT SAS 470/2010
03.05.01.012-3	HEMODIÁLISE II EM PORTADOR DO HIV (EXCEPCIONALIDADE - MÁXIMO 1 SESSAO / SEMANA)	R\$ 213,76	R\$ 229,79	PT SAS 470/2010
05.03.03.005-8	RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P/ TRANSPLANTE)	R\$ 161,19	R\$ 322,38	PT SAS 511/2010
07.01.07.001-3	APARELHO FIXO BILATERAL P/ FECHAMENTO DE DIASTEMA	R\$ 1,59	R\$ 10,00	PT SAS 718/2010
07.01.07.002-1	APARELHO ORTODONTICO REMOVIVEL	R\$ 1,59	R\$ 60,00	PT SAS 718/2010
07.01.07.006-4	MANTENEDOR DE ESPACO	R\$ 1,59	R\$ 10,00	PT SAS 718/2010

3.2 - Reajustes de valores ambulatoriais e hospitalares

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legislação
02.01.01.027-5	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	R\$ 46,28	R\$ 0,00	R\$ 46,28	R\$ 46,28	R\$ 200,00	R\$ 12,28	R\$ 187,72	R\$ 200,00	PT SAS 420/2010
04.04.02.009-7	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	R\$ 3,66	R\$ 0,00	R\$ 3,66	R\$ 3,66	R\$ 28,00	R\$ 12,00	R\$ 16,00	R\$ 28,00	PT SAS 718 /2010
05.05.01.009-7	TRANSPLANTE DE CORNEA	R\$ 863,49	R\$ 339,68	R\$ 523,81	R\$ 863,49	R\$ 2.070,00	R\$ 1.200,00	R\$ 870,00	R\$ 2.070,00	PT SAS 510/2010

3.3 - Reajustes de valores hospitalares

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legislação
02.11.05.014-8	TESTE DE WADA C/ AMITAL SODICO	R\$ 0,00	R\$ 756,00	R\$ 756,00	R\$ 835,49	R\$ 871,56	R\$ 1.707,05	PT SAS 694/2010
03.04.01.004-9	BRAQUITERAPIA	R\$ 267,27	R\$ 404,34	R\$ 671,61	R\$ 267,27	R\$ 1.732,73	R\$ 2.000,00	PT SAS 420 /2010
03.04.01.005-7	BRAQUITERAPIA COM FIOS DE IRIIDIUM	R\$ 267,27	R\$ 404,34	R\$ 671,61	R\$ 267,27	R\$ 2.232,73	R\$ 2.500,00	PT SAS 420 /2010
03.04.01.006-5	BRAQUITERAPIA COM IODO 125 / OURO 198	R\$ 267,27	R\$ 404,34	R\$ 671,61	R\$ 267,27	R\$ 2.232,73	R\$ 2.500,00	PT SAS 420 /2010
03.04.01.016-2	MOLDAGEM EM COLO E/OU CORPO DO UTERO	R\$ 267,27	R\$ 404,34	R\$ 671,61	R\$ 267,27	R\$ 1.732,73	R\$ 2.000,00	PT SAS 420 /2010
03.04.08.002-0	INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRAÇÃO CONTÍNUA	R\$ 146,21	R\$ 424,63	R\$ 570,84	R\$ 146,21	R\$ 953,79	R\$ 1.100,00	PT SAS 420 /2010
03.04.08.003-9	INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS CRÔNICAS AGUDIZADAS	R\$ 44,48	R\$ 773,75	R\$ 818,23	R\$ 10,44	R\$ 177,06	R\$ 187,50	PT SAS 420 /2010
03.04.10.001-3	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO	R\$ 65,14	R\$ 302,30	R\$ 367,44	R\$ 8,15	R\$ 37,78	R\$ 45,93	PT SAS 420 /2010
03.09.06.001-0	INSTALAÇÃO DE CATETER DUPLO LUMEN POR PUNÇÃO	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 97,48	R\$ 112,48	PT SAS 381/2009
03.09.06.003-6	INSTALACAO DE CATETER MONO LUMEN POR PUNCAO	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 70,00	R\$ 85,00	PT SAS 381/2009
04.02.02.001-4	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL	R\$ 265,68	R\$ 453,79	R\$ 719,47	R\$ 350,00	R\$ 454,78	R\$ 804,78	PT SAS 305/2010
04.02.02.002-2	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	R\$ 350,04	R\$ 454,74	R\$ 804,78	R\$ 350,00	R\$ 369,47	R\$ 719,47	PT SAS 305/2010
04.03.01.015-2	RESSECCAO DE MUCOCELE FRONTAL	R\$ 261,27	R\$ 415,88	R\$ 677,15	R\$ 391,91	R\$ 415,88	R\$ 807,79	PT SAS 305/2010
04.03.07.001-5	ANGIOPLASTIA INTRACRANIANA EM VASO-ESPASMO	R\$ 261,32	R\$ 415,83	R\$ 677,15	R\$ 391,98	R\$ 415,83	R\$ 807,81	PT SAS 694/2010
04.03.07.008-2	EMBOLIZACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA DA CABECA E PESCOCO	R\$ 380,80	R\$ 1.238,88	R\$ 1.619,68	R\$ 572,00	R\$ 1.238,88	R\$ 1.810,88	PT SAS 694/2010
04.03.07.009-0	EMBOLIZACAO DE FISTULA CAROTIDO-CAVERNOSA C/ BALOES DESTACAVEIS	R\$ 380,80	R\$ 1.238,88	R\$ 1.619,68	R\$ 572,00	R\$ 1.238,88	R\$ 1.810,88	PT SAS 694/2010
04.03.07.010-4	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL COMPLEXA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	R\$ 261,32	R\$ 415,83	R\$ 677,15	R\$ 522,64	R\$ 415,83	R\$ 938,47	PT SAS 694/2010
04.03.07.011-2	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	R\$ 261,32	R\$ 415,83	R\$ 677,15	R\$ 522,64	R\$ 415,83	R\$ 938,47	PT SAS 694/2010
04.03.07.012-0	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA INTRAPARENQUIMATOSA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	R\$ 358,40	R\$ 1.238,88	R\$ 1.597,28	R\$ 716,80	R\$ 1.238,88	R\$ 1.955,68	PT SAS 694/2010
04.03.07.013-9	EMBOLIZACAO DE TUMOR INTRA-CRANIANO OU DA CABECA E PESCOCO	R\$ 271,04	R\$ 1.238,88	R\$ 1.509,92	R\$ 406,56	R\$ 1.238,88	R\$ 1.645,44	PT SAS 694/2010
04.03.07.014-7	TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSAO DO VASO PORTADOR	R\$ 261,32	R\$ 415,83	R\$ 677,15	R\$ 391,98	R\$ 415,83	R\$ 807,81	PT SAS 694/2010
04.03.08.001-0	IMPLANTE DE ELETRODO P/ ESTIMULACAO CEREBRAL	R\$ 933,34	R\$ 1.023,06	R\$ 1.956,40	R\$ 965,25	R\$ 1.023,06	R\$ 1.988,31	PT SAS 694/2010
04.03.08.002-9	IMPLANTE DE GERADOR DE PULSOS P/ ESTIMULACAO CEREBRAL (INCLUI CONECTOR)	R\$ 49,18	R\$ 361,03	R\$ 410,21	R\$ 73,77	R\$ 361,03	R\$ 434,80	PT SAS 694/2010
04.03.08.003-7	IMPLANTE INTRAVENTRICULAR DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS	R\$ 597,18	R\$ 720,66	R\$ 1.317,84	R\$ 607,75	R\$ 720,66	R\$ 1.328,41	PT SAS 694/2010
04.03.08.004-5	MIECTOMIA SUPERSELETIVA	R\$ 638,40	R\$ 1.023,06	R\$ 1.661,46	R\$ 643,50	R\$ 1.023,06	R\$ 1.666,56	PT SAS 694/2010
04.03.08.005-3	NEUROTOMIA SUPERSELETIVA PARA MOVIMENTOS ANORMAIS	R\$ 638,40	R\$ 1.023,06	R\$ 1.661,46	R\$ 643,50	R\$ 1.023,06	R\$ 1.666,56	PT SAS 694/2010

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legislação
04.03.08.006-1	NUCLEOTRACTOMIA TRIGEMINAL E/OU ESPINAL	R\$ 933,34	R\$ 1.023,06	R\$ 1.956,40	R\$ 965,25	R\$ 1.023,06	R\$ 1.988,31	PT SAS 694/201
04.03.08.007-0	TRATAMENTO DE DOR POR ESTEREOTAXIA	R\$ 638,40	R\$ 1.023,06	R\$ 1.661,46	R\$ 679,25	R\$ 1.023,06	R\$ 1.702,31	PT SAS 694/201
04.03.08.008-8	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA	R\$ 638,40	R\$ 1.023,06	R\$ 1.661,46	R\$ 679,25	R\$ 1.023,06	R\$ 1.702,31	PT SAS 694/201
04.03.08.009-6	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA C/ MICRO-REGISTRO	R\$ 728,00	R\$ 1.143,72	R\$ 1.871,72	R\$ 750,75	R\$ 1.143,72	R\$ 1.894,47	PT SAS 694/201
04.03.08.010-0	TROCA DE GERADOR DE PULSOS P/ ESTIMULACAO CEREBRAL	R\$ 49,18	R\$ 361,03	R\$ 410,21	R\$ 73,77	R\$ 361,03	R\$ 434,80	PT SAS 694/201
04.04.02.022-4	RECONSTRUCAO TOTAL DE CAVIDADE ORBITARIA	R\$ 57,00	R\$ 132,96	R\$ 189,96	R\$ 175,01	R\$ 240,52	R\$ 415,53	PT SAS 718/201
04.04.02.024-0	RECONSTRUCAO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ	R\$ 104,98	R\$ 151,02	R\$ 256,00	R\$ 195,14	R\$ 202,24	R\$ 397,38	PT SAS 718/201
04.04.02.027-5	RESSECCAO DE LESAO MALIGNA DA FACE / BOCA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$ 350,00	R\$ 490,07	R\$ 840,07	R\$ 350,00	R\$ 812,56	R\$ 1.162,56	PT SAS 718/201
04.04.02.032-1	RINOPLASTIA P/ DEFEITOS POSTRAUMATICOS	R\$ 75,87	R\$ 171,59	R\$ 247,46	R\$ 161,48	R\$ 282,72	R\$ 444,20	PT SAS 718/201
04.04.02.034-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE ATRESIA NARINARIA	R\$ 200,02	R\$ 258,78	R\$ 458,80	R\$ 120,02	R\$ 145,21	R\$ 265,23	PT SAS 718/201
04.04.02.035-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA E CISTOS ORO-MAXILARES	R\$ 283,37	R\$ 216,28	R\$ 499,65	R\$ 85,01	R\$ 108,14	R\$ 193,15	PT SAS 718/201
04.04.02.039-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSAO DE HEMIFACE)	R\$ 140,04	R\$ 224,01	R\$ 364,05	R\$ 168,05	R\$ 268,81	R\$ 436,86	PT SAS 718/201
04.04.03.003-3	CIRURGIA ORTOGNATA DE MAXILAR (OSTEOTOMIA TIPO LE FORT I)	R\$ 625,24	R\$ 1.719,01	R\$ 2.344,25	R\$ 500,19	R\$ 1.375,21	R\$ 1.875,40	PT SAS 718/201
04.04.03.012-2	QUEILOPLASTIA EM PACIENTE C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL	R\$ 280,04	R\$ 188,29	R\$ 468,33	R\$ 390,17	R\$ 703,52	R\$ 1.093,69	PT SAS 718/201
04.04.03.013-0	TRATAMENTO CIRURGICO REPARADOR NAO ESTETICO DO NARIZ EM SELA	R\$ 128,36	R\$ 270,85	R\$ 399,21	R\$ 195,00	R\$ 359,00	R\$ 554,00	PT SAS 718/201
04.04.03.016-5	RINOPLASTIA EM PACIENTE C/ LESAO LABIO-PALATAL	R\$ 155,76	R\$ 286,98	R\$ 442,74	R\$ 161,48	R\$ 282,72	R\$ 444,20	PT SAS 718/201
04.04.03.019-0	TIMPANOPLASTIA EM PACIENTES C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL (UNI / BILATERAL)	R\$ 584,90	R\$ 273,48	R\$ 858,38	R\$ 161,48	R\$ 282,72	R\$ 444,20	PT SAS 718/201
04.06.01.001-3	ABERTURA DE COMUNICACAO INTER-ATRIAL	R\$ 1.345,82	R\$ 3.088,79	R\$ 4.434,61	R\$ 1.922,70	R\$ 3.706,55	R\$ 5.629,25	PT SAS 505/201
04.06.01.002-1	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR	R\$ 1.542,57	R\$ 3.399,83	R\$ 4.942,40	R\$ 3.365,37	R\$ 4.079,80	R\$ 7.445,17	PT SAS 505/201
04.06.01.003-0	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR	R\$ 1.542,57	R\$ 3.399,83	R\$ 4.942,40	R\$ 3.365,37	R\$ 4.079,80	R\$ 7.445,17	PT SAS 505/201
04.06.01.004-8	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES	R\$ 2.021,34	R\$ 6.131,41	R\$ 8.152,75	R\$ 3.829,47	R\$ 7.357,69	R\$ 11.187,16	PT SAS 505/201
04.06.01.005-6	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO	R\$ 2.830,43	R\$ 7.106,70	R\$ 9.937,13	R\$ 4.321,19	R\$ 8.528,04	R\$ 12.849,23	PT SAS 505/201
04.06.01.006-4	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL	R\$ 1.852,90	R\$ 5.423,94	R\$ 7.276,84	R\$ 1.923,03	R\$ 6.508,73	R\$ 8.431,76	PT SAS 505/201
04.06.01.007-2	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR TOTAL	R\$ 1.852,90	R\$ 5.423,94	R\$ 7.276,84	R\$ 3.829,47	R\$ 6.508,73	R\$ 10.338,20	PT SAS 505/201
04.06.01.008-0	ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR	R\$ 1.345,80	R\$ 3.026,60	R\$ 4.372,40	R\$ 1.923,03	R\$ 3.631,92	R\$ 5.554,95	PT SAS 505/201
04.06.01.009-9	BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR	R\$ 1.345,82	R\$ 3.088,79	R\$ 4.434,61	R\$ 1.923,03	R\$ 3.706,55	R\$ 5.629,58	PT SAS 505/201
04.06.01.013-7	CORRECAO DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACO ABDOMINAL	R\$ 1.432,90	R\$ 2.983,09	R\$ 4.415,99	R\$ 4.198,33	R\$ 2.983,09	R\$ 7.181,42	PT SAS 505/201
04.06.01.015-3	CORRECAO DE ATRESIA PULMONAR E COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	R\$ 2.666,37	R\$ 8.516,98	R\$ 11.183,35	R\$ 4.321,19	R\$ 10.220,38	R\$ 14.541,57	PT SAS 505/201
04.06.01.016-1	CORRECAO DE ATRIO UNICO	R\$ 1.852,90	R\$ 5.423,94	R\$ 7.276,84	R\$ 3.365,37	R\$ 6.508,73	R\$ 9.874,10	PT SAS 505/201
04.06.01.017-0	CORRECAO DE BANDA ANOMALA DO VENTRICULO DIREITO	R\$ 1.542,57	R\$ 3.399,83	R\$ 4.942,40	R\$ 3.365,37	R\$ 4.079,80	R\$ 7.445,17	PT SAS 505/201
04.06.01.018-8	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA	R\$ 1.345,82	R\$ 3.088,79	R\$ 4.434,61	R\$ 1.923,03	R\$ 3.706,55	R\$ 5.629,58	PT SAS 505/201
04.06.01.019-6	CORRECAO DE COMUNICACAO INTER-VENTRICULAR	R\$ 2.666,37	R\$ 8.516,98	R\$ 11.183,35	R\$ 3.365,37	R\$ 10.220,38	R\$ 13.585,75	PT SAS 505/201
04.06.01.020-0	CORRECAO DE COMUNICACAO INTER-VENTRICULAR E INSUFICIENCIA AORTICA	R\$ 1.852,90	R\$ 5.423,94	R\$ 7.276,84	R\$ 3.365,37	R\$ 6.508,73	R\$ 9.874,10	PT SAS 505/201
04.06.01.021-8	CORRECAO DE COR TRIATRIATUM	R\$ 1.852,90	R\$ 5.423,94	R\$ 7.276,84	R\$ 3.365,37	R\$ 6.508,73	R\$ 9.874,10	PT SAS 505/201
04.06.01.022-6	CORRECAO DE CORONARIA ANOMALA (O A 3 ANOS)	R\$ 2.666,37	R\$ 8.516,98	R\$ 11.183,35	R\$ 4.320,87	R\$ 10.220,38	R\$ 14.541,25	PT SAS 505/201
04.06.01.023-4	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO	R\$ 1.852,90	R\$ 5.423,94	R\$ 7.276,84	R\$ 3.365,37	R\$ 6.508,73	R\$ 9.874,10	PT SAS 505/201
04.06.01.024-2	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES	R\$ 1.852,90	R\$ 5.423,94	R\$ 7.276,84	R\$ 3.365,37	R\$ 6.508,73	R\$ 9.874,10	PT SAS 505/201
04.06.01.025-0	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA TOTAL DE VEIAS PULMONARES	R\$ 2.908,76	R\$ 9.627,89	R\$ 12.536,65	R\$ 4.321,19	R\$ 11.553,47	R\$ 15.874,66	PT SAS 505/201
04.06.01.026-9	CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO	R\$ 2.908,76	R\$ 9.627,89	R\$ 12.536,65	R\$ 3.829,47	R\$ 11.553,47	R\$ 15.382,94	PT SAS 505/201
04.06.01.027-7	CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO	R\$ 2.908,76	R\$ 9.627,89	R\$ 12.536,65	R\$ 4.321,19	R\$ 11.553,47	R\$ 15.874,66	PT SAS 505/201

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legislação
04.06.01.028-5	CORRECAO DE ESTENOSE AORTICA (0 A 3 ANOS)	R\$ 2.908,76	R\$ 9.627,89	R\$ 12.536,65	R\$ 3.829,47	R\$ 11.553,47	R\$ 15.382,94	PT SAS 505/201
04.06.01.029-3	CORRECAO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA	R\$ 2.830,43	R\$ 7.106,70	R\$ 9.937,13	R\$ 3.829,47	R\$ 8.528,04	R\$ 12.357,51	PT SAS 505/201
04.06.01.030-7	CORRECAO DE ESTENOSE SUPRA-AORTICA	R\$ 1.542,57	R\$ 3.399,83	R\$ 4.942,40	R\$ 3.365,37	R\$ 4.079,80	R\$ 7.445,17	PT SAS 505/201
04.06.01.031-5	CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS	R\$ 1.852,90	R\$ 5.423,94	R\$ 7.276,84	R\$ 3.365,37	R\$ 6.508,73	R\$ 9.874,10	PT SAS 505/201
04.06.01.032-3	CORRECAO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA	R\$ 2.594,56	R\$ 6.286,69	R\$ 8.881,25	R\$ 3.365,37	R\$ 7.544,03	R\$ 10.909,40	PT SAS 505/201
04.06.01.033-1	CORRECAO DE HIPOPLASIA DE VENTRICULO ESQUERDO	R\$ 2.908,76	R\$ 9.627,89	R\$ 12.536,65	R\$ 4.321,19	R\$ 11.553,36	R\$ 15.874,55	PT SAS 505/201
04.06.01.034-0	CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE	R\$ 2.594,56	R\$ 6.286,69	R\$ 8.881,25	R\$ 3.365,37	R\$ 7.544,03	R\$ 10.909,40	PT SAS 505/201
04.06.01.035-8	CORRECAO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA	R\$ 1.852,84	R\$ 5.423,86	R\$ 7.276,70	R\$ 3.365,37	R\$ 6.508,63	R\$ 9.874,00	PT SAS 505/201
04.06.01.036-6	CORRECAO DE INTERRUPCAO DO ARCO AORTICO	R\$ 2.908,76	R\$ 9.627,89	R\$ 12.536,65	R\$ 4.321,19	R\$ 11.553,47	R\$ 15.874,66	PT SAS 505/201
04.06.01.037-4	CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR	R\$ 2.908,76	R\$ 9.627,89	R\$ 12.536,65	R\$ 4.321,19	R\$ 11.553,47	R\$ 15.874,66	PT SAS 505/201
04.06.01.038-2	CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR (4 A 110 ANOS)	R\$ 2.594,56	R\$ 6.286,69	R\$ 8.881,25	R\$ 3.365,37	R\$ 7.544,03	R\$ 10.909,40	PT SAS 505/201
04.06.01.039-0	CORRECAO DE LESOES NA TRANSPOSICAO CORRIGIDA DOS VASOS DA BASE	R\$ 2.594,56	R\$ 6.286,69	R\$ 8.881,25	R\$ 4.321,19	R\$ 7.544,03	R\$ 11.865,22	PT SAS 505/201
04.06.01.040-4	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL	R\$ 618,06	R\$ 1.351,46	R\$ 1.969,52	R\$ 1.923,03	R\$ 1.621,75	R\$ 3.544,78	PT SAS 505/201
04.06.01.041-2	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL NO RECEM-NASCIDO	R\$ 618,06	R\$ 1.351,46	R\$ 1.969,52	R\$ 1.923,03	R\$ 1.621,75	R\$ 3.544,78	PT SAS 505/201
04.06.01.042-0	CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (0 A 3 ANOS)	R\$ 2.908,76	R\$ 9.627,89	R\$ 12.536,65	R\$ 4.321,19	R\$ 11.553,47	R\$ 15.874,66	PT SAS 505/201
04.06.01.043-9	CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (04 A 110 ANOS)	R\$ 2.830,43	R\$ 7.106,70	R\$ 9.937,13	R\$ 3.829,47	R\$ 8.528,04	R\$ 12.357,51	PT SAS 505/201
04.06.01.044-7	CORRECAO DE TRANSPOSICAO DOS GRANDES VASOS DA BASE (0 A 03 ANOS)	R\$ 2.908,75	R\$ 9.627,89	R\$ 12.536,64	R\$ 4.321,19	R\$ 11.553,47	R\$ 15.874,66	PT SAS 505/201
04.06.01.045-5	CORRECAO DE TRANSPOSICAO DE GRANDES VASOS DA BASE (04 A 110 ANOS)	R\$ 2.594,56	R\$ 6.286,69	R\$ 8.881,25	R\$ 4.321,19	R\$ 7.544,03	R\$ 11.865,22	PT SAS 505/201
04.06.01.046-3	CORRECAO DE TRONCO ARTERIOSO PERSISTENTE	R\$ 2.908,76	R\$ 9.627,89	R\$ 12.536,65	R\$ 4.321,19	R\$ 11.553,47	R\$ 15.874,66	PT SAS 505/201
04.06.01.047-1	CORRECAO DE VENTRICULO UNICO	R\$ 2.908,76	R\$ 9.627,89	R\$ 12.536,65	R\$ 4.321,19	R\$ 11.553,47	R\$ 15.874,66	PT SAS 505/201
04.06.01.048-0	CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (PARCIAL / INTERMEDIARIO)	R\$ 1.852,90	R\$ 5.423,94	R\$ 7.276,84	R\$ 3.365,37	R\$ 6.508,73	R\$ 9.874,10	PT SAS 505/201
04.06.01.049-8	CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (TOTAL)	R\$ 2.908,76	R\$ 9.627,89	R\$ 12.536,65	R\$ 4.321,19	R\$ 11.553,47	R\$ 15.874,66	PT SAS 505/201
04.06.01.050-1	CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO	R\$ 1.468,16	R\$ 3.491,67	R\$ 4.959,83	R\$ 3.829,47	R\$ 4.190,00	R\$ 8.019,47	PT SAS 505/201
04.06.01.053-6	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL	R\$ 1.542,57	R\$ 3.399,83	R\$ 4.942,40	R\$ 3.365,37	R\$ 4.079,80	R\$ 7.445,17	PT SAS 505/201
04.06.01.054-4	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	R\$ 1.542,57	R\$ 3.399,83	R\$ 4.942,40	R\$ 3.365,37	R\$ 4.079,80	R\$ 7.445,17	PT SAS 505/201
04.06.01.055-2	IMPLANTE C/ TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS)	R\$ 1.611,23	R\$ 3.248,03	R\$ 4.859,26	R\$ 4.321,19	R\$ 3.248,03	R\$ 7.569,22	PT SAS 505/201
04.06.01.057-9	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA P/ IMP	R\$ 561,87	R\$ 1.192,51	R\$ 1.754,38	R\$ 861,80	R\$ 1.192,51	R\$ 2.054,31	PT SAS 505/201
04.06.01.058-7	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFRIBILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	R\$ 789,19	R\$ 854,96	R\$ 1.644,15	R\$ 861,80	R\$ 854,96	R\$ 1.716,76	PT SAS 505/201
04.06.01.059-5	IMPLANTE DE CARDIOESFIBRILADOR MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO PARA EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA	R\$ 561,87	R\$ 1.175,18	R\$ 1.737,05	R\$ 861,80	R\$ 1.175,18	R\$ 2.036,98	PT SAS 505/201
04.06.01.061-7	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO P/ EPIMIOCARDICO (POR TORACOTOMIA)	R\$ 561,87	R\$ 1.175,18	R\$ 1.737,05	R\$ 613,56	R\$ 1.175,18	R\$ 1.788,74	PT SAS 505/201
04.06.01.062-5	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA P/IMPLANTE DE ELETRODO	R\$ 561,87	R\$ 1.192,51	R\$ 1.754,38	R\$ 613,56	R\$ 1.192,51	R\$ 1.806,07	PT SAS 505/201
04.06.01.063-3	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO TRANSVENOSO	R\$ 789,19	R\$ 868,71	R\$ 1.657,90	R\$ 861,80	R\$ 868,71	R\$ 1.730,51	PT SAS 505/201
04.06.01.064-1	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA EPIMIOCARDICO	R\$ 450,14	R\$ 301,60	R\$ 751,74	R\$ 491,55	R\$ 301,60	R\$ 793,15	PT SAS 505/201
04.06.01.065-0	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	R\$ 510,51	R\$ 466,24	R\$ 976,75	R\$ 557,48	R\$ 466,24	R\$ 1.023,72	PT SAS 505/201

