CISALP FL_____ CISALP

RETIFICAÇÃO N° 003.

CONSOLIDADO EM 27/04/2026.

PROCESSO LICITATÓRIO 005/2025.

INEXIGIBILIDADE POR CREDENCIAMENTO 002/2025.

O objeto da presente licitação é o Chamamento Público, objetivando Credenciamento de empresas especializadas para prestação de serviços, ambulatoriais e hospitalares, de saúde preventiva e curativa, em atendimentos ofertados através de serviços diversificados de consultas, exames, procedimentos e cirurgias em atendimento a demanda do CISALP e dos municípios que compõem este Consórcio.

O Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Paranaíba - CISALP, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº 02.319.394/0001-70, com sede administrativa na cidade de Lagoa Formosa – MG, na Rua Coronel Cristiano, nº 12, bairro Santa Cruz, torna público, para o conhecimento dos interessados, a seguinte retificação:

- **Reajuste de Itens:** Os itens de códigos **2321, 2092 e 2140;** tiveram seus quantitativos atualizados, de acordo com a demanda das municipalidades consorciadas;
- **Identificação Visual:** Todas as modificações estão devidamente destacadas em verde.
- **Abertura de Prazos:** A documentação para o credenciamento poderá ser apresentada a partir desta data.

Os documentos para credenciamento poderão ser enviados a partir desta mesma data. Ressalta-se que, embora tenha havido reajuste no quantitativo dos itens, o preço permanece fixo para todos, inclusive aos já credenciados, e a escolha do contratado é pelo próprio município, razão pela qual a alteração não frustra nenhum caráter competitivo, nem o oferecimento de propostas, já que o valor é fixo.

Os demais termos do edital permanecem inalterados

RAFAEL FERREIRA SILVA:03753528641

Assinado de forma digital por RAFAEL FERREIRA SILVA:03753528641
Dados: 2026.04.28 16:43:26 -03'00'

RAFAEL FERREIRA SILVA

Presidente do CISALP

EDITAL CONSOLIDADO

PROCESSO LICITATÓRIO N° 005/2025

INEXIGIBILIDADE POR CREDENCIAMENTO N° 002/2025

O Consórcio Público Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Alto Paranaíba – CISALP, através da Comissão Permanente de Licitação, divulga para conhecimento do público e interessados, que está procedendo ao Chamamento Público**,** objetivando Credenciamento de empresas especializadas para prestação de serviços, ambulatoriais e hospitalares, de saúde preventiva e curativa, em atendimentos ofertados através de serviços diversificados de consultas, exames, procedimentos e cirurgias em atendimento a demanda do CISALP e dos municípios que compõem este Consórcio. Vale ressaltar que não há garantia de consumo mínimo, sendo o pagamento realizado por contratação individualizada de produção (item), conforme detalhamento na tabela, estabelecida de acordo com as condições e exigências delineadas neste instrumento, por meio de procedimento auxiliar de credenciamento**,** com base no artigo 79, I *"caput",* da lei 14.133/21, **a partir de 06 de agosto de 2025, no horário das 08:00 às 16:00 horas, na sede do CISALP,** com endereço na Rua Osvaldo Avelar, n° 182, bairro Novo Horizonte, na cidade de Lagoa Formosa/MG, CEP 38.720-000**, permanecendo em aberto, pelo período de 12 meses, prorrogável por igual período a critério desta Administração, após publicado,** segundo as condições estabelecidas no presente edital, nos seus anexos e na Minuta do Contrato, cujos termos o integram.

O presente processo licitatório será regido pelas disposições da Lei 14.133/2021, Decreto Federal Nº 11.878, de 9 de Janeiro de 2024, Resolução do CISALP N° 004 de 02 de janeiro de 2024 e legislação posterior que vier a integrar este Consórcio, quando aplicável.

INTEGRAM O PRESENTE EDITAL, OS SEGUINTES ANEXOS:

Anexo I: Termo de Inscrição para credenciamento;

Anexo II: Declaração de concordância com o edital;

Anexo III: Declaração de disponibilidade, aptidão e capacidade para atendimento;

Anexo IV: Modelo de Declaração de que não emprega menores;

Anexo V: Relação de itens com preço (s) de referência para contratação;

Anexo VI: Declaração de Dados Bancários;

Anexo VII: Declaração Simples Nacional;

Anexo VIII: Modelo de Solicitação de Credenciamento;

Anexo IX: Modelo das Declarações;

Anexo X: Estudo Técnico Preliminar – ETP;

Anexo XI: Termo de Referência – TR;

Anexo XII: Formulário de Requerimento de Prestação de Serviços;

Anexo XIII: Minuta de Contrato;

1. DO OBJETO

1.1. Chamamento Público, objetivando Credenciamento de empresas especializadas para prestação de serviços, ambulatoriais e hospitalares, de saúde preventiva e curativa, em atendimentos ofertados através de serviços diversificados de consultas, exames, procedimentos e cirurgias em atendimento a demanda do CISALP e dos municípios que compõem este Consórcio. Vale ressaltar que não há garantia de consumo mínimo, sendo o pagamento realizado por contratação individualizada de produção (item), conforme detalhamento na tabela, estabelecida de acordo com as condições e exigências delineadas neste instrumento, por meio de procedimento auxiliar de credenciamento.

. DO PRAZO E FORMA DE CREDENCIAMENTO

2.1. O credenciamento ocorrerá **a partir de 06 de agosto de 2025 no horário das 08:00 às 16:00 horas, devendo todos os interessados encaminhar TODOS os documentos necessários para o e-mail suportelicitacao@cisalp.mg.gov.br, permanecendo em aberto, por um período de 12 (doze) meses a partir, após publicado, podendo ser prorrogado de acordo com a lei 14.133 de 1º de abril de 2021 e suas alterações ,** segundo as condições estabelecidas no presente edital, nos seus anexos e na Minuta do Contrato, cujos termos o integram.

3. DO CREDENCIAMENTO

3.1. O (s) interessado (s) deverá (ão) apresentar, para credenciamento, a relação de prestação de serviços, juntamente com a documentação exigida para habilitação, no prazo e local constantes do item 2 deste edital, em conformidade com os seguintes requisitos:

3.2. DA DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO

3.2.1. Os documentos exigidos neste edital deverão ser apresentados em originais, ou publicação em órgão oficial, ou, ainda, por qualquer processo de cópia autenticada em cartório, ou por servidor do CISALP, mediante apresentação de cópias acompanhadas dos originais.

3.2.2. As certidões exigidas deverão estar dentro do prazo de validade. Na ausência de definição da validade, o documento será considerado válido pelo prazo de 90 (noventa) dias, a partir da data de sua emissão.

3.2.3. Produzirão os mesmos efeitos para os fins deste edital as certidões negativas de débito (CND) e as certidões positivas com efeito de negativas (CPD-EN).

3.2.4. A documentação exigida será vistoriada pela comissão permanente de licitações e contratos, ou órgão correspondente.

3.2.5. Não poderão participar do credenciamento, aqueles que não apresentarem a documentação constante dos itens 3.3.

3.3. DOCUMENTOS PESSOA JURÍDICA

3.3.1. DECLARAÇÕES QUE A EMPRESA DEVERÁ APRESENTAR

a) **Termo de Inscrição para credenciamento** (Anexo I);
b) **Declaração de concordância com o edital assinado por Diretor Administrativo, ou cargo equivalente** (Anexo II);
c) **Declaração de disponibilidade, aptidão e capacidade de atendimentos compatíveis com o objeto do credenciamento quantitativo à disposição e horários** (Anexo III);
d) **Declaração de que não emprega menores, conforme disposto no artigo 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal, na forma do Decreto n° 4.358/2002** (Anexo IV);
e) **Relação de itens com preços (s) de referência para credenciamento Anexo V. (Neste anexo a empresa deverá colocar somente os itens para os quais irá credenciar os serviços);**
f) **Declaração dados bancários** (Anexo VI).
g) **Declaração Simples Nacional** (Anexo VII).
h) **Declaração Referente ao Credenciamento - 1** (Anexo VIII).
i) **Declaração referente ao Credenciamento - 2** (Anexo IX).

3.3.2. CERTIDÕES QUE A EMPRESA DEVERÁ APRESENTAR

3.3.2.1. **Registro Comercial** no caso de empresa individual;

3.3.2.2. **Ato constitutivo, estatuto, ou contrato social e último aditivo contratual**, que contenha as alterações em vigor, devidamente registrados, em que se tratando de sociedade por ações, acompanhado da documentação de seus administradores;

3.3.2.3. **Decreto de autorização de funcionamento**, em se tratando de sociedade estrangeira em funcionamento no País e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão ou entidade competente;

3.3.2.4. **Documento comprovante de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ) atualizado**, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente e compatível com o objeto desta licitação;

3.3.2.5. **Documentos dos sócios administradores, ou cargo equivalente**;

3.3.2.6. Prova de regularidade fiscal para com as Fazendas Públicas Federal, Estadual e Municipal, do domicílio do interessado licitante, ou outra equivalente, na forma da lei, cuja prova dar-se-á pela apresentação dos seguintes documentos:

a) **Prova de regularidade para com a Fazenda Federal e a Seguridade Social, mediante apresentação de Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União**, emitida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil ou pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional, em vigor;

b) **Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual do domicílio ou sede** da licitante, mediante apresentação de certidão emitida pela Secretaria competente do Estado em vigor;

c) **Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal** do domicílio ou sede da licitante, mediante apresentação de certidão emitida pela Secretaria competente do Município;

3.3.2.8. **Prova de regularidade relativa à Seguridade Social (INSS) e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)**, demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei, mediante a apresentação dos seguintes documentos:

a) **Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)** comprovando a inexistência de débito junto ao Instituto Nacional de Seguridade Social – INSS, ou documento equivalente que comprove regularidade;

b) **Certidão de Regularidade de Situação perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço – FGTS** ou documento equivalente que comprove a regularidade;

c) Certidão de Falência e Concordata.

3.3.2.9**. Alvará de Localização e Funcionamento e da Vigilância Sanitária, segundo a legislação vigente, quando o couber.**

3.3.2.9.1. Substituição Temporária do Alvará Sanitário Vencido

Caso o Alvará Sanitário da empresa esteja vencido, poderão ser aceitos, temporariamente, os seguintes documentos substitutivos, juntamente com o alvará anterior, desde que apresentados individualmente e renovados a cada vencimento:

d) Declaração da Vigilância Sanitária Municipal ou Estadual, atestando que:

- A empresa protocolou solicitação de inspeção sanitária;

- A pendência da inspeção decorre exclusivamente da agenda ou responsabilidade do órgão de Vigilância Sanitária.

e) Relatório de Inspeção Sanitária, emitido pela Vigilância Sanitária, que:

- Comprove que os setores específicos do estabelecimento estão em conformidade com as normas sanitárias vigentes;

Será submetido à análise e avaliação da equipe técnica do CISALP, que decidirá quanto à aptidão do estabelecimento para prestação dos serviços.

3.3.2.10 **Certificado de Regularidade da Empresa junto ao Conselho Regional de Medicina em plena validade;**

3.3. OUTROS DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS:

3.3.1. **Comprovante de que houve a solicitação de regularização do CNES do estabelecimento como SUS: SIM junto ao município sede do fornecedor interessado (quando aplicável);**

3.4. DOCUMENTAÇÃO DO MÉDICO QUE PRESTARÁ O SERVIÇO

a) Xerox dos documentos pessoais

b)Registro no conselho de classe (CRM)

c)Xerox do diploma

d)Xerox de comprovação de demais cursos de especialização médica

Obs: O profissional responsável pela prestação dos serviços deverá portar títulos de especialização em conformidade com os procedimentos a serem credenciados.

3.5. DA DOCUMENTAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO

3.5.1. Deverá a licitante apresentar os documentos relacionados no item 10.5 do Termo de Referência.

3.6. DOS IMPEDIMENTOS PARA O CREDENCIAMENTO

3.6.1. É vedado o credenciamento nos termos deste edital, nos seguintes casos:

a) Para profissionais que forem servidores públicos em exercício de cargo em comissão, ou função gratificada;
b) Para pessoas jurídicas que não cumpram as exigências deste edital.

4. DO PROCEDIMENTO

4.1. O recebimento dos envelopes de habilitação e credenciamento terá início na data estipulada neste edital, na sede do CISALP, com endereço na Rua Osvaldo Avelar, n° 182, bairro Novo Horizonte, na cidade de Lagoa Formosa/MG.

4.2. A Comissão de Licitação poderá convocar os interessados para quaisquer esclarecimentos, porventura necessários.

4.3. Após a análise, a Comissão, com base no parecer dos técnicos da Secretaria Executiva decidirá pela Aceitação ou Recusa do Credenciamento.

4.4. A recusa será sempre baseada no não cumprimento de quesitos estabelecidos por este Edital.

4.5. Serão credenciadas todas as empresas que satisfizerem as exigências contidas neste edital.

4.6. Recebidos os documentos, o servidor responsável terá 05 dias úteis para conferência da documentação enviada pelos interessados.

4.7. Após o envio completo da documentação e habilitação dos interessados, o credenciamento será finalizado em até 07 dias úteis, contados do dia em que foi encaminhado TODOS os documentos regularizados.

5. DO VALOR E FORMA DE PAGAMENTO

5.1. As condições de valor e forma de pagamento são as estabelecidas no Termo de Referência.

6. DAS RETENÇÕES FISCAIS

6.1. DO IMPOSTO DE RENDA: Deverá ser retido na nota fiscal o valor de Imposto de Renda, conforme INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 1234, DE 11 DE JANEIRO DE 2012 alterada pela INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 2145, DE 26 DE JUNHO DE 2023, e regulamentada no CISALP através da resolução nº 21/2023. Pessoas jurídicas amparadas por isenção, por não incidência ou por alíquota zero do IR devem informar essa condição nos documentos fiscais, inclusive o enquadramento legal, sob pena de retenção do IR sobre o valor total do documento fiscal, no percentual total correspondente à natureza do bem ou serviço.

6.2. DOS IMPOSTOS DE PIS, COFINS E CSLL: Os impostos de PIS, COFINS e CSLL não são passíveis de retenção na fonte devido a não formalização de convênio com a Receita Federal, conforme preconiza a portaria SRF 1.454/2004.

6.3. DA PREVIDÊNCIA SOCIAL (QUANDO FOR O CASO) - Em cumprimento ao artigo 31 da Lei nº 8.212/91, e alterações posteriores, e Instruções Normativas vigentes no período da contratação editadas pelo Instituto Nacional do Seguro Social, a CONTRATANTE reterá 11% (onze por cento) do valor bruto da nota fiscal ou fatura de prestação de serviços, ou percentual referente a atividade específica observado o disposto na IN vigente, exceto para as empresas optante pelo SIMPLES NACIONAL.

6.4. A falta de destaque do valor de qualquer retenção no documento fiscal autoriza que a CONTRATANTE devolva à CONTRATADA para que seja providenciada a adequação.

6.5. A Administração poderá realizar a retenção de 1% da nota fiscal referente ao PASEP, assim que se julgar necessário para a manutenção das atividades do consórcio.

7. DO REAJUSTE

7.1. Os valores e quantitativos de procedimentos previstos no Termo de Referência que compõe o anexo XI deste Edital poderão ser atualizados e republicados a qualquer tempo, vinculando os contratos existentes a partir de sua publicação, tornando o processo duradouro e atendente às demandas públicas.

A atualização dos valores poderá refletir diminuição dos anteriormente fixados.

7.2.Para ocasião do Processo Licitatório em questão, os valores elencados se referem a realização, pelo CISALP, de pesquisa de mercado para obter valores adequados, considerando o menor valor, conforme estabelecido no art. 23 da Lei Federal nº 14.133/2021.

7.3. Na hipótese de solicitação de revisão de preços pela CONTRATADA, esta deverá comprovar a quebra do equilíbrio econômico-financeiro do fornecimento, por meio de apresentação de planilha (s) detalhada (s) de custos seguindo a mesma metodologia da composição da proposta e documentação correlata (lista de preços de fabricantes, notas fiscais de aquisição de produtos e/ou matérias-primas, etc), que comprovem que a contratação se tornou inviável nas condições inicialmente avençadas.

7.4. Na hipótese de solicitação de revisão de preços pelo CISALP e/ou municípios consorciados, deverá comprovar o rompimento do equilíbrio econômico-financeiro do contrato, em prejuízo ao erário público.

7.5. Fica facultado ao CISALP realizar ampla pesquisa de mercado para subsidiar, em conjunto com a análise dos requisitos dos subitens anteriores, a decisão quanto a revisão de preços solicitada pela CONTRATADA.

7.6. A eventual autorização da revisão dos preços contratuais será concedida após a análise técnica e jurídica do CISALP.

7.7. Enquanto eventuais solicitações de revisão de preços estiverem sendo analisadas, a CONTRATADA não poderá suspender o fornecimento e os pagamentos serão realizados aos preços acordados no presente instrumento.

7.8. Os valores a serem pagos pela execução do objeto do credenciamento serão fixos e irreajustáveis, ressalvada a hipótese de alteração de preços da tabela do CISALP sofrer reajuste, conforme deliberação do Conselho de Secretários, Assembleia Geral, Legislação Vigente e normas descritas no item 7.

8. DO CONTRATO

8.1. Será firmado o Termo de Contrato com validade de 12 (doze) meses contados a partir da sua assinatura, podendo ser prorrogado nos termos das alíneas “f” e “g” do inciso IV e nos incisos V, VI, XII e XVI do caput do art. 75 da Lei 14.1333/21 até o limite de 120 (cento e

vinte) meses tendo em vista a obtenção de preços e condições mais vantajosas para a administração.

8.2. O credenciado terá o prazo de 05 dias úteis, prorrogável por igual período, mediante solicitação e aceite por parte do contratante, contados a partir da convocação pela Administração.

9. PENALIDADES E SANÇÕES

9.1. O não cumprimento ou o cumprimento parcial, ou ainda a ocorrência de qualquer irregularidade na prestação de serviço, por parte do CONTRATADO, ensejará aplicação de multa correspondente a 10% (dez por cento) do valor do Termo de Contrato, para cada notificação formalizada a este, independente da possibilidade de rescisão contratual, com as consequências previstas em lei.

9.1.2 A aplicação da multa prevista no item anterior poderá ocorrer somente três vezes, sendo que a notificação seguinte ensejará a rescisão contratual e aplicação das demais sanções previstas.

9.1.3. O CONTRATADO ficará sujeito às penalidades previstas na Lei Federal nº 14.133/21 e alterações, nos casos não previstos no Edital.

9.2.1. Verificada uma das hipóteses previstas nos sub-itens anteriores, o CISALP poderá optar pela convocação dos demais contratados, se houver.

9.2.2. Pelo não cumprimento total ou parcial do objeto contratado o CISALP poderá, garantida a prévia defesa do contratado, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, aplicar multa prevista neste Termo de Contrato juntamente com as seguintes sanções.

a) Advertência.

b) Suspensão temporária de participação em Licitações e impedimento de contratar com a Administração Pública, por prazo não superior a 02 (dois) anos.

c) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes de punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou penalidade, a qual será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo de sanção aplicada com base na alínea anterior.

9.2.3. As sanções previstas na alínea “C”, do sub-item 9.2.2, são de competência exclusiva do Presidente do CISALP, facultada a defesa do interessado no respectivo processo no prazo de 10 (dez) dias a contar da abertura das vistas.

10. IMPUGNAÇÕES E RECURSOS

10.1. As impugnações ao presente edital convocatório deverão ser dirigidas à Comissão de Licitação do CISALP, até 2 (dois) dias úteis antes da primeira data fixada para a abertura dos envelopes de credenciamento.

10.2. Os recursos referentes às decisões relativas ao processo de credenciamento, poderão ser interpostos no prazo de 5 (cinco) dias úteis contados do dia, subsequente à intimação dos atos. A petição devidamente fundamentada deverá ser dirigida à Comissão de Licitação do CISALP, através do e-mail credenciamentos@cisalp.mg.gov.br.

11. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

11.1. As dotações orçamentárias são as estabelecidas no Termo de Referência.

12. DISPOSIÇÕES GERAIS

12.1. Faz parte integrante deste edital todos os anexos abaixo relacionados.

12.2. O presente instrumento e seus anexos poderão ser retificados a qualquer tempo para correções de erros, inclusão de novos itens e atualização de valores. Eventuais mudanças serão publicadas no Diário Oficial do CISALP e site deste consórcio.

12.2. Fica eleito o foro da Comarca de Patos de Minas/MG, para solucionar quaisquer questões oriundas deste edital.

12.3. Quaisquer elementos, informações ou esclarecimentos relativos a este credenciamento, serão prestados pelo telefone (34)3824-1710, ou ainda pelo e-mail credenciamentos@cisalp.mg.gov.br

Lagoa Formosa, 20 de fevereiro de 2025

RAFAEL FERREIRA SILVA
Presidente do CISALP

ANEXO I

TERMO DE INSCRIÇÃO PARA CREDENCIAMENTO NO PROCESSO LICITATÓRIO N° 005/2025, INEXIGIBILIDADE POR CREDENCIAMENTO N° 002/2025

DADOS DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE	
01. NOME DA EMPRESA	02. CNPJ
03. ENDEREÇO	04. BAIRRO
05. CIDADE/UF	06. CEP
07. TELEFONES	08. E-MAIL
DADOS DO DIRIGENTE/PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	
09. NOME DO DIRIGENTE/PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	10. RG
11. CPF	12. OUTRO
13. ENDEREÇO	14. BAIRRO
15. CIDADE/UF	16. CEP
17. TELEFONES	18. E-MAIL

Lagoa Formosa, _____ de _____de 2025.

_____

Assinatura do Licitante

ANEXO II

DECLARAÇÃO CONCORDÂNCIA COM EDITAL DO PROCESSO LICITATÓRIO N° 005/2025, INEXIGIBILIDADE POR CREDENCIAMENTO N° 002/2025

À COMISSÃO DE LICITAÇÃO DO CISALP,

O licitante (pessoa física/jurídica) (**********), inscrito no CPF/CNPJ (**********), por intermédio do seu representante, (**********), portador da identidade (**********) e do CPF (**********), declara para os fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento licitatório em epígrafe, sob a modalidade Inexigibilidade po Credenciamento 002/2025, instaurado pelo CISALP, que estamos de acordo com todas as disposições do referido edital.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Lagoa Formosa, _____ de _____ de 2025.