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legislação
04.06.01.066-8	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA EPIMIOCARDICO	R\$ 450,14	R\$ 305,20	R\$ 755,34	R\$ 491,55	R\$ 305,20	R\$ 796,75	PT SAS 505/201
04.06.01.067-6	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO	R\$ 460,19	R\$ 466,24	R\$ 926,43	R\$ 502,53	R\$ 466,24	R\$ 968,77	PT SAS 505/201
04.06.01.069-2	IMPLANTE DE PROTESE VALVAR	R\$ 1.455,21	R\$ 2.956,37	R\$ 4.411,58	R\$ 3.365,37	R\$ 2.956,37	R\$ 6.321,74	PT SAS 505/201
04.06.01.070-6	INFARTECTOMIA / ANEURISMECTOMIA ASSOCIADA OU NAO A REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	R\$ 1.455,21	R\$ 2.956,37	R\$ 4.411,58	R\$ 3.943,28	R\$ 2.956,37	R\$ 6.899,65	PT SAS 505/201
04.06.01.073-0	LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO-PULMONAR	R\$ 1.223,47	R\$ 2.685,90	R\$ 3.909,37	R\$ 1.382,55	R\$ 3.223,08	R\$ 4.605,63	PT SAS 505/201
04.06.01.075-7	PERICARDIECTOMIA	R\$ 561,87	R\$ 1.144,52	R\$ 1.706,39	R\$ 730,60	R\$ 1.144,52	R\$ 1.875,12	PT SAS 505/201
04.06.01.076-5	PERICARDIECTOMIA PARCIAL	R\$ 561,87	R\$ 1.144,52	R\$ 1.706,39	R\$ 730,60	R\$ 1.144,52	R\$ 1.875,12	PT SAS 505/201
04.06.01.078-1	PLASTICA / TROCA DE VALVULA TRICUSPIDE (ANOMALIA DE EBSTEIN)	R\$ 2.908,76	R\$ 9.627,89	R\$ 12.536,65	R\$ 4.321,19	R\$ 11.553,47	R\$ 15.874,66	PT SAS 505/201
04.06.01.079-0	PLASTICA DE LOJA DE GERADOR DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL	R\$ 199,28	R\$ 271,77	R\$ 471,05	R\$ 395,23	R\$ 271,77	R\$ 667,00	PT SAS 505/201
04.06.01.080-3	PLASTICA VALVAR	R\$ 1.455,21	R\$ 2.824,37	R\$ 4.279,58	R\$ 3.237,33	R\$ 2.824,37	R\$ 6.061,70	PT SAS 505/201
04.06.01.081-1	PLASTICA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	R\$ 1.464,75	R\$ 2.956,37	R\$ 4.421,12	R\$ 4.800,00	R\$ 2.956,37	R\$ 7.756,37	PT SAS 505/201
04.06.01.082-0	PLASTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MULTIPLA	R\$ 1.492,18	R\$ 2.956,37	R\$ 4.448,55	R\$ 4.321,19	R\$ 2.956,37	R\$ 7.277,56	PT SAS 505/201
04.06.01.083-8	RECONSTRUCAO DA RAIZ DA AORTA	R\$ 1.432,90	R\$ 2.983,09	R\$ 4.415,99	R\$ 4.198,33	R\$ 2.983,09	R\$ 7.181,42	PT SAS 505/201
04.06.01.084-6	RECONSTRUCAO DA RAIZ DA AORTA C/ TUBO VALVADO	R\$ 1.432,90	R\$ 2.983,09	R\$ 4.415,99	R\$ 4.800,00	R\$ 2.983,09	R\$ 7.783,09	PT SAS 505/201
04.06.01.085-4	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE CARDIODESFIBRILADOR	R\$ 421,07	R\$ 271,77	R\$ 692,84	R\$ 459,81	R\$ 271,77	R\$ 731,58	PT SAS 505/201
04.06.01.086-2	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO	R\$ 433,28	R\$ 271,77	R\$ 705,05	R\$ 473,14	R\$ 271,77	R\$ 744,91	PT SAS 505/201
04.06.01.087-0	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	R\$ 421,07	R\$ 271,77	R\$ 692,84	R\$ 459,81	R\$ 271,77	R\$ 731,58	PT SAS 505/201
04.06.01.088-9	RESSECCAO DE ENDOMIOCARDIOFIBROSE	R\$ 1.468,23	R\$ 3.110,03	R\$ 4.578,26	R\$ 2.895,11	R\$ 3.110,03	R\$ 6.005,14	PT SAS 505/201
04.06.01.089-7	RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA	R\$ 1.542,57	R\$ 3.399,83	R\$ 4.942,40	R\$ 2.895,11	R\$ 4.079,80	R\$ 6.974,91	PT SAS 505/201
04.06.01.090-0	RESSECCAO DE TUMOR INTRACARDIACO	R\$ 2.594,56	R\$ 6.286,69	R\$ 8.881,25	R\$ 3.365,37	R\$ 7.544,03	R\$ 10.909,40	PT SAS 505/201
04.06.01.091-9	RETIRADA DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL	R\$ 199,28	R\$ 271,77	R\$ 471,05	R\$ 217,61	R\$ 271,77	R\$ 489,38	PT SAS 505/201
04.06.01.092-7	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA	R\$ 1.330,84	R\$ 2.956,37	R\$ 4.287,21	R\$ 3.800,00	R\$ 2.956,37	R\$ 6.756,37	PT SAS 505/201
04.06.01.093-5	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	R\$ 1.402,34	R\$ 2.956,37	R\$ 4.358,71	R\$ 4.000,00	R\$ 2.956,37	R\$ 6.956,37	PT SAS 505/201
04.06.01.094-3	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA	R\$ 1.330,84	R\$ 4.940,43	R\$ 6.271,27	R\$ 3.800,00	R\$ 4.940,43	R\$ 8.740,43	PT SAS 505/201
04.06.01.095-1	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	R\$ 1.330,84	R\$ 4.940,43	R\$ 6.271,27	R\$ 4.000,00	R\$ 4.940,43	R\$ 8.940,43	PT SAS 505/201
04.06.01.098-6	TROCA DE AORTA ASCENDENTE	R\$ 1.330,84	R\$ 2.956,37	R\$ 4.287,21	R\$ 4.198,33	R\$ 2.956,37	R\$ 7.154,70	PT SAS 505/201
04.06.01.099-4	TROCA DE ARCO AORTICO	R\$ 1.330,84	R\$ 2.956,37	R\$ 4.287,21	R\$ 4.198,33	R\$ 2.956,37	R\$ 7.154,70	PT SAS 505/201
04.06.01.100-1	TROCA DE CONJUNTO DO SEIO CORONARIO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	R\$ 421,07	R\$ 271,77	R\$ 692,84	R\$ 525,83	R\$ 271,77	R\$ 797,60	PT SAS 505/201
04.06.01.101-0	TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR TRANSVENOSO	R\$ 421,07	R\$ 271,77	R\$ 692,84	R\$ 459,81	R\$ 271,77	R\$ 731,58	PT SAS 505/201
04.06.01.102-8	TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	R\$ 421,07	R\$ 271,77	R\$ 692,84	R\$ 459,81	R\$ 271,77	R\$ 731,58	PT SAS 505/201
04.06.01.103-6	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	R\$ 433,28	R\$ 304,77	R\$ 738,05	R\$ 473,14	R\$ 304,77	R\$ 777,91	PT SAS 505/201
04.06.01.104-4	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	R\$ 433,28	R\$ 271,77	R\$ 705,05	R\$ 473,14	R\$ 271,77	R\$ 744,91	PT SAS 505/201
04.06.01.105-2	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO EM CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	R\$ 421,07	R\$ 82,95	R\$ 504,02	R\$ 459,81	R\$ 82,95	R\$ 542,76	PT SAS 505/201
04.06.01.107-9	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	R\$ 421,07	R\$ 271,77	R\$ 692,84	R\$ 459,81	R\$ 271,77	R\$ 731,58	PT SAS 505/201
04.06.01.110-9	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA / DUPLA	R\$ 421,07	R\$ 271,77	R\$ 692,84	R\$ 459,81	R\$ 271,77	R\$ 731,58	PT SAS 505/201
04.06.01.111-7	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	R\$ 421,07	R\$ 271,77	R\$ 692,84	R\$ 459,81	R\$ 271,77	R\$ 731,58	PT SAS 505/201
04.06.01.112-5	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	R\$ 433,28	R\$ 271,77	R\$ 705,05	R\$ 473,38	R\$ 271,77	R\$ 745,15	PT SAS 505/201
04.06.01.113-3	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	R\$ 433,28	R\$ 271,77	R\$ 705,05	R\$ 473,14	R\$ 271,77	R\$ 744,91	PT SAS 505/201

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legislação
04.06.01.114-1	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO MULTI-SÍTIO	R\$ 421,07	R\$ 271,77	R\$ 692,84	R\$ 459,81	R\$ 271,77	R\$ 731,58	PT SAS 505/201
04.06.01.115-0	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODO DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	R\$ 433,28	R\$ 271,77	R\$ 705,05	R\$ 473,14	R\$ 271,77	R\$ 744,91	PT SAS 505/201
04.06.01.116-8	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DEFIBRILADOR	R\$ 421,07	R\$ 271,77	R\$ 692,84	R\$ 459,81	R\$ 271,77	R\$ 731,58	PT SAS 505/201
04.06.01.117-6	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DEFIBRILADOR MULTISÍTIO	R\$ 421,07	R\$ 271,77	R\$ 692,84	R\$ 459,81	R\$ 271,77	R\$ 731,58	PT SAS 505/201
04.06.01.118-4	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	R\$ 433,28	R\$ 271,77	R\$ 705,05	R\$ 473,29	R\$ 271,77	R\$ 745,06	PT SAS 505/201
04.06.01.119-2	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS NO MARCAPASSO MULTI-SÍTIO	R\$ 421,07	R\$ 271,77	R\$ 692,84	R\$ 459,81	R\$ 271,77	R\$ 731,58	PT SAS 505/201
04.06.01.120-6	TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	R\$ 1.464,75	R\$ 2.956,37	R\$ 4.421,12	R\$ 4.800,00	R\$ 2.956,37	R\$ 7.756,37	PT SAS 505/201
04.06.01.121-4	UNIFOCAIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR C/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA	R\$ 1.852,90	R\$ 5.423,94	R\$ 7.276,84	R\$ 4.321,19	R\$ 6.508,73	R\$ 10.829,92	PT SAS 505/201
04.06.01.122-2	UNIFOCAIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR S/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA	R\$ 1.345,82	R\$ 3.088,79	R\$ 4.434,61	R\$ 3.829,47	R\$ 3.706,55	R\$ 7.536,02	PT SAS 505/201
04.06.02.007-8	COLOCAÇÃO DE CATETER TOTALMENTE/SEMI-IMPLANTAVEL	R\$ 109,20	R\$ 115,44	R\$ 224,64	R\$ 109,20	R\$ 319,44	R\$ 428,64	PT SAS 505/201
04.12.01.001-1	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA	R\$ 366,54	R\$ 1.154,00	R\$ 1.520,54	R\$ 733,08	R\$ 1.154,00	R\$ 1.887,08	PT SAS 703/201
04.12.01.002-0	COLOCAÇÃO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA	R\$ 366,54	R\$ 1.154,00	R\$ 1.520,54	R\$ 733,08	R\$ 1.154,00	R\$ 1.887,08	PT SAS 703/201
04.12.01.003-8	COLOCAÇÃO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO-BRONQUICA, BRONQUICA POR VIA ENDOSCOPICA	R\$ 146,65	R\$ 86,08	R\$ 232,73	R\$ 293,30	R\$ 86,08	R\$ 379,38	PT SAS 703/201
04.12.01.004-6	COLOCAÇÃO DE PROTESE TRAQUEAL / TRAQUEO-BRONQUICA (INCLUI PROTESE)	R\$ 180,99	R\$ 101,90	R\$ 282,89	R\$ 361,98	R\$ 101,90	R\$ 463,88	PT SAS 703/201
04.12.01.007-0	RESSECCAO CARINAL E/OU CARINOPLASTIA	R\$ 366,54	R\$ 1.154,00	R\$ 1.520,54	R\$ 733,08	R\$ 1.154,00	R\$ 1.887,08	PT SAS 703/201
04.12.01.008-9	RESSECCAO DE TUMOR DE TRAQUEIA	R\$ 146,65	R\$ 86,08	R\$ 232,73	R\$ 293,30	R\$ 86,08	R\$ 379,38	PT SAS 703/201
04.12.01.009-7	TRAQUEOPLASTIA (QUALQUER VIA)	R\$ 174,14	R\$ 385,40	R\$ 559,54	R\$ 348,28	R\$ 385,40	R\$ 733,68	PT SAS 703/201
04.12.01.010-0	TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA	R\$ 174,14	R\$ 385,40	R\$ 559,54	R\$ 348,28	R\$ 385,40	R\$ 733,68	PT SAS 703/201
04.12.01.013-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BRONCOPLURAL C/ AMPUTACAO DE COTO E BRONQUIO	R\$ 279,96	R\$ 1.154,06	R\$ 1.434,02	R\$ 559,92	R\$ 1.154,06	R\$ 1.713,98	PT SAS 703/201
04.12.01.014-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA ADQUIRIDA	R\$ 279,96	R\$ 1.154,06	R\$ 1.434,02	R\$ 559,92	R\$ 1.154,06	R\$ 1.713,98	PT SAS 703/201
04.12.02.001-7	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA POSTERIOR	R\$ 230,69	R\$ 740,41	R\$ 971,10	R\$ 461,38	R\$ 740,41	R\$ 1.201,79	PT SAS 703/201
04.12.02.002-5	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR	R\$ 230,69	R\$ 740,41	R\$ 971,10	R\$ 461,38	R\$ 740,41	R\$ 1.201,79	PT SAS 703/201
04.12.02.003-3	MEDIASTINOTOMIA P/ DRENAGEM	R\$ 256,58	R\$ 740,35	R\$ 996,93	R\$ 513,16	R\$ 740,35	R\$ 1.253,51	PT SAS 703/201
04.12.02.005-0	RESSECCAO DE TUMOR DO MEDIASTINO	R\$ 366,82	R\$ 1.091,92	R\$ 1.458,74	R\$ 733,64	R\$ 1.091,92	R\$ 1.825,56	PT SAS 703/201
04.12.02.006-8	TIMECTOMIA	R\$ 256,74	R\$ 764,98	R\$ 1.021,72	R\$ 513,48	R\$ 764,98	R\$ 1.278,46	PT SAS 703/201
04.12.02.007-6	TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL	R\$ 174,14	R\$ 385,40	R\$ 559,54	R\$ 348,28	R\$ 385,40	R\$ 733,68	PT SAS 703/201
04.12.02.008-4	TRATAMENTO DE MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)	R\$ 305,15	R\$ 975,08	R\$ 1.280,23	R\$ 610,30	R\$ 975,08	R\$ 1.585,38	PT SAS 703/201
04.12.03.001-2	DESCORTICACAO PULMONAR	R\$ 308,08	R\$ 1.539,20	R\$ 1.847,28	R\$ 616,16	R\$ 1.539,20	R\$ 2.155,36	PT SAS 703/201
04.12.03.004-7	FECHAMENTO DE PLEUROSTOMIA	R\$ 160,66	R\$ 355,56	R\$ 516,22	R\$ 321,32	R\$ 355,56	R\$ 676,88	PT SAS 703/201
04.12.03.008-0	TRATAMENTO DE COAGULO RETIDO INTRATORACICO (QUALQUER VIA)	R\$ 177,06	R\$ 447,28	R\$ 624,34	R\$ 354,12	R\$ 447,28	R\$ 801,40	PT SAS 703/201
04.12.04.001-8	COSTECTOMIA	R\$ 146,72	R\$ 196,98	R\$ 343,70	R\$ 293,44	R\$ 196,98	R\$ 490,42	PT SAS 703/201
04.12.04.002-6	ESTERNECTOMIA C/ OU S/ PROTESE	R\$ 366,77	R\$ 582,49	R\$ 949,26	R\$ 733,54	R\$ 582,49	R\$ 1.316,03	PT SAS 703/201
04.12.04.003-4	ESTERNECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 366,77	R\$ 582,49	R\$ 949,26	R\$ 733,54	R\$ 582,49	R\$ 1.316,03	PT SAS 703/201
04.12.04.004-2	LIGADURA DO DUCTO TORACICO (QUALQUER METODO)	R\$ 177,06	R\$ 447,28	R\$ 624,34	R\$ 354,12	R\$ 447,28	R\$ 801,40	PT SAS 703/201
04.12.04.005-0	MOBILIZACAO DE RETALHOS MUSCULARES / DO OMENTO	R\$ 366,55	R\$ 584,76	R\$ 951,31	R\$ 733,10	R\$ 584,76	R\$ 1.317,86	PT SAS 703/201
04.12.04.008-5	REDUÇAO CIRURGICA DE FRATURA DE COSTELA	R\$ 146,66	R\$ 244,94	R\$ 391,60	R\$ 293,32	R\$ 244,94	R\$ 538,26	PT SAS 703/201
04.12.04.009-3	REDUÇAO CIRURGICA DE FRATURA DO ESTERNO	R\$ 146,66	R\$ 244,94	R\$ 391,60	R\$ 293,32	R\$ 244,94	R\$ 538,26	PT SAS 703/201
04.12.04.010-7	RESSECCAO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUCAO (QUALQUER TECNICA)	R\$ 366,54	R\$ 1.154,00	R\$ 1.520,54	R\$ 733,08	R\$ 1.154,00	R\$ 1.887,08	PT SAS 703/201
04.12.04.011-5	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORACICA	R\$ 167,05	R\$ 415,54	R\$ 582,59	R\$ 334,10	R\$ 415,54	R\$ 749,64	PT SAS 703/201
04.12.04.012-3	TORACECTOMIA C/ RECONSTRUCAO PARIETAL (POR PROTESE)	R\$ 366,55	R\$ 582,47	R\$ 949,02	R\$ 733,10	R\$ 582,47	R\$ 1.315,57	PT SAS 703/201
04.12.04.013-1	TORACECTOMIA S/ RECONSTRUCAO PARIETAL	R\$ 366,55	R\$ 582,47	R\$ 949,02	R\$ 733,10	R\$ 582,47	R\$ 1.315,57	PT SAS 703/201
04.12.04.015-8	TORACOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)	R\$ 256,64	R\$ 452,12	R\$ 708,76	R\$ 513,28	R\$ 452,12	R\$ 965,40	PT SAS 703/201

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legislação
04.12.04.016-6	TORACOSTOMIA C/ DRENAGEM PLEURAL FECHADA	R\$ 202,14	R\$ 625,16	R\$ 827,30	R\$ 404,28	R\$ 625,16	R\$ 1.029,44	PT SAS 703/201
41.20.40.174-0	TORACOTOMIA EXPLORADORA	R\$ 194,77	R\$ 599,54	R\$ 794,31	R\$ 389,54	R\$ 599,54	R\$ 989,08	PT SAS 703/201
04.12.04.018-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFEITOS CONGENITOS DO TORAX	R\$ 366,80	R\$ 582,48	R\$ 949,28	R\$ 733,60	R\$ 582,48	R\$ 1.316,08	PT SAS 703/201
04.12.04.019-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO ESTERNO	R\$ 256,64	R\$ 452,12	R\$ 708,76	R\$ 513,28	R\$ 452,12	R\$ 965,40	PT SAS 703/201
04.12.04.020-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL	R\$ 256,64	R\$ 452,12	R\$ 708,76	R\$ 513,28	R\$ 452,12	R\$ 965,40	PT SAS 703/201
04.12.04.021-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PAREDE TORACICA	R\$ 305,15	R\$ 975,20	R\$ 1.280,35	R\$ 610,30	R\$ 975,20	R\$ 1.585,50	PT SAS 703/201
04.12.04.022-0	VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA	R\$ 256,70	R\$ 555,34	R\$ 812,04	R\$ 513,40	R\$ 555,34	R\$ 1.068,74	PT SAS 703/201
04.12.05.001-3	BULECTOMIA UNILATERAL	R\$ 256,70	R\$ 746,87	R\$ 1.003,57	R\$ 513,40	R\$ 746,87	R\$ 1.260,27	PT SAS 703/201
04.12.05.003-0	LIGADURA DE ARTERIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA P/ CONTROLE DE HEMOPTISE	R\$ 177,06	R\$ 447,28	R\$ 624,34	R\$ 354,12	R\$ 447,28	R\$ 801,40	PT SAS 703/201
04.12.05.004-8	LOBECTOMIA PULMONAR	R\$ 256,63	R\$ 746,94	R\$ 1.003,57	R\$ 513,26	R\$ 746,94	R\$ 1.260,20	PT SAS 703/201
04.12.05.006-4	PNEUMOMECTOMIA	R\$ 279,94	R\$ 1.154,09	R\$ 1.434,03	R\$ 559,88	R\$ 1.154,09	R\$ 1.713,97	PT SAS 703/201
04.12.05.007-2	PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZACAO	R\$ 256,70	R\$ 746,87	R\$ 1.003,57	R\$ 513,40	R\$ 746,87	R\$ 1.260,27	PT SAS 703/201
04.12.05.008-0	PNEUMORRAFIA	R\$ 256,70	R\$ 746,87	R\$ 1.003,57	R\$ 513,40	R\$ 746,87	R\$ 1.260,27	PT SAS 703/201
04.12.05.010-2	RESSECCAO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO	R\$ 256,70	R\$ 746,87	R\$ 1.003,57	R\$ 513,40	R\$ 746,87	R\$ 1.260,27	PT SAS 703/201
04.12.05.011-0	RESSECCAO PULMONAR PARCIAL / TOTAL ASSOCIADO A RESSECCAO E ANASTOMOSE DE TRAQUEIA / BRONQUIO	R\$ 366,54	R\$ 1.154,00	R\$ 1.520,54	R\$ 733,08	R\$ 1.154,00	R\$ 1.887,08	PT SAS 703/201
04.12.05.013-7	TRATAMENTO CIRURGICO REDUTOR DO VOLUME PULMONAR (QUALQUER METODO)	R\$ 256,70	R\$ 746,87	R\$ 1.003,57	R\$ 513,40	R\$ 746,87	R\$ 1.260,27	PT SAS 703/201
04.12.05.014-5	TRATAMENTO DE METASTASECTOMIA PULMONAR UNILATERAL (QUALQUER METODO)	R\$ 256,70	R\$ 746,87	R\$ 1.003,57	R\$ 513,40	R\$ 746,87	R\$ 1.260,27	PT SAS 703/201
04.12.05.015-3	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	R\$ 366,74	R\$ 797,94	R\$ 1.164,68	R\$ 733,48	R\$ 797,94	R\$ 1.531,42	PT SAS 703/201
04.16.02.005-4	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR BILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 233,25	R\$ 694,28	R\$ 927,53	R\$ 268,17	R\$ 659,46	R\$ 927,63	PT SAS 305/201
04.16.03.006-8	GLOSSECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 133,40	R\$ 394,26	R\$ 527,66	R\$ 373,30	R\$ 344,80	R\$ 718,10	PT SAS 305/201
05.02.01.001-0	AVALIACAO CLINICA DE MORTE ENCEFALICA EM MAIOR DE 2 ANOS	R\$ 95,00	R\$ 75,00	R\$ 170,00	R\$ 140,00	R\$ 75,00	R\$ 215,00	PT SAS 511/201
05.05.02.004-1	TRANSPLANTE DE CORACAO	R\$ 3.113,93	R\$28.025,56	R\$ 31.139,49	R\$ 6.224,57	R\$ 30.828,12	R\$ 37.052,69	PT SAS 510/201
05.05.02.005-0	TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR FALECIDO)	R\$ 5.708,94	R\$51.380,47	R\$ 57.089,41	R\$ 7.182,33	R\$ 61.656,56	R\$ 68.838,89	PT SAS 510/201
05.05.02.006-8	TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR VIVO)	R\$ 6.588,93	R\$51.350,78	R\$ 57.939,71	R\$ 7.182,33	R\$ 61.620,94	R\$ 68.803,27	PT SAS 510/201
05.05.02.007-6	TRANSPLANTE DE PANCREAS	R\$ 4.448,50	R\$13.345,32	R\$ 17.793,82	R\$ 6.224,57	R\$ 31.869,41	R\$ 38.093,98	PT SAS 510/201
05.05.02.009-2	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR FALECIDO)	R\$ 5.060,48	R\$15.175,91	R\$ 20.236,39	R\$ 5.313,50	R\$ 15.934,71	R\$ 21.248,21	PT SAS 510/201
05.05.02.010-6	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR VIVO)	R\$ 3.892,43	R\$11.667,15	R\$ 15.559,58	R\$ 4.087,05	R\$ 12.250,51	R\$ 16.337,56	PT SAS 510/201
05.05.02.011-4	TRANSPLANTE SIMULTANEO DE PANCREAS E RIM	R\$ 6.116,66	R\$22.505,41	R\$ 28.622,07	R\$ 7.182,33	R\$ 47.804,12	R\$ 54.986,45	PT SAS 510/201

4. Reajustes Ano de 2011

4.1 - Reajustes de valores ambulatoriais

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Legislação
07.01.07.009-9	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	R\$ 60,00	R\$ 100,00	PT SAS 2
07.01.07.010-2	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	R\$ 60,00	R\$ 100,00	PT SAS 2
07.01.07.012-9	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	R\$ 60,00	R\$ 100,00	PT SAS 2
07.01.07.013-7	PROTESE TOTAL MAXILAR	R\$ 60,00	R\$ 100,00	PT SAS 2
07.01.07.014-5	PROTESES CORONARIAS / INTRA-RADICULARES FIXAS / ADESIVAS (POR ELEMENTO)	R\$ 60,00	R\$ 100,00	PT SAS 2

4.2 - Reajustes de valores hospitalares

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legislação
04.03.01.001-2	CRANIOPLASTIA	R\$ 261,24	R\$ 799,64	R\$ 1.060,88	R\$ 522,48	R\$ 799,64	R\$ 1.322,12	PT SAS 189/
04.03.01.002-0	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	R\$ 261,24	R\$ 415,89	R\$ 677,13	R\$ 391,86	R\$ 415,89	R\$ 807,75	PT SAS 189/
04.03.01.003-9	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA DA FOSSA POSTERIOR	R\$ 261,24	R\$ 799,64	R\$ 1.060,88	R\$ 391,86	R\$ 799,64	R\$ 1.191,50	PT SAS 189/
04.03.01.004-7	CRANIOTOMIA P/ RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO GRANULOMA ENCEFALICO	R\$ 447,96	R\$ 1.346,57	R\$ 1.794,53	R\$ 671,94	R\$ 1.346,57	R\$ 2.018,51	PT SAS 189/
04.03.01.005-5	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO	R\$ 447,96	R\$ 1.472,93	R\$ 1.920,89	R\$ 671,94	R\$ 1.472,93	R\$ 2.144,87	PT SAS 189/

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisla
	(C/ TECNICA COMPLEMENTAR)							
04.03.01.006-3	CRANIOTOMIA P/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO	R\$ 454,72	R\$ 818,64	R\$ 1.273,36	R\$ 682,08	R\$ 818,64	R\$ 1.500,72	PT SAS 189/
04.03.01.007-1	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 638,40	R\$ 1.023,06	R\$ 1.661,46	R\$ 957,60	R\$ 1.023,06	R\$ 1.980,66	PT SAS 189/
04.03.01.008-0	DERIVACAO RAQUE-PERITONEAL	R\$ 373,21	R\$ 859,28	R\$ 1.232,49	R\$ 559,82	R\$ 859,28	R\$ 1.419,10	PT SAS 189/
04.03.01.009-8	DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNAR-SUBGALEAL EXTERNA	R\$ 220,64	R\$ 799,64	R\$ 1.020,28	R\$ 286,00	R\$ 799,64	R\$ 1.085,64	PT SAS 189/
04.03.01.010-1	DERIVACAO VENTRICULAR P/ PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	R\$ 454,72	R\$ 818,64	R\$ 1.273,36	R\$ 682,08	R\$ 818,64	R\$ 1.500,72	PT SAS 189/
04.03.01.011-0	DESCOMPRESSAO DE ORBITA POR DOENÇA OU TRAUMA	R\$ 554,40	R\$ 1.346,57	R\$ 1.900,97	R\$ 786,50	R\$ 1.346,57	R\$ 2.133,07	PT SAS 189/
04.03.01.012-8	MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCOPICA	R\$ 932,96	R\$ 1.770,17	R\$ 2.703,13	R\$ 1.399,44	R\$ 1.770,17	R\$ 3.169,61	PT SAS 189/
04.03.01.013-6	MICROCIRURGIA DA SIRINGOMIELIA	R\$ 597,46	R\$ 1.350,29	R\$ 1.947,75	R\$ 896,19	R\$ 1.350,29	R\$ 2.246,48	PT SAS 189/
04.03.01.014-4	RECONSTRUCAO CRANIANA / CRANIO-FACIAL	R\$ 447,96	R\$ 1.346,57	R\$ 1.794,53	R\$ 671,94	R\$ 1.346,57	R\$ 2.018,51	PT SAS 189/
04.03.01.016-0	RETIRADA DE DERIVACAO VENTRICULAR P/ PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	R\$ 261,34	R\$ 416,01	R\$ 677,35	R\$ 392,01	R\$ 416,01	R\$ 808,02	PT SAS 189/
04.03.01.017-9	RETIRADA DE PLACA DE CRANIOPLASTIA	R\$ 261,24	R\$ 799,64	R\$ 1.060,88	R\$ 391,86	R\$ 799,64	R\$ 1.191,50	PT SAS 189/
04.03.01.018-7	REVISAO DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	R\$ 454,72	R\$ 818,64	R\$ 1.273,36	R\$ 572,00	R\$ 818,64	R\$ 1.390,64	PT SAS 189/
04.03.01.019-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ABSCESSO INTRACRANIANO	R\$ 373,30	R\$ 945,50	R\$ 1.318,80	R\$ 559,95	R\$ 945,50	R\$ 1.505,45	PT SAS 189/
04.03.01.020-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE C/ SUTURA UNICA	R\$ 261,30	R\$ 415,85	R\$ 677,15	R\$ 391,95	R\$ 415,85	R\$ 807,80	PT SAS 189/
04.03.01.021-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA	R\$ 447,96	R\$ 1.346,57	R\$ 1.794,53	R\$ 671,94	R\$ 1.346,57	R\$ 2.018,51	PT SAS 189/
04.03.01.022-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO ABERTO	R\$ 322,56	R\$ 859,28	R\$ 1.181,84	R\$ 483,84	R\$ 859,28	R\$ 1.343,12	PT SAS 189/
04.03.01.023-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO OCULTO	R\$ 356,16	R\$ 912,60	R\$ 1.268,76	R\$ 534,24	R\$ 912,60	R\$ 1.446,84	PT SAS 189/
04.03.01.024-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA CRANIANA	R\$ 447,96	R\$ 1.346,57	R\$ 1.794,53	R\$ 671,94	R\$ 1.346,57	R\$ 2.018,51	PT SAS 189/
04.03.01.025-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA RAQUIDIANA	R\$ 447,96	R\$ 1.346,57	R\$ 1.794,53	R\$ 671,94	R\$ 1.346,57	R\$ 2.018,51	PT SAS 189/
04.03.01.026-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CRANIO C/ AFUNDAMENTO	R\$ 261,24	R\$ 799,64	R\$ 1.060,88	R\$ 391,86	R\$ 799,64	R\$ 1.191,50	PT SAS 189/
04.03.01.027-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL	R\$ 454,72	R\$ 818,64	R\$ 1.273,36	R\$ 682,08	R\$ 818,64	R\$ 1.500,72	PT SAS 189/
04.03.01.028-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL	R\$ 325,99	R\$ 821,20	R\$ 1.147,19	R\$ 488,99	R\$ 821,20	R\$ 1.310,19	PT SAS 189/
04.03.01.029-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 454,72	R\$ 942,97	R\$ 1.397,69	R\$ 682,08	R\$ 942,97	R\$ 1.625,05	PT SAS 189/
04.03.01.030-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO	R\$ 454,72	R\$ 818,64	R\$ 1.273,36	R\$ 682,08	R\$ 818,64	R\$ 1.500,72	PT SAS 189/
04.03.01.031-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRONICO	R\$ 454,72	R\$ 818,64	R\$ 1.273,36	R\$ 682,08	R\$ 818,64	R\$ 1.500,72	PT SAS 189/
04.03.01.032-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELE DO CRÂNIO	R\$ 261,24	R\$ 799,64	R\$ 1.060,88	R\$ 391,86	R\$ 799,64	R\$ 1.191,50	PT SAS 189/
04.03.01.033-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E MALFORMACAO DE ARNOLD CHIARI	R\$ 373,30	R\$ 1.346,57	R\$ 1.719,87	R\$ 559,95	R\$ 1.346,57	R\$ 1.906,52	PT SAS 189/
04.03.01.034-9	TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA NEUROCIRURGICA / IMPLANTE PARA MONITORIZACAO PIC	R\$ 71,68	R\$ 494,83	R\$ 566,51	R\$ 107,52	R\$ 494,83	R\$ 602,35	PT SAS 189/
04.03.01.035-7	TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA OU TERAPEUTICA NEUROCIRURGICA (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 261,27	R\$ 416,09	R\$ 677,36	R\$ 286,00	R\$ 416,09	R\$ 702,09	PT SAS 189/
04.03.01.036-5	TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA OU TERAPEUTICA NEUROCIRURGICA	R\$ 71,68	R\$ 454,68	R\$ 526,36	R\$ 107,52	R\$ 454,68	R\$ 562,20	PT SAS 189/
04.03.02.001-8	ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (2 OU MAIS NERVOS)	R\$ 373,21	R\$ 1.296,99	R\$ 1.670,20	R\$ 500,50	R\$ 1.296,99	R\$ 1.797,49	PT SAS 189/
04.03.02.002-6	ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (UNICO NERVO)	R\$ 373,21	R\$ 1.296,99	R\$ 1.670,20	R\$ 500,50	R\$ 1.296,99	R\$ 1.797,49	PT SAS 189/
04.03.02.003-4	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL C/ EXPLORACAO E NEUROLISE	R\$ 153,44	R\$ 570,54	R\$ 723,98	R\$ 230,16	R\$ 570,54	R\$ 800,70	PT SAS 189/
04.03.02.004-2	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL C/ MICROENXERTIA	R\$ 294,56	R\$ 1.080,00	R\$ 1.374,56	R\$ 441,84	R\$ 1.080,00	R\$ 1.521,84	PT SAS 189/
04.03.02.005-0	MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO	R\$ 186,74	R\$ 570,54	R\$ 757,28	R\$ 214,50	R\$ 570,54	R\$ 785,04	PT SAS 189/
04.03.02.006-9	MICRONEURORRAFIA	R\$ 294,56	R\$ 1.080,00	R\$ 1.374,56	R\$ 321,75	R\$ 1.080,00	R\$ 1.401,75	PT SAS 189/
04.03.02.007-7	NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS	R\$ 120,50	R\$ 201,43	R\$ 321,93	R\$ 180,75	R\$ 201,43	R\$ 382,18	PT SAS 189/
04.03.02.008-5	NEURORRAFIA	R\$ 165,30	R\$ 267,30	R\$ 432,60	R\$ 165,17	R\$ 267,30	R\$ 432,47	PT SAS 189/