_____

Assinatura do Licitante

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE, APTIDÃO E CAPACIDADE PARA ATENDIMENTO

À COMISSÃO DE LICITAÇÃO DO CISALP

Declaramos sob as penas da lei e para fins de direito, na qualidade de licitante, do Processo Licitatório n° 005/2025, Inexigibilidade por Credenciamento n° 002/2025, em cumprimento ao instrumento convocatório, que o(s) profissional(is) integrante(s) da Equipe Técnica indicado(s) para este certame possui(em) vínculo com nossa empresa, e que o(s) responsável(is) técnico(s) detentor(es) do(s) atestado(s) de capacidade técnica será(ão) o(s) responsável(is) em todas as fases deste procedimento licitatório até a conclusão do objeto do contrato, não sendo substituído(s), salvo casos de força maior, e mediante prévia concordância do CISALP, apresentando para tal fim, o acervo do novo profissional a ser incluído, que deverá possuir igual ou superior qualificação com relação ao anterior, bem como as demais comprovações, dos seguintes profissionais:

a) _____

[Profissão, Nome, CPF, CRM]

b) _____

[Profissão, Nome, CPF, CRM]

Por ser verdade, assina a presente declaração sob as penas da lei.

Lagoa Formosa, _____ de _____ de 2025.

_____

Assinatura do Licitante

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DO ARTIGO 7º, XXXIII, CF

O licitante (pessoa física/jurídica) (**********), inscrito no CPF/CNPJ (**********), por intermédio do seu representante, (**********), portador da identidade (**********) e do CPF (**********), **DECLARA,** na qualidade de licitante, do Processo Licitatório n° 005/2025, Inexigibilidade por Credenciamento n° 002/2025, para fins do disposto nos termos do inciso XXXIII no art. 7º da Constituição Federal e inciso VI Art 68 da Lei Federal nº 14.133/21 que não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalhos noturnos e menores de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, conforme Lei Federal nº 9.854/99.

Lagoa Formosa, _____ de _____ de 2025.

_____

Assinatura do Licitante

ANEXO V

RELAÇÃO DE ITENS COM PREÇO (S) DE REFERÊNCIA PARA CREDENCIAMENTO 005/2025

(NESTE ANEXO A EMPRESA DEVERÁ DEIXAR NO DOCUMENTO SOMENTE OS ITENS PARA OS QUAIS IRÁ CREDENCIAR OS SERVIÇOS). A QUANTIDADE TOTAL DO CREDENCIAMENTO SERÁ DIVIDA PARA TODOS OS PRESTADORES CONTRATADOS.

Item	Cód.	Descrição	Unid.	Quantidade Total do Credenciamento	Valor Unitário
1.	2149	03 Snips Monocular	SV	648	R$ 125,00
2.	8454	Ablação Arritmia Ventricular	SV	648	R$ 26.836,00
3.	8455	Ablação Fibrilação Atrial	SV	648	R$ 48.587,67
4.	8452	Ablação Flutter Atrial	SV	648	R$ 17.113,50
5.	3873	Ablação por Radiofrequência	SV	648	R$ 17.500,00
6.	8453	Ablação Taquicardia Supraventricular	SV	648	R$ 15.482,50
7.	7369	**Acromioplastia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante,	SV	648	R$ 4.652,00

		até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
8.	7379	**Acromioplastia + Ruptura do Manguito rotador aberto + Ressecção lateral da clavícula + Tenotomia da porção longa do bíceps** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 15.900,00
9.	310	**Adenoidectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de	SV	648	R$ 2.227,47

		bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
10.	4491	Agulhamento de mamas (Marcação de lesão pré cirúrgica e lesão não palpável de mama associada a ultrassonografia)	SV	648	R$ 560,00
11.	4988	Alveoloplastia / correção de rebordo residual (por segmento)	SV	648	R$ 250,00
12.	309	**Amigdalectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.227,47
13.	1590	**Amigdalectomia + Adenoidectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo	SV	648	R$ 2.798,22

		de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
14.	5864	**Amniocentese** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar.	SV	648	R$ 1.000,00
15.	4418	**Amputação de Dedo (cada)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de	SV	648	R$ 1.866,25

		bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
16.	7837	**Amputação de Pé (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 4.157,00
17.	3202	**Amputação de Perna (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante,	SV	648	R$ 4.157,00

		até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
18.	4989	Amputação Radicular sem obturação retrógrada	SV	648	R$ 100,00
19.	8590	**Anastomose e Dilatação com Balão Hidrostático** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$9.190,00
20.	2216	Anel Intra Estromal	SV	648	R$ 2.500,00
21.	2150	Anestesia geral/narcose	SV	648	R$ 750,00
22.	4848	**Aneurisma de aorta abdominal infra - renal** Incluso: 03 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	SV	648	R$ 35.891,20

23.	2112	Angiofluoresceinografia Bilateral	SV	648	R$ 150,00
24.	7376	Angiografia abdominal	SV	648	R$ 1.950,00
25.	8587	**Angiografia Arco Aórtico e troncos Supra Aórticos** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares.		648	R$1.850,00
26.	4673	Angiografia Radioisotópica	SV	648	R$ 300,00
27.	3129	**Angioplastia Coronária Percutânea com Implante de 1 (um) stent convencional** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 14.000,00

28.	3130	**Angioplastia Coronária Percutânea com Implante de 1 (um) stent farmacológico** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 19.000,00
29.	3128	**Angioplastia Coronária Percutânea com Implante de 2 (dois) stents convencional** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante,	SV	648	R$ 17.000,00

		até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
30.	3131	**Angioplastia Coronária Percutânea com Implante de 2 (dois) stents farmacológico** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 26.250,00
31.	7161	**Angioplastia coronária percutânea com implante de 3 (três) stents convencional.** Incluso: 01 diária de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	SV	648	R$ 20.000,00
32.	4738	**Angioplastia Coronária Percutânea com Implante de**	SV	648	R$ 32.500,00

		3 (três) stents farmacológico Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
33.	4739	**Angioplastia Coronária Percutânea com Implante de 3 (três) stents convencional** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais	SV	648	R$ 20.000,00

		despesas hospitalares.			
34.	8270	**Angioplastia Coronariana com implante de 04 (quatro) stents convencionais ou farmacológicos.** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas e etc, 01 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, materiais médicos hospitalares e medicações do bloco, CTI e internação, exames laboratoriais, medicamentos, OPME, todas as taxas hospitalares como: hemodinâmica, bloco cirúrgico e outros se necessário.	SV	648	R$ 32.687,00
35.	4783	**Angioplastia de tronco supra – aórtico (com 1 stent e 1 cateter balão)** Incluso: 01 diária de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	SV	648	R$ 32.234,51
36.	6719	**Angioplastia intraluminal de artéria de coxa, (com stent não recoberto). Colocação de**	SV	648	R$ 26.017,01

		stent + angioplastia por balão e angioplastia de artérias infra patelares. O procedimento com colocação de stent é na quantidade de 1 e angioplastia por balão na quantidade de 1 (coxa) e angioplastia infrapatelar na quantidade até 3. Incluso: 01 diária de uti adulto, 01 diária de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto e cirurgia, exames básicos de laboratório e oxigênio.			
37.	6716	**Angioplastia intraluminal de artéria poplítea, (com stent não recoberto). Colocação de stent + angioplastia por balão. O procedimento com colocação de stent é na quantidade de 1 e angioplastia por balão na quantidade de 1.** Incluso: 01 diária de uti adulto, 01 diária de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto e cirurgia, exames básicos de laboratório e oxigênio.	SV	648	R$ 35.872,01
38.	4781	**Angioplastia intraluminal de**	SV		R$

		vasos das extremidades (com stent não recoberto). Colocação de stent + angioplastia por balão. O procedimento colocação de stent é na quantidade de 1 e angioplastia por balão na quantidade de 3. Incluso: 01 diária de uti adulto, 01 diária de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto e cirurgia, exames básicos de laboratório e oxigênio.		648	21.997,01
39.	4782	**Angioplastia intraluminal de vasos das extremidades (com stent não recoberto). Colocação de stent + angioplastia por balão. O procedimento colocação de stent é na quantidade de 2 e angioplastia por balão na quantidade de 3.** Incluso: 01 diária de uti adulto, 01 diária de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto e cirurgia, exames básicos de laboratório e oxigênio.	SV	648	R$26.215.76
40.	4663	**Angioplastia intraluminal de vasos das extremidades (sem**	SV	648	R$ 18.141,27

		stent) – angioplastia por balão. Angioplastia para 3 vasos. Incluso: 01 diária de UTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto e cirurgia, exames básicos de laboratório e oxigênio.			
41.	4341	Angioressonância (realizadas em sábados, domingos, feriados e fora do horário de expediente - após as 18:00 horas)	SV	648	R$ 625,00
42.	4323	Angioressonância Arterial de Abdome Superior	SV	648	R$ 625,00
43.	4324	Angioressonância Arterial de Crânio	SV	648	R$ 625,00
44.	4325	Angioressonância Arterial de Membro Inferior (Unilateral)	SV	648	R$ 625,00
45.	4326	Angioressonância Arterial de Membro Superior (Unilateral)	SV	648	R$ 625,00
46.	4327	Angioressonância Arterial de Pelve	SV	648	R$ 625,00
47.	4328	Angioressonância Arterial de Pescoço	SV	648	R$ 625,00
48.	4329	Angioressonância Arterial Pulmonar/Tórax	SV	648	R$ 625,00
49.	4331	Angioressonância de Aorta Abdominal	SV	648	R$ 625,00

50.	4332	Angioressonância de Aorta Torácica	SV	648	R$ 625,00
51.	4333	Angioressonância de Carótidas e Vertebrais	SV	648	R$ 625,00
52.	4334	Angioressonância Venosa de Abdome Superior	SV	648	R$ 625,00
53.	4337	Angioressonância Venosa de Crânio	SV	648	R$ 625,00
54.	4335	Angioressonância Venosa de Membro Inferior (Unilateral)	SV	648	R$ 625,00
55.	4336	Angioressonância Venosa de Membro Superior (Unilateral)	SV	648	R$ 625,00
56.	4338	Angioressonância Venosa de Pelve	SV	648	R$ 625,00
57.	4339	Angioressonância Venosa de Pescoço	SV	648	R$ 625,00
58.	4340	Angioressonância Venosa Pulmonar/ Tórax	SV	648	R$ 625,00
59.	4474	Angiotomografia (realizadas em sábados, domingos, feriados e fora do horário de expediente - após as 18:00 horas)	SV	648	R$ 687,50
60.	4454	Angiotomografia Arterial de Abdome Superior	SV	648	R$ 550,00
61.	4476	Angiotomografia Arterial de Cervical	SV	648	R$ 550,00
62.	4455	Angiotomografia Arterial de Crânio	SV	648	R$ 550,00
63.	4456	Angiotomografia Arterial de Membros Inferiores	SV	648	R$ 550,00

64.	4457	Angiotomografia Arterial de Membros Superiores	SV	648	R$ 550,00
65.	4458	Angiotomografia Arterial de Pelve	SV	648	R$ 550,00
66.	4459	Angiotomografia Arterial de Pescoço	SV	648	R$ 550,00
67.	4460	Angiotomografia Arterial de Tórax	SV	648	R$ 550,00
68.	4461	Angiotomografia Arterial Pulmonar	SV	648	R$ 550,00
69.	8588	**Angiotomografia Coronariana com Score de Cálcio e contraste** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares.	SV	648	R$1.392,00
70.	4462	Angiotomografia de Aorta Abdominal/Aorta e Ilíaca	SV	648	R$ 550,00
71.	4463	Angiotomografia de Aorta Torácica/Tronco/Supra Aórticos	SV	648	R$ 550,00
72.	3067	Angiotomografia de Coronária com contraste	SV	648	R$ 1.000,00
73.	4465	Angiotomografia Venosa de Abdome Superior	SV	648	R$ 550,00
74.	4473	Angiotomografia Venosa de Cervical	SV	648	R$ 550,00

75.	4466	Angiotomografia Venosa de Crânio	SV	648	R$ 550,00
76.	4467	Angiotomografia Venosa de Membros Inferiores	SV	648	R$ 550,00
77.	4468	Angiotomografia Venosa de Membros Superiores	SV	648	R$ 550,00
78.	4469	Angiotomografia Venosa de Pelve	SV	648	R$ 550,00
79.	4472	Angiotomografia Venosa de Pescoço	SV	648	R$ 550,00
80.	4470	Angiotomografia Venosa de Tórax	SV	648	R$ 550,00
81.	4471	Angiotomografia Venosa Pulmonar	SV	648	R$ 550,00
82.	4992	Apicetomia de bi radicular sem obturação retrógrada	SV	648	R$ 250,00
83.	4990	Apicetomia de caninos ou incisivos	SV	648	R$ 264,00
84.	4991	Apicetomia de multirradicular	SV	648	R$ 300,00
85.	3056	Aplicação de Intravítrea e Tomografia de Coerência Óptica (OCT) por olho Em casos específicos para quando o paciente levar a medicação.	SV	648	R$ 800,00
86.	8744	Aplicação de Toxina Botulínica – apenas medicação (feito apenas com relatório médico que justifique questões da saúde)	SV	648	R$ 500,00

87.	Fechamento Percutâneo de Comunicação Interatrial	Aplicação de Toxina Botulínica – com medicamento (feito apenas com relatório médico que justifique questões da saúde)	SV	648	R$ 1.500,00
88.	4993	Aprofundamento / aumento de vestíbulo (por segmento)	SV	648	R$ 250,00
89.	7378	Arteriografia (bilateral)	SV	648	R$ 4.750,00
90.	7377	Arteriografia (unilateral)	SV	648	R$ 2.375,00
91.	4603	Arteriografia Cerebral	SV	648	R$ 2.500,00
92.	2232	Arteriografia de Carótidas	SV	648	R$ 2.500,00
93.	8589	**Arteriografia Pulmonar** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares.	SV	648	R$3.600,00
94.	3165	**Artrodese Cervical - Va 1 Nível** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante:	SV	648	R$ 13.363,00

		medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
95.	3167	**Artrodese Cervical - Va 3 Níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 16.807,00
96.	3166	**Artrodese Cervical- Va 2 Níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo	SV	648	R$ 15.071,00

		de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
97.	10616	**Artrodese Cervical Via Posterior de 1 nível** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 5.280,00
98.	10617	**Artrodese Cervical Via Posterior de 2 níveis**	SV	648	R$ 7.660,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
99.	10618	**Artrodese Cervical Via Posterior de 3 níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 9.260,00
100.	10619	**Artrodese Cervical Via Posterior de 4 níveis**	SV	648	R$ 10.860,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
101.	10620	**Artrodese Cervical Via Posterior de 5 níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 12.460,00

102.	10621	**Artrodese Cervical Via Posterior de 6 níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 14.060,00
103.	10622	**Artrodese Cervical Via Posterior de 7 níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01	SV	648	R$ 15.660,00

		diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
104.	3168	**Artrodese Toraco - Lombar 1 Nível** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 12.589,00
105.	3169	**Artrodese Toraco - Lombar 2 Níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante,	SV	648	R$ 14.186,00

		até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
106.	3170	**Artrodese Toraco - Lombar 3 Níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 15.312,95
107.	10623	**Artrodese Toraco Lombo Sacra Posterior – 4 níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições	SV	648	R$ 8.860,00

		para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
108.	3203	**Artroplastia Escapulo Umeral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 9.343,00
109.	7169	**Artroplastia Total de Joelho com Implantes + Sinuvectomia Parcial ou Subtotal + Osteotomias ao Nível do Joelho.** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico	SV	648	R$ 16.425,00

		hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
110.	3204	**Artroplastia Total de Joelho (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 11.157,00
111.	8000	**Artroplastia Total Do Quadril - Prótese Importada De Dupla Mobilidade** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como:	SV	648	R$ 39.930,00

		medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
112.	7893	**Artroplastia Total Primária do Quadril** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 11.139,00
113.	3205	**Artroplastia Total Primária do Quadril Cimentada** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo	SV	648	R$ 11.139,00

		de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
114.	8442	Atendimento em Psicopedagógico (por sessão)	SV	648	R$ 90,00
115.	8441	Atendimento em Terapia Ocupacional (por sessão)	SV	648	R$ 90,00
116.	2927	Atestado Médico Periódico Admissional ou Demissional	SV	955	R$ 32,00
117.	3053	Ativação de Implante Coclear	SV	648	R$ 245,00
118.	10624	Audiometria de Tronco Cerebral (PEA) Bera	SV	648	R$ 800,00
119.	10625	**Audiometria de Tronco Cerebral (PEA) Bera + Sedação** (Realizado em Bloco Cirúrgico) Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar, matérias médico hospitalares,	SV	648	R$ 3.000,00

		medicações, taxas hospitalares e/ou de sala, exames e outros que forem necessários para realização do procedimento.			
120.	3049	Audiometria Ocupacional	SV	648	R$ 30,00
121.	1592	Audiometria tonal / vocal	SV	648	R$ 47,25
122.	4994	Aumento de coroa clínica (por elemento)	SV	648	R$ 309,00
123.	3055	Avaliação e Testes de Aparelhos Auditivos	SV	648	R$ 175,00
124.	7170	**Avaliação, adaptações, treinamentos e acompanhamento para implantação de prótese ortopédica.** Incluso: prótese endoesquelética para amputação transtibial, encaixe em resina acrílica e fibra de carbono, pé em poliuretano injetado tipo sach, liner em silicone para adaptação e maior conforto, encaixe interno flexível em etil vinil acetato para melhor suspensão, acabamento em espuma e meia cosmética).	SV	648	R$ 15.000,00
125.	4419	**Bariátrica por vídeo** Incluso consulta com cirurgião, consulta pré anestésica,	SV	648	R$ 17.000,00

		fisioterapia, 3 (três) diárias e demais despesas hospitalares com materiais, medicamentos, oxigênio, honorários e outros.			
126.	7616	Bartolinectomia	SV	648	R$ 1.977,40
127.	7372	Biópsia de Bacia - Guiada por Tomografia	SV	648	R$ 4.035,00
128.	4995	Biópsia de boca (retirada de material)	SV	648	R$ 250,00
129.	4996	Biópsia de glândula salivar (retirada de material)	SV	648	R$ 250,00
130.	4997	Biópsia de lábio (retirada de material)	SV	648	R$ 250,00
131.	4998	Biópsia de língua (retirada de material)	SV	648	R$ 250,00
132.	4999	Biópsia de mandíbula (retirada de material)	SV	648	R$ 300,00
133.	5000	Biópsia de maxila (retirada de material)	SV	648	R$ 300,00
134.	4493	Biópsia de Próstata ou Ultrassonografia de Próstata Via Transretal com Biópsia e Sedação	SV	648	R$ 700,00
135.	8730	Biópsia Hepática (retirada do material)	SV	648	R$ 1.700,00
136.	8425	**Biópsia Percutânea Orientada Por Tomografia Computadorizada** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar, matérias	SV	648	R$ 6.077,00

		médico hospitalares, medicações, taxas hospitalares e/ou de sala, exames e outros que forem necessários para realização do procedimento.			
137.	8737	**Biópsia Percutânea Orientada por USG** Fica sob responsabilidade do CONTRATADO: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.500,00
138.	7879	**Biópsia Pulmonar - Guiada por Tomografia** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar, matérias médico hospitalares, medicações, taxas hospitalares e/ou de sala, exames e outros	SV	648	R$ 4.850,00

		que forem necessários para realização do procedimento.			
139.	2995	**Biópsia Renal (retirada de material)** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar, matérias médico hospitalares, medicações, taxas hospitalares e/ou de sala, exames e outros que forem necessários para realização do procedimento.	SV	648	R$ 1.425,00
140.	4554	**Blefaroplastia Superior ou Inferior (bilateral)** Incluso uma consulta pré cirúrgica para avaliação, internação hospitalar dia e uma consulta pós cirúrgica conforme determinado pelo médico responsável pelo procedimento).	SV	648	R$ 3.900,00
141.	8422	**Bócio Multinodular Tóxico** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas e etc, 01 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, materiais médicos hospitalares e medicações do bloco, CTI e	SV	648	R$ 6.600,00

		internação, exames laboratoriais, medicamentos, OPME, todas as taxas hospitalares como: hemodinâmica, bloco cirúrgico e outros se necessário.			
142.	8002	**Braquioplastia** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 9.761,00
143.	5001	Bridectomia	SV	648	R$ 250,00
144.	5002	Bridotomia	SV	648	R$ 220,00
145.	4651	Broncoscopia	SV	648	R$ 4.375,00
146.	2151	Calázio por olho	SV	648	R$ 225,00
147.	2134	Campo Visual Computadorizado Bilateral	SV	648	R$ 100,00
148.	2135	Campo Visual Manual por olho	SV	648	R$ 90,00
149.	2152	Canaliculotomia	SV	648	R$ 90,00

150.	2153	Capsulotomia Cirúrgica (Unilateral)	SV	648	R$ 490,00
151.	4588	Cardiotocografia	SV	648	R$ 36,52
152.	4653	Cardioversão Elétrica Sincronizada	SV	648	R$ 1.400,00
153.	7838	**Carpectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.000,00
154.	2227	Cateterismo Cardíaco com Estudo de Ponte	SV	648	R$ 2.200,00
155.	2229	Cateterismo Cardíaco Direito com Cinean	SV	730	R$ 1.850,00
156.	2228	Cateterismo Cardíaco Esquerdo com Cinean	SV	730	R$ 1.850,00
157.	2821	Cauterização nasal com aca	SV	648	R$ 40,00
158.	2320	Ceratoscopia de córnea por olho	SV	648	R$ 165,00
159.	2133	Check-up córnea / estrabismo / glaucoma / retina / uveíte / plástica / lente	SV	998	R$ 85,00