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisla
04.03.02.009-3	NEUROTOMIA SELETIVA DE TRIGEMEO E OUTROS NERVOS CRANIANOS	R\$ 373,21	R\$ 1.296,99	R\$ 1.670,20	R\$ 559,82	R\$ 1.296,99	R\$ 1.856,81	PT SAS 189/
04.03.02.010-7	TRANSPOSICAO DO NERVO CUBITAL	R\$ 165,30	R\$ 267,30	R\$ 432,60	R\$ 247,95	R\$ 267,30	R\$ 515,25	PT SAS 189/
04.03.02.011-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM MICROCIRURGIA	R\$ 373,33	R\$ 758,46	R\$ 1.131,79	R\$ 560,00	R\$ 758,46	R\$ 1.318,46	PT SAS 189/
04.03.02.012-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	R\$ 134,96	R\$ 145,18	R\$ 280,14	R\$ 202,44	R\$ 145,18	R\$ 347,62	PT SAS 189/
04.03.02.013-1	TRATAMENTO MICROCIRURGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFERICO / NEUROMA	R\$ 112,00	R\$ 291,18	R\$ 403,18	R\$ 168,00	R\$ 291,18	R\$ 459,18	PT SAS 189/
04.03.03.001-3	CRANIOTOMIA P/ BIOPSIA ENCEFALICA	R\$ 373,30	R\$ 1.346,57	R\$ 1.719,87	R\$ 500,50	R\$ 1.346,57	R\$ 1.847,07	PT SAS 189/
04.03.03.002-1	CRANIOTOMIA P/ BIOPSIA ENCEFALICA (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 638,40	R\$ 1.023,06	R\$ 1.661,46	R\$ 957,60	R\$ 1.023,06	R\$ 1.980,66	PT SAS 189/
04.03.03.003-0	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POSTERIOR	R\$ 915,04	R\$ 2.248,64	R\$ 3.163,68	R\$ 1.072,50	R\$ 2.248,64	R\$ 3.321,14	PT SAS 189/
04.03.03.004-8	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO	R\$ 369,60	R\$ 1.346,57	R\$ 1.716,17	R\$ 554,40	R\$ 1.346,57	R\$ 1.900,97	PT SAS 189/
04.03.03.005-6	CRANIECTOMIA POR TUMOR OSSEO	R\$ 454,72	R\$ 818,64	R\$ 1.273,36	R\$ 682,08	R\$ 818,64	R\$ 1.500,72	PT SAS 189/
04.03.03.006-4	HIPOFISECTOMIA TRANSESFENOIDAL POR TECNICA COMPLEMENTAR	R\$ 932,96	R\$ 1.591,63	R\$ 2.524,59	R\$ 1.399,44	R\$ 1.591,63	R\$ 2.991,07	PT SAS 189/
04.03.03.008-0	MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR	R\$ 604,80	R\$ 1.698,05	R\$ 2.302,85	R\$ 907,20	R\$ 1.698,05	R\$ 2.605,25	PT SAS 189/
04.03.03.009-9	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TECNICA COMPLEMENTAR	R\$ 1.027,04	R\$ 1.603,32	R\$ 2.630,36	R\$ 1.540,56	R\$ 1.603,32	R\$ 3.143,88	PT SAS 189/
04.03.03.010-2	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR	R\$ 694,40	R\$ 1.603,32	R\$ 2.297,72	R\$ 1.041,60	R\$ 1.603,32	R\$ 2.644,92	PT SAS 189/
04.03.03.011-0	MICROCIRURGIA PARA BIOPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAIZES	R\$ 373,44	R\$ 541,60	R\$ 915,04	R\$ 560,16	R\$ 541,60	R\$ 1.101,76	PT SAS 189/
04.03.03.012-9	MICROCIRURGIA P/ TUMOR DA BASE DO CRANIO	R\$ 932,96	R\$ 1.770,17	R\$ 2.703,13	R\$ 1.865,92	R\$ 1.770,17	R\$ 3.636,09	PT SAS 189/
04.03.03.013-7	MICROCIRURGIA P/ TUMOR DE ORBITA	R\$ 932,96	R\$ 1.591,63	R\$ 2.524,59	R\$ 1.072,50	R\$ 1.591,63	R\$ 2.664,13	PT SAS 189/
04.03.03.014-5	MICROCIRURGIA P/ TUMOR INTRACRANIANO	R\$ 784,00	R\$ 1.591,63	R\$ 2.375,63	R\$ 1.568,00	R\$ 1.591,63	R\$ 3.159,63	PT SAS 189/
04.03.03.015-3	MICROCIRURGIA P/ TUMOR INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 1.027,04	R\$ 1.770,17	R\$ 2.797,21	R\$ 2.054,08	R\$ 1.770,17	R\$ 3.824,25	PT SAS 189/
04.03.03.016-1	RESSECCAO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL	R\$ 448,00	R\$ 1.203,12	R\$ 1.651,12	R\$ 672,00	R\$ 1.203,12	R\$ 1.875,12	PT SAS 189/
04.03.03.017-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	R\$ 60,09	R\$ 271,31	R\$ 331,40	R\$ 90,14	R\$ 271,31	R\$ 361,45	PT SAS 189/
04.03.04.001-9	ANASTOMOSE VASCULAR EXTRA / INTRACRANIANA	R\$ 912,37	R\$ 3.022,15	R\$ 3.934,52	R\$ 1.824,74	R\$ 3.022,15	R\$ 4.846,89	PT SAS 189/
04.03.04.002-7	DESCOMPRESSAO NEUROVASCULAR DE NERVOS CRANIANOS	R\$ 932,96	R\$ 1.591,63	R\$ 2.524,59	R\$ 1.399,44	R\$ 1.591,63	R\$ 2.991,07	PT SAS 189/
04.03.04.005-1	MICROCIRURGIA P/ MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL	R\$ 604,80	R\$ 1.698,05	R\$ 2.302,85	R\$ 1.209,60	R\$ 1.698,05	R\$ 2.907,65	PT SAS 189/
04.03.04.006-0	MICROCIRURGIA P/ MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL PROFUNDA	R\$ 672,00	R\$ 1.698,05	R\$ 2.370,05	R\$ 1.344,00	R\$ 1.698,05	R\$ 3.042,05	PT SAS 189/
04.03.04.007-8	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 932,96	R\$ 1.591,63	R\$ 2.524,59	R\$ 1.865,92	R\$ 1.591,63	R\$ 3.457,55	PT SAS 189/
04.03.04.008-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CAROTIDEO-CAVERNOSA	R\$ 588,00	R\$ 1.126,01	R\$ 1.714,01	R\$ 882,00	R\$ 1.126,01	R\$ 2.008,01	PT SAS 189/
04.03.04.009-4	MICROCIRURGIA P/ ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL ANTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM	R\$ 784,00	R\$ 1.591,63	R\$ 2.375,63	R\$ 1.568,00	R\$ 1.591,63	R\$ 3.159,63	PT SAS 189/
04.03.04.010-8	MICROCIRURGIA P/ ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL POSTERIOR (MAIOR QUE 1,5 CM)	R\$ 862,40	R\$ 1.591,63	R\$ 2.454,03	R\$ 2.054,08	R\$ 1.591,63	R\$ 3.645,71	PT SAS 189/
04.03.04.011-6	MICROCIRURGIA P/ ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL ANTERIOR MENOR QUE 1,5 CM	R\$ 784,00	R\$ 1.591,63	R\$ 2.375,63	R\$ 1.568,00	R\$ 1.591,63	R\$ 3.159,63	PT SAS 189/
04.03.04.012-4	MICROCIRURGIA P/ ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL POSTERIOR MENOR QUE 1,5 CM	R\$ 862,40	R\$ 1.591,63	R\$ 2.454,03	R\$ 2.054,08	R\$ 1.591,63	R\$ 3.645,71	PT SAS 189/
04.03.05.003-0	BLOQUEIOS PROLONGADOS DE SISTEMA NERVOSO PERIFERICO / CENTRAL C/ BOMBA DE INFUSAO	R\$ 67,57	R\$ 462,93	R\$ 530,50	R\$ 101,36	R\$ 462,93	R\$ 564,29	PT SAS 189/
04.03.05.004-9	CORDOTOMIA / MIELOTOMIA POR RADIOFREQUENCIA	R\$ 933,34	R\$ 1.023,06	R\$ 1.956,40	R\$ 965,25	R\$ 1.023,06	R\$ 1.988,31	PT SAS 189/
04.03.05.005-7	IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS	R\$ 597,18	R\$ 720,66	R\$ 1.317,84	R\$ 607,75	R\$ 720,66	R\$ 1.328,41	PT SAS 189/
04.03.05.006-5	MICROCIRURGIA C/ CORDOTOMIA / MIELOTOMIA A CEU ABERTO	R\$ 261,28	R\$ 458,24	R\$ 719,52	R\$ 391,92	R\$ 458,24	R\$ 850,16	PT SAS 189/
04.03.05.007-3	MICROCIRURGIA C/ RIZOTOMIA A CEU ABERTO	R\$ 597,18	R\$ 720,66	R\$ 1.317,84	R\$ 858,00	R\$ 720,66	R\$ 1.578,66	PT SAS 189/
04.03.05.009-0	RIZOTOMIA PERCUTANEA C/ BALAO	R\$ 447,97	R\$ 886,98	R\$ 1.334,95	R\$ 536,25	R\$ 886,98	R\$ 1.423,23	PT SAS 189/

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisla
04.03.05.010-3	RIZOTOMIA PERCUTANEA POR RADIOFREQUENCIA	R\$ 597,18	R\$ 720,66	R\$ 1.317,84	R\$ 607,75	R\$ 720,66	R\$ 1.328,41	PT SAS 189,
04.03.05.011-1	SIMPATECTOMIA LOMBAR A CEU ABERTO	R\$ 186,02	R\$ 503,14	R\$ 689,16	R\$ 279,03	R\$ 503,14	R\$ 782,17	PT SAS 189,
04.03.05.012-0	SIMPATECTOMIA LOMBAR VIDEOCIRURGICA	R\$ 230,82	R\$ 599,29	R\$ 830,11	R\$ 343,20	R\$ 599,29	R\$ 942,49	PT SAS 189,
04.03.05.013-8	SIMPATECTOMIA TORACICA A CEU ABERTO	R\$ 153,44	R\$ 570,54	R\$ 723,98	R\$ 230,16	R\$ 570,54	R\$ 800,70	PT SAS 189,
04.03.05.014-6	SIMPATECTOMIA TORACICA VIDEOCIRURGICA	R\$ 230,72	R\$ 678,46	R\$ 909,18	R\$ 346,08	R\$ 678,46	R\$ 1.024,54	PT SAS 189,
04.03.05.015-4	TRATAMENTO DE LESAO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUIMICOS	R\$ 447,97	R\$ 886,98	R\$ 1.334,95	R\$ 629,20	R\$ 886,98	R\$ 1.516,18	PT SAS 189,
04.03.05.016-2	TRATAMENTO POR ESTERETAXIA DE LESAO DE ESTRUTURA PROFUNDA DE SNC P/ TRATAMENTO DE MOVIMENTOS ANORMAIS OU C	R\$ 638,40	R\$ 1.023,06	R\$ 1.661,46	R\$ 858,00	R\$ 1.023,06	R\$ 1.881,06	PT SAS 189,
04.03.07.004-0	EMBOlizacao DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO	R\$ 448,00	R\$ 1.238,88	R\$ 1.686,88	R\$ 858,00	R\$ 1.238,88	R\$ 2.096,88	PT SAS 189,
04.03.07.005-8	EMBOlizacao DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	R\$ 448,00	R\$ 1.238,88	R\$ 1.686,88	R\$ 858,00	R\$ 1.238,88	R\$ 2.096,88	PT SAS 189,
04.03.07.015-5	EMBOlizaco DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO	R\$ 448,00	R\$ 1.238,88	R\$ 1.686,88	R\$ 784,00	R\$ 1.238,88	R\$ 2.022,88	PT SAS 189,
04.03.07.016-3	EMBOlizaco DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR DO QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	R\$ 448,00	R\$ 1.238,88	R\$ 1.686,88	R\$ 784,00	R\$ 1.238,88	R\$ 2.022,88	PT SAS 189,
04.13.04.021-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL EM UM ESTAGIO	R\$ 127,55	R\$ 168,96	R\$ 296,51	R\$ 179,97	R\$ 323,15	R\$ 503,12	PT SAS 100,

5. Reajustes Ano de 2012

5.1 - Reajustes de valores ambulatoriais

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Ambulatorial Total após reajuste	Legislaç
03.01.01.010-2	CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/REAVALIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	R\$ 35,11	R\$ 57,74	PT SAS 920/20
03.03.05.001-2	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	R\$ 13,37	R\$ 17,74	PT SAS 920/20
03.03.05.006-3	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1A LINHA)	R\$ 9,33	R\$ 12,44	PT SAS 920/20
03.03.05.007-1	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2A LINHA)	R\$ 39,69	R\$ 52,92	PT SAS 920/20
03.03.05.008-0	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3A LINHA)	R\$ 63,99	R\$ 85,33	PT SAS 920/20
03.03.05.010-1	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA SITUACAO B COM PILOCARPINA MONOCULAR	R\$ 6,70	R\$ 8,93	PT SAS 920/20
03.03.05.015-2	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONO	R\$ 49,02	R\$ 65,36	PT SAS 920/20
03.03.05.017-9	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 73,32	R\$ 97,77	PT SAS 920/20
03.03.05.019-5	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 103,69	R\$ 138,25	PT SAS 920/20
03.05.01.009-3	HEMODIALISE II (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	R\$ 155,00	R\$ 170,50	PT SAS 165/20
03.05.01.010-7	HEMODIALISE II (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	R\$ 155,00	R\$ 170,50	PT SAS 165/20
03.05.01.011-5	HEMODIÁLISE II EM PORTADOR DE HIV (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	R\$ 229,79	R\$ 252,77	PT SAS 165/20
03.05.01.012-3	HEMODIÁLISE II EM PORTADOR DO HIV (EXCEPCIONALIDADE - MÁXIMO 1 SESSAO / SEMANA)	R\$ 229,79	R\$ 252,77	PT SAS 165/20
07.01.07.009-9	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	R\$ 100,00	R\$ 150,00	PT GM 1825/2
07.01.07.010-2	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	R\$ 100,00	R\$ 150,00	PT GM 1825/2
07.01.07.012-9	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	R\$ 100,00	R\$ 150,00	PT GM 1825/2
07.01.07.013-7	PROTESE TOTAL MAXILAR	R\$ 100,00	R\$ 150,00	PT GM 1825/2
07.01.07.014-5	PROTESES CORONARIAS / INTRA-RADICULARES FIXAS / ADESIVAS (POR ELEMENTO)	R\$ 100,00	R\$ 150,00	PT GM 1825/2

5.2 - Reajustes de valores hospitalares

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisla
03.03.06.019-0	TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	R\$ 116,72	R\$ 392,80	R\$ 509,52	R\$ 116,72	R\$ 471,40	R\$ 588,12	PT GM 29
03.03.06.028-0	TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA	R\$ 59,27	R\$ 187,21	R\$ 246,48	R\$ 59,27	R\$ 265,81	R\$ 325,08	PT GM 29
04.06.03.004-9	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMARIA (INCLUI CATETERISMO)	R\$ 644,44	R\$ 1.024,48	R\$ 1.668,92	R\$ 644,44	R\$ 1.103,08	R\$ 1.747,52	PT GM 29
04.08.06.071-9	VIDEOARTROSCOPIA	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 300,00	PT SAS 55
05.05.02.009-2	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR FALECIDO)	R\$ 5.313,50	R\$ 15.934,71	R\$ 21.248,21	R\$ 8.289,56	R\$ 19.333,11	R\$ 27.622,67	PT GM 84
05.05.02.010-6	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR VIVO)	R\$ 4.087,05	R\$ 12.250,51	R\$ 16.337,56	R\$ 6.373,77	R\$ 14.865,05	R\$ 21.238,82	PT GM 84
07.02.03.002-3	ANCORA	R\$ 0,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	R\$ 0,00	R\$ 197,60	R\$ 197,60	PT SAS 12
07.02.03.003-1	ARRUELA DENTEADA	R\$ 0,00	R\$ 35,00	R\$ 35,00	R\$ 0,00	R\$ 41,06	R\$ 41,06	PT SAS 12
07.02.03.004-0	ARRUELA LISA	R\$ 0,00	R\$ 6,00	R\$ 6,00	R\$ 0,00	R\$ 7,19	R\$ 7,19	PT SAS 12

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisl
07.02.03.005-8	ARRUELAS DE TITANIO P/ CIRURGIA DA COLUNA	R\$ 0,00	R\$ 80,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00	R\$ 86,81	R\$ 86,81	PT SAS 12
07.02.03.007-4	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR	R\$ 0,00	R\$ 100,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 104,44	R\$ 104,44	PT SAS 12
07.02.03.008-2	CIMENTO C/ ANTIBIOTICO	R\$ 0,00	R\$ 89,00	R\$ 89,00	R\$ 0,00	R\$ 109,62	R\$ 109,62	PT SAS 12
07.02.03.009-0	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO CIMENTADO PRIMARIO / REVISAO	R\$ 0,00	R\$ 192,00	R\$ 192,00	R\$ 0,00	R\$ 252,56	R\$ 252,56	PT SAS 12
07.02.03.010-4	COMPONENTE ACETABULAR METALICO DE FIXACAO BIOLOGICA PRIMARIA / REVISAO	R\$ 0,00	R\$ 705,00	R\$ 705,00	R\$ 0,00	R\$ 917,21	R\$ 917,21	PT SAS 12
07.02.03.011-2	COMPONENTE CEFALICO	R\$ 0,00	R\$ 332,00	R\$ 332,00	R\$ 0,00	R\$ 380,49	R\$ 380,49	PT SAS 12
07.02.03.012-0	COMPONENTE CEFALICO / POLIETILENO / METAL P/ HEMIARTROPLASTIA BIPOLAR / METALICO P/ HEMIARTROPLASIA MONOPOLAR	R\$ 0,00	R\$ 379,00	R\$ 379,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 900,00	PT SAS 12
07.02.03.013-9	COMPONENTE CEFALICO P/ ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL	R\$ 0,00	R\$ 392,00	R\$ 392,00	R\$ 0,00	R\$ 463,48	R\$ 463,48	PT SAS 12
07.02.03.014-7	COMPONENTE DE AUMENTO DA TIBIA P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DE JOELHO	R\$ 0,00	R\$ 375,00	R\$ 375,00	R\$ 0,00	R\$ 414,83	R\$ 414,83	PT SAS 12
07.02.03.015-5	COMPONENTE DE AUMENTO DO FEMUR P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DE JOELHO	R\$ 0,00	R\$ 1.920,00	R\$ 1.920,00	R\$ 0,00	R\$ 2.122,37	R\$ 2.122,37	PT SAS 12
07.02.03.016-3	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	R\$ 0,00	R\$ 794,00	R\$ 794,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 900,00	PT SAS 12
07.02.03.017-1	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MONOBLOCO TIPO CHARNLEY	R\$ 0,00	R\$ 794,00	R\$ 794,00	R\$ 0,00	R\$ 850,01	R\$ 850,01	PT SAS 12
07.02.03.018-0	COMPONENTE FEMORAL DE REVISAO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	R\$ 0,00	R\$ 1.591,00	R\$ 1.591,00	R\$ 0,00	R\$ 1.758,84	R\$ 1.758,84	PT SAS 12
07.02.03.019-8	COMPONENTE FEMORAL MODULAR DE REVISAO CIMENTADA P/ ENXERTO IMPACTADO	R\$ 0,00	R\$ 2.125,00	R\$ 2.125,00	R\$ 0,00	R\$ 2.323,07	R\$ 2.323,07	PT SAS 12
07.02.03.020-1	COMPONENTE FEMORAL MODULAR DE REVISAO NAO CIMENTADA P/ REVESTIMENTO TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 1.930,00	R\$ 1.930,00	R\$ 0,00	R\$ 2.103,14	R\$ 2.103,14	PT SAS 12
07.02.03.021-0	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	R\$ 0,00	R\$ 1.213,00	R\$ 1.213,00	R\$ 0,00	R\$ 1.513,63	R\$ 1.513,63	PT SAS 12
07.02.03.022-8	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.492,50	R\$ 1.492,50	PT SAS 12
07.02.03.023-6	COMPONENTE GLENOIDAL	R\$ 0,00	R\$ 173,00	R\$ 173,00	R\$ 0,00	R\$ 198,17	R\$ 198,17	PT SAS 12
07.02.03.02.4-4	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 132,65	R\$ 132,65	PT SAS 12
07.02.03.025-2	COMPONENTE TIBIAL DE REVISAO DE POLIETILENO	R\$ 0,00	R\$ 478,00	R\$ 478,00	R\$ 0,00	R\$ 528,50	R\$ 528,50	PT SAS 12
07.02.03.026-0	COMPONENTE TIBIAL DE REVISAO METALICO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA EM CUNHA	R\$ 0,00	R\$ 1.191,00	R\$ 1.191,00	R\$ 0,00	R\$ 1.316,68	R\$ 1.316,68	PT SAS 12
07.02.03.027-9	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO	R\$ 0,00	R\$ 285,00	R\$ 285,00	R\$ 0,00	R\$ 315,14	R\$ 315,14	PT SAS 12
07.02.03.028-7	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	R\$ 0,00	R\$ 690,00	R\$ 690,00	R\$ 0,00	R\$ 762,93	R\$ 762,93	PT SAS 12
07.02.03.029-5	COMPONENTE UMERAL CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	R\$ 0,00	R\$ 618,00	R\$ 618,00	R\$ 0,00	R\$ 708,26	R\$ 708,26	PT SAS 12
07.02.03.030-9	COMPONENTE UMERAL CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA DE REVISAO	R\$ 0,00	R\$ 786,00	R\$ 786,00	R\$ 0,00	R\$ 900,59	R\$ 900,59	PT SAS 12
07.02.03.031-7	DISPOSITIVO ANTI-PROTRUSAO C/ ORIFICIOS P/ PARAFUSOS	R\$ 0,00	R\$ 1.650,00	R\$ 1.650,00	R\$ 0,00	R\$ 1.812,73	R\$ 1.812,73	PT SAS 12
07.02.03.032-5	FIO OLIVADO P/ FIXADOR EXTERNO	R\$ 0,00	R\$ 13,00	R\$ 13,00	R\$ 0,00	R\$ 16,94	R\$ 16,94	PT SAS 12
07.02.03.033-3	FIO TIPO STEINMAN ROSQUEADO	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 15,82	R\$ 15,82	PT SAS 12
07.02.03.035-0	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE ALONGAMENTO MONOFOCAL	R\$ 0,00	R\$ 820,00	R\$ 820,00	R\$ 0,00	R\$ 1.054,91	R\$ 1.054,91	PT SAS 12
07.02.03.036-8	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL	R\$ 0,00	R\$ 1.050,00	R\$ 1.050,00	R\$ 0,00	R\$ 1.351,04	R\$ 1.351,04	PT SAS 12
07.02.03.037-6	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE PEQUENOS FRAGMENTOS C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR	R\$ 0,00	R\$ 1.050,00	R\$ 1.050,00	R\$ 0,00	R\$ 1.351,04	R\$ 1.351,04	PT SAS 12
07.02.03.038-4	FIXADOR EXTERNO CIRCULAR / SEMI-CIRCULAR	R\$ 0,00	R\$ 905,00	R\$ 905,00	R\$ 0,00	R\$ 1.163,90	R\$ 1.163,90	PT SAS 12
07.02.03.039-2	FIXADOR EXTERNO HIBRIDO	R\$ 0,00	R\$ 710,00	R\$ 710,00	R\$ 0,00	R\$ 913,16	R\$ 913,16	PT SAS 12
07.02.03.040-6	FIXADOR EXTERNO LINEAR	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 450,00	R\$ 0,00	R\$ 578,67	R\$ 578,67	PT SAS 12
07.02.03.041-4	FIXADOR EXTERNO P/ PUNHO	R\$ 0,00	R\$ 390,00	R\$ 390,00	R\$ 0,00	R\$ 501,48	R\$ 501,48	PT SAS 12
07.02.03.042-2	FIXADOR EXTERNO TIPO PLATAFORMA - SISTEMA DE ALONGAMENTO / TRANSPLANTE OSSEO	R\$ 0,00	R\$ 820,00	R\$ 820,00	R\$ 0,00	R\$ 1.054,91	R\$ 1.054,91	PT SAS 12
07.02.03.043-0	FIXADOR PELVICO	R\$ 0,00	R\$ 801,00	R\$ 801,00	R\$ 0,00	R\$ 950,74	R\$ 950,74	PT SAS 12
07.02.03.044-9	GRAMPO	R\$ 0,00	R\$ 19,00	R\$ 19,00	R\$ 0,00	R\$ 24,61	R\$ 24,61	PT SAS 12
07.02.03.045-7	HALO CRANIANO	R\$ 0,00	R\$ 650,00	R\$ 650,00	R\$ 0,00	R\$ 678,88	R\$ 678,88	PT SAS 12
07.02.03.046-5	HASTE DE ENDER	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 81,51	R\$ 81,51	PT SAS 12
07.02.03.047-3	HASTE DE RUSH	R\$ 0,00	R\$ 41,00	R\$ 41,00	R\$ 0,00	R\$ 47,77	R\$ 47,77	PT SAS 12
07.02.03.048-1	HASTE FEMORAL CURTA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 756,50	R\$ 756,50	R\$ 0,00	R\$ 936,58	R\$ 936,58	PT SAS 12
07.02.03.049-0	HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 799,00	R\$ 799,00	R\$ 0,00	R\$ 989,15	R\$ 989,15	PT SAS 12
07.02.03.050-3	HASTE FEMORAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DO JOELHO	R\$ 0,00	R\$ 1.420,00	R\$ 1.420,00	R\$ 0,00	R\$ 1.569,67	R\$ 1.569,67	PT SAS 12
07.02.03.051-1	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 816,00	R\$ 816,00	R\$ 0,00	R\$ 1.010,56	R\$ 1.010,56	PT SAS 12
07.02.03.052-0	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 790,50	R\$ 790,50	R\$ 0,00	R\$ 978,92	R\$ 978,92	PT SAS 12

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisl
07.02.03.053-8	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMEROS (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 816,00	R\$ 816,00	R\$ 0,00	R\$ 1.010,56	R\$ 1.010,56	PT SAS 12
07.02.03.054-6	HASTE INTRAMEDULAR FLEXIVEL P/ USO INFANTIL	R\$ 0,00	R\$ 130,00	R\$ 130,00	R\$ 0,00	R\$ 151,63	R\$ 151,63	PT SAS 12
07.02.03.055-4	HASTE INTRAMEDULAR NAO BLOQUEADA	R\$ 0,00	R\$ 110,50	R\$ 110,50	R\$ 0,00	R\$ 129,10	R\$ 129,10	PT SAS 12
07.02.03.056-2	HASTE INTRAMEDULAR RETROGRADA (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 790,50	R\$ 790,50	R\$ 0,00	R\$ 905,90	R\$ 905,90	PT SAS 12
07.02.03.058-9	HASTE TIBIAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DO JOELHO	R\$ 0,00	R\$ 590,00	R\$ 590,00	R\$ 0,00	R\$ 652,39	R\$ 652,39	PT SAS 12
07.02.03.059-7	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/ COMPONENTE METALICO PRIMARIO / DE REVISAO DE FIXACAO BIOLOGICA	R\$ 0,00	R\$ 235,00	R\$ 235,00	R\$ 0,00	R\$ 332,84	R\$ 332,84	PT SAS 12
07.02.03.060-0	MINI-FIXADOR EXTERNO	R\$ 0,00	R\$ 270,00	R\$ 270,00	R\$ 0,00	R\$ 366,62	R\$ 366,62	PT SAS 12
07.02.03.061-9	MINI-PARAFUSO DE AUTO-COMPRESSAO	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 154,38	R\$ 154,38	PT SAS 12
07.02.03.062-7	PARAFUSO CANULADO 3,5 MM	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 116,02	R\$ 116,02	PT SAS 12
07.02.03.063-5	PARAFUSO CANULADO 4,5 MM	R\$ 0,00	R\$ 80,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00	R\$ 102,92	R\$ 102,92	PT SAS 12
07.02.03.064-3	PARAFUSO CANULADO 7,0 MM	R\$ 0,00	R\$ 70,00	R\$ 70,00	R\$ 0,00	R\$ 90,29	R\$ 90,29	PT SAS 12
07.02.03.065-1	PARAFUSO CANULADO MINI	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 257,29	R\$ 257,29	PT SAS 12
07.02.03.066-0	PARAFUSO CORTICAL 1,5 MM	R\$ 0,00	R\$ 14,00	R\$ 14,00	R\$ 0,00	R\$ 18,06	R\$ 18,06	PT SAS 12
07.02.03.067-8	PARAFUSO CORTICAL 2,0 MM	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 15,34	R\$ 15,34	PT SAS 12
07.02.03.068-6	PARAFUSO CORTICAL 2,7 MM	R\$ 0,00	R\$ 13,00	R\$ 13,00	R\$ 0,00	R\$ 16,94	R\$ 16,94	PT SAS 12
07.02.03.069-4	PARAFUSO CORTICAL 3,5 MM	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 15,34	R\$ 15,34	PT SAS 12
07.02.03.070-8	PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM	R\$ 0,00	R\$ 14,00	R\$ 14,00	R\$ 0,00	R\$ 18,06	R\$ 18,06	PT SAS 12
07.02.03.071-6	PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO	R\$ 0,00	R\$ 378,00	R\$ 378,00	R\$ 0,00	R\$ 486,29	R\$ 486,29	PT SAS 12
07.02.03.072-4	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM	R\$ 0,00	R\$ 21,60	R\$ 21,60	R\$ 0,00	R\$ 27,71	R\$ 27,71	PT SAS 12
07.02.03.073-2	PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM	R\$ 0,00	R\$ 21,60	R\$ 21,60	R\$ 0,00	R\$ 27,71	R\$ 27,71	PT SAS 12
07.02.03.074-0	PARAFUSO MALEOLAR	R\$ 0,00	R\$ 17,00	R\$ 17,00	R\$ 0,00	R\$ 21,89	R\$ 21,89	PT SAS 12
07.02.03.075-9	PARAFUSO METALICO DE INTERFERENCIA	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 154,38	R\$ 154,38	PT SAS 12
07.02.03.076-7	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR	R\$ 0,00	R\$ 105,00	R\$ 105,00	R\$ 0,00	R\$ 109,67	R\$ 109,67	PT SAS 12
07.02.03.078-3	PARAFUSO CANULADO DE TITANIO AUTOSCANTANTE PARA FIXACAO DE ODONTOIDE	R\$ 0,00	R\$ 620,00	R\$ 620,00	R\$ 0,00	R\$ 672,75	R\$ 672,75	PT SAS 12
07.02.03.079-1	PINO DE KNOWLES	R\$ 0,00	R\$ 40,00	R\$ 40,00	R\$ 0,00	R\$ 48,58	R\$ 48,58	PT SAS 12
07.02.03.080-5	PINO DE SHANTZ	R\$ 0,00	R\$ 22,00	R\$ 22,00	R\$ 0,00	R\$ 28,45	R\$ 28,45	PT SAS 12
07.02.03.081-3	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS	R\$ 0,00	R\$ 594,20	R\$ 594,20	R\$ 0,00	R\$ 764,34	R\$ 764,34	PT SAS 12
07.02.03.082-1	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 95 GRAUS	R\$ 0,00	R\$ 460,00	R\$ 460,00	R\$ 0,00	R\$ 678,73	R\$ 678,73	PT SAS 12
07.02.03.083-0	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 113,90	R\$ 113,90	R\$ 0,00	R\$ 146,64	R\$ 146,64	PT SAS 12
07.02.03.084-8	PLACA 1/3 TUBULAR 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 137,70	R\$ 137,70	R\$ 0,00	R\$ 177,20	R\$ 177,20	PT SAS 12
07.02.03.085-6	PLACA ANGULADA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 293,42	R\$ 293,42	R\$ 0,00	R\$ 377,42	R\$ 377,42	PT SAS 12
07.02.03.086-4	PLACA CALCO (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 240,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00	R\$ 308,75	R\$ 308,75	PT SAS 12
07.02.03.087-2	PLACA COBRA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 595,00	R\$ 595,00	R\$ 0,00	R\$ 765,81	R\$ 765,81	PT SAS 12
07.02.03.088-0	PLACA CONDILEA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 410,72	R\$ 410,72	R\$ 0,00	R\$ 528,63	R\$ 528,63	PT SAS 12
07.02.03.089-9	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 142,80	R\$ 142,80	R\$ 0,00	R\$ 183,81	R\$ 183,81	PT SAS 12
07.02.03.090-2	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 183,00	R\$ 183,00	R\$ 0,00	R\$ 235,88	R\$ 235,88	PT SAS 12
07.02.03.091-0	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 230,00	R\$ 230,00	R\$ 0,00	R\$ 296,13	R\$ 296,13	PT SAS 12
07.02.03.092-9	PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 232,90	R\$ 232,90	R\$ 0,00	R\$ 299,90	R\$ 299,90	PT SAS 12
07.02.03.093-7	PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 253,00	R\$ 253,00	R\$ 0,00	R\$ 325,69	R\$ 325,69	PT SAS 12
07.02.03.094-5	PLACA DE SUPORTE DE PLATEAU TIBIAL 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 224,40	R\$ 224,40	R\$ 0,00	R\$ 288,71	R\$ 288,71	PT SAS 12
07.02.03.095-3	PLACA EM L 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 102,00	R\$ 102,00	R\$ 0,00	R\$ 131,36	R\$ 131,36	PT SAS 12
07.02.03.096-1	PLACA EM L 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 214,20	R\$ 214,20	R\$ 0,00	R\$ 275,48	R\$ 275,48	PT SAS 12
07.02.03.097-0	PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 224,40	R\$ 224,40	R\$ 0,00	R\$ 288,71	R\$ 288,71	PT SAS 12
07.02.03.098-8	PLACA EM T 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 102,00	R\$ 102,00	R\$ 0,00	R\$ 131,36	R\$ 131,36	PT SAS 12
07.02.03.099-6	PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 214,20	R\$ 214,20	R\$ 0,00	R\$ 275,48	R\$ 275,48	PT SAS 12
07.02.03.100-3	PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 224,40	R\$ 224,40	R\$ 0,00	R\$ 288,71	R\$ 288,71	PT SAS 12
07.02.03.101-1	PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 214,20	R\$ 214,20	R\$ 0,00	R\$ 275,48	R\$ 275,48	PT SAS 12
07.02.03.102-0	PLACA SEMITUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 224,40	R\$ 224,40	R\$ 0,00	R\$ 288,71	R\$ 288,71	PT SAS 12
07.02.03.103-8	PLACA OCCIPITO-CERVICAL	R\$ 0,00	R\$ 680,00	R\$ 680,00	R\$ 0,00	R\$ 737,85	R\$ 737,85	PT SAS 12
07.02.03.104-6	PLACA P/ CALCANEIO	R\$ 0,00	R\$ 270,00	R\$ 270,00	R\$ 0,00	R\$ 320,61	R\$ 320,61	PT SAS 12
07.02.03.105-4	PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 352,00	R\$ 352,00	R\$ 0,00	R\$ 527,20	R\$ 527,20	PT SAS 12
07.02.03.106-2	PLACA PONTE 4,5 MM	R\$ 0,00	R\$ 376,00	R\$ 376,00	R\$ 0,00	R\$ 564,13	R\$ 564,13	PT SAS 12
07.02.03.107-0	PLACA SEMITUBULAR 2,7 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 113,90	R\$ 113,90	R\$ 0,00	R\$ 146,64	R\$ 146,64	PT SAS 12
07.02.03.108-9	PLACA SEMITUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 113,90	R\$ 113,90	R\$ 0,00	R\$ 146,64	R\$ 146,64	PT SAS 12
07.02.03.109-7	PLACA SEMITUBULAR 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 137,70	R\$ 137,70	R\$ 0,00	R\$ 177,20	R\$ 177,20	PT SAS 12
07.02.03.110-0	PLACA TORACO-LOMBO-SACRA ASSOCIADA A PARAFUSOS INTRA-SOMATICOS DE TITANIO	R\$ 0,00	R\$ 2.070,00	R\$ 2.070,00	R\$ 0,00	R\$ 2.246,11	R\$ 2.246,11	PT SAS 12
07.02.03.111-9	PORCAS DE TITANIO P/ CIRURGIA DA COLUNA	R\$ 0,00	R\$ 70,00	R\$ 70,00	R\$ 0,00	R\$ 75,96	R\$ 75,96	PT SAS 12
07.02.03.112-7	PROTESE DE CABECA DE RADIO	R\$ 0,00	R\$ 560,00	R\$ 560,00	R\$ 0,00	R\$ 778,37	R\$ 778,37	PT SAS 12
07.02.03.113-5	PROTESE INTERFALANGEANA	R\$ 0,00	R\$ 302,00	R\$ 302,00	R\$ 0,00	R\$ 315,42	R\$ 315,42	PT SAS 12
07.02.03.114-3	PROTESE METACARPO-FALANGEANA	R\$ 0,00	R\$ 302,00	R\$ 302,00	R\$ 0,00	R\$ 315,42	R\$ 315,42	PT SAS 12
07.02.03.115-1	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 0,00	R\$ 2.608,00	R\$ 2.608,00	R\$ 0,00	R\$ 3.624,65	R\$ 3.624,65	PT SAS 12

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisl
07.02.03.116-0	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 0,00	R\$ 2.240,00	R\$ 2.240,00	R\$ 0,00	R\$ 3.113,47	R\$ 3.113,47	PT SAS 12
07.02.03.117-8	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 0,00	R\$ 2.280,00	R\$ 2.280,00	R\$ 0,00	R\$ 3.169,07	R\$ 3.169,07	PT SAS 12
07.02.03.118-6	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 0,00	R\$ 1.440,00	R\$ 1.440,00	R\$ 0,00	R\$ 2.001,52	R\$ 2.001,52	PT SAS 12
07.02.03.119-4	PROTESE NAO CONVENCIONAL BI-ARTICULADA TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 3.600,00	R\$ 3.600,00	R\$ 0,00	R\$ 5.003,80	R\$ 5.003,80	PT SAS 12
07.02.03.120-8	PROTESE NAO CONVENCIONAL DIAFISARIA	R\$ 0,00	R\$ 1.395,00	R\$ 1.395,00	R\$ 0,00	R\$ 1.972,81	R\$ 1.972,81	PT SAS 12
07.02.03.121-6	PROTESE NAO CONVENCIONAL EXTENSIVEL	R\$ 0,00	R\$ 3.600,00	R\$ 3.600,00	R\$ 0,00	R\$ 5.003,80	R\$ 5.003,80	PT SAS 12
07.02.03.122-4	PROTESE PARCIAL DE QUADRIL CIMENTADA MONOBLOCO (TIPO THOMPSON)	R\$ 0,00	R\$ 414,00	R\$ 414,00	R\$ 0,00	R\$ 642,55	R\$ 642,55	PT SAS 12
07.02.03.123-2	PROTESE TENDINOSA DE SILICONE	R\$ 0,00	R\$ 720,00	R\$ 720,00	R\$ 0,00	R\$ 751,99	R\$ 751,99	PT SAS 12
07.02.03.124-0	PROTESE TOTAL DE COTOVELO (COMPONENTE UMERAL CIMENTADO + COMPONENTE ULNA)	R\$ 0,00	R\$ 850,00	R\$ 850,00	R\$ 0,00	R\$ 1.180,44	R\$ 1.180,44	PT SAS 12
07.02.03.125-9	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL	R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 25,71	R\$ 25,71	PT SAS 12
07.02.03.126-7	SISTEMA DE FIXACAO OCCIPITO-CERVICAL ASSOCIADO A PARAFUSO GANCHO E FIO	R\$ 0,00	R\$ 1.345,00	R\$ 1.345,00	R\$ 0,00	R\$ 1.459,63	R\$ 1.459,63	PT SAS 12
07.02.03.128-3	TELA DE RECONSTRUCAO ACETABULAR	R\$ 0,00	R\$ 380,00	R\$ 380,00	R\$ 0,00	R\$ 396,88	R\$ 396,88	PT SAS 12
07.02.03.129-1	TELA DE RECONSTRUCAO FEMORAL	R\$ 0,00	R\$ 320,00	R\$ 320,00	R\$ 0,00	R\$ 334,22	R\$ 334,22	PT SAS 12
07.02.03.138-0	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	R\$ 0,00	R\$ 44,00	R\$ 44,00	R\$ 0,00	R\$ 60,59	R\$ 60,59	PT SAS 12
07.02.05.014-8	DISPOSITIVO DE BLOQUEIO	R\$ 0,00	R\$ 61,00	R\$ 61,00	R\$ 0,00	R\$ 71,10	R\$ 71,10	PT SAS 12
07.02.05.015-6	DISPOSITIVO INTERSOMATICO DE MANUTENCAO DE ESPACO INVERTEBRAL CARREADOR DE	R\$ 0,00	R\$ 1.250,00	R\$ 1.250,00	R\$ 0,00	R\$ 1.356,35	R\$ 1.356,35	PT SAS 12
07.02.05.017-2	FIO MONONYLON 8.0	R\$ 0,00	R\$ 86,00	R\$ 86,00	R\$ 0,00	R\$ 89,82	R\$ 89,82	PT SAS 12
07.02.05.018-0	FIO MONONYLON 9.0	R\$ 0,00	R\$ 86,00	R\$ 86,00	R\$ 0,00	R\$ 89,82	R\$ 89,82	PT SAS 12
07.02.05.019-9	FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM, DE TITANIO, P/ COLUNA, METAFISE E DIAFISE	R\$ 0,00	R\$ 102,00	R\$ 102,00	R\$ 0,00	R\$ 138,24	R\$ 138,24	PT SAS 12
07.02.05.022-9	GANCHO LAMINAR INFERIOR DE DISTRACAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	R\$ 0,00	R\$ 610,00	R\$ 610,00	R\$ 0,00	R\$ 661,90	R\$ 661,90	PT SAS 12
07.02.05.023-7	GANCHO LAMINAR SUPERIOR DE DISTRACAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	R\$ 0,00	R\$ 610,00	R\$ 610,00	R\$ 0,00	R\$ 661,90	R\$ 661,90	PT SAS 12
07.02.05.024-5	GANCHO LAMINAR DE COMPRESSAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	R\$ 0,00	R\$ 610,00	R\$ 610,00	R\$ 0,00	R\$ 661,90	R\$ 661,90	PT SAS 12
07.02.05.025-3	GANCHO PEDICULAR	R\$ 0,00	R\$ 610,00	R\$ 610,00	R\$ 0,00	R\$ 661,90	R\$ 661,90	PT SAS 12
07.02.05.030-0	HASTE DE COMPRESSAO - (SISTEMA HARRINGTON)	R\$ 0,00	R\$ 408,00	R\$ 408,00	R\$ 0,00	R\$ 475,98	R\$ 475,98	PT SAS 12
07.02.05.031-8	HASTE DE DISTRACAO	R\$ 0,00	R\$ 408,00	R\$ 408,00	R\$ 0,00	R\$ 475,98	R\$ 475,98	PT SAS 12
07.02.05.032-6	HASTE LISA TIPO LUQUE	R\$ 0,00	R\$ 408,00	R\$ 408,00	R\$ 0,00	R\$ 475,98	R\$ 475,98	PT SAS 12
07.02.05.033-4	HASTE PARA ASSOCIACAO C/ PARAFUSOS E OU GANCHOS DE TITANIO	R\$ 0,00	R\$ 425,00	R\$ 425,00	R\$ 0,00	R\$ 461,36	R\$ 461,36	PT SAS 12
07.02.05.037-7	PARAFUSO ASSOCIAVEL A PLACA TORACO-LOMBO-SACRA TIPO PEDICULAR MONO-AXIAL	R\$ 0,00	R\$ 378,00	R\$ 378,00	R\$ 0,00	R\$ 410,24	R\$ 410,24	PT SAS 12
07.02.05.038-5	PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIAVEL A HASTE TIPO PEDICULAR MONO-AXIAL	R\$ 0,00	R\$ 378,00	R\$ 378,00	R\$ 0,00	R\$ 410,24	R\$ 410,24	PT SAS 12
07.02.05.039-3	PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIAVEL A HASTE TIPO PEDICULAR POLI-AXIAL	R\$ 0,00	R\$ 378,00	R\$ 378,00	R\$ 0,00	R\$ 410,24	R\$ 410,24	PT SAS 12
07.02.05.040-7	PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIAVEL A PLACA CERVICAL	R\$ 0,00	R\$ 162,00	R\$ 162,00	R\$ 0,00	R\$ 175,78	R\$ 175,78	PT SAS 12
07.02.05.041-5	PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIAVEL A PLACA TORACO-LOMBO-SACRA	R\$ 0,00	R\$ 193,00	R\$ 193,00	R\$ 0,00	R\$ 209,30	R\$ 209,30	PT SAS 12
07.02.05.045-8	PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS INTRA-SOMATICOS DE TITANIO	R\$ 0,00	R\$ 2.230,00	R\$ 2.230,00	R\$ 0,00	R\$ 2.419,72	R\$ 2.419,72	PT SAS 12
07.02.05.046-6	PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS DE TITANIO P/ FIXACAO EM ESTRUTURAS POSTERIORES	R\$ 0,00	R\$ 1.180,00	R\$ 1.180,00	R\$ 0,00	R\$ 1.280,39	R\$ 1.280,39	PT SAS 12
07.02.05.047-4	PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 894,00	R\$ 894,00	R\$ 0,00	R\$ 1.150,16	R\$ 1.150,16	PT SAS 12
07.02.05.048-2	PLACA DE TITANIO SISTEMA MINI/MICROFRAGMENTOS (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 281,00	R\$ 281,00	R\$ 0,00	R\$ 361,81	R\$ 361,81	PT SAS 12
07.02.05.049-0	PLACA TORACO-LOMBO-SACRA ASSOCIADA A PARAFUSOS PEDICULARES DE TITANIO	R\$ 0,00	R\$ 2.530,00	R\$ 2.530,00	R\$ 0,00	R\$ 2.745,25	R\$ 2.745,25	PT SAS 12
07.02.05.051-2	RETANGULO TIPO HARTSHILL / SIMILAR	R\$ 0,00	R\$ 764,00	R\$ 764,00	R\$ 0,00	R\$ 829,24	R\$ 829,24	PT SAS 12
07.02.05.052-0	SISTEMA P/ FIXACAO TRANSVERSAL DE TITANIO	R\$ 0,00	R\$ 720,00	R\$ 720,00	R\$ 0,00	R\$ 781,26	R\$ 781,26	PT SAS 12

5.3 - Dos Incrementos de 2012

5.3.1 - A Portaria GM/MS nº 845, de 02 de maio de 2012, estabelece incremento nos valores dos Serviços Hospitalares (SH) e Serviços Profissionais (SP) dos procedimentos relacionados ao processo de transplantes e doação de órgãos e tecidos, constantes na Tabela Unificada do Sistema Único de Saúde nos seguintes percentuais:

Código	Procedimentos	Habilitação e Incremento concedidos nos Valores SH
05.03.03.001-5	MANUTENÇÃO HEMODINÂMICA DE POSSÍVEL DOADOR E TX DE SALA P/ RETIRADA DE ÓRGÃOS	24.26 ESTABELECIMENTO DE SAÍDA
05.03.03.002-3	RETIRADA DE CORAÇÃO (PARA TRANSPLANTE)	NÍVEL A - 60%
05.03.03.003-1	RETIRADA DE CORAÇÃO P/ PROCESSAMENTO DE VÁLVULA / TUBO VALVADO P/ TRANSPLANTE	24.27 ESTABELECIMENTO DE SAÍDA
05.03.03.004-0	RETIRADA DE FÍGADO (PARA TRANSPLANTE)	NÍVEL B - 50%
05.03.03.006-6	RETIRADA DE PÂNCREAS (PARA TRANSPLANTE)	24.28 ESTABELECIMENTO DE SAÍDA
05.03.03.007-4	RETIRADA DE PULMÕES (PARA TRANSPLANTE)	NÍVEL C - 40%

05.03.03.008-2	RETIRADA UNI / BILATERAL DE RIM (PARA TRANSPLANTE) - DOADOR FALECIDO	24.29 ESTABELECIMENTO DE SALA DE CIRURGIA NÍVEL D - 30%
05.03.04.001-0	COORDENAÇÃO DE SALA CIRÚRGICA P/ RETIRADA DE ÓRGÃOS E TECIDOS P/ TRANSPLANTE	
05.03.04.002-9	DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE EQUIPE PROFISSIONAL P/ RETIRADA DE ÓRGÃOS	
05.03.04.003-7	DESLOCAMENTO DE EQUIPE PROFISSIONAL P/ RETIRADA DE ÓRGÃOS - INTERMUNICIPAL	
05.03.04.005-3	ENTREVISTA FAMILIAR P/ DOAÇÃO DE ÓRGÃOS DE DOADORES EM MORTE ENCEFÁLICA	
05.03.04.006-1	ENTREVISTA FAMILIAR PARA DOAÇÃO DE TECIDOS DE DOADORES COM CORAÇÃO PARADO	
05.03.04.008-8	CAPTAÇÃO DE ÓRGÃO EFETIVAMENTE TRANSPLANTADO	
05.05.01.001-1	TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE MEDULA ÓSSEA - APARENTADO	
05.05.01.002-0	TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE MEDULA ÓSSEA – NÃO APARENTADO	
05.05.01.003-8	TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE DE CORDÃO UMBILICAL DE APARENTADO	
05.05.01.004-6	TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE DE CORDÃO UMBILICAL DE NÃO APARENTADO	
05.05.01.005-4	TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE PERIFÉRICO - APARENTADO	
05.05.01.006-2	TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE PERIFÉRICO – NÃO APARENTADO	
05.05.02.009-2	TRANSPLANTE DE RIM (ÓRGÃO DE DOADOR FALECIDO)	
05.05.02.010-6	TRANSPLANTE DE RIM (ÓRGÃO DE DOADOR VIVO)	
05.05.02.004-1	TRANSPLANTE DE CORAÇÃO	
05.05.02.005-0	TRANSPLANTE DE FÍGADO (ÓRGÃO DE DOADOR FALECIDO)	
05.05.02.006-8	TRANSPLANTE DE FÍGADO (ÓRGÃO DE DOADOR VIVO)	
05.05.02.008-4	TRANSPLANTE DE PULMÃO UNILATERAL	
05.05.02.012-2	TRANSPLANTE DE PULMÃO BILATERAL	