160.	2154	Ciclocrioterapia por olho	SV	648	R$ 200,00
161.	4700	Cintilografia Cerebral	SV	648	R$ 398,00
162.	4706	Cintilografia com Análogo de Somatostatina	SV	648	R$ 4.650,00
163.	4707	Cintilografia com Gálio - 67	SV	648	R$ 1.311,00
164.	4708	Cintilografia com Mibg (Iodo 123)	SV	648	R$ 1.600,00
165.	4709	Cintilografia com Mibg (Iodo 131)	SV	648	R$ 1.100,00
166.	4690	Cintilografia da Tireóide e ou Captação (99 M Tc)	SV	648	R$ 200,00
167.	4689	Cintilografia da Tireoide e ou Captação (Iodo 131)	SV	648	R$ 220,00
168.	2724	Cintilografia das Glândulas Salivares Com Ou Sem Estímulo	SV	648	R$ 215,00
169.	2725	Cintilografia das Paratireóides	SV	648	R$ 835,00
170.	4692	Cintilografia de Corpo Inteiro para Pesq. De Metástase (PCIi) - Iodo 123	SV	648	R$ 992,00
171.	4691	Cintilografia de Corpo Inteiro para Pesquisa De Metástase (PCI) - Iodo 131	SV	648	R$ 450,00
172.	4710	Cintilografia de Mama (Bilateral)	SV	648	R$ 835,00
173.	4701	Cintilografia de Perfusão Cerebral	SV	648	R$ 1.665,00
174.	2726	Cintilografia do Fígado e Baço	SV	648	R$ 320,00
175.	2727	Cintilografia do Fígado e Vias Biliares	SV	648	R$ 386,00

176.	4695	Cintilografia Estática (Quantitativa Ou Qualitativa) DMSA	SV	648	R$ 300,00
177.	2772	Cintilografia Fluxo Sanguíneo Ósseo	SV	648	R$ 360,00
178.	4674	Cintilografia Hemácias Marcadas	SV	648	R$ 476,00
179.	4675	Cintilografia Miocárdica com Duplo Isótopo (Perfusão + Viabilidade)	SV	648	R$ 1.415,70
180.	10626	Cintilografia Miocárdica com Pirofosfato de Tecnécio 99	SV	648	R$ 923,00
181.	4676	Cintilografia Miocárdica Necrose (Infarto Agudo)	SV	648	R$ 380,00
182.	4677	Cintilografia Miocárdica Perfusão - Estresse Farmacológico	SV	648	R$ 576,00
183.	4678	Cintilografia Miocárdica Perfusão - Estresse Físico	SV	648	R$ 576,00
184.	2728	Cintilografia Miocárdica Perfusão - Repouso	SV	648	R$ 544,00
185.	2731	Cintilografia Óssea (Corpo Total)	SV	648	R$ 445,00
186.	4699	Cintilografia Óssea com Fluxoradiografia	SV	648	R$ 580,00
187.	4717	Cintilografia para Detecção de Aspiração Pulmonar	SV	648	R$ 250,00
188.	4683	Cintilografia Para Detecção de Hemorragia Digestória Ativa	SV	648	R$ 357,00
189.	4684	Cintilografia para Detecção de Hemorragia Digestória Não Ativa	SV	648	R$ 400,00

190.	4685	Cintilografia para Determinação do Tempo de Esvaziamento Gástrico	SV	648	R$ 220,00
191.	4686	Cintilografia para Estudo de Trânsito Esofágico (Líquidos)	SV	648	R$ 265,00
192.	4687	Cintilografia Para Estudo de Trânsito Esofágico (Semi-Sólidos)	SV	648	R$ 265,00
193.	4688	Cintilografia para Pesquisa de Divertículo de Meckel	SV	648	R$ 265,00
194.	4682	Cintilografia para Pesquisa de Refluxo Gastroesofágico	SV	648	R$ 275,00
195.	4715	Cintilografia Pulmonar - Inalação	SV	648	R$ 341,00
196.	4716	Cintilografia Pulmonar - Perfusão	SV	648	R$ 400,00
197.	4693	Cintilografia Renal Dinâmica (DTPA)	SV	648	R$ 440,00
198.	4694	Cintilografia Renal Dinâmica com Diurético (DTPA)	SV	648	R$ 445,00
199.	4679	Cintilografia Sincronizada das Câmaras Cardíacas em Esforço	SV	648	R$ 264,42
200.	4680	Cintilografia Sincronizada das Câmaras Cardíacas em Repouso	SV	648	R$ 329,00
201.	4696	Cintilografia Testicular (Escrotal)	SV	648	R$ 275,00
202.	7812	**Cirurgia - Retirada De Lipoma (Indicação para nível hospitalar)**	SV	648	R$ 2.550,00

		Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
203.	9373	**Cirurgia de Abaixamento (qualquer técnica)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 4.300,00
204.	8606	**Cirurgia de Acesso Posterior** Compõem a realização do	SV	648	R$4.000,00

		procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
205.	8449	**Cirurgia de Biópsia de Pericárdio por Videomediastinoscopia** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: anestesista, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e anatomopatológico, materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 24.901,50
206.	4747	**Cirurgia de Revascularização**	SV	648	R$ 64.657,17

		do Miocárdio Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
207.	8423	**Cirurgia Endoscópica De Hérnia De Disco** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas e etc, 01 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, materiais médicos hospitalares e medicações do bloco, CTI e internação, exames laboratoriais, medicamentos, OPME, todas as taxas hospitalares como: hemodinâmica, bloco cirúrgico e outros se necessário.	SV	648	R$ 36.092,39

208.	5003	Cirurgia odontológica a retalho (por segmento)	SV	648	R$ 250,00
209.	5004	Cirurgia odontológica com aplicação de aloenxertos	SV	648	R$ 400,00
210.	8714	Cirurgia Ortognática (feito apenas com relatório médico que justifique questões de saúde)	SV	648	R$ 31.000,00
211.	5005	Cirurgia para exostose maxilar	SV	648	R$ 258,00
212.	3171	**Cirurgia para Malformação Arterio-Venosa** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 17.429,00
213.	5006	Cirurgia para torus mandibular bilateral	SV	648	R$ 300,00
214.	5007	Cirurgia para torus mandibular unilateral	SV	648	R$ 258,00
215.	5008	Cirurgia para torus palatino	SV	648	R$ 258,00
216.	5009	Cirurgia periodontal a retalho	SV	648	R$ 250,00

217.	9379	**Cistectomia Parcial Laproscópica** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 4.800,00
218.	4702	Cisternocintilografia	SV	648	R$ 817,00
219.	4703	Cisternocintilografia para Estudo de Fístulas Liquóricas	SV	648	R$ 817,00
220.	4604	**Cisto Pilonidal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e	SV	648	R$ 2.500,00

		demais despesas hospitalares.			
221.	4697	Cistocintilografia Direta	SV	648	R$ 350,00
222.	4698	Cistocintilografia Indireta	SV	648	R$ 330,00
223.	3134	**Cistolitotomia / Cistolitotripsia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 4.760,00
224.	4572	Cistoscopia (com anestesia)	SV	648	R$ 1.250,00
225.	325	Cistoscopia (sem anestesia)	SV	648	R$ 900,00
226.	8420	**Cistostomia** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas e etc, 01 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, materiais médicos hospitalares e medicações do bloco, CTI e internação, exames	SV	648	R$ 2.300,00

		laboratoriais, medicamentos, OPME, todas as taxas hospitalares como: hemodinâmica, bloco cirúrgico e outros se necessário.			
227.	4845	Clip Hemostático (adicional de 01 clip hemostático para colonoscopia)	SV	648	R$ 884,12
228.	3874	**Colangiopancreatografia Retrógada Endoscópica (CPRE)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 14.750,00
229.	8582	**Colangioressonância com sedação e Contraste** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários	SV	648	R$1.772,00

		médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e demais despesas hospitalares.			
230.	321	**Colecistectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
231.	322	**Colecistectomia Videolaparoscopia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições	SV	648	R$ 4.060,00

		para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
232.	3155	**Coledocostomia a Céu Aberto** Incluso uma consulta pré-cirúrgica e consulta pré - anestésica. Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 10.495,00
233.	5010	Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região buco - maxilo - facial	SV	648	R$ 157,00
234.	7512	**Colocação De Balão Intragástrico - Via Endoscópica (para pacientes com comorbidades, relacionadas a alterações metabólicas decorrentes do excesso de gordura corporal).**	SV	648	R$ 13.925,00

		Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
235.	319	Colonoscopia	SV	594	R$ 500,00
236.	2306	Colonoscopia + Anestesia + Polipectomia	SV	648	R$ 600,00
237.	2305	Colonoscopia + Anestesia + Polipectomia + Alça	SV	648	R$ 1.850,00
238.	4569	Colonoscopia com biópsia mais marcação	SV	648	R$ 500,00
239.	4570	Colonoscopia com mucosectomia	SV	648	R$ 2.000,00
240.	9380	Colonoscopia Pediátrica com Sedação	SV	648	R$ 1.100,00
241.	9375	**Colostomia ou Enterostomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante:	SV	648	R$ 3.100,00

		medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
242.	247	Colpoperineoplastia Anterior e Posterior	SV	648	R$ 2.500,00
243.	4593	Concentrado de Hemácias	SV	648	R$ 350,00
244.	4669	**Condilomatose Perianal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
245.	8742	Consulta com Neuro Psicopedagógico	SV	648	R$ 80,00
246.	9364	Consulta com Nutricionista	SV	648	R$ 80,00
247.	368	Consulta com Psicólogo	SV	648	R$ 100,00

248.	4840	Consulta de Alergia	SV	648	R$ 100,00
249.	4601	Consulta de Anestesiologista	SV	595	R$ 100,00
250.	4568	Consulta de Angiologista	SV	648	R$ 100,00
251.	3065	Consulta de Avaliação de Marcapasso	SV	648	R$ 100,00
252.	4816	Consulta de Buco maxilo	SV	648	R$ 125,00
253.	2924	Consulta de Cardiologia	SV	534	R$ 100,00
254.	4871	Consulta de Cirurgião de Cabeça e Pescoço	SV	648	R$ 200,00
255.	2811	Consulta de Cirurgião Geral	SV	492	R$ 100,00
256.	7158	Consulta de Cirurgião Plástico	SV	648	R$ 100,00
257.	4764	Consulta de Cirurgião Torácico	SV	648	R$ 200,00
258.	4209	Consulta de Clínica Médica	SV	648	R$ 100,00
259.	4877	Consulta de Dermatologia	SV	648	R$ 100,00
260.	356	Consulta de Endocrinologia	SV	648	R$ 100,00
261.	4264	Consulta de Gastroenterologia	SV	648	R$ 100,00
262.	7159	Consulta de Gastroenterologia Pediátrica	SV	648	R$ 180,00
263.	4210	Consulta de Geriatria	SV	648	R$ 100,00
264.	4586	Consulta de Ginecologia	SV	534	R$ 100,00
265.	4262	Consulta de Hematologia	SV	648	R$ 125,00
266.	4878	Consulta de Hepatologia	SV	648	R$ 100,00
267.	4261	Consulta de Infectologia	SV	648	R$ 100,00
268.	4879	Consulta de Mastologia	SV	648	R$ 100,00
269.	4880	Consulta de Medicina do Trabalho	SV	648	R$ 100,00
270.	4208	Consulta de Medicina Hiperbárica	SV	648	R$ 100,00
271.	4841	Consulta de Nefrologia	SV	648	R$ 100,00
272.	3216	Consulta de Neurocirurgia	SV	648	R$ 100,00
273.	4842	Consulta de Neurologia	SV	1.588	R$ 100,00
274.	8419	Consulta de Neuropediatra	SV	848	R$188,33