6. Reajustes Ano de 2013

6.1 - Reajustes de valores ambulatoriais

Código	Procedimentos	Valor Ambulatorial SA	Valor Ambulatorial SA após Reajuste	Legislaç
01.01.04.003-2	COLETA EXTERNA DE LEITE MATERNO (POR DOADORA)	R\$ 0,63	R\$ 3,00	PT GM 961/20
01.01.04.004-0	PASTEURIZAÇÃO DO LEITE HUMANO (CADA 5 LITROS)	R\$ 0,50	R\$ 11,06	PT GM 961/20
02.02.08.009-9	CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZACAO)	R\$ 4,33	R\$ 5,62	PT GM 961/20
02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	R\$ 6,64	R\$ 6,97	PT GM 1504/1
03.01.12.005-6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS- GASTROPLASTIA	R\$ 39,38	R\$ 40,00	PT GM 425/20
03.03.05.012-8	CONSULTA OFTALMOLÓGICA - PROJETO OLHAR BRASIL	R\$ 14,29	R\$ 21,00	PT GM 1229/2
03.05.01.009-3	HEMODIALISE II (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	R\$ 170,50	R\$ 179,03	PT SAS 213/20
03.05.01.010-7	HEMODIALISE II (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	R\$ 170,50	R\$ 179,03	PT SAS 213/20
03.05.01.011-5	HEMODIÁLISE II EM PORTADOR DE HIV (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	R\$ 252,77	R\$ 265,41	PT SAS 213/20
03.05.01.012-3	HEMODIÁLISE II EM PORTADOR DO HIV (EXCEPCIONALIDADE - MÁXIMO 1 SESSAO / SEMANA)	R\$ 252,77	R\$ 265,41	PT SAS 213/20
06.04.02.002-3	DEFERASIROX 250 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 25,79	R\$ 27,33	PT GM 1554/2
06.04.02.003-1	DEFERASIROX 500 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 51,58	R\$ 54,29	PT GM 1554/2
06.04.02.004-0	DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 5,62	R\$ 6,16	PT GM 1554/2
06.04.03.001-0	BROMOCRIPTINA 2,5 MG (POR COMPRIMIDO OU CAPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA)	R\$ 1,33	R\$ 1,38	PT GM 1554/2
06.04.03.003-7	CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 14,80	R\$ 16,66	PT GM 1554/2
06.04.07.001-2	TRIXIFENIDIL 5 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,13	R\$ 0,16	PT GM 1554/2
06.04.10.001-9	DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML APLICACAO NASAL (POR FRASCO DE 2,5 ML	R\$ 61,53	R\$ 66,46	PT GM 1554/2
06.04.11.001-4	GOSSERRELINA 3,60 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 286,36	R\$ 322,75	PT GM 1554/2
06.04.11.002-2	GOSSERRELINA 10,80 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 787,37	R\$ 865,21	PT GM 1554/2
06.04.11.003-0	LEUPRORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 103,60	R\$ 127,32	PT GM 1554/2
06.04.11.004-9	LEUPRORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 808,20	R\$ 890,94	PT GM 1554/2
06.04.11.005-7	TRIPTORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 272,22	R\$ 298,56	PT GM 1554/2
06.04.11.006-5	TRIPTORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 934,44	R\$ 1.002,98	PT GM 1554/2
06.04.13.003-1	GALANTAMINA 8 MG (POR CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	R\$ 5,76	R\$ 6,13	PT GM 1554/2
06.04.13.004-0	GALANTAMINA 16 MG (POR CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	R\$ 6,63	R\$ 7,08	PT GM 1554/2
06.04.13.005-8	GALANTAMINA 24 MG (POR CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	R\$ 7,13	R\$ 7,58	PT GM 1554/2
06.04.13.007-4	NAVISTIGMINA 2,0 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)	R\$ 202,39	R\$ 156,10	PT GM 1554/2
06.04.14.002-9	DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA)	R\$ 1,24	R\$ 1,38	PT GM 1554/2
06.04.14.003-7	DANAZOL 200 MG (POR CAPSULA)	R\$ 2,45	R\$ 2,59	PT GM 1554/2
06.04.20.001-3	AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,29	R\$ 0,33	PT GM 1554/2
06.04.21.001-9	ZIPRASIDONA 40 MG (POR CAPSULA)	R\$ 4,04	R\$ 4,47	PT GM 1554/2
06.04.21.002-7	ZIPRASIDONA 80 MG (POR CAPSULA)	R\$ 6,72	R\$ 7,56	PT GM 1554/2
06.04.23.006-0	QUETIAPINA 300 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 11,13	R\$ 11,34	PT GM 1554/2
06.04.29.001-2	OCTREOTIDA LAR 10 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 1.595,73	R\$ 1.831,64	PT GM 1554/2
06.04.29.002-0	OCTREOTIDA LAR 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 2.474,57	R\$ 2.793,12	PT GM 1554/2
06.04.29.003-9	OCTREOTIDA LAR 30 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 3.336,51	R\$ 3.773,59	PT GM 1554/2
06.04.30.002-6	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO)	R\$ 752,42	R\$ 846,78	PT GM 1554/2
06.04.31.004-8	IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	R\$ 200,00	R\$ 290,79	PT GM 1554/2
06.04.31.006-4	IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	R\$ 517,99	R\$ 558,12	PT GM 1554/2
06.04.32.004-3	LEFLUNOMIDA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 5,15	R\$ 5,86	PT GM 1554/2
06.04.33.001-4	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (AMPOLA DE 2 ML)	R\$ 5,19	R\$ 5,21	PT GM 1554/2
06.04.37.001-6	SELEGILINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,20	R\$ 0,42	PT GM 1554/2
06.04.37.002-4	SELEGILINA 10 MG (POR DRAGEA OU COMPRIMIDO)	R\$ 0,98	R\$ 1,19	PT GM 1554/2
06.04.44.001-4	ALFADORNASE 2,5 MG (POR AMPOLA)	R\$ 62,68	R\$ 71,59	PT GM 1554/2
06.04.47.001-0	ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 5,36	R\$ 7,13	PT GM 1554/2
06.04.47.003-7	ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 5,04	R\$ 5,62	PT GM 1554/2
06.04.47.005-3	ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 21,83	R\$ 23,07	PT GM 1554/2
06.04.48.001-6	HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,85	R\$ 0,96	PT GM 1554/2
06.04.49.002-0	TOLCAPONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 2,37	R\$ 2,50	PT GM 1554/2
06.04.55.002-2	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 785,60	R\$ 884,13	PT GM 1554/2
06.04.56.001-0	PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA)	R\$ 1,34	R\$ 1,44	PT GM 1554/2

Código	Procedimentos	Valor Ambulatorial SA	Valor Ambulatorial SA após Reajuste	Legislaç
06.04.58.001-0	PANCREATINA 10.000 UI (POR CAPSULA)	R\$ 0,68	R\$ 0,72	PT GM 1554/20
06.04.58.002-9	PANCREATINA 25000 UI (POR CAPSULA)	R\$ 1,36	R\$ 1,47	PT GM 1554/20
06.04.58.003-7	PANCRELIPASE 4500 UI (POR CAPSULA)	R\$ 0,64	R\$ 0,68	PT GM 1554/20
06.04.58.006-1	PANCRELIPASE 20.000 UI (POR CAPSULA)	R\$ 2,25	R\$ 2,53	PT GM 1554/20
06.04.60.001-1	ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA)	R\$ 1,95	R\$ 2,17	PT GM 1554/20
06.04.60.002-0	ACITRETINA 25 MG (POR CAPSULA)	R\$ 4,66	R\$ 5,31	PT GM 1554/20
06.04.61.002-5	SOMATROPINA 12 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 98,74	R\$ 110,76	PT GM 1554/20

6.2 - Reajustes de valores hospitalares

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisl
03.04.08.003-9	INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS / CRÔNICAS	R\$ 10,44	R\$ 177,06	R\$ 187,50	R\$ 31,32	R\$ 531,18	R\$ 562,50	PT GM 294
04.16.01.001-6	AMPUTACAO DE PENIS EM ONCOLOGIA	R\$ 133,28	R\$ 426,24	R\$ 559,52	R\$ 199,92	R\$ 639,36	R\$ 839,28	PT GM 294
04.16.01.002-4	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO EM ONCOLOGIA	R\$ 596,58	R\$ 2.111,72	R\$ 2.708,30	R\$ 894,87	R\$ 3.167,58	R\$ 4.062,45	PT GM 294
04.16.01.003-2	CISTECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 589,61	R\$ 2.082,07	R\$ 2.671,68	R\$ 884,42	R\$ 3.123,11	R\$ 4.007,53	PT GM 294
04.16.01.004-0	CISTOENTEROPLASTIA EM ONCOLOGIA	R\$ 599,27	R\$ 2.123,21	R\$ 2.722,48	R\$ 898,91	R\$ 3.184,82	R\$ 4.083,73	PT GM 294
04.16.01.007-5	NEFRECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 291,27	R\$ 877,59	R\$ 1.168,86	R\$ 436,91	R\$ 1.316,39	R\$ 1.753,30	PT GM 294
04.16.01.009-1	NEFROURETERECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 277,41	R\$ 812,56	R\$ 1.089,97	R\$ 567,98	R\$ 1.711,30	R\$ 2.279,28	PT GM 294
04.16.01.011-3	ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 135,59	R\$ 392,06	R\$ 527,65	R\$ 264,40	R\$ 588,09	R\$ 852,49	PT GM 294
04.16.01.012-1	PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 611,91	R\$ 2.146,21	R\$ 2.758,12	R\$ 1.193,22	R\$ 2.790,07	R\$ 3.983,29	PT GM 294
04.16.01.013-0	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	R\$ 633,30	R\$ 2.310,87	R\$ 2.944,17	R\$ 949,95	R\$ 3.466,31	R\$ 4.416,26	PT GM 294
04.16.01.016-4	RESSECCAO DE TUMORES MULTIPLOS E SIMULTANEOS DO TRATO UR	R\$ 599,34	R\$ 2.254,11	R\$ 2.853,45	R\$ 899,01	R\$ 3.381,17	R\$ 4.280,18	PT GM 294
04.16.01.017-2	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA	R\$ 140,07	R\$ 425,80	R\$ 565,87	R\$ 210,11	R\$ 830,31	R\$ 1.040,42	PT GM 294
04.16.01.018-0	URETEROCISTONEOSTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 582,12	R\$ 1.984,57	R\$ 2.566,69	R\$ 873,18	R\$ 2.976,86	R\$ 3.850,04	PT GM 294
04.16.01.019-9	URETEROENTEROSTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 595,30	R\$ 2.038,65	R\$ 2.633,95	R\$ 892,95	R\$ 3.057,98	R\$ 3.950,93	PT GM 294
04.16.02.002-0	LINFADENECTOMIA BILATERAL PELVICA EM ONCOLOGIA	R\$ 233,26	R\$ 624,90	R\$ 858,16	R\$ 454,84	R\$ 1.218,56	R\$ 1.673,40	PT GM 294
04.16.03.001-7	EXCISAO DE TUMOR DE GLANDULA PAROTIDA EM ONCOLOGIA	R\$ 233,34	R\$ 694,20	R\$ 927,54	R\$ 455,01	R\$ 1.041,30	R\$ 1.496,31	PT GM 294
04.16.03.002-5	EXCISAO DE TUMOR DE GLANDULA SALIVAR EM ONCOLOGIA	R\$ 133,40	R\$ 394,26	R\$ 527,66	R\$ 200,10	R\$ 591,39	R\$ 791,49	PT GM 294
04.16.03.003-3	EXCISAO DE TUMOR DE GLANDULA SUBLINGUAL EM ONCOLOGIA	R\$ 114,41	R\$ 394,26	R\$ 508,67	R\$ 171,62	R\$ 591,39	R\$ 763,01	PT GM 294
04.16.03.004-1	EXCISAO DE TUMOR DE GLANDULA SUBMAXILAR EM ONCOLOGIA	R\$ 114,41	R\$ 394,26	R\$ 508,67	R\$ 223,10	R\$ 591,39	R\$ 814,49	PT GM 294
04.16.03.006-8	GLOSSECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 373,30	R\$ 344,80	R\$ 718,10	R\$ 559,95	R\$ 517,20	R\$ 1.077,15	PT GM 294
04.16.03.007-6	GLOSSECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 557,73	R\$ 1.966,56	R\$ 2.524,29	R\$ 1.087,57	R\$ 2.949,84	R\$ 4.037,41	PT GM 294
04.16.03.008-4	PARATIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 333,21	R\$ 812,53	R\$ 1.145,74	R\$ 649,76	R\$ 1.584,43	R\$ 2.234,19	PT GM 294
04.16.03.009-2	PAROTIDECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 180,14	R\$ 506,58	R\$ 686,72	R\$ 540,42	R\$ 987,83	R\$ 1.528,25	PT GM 294
04.16.04.001-2	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA EM ONCOLOGIA	R\$ 166,73	R\$ 475,63	R\$ 642,36	R\$ 325,12	R\$ 927,48	R\$ 1.252,60	PT GM 294
04.16.04.002-0	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 277,55	R\$ 760,16	R\$ 1.037,71	R\$ 541,22	R\$ 1.482,31	R\$ 2.023,53	PT GM 294
04.16.04.003-9	ESOFAGECTOMIA C/ TORACOTOMIA E ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$ 581,18	R\$ 2.131,31	R\$ 2.712,49	R\$ 1.220,48	R\$ 4.156,05	R\$ 5.376,53	PT GM 294
04.16.04.004-7	ESOFAGOCOLOPLASTIA EM ONCOLOGIA	R\$ 606,19	R\$ 2.152,65	R\$ 2.758,84	R\$ 909,29	R\$ 3.228,98	R\$ 4.138,27	PT GM 294
04.16.04.005-5	ESOFAGOGASTRECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 601,18	R\$ 2.131,31	R\$ 2.732,49	R\$ 901,77	R\$ 3.196,97	R\$ 4.098,74	PT GM 294
04.16.04.007-1	GASTRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 610,21	R\$ 2.301,69	R\$ 2.911,90	R\$ 732,25	R\$ 2.762,03	R\$ 3.494,28	PT GM 294
04.16.04.010-1	HEPATECTOMIA PARCIAL LOBECTOMIA DIREITA / ESQUERDA EM	R\$ 277,44	R\$ 812,53	R\$ 1.089,97	R\$ 541,01	R\$ 1.584,43	R\$ 2.125,44	PT GM 294
04.16.04.011-0	PANCREATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 568,98	R\$ 2.012,73	R\$ 2.581,71	R\$ 853,47	R\$ 3.019,10	R\$ 3.872,57	PT GM 294
04.16.04.012-8	PANCREATO-DUODENOTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 618,61	R\$ 2.205,51	R\$ 2.824,12	R\$ 1.206,29	R\$ 4.300,74	R\$ 5.507,03	PT GM 294
04.16.04.014-4	RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL C/ RESSECCAO DE ORGAOS	R\$ 735,86	R\$ 2.633,20	R\$ 3.369,06	R\$ 1.434,93	R\$ 5.134,74	R\$ 6.569,67	PT GM 294
04.16.05.002-6	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA	R\$ 291,32	R\$ 877,53	R\$ 1.168,85	R\$ 655,47	R\$ 1.316,30	R\$ 1.971,77	PT GM 294
04.16.05.003-4	COLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 780,17	R\$ 2.651,57	R\$ 3.431,74	R\$ 1.170,26	R\$ 5.170,56	R\$ 6.340,82	PT GM 294
04.16.05.005-0	EXCISAO DE TUMOR RETAL PELO ANUS EM ONCOLOGIA	R\$ 114,40	R\$ 394,26	R\$ 508,66	R\$ 223,08	R\$ 768,81	R\$ 991,89	PT GM 294
04.16.05.007-7	RETOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	R\$ 600,44	R\$ 2.186,43	R\$ 2.786,87	R\$ 1.170,86	R\$ 4.263,54	R\$ 5.434,40	PT GM 294
04.16.06.001-3	AMPUTACAO CONICA DE COLO DE UTERO C/ COLPECTOMIA EM ONC	R\$ 233,26	R\$ 694,27	R\$ 927,53	R\$ 454,86	R\$ 1.353,83	R\$ 1.808,69	PT GM 294
04.16.06.002-1	ANEXECTOMIA UNI / BILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 180,10	R\$ 506,61	R\$ 686,71	R\$ 405,23	R\$ 1.139,87	R\$ 1.545,10	PT GM 294
04.16.06.003-0	COLPECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 133,40	R\$ 394,25	R\$ 527,65	R\$ 300,15	R\$ 768,79	R\$ 1.068,94	PT GM 294

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisl
04.16.06.005-6	HISTERECTOMIA C/ RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONC	R\$ 578,80	R\$ 2.121,21	R\$ 2.700,01	R\$ 1.128,66	R\$ 4.136,36	R\$ 5.265,02	PT GM 294
04.16.06.006-4	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	R\$ 597,40	R\$ 2.173,59	R\$ 2.770,99	R\$ 1.164,93	R\$ 4.238,50	R\$ 5.403,43	PT GM 294
04.16.06.008-0	TRAQUELECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	R\$ 140,06	R\$ 425,80	R\$ 565,86	R\$ 1.164,93	R\$ 4.238,50	R\$ 5.403,43	PT GM 294
04.16.06.009-9	VULVECTOMIA AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 632,76	R\$ 2.028,21	R\$ 2.660,97	R\$ 1.233,88	R\$ 3.955,01	R\$ 5.188,89	PT GM 294
04.16.06.010-2	VULVECTOMIA SIMPLES POR TUMOR	R\$ 133,37	R\$ 426,27	R\$ 559,64	R\$ 300,08	R\$ 831,23	R\$ 1.131,31	PT GM 294
04.16.08.008-1	RECONSTRUCAO C/ RETALHO MIOCUTANEO (QUALQUER PARTE)	R\$ 642,60	R\$ 1.596,76	R\$ 2.239,36	R\$ 963,90	R\$ 2.395,14	R\$ 3.359,04	PT GM 294
04.16.08.009-0	RECONSTRUCAO POR MICROCIURURGIA (QUALQUER PARTE) EM ON	R\$ 701,19	R\$ 1.562,35	R\$ 2.263,54	R\$ 1.051,79	R\$ 3.046,58	R\$ 4.098,37	PT GM 294
04.16.09.001-0	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES EM ON	R\$ 567,99	R\$ 2.008,64	R\$ 2.576,63	R\$ 851,99	R\$ 2.008,64	R\$ 2.860,63	PT GM 294
04.16.09.002-8	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES EM	R\$ 233,26	R\$ 694,27	R\$ 927,53	R\$ 851,99	R\$ 2.008,64	R\$ 2.860,63	PT GM 294
04.16.09.003-6	DESARTICULACAO INTER-ILIO-ABDOMINAL (HEMIPLECTOMIA)	R\$ 593,25	R\$ 2.097,57	R\$ 2.690,82	R\$ 1.067,85	R\$ 2.097,57	R\$ 3.165,42	PT GM 294
04.16.09.007-9	RESSECCAO DE TUMOR DA PELVIS (POR ENDOPELVECTOMIA) EM	R\$ 586,33	R\$ 2.153,25	R\$ 2.739,58	R\$ 1.143,34	R\$ 4.198,84	R\$ 5.342,18	PT GM 294
04.16.09.010-9	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO C/ SUBSTITUICAO (ENDOPROTESE) E	R\$ 621,83	R\$ 2.126,54	R\$ 2.748,37	R\$ 932,75	R\$ 2.126,54	R\$ 3.059,29	PT GM 294
04.16.11.001-0	LOBECTOMIA PULMONAR RADICAL EM ONCOLOGIA	R\$ 333,32	R\$ 1.298,90	R\$ 1.632,22	R\$ 749,97	R\$ 2.532,86	R\$ 3.282,83	PT GM 294
04.16.11.002-9	PNEUMOMECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	R\$ 569,11	R\$ 2.013,18	R\$ 2.582,29	R\$ 1.109,76	R\$ 3.925,70	R\$ 5.035,46	PT GM 294
04.16.11.003-7	TORACECTOMIA C/ RESSECCAO DE ESTRUTURAS INTRA-TORACICAS	R\$ 633,64	R\$ 2.269,56	R\$ 2.903,20	R\$ 1.235,60	R\$ 4.425,64	R\$ 5.661,24	PT GM 294
04.16.11.004-5	TORACECTOMIA E RECONSTRUCAO PARIETAL C/ PROTESE EM	R\$ 580,92	R\$ 2.130,18	R\$ 2.711,10	R\$ 1.132,79	R\$ 2.769,23	R\$ 3.902,02	PT GM 294
04.16.11.005-3	TORACOTOMIA EXPLORADORA EM ONCOLOGIA	R\$ 277,41	R\$ 812,57	R\$ 1.089,98	R\$ 624,17	R\$ 1.584,51	R\$ 2.208,68	PT GM 294
04.16.12.002-4	MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA	R\$ 198,42	R\$ 694,03	R\$ 892,45	R\$ 925,13	R\$ 1.537,72	R\$ 2.462,85	PT GM 294
04.16.12.003-2	MASTECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	R\$ 162,82	R\$ 437,46	R\$ 600,28	R\$ 732,69	R\$ 1.312,38	R\$ 2.045,07	PT GM 294
04.16.12.004-0	RESSECCAO DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA COM MARCACAO EM O	R\$ 120,13	R\$ 425,80	R\$ 545,93	R\$ 540,59	R\$ 958,05	R\$ 1.498,64	PT GM 294
04.16.12.005-9	SEGMENTECTOMIA DE MAMA EM ONCOLOGIA	R\$ 55,79	R\$ 129,53	R\$ 185,32	R\$ 732,69	R\$ 1.181,14	R\$ 1.913,83	PT GM 294

6.3 - Dos Incrementos de 2013

6.3.1 - A Portaria GM nº 2947, de 21 de dezembro de 2012, incluiu incrementos para diversos procedimentos existentes de cirurgia oncológica além de reajustes nos valores destes procedimentos. Estabeleceu que os hospitais com habilitações 17.17 Oncologia Cirúrgica Hospital Porte A e 17.18 Oncologia Cirúrgica Hospital Porte B, teriam incremento nos valores Serviço Hospitalar (SH) e Serviço profissional (SP) dos procedimentos do Grupo 04 - Procedimentos Cirúrgicos, Subgrupo 16 - Cirurgia em Oncologia. Os procedimentos existentes na tabela de Procedimentos do SUS com incremento foram os seguintes:

Código	Procedimentos	Habilitação e Incrementos conc nos valores SH e SP
04.16.01.001-6	AMPUTAÇÃO DE PÊNIS EM ONCOLOGIA	17.17 Oncologia Cirúrgica Hospital P
04.16.01.002-4	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO EM ONCOLOGIA	
04.16.01.003-2	CISTECTOMIA TOTAL COM DERIVAÇÃO SIMPLES EM ONCOLOGIA	SH – 20%
04.16.01.004-0	CISTOENTEROPLASTIA EM ONCOLOGIA	SP – 20%
04.16.01.007-5	NEFRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	17.18 Oncologia Cirúrgica Hospital P
04.16.01.009-1	NEFROURETERECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	
04.16.01.011-3	ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	SH – 20%
04.16.01.012-1	PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA	SP – 20%
04.16.01.013-0	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	
04.16.01.016-4	RESSECCAO DE TUMORES MULTIPLOS E SIMULTANEOS DO TRATO URINARIO EM ONCOLOGIA	
04.16.01.017-2	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA	
04.16.01.018-0	REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROCISTONEOSTOMIA	
04.16.01.019-9	REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROENTEROSTOMIA	
04.16.01.011-3	ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	
04.16.02.002-0	LINFADENECTOMIA PELVICA EM ONCOLOGIA	
04.16.03.001-7	PAROTIDECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	
04.16.03.002-5	RESSECÇÃO DE GLANDULA SALIVAR MENOR EM ONCOLOGIA	
04.16.03.003-3	RESSECÇÃO DE GLANDULA SUBLINGUAL EM ONCOLOGIA	
04.16.03.004-1	RESSECÇÃO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR EM ONCOLOGIA	
04.16.03.006-8	GLOSSECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	
04.16.03.007-6	GLOSSECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	
04.16.03.008-4	PARATIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	
04.16.03.009-2	PAROTIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	
04.16.04.001-2	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA EM ONCOLOGIA	
04.16.04.002-0	COLEDOCOSTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA	
04.16.04.003-9	ESOFAGOGASTRECTOMIA COM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA	
04.16.04.004-7	ESOFAGOCOLOPLASTIA OU ESOFAGOGASTROPLASTIA EM ONCOLOGIA	
04.16.04.005-5	ESOFAGOGASTRECTOMIA SEM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA	

04.16.04.007-1	GASTRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
04.16.04.010-1	HEPATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA
04.16.04.011-0	PANCREATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA
04.16.04.012-8	DUODENOPANCREATECTOMIA EM ONCOLOGIA
04.16.04.014-4	RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL C/ RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA
04.16.04.017-9	ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE CARCINOMA HEPÁTICO
04.16.04.018-7	TRATAMENTO DE CARCINOMA HEPÁTICO POR RADIOFREQUÊNCIA
04.16.04.019-5	QUIMIOEMBOLIZAÇÃO DE CARCINOMA HEPÁTICO
04.16.05.002-6	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA
04.16.05.003-4	COLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
04.16.05.005-0	EXCISAO LOCAL DE TUMOR DO RETO EM ONCOLOGIA
04.16.05.007-7	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA
04.16.06.001-3	AMPUTACAO CONICA DE COLO DE UTERO C/ COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA
04.16.06.002-1	ANEXECTOMIA UNI / BILATERAL EM ONCOLOGIA
04.16.06.003-0	COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA
04.16.06.005-6	HISTERECTOMIA C/ RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA
04.16.06.006-4	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA
04.16.06.008-0	TRAQUELECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA
04.16.06.009-9	VULVECTOMIA TOTAL AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA EM ONCOLOGIA
04.16.06.010-2	VULVECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA
04.16.08.001-4	EXCISAO E ENXERTO DE PELE EM ONCOLOGIA
04.16.08.003-0	EXCISAO E SUTURA COM PLASTICA EM Z NA PELE EM ONCOLOGIA
04.16.08.008-1	RECONSTRUCAO C/ RETALHO MIOCUTANEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA
04.16.08.009-0	RECONSTRUCAO POR MICROCIRURGIA (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA
04.16.09.001-0	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES EM ONCOLOGIA
04.16.09.002-8	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES EM ONCOLOGIA
04.16.09.003-6	HEMIPELVECTOMIA EM ONCOLOGIA
04.16.09.007-9	SACRALECTOMIA (ENDOPELVECTOMIA) EM ONCOLOGIA
04.16.09.010-9	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO C/ SUBSTITUICAO (ENDOPROTESE) EM ONCOLOGIA
04.16.11.001-0	LOBECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA
04.16.11.002-9	PNEUMOMECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA
04.16.11.003-7	TORACECTOMIA COMPLEXA EM ONCOLOGIA
04.16.11.004-5	TORACECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA
04.16.11.005-3	TORACOTOMIA EXPLORADORA EM ONCOLOGIA
04.16.12.002-4	MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA
04.16.12.003-2	MASTECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA
04.16.12.004-0	RESSECCAO DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA COM MARCACAO EM ONCOLOGIA (POR MAMA)
04.16.12.005-9	SEGMENTECTOMIA/QUADRANTECTOMIA/SETORECTOMIA DE MAMA EM ONCOLOGIA

6.3.2 - A Portaria nº 425, de 19 de março de 2013, estabeleceu incrementos no componente SA (Serviço Ambulatorial) dos procedimentos relacionados na tabela abaixo, quando realizados em estabelecimentos habilitados como Serviço de Assistência de Alta Complexidade ao Indivíduo com Obesidade (código 02.03) no pré-operatório de pacientes com CID E66.0, E66.2, E66.8 e E66.9.