275.	8418	Consulta de Nutrólogo	SV	648	R$ 127,00
276.	4224	Consulta de Oftalmologia	SV	8.235	R$ 100,00
277.	7813	Consulta de Oncologia	SV	648	R$ 100,00
278.	3217	Consulta de Ortopedia	SV	579	R$ 100,00
279.	2517	Consulta de Otorrinolaringologia	SV	567	R$ 125,00
280.	3061	Consulta de Pediatria	SV	1.060	R$ 100,00
281.	3875	Consulta de Pneumologia	SV	648	R$ 100,00
282.	364	Consulta de Proctologia	SV	648	R$ 100,00
283.	3045	Consulta de Psiquiatria	SV	4.950	R$100,00
284.	4265	Consulta de Reumatologia	SV	648	R$ 100,00
285.	7105	Consulta de Tratamento da Dor	SV	648	R$ 100,00
286.	4844	Consulta de Urgência Intercorrência Gestacional (Pronto Atendimento)	SV	648	R$ 140,00
287.	3218	Consulta de Urologia	SV	648	R$ 100,00
288.	6997	Consulta médica para avaliação /elaboração /emissão de laudo de PPP (Perfil Profissiográfico Previdenciário)	SV	648	R$ 100,00
289.	2132	Consulta neurooftalmologia/ visão subnormal	SV	648	R$ 290,00
290.	1901	Contraste Oral	SV	648	R$ 100,00
291.	4276	Contraste para Ressonância Magnética	SV	1.680	R$ 200,00
292.	4275	Contraste para Tomografia Computadorizada	SV	1.660	R$ 200,00
293.	7876	Contraste Primovist	SV	648	R$ 500,00
294.	2519	Contraste Raio X	SV	648	R$ 80,00
295.	5011	Controle de hemorragia com aplicação de agente	SV	648	R$ 100,00

		hemostático em região buco - maxilo - facial			
296.	5012	Controle de hemorragia sem aplicação de agente hemostático em região buco - maxilo - facial	SV	648	R$ 139,00
297.	5013	Controle pós - operatório (por sessão)	SV	648	R$ 80,00
298.	2464	Core Biopsy	SV	648	R$ 600,00
299.	4655	**Correção Cirúrgica de Hipospádia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 7.000,00
300.	2165	Correção de Estrabismo (unilateral)	SV	648	R$ 1495,00
301.	2166	Correção de Estrabismo com Anestesia Geral (unilateral)	SV	648	R$ 1150,00
302.	7826	Correção de Hérnia de Íris (por olho)	SV	648	R$ 800,00

303.	2155	Correção de Lagoftalmo + enxerto	SV	648	R$ 990,00
304.	8735	Correção de Ptose infantil bilateral (com anestesia geral)	SV	648	R$ 4.050,00
305.	8734	Correção de Ptose infantil unilateral (com anestesia geral)	SV	648	R$ 2.550,00
306.	3172	**Craniectomia para Tumor Ósseo** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 8.464,00
307.	3173	**Cranioplastia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários	SV	648	R$ 6.210,00

		médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
308.	3174	**Craniotomia Descompressiva** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 10.591,00
309.	3175	**Craniotomia para Retirada de Tumor Cerebral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários	SV	648	R$ 14.154,00

		médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
310.	3176	**Craniotomia para Retirada de Tumor Intracraniano** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 13.501,00
311.	5014	Criocirurgia de neoplasias da região buco maxilo facial (por sessão)	SV	648	R$ 150,00
312.	5015	Crioterapia ou termoterapia (por sessão)	SV	648	R$ 500,00
313.	4846	**Criptorquidia** Compõem a realização do	SV	648	R$ 1.500,00

		procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
314.	2313	Crosslinking (por Olho)	SV	648	R$ 3.400,00
315.	8001	**Cruroplastia** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 9.637,00
316.	5016	Cunha proximal	SV	648	R$ 130,00
317.	4851	Curativo (nasais ou otológicos)	SV	648	R$ 50,00

318.	4212	Curativo complexo (exclusivo para pacientes da oxigenoterapia hiperbárica com adição de placa de cobertura).	SV	648	R$ 100,00
319.	4211	Curativos simples (exclusivo para pacientes da oxigenoterapia hiperbárica).	SV	648	R$ 45,00
320.	4662	Curetagem Semiótica (com sedação) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar.	SV	648	R$ 850,00
321.	2136	Curva diária Pressão Bilateral	SV	648	R$ 75,00
322.	4672	Dacriocintilografia	SV	648	R$ 229,00
323.	8428	**Dacriocistorrinostomia Adulto / Infantil (Bilateral)** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar, matérias médico hospitalares, medicações, taxas hospitalares e/ou de sala, exames e outros que forem necessários para realização do procedimento.	SV	648	R$ 11.000,00

324.	8427	**Dacriocistorrinostomia Adulto / Infantil (Unilateral)** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar, matérias médico hospitalares, medicações, taxas hospitalares e/ou de sala, exames e outros que forem necessários para realização do procedimento.	SV	648	R$ 5.500,00
325.	4864	Dedo em botoeira	SV	648	R$ 2.150,00
326.	4711	Demarcação Radioisotópica de Lesões Tumorais	SV	648	R$ 300,00
327.	1521	Densitometria Óssea - 1 segmento	SV	648	R$ 80,00
328.	2755	Densitometria Óssea - 2 segmentos (fêmur e coluna)	SV	648	R$ 200,00
329.	2757	Densitometria Óssea - Corpo Total	SV	648	R$ 225,00
330.	3177	Derivação Ventricular para Peritônio/Átrio/Pleura/Raque Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de	SV	648	R$ 6.987,00

		bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
331.	2157	Dermatocalaze inferior/superior	SV	648	R$ 1.100,00
332.	8004	**Dermolipectomia Para Correção De Abdome Em Avental** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 13.403,75
333.	3178	**Descompressão Neurovascular de Nervos Crânio** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante:	SV	648	R$ 15.295,00

		medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
334.	4712	Detecção Intraoperatória Radioguiada de Lesões Tumorais	SV	648	R$ 420,00
335.	4713	Detecção Intraoperatória Radioguiada de Linfonodo Sentinela	SV	648	R$ 420,00
336.	5721	Diária - Hospedagem (com pernoite) para pacientes, acompanhantes e motoristas encaminhados para tratamento especializado de saúde, nas cidades de referência para os entes consorciados para encaminhar seus pacientes via tfd. Diária com inclusão de no mínimo 04 (quatro) refeições: café da manhã, almoço, café da tarde e jantar, até 02 banhos ou conforme necessidade do paciente.	SV	852	R$ 59,90

337.	5720	Diária - Hospedagem (sem pernoite) para pacientes, acompanhantes e motoristas encaminhados para tratamento especializado de saúde, nas cidades de referência para os entes consorciados para encaminhar seus pacientes via tfd. Diária com inclusão de no mínimo 04 (quatro) refeições: café da manhã, almoço, café da tarde e jantar; 01 banho ou conforme necessidade do paciente; local para descanso dos pacientes, acompanhantes e motoristas, inclusive com o fornecimento de local adequado para dormir, mesmo durante o dia. Obs: neste item, caso o hóspede vá embora antes do horário das 18 horas, o jantar poderá ser dispensado.	SV	1.050	R$ 44,90
338.	3876	**Diária Hospitalar – Diária em Enfermaria com honorários médicos:** Incluso: Leito próprio comum ou especial, registro interno (taxa administrativa); Refeição para acompanhante (dois cafés e duas refeições); Contempla	SV	648	R$ 450,00

		todos materiais, insumos, medicamentos e equipamentos necessários para os cuidados gerais da enfermagem (assepsia, aspiração, nebulização, curativos, oxigenoterapia, monitorização hemodinâmica, suporte ventilatório, ventilador / respirador / cpap/ BIPAP / mecanico ou eletrônico, sondagem, higiene pessoal, rouparia, incubadora, fototerapia, necrotério e obstétricia - alojamento conjunto incluso, assim como dietas e complementos alimentares, exceto dietas enterais industrializadas.			
339.	3877	**Diária Hospitalar de Terapia Intensiva com honorário médico:** Estão incluso todos os itens da diária em enfermaria acrescidos o honorário do coordenador intensivista; um plantonista 12 horas, entubação, monitorizações: cardioscópica, hemodinamica invasiva e não invasiva, cardioversão, desfibrilação, punção venosa periférica e	SV	648	R$ 3.000,00

		central e assistência ventilatória mecânica.			
340.	4602	**Dilatação de Esôfago por Via Endoscópica** Incluso: materiais e medicamentos necessários para a realização do exame.	SV	648	R$ 800,00
341.	2511	Doppler Colorido Arterial De Membro Superior ou Inferior - Unilateral	SV	648	R$ 225,00
342.	2512	Doppler Colorido Arterial De Membros Superiores ou Inferiores - Bilateral	SV	648	R$ 450,00
343.	4405	Doppler Colorido de Aorta e Artérias Renais	SV	648	R$ 293,75
344.	2303	Doppler Colorido de Aorta e Ilíacas	SV	648	R$ 325,00
345.	4406	Doppler Colorido de Artérias Penianas (sem fármaco indução)	SV	648	R$ 188,00
346.	4407	Doppler Colorido de Artérias Viscerais (mesentéricas superior e inferior e tronco celíaco)	SV	648	R$ 325,00
347.	4408	Doppler Colorido de Hemangioma	SV	648	R$ 325,00
348.	2514	Doppler Colorido de Órgãos ou Estrutura Isolada	SV	648	R$ 225,00
349.	4410	Doppler Colorido de Vasos Cervicais (subclávias e jugulares)	SV	648	R$ 325,00

350.	2304	Doppler Colorido de Veia Cava Inferior ou Superior	SV	648	R$ 293,75
351.	4412	Doppler Colorido Peniano (com fármaco indução)	SV	648	R$ 273,00
352.	4413	Doppler Colorido Transfontanela	SV	648	R$ 271,25
353.	2516	Doppler Colorido Venoso De Membro Superior ou Inferior - Unilateral	SV	648	R$ 225,00
354.	2515	Doppler Colorido Venoso De Membros Superiores ou Inferiores - Bilateral	SV	1.416	R$ 450,00
355.	1525	Doppler de Carótidas e/ou Vertebral	SV	648	R$ 325,00
356.	7883	Drenagem de Abscesso Palpebral	SV	648	R$ 195,00
357.	5017	Drenagem de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco maxilo facial - extra oral	SV	648	R$ 280,00
358.	5018	Drenagem de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco maxilo facial - intra oral	SV	648	R$ 200,00
359.	4652	**Drenagem de Pericárdio** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico	SV	648	R$ 9.568,00

		hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
360.	7373	**Drenagem de Tórax** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 7.290,00
361.	2159	Dupla Zetaplastia	SV	648	R$ 660,00
362.	2139	Ecobiometria Lenstar	SV	648	R$ 90,00
363.	2137	Ecobiometria por olho	SV	648	R$ 80,00
364.	2217	Ecocardiografia de Estresse	SV	648	R$ 750,00
365.	7107	Ecocardiografia Fetal (Feto Único)	SV	648	R$ 220,00
366.	4417	Ecocardiografia Fetal (Gestação Múltipla)	SV	648	R$ 585,00