Código	Procedimento	Incremento no Valor SA (%)
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	R\$ 107,64
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	R\$ 121,34
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	R\$ 150,00
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO (ATÉ 3 VASOS)	R\$ 165,15
02.11.08.005-5	PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR (ESPIROMETRIA)	R\$ 277,36

7. Reajustes Ano de 2014

7.1 - Reajustes de valores ambulatoriais

Código	Procedimentos	Valor Ambulatorial Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Legislaçã
03.01.13.003-5	ACOMPANHAMENTO DE USUARIO/A NO PROCESSO TRANSEXUALIZADO EXCLUSIVAMENTE PARA ATENDIMENTO CLINICO	R\$ 0,00	R\$ 39,38	PT GM 2.803-11/
03.05.01.016-6	MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC	R\$ 168,88	R\$ 358,06	PT GM 1.331-11/
04.18.01.001-3	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE)	R\$ 716,18	R\$ 1.453,85	PT GM 1.331-11/
04.18.01.002-1	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO	R\$ 337,30	R\$ 685,53	PT GM 1.331-11/
04.18.01.003-0	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	R\$ 246,76	R\$ 600,00	PT GM 1.331-11/
04.18.01.004-8	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	R\$ 57,05	R\$ 200,00	PT GM 1.331-11/
04.18.01.006-4	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	R\$ 57,05	R\$ 115,81	PT GM 1.331-11/
04.18.01.008-0	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	R\$ 57,05	R\$ 400,00	PT GM 1.331-11/
04.18.01.009-9	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKOFF OU SIMILAR P/DPI	R\$ 54,33	R\$ 110,29	PT GM 1.331-11/
04.18.02.001-9	INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	R\$ 66,15	R\$ 600,00	PT GM 1.331-11/
04.18.02.002-7	LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	R\$ 45,15	R\$ 600,00	PT GM 1.331-11/
04.18.02.003-5	RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA	R\$ 54,33	R\$ 400,00	PT GM 1.331-11/

7.2 - Reajustes de valores hospitalares

Código	Procedimentos	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após reajuste	Valor Hospitalar SH após reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legislaçã
02.01.01.041-0	BIOPSIA DE PROSTATA	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 92,38	R\$ 92,38	Informe 2 SIGTA 01/2014
02.07.01.002-1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 268,75	Informe 2 SIGTA 01/2014
02.10.01.003-7	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO E TRONCOS SUPRA-AORT.	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 137,01	R\$ 137,01	Informe SIGTAP

03.05.01.004-2	HEMODIALISE CONTINUA	R\$ 0,00	R\$ 111,42	R\$ 111,42	R\$ 0,00	R\$ 265,41	R\$ 265,41	PT GM 1.331 11,
03.05.01.013-1	HEMODIALISE P/ PACIENTES RENAI AGUDOS / CRONICOS AGUDIZADOS S/ TRATAMENTO DIALITICO INICIADO	R\$ 0,00	R\$ 111,42	R\$ 111,42	R\$ 0,00	R\$ 265,41	R\$ 265,41	PT GM 1.331 11,

8. Reajustes Ano de 2015

8.1 - Reajustes de valores ambulatoriais

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Legislaç
02.11.07.041-6	AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	R\$ 45,56	R\$ 46,56	PT GM 2.776 -1
07.02.07.004-1	ESFERA DE MÜLLER	R\$ 0,00	R\$ 60,00	Informe 3 SIGTA 02/2015

9. Reajustes Ano de 2016

9.1 - Reajustes de valores ambulatoriais

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Ambulatorial Total Após Reajuste	Legislaç
07.02.10.004-8	CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA)	R\$ 2.342,81	R\$ 2.511,49	PT SAS 1191/20
07.02.10.005-6	CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPA (PACIENTE-15 DIAS C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DE MAQUINA CICLADORA)	R\$ 1.171,40	R\$ 1.255,74	PT SAS 1191/20
07.02.10.006-4	CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MES) CORRESPONDENTE A 120 UNIDADES	R\$ 1.791,56	R\$ 1.893,68	PT SAS 1191/20
07.02.10.008-0	CONJUNTOS DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE/15 DIAS)	R\$ 895,78	R\$ 946,84	PT SAS 1191/20

10. Reajustes Ano de 2017

10.1 - Reajustes de valores ambulatoriais

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Ambulatorial Total Após Reajuste	Legislaç
02.01.01.058-5	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	R\$ 33,24	R\$ 66,48	PT GM 2.730 1
02.01.01.060-7	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	R\$ 68,43	R\$ 140,00	PT GM 2.730 1
02.03.01.004-3	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	R\$ 15,97	R\$ 35,34	PT GM 2.730 1
02.03.02.006-5	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	R\$ 24,00	R\$ 45,83	PT GM 2.730 1
04.05.01.014-1	SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ 116,42	R\$ 203,74	PT GM 2.730 1
04.05.01.019-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	R\$ 159,37	R\$ 278,90	PT GM 2.730 1
04.05.03.004-5	FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 45,00	R\$ 75,15	PT GM 2.730 1
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 45,00	R\$ 78,75	PT GM 2.730 1
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ 139,70	R\$ 209,55	PT GM 2.730 1
03.05.01.009-3	HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	R\$ 179,03	R\$ 194,20	PT SAS 98 01/;
03.05.01.010-7	HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	R\$ 179,03	R\$ 194,20	PT SAS 98 01/;

10.2 - Reajustes de valores ambulatoriais e hospitalares

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legis
02.01.01.056-9	BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA	R\$ 35,00	R\$ 0,00	R\$ 35,00	R\$ 35,00	R\$ 70,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00	R\$ 70,00	PT GM 2.7 10/2017
02.02.10.001-4	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$ 32,48	R\$ 0,00	R\$ 32,48	R\$ 32,48	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	PT SAS 2.6 12/2016
02.02.10.002-2	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$ 32,48	R\$ 0,00	R\$ 32,48	R\$ 32,48	R\$ 160,00	R\$ 0,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	PT SAS 2.6 12/2016
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$ 32,48	R\$ 0,00	R\$ 32,48	R\$ 32,48	R\$ 160,00	R\$ 0,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	PT SAS 2.6 12/2016
04.05.01.001-0	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	R\$ 116,42	R\$ 49,30	R\$ 67,12	R\$ 116,42	R\$ 203,74	R\$ 86,28	R\$ 117,46	R\$ 203,74	PT GM 3.0 11/2017
04.05.01.002-8	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	R\$ 159,37	R\$ 66,68	R\$ 92,69	R\$ 159,37	R\$ 278,90	R\$ 116,69	R\$ 162,21	R\$ 278,90	PT GM 3.0 11/2017
04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	R\$ 389,64	R\$ 136,73	R\$ 252,91	R\$ 389,64	R\$ 681,87	R\$ 239,28	R\$ 442,59	R\$ 681,87	PT GM 3.0 11/2017
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E	R\$ 45,00	R\$ 13,40	R\$ 31,60	R\$ 45,00	R\$ 78,75	R\$ 23,45	R\$ 55,30	R\$ 78,75	PT GM 3.0 11/2017
04.05.01.011-7	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	R\$ 389,64	R\$ 136,73	R\$ 252,91	R\$ 389,64	R\$ 689,66	R\$ 242,01	R\$ 447,65	R\$ 689,66	PT GM 3.0 11/2017
04.05.01.012-5	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	R\$ 259,20	R\$ 92,60	R\$ 166,60	R\$ 259,20	R\$ 311,04	R\$ 111,12	R\$ 199,92	R\$ 311,04	PT GM 3.0 11/2017
04.05.01.017-6	SUTURA DE PALPEBRAS	R\$ 82,28	R\$ 24,69	R\$ 57,59	R\$ 82,28	R\$ 143,99	R\$ 43,21	R\$ 100,78	R\$ 143,99	PT GM 3.0 11/2017
04.05.02.001-5	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	R\$ 694,88	R\$ 196,28	R\$ 498,60	R\$ 694,88	R\$ 1.160,45	R\$ 327,79	R\$ 832,66	R\$ 1.160,45	PT GM 3.0 11/2017
04.05.02.002-3	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	R\$ 485,37	R\$ 136,24	R\$ 349,13	R\$ 485,37	R\$ 815,42	R\$ 228,88	R\$ 586,64	R\$ 815,52	PT GM 3.0 11/2017

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legis
04.05.03.002-9	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	R\$ 43,20	R\$ 15,91	R\$ 38,98	R\$ 54,89	R\$ 75,60	R\$ 27,89	R\$ 68,22	R\$ 96,11	PT GM 3.0 11/2017
04.05.03.007-0	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	R\$ 639,80	R\$ 183,28	R\$ 456,52	R\$ 639,80	R\$ 1.074,86	R\$ 307,91	R\$ 766,95	R\$ 1.074,86	PT GM 3.0 11/2017
04.05.03.019-3	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	R\$ 180,00	R\$ 72,00	R\$ 108,00	R\$ 180,00	R\$ 300,60	R\$ 120,24	R\$ 180,36	R\$ 300,60	PT GM 3.0 11/2017
04.05.04.001-6	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	R\$ 161,19	R\$ 65,70	R\$ 95,49	R\$ 161,19	R\$ 282,08	R\$ 114,98	R\$ 167,11	R\$ 282,09	PT GM 3.0 11/2017
04.05.04.006-7	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ 237,47	R\$ 73,30	R\$ 164,17	R\$ 237,47	R\$ 415,57	R\$ 128,28	R\$ 287,30	R\$ 415,58	PT GM 3.0 11/2017
04.05.04.007-5	EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ 335,72	R\$ 103,62	R\$ 232,10	R\$ 335,72	R\$ 587,51	R\$ 181,34	R\$ 406,18	R\$ 587,52	PT GM 3.0 11/2017
04.05.04.010-5	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	R\$ 515,97	R\$ 127,99	R\$ 387,98	R\$ 515,97	R\$ 846,19	R\$ 209,90	R\$ 636,29	R\$ 846,19	PT GM 3.0 11/2017
04.05.04.020-2	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ 323,34	R\$ 82,24	R\$ 241,10	R\$ 323,34	R\$ 449,44	R\$ 114,31	R\$ 335,13	R\$ 449,44	PT GM 3.0 11/2017
04.05.04.021-0	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	R\$ 259,20	R\$ 61,30	R\$ 197,90	R\$ 259,20	R\$ 453,60	R\$ 107,28	R\$ 346,33	R\$ 453,61	PT GM 3.0 11/2017
04.05.05.001-1	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	R\$ 116,42	R\$ 65,70	R\$ 95,49	R\$ 161,19	R\$ 180,45	R\$ 101,84	R\$ 148,01	R\$ 249,85	PT GM 3.0 11/2017
04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	R\$ 335,72	R\$ 96,68	R\$ 239,04	R\$ 335,72	R\$ 587,51	R\$ 169,19	R\$ 418,32	R\$ 587,51	PT GM 3.0 11/2017
04.05.05.005-4	CICLODIALISE	R\$ 273,14	R\$ 65,83	R\$ 207,31	R\$ 273,14	R\$ 453,41	R\$ 109,28	R\$ 344,13	R\$ 453,41	PT GM 3.0 11/2017
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 443,00	R\$ 177,20	R\$ 265,80	R\$ 443,00	R\$ 531,60	R\$ 212,64	R\$ 318,96	R\$ 531,60	PT GM 3.0 11/2017
04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 403,00	R\$ 90,00	R\$ 313,00	R\$ 403,00	R\$ 483,60	R\$ 108,00	R\$ 375,60	R\$ 483,60	PT GM 3.0 11/2017
04.05.05.011-9	FACOEMLSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIG	R\$ 543,00	R\$ 100,00	R\$ 443,00	R\$ 543,00	R\$ 651,60	R\$ 120,00	R\$ 531,60	R\$ 651,60	PT GM 3.0 11/2017
04.05.05.014-3	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	R\$ 515,97	R\$ 201,85	R\$ 417,32	R\$ 619,17	R\$ 902,95	R\$ 353,24	R\$ 730,31	R\$ 1.083,55	PT GM 3.0 11/2017
04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	R\$ 794,88	R\$ 170,00	R\$ 624,88	R\$ 794,88	R\$ 1.112,83	R\$ 238,00	R\$ 874,83	R\$ 1.112,83	PT GM 3.0 11/2017
04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 98,44	R\$ 31,45	R\$ 66,99	R\$ 98,44	R\$ 172,27	R\$ 55,04	R\$ 117,23	R\$ 172,27	PT GM 3.0 11/2017
04.05.05.022-4	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	R\$ 335,72	R\$ 100,00	R\$ 235,72	R\$ 335,72	R\$ 436,44	R\$ 130,00	R\$ 306,44	R\$ 436,44	PT GM 3.0 11/2017
04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	R\$ 513,34	R\$ 130,00	R\$ 383,34	R\$ 513,34	R\$ 898,35	R\$ 227,50	R\$ 670,85	R\$ 898,35	PT GM 3.0 11/2017
04.05.05.037-2	FACOEMLSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOB	R\$ 643,00	R\$ 107,20	R\$ 535,80	R\$ 643,00	R\$ 771,60	R\$ 128,64	R\$ 642,96	R\$ 771,60	PT GM 3.0 11/2017

10.3 - Reajustes de valores hospitalares

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legis
04.05.01.008-7	EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL	R\$ 100,00	R\$ 235,72	R\$ 335,72	R\$ 172,00	R\$ 405,44	R\$ 577,44	PT GM 3.0 11/2017
04.05.01.013-3	RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	R\$ 233,34	R\$ 417,32	R\$ 650,66	R\$ 408,35	R\$ 730,31	R\$ 1.138,66	PT GM 3.0 11/2017
04.05.01.015-0	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 40,83	R\$ 75,59	R\$ 116,42	R\$ 71,45	R\$ 132,28	R\$ 203,73	PT GM 3.0 11/2017
04.05.03.001-0	APLICACAO DE PLACA RADIOATIVA EPISCLERAL	R\$ 233,34	R\$ 417,32	R\$ 650,66	R\$ 410,68	R\$ 734,48	R\$ 1.145,16	PT GM 3.0 11/2017
04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR	R\$ 454,90	R\$ 1.164,77	R\$ 1.619,67	R\$ 523,14	R\$ 1.339,49	R\$ 1.862,63	PT GM 3.0 11/2017
04.05.03.016-9	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	R\$ 535,50	R\$ 2.004,64	R\$ 2.540,14	R\$ 615,83	R\$ 2.305,34	R\$ 2.921,17	PT GM 3.0 11/2017
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	R\$ 609,00	R\$ 2.246,14	R\$ 2.855,14	R\$ 700,35	R\$ 2.583,06	R\$ 3.283,41	PT GM 3.0 11/2017
04.05.03.018-5	TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR	R\$ 150,00	R\$ 469,17	R\$ 619,17	R\$ 180,00	R\$ 563,00	R\$ 743,00	PT GM 3.0 11/2017
04.05.03.020-7	DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE COROIDE	R\$ 179,20	R\$ 80,00	R\$ 259,20	R\$ 140,00	R\$ 313,60	R\$ 453,60	PT GM 3.0 11/2017
04.05.04.015-6	RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITÁRIA	R\$ 100,00	R\$ 235,72	R\$ 335,72	R\$ 175,00	R\$ 412,51	R\$ 587,51	PT GM 3.0 11/2017
04.05.05.013-5	IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	R\$ 166,62	R\$ 332,58	R\$ 499,20	R\$ 291,59	R\$ 582,02	R\$ 873,61	PT GM 3.0 11/2017
04.05.05.035-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	R\$ 252,01	R\$ 450,69	R\$ 702,70	R\$ 443,54	R\$ 793,21	R\$ 1.236,75	PT GM 3.0 11/2017
04.05.05.038-0	CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA	R\$ 111,16	R\$ 395,36	R\$ 506,52	R\$ 203,28	R\$ 691,88	R\$ 895,16	PT GM 3.0 11/2017
04.06.01.001-3	ABERTURA DE COMUNICACAO INTER-ATRIAL	R\$ 1.922,70	R\$ 3.706,55	R\$ 5.629,25	R\$ 4.286,33	R\$ 7.960,32	R\$ 12.246,65	PT GM 1.1 07/2017

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legis
04.06.01.007-2	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR TOTAL	R\$ 3.829,47	R\$ 6.508,73	R\$ 10.338,20	R\$ 5.795,19	R\$ 10.762,50	R\$ 16.557,69	PT GM 1.1 07/2017
04.06.01.015-3	CORRECAO DE ATRESIA PULMONAR E COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	R\$ 4.321,19	R\$ 10.220,38	R\$ 14.541,57	R\$ 7.793,77	R\$ 14.474,15	R\$ 22.267,92	PT GM 1.1 07/2017
04.06.01.016-1	CORRECAO DE ATRIO UNICO	R\$ 3.365,37	R\$ 6.508,73	R\$ 9.874,10	R\$ 5.139,90	R\$ 9.545,53	R\$ 14.685,43	PT GM 1.1 07/2017
04.06.01.017-0	CORRECAO DE BANDA ANOMALA DO VENTRICULO DIREITO	R\$ 3.365,37	R\$ 4.079,80	R\$ 7.445,17	R\$ 3.832,02	R\$ 7.116,60	R\$ 10.948,62	PT GM 1.1 07/2017
04.06.01.021-8	CORRECAO DE COR TRIARIATUM	R\$ 3.365,37	R\$ 6.508,73	R\$ 9.874,10	R\$ 5.795,19	R\$ 10.762,50	R\$ 16.557,69	PT GM 1.1 07/2017
04.06.01.022-6	CORRECAO DE CORONARIA ANOMALA (0 A 3 ANOS)	R\$ 4.320,87	R\$ 10.220,38	R\$ 14.541,25	R\$ 7.793,77	R\$ 14.474,15	R\$ 22.267,92	PT GM 1.1 07/2017
04.06.01.025-0	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA TOTAL DE VEIAS PULMONARES	R\$ 4.321,19	R\$ 11.553,47	R\$ 15.874,66	R\$ 8.511,59	R\$ 15.807,24	R\$ 24.318,83	PT GM 1.1 07/2017
04.06.01.026-9	CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO	R\$ 3.829,47	R\$ 11.553,47	R\$ 15.382,94	R\$ 8.511,59	R\$ 15.807,24	R\$ 24.318,83	PT GM 1.1 07/2017
04.06.01.027-7	CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO	R\$ 4.321,19	R\$ 11.553,47	R\$ 15.874,66	R\$ 8.511,59	R\$ 15.807,24	R\$ 24.318,83	PT GM 1.1 07/2017
04.06.01.028-5	CORRECAO DE ESTENOSE AORTICA (0 A 3 ANOS)	R\$ 3.829,47	R\$ 11.553,47	R\$ 15.382,94	R\$ 7.152,55	R\$ 13.283,31	R\$ 20.435,86	PT GM 1.1 07/2017
04.06.01.033-1	CORRECAO DE HIPOPLASIA DE VENTRICULO ESQUERDO	R\$ 4.321,19	R\$ 11.553,36	R\$ 15.874,55	R\$ 8.511,53	R\$ 15.807,13	R\$ 24.318,66	PT GM 1.1 07/2017
04.06.01.036-6	CORRECAO DE INTERRUPCAO DO ARCO AORTICO	R\$ 4.321,19	R\$ 11.553,47	R\$ 15.874,66	R\$ 8.511,59	R\$ 15.807,24	R\$ 24.318,83	PT GM 1.1 07/2017
04.06.01.037-4	CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR	R\$ 4.321,19	R\$ 11.553,47	R\$ 15.874,66	R\$ 7.856,30	R\$ 14.590,27	R\$ 22.446,57	PT GM 1.1 07/2017
04.06.01.039-0	CORRECAO DE LESOES NA TRANSPOSICAO CORRIGIDA DOS VASOS DA BASE	R\$ 4.321,19	R\$ 7.544,03	R\$ 11.865,22	R\$ 6.352,66	R\$ 11.797,80	R\$ 18.150,46	PT GM 1.1 07/2017
04.06.01.042-0	CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (0 A 3 ANOS)	R\$ 4.321,19	R\$ 11.553,47	R\$ 15.874,66	R\$ 7.856,30	R\$ 14.590,27	R\$ 22.446,57	PT GM 1.1 07/2017
04.06.01.044-7	CORRECAO DE TRANSPOSICAO DOS GRANDES VASOS DA BASE (0 A 03 ANOS)	R\$ 4.321,19	R\$ 11.553,47	R\$ 15.874,66	R\$ 8.511,59	R\$ 15.807,24	R\$ 24.318,83	PT GM 1.1 07/2017
04.06.01.046-3	CORRECAO DE TRONCO ARTERIOSO PERSISTENTE	R\$ 4.321,19	R\$ 11.553,47	R\$ 15.874,66	R\$ 8.511,59	R\$ 15.807,24	R\$ 24.318,83	PT GM 1.1 07/2017
04.06.01.047-1	CORRECAO DE VENTRICULO UNICO	R\$ 4.321,19	R\$ 11.553,47	R\$ 15.874,66	R\$ 8.511,59	R\$ 15.807,24	R\$ 24.318,83	PT GM 1.1 07/2017
04.06.01.049-8	CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (TOTAL)	R\$ 4.321,19	R\$ 11.553,47	R\$ 15.874,66	R\$ 8.511,59	R\$ 15.807,24	R\$ 24.318,83	PT GM 1.1 07/2017
04.06.01.078-1	PLASTICA / TROCA DE VALVULA TRICUSPIDE (ANOMALIA DE EBSTEIN)	R\$ 4.321,19	R\$ 11.553,47	R\$ 15.874,66	R\$ 8.511,59	R\$ 15.807,24	R\$ 24.318,83	PT GM 1.1 07/2017
04.06.01.121-4	UNIFOCAIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR C/ CIRCULACAO EXTRACORPOR.	R\$ 4.321,19	R\$ 6.508,73	R\$ 10.829,92	R\$ 5.795,19	R\$ 10.762,50	R\$ 16.557,69	PT GM 1.1 07/2017
04.06.01.122-2	UNIFOCAIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR S/ CIRCULACAO EXTRACORPOR.	R\$ 3.829,47	R\$ 3.706,55	R\$ 7.536,02	R\$ 4.286,33	R\$ 7.960,32	R\$ 12.246,65	PT GM 1.1 07/2017
07.02.04.054-1	PROTESE VALVULAR BIOLOGICA	R\$ 0,00	R\$ 937,93	R\$ 937,93	R\$ 0,00	R\$ 1.529,48	R\$ 1.529,48	PT SAS 1.1 07/2017

11. Reajustes Ano de 2018

11.1 - Reajustes de valores ambulatoriais

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Legis
03.01.07.002-4	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO ALTERNATIVA	R\$ 15,26	R\$ 17,67	PT GM 36
03.01.07.004-0	ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO	R\$ 15,26	R\$ 17,67	PT GM 36
03.01.07.005-9	ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO	R\$ 15,26	R\$ 17,67	PT GM 36
03.01.07.006-7	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MULTIPLAS DEFICIÊNCIAS	R\$ 6,49	R\$ 7,71	PT GM 36
03.01.07.007-5	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	R\$ 15,26	R\$ 17,67	PT GM 36
03.01.13.005-1	ACOMPANHAMENTO MULTIPROFISSIONAL EM DRC ESTÁGIO 04 PRÉ DIÁLISE	R\$ 0,00	R\$ 61,00	PT GM 16
03.01.13.006-0	ACOMPANHAMENTO MULTIPROFISSIONAL EM DRC ESTÁGIO 05 PRÉ DIÁLISE	R\$ 0,00	R\$ 61,00	PT GM 16
06.04.02.004-0	DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 6,16	R\$ 8,06	PT GM 37
06.04.02.005-8	DESFERROXAMINA 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 14,06	R\$ 18,89	PT GM 37
06.04.03.001-0	BROMOCRIPTINA 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 1,38	R\$ 1,93	PT GM 37
06.04.07.001-2	TRIXIFENIDIL 5 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,16	R\$ 0,20	PT GM 37
06.04.11.001-4	GOSSERRELINA 3,60 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 322,75	R\$ 367,55	PT GM 37
06.04.11.002-2	GOSSERRELINA 10,80 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 865,21	R\$967,00	PT GM 37
06.04.11.003-0	LEUPRORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 127,32	R\$ 256,58	PT GM 37
06.04.11.004-9	LEUPRORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 890,94	R\$ 1.159,44	PT GM 37
06.04.11.005-7	TRIPTORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 298,56	R\$ 350,74	PT GM 37
06.04.11.006-5	TRIPTORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 1.002,98	R\$ 1.103,92	PT GM 37
06.04.12.001-0	CIPROTERONA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,51	R\$ 1,31	PT GM 37
06.04.14.002-9	DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA)	R\$ 1,38	R\$ 1,50	PT GM 37
06.04.14.003-7	DANAZOL 200 MG (POR CAPSULA)	R\$ 2,59	R\$ 3,62	PT GM 37
06.04.20.001-3	AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,33	R\$ 0,41	PT GM 37
06.04.26.001-6	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO DE 5 ML)	R\$ 3,57	R\$ 5,04	PT GM 37
06.04.29.001-2	OCTEOTIDA LAR 10 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 1.831,64	R\$ 2.409,26	PT GM 37

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Legislação
06.04.29.004-7	OCTEOTIDA 0,1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA)	R\$ 11,90	R\$ 28,90	PT GM 37
06.04.29.006-3	LANREOTIDA 60 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 1.408,22	R\$ 2.137,21	PT GM 37
06.04.29.007-1	LANREOTIDA 90 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 1.513,36	R\$ 2.290,28	PT GM 37
06.04.29.008-0	LANREOTIDA 120 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 1.513,36	R\$ 2.298,41	PT GM 37
06.04.30.002-6	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO)	R\$ 846,78	R\$ 1.055,52	PT GM 37
06.04.31.001-3	IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)	R\$ 68,56	R\$ 69,42	PT GM 37
06.04.31.002-1	IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	R\$ 101,69	R\$ 136,20	PT GM 37
06.04.31.003-0	IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)	R\$ 316,50	R\$ 352,01	PT GM 37
06.04.31.006-4	IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	R\$ 558,12	R\$ 692,78	PT GM 37
06.04.33.001-4	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (AMPOLA DE 1 ML)	R\$ 5,21	R\$ 23,44	PT GM 37
06.04.37.001-6	SELEGILINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,42	R\$ 0,57	PT GM 37
06.04.37.002-4	SELEGILINA 10 MG (POR DRAGEA OU COMPRIMIDO)	R\$ 1,19	R\$ 1,21	PT GM 37
06.04.48.001-6	HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,96	R\$ 1,20	PT GM 37
06.04.49.002-0	TOLCAPONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 2,50	R\$ 3,15	PT GM 37
06.04.51.001-2	RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,03	R\$ 0,10	PT GM 37
06.04.51.002-0	RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,05	R\$ 0,11	PT GM 37
06.04.51.003-9	RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,06	R\$ 0,17	PT GM 37
06.04.51.004-7	RISPERIDONA 1,0 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 30 ML)	R\$ 21,65	R\$ 21,41	PT GM 37
06.04.56.001-0	PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA)	R\$ 1,44	R\$ 1,90	PT GM 37
06.04.58.001-0	PANCREATINA 10.000 UI (POR CAPSULA)	R\$ 0,72	R\$ 0,98	PT GM 37
06.04.58.002-9	PANCREATINA 25000 UI (POR CAPSULA)	R\$ 1,47	R\$ 1,93	PT GM 37
06.04.60.001-1	ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA)	R\$ 2,17	R\$ 2,74	PT GM 37
06.04.60.002-0	ACITRETINA 25 MG (POR CAPSULA)	R\$ 5,31	R\$ 6,73	PT GM 37
06.04.75.001-3	AMBRISENTANA 5MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	R\$ 25,24	R\$ 25,53	PT GM 37
06.04.75.002-1	AMBRISENTANA 10MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	R\$ 25,24	R\$ 25,72	PT GM 37

11.2 - Reajustes de valores hospitalares

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legislação
07.02.03.004-0	ARRUELA LISA	R\$ 0,00	R\$ 7,19	R\$ 7,19	R\$ 0,00	R\$ 8,05	R\$ 8,05	PT GM 91
07.02.03.009-0	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO CIMENTADO PRIMARIO / REVISAO	R\$ 0,00	R\$ 252,56	R\$ 252,56	R\$ 0,00	R\$ 282,87	R\$ 282,87	PT GM 91
07.02.03.010-4	COMPONENTE ACETABULAR METALICO DE FIXACAO BIOLOGICA PRIMARIA / REVISAO	R\$ 0,00	R\$ 917,21	R\$ 917,21	R\$ 0,00	R\$ 1.027,28	R\$ 1.027,28	PT GM 91
07.02.03.011-2	COMPONENTE CEFALICO	R\$ 0,00	R\$ 380,49	R\$ 380,49	R\$ 0,00	R\$ 426,15	R\$ 426,15	PT GM 91
07.02.03.012-0	COMPONENTE CEFALICO / POLIETILENO / METAL P/ HEMIARTROPLASTIA BIPOLAR / METALICO P/ HEMIARTROPLASIA MONOPOLAR	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 1.008,00	R\$ 1.008,00	PT GM 91
07.02.03.014-7	COMPONENTE DE AUMENTO TIBIAL P/ REVISÃO DE PRÓTESE TOTAL DE JOELHO	R\$ 0,00	R\$ 414,83	R\$ 414,83	R\$ 0,00	R\$ 464,61	R\$ 464,61	PT GM 91
07.02.03.016-3	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 1.008,00	R\$ 1.008,00	PT GM 91
07.02.03.019-8	COMPONENTE FEMORAL MODULAR DE REVISAO CIMENTADA P/ ENXERTO IMPACTADO	R\$ 0,00	R\$ 2.323,07	R\$ 2.323,07	R\$ 0,00	R\$ 2.601,84	R\$ 2.601,84	PT GM 91
07.02.03.020-1	COMPONENTE FEMORAL MODULAR DE REVISAO NAO CIMENTADA P/ REVESTIMENTO TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 2.103,14	R\$ 2.103,14	R\$ 0,00	R\$ 2.355,52	R\$ 2.355,52	PT GM 91
07.02.03.021-0	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	R\$ 0,00	R\$ 1.513,63	R\$ 1.513,63	R\$ 0,00	R\$ 1.695,27	R\$ 1.695,27	PT GM 91
07.02.03.022-8	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	R\$ 0,00	R\$ 1.492,50	R\$ 1.492,50	R\$ 0,00	R\$ 1.671,60	R\$ 1.671,60	PT GM 91
07.02.03.024-4	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	R\$ 0,00	R\$ 132,65	R\$ 132,65	R\$ 0,00	R\$ 148,57	R\$ 148,57	PT GM 91
07.02.03.027-9	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO	R\$ 0,00	R\$ 315,14	R\$ 315,14	R\$ 0,00	R\$ 352,96	R\$ 352,96	PT GM 91
07.02.03.028-7	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	R\$ 0,00	R\$ 762,93	R\$ 762,93	R\$ 0,00	R\$ 854,48	R\$ 854,48	PT GM 91
07.02.03.029-5	COMPONENTE UMERAL CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	R\$ 0,00	R\$ 708,26	R\$ 708,26	R\$ 0,00	R\$ 793,25	R\$ 793,25	PT GM 91
07.02.03.040-6	FIXADOR EXTERNO LINEAR	R\$ 0,00	R\$ 578,67	R\$ 578,67	R\$ 0,00	R\$ 648,11	R\$ 648,11	PT GM 91
07.02.03.041-4	FIXADOR EXTERNO P/ PUNHO	R\$ 0,00	R\$ 501,48	R\$ 501,48	R\$ 0,00	R\$ 561,66	R\$ 561,66	PT GM 91
07.02.03.051-1	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 1.010,56	R\$ 1.010,56	R\$ 0,00	R\$ 1.120,00	R\$ 1.120,00	PT GM 91
07.02.03.052-0	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 978,92	R\$ 978,92	R\$ 0,00	R\$ 1.096,39	R\$ 1.096,39	PT GM 91
07.02.03.059-7	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/ COMPONENTE METALICO PRIMARIO / DE REVISAO DE FIXACAO	R\$ 0,00	R\$ 332,84	R\$ 332,84	R\$ 0,00	R\$ 372,78	R\$ 372,78	PT GM 91
07.02.03.060-0	MINI-FIXADOR EXTERNO	R\$ 0,00	R\$ 366,62	R\$ 366,62	R\$ 0,00	R\$ 780,00	R\$ 780,00	PT GM 91
07.02.03.082-1	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 95 GRAUS	R\$ 0,00	R\$ 678,73	R\$ 678,73	R\$ 0,00	R\$ 686,87	R\$ 686,87	PT GM 91
07.02.03.083-0	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 146,64	R\$ 146,64	R\$ 0,00	R\$ 148,40	R\$ 148,40	PT GM 91
07.02.03.085-6	PLACA ANGULADA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 377,42	R\$ 377,42	R\$ 0,00	R\$ 381,95	R\$ 381,95	PT GM 91
07.02.03.088-0	PLACA CONDILEA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 528,63	R\$ 528,63	R\$ 0,00	R\$ 534,97	R\$ 534,97	PT GM 91
07.02.03.100-3	PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 288,71	R\$ 288,71	R\$ 0,00	R\$ 326,00	R\$ 326,00	PT GM 91
07.02.03.115-1	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 0,00	R\$ 3.624,65	R\$ 3.624,65	R\$ 0,00	R\$ 4.059,61	R\$ 4.059,61	PT GM 91

07.02.03.116-0	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 0,00	R\$ 3.113,47	R\$ 3.113,47	R\$ 0,00	R\$ 3.487,09	R\$ 3.487,09	PT GM 91'
07.02.03.117-8	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 0,00	R\$ 3.169,07	R\$ 3.169,07	R\$ 0,00	R\$ 3.549,36	R\$ 3.549,36	PT GM 91'
07.02.03.118-6	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 0,00	R\$ 2.001,52	R\$ 2.001,52	R\$ 0,00	R\$ 2.241,70	R\$ 2.241,70	PT GM 91'
07.02.03.119-4	PROTESE NAO CONVENCIONAL BI-ARTICULADA TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 5.003,80	R\$ 5.003,80	R\$ 0,00	R\$ 5.604,26	R\$ 5.604,26	PT GM 91'
07.02.03.120-8	PROTESE NAO CONVENCIONAL DIAFISARIA	R\$ 0,00	R\$ 1.972,81	R\$ 1.972,81	R\$ 0,00	R\$ 2.209,55	R\$ 2.209,55	PT GM 91'
07.02.03.124-0	PRÓTESE TOTAL DE COTOVELO (COMPONENTE UMERAL CIMENTADO + COMPONENTE ULNAR)	R\$ 0,00	R\$ 1.180,44	R\$ 1.180,44	R\$ 0,00	R\$ 3.800,00	R\$ 3.800,00	PT GM 91'
07.02.03.125-9	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL	R\$ 0,00	R\$ 25,71	R\$ 25,71	R\$ 0,00	R\$ 28,80	R\$ 28,80	PT GM 91'
07.02.05.079-2	FIO TIPO STEINMAN LISO	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 13,44	R\$ 13,44	PT GM 91'

12. Reajustes Ano de 2019

12.1 - Reajustes de valores hospitalares

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisl
07.02.09.001-8	PROTESE DE ACO-TEFLON	R\$ 0,00	R\$ 41,27	R\$ 41,27	R\$ 0,00	R\$ 1.135,55	R\$ 1.135,55	PT GM 24/09/2019
07.02.12.001-4	LIQUIDO DE PRESERVAÇÃO DE CORAÇÃO P/ TRANSPLANTE (LITRO)	R\$ 0,00	R\$ 35,00	R\$ 35,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00	R\$ 350,00	PT GM 25/09/2019
07.02.12.004-9	LIQUIDO DE PRESERVAÇÃO DE PULMÃO P/ TRANSPLANTE (LITRO)	R\$ 0,00	R\$ 81,00	R\$ 81,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00	R\$ 350,00	PT GM 25/09/2019
07.02.12.005-7	LIQUIDO DE PRESERVAÇÃO DE RIM P/ TRANSPLANTE (LITRO)	R\$ 0,00	R\$ 35,00	R\$ 35,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00	R\$ 350,00	PT GM 25/09/2019

13. Reajustes Ano de 2020

13.1 - Reajustes de valores hospitalares

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisl
02.03.02.005-7	NECROPSIA	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 714,80	R\$ 714,80	PT/GM 12/20
06.03.03.003-3	IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETÁVEL (POR FRASCO)	R\$ 0,00	R\$ 41,24	R\$ 41,24	R\$ 0,00	R\$ 164,96	R\$ 164,96	PT/GM 09/20
06.03.08.010-3	IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMÓCITOS HUMANOS 25 MG INJETÁVEL P/TRANSPLANTE (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 0,00	R\$ 145,55	R\$ 145,55	R\$ 0,00	R\$ 212,30	R\$ 212,30	PT/GM 09/20
08.02.01.029-6	DIÁRIA DE UTI II - ADULTO COVID19	R\$ 0,00	R\$ 686,40	R\$ 800,00	R\$ 227,20	R\$ 1.372,80	R\$ 1.600,00	PT SA 06/20
08.02.01.030-0	DIÁRIA UTI II PEDIÁTRICA - SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG) - COVID19	R\$ 0,00	R\$ 113,60	R\$ 800,00	R\$ 227,20	R\$ 1.372,80	R\$ 1.600,00	PT SA 06/20

14. Reajustes Ano de 2021

14.1 - Reajustes de valores ambulatoriais

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Legisl
02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	R\$ 6,97	R\$ 13,72	PT/GM 3.728
02.03.01.007-8	CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL	R\$ 8,96	R\$ 17,63	PT/GM 3.426
02.03.01.008-6	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	R\$ 7,30	R\$ 14,37	PT/GM 3.426
02.03.02.001-4	DETERMINAÇÃO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	R\$ 65,55	R\$ 93,70	PT/GM 3.426
02.03.02.008-1	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO DO COLO UTERINO - BIÓPSIA	R\$ 24,00	R\$ 40,78	PT/GM 3.426
02.03.02.007-3	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE MAMA - PEÇA CIRÚRGICA	R\$ 43,21	R\$ 61,77	PT/GM 3.426
03.04.06.004-6	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 3ª LINHA	R\$ 1.258,64	R\$ 5.767,33	PT/GM 3.728
05.01.01.002-5	IDENTIFICAÇÃO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 150,00	R\$ 496,94	PT/SAES - 685
05.01.01.005-0	IDENTIFICAÇÃO DE DOADOR NÃO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 375,00	R\$ 1.030,00	PT/SAES - 685
05.01.01.007-6	CONFIRMAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE DOADOR NÃO APARENTADO DE CÉLULAS TRONCO HEMATOPOÉTICAS (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 225,00	R\$ 1.030,00	PT/SAES - 684
05.01.04.001-3	AUTO-PROVA CRUZADA EM RECEPTOR DE RIM (AUTO CROSS-MATCH)	R\$ 45,51	R\$ 281,51	PT/SAES - 684
05.01.05.001-9	AValiação de reatividade do receptor contra painel de classe I ou classe II (mínimo 30infócitos)	R\$ 180,00	R\$ 393,00	PT/SAES - 684
05.01.05.003-5	AValiação de reatividade em receptores não sensibilizados	R\$ 180,00	R\$ 393,00	PT/SAES - 708
06.04.83.001-7	SACUBITRIL 24 MG + VALSARTANA 26 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 3,13	R\$ 3,46	PT/SAES - 708
06.04.83.002-5	SACUBITRIL 49 MG + VALSARTANA 51 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 3,13	R\$ 3,46	PT/SAES - 708
06.04.83.003-3	SACUBITRIL 97 MG + VALSARTANA 103 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 3,13	R\$ 3,46	PT/SAES - 708
04.06.03.001-4	ANGIOPLASTIA CORONARIANA	R\$ 0,00	R\$ 1.081,48	PT/GM - 3.43
06.03.05.011-5	TENECTEPLASE 40 MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA) DE USO NAS URGÊNCIAS PRÉ-HOSPITALARES	R\$ 1.810,00	R\$ 5.691,20	PT/GM - 3.43
06.03.05.012-3	TENECTEPLASE 50 MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA) DE USO NAS URGÊNCIAS PRÉ-HOSPITALARES	R\$ 2.262,50	R\$ 7.169,82	PT/GM - 3.43
07.02.04.008-8	CATETER BALÃO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA	R\$ 0,00	R\$ 500,00	PT/GM - 3.43
07.02.04.013-4	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA	R\$ 0,00	R\$ 195,45	PT/GM - 3.43
07.02.04.015-0	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN	R\$ 0,00	R\$ 97,48	PT/GM - 3.43
07.02.04.038-0	FIO GUIA DIRIGÍVEL PARA ANGIOPLASTIA	R\$ 0,00	R\$ 195,45	PT/GM - 3.43

07.02.05.034-2	INTRODUTOR VALVULADO	R\$ 0,00	R\$ 97,48	PT/GM - 3.438
03.04.06.004-6	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 3ª LINHA	R\$ 1.258,64	R\$ 5.767,33	PT/GM - 3.72
03.05.01.009-3	HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	R\$ 194,20	R\$ 218,47	PT/GM - 3.74
03.05.01.010-7	HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	R\$ 194,20	R\$ 218,47	PT/GM - 3.74

14.2 - Reajustes de valores hospitalares

Código	Procedimento	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legisl
02.11.02.001-0	CATETERISMO CARDIACO	R\$122,20	R\$492,52	R\$ 614,72	R\$ 164,97	R\$657,49	R\$ 822,46	PT/GM 3.438
02.11.02.002-8	CATETERISMO CARDIACO EM PEDIATRIA	R\$ 161,20	R\$492,52	R\$ 653,72	R\$ 217,62	R\$ 492,52	R\$ 710,14	PT/GM 3.438
04.06.03.004-9	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA	R\$ 644,44	R\$ 1.103,08	R\$ 1.747,52	R\$ 869,99	R\$ 1.103,08	R\$1.973,03	PT/GM 3.438
06.03.05.004-2	ALTEPLASE 10MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)	R\$0,00	R\$167,00	R\$ 167,00	R\$0,00	R\$689,44	R\$ 689,44	PT/GM 3.438
06.03.05.005-0	ALTEPLASE 20MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)	R\$0,00	R\$ 334,00	R\$ 334,00	R\$ 0,00	R\$ 920,76	R\$ 920,76	PT/GM 3.438
06.03.05.006-9	ALTEPLASE 50MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)	R\$0,00	R\$ 835,00	R\$ 835,00	R\$ 0,00	R\$ 2.096,51	R\$ 2.096,51	PT/GM 3.438
06.03.05.008-5	TENECTEPLASE - TNK 40 MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)	R\$0,00	R\$ 1.810,00	R\$ 1.810,00	R\$ 0,00	R\$ 5.691,20	R\$ 5.691,20	PT/GM 3.438
06.03.05.009-3	TENECTEPLASE-TNK 50 MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)	R\$0,00	R\$ 2.262,50	R\$ 2.262,50	R\$ 0,00	R\$ 7.169,82	R\$ 7.169,82	PT/GM 3.438
07.02.09.004-2	PRÓTESE TRAQUEOSOFÁGICA PARA REABILITAÇÃO DA FONAÇÃO DO PACIENTE LARINGECTOMIZADO. INCLUI MATERIAL	R\$0,00	R\$ 375,00	R\$ 375,00	R\$ 0,00	R\$ 1.550,00	R\$ 1.550,00	PT/GM 3.777

14.3 - Reajustes de valores ambulatoriais e hospitalares

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legis
02.01.01.041-0	BIÓPSIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	R\$ 92,38	R\$202,81	R\$ 92,38	R\$0,00	R\$ 202,81	R\$ 202,81	PT/GM 3.20
02.03.01.002-7	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO	R\$ 10,65	R\$ 20,96	R\$ 10,65	R\$0,00	R\$ 20,96	R\$ 20,96	PT/GM 3.42
02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL	R\$ 10,65	R\$ 20,96	R\$ 10,65	R\$0,00	R\$ 20,96	R\$ 20,96	PT/GM 3.42
02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO-PE	R\$ 43,21	R\$ 61,77	R\$ 43,21	R\$0,00	R\$ 61,77	R\$ 61,77	PT/GM 3.42
02.03.02.003-0	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	R\$ 24,00	R\$ 40,78	R\$ 24,00	R\$0,00	R\$ 40,78	R\$ 40,78	PT/GM 3.42
02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR	R\$ 92,00	R\$ 131,52	R\$ 92,00	R\$0,00	R\$ 131,52	R\$ 131,52	PT/GM 3.42
05.01.04.006-4	PROVAS CRUZADAS EM DOADOR FALECIDO (CROSS MATCH)	R\$ 300,00	R\$ 566,80	R\$ 300,00			R\$ 566,80	PT/GM 684

15. Reajustes Ano de 2022

15.1 - Reajustes de valores ambulatoriais

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Legislação
03.03.05.023-3	TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA	R\$84,72	R\$ 627,28	PT/GM Nº 638 - 1
03.04.02.016-8	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM AVANÇADO	R\$ 571,50	R\$ 3.311,50	PT/GM Nº 3.574
03.04.02.023-0	QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO	R\$ 1.080,00	R\$ 7.500,00	PT/GM Nº 638 - 1
03.05.01.009-3	HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	R\$ 194,20	R\$ 218,47	PT/GM Nº 3.741
03.05.01.010-7	HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	R\$ 194,20	R\$ 218,47	PT/GM Nº 3.741
04.05.03.004-5	FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 75,15	R\$ 107,61	
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 78,75	R\$ 112,77	PT/GM/Nº 1.388
04.09.04.024-0	VASECTOMIA	R\$ 306,47	R\$ 438,87	PT/GM/Nº 1.388
04.18.01.003-0	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	R\$ 600,00	R\$ 859,20	PT/GM/Nº 1.388
05.01.07.005-2	EXAMES PARA INCLUSÃO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE FÍGADO	R\$ 318,52	R\$ 2.466,00	PT/GM Nº 572 - 1
07.02.10.004-8	CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA)	R\$ 2.511,49	R\$ 2.984,56	PT/GM Nº 3.741
07.02.10.006-4	CONJUNTO DE TROCA PARA PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MÊS) CORRESPONDENTE A 120 UNIDADES	R\$ 1.893,68	R\$ 2.354,17	PT/GM Nº 3.741

15.2 - Reajustes de valores hospitalares

P

Código	Procedimento	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legislação
04.02.01.002-7	PARATIREOIDECTOMIA	R\$ 581,91	R\$ 350,96	R\$ 482,34	R\$ 833,30	PORTARIA GM/MS Nº 1. DE JUNHO DE 2022
04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR	R\$ 1.862,63	R\$ 749,14	R\$ 1.918,15	R\$ 2.667,29	PORTARIA GM/MS Nº 1. DE JUNHO DE 2022
04.05.03.016-9	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	R\$ 2.921,17	R\$ 881,87	R\$ 3.301,25	R\$ 4.183,12	PORTARIA GM/MS Nº 1. DE JUNHO DE 2022
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	R\$ 3.283,41	R\$ 1.002,90	R\$ 3.698,94	R\$ 4.701,84	PORTARIA GM/MS Nº 1. DE JUNHO DE 2022
04.05.03.019-3	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	R\$ 300,60	R\$ 172,18	R\$ 258,28	R\$ 430,46	
04.06.01.013-7	CORREÇÃO DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL	R\$ 7.181,42	R\$ 7.132,96	R\$ 2.983,09	R\$ 10.116,05	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.056-0	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA ÚNICA TRANSVENOSO	R\$ 1.657,90	R\$ 1.075,03	R\$ 868,71	R\$ 1.943,74	PORTARIA nº 1098 de 1: GM

04.06.01.057-9	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SÍTIO TRANSVENOSO EPIMIOCÁRDICO POR TORACOTOMIA P/	R\$ 2.054,31	R\$ 1.173,94	R\$ 1.192,51	R\$ 2.366,45	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.058-7	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO	R\$ 1.716,76	R\$ 1.173,94	R\$ 854,96	R\$ 2.028,90	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.059-5	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SÍTIO ENDOCAVITÁRIO C/ REVERSÃO PARA EPIMIOCÁRDICO POR	R\$ 2.036,98	R\$ 1.173,94	R\$ 1.175,18	R\$ 2.349,12	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.060-9	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SÍTIO TRANSVENOSO	R\$ 1.657,90	R\$ 1.075,03	R\$ 868,71	R\$ 1.943,74	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.061-7	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SÍTIO ENDOCAVITÁRIO C/ REVERSÃO P/ EPIMIOCÁRDICO (POR	R\$ 1.788,74	R\$ 835,79	R\$ 1.175,18	R\$ 2.010,97	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.062-5	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SÍTIO EPIMIOCÁRDICO POR TORACOTOMIA P/IMPLANTE DE ELETRODO	R\$ 1.806,07	R\$ 835,79	R\$ 1.192,51	R\$ 2.028,30	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.063-3	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SÍTIO TRANSVENOSO	R\$ 1.730,51	R\$ 1.173,94	R\$ 868,71	R\$ 2.042,65	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.064-1	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA EPIMIOCÁRDICO	R\$ 793,15	R\$ 669,59	R\$ 301,60	R\$ 971,19	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.065-0	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO	R\$ 1.023,72	R\$ 759,40	R\$ 466,24	R\$ 1.225,64	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.066-8	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA EPIMIOCÁRDICO	R\$ 796,75	R\$ 669,59	R\$ 305,20	R\$ 974,79	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.067-6	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA TRANSVENOSO	R\$ 968,77	R\$ 684,55	R\$ 466,24	R\$ 1.150,79	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.069-2	IMPLANTE DE PRÓTESE VALVAR	R\$ 6.321,74	R\$ 4.584,31	R\$ 2.956,37	R\$ 7.540,68	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.070-6	INFARTECTOMIA / ANEURISMECTOMIA ASSOCIADA OU NÃO A REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA	R\$ 6.899,65	R\$ 5.371,54	R\$ 2.956,37	R\$ 8.327,91	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.071-4	INSTALAÇÃO DE ASSISTÊNCIA CIRCULATÓRIA	R\$ 266,18	R\$ 295,16	R\$ 49,50	R\$ 344,66	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.074-9	MANUTENÇÃO DE ASSISTÊNCIA CIRCULATÓRIA	R\$ 188,18	R\$ 188,91	R\$ 49,50	R\$ 238,41	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.075-7	PERICARDIECTOMIA	R\$ 1.875,12	R\$ 995,22	R\$ 1.144,52	R\$ 2.139,74	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.076-5	PERICARDIECTOMIA PARCIAL	R\$ 1.875,12	R\$ 995,22	R\$ 1.144,52	R\$ 2.139,74	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.079-0	PLÁSTICA DE LOJA DE GERADOR DE SISTEMA DE ESTIMULAÇÃO CARDÍACA ARTIFICIAL	R\$ 667,00	R\$ 538,38	R\$ 271,77	R\$ 810,15	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.080-3	PLÁSTICA VALVAR	R\$ 6.061,70	R\$ 4.409,89	R\$ 2.824,37	R\$ 7.234,26	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.081-1	PLÁSTICA VALVAR C/ REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA	R\$ 7.756,37	R\$ 6.538,56	R\$ 2.956,37	R\$ 9.494,93	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.082-0	PLÁSTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MÚLTIPLA	R\$ 7.277,56	R\$ 5.886,28	R\$ 2.956,37	R\$ 8.842,65	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.083-8	RECONSTRUÇÃO DA RAIZ DA AORTA	R\$ 7.181,42	R\$ 7.132,96	R\$ 2.983,09	R\$ 10.116,05	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.084-6	RECONSTRUÇÃO DA RAIZ DA AORTA C/ TUBO VALVADO	R\$ 7.783,09	R\$ 8.155,20	R\$ 2.983,09	R\$ 11.138,29	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.085-4	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR	R\$ 731,58	R\$ 626,35	R\$ 271,77	R\$ 898,12	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.086-2	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO	R\$ 744,91	R\$ 644,51	R\$ 271,77	R\$ 916,28	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.087-0	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO MULTI-SÍTIO	R\$ 731,58	R\$ 626,35	R\$ 271,77	R\$ 898,12	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.088-9	RESSECÇÃO DE ENDOMIOCARDIOFIBROSE	R\$ 6.005,14	R\$ 3.943,72	R\$ 3.110,03	R\$ 7.053,75	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.089-7	RESSECÇÃO DE MEMBRANA SUB-AÓRTICA	R\$ 6.974,91	R\$ 3.943,72	R\$ 4.079,80	R\$ 8.023,52	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.090-0	RESSECÇÃO DE TUMOR INTRACARDÍACO	R\$ 10.909,40	R\$ 4.584,31	R\$ 7.544,03	R\$ 12.128,34	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.091-9	RETIRADA DE SISTEMA DE ESTIMULAÇÃO CARDÍACA ARTIFICIAL	R\$ 489,38	R\$ 296,43	R\$ 271,77	R\$ 568,20	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.092-7	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACÓRPOREA	R\$ 6.756,37	R\$ 5.176,36	R\$ 2.956,37	R\$ 8.132,73	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.093-5	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACÓRPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	R\$ 6.956,37	R\$ 5.448,80	R\$ 2.956,37	R\$ 8.405,17	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.094-3	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACÓRPOREA	R\$ 8.740,43	R\$ 5.176,36	R\$ 4.940,43	R\$ 10.116,79	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.095-1	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACÓRPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	R\$ 8.940,43	R\$ 5.176,36	R\$ 4.940,43	R\$ 10.116,79	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.098-6	TROCA DE AORTA ASCENDENTE	R\$ 7.154,70	R\$ 5.718,97	R\$ 2.956,37	R\$ 8.675,34	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.099-4	TROCA DE ARCO AÓRTICO	R\$ 7.154,70	R\$ 5.718,97	R\$ 2.956,37	R\$ 8.675,34	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.100-1	TROCA DE CONJUNTO DO SEIO CORONÁRIO NO MARCAPASSO MULTI-SÍTIO	R\$ 797,60	R\$ 716,29	R\$ 271,77	R\$ 988,06	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.101-0	TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR TRANSVENOSO	R\$ 731,58	R\$ 626,35	R\$ 271,77	R\$ 898,12	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.102-8	TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR NO	R\$ 731,58	R\$ 626,35	R\$ 271,77	R\$ 898,12	PORTARIA nº 1098 de 1: GM

	CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SÍTIO					GM
04.06.01.103-6	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA	R\$ 777,91	R\$ 644,51	R\$ 304,77	R\$ 949,28	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.104-4	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA	R\$ 744,91	R\$ 644,51	R\$ 271,77	R\$ 916,28	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.105-2	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO EM CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	R\$ 542,76	R\$ 626,35	R\$ 82,95	R\$ 709,30	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.107-9	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SÍTIO	R\$ 731,58	R\$ 626,35	R\$ 271,77	R\$ 898,12	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.108-7	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO MARCAPASSO MULTI-SÍTIO	R\$ 692,84	R\$ 573,58	R\$ 271,77	R\$ 845,35	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.109-5	TROCA DE ELETRODOS DE SEIO CORONÁRIO NO CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SÍTIO	R\$ 692,84	R\$ 573,58	R\$ 271,77	R\$ 845,35	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.110-9	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR DE CÂMARA ÚNICA / DUPLA	R\$ 731,58	R\$ 626,35	R\$ 271,77	R\$ 898,12	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.111-7	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SÍTIO	R\$ 731,58	R\$ 626,35	R\$ 271,77	R\$ 898,12	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.112-5	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA	R\$ 745,15	R\$ 644,84	R\$ 271,77	R\$ 916,61	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.113-3	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA	R\$ 744,91	R\$ 644,51	R\$ 271,77	R\$ 916,28	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.114-1	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO MULTI-SÍTIO	R\$ 731,58	R\$ 626,35	R\$ 271,77	R\$ 898,12	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.115-0	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODO DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA	R\$ 744,91	R\$ 644,51	R\$ 271,77	R\$ 916,28	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.116-8	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR	R\$ 731,58	R\$ 626,35	R\$ 271,77	R\$ 898,12	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.117-6	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTISÍTIO	R\$ 731,58	R\$ 626,35	R\$ 271,77	R\$ 898,12	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.118-4	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA	R\$ 745,06	R\$ 644,72	R\$ 271,77	R\$ 916,49	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.119-2	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS NO MARCAPASSO MULTI-SÍTIO	R\$ 731,58	R\$ 626,35	R\$ 271,77	R\$ 898,12	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.01.120-6	TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA	R\$ 7.756,37	R\$ 6.538,56	R\$ 2.956,37	R\$ 9.494,93	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.02.004-3	ANEURISMECTOMIA DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL	R\$ 1.622,26	R\$ 648,37	R\$ 1.240,64	R\$ 1.889,01	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.02.005-1	ANEURISMECTOMIA TORACO-ABDOMINAL	R\$ 4.155,21	R\$ 2.261,23	R\$ 2.824,37	R\$ 5.085,60	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.02.034-5	PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA	R\$ 1.457,57	R\$ 640,57	R\$ 1.080,54	R\$ 1.721,11	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.02.035-3	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-FEMURAL	R\$ 1.458,25	R\$ 602,26	R\$ 1.103,77	R\$ 1.706,03	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.02.036-1	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-ILIACA	R\$ 1.458,25	R\$ 602,26	R\$ 1.103,77	R\$ 1.706,03	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.02.038-8	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMURAL	R\$ 1.457,57	R\$ 640,57	R\$ 1.080,54	R\$ 1.721,11	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 582,04	R\$ 573,37	R\$ 260,11	R\$ 833,48	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	R\$ 483,37	R\$ 432,08	R\$ 260,11	R\$ 692,19	PORTARIA nº 1098 DE 1: GM
04.06.02.058-2	TROCA DE AORTA DESCENDENTE (INCLUI ABDOMINAL)	R\$ 4.287,21	R\$ 2.261,10	R\$ 2.956,37	R\$ 5.217,47	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.03.002-2	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	R\$ 1.575,72	R\$ 997,72	R\$ 988,48	R\$ 1.986,20	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.03.003-0	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	R\$ 1.575,72	R\$ 997,72	R\$ 988,48	R\$ 1.986,20	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.03.004-9	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA	R\$ 1.993,07	R\$ 1.478,11	R\$ 1.103,08	R\$ 2.581,19	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.03.006-5	ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO	R\$ 1.575,72	R\$ 997,72	R\$ 988,48	R\$ 1.986,20	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.03.007-3	ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO (COM IMPLANTE DE STENT)	R\$ 1.575,72	R\$ 997,72	R\$ 988,48	R\$ 1.986,20	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.03.011-1	VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÂNEA	R\$ 1.739,19	R\$ 1.178,27	R\$ 1.045,68	R\$ 2.223,95	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.03.012-0	VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTÂNEA	R\$ 1.739,19	R\$ 1.178,27	R\$ 1.045,68	R\$ 2.223,95	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.03.013-8	VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTÂNEA	R\$ 1.058,86	R\$ 667,51	R\$ 666,00	R\$ 1.333,51	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.03.014-6	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA	R\$ 1.739,19	R\$ 1.178,27	R\$ 1.045,68	R\$ 2.223,95	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.04.016-8	CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA ABDOMINAL E ILÍACAS COM ENDOPRÓTESE	R\$ 1.614,76	R\$ 997,72	R\$ 1.027,52	R\$ 2.025,24	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.05.001-5	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO DIAGNÓSTICO	R\$ 2.572,21	R\$ 896,64	R\$ 2.607,22	R\$ 3.503,86	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.05.002-3	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE FLUTTER ATRIAL)	R\$ 4.329,87	R\$ 1.181,23	R\$ 4.716,92	R\$ 5.898,15	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.05.003-1	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL DIREITA)	R\$ 4.382,07	R\$ 1.181,23	R\$ 4.788,02	R\$ 5.969,25	PORTARIA nº 1098 de 1: GM