367.	2218	Ecocardiografia Transesofágica	SV	648	R$ 900,00
368.	762	Ecocardiograma	SV	2.830	R$ 130,00
369.	4425	Ecocardiograma com Doppler Convencional - Arterial	SV	648	R$ 135,00
370.	4426	Ecocardiograma com Doppler Convencional - Carótidas	SV	648	R$ 157,00
371.	4416	Ecodoppler Transcraniano	SV	648	R$ 413,75
372.	8013	Ecodopplercardiograma com estresse farmacológico + microbolhas	SV	648	R$ 1.695,00
373.	2461	Ecodopplercardiograma Infantil	SV	648	R$ 312,50
374.	2138	Ecografia (ultrassom) por olho	SV	648	R$ 100,00
375.	242	Eletrocardiograma (ECG)	SV	648	R$ 40,00
376.	2225	Eletroencefalograma Quantitativo	SV	648	R$ 275,00
377.	2226	Eletroencefalograma sono/foto/vigília	SV	648	R$ 106,25
378.	1903	Eletroneuromiografia de membros inferiores e superiores (4 membros)	SV	648	R$ 800,00
379.	1902	Eletroneuromiografia de membros inferiores ou superiores (2 membros)	SV	648	R$ 550,00
380.	2160	Elevação Frontal com Anestesia Geral Monocular	SV	648	R$ 525,00
381.	2161	Elevação Frontal com Anestesia Local Monocular	SV	648	R$ 400,00
382.	4849	**Embolização de malformação vascular - por vaso.**	SV	648	R$ 35.125,85

		Incluso: 03 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.			
383.	4815	**Empresa odontológica especializada na realização de procedimento de ENDODONTIA (em consultório próprio).** Inclui todos os procedimentos enquadrados dentro da endodontia.	SV	648	R$ 576,00
384.	4850	**Endarterectomia carotídea – cada segmento arterial tratado.** Incluso: 03 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	SV	648	R$ 30.278,80
385.	2399	**Endarterectomia de Carótida** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico	SV	648	R$ 6.342,00

		hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
386.	2926	Endoscopia Digestiva Alta (Esofagogastroduodenoscopia)	SV	1.522	R$ 150,00
387.	7160	Endoscopia Digestiva Alta com Polipectomia e Alça	SV	648	R$ 1.350,00
388.	3062	Endoscopia Digestiva Alta com Sedação	SV	648	R$ 450,00
389.	8010	**Endoscopia Digestiva Alta Pediátrica com Anestesia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar.	SV	648	R$ 3.437,50
390.	7614	**Enterectomia segmentar por videolaparoscopia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante:	SV	648	R$ 13.180,00

		medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
391.	7513	**Enteroanastomose - Tratamento Cirúrgico** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.500,00
392.	4290	Enterografia por Ressonância Magnética (enterorressonância)	SV	648	R$ 800,00
393.	8012	Enterotomografia	SV	648	R$ 698,00

394.	2162	Entrópio/ectrópio Inferior ou Superior Bilateral	SV	648	R$ 765,00
395.	2163	Enucleação unilateral	SV	648	R$ 660,00
396.	5019	Enxerto com osso autógeno da linha oblíqua - por área enxertada	SV	648	R$ 400,00
397.	5020	Enxerto com osso autógeno do mento - por área enxertada	SV	648	R$ 400,00
398.	5021	Enxerto com osso liofilizado - por área enxertada por G (sem membrana)	SV	648	R$ 580,00
399.	5022	Enxerto conjuntivo subepitelial (por elemento)	SV	648	R$ 400,00
400.	5023	Enxerto gengival livre (por elemento)	SV	648	R$ 400,00
401.	3179	**Enxerto Microcirúrgico de Nervo Periférico (2 ou mais nervos)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais	SV	648	R$ 7.721,00

		despesas hospitalares.			
402.	7514	**Enxerto Ósseo** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.452,00
403.	5024	Enxerto pediculado (por elemento)	SV	648	R$ 400,00
404.	8568	**Epididímectomia Unilateral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante,	SV	648	R$2.900,00

		até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
405.	8569	**Epididimovasoplastia Unilateral Microcirúrgica** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$2.900,00
406.	2164	Epilação de Cílios/Laser	SV	648	R$ 150,00
407.	2763	Espectroscopia por Ressonância Magnética	SV	648	R$ 330,00
408.	761	Espirometria	SV	1.227	R$ 90,00
409.	3878	**Estudo Eletrofisiológico** Fica sob responsabilidade do credenciado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio,	SV	648	R$ 13.500,00

		insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
410.	759	Estudo Urodinâmico Completo	SV	648	R$ 475,00
411.	6764	**Esvaziamento Cervical Seletivo/ Linfagioma** Fica sob responsabilidade do credenciado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.965,00
412.	7163	**Etmoidectomia intranasal por videoendoscopia + pólipo antro coanal de killiam exerese + sinusotomia frontal por vídeo endoscopia +**	SV	648	R$ 13.590,00

		sinusotomia esfenoidal por vídeo endoscopia + septoplastia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
413.	2167	Evisceração por olho	SV	648	R$ 750,00
414.	8732	Exenteração de órbita unilateral com anestesia geral	SV	648	R$ 4.050,00
415.	3157	**Exerese de Cisto Braquial** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições	SV	648	R$ 1.967,00

		para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
416.	8446	**Exérese de Cisto Escrotal** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: anestesista, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e anatomopatológico, materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.000,00
417.	3154	**Exérese de cisto tireoglosso** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante,	SV	648	R$ 3.623,76

		até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
418.	5026	Exerese de cistos odontológicos de mandíbula e maxila	SV	648	R$ 400,00
419.	4862	**Exerese de Ductos Mamários** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 990,00
420.	8733	Exérese de lesão palpebral +reconstrução de pálpebra com anestesia geral	SV	648	R$ 4.050,00
421.	5027	Exerese de lipoma em região buco-maxilo-facial	SV	648	R$ 350,00
422.	5025	Exerese de mucocele	SV	648	R$ 350,00
423.	7872	**Exerese de Nódulo Esternal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e	SV	648	R$ 1.800,00

		hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
424.	4861	**Exerese de Nódulos Mamários** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 1.000,00
425.	3227	**Exérese de Pterígio com Auto Transplante Conjuntival com Cola de Fibrina** Incluso: uma consulta pós operatória em até 7 dias após o procedimento.	SV	648	R$ 650,00
426.	5028	Exerese de rânula	SV	648	R$ 150,00

427.	7515	**Exérese de Sutura de Lesões (Circulares ou Não) com Rotação de Retalhos Cutâneos** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.800,00
428.	7404	Exérese de Tumor de Pálpebra com Plástica tipo I	SV	648	R$ 550,00
429.	7405	Exérese de Tumor de Pálpebra com Plástica tipo II	SV	648	R$ 675,00
430.	2170	Exérese de Tumor de Pálpebra sem Plástica	SV	648	R$ 350,00
431.	2171	Exérese Tumor de Conjuntiva com Plástica	SV	648	R$ 240,00
432.	2172	Exérese Tumor de Conjuntiva sem Plástica	SV	648	R$ 150,00
433.	5030	Exodontia a retalho	SV	648	R$ 130,00
434.	5031	Exodontia de permanente	SV	648	R$ 100,00

435.	5032	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica / protética	SV	648	R$ 300,00
436.	5029	Exodontia de raiz residual	SV	648	R$ 130,00
437.	9367	**Exploração Cirurgia do Nervo** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.100,00
438.	8008	**Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - excisão e retalhos cutâneos da região** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários	SV	648	R$ 4.017,00

		médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
439.	7905	Extirpação De Bócio Intratorácico Por Via Transesternal	SV	648	R$ 4.100,00
440.	8565	**Extração de TU Partes Moles -Exérese** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$1.672,00
441.	4423	**Facectomia com facoemulsificação, implante de anel expansor capsular e fixação escleral da lente intra-ocular dobrável acrílica hidrofóbica (por olho)**	SV	648	R$ 7.000,00

		Incluso uma consulta pré cirúrgica para avaliação, internação hospitalar dia e uma consulta pós cirúrgica conforme determinado pelo médico responsável pelo procedimento.			
442.	6045	**Facoemulsificação Com Implante De Lente Intraocular Dobrável Combinada Com Trabeculectomia. (por olho)** Incluso uma consulta pré cirúrgica conforme determinado pelo médico responsável pelo procedimento.	SV	648	R$ 5.000,00
443.	3226	**Facoemulsificação mais Implante De Lio Sob Sedação** Incluso uma consulta pré operatória, um exame de biometria ocular e uma consulta pós operatória em até 7 dias após o procedimento.	SV	751	R$ 875,00
444.	9374	**Fechamento de Colostomia ou Enterostomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio,	SV	648	R$ 2.800,00

		insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
445.	8740	**Fechamento Percutâneo de Comunicação Interatrial (CIA)** Fica sob responsabilidade do CONTRATADO: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 43.024,00
446.	7835	**Fissurectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e	SV	648	R$ 2.500,00

		hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
447.	9378	**Fístula Vésico-Vaginal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 4.000,00
448.	8736	**Fistulectomia/ Fistulotomia Anal por Videolaparoscopia** Fica sob responsabilidade do CONTRATADO: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e	SV	648	R$ 3.500,00

		hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
449.	4605	**Fistulectomia/Fistulotomia Anal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
450.	2174	Fixação Escleral Implante Secundário de Lio	SV	648	R$ 1.000,00
451.	4704	Fluxo Sanguíneo Cerebral	SV	648	R$ 235,00
452.	2770	Fluxo Sanguíneo das Extremidades	SV	648	R$ 262,00