04.06.05.004-0	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL DE VIAS ANÔMALAS)	R\$ 4.306,34	R\$ 1.181,23	R\$ 4.684,86	R\$ 5.866,09	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.05.005-8	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DO NÓDULO ARCHOV-TAWARA)	R\$ 4.366,38	R\$ 1.181,23	R\$ 4.766,65	R\$ 5.947,88	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.05.006-6	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DAS VIAS ANÔMALAS MÚLTIPLAS)	R\$ 4.245,43	R\$ 1.181,23	R\$ 4.601,89	R\$ 5.783,12	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.05.007-4	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE FIBRILAÇÃO ATRIAL)	R\$ 4.580,65	R\$ 1.559,31	R\$ 6.677,62	R\$ 8.236,93	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.05.008-2	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICAL)	R\$ 5.043,02	R\$1.473,29	R\$ 7.094,80	R\$ 8.568,09	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.05.009-0	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICAL)	R\$ 5.409,63	R\$ 1.473,29	R\$ 7.717,67	R\$ 9.190,96	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.05.010-4	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL ESQUERDA)	R\$ 4.753,98	R\$ 1.181,23	R\$ 5.294,64	R\$ 6.475,87	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.05.011-2	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR IDIOPÁTICA DO SEIO DE	R\$ 4.195,62	R\$ 1.559,31	R\$ 5.985,25	R\$ 7.544,56	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.05.012-0	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR SUSTENTADA COM	R\$ 3.471,21	R\$ 1.559,31	R\$ 4.682,62	R\$ 6.241,93	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.06.05.013-9	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE VIAS ANÔMALAS ESQUERDAS)	R\$ 4.950,69	R\$ 1.181,23	R\$ 5.562,60	R\$ 6.743,83	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	R\$ 254,12	R\$ 115,49	R\$ 248,41	R\$ 363,90	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	R\$ 695,77	R\$ 356,01	R\$ 640,33	R\$ 996,34	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA	R\$ 693,05	R\$ 245,99	R\$ 746,46	R\$ 992,45	PORTARIA nº 1098 de 1: GM
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	R\$ 559,87	R\$ 214,91	R\$ 586,82	R\$ 801,73	PORTARIA nº 1388 de 0: GM
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 426,02	R\$ 210,49	R\$ 399,57	R\$ 610,06	PORTARIA nº 1388 de 0: GM
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 445,51	R\$ 210,45	R\$ 427,52	R\$ 637,97	PORTARIA nº 1388 de 0: GM
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	R\$ 416,43	R\$ 196,76	R\$ 399,57	R\$ 596,33	PORTARIA nº 1388 de 0: GM
04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	R\$ 295,75	R\$ 190,86	R\$ 232,65	R\$ 423,51	PORTARIA nº 1388 de 0: GM
04.08.03.065-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR NOVE OU MAIS NÍVEIS	R\$ 2.968,78	R\$ 1.656,01	R\$ 2.595,28	R\$ 4.251,29	PORTARIA nº 1388 de 0: GM
04.08.03.066-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR OITO NÍVEIS	R\$ 2.639,73	R\$ 1.435,21	R\$ 2.344,88	R\$ 3.780,09	PORTARIA nº 1388 de 0: GM
04.08.03.069-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATÉ OITO NÍVEIS	R\$ 2.006,34	R\$ 874,95	R\$ 1.998,13	R\$ 2.873,08	PORTARIA nº 1388 de 0: GM
04.08.03.072-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NÍVEIS	R\$ 2.006,34	R\$ 874,95	R\$ 1.998,13	R\$ 2.873,08	PORTARIA nº 1388 de 0: GM
04.08.03.073-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NÍVEIS	R\$ 2.074,13	R\$ 874,95	R\$ 2.095,20	R\$ 2.970,15	PORTARIA nº 1388 de 0: GM
04.08.03.076-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NÍVEIS	R\$ 2.640,73	R\$ 1.435,21	R\$ 2.346,32	R\$ 3.781,53	PORTARIA nº 1388 de 0: GM
04.08.03.080-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NÍVEIS OU MAIS	R\$ 2.640,73	R\$ 1.435,21	R\$ 2.346,32	R\$ 3.781,53	PORTARIA nº 1388 de 0: GM
04.08.03.081-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NÍVEIS	R\$ 2.640,73	R\$ 1.435,21	R\$ 2.346,32	R\$ 3.781,53	PORTARIA nº 1388 de 0: GM
04.08.03.082-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NÍVEIS	R\$ 2.640,73	R\$ 1.435,21	R\$ 2.346,32	R\$ 3.781,53	PORTARIA nº 1388 de 0: GM
04.08.03.086-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NÍVEIS	R\$ 2.506,94	R\$ 1.435,21	R\$ 2.154,73	R\$ 3.589,94	PORTARIA nº 1388 de 0: GM
04.08.03.090-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NÍVEIS	R\$ 2.620,73	R\$ 1.435,21	R\$ 2.317,68	R\$ 3.752,89	PORTARIA nº 1388 de 0: GM
04.08.04.007-6	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	R\$ 1.678,87	R\$ 539,99	R\$ 1.864,15	R\$ 2.404,14	PORTARIA nº 1388 de 0: GM
04.08.04.008-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	R\$ 1.635,27	R\$ 417,46	R\$ 1.924,25	R\$ 2.341,71	PORTARIA nº 1388 de 0: GM
04.08.04.009-2	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	R\$ 1.214,72	R\$ 382,34	R\$ 1.357,14	R\$ 1.739,48	PORTARIA nº 1388 de 0: GM
04.08.05.005-5	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO	R\$ 1.541,34	R\$ 388,34	R\$ 1.818,86	R\$ 2.207,20	PORTARIA nº 1388 de 0: GM
04.08.05.006-3	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	R\$ 1.154,84	R\$ 336,41	R\$ 1.317,32	R\$ 1.653,73	PORTARIA nº 1388 de 0: GM
04.08.05.016-0	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	R\$ 1.602,18	R\$ 475,47	R\$ 1818,85	R\$ 2.294,32	PORTARIA nº 1388 de 0: GM
04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	R\$ 332,26	R\$ 170,74	R\$ 305,06	R\$ 475,80	PORTARIA nº 1388 de 0: GM
04.09.01.018-9	LITOTRIPSIA	R\$ 386,87	R\$ 259,61	R\$ 294,39	R\$ 554,00	PORTARIA nº 1388 de 0: GM
04.09.01.020-0	NEFRECTOMIA PARCIAL	R\$ 841,74	R\$ 278,95	R\$ 926,42	R\$ 1.205,37	PORTARIA nº 1388 de 0: GM

04.09.01.021-9	NEFRECTOMIA TOTAL	R\$ 853,65	R\$ 283,16	R\$ 939,27	R\$ 1.222,43	PORTARIA nº 1388 de 09/2013 GM
04.09.01.022-7	NEFROLITOTOMIA	R\$ 818,24	R\$ 270,65	R\$ 901,07	R\$ 1.171,72	PORTARIA nº 1388 de 09/2013 GM
04.09.01.023-5	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	R\$ 801,50	R\$ 367,71	R\$ 780,04	R\$ 1.147,75	PORTARIA nº 1388 de 09/2013 GM
04.09.01.028-6	NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM	R\$ 650,27	R\$ 262,63	R\$ 668,56	R\$ 931,19	PORTARIA nº 1388 de 09/2013 GM
04.09.01.029-4	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	R\$ 600,47	R\$ 262,53	R\$ 597,34	R\$ 859,87	PORTARIA nº 1388 de 09/2013 GM
04.09.03.004-0	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	R\$ 594,68	R\$ 470,47	R\$ 381,11	R\$ 851,58	PORTARIA nº 1388 de 09/2013 GM
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	R\$ 460,08	R\$ 262,64	R\$ 396,19	R\$ 658,83	PORTARIA nº 1388 de 09/2013 GM
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 770,70	R\$ 370,60	R\$ 733,04	R\$ 1.103,64	PORTARIA nº 1388 de 09/2013 GM
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 546,04	R\$ 273,43	R\$ 508,50	R\$ 781,93	PORTARIA nº 1388 de 09/2013 GM
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 634,03	R\$ 317,49	R\$ 590,44	R\$ 907,93	PORTARIA nº 1388 de 09/2013 GM
04.09.06.015-1	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 464,61	R\$ 265,08	R\$ 400,24	R\$ 665,32	PORTARIA nº 1388 de 09/2013 GM
04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 339,02	R\$ 199,01	R\$ 286,47	R\$ 485,48	PORTARIA nº 1388 de 09/2013 GM
07.02.04.001-0	AGULHA P/ PUNCAO TRANSEPTAL	R\$ 324,51	R\$ 0,00	R\$ 1.339,54	R\$ 1.339,54	PORTARIA nº 3693 de 11/2013 GM
07.02.04.002-9	ANEL P/ ANELOPLASTIA VALVULAR	R\$ 218,12	R\$ 0,00	R\$ 806,09	R\$ 806,09	PORTARIA nº 3693 de 11/2013 GM
07.02.04.003-7	BAINHA P/ PUNCAO TRANSEPTAL	R\$ 324,51	R\$ 0,00	R\$ 795,13	R\$ 795,13	PORTARIA nº 3693 de 11/2013 GM
07.02.04.007-0	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA PERIFERICA	R\$ 499,14	R\$ 0,00	R\$ 613,89	R\$ 613,89	PORTARIA nº 3693 de 11/2013 GM
07.02.04.009-6	CATETER BALAO P/ SEPTOSTOMIA	R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 614,95	R\$ 614,95	PORTARIA nº 3693 de 11/2013 GM
07.02.04.010-0	CATETER BALAO P/ VALVOPLASTIA	R\$ 1.332,14	R\$ 0,00	R\$ 2.748,07	R\$ 2.748,07	PORTARIA nº 3693 de 11/2013 GM
07.02.04.011-8	CATETER DE ACESSO VENOSO CENTRAL POR INSERÇÃO PERIFÉRICA (PICC)	R\$ 198,00	R\$ 0,00	R\$ 243,52	R\$ 243,52	PORTARIA nº 1388 de 09/2013 GM
07.02.04.012-6	CATETER DE TROMBECTOMIA MECANICA PERCUTANEA	R\$ 195,45	R\$ 0,00	R\$ 240,38	R\$ 240,38	PORTARIA nº 3693 de 11/2013 GM
07.02.04.014-2	CATETER MULTIPOLAR TERAPEUTICO (QUADRI, DECA, DUODECAPOLAR, ETC)	R\$ 1.410,37	R\$ 0,00	R\$ 1.734,61	R\$ 1.734,61	PORTARIA nº 3693 de 11/2013 GM
07.02.04.015-0	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN	R\$ 97,48	R\$ 0,00	R\$ 119,89	R\$ 119,89	PORTARIA nº 3693 de 11/2013 GM
07.02.04.016-9	COILS EMBOLIZANTE	R\$ 706,00	R\$ 0,00	R\$ 1.045,59	R\$ 1.045,59	PORTARIA nº 3693 de 11/2013 GM
07.02.04.017-7	CONJUNTO DE ACESSO HEPATICO TRANSJUGULAR	R\$ 4.300,00	R\$ 0,00	R\$ 5.288,57	R\$ 5.288,57	PORTARIA nº 3693 de 11/2013 GM
07.02.04.018-5	CONJUNTO DO SEIO CORONARIO	R\$ 5.382,32	R\$ 0,00	R\$ 6.619,72	R\$ 6.619,72	PORTARIA nº 3693 de 11/2013 GM
07.02.04.019-3	CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (ADULTO)	R\$ 1.581,63	R\$ 0,00	R\$ 3.019,49	R\$ 3.019,49	PORTARIA nº 1098 de 11/2013 GM
07.02.04.020-7	CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (NEONATAL)	R\$ 1.881,63	R\$ 0,00	R\$ 3.592,22	R\$ 3.592,22	PORTARIA nº 1098 de 11/2013 GM
07.02.04.021-5	CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (PEDIATRICO)	R\$ 1.731,63	R\$ 0,00	R\$ 3.305,85	R\$ 3.305,85	PORTARIA nº 1098 de 11/2013 GM
07.02.04.022-3	CONJUNTO P/ VALVOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA	R\$ 4.550	R\$ 0,00	R\$ 6.288,83	R\$ 6.288,83	PORTARIA nº 3693 de 11/2013 GM
07.02.04.025-8	ELETRODO EPICARDICO DEFINITIVO	R\$ 973,70	R\$ 0,00	R\$ 1.197,55	R\$ 1.197,55	PORTARIA nº 3693 de 11/2013 GM
07.02.04.026-6	ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO ENDOCARDICO	R\$ 221,78	R\$ 0,00	R\$ 272,77	R\$ 272,77	PORTARIA nº 3693 de 11/2013 GM
07.02.04.027-4	ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO EPICARDICO	R\$ 28,89	R\$ 0,00	R\$ 35,53	R\$ 35,53	PORTARIA nº 3693 de 11/2013 GM
07.02.04.028-2	ENDOPROTESE AORTICA BIFURCADA	R\$ 14.000,00	R\$ 0,00	R\$ 17.218,60	R\$ 17.218,60	PORTARIA nº 3693 de 11/2013 GM
07.02.04.029-0	ENDOPROTESE AORTICA TUBULAR / CONICA	R\$ 10.200,00	R\$ 0,00	R\$ 12.544,98	R\$ 12.544,98	PORTARIA nº 3693 de 11/2013 GM
07.02.04.032-0	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR BIFURCADO INORGANICO C/ COLAGENO	R\$ 609,57	R\$ 0,00	R\$ 749,71	R\$ 749,71	PORTARIA nº 3693 de 11/2013 GM
07.02.04.033-9	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR INORGANICO C/ COLAGENO	R\$ 420,90	R\$ 0,00	R\$ 1.108,89	R\$ 1.108,89	PORTARIA nº 3693 de 11/2013 GM
07.02.04.034-7	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR ORGANICO	R\$ 327,46	R\$ 0,00	R\$ 402,74	R\$ 402,74	PORTARIA nº 3693 de 11/2013 GM
07.02.04.035-5	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR VALVADO ORGANICO	R\$ 1.313,96	R\$ 0,00	R\$ 1.616,04	R\$ 1.616,04	PORTARIA nº 3693 de 11/2013 GM
07.02.04.036-3	ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 20CM (PTFE)	R\$ 25,27	R\$ 0,00	R\$ 781,35	R\$ 781,35	PORTARIA nº 3693 de 11/2013 GM
07.02.04.037-1	ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 70CM (PTFE)	R\$ 25,27	R\$ 0,00	R\$ 31,08	R\$ 31,08	PORTARIA nº 3693 de 11/2013 GM
07.02.04.038-0	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA	R\$ 195,45	R\$ 240,38	R\$ 0,00	R\$ 240,38	PORTARIA nº 3693 de 11/2013 GM

07.02.04.039-8	GUIA E FILTRO P/ VEIA CAVA	R\$ 3.580,00	R\$ 0,00	R\$ 3.909,33	R\$ 3.909,33	PORTARIA nº 3693 de 1º GM
07.02.04.044-4	PATCH INORGANICO (20 CM2)	R\$ 88,81	R\$ 0,00	R\$ 109,23	R\$ 109,23	PORTARIA nº 3693 de 1º GM
07.02.04.045-2	PATCH INORGANICO (50 CM2)	R\$ 98,00	R\$ 0,00	R\$ 120,53	R\$ 120,53	PORTARIA nº 3693 de 1º GM
07.02.04.046-0	PATCH ORGANICO (20 CM2)	R\$ 90,10	R\$ 0,00	R\$ 110,81	110,81	PORTARIA nº 3693 de 1º GM
07.02.04.047-9	PATCH ORGANICO (50 CM2)	R\$ 113,05	R\$ 0,00	R\$ 283,32	R\$ 283,32	PORTARIA nº 3693 de 1º GM
07.02.04.054-1	PROTESE VALVULAR BIOLOGICA	R\$ 1.529,48	R\$ 0,00	R\$ 1.881,11	R\$ 1.881,11	PORTARIA nº 3693 de 1º GM
07.02.04.055-0	PROTESE VALVULAR BIOLOGICA S/ SUPORTE / ANEL	R\$ 1.060,00	R\$ 0,00	R\$ 1.303,69	R\$ 1.303,69	PORTARIA nº 3693 de 1º GM
07.02.04.056-8	PROTESE VALVULAR MECANICA DE BAIXO PERFIL (DISCO)	R\$ 1.591,09	R\$ 0,00	R\$ 1.956,88	R\$ 1.956,88	PORTARIA nº 3693 de 1º GM
07.02.04.058-4	SISTEMA DE COLOCACAO DE COILS	R\$ 1.250,00	R\$ 0,00	R\$ 2.221,64	R\$ 2.221,64	PORTARIA nº 3693 de 1º GM
07.02.04.060-6	SISTEMA DE PROTECAO DISTAL PARA CAROTIDA E/OU CORONARIA	R\$ 2.815,20	R\$ 0,00	R\$ 3.462,41	R\$ 3.462,41	PORTARIA nº 3693 de 1º GM
08.02.01.007-5	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM PEDIATRIA (UTI III)	R\$ 508,63	R\$ 105,00	R\$ 595,00	R\$ 700,00	PT/GM 160 - 01/2022
08.02.01.008-3	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II)	R\$ 478,72	R\$ 90,00	R\$ 510,00	R\$ 600,00	PT/GM 160 - 01/2022
08.02.01.009-1	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI III)	R\$ 508,63	R\$ 105,00	R\$ 595,00	R\$700,00	PT/GM 160 - 01/2022
08.02.01.011-3	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE QUEIMADOS	R\$ 322,22	R\$ 105,00	R\$ 595,00	R\$ 700,00	PT/GM 160 - 01/2022
08.02.01.012-1	DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL-UTIN (TIPO II)	R\$ 478,72	R\$ 90,00	R\$ 510,00	R\$ 600,00	PT/GM 160 - 01/2022
08.02.01.013-0	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL-UTIN (TIPO III)	R\$ 508,63	R\$ 105,00	R\$ 595,00	R\$ 700,00	PT/GM 160 - 01/2022
08.02.01.015-6	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM PEDIATRIA (UTI II)	R\$ 478,72	R\$ 90,00	R\$ 510,00	R\$ 600,00	PT/GM 160 - 01/2022
08.02.01.021-0	DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA CORONARIANA-UCO TIPO II	R\$ 478,72	R\$ 120,00	R\$680,00	R\$ 800,00	PT/GM 160 - 01/2022
08.02.01.022-9	DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA CORONARIANA- UCO TIPO III	R\$ 508,63	R\$ 120,00	R\$680,00	R\$ 800,00	PT/GM 160 - 01/2022

15.3 -Reajustes de valores ambulatoriais e hospitalares

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Hospitalar SP	Valor Hospitalar SH	Valor Hospitalar Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Valor Hospitalar SP após Reajuste	Valor Hospitalar SH após Reajuste	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legislação
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 39,94	R\$ 0,00	R\$ 67,86	R\$ 39,94	R\$ 67,86	R\$ 0,00	R\$ 67,86	R\$ 67,86	PORTARIA de 12/05/2022 GM
02.11.02.001-0	CATETERISMO CARDIACO	R\$ 614,72	R\$ 122,20	R\$ 492,52	R\$ 614,72	R\$ 730,04	R\$ 280,28	R\$ 492,52	R\$ 772,80	PORTARIA 12/05/2022 GM
04.05.02.001-5	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	R\$ 1.160,45	R\$ 327,79	R\$ 832,66	R\$ 1.160,45	1160,45	R\$ 469,39	R\$ 1.192,37	1661,76	PORTARIA 09/06/22 GM
04.05.02.002-3	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	R\$ 815,42	R\$ 228,88	R\$ 586,64	R\$ 815,52	R\$ 1.167,82	R\$ 327,75	R\$ 840,07	R\$ 1.167,82	PORTARIA de 09/06/22 GM
04.05.03.019-3	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	R\$ 300,60	R\$ 120,24	R\$ 180,36	R\$ 430,46	R\$ 430,46	R\$ 172,18	258,28	R\$ 430,46	PORTARIA Nº 1.388, JUNHO E
04.09.04.024-0	VASECTOMIA	R\$ 306,47	R\$ 173,15	R\$ 133,32	R\$ 306,47	R\$ 438,87	R\$ 247,95	R\$ 190,92	R\$ 438,87	PORTARIA de 09/06/22 GM

16. Reajustes Ano de 2023

16.1 - Reajustes de valores ambulatoriais

Código	Procedimento	Valor Ambulatorial Total	Valor Ambulatorial Total após Reajuste	Legislação
07.01.01.002-9	CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRÃO)	R\$ 571,90	R\$ 890,60	PT/GM/Nº4.671 28/12/2022
07.01.01.003-7	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	R\$ 230,00	R\$ 485,00	PT/GM/Nº4.671 28/12/2022
07.01.01.020-7	CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO	R\$ 900,00	R\$ 1.134,52	PT/GM/Nº4.671 28/12/2022
07.01.01.022-3	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL	R\$ 4.999,00	R\$ 5.593,65	PT/GM/Nº4.671 28/12/2022
07.01.02.065-2	BENGALA DE 4 PONTAS	R\$ 49,90	R\$ 73,73	PT/GM/Nº4.671 28/12/2022
07.01.04.001-7	BENGALA ARTICULADA	R\$ 45,00	R\$ 91,91	PT/GM/Nº4.671 28/12/2022

07.01.04.009-2	ÓCULOS COM LENTE FILTRANTE PARA ALBINOS	R\$ 150,00	R\$ 330,95	PT/GM/Nº4.671 28/12/2022
03.05.01.009-3	HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	R\$ 218,47	R\$ 240,97	PT/GM/Nº 815 d 30/06/2023
03.05.01.010-7	HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	R\$ 218,47	R\$ 240,97	PT/GM/Nº 815 d 30/06/2023
03.05.01.011-5	HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MÁXIMO 3	R\$ 265,41	R\$ 325,98	PT/GM/Nº 815 d 30/06/2023
03.05.01.012-3	HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C	R\$ 265,41	R\$ 325,98	PT/GM/Nº 815 d 30/06/2023
03.05.01.020-4	HEMODIÁLISE PEDIÁTRICA (MÁXIMO 04 SESSÕES POR SEMANA)	R\$ 353,88	R\$ 363,63	PT/GM/Nº 815 d 30/06/2023
07.01.07.009-9	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	R\$ 150,00	R\$ 225,00	PT/GM nº 1.924 17/11/2023
07.01.07.010-2	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	R\$ 150,00	R\$ 225,00	PT/GM nº 1.924 17/11/2023
07.01.07.012-9	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	R\$ 150,00	R\$ 225,00	PT/GM nº 1.924 17/11/2023
07.01.07.013-7	PROTESE TOTAL MAXILAR	R\$ 150,00	R\$ 225,00	PT/GM nº 1.924 17/11/2023
07.01.07.014-5	PROTESES CORONARIAS / INTRA-RADICULARES FIXAS / ADESIVAS (POR ELEMENTO)	R\$ 150,00	R\$ 225,00	PT/GM nº 1.924 17/11/2023
06.04.56.001-0	PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA)	R\$ 1,90	R\$ 27,46	PT/SAES nº 30 de 19/12/2023

16.2 - Reajustes de valores hospitalares

Código	Procedimento	Valor Hospitalar Total	Valor Hospitalar Total após Reajuste	Legislação
07.02.04.004-5	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR C/ MARCAPASSO MULTI-SITIO	R\$ 18.542,62	R\$ 50.000,00	PT/GM/Nº1.17. 25/08/2023
07.02.04.005-3	GERADOR- PARA CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTÁVEL (CDI)	R\$ 15.600,45	R\$ 29.015,11	PT/GM/Nº1.17. 25/08/2023
07.02.04.006-1	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL	R\$ 15.263,50	R\$ 36.089,38	PT/GM/Nº1.17. 25/08/2023
07.02.04.008-8	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	R\$ 317,34	R\$ 500,00	PT/GM/Nº1.17. 25/08/2023
07.02.04.023-1	ELETRODO DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR	R\$ 2.660,99	R\$ 7.074,27	PT/GM/Nº1.17. 25/08/2023
07.02.04.024-0	ELETRODO ENDOCARDICO DEFINITIVO	R\$ 636,06	R\$ 973,70	PT/GM/Nº1.17. 25/08/2023
07.02.04.041-0	MARCAPASSO CARDIACO MULTIPROGRAMAVEL DE CAMARA DUPLA	R\$ 2.925,34	R\$ 5.225,25	PT/GM/Nº1.17. 25/08/2023
07.02.04.042-8	MARCAPASSO CARDIACO MULTIPROGRAMAVEL DE CAMARA UNICA	R\$ 2.767,76	R\$ 4.324,34	PT/GM/Nº1.17. 25/08/2023
07.02.04.043-6	MARCAPASSO MULTI-SITIO	R\$ 8.318,18	R\$ 15.720,16	PT/GM/Nº1.17. 25/08/2023
07.02.04.053-3	STENT PARA ARTÉRIA CORONARIA	R\$ 341,17	R\$ 2.034,50	PT/GM/Nº1.17. 25/08/2023
07.02.04.059-2	SISTEMA DE ELETRODOS P/ ESTIMULACAO MULTI-SITIO	R\$ 4.497,60	R\$ 5.980,12	PT/GM/Nº1.17. 25/08/2023
07.02.04.061-4	STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTERIA CORONARIA	R\$ 844,73	R\$ 2.034,50	PT/GM/Nº1.17. 25/08/2023

16.3 - Reajustes de valores profissionais e hospitalares

Código	Procedimento	Valor Profissional reajustado	Valor Hospitalar reajustado	Valor TOTAL reajustado	Legislação
04.06.01.013-7	CORREÇÃO DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL	R\$ 12.482,68	R\$ 5.220,41	R\$ 17.703,09	PT/GM/Nº1.17. 25/08/2023
04.06.01.069-2	IMPLANTE DE PRÓTESE VALVAR	R\$ 8.022,54	5.173,65	R\$ 13.196,19	PT/GM/Nº1.17. 25/08/2023

04.06.01.080-3	PLÁSTICA VALVAR	R\$ 7.717,31	R\$ 4.942,65	R\$ 12.659,96	PT/GM/Nº1.174/25/08/2023
04.06.01.081-1	PLÁSTICA VALVAR COM REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA	R\$ 11.442,48	R\$ 5.173,65	R\$ 16.616,13	PT/GM/Nº1.174/25/08/2023
04.06.01.082-0	PLÁSTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MÚLTIPLA	R\$ 10.300,99	R\$ 5.173,65	R\$ 15.474,64	PT/GM/Nº1.174/25/08/2023
04.06.01.092-7	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA COM USO DE EXTRACÓRPOREA	R\$9.058,63	R\$ 5.173,65	R\$15.474,64	PT/GM/Nº701/01/09/2023
04.06.01.093-5	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACÓRPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	R\$ 9.535,40	R\$ 5.173,65	R\$ 14.709,05	PT/GM/Nº1.174/25/08/2023
04.06.01.094-3	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACÓRPOREA	R\$ 9.058,63	R\$ 8.645,75	R\$ 17.704,38	PT/GM/Nº1.174/25/08/2023
04.06.01.095-1	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACÓRPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	R\$ 9.058,63	R\$ 8.645,75	R\$ 17.704,38	PT/GM/Nº1.174/25/08/2023
04.06.01.120-6	TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA	R\$ 11.442,48	R\$ 5.173,65	R\$ 16.616,13	PT/GM/Nº1.174/25/08/2023
04.06.04.015-0	CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA ABDOMINAL COM ENDOPRÓTESE RETA / CÔNICA	R\$ 1.027,67	R\$ 1.798,14	R\$ 2.825,81	PT/GM/Nº1.174/25/08/2023
04.06.04.016-8	CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA ABDOMINAL E ILÍACAS COM ENDOPRÓTESE	R\$1.746,01	R\$ 1.798,16	R\$ 3.544,17	PT/GM/Nº1.174/25/08/2023
04.06.04.017-6	CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA TORÁCICA COM ENDOPRÓTESE RETA OU CÔNICA	R\$ 1.027,67	R\$ 1.798,14	R\$ 2.825,81	PT/GM/Nº1.174/25/08/2023
04.06.04.018-4	CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DAS ILÍACAS COM ENDOPRÓTESE TUBULAR	R\$ 1.027,67	R\$ 1.798,14	R\$ 2.825,81	PT/GM/Nº1.174/25/08/2023

9. Cumpre ressaltar, também, que o Ministério da Saúde tem buscado alterar a lógica de pagamento por procedimento, no que concerne ao financiamento das ações e serviços de saúde. Cabe esclarecer ainda que os valores dos procedimentos que constam na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS são utilizados apenas como valores de referência, sendo facultado aos Gestores de Saúde, negociar o pagamento de valores a maior nos procedimentos para os estabelecimentos sob sua gestão.

10. Nesse sentido nos últimos anos, foram desenvolvidas diversas Políticas pelo Ministério da Saúde, visando mudanças no modelo de financiamento e à indução de novas formas de pagamentos de gestores a prestadores. Nessa seara, foi adotada, de maneira ainda complementar, a modalidade de pagamento de incentivos financeiros.

11. Atualmente, existem três tipos de incentivos financeiros que são alocados no Bloco de Financiamento das Ações de Média e Alta Complexidade (MAC): (a) incentivo de orçamentação global; (b) incentivo para qualificação de serviços e (c) incentivo de qualificação de leitos. O incentivo de orçamentação global é aquele repassado aos gestores para financiamento de determinados estabelecimentos, com base nos seus custos reais aproximados. Além desses, o incentivo para qualificação de serviços está diretamente relacionado à execução de metas de qualidade, sem exigência de aumento de produção por parte do estabelecimento.

12. Por fim, o incentivo para qualificação de leitos foi instituído principalmente no âmbito das Redes Temáticas de Atenção à Saúde, visando à complementação do valor de diária de internação em leitos, tendo como contrapartida o cumprimento de metas de qualidade. Este incentivo, diferentemente do incentivo para qualificação de serviços, é calculado com base em uma produtividade esperada para o leito. São exemplos deste tipo de incentivo: qualificação de leitos de UTI, qualificação de leitos de retaguarda clínica, qualificação de leitos para gestantes de alto risco (GAR).

DAIANE ELLWANGER ARAUJO
Coordenadora-Geral

1. Ciente.
2. Encaminhe-se conforme proposto.

CARLOS AMILCAR SALGADO
Diretor



Documento assinado eletronicamente por **Daiane Ellwanger Araujo**, **Coordenador(a)-Geral de Gestão de Sistemas de Informação em Saúde**, em 05/07/2024, às 15:43, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Carlos Amilcar Salgado**, **Diretor(a) Departamento de Regulação Assistencial e Controle**, em 05/07/2024, às 16:29, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0041476616** e o código CRC **2092BC29**.

Brasília, 20 de junho de 2024.

Criado por [clarice.maia](#), versão 6 por [flaviana.rodrigues](#) em 03/07/2024 16:39:02.