453.	4866	Fluxo Sanguíneo Hepático (Qualitativo e Quantitativo)	SV	648	R$ 235,00
454.	4817	Fonoaudiologia Primeiro atendimento / avaliação em consultório próprio.	SV	648	R$ 120,00
455.	4818	Fonoaudiologia atendimento por sessão em consultório próprio.	SV	648	R$ 77,00
456.	7168	**Fototerapia** Incluso: materiais e medicamentos, até 04 (quatro) diárias de enfermaria, até 04 (quatro) visitas médicas / pediatra, até 3 três dias - incubadora).	SV	648	R$ 2.810,00
457.	7535	**Fratura / Luxação do Malelo** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria,	SV	648	R$ 14.008,05

		até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
458.	6069	**Fratura de Monteggia Unilateral com fixação da ulna e reparo ligamentar do cotovelo com âncoras** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 17.550,00
459.	7841	**Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões + Tenotomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de	SV	648	R$ 5.950,00

		bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
460.	4606	**Frenectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 300,00
461.	5033	Frenulectomia labial	SV	648	R$ 200,00
462.	5034	Frenulectomia lingual	SV	648	R$ 250,00
463.	5036	Frenulotomia labial	SV	648	R$ 200,00
464.	5035	Frenulotomia lingual	SV	648	R$ 200,00
465.	2144	Fundoscopia	SV	648	R$ 85,00
466.	5867	Gastrostomia aberta com kit específico (Freka Peg)	SV	648	R$ 5.600,00
467.	2308	Gastrostomia Endoscópica com kit sonda específico para gastrostomia com durabilidade de 6 meses.	SV	648	R$ 1.800,00
468.	5038	Gengivectomia (por segmento)	SV	648	R$ 400,00
469.	5037	Gengivoplastia (por segmento)	SV	648	R$ 400,00
470.	7853	**Ginecomastia (bilateral)**	SV	648	R$ 3.200,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
471.	3160	**Ginecomastia (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
472.	2087	Gonioscopia Bilateral	SV	648	R$ 82,00
473.	4488	Hemodiálise Crônica (por sessão)	SV	648	R$ 250,00
474.	454	**Hemorroidectomia**	SV	648	R$ 2.500,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
475.	3180	**Hérnia de Disco Cervical 1 Nível com Microscópio** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 4.854,00
476.	3181	**Hérnia de Disco Cervical 2 ou mais Níveis**	SV	648	R$ 5.505,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
477.	3182	**Hérnia de Disco Cervical com Microscópio** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 11.222,00
478.	7516	**Hérnia Discal - Tratamento Cirúrgico**	SV	648	R$ 23.000,00

		Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
479.	4857	**Hernioplastia de Hiato** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
480.	4607	**Hernioplastia Epigástrica**	SV	648	R$ 2.500,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
481.	4608	**Hernioplastia Incisional** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
482.	8586	**Hernioplastia Incisional + 01 Tela Symbotex cirúrgica de poliéster retangular, monofilamentar –HPF**	SV	648	R$13.000,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
483.	4609	**Hernioplastia Inguinal (bilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.200,00
484.	4610	**Hernioplastia Inguinal (unilateral)**	SV	648	R$ 2.500,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
485.	7834	**Hernioplastia Reicidivante** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
486.	4611	**Hernioplastia Umbilical** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante:	SV	648	R$ 2.500,00

		medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
487.	4858	**Hernioplastias Múltiplas** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
488.	4853	**Herniorrafia com Ressecção** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico	SV	648	R$ 2.500,00

		hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
489.	8563	**Herniorrafia Crural – Unilateral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$2.500,00
490.	4612	**Hidrocelectomia (bilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários	SV	648	R$ 3.200,00

		médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
491.	4613	**Hidrocelectomia (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
492.	1900	Hidro-ressonância, Colangiorressonância, Urorressonância, Mieloressonância, Sialoressonância, Cistografia por Ressonância Magnética.	SV	648	R$ 875,00
493.	10631	**Himenotomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e	SV	648	R$ 2.250,00

		hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
494.	7358	**Hiperparatireoidismo** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.500,00
495.	3183	**Hipofisectomia Transfenoidal para Técnica Complementar** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico	SV	648	R$ 17.444,00

		hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
496.	4885	**Histerectomia Total - Qualquer Via** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
497.	8566	**Histerectomia Total + Ooforectomia - Unilateral ou Bilateral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio,	SV	648	R$5.220,00

		insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
498.	4881	**Histeroscopia Diagnóstica (com sedação)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar.	SV	648	R$ 1.000,00
499.	1520	**Histeroscopia Diagnóstica (sem sedação)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar.	SV	648	R$ 800,00

500.	243	Holter 24 Horas	SV	888	R$ 125,00
501.	442	Impedanciometria	SV	648	R$ 23,00
502.	8604	**Implante de Cardiodesfibrilador** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$71.581,50
503.	4784	**Implante de endoprótese em aneurisma de aorta abdominal ou torácica com stent revestido (stent-graft).** Incluso: 02 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	SV	648	R$ 59.222,11
504.	3132	**Implante de Marcapasso Transvenoso Bicameral**	SV	648	R$ 24.750,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
505.	3133	**Implante de Marcapasso Transvenoso Unicameral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 18.750,00
506.	2175	Implante de Peso de Ouro	SV	648	R$ 2.800,00

507.	4422	**Implante de Ressincronizador Cardíaco com CDI** Incluso consulta com cirurgião, consulta pré anestésica, fisioterapia, 3 (três) diárias e demais despesas hospitalares com materiais, medicamentos, oxigênio, honorários e outros.	SV	648	R$ 84.301,45
508.	2205	Implante de Válvula Anti-glaucomatosa	SV	648	R$ 4.100,00
509.	5039	Implante ortodôntico (por unidade)	SV	648	R$ 650,00
510.	5040	Implante ósseo integrado (por unidade)	SV	648	R$ 800,00
511.	5041	Implante zigomático (por unidade)	SV	648	R$ 1.200,00
512.	4498	Injeção de contraste via bomba injetora para casos específicos	SV	433	R$ 140,00
513.	2176	Injeção Retrobulbar por olho	SV	615	R$ 200,00
514.	8426	Injeções intravitreas BEVACIZUMABE - AVASTIN (por olho) Incluso: OCT	SV	648	R$ 700,00
515.	2950	Injeções intravitreas EYLIA (por olho)	SV	514	R$ 2.800,00
516.	2949	Injeções intravitreas LUCENTS (por olho)	SV	648	R$ 2.200,00
517.	2090	Injeções intravitreas OZURDEX (por olho)	SV	648	R$ 4.000,00

518.	2089	Injeções intravitreas TRIANCINOLONA (por olho)	SV	648	R$ 2.100,00
519.	6765	Instalação Endoscópica de Duplo J	SV	648	R$ 1.375,00
520.	6020	Internações Involuntárias de Químicos e Tóxicos, Álcool e Drogas, do sexo Masculino, em idade entre 18 a 65 anos.	SV	648	R$ 1.112,50
521.	6021	Internações Involuntárias de Químicos eTóxicos, Álcool e Drogas, do sexo Feminino, em idade entre 18 a 65 anos.	SV	648	R$ 1.000,00
522.	6018	Internações Voluntárias de Dependentes Químicos e Tóxicos, Álcool e Drogas, do sexo Masculino, em idade entre 18 a 65 anos.	SV	648	R$ 875,00
523.	6019	Internações Voluntárias de DependentesQuímicos e Tóxicos, Álcool e Drogas, do sexo Feminino, em idade entre 18 a 65anos.	SV	648	R$ 1.125,00
524.	2146	Iridectomia a Laser por olho (sessão)	SV	648	R$ 200,00
525.	4855	**Laparotomia Exploradora** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico	SV	648	R$ 2.500,00

		hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
526.	246	**Laqueadura Tubária** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
527.	6974	**Laringectomia parcial - incluso traqueostomia caso necessário.** Fica sob responsabilidade do credenciado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico	SV	648	R$ 3.253,00

		hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares. Intercorrências em decorrência do procedimento executado.			
528.	2147	Laser Argônio Sessão (fotocoagulação) por olho	SV	648	R$ 250,00
529.	2830	Laudo de Raio X	SV	2.131	R$ 15,00
530.	2177	Lavagem Câmara Anterior	SV	648	R$ 350,00
531.	2179	Lavagem Câmara Anterior / Paracentese de Câmara Anterior	SV	648	R$ 500,00
532.	9385	Leishimania – Pesquisa (secreção de lesão em lâmina)	SV	648	R$ 59,80
533.	9383	Leishimania, Ant IGG	SV	648	R$ 45,00
534.	9384	Leishimania, Ant IGM	SV	648	R$ 46,80
535.	5043	Levantamento do seio maxilar com osso homólogo	SV	648	R$ 450,00
536.	5042	Levantamento do seio maxilar com osso liofilizado 2 G + membrana	SV	648	R$ 450,00
537.	6976	Ligadura elástica de varizes de esofágicas	SV	648	R$ 1.850,00
538.	7888	**Ligamento Colateral de Joelho**	SV	648	R$ 5.835,00

		Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
539.	7836	**Linfadectomia cervical** Fica sob responsabilidade do credenciado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.777,00

		Intercorrências em decorrência do procedimento executado.			
540.	7360	**Linfadenectomia Mediastinal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 4.450,00
541.	8584	**Linfadenectomia Retroperitoneal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01	SV	648	R$4.600,00

		diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
542.	2775	Linfocintilografia	SV	648	R$ 300,00
543.	7368	**Luxação Acromioclavicular** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 9.450,00
544.	7517	**Luxações Crônicas Inveteradas Recidivantes** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de	SV	648	R$ 5.500,00

		bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
545.	4494	Magnificação ou ampliação de lesão mamária	SV	648	R$ 30,00
546.	261	Mamografia Bilateral	SV	648	R$ 60,00
547.	7140	Mamografia Unilateral	SV	648	R$ 25,00
548.	7874	**Mamoplastia (bilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.200,00
549.	3161	**Mamoplastia (unilatral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico	SV	648	R$ 2.500,00

		hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
550.	6070	**Mamoplastia Redutora** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 11.935,00
551.	8450	Manipulação Articular sob anestesia geral	SV	648	R$ 1.600,00
552.	4580	Manometria endoscópica	SV	648	R$ 400,00
553.	5044	Manutenção de tratamento cirúrgico (por sessão)	SV	648	R$ 120,00
554.	1518	Mapa 24 Horas	SV	460	R$ 100,00
555.	1904	Mapeamento Cerebral (mapa)	SV	648	R$ 210,00
556.	3054	Mapeamento de Implante Coclear	SV	648	R$ 210,00

557.	2092	Mapeamento de Retina Bilateral	SV	7.722	R$ 115,00
558.	8005	**Mastectomia com ou sem biópsia - Masculino e Feminino.** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.258,00
559.	8738	**Mastopexia com Prótese** Fica sob responsabilidade do CONTRATADO: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe	SV	648	R$ 17.800,00

		multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
560.	8003	**Mastopexia Primária** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 14.500,00
561.	9188	Materiais/Medicamentos Antialérgico para casos esporádicos em que o paciente apresente reação alérgica	SV	648	R$ 70,00
562.	7832	**Meatotomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e	SV	648	R$ 2.500,00

		hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
563.	3184	**Microcirurgia Cerebral Endoscópica** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 15.851,00
564.	3185	**Microcirurgia da Seringomielia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e	SV	648	R$ 7.632,00

		hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
565.	3189	**Microcirurgia para Base Crânio** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 13.904,00
566.	3190	**Microcirurgia para Ressecção Multilobar** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante:	SV	648	R$ 13.569,00

		medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
567.	7844	**Microcirurgia Para Tumor De Hipófise** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.900,00
568.	3187	**Microcirurgia para Tumor Intra / Extradural** Compõem a realização do	SV	648	R$ 13.864,00

		procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
569.	3188	**Microcirurgia para Tumor Intracraniano** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 14.517,00
570.	3186	**Microcirurgia para Tumor Medular com Técnica Complementar**	SV	648	R$ 11.286,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
571.	3191	**Microcirurgia Plexo Braquial com Exploração e Neurólise** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 7.105,00
572.	3192	**Microcirurgia Vascular**	SV	648	R$ 16.704,00

		Intracraniana com Técnica Complementar Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
573.	3193	**Microneurólise de Nervo Periférico** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.187,00

574.	7519	**Microneurólise Única** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.723,00
575.	2321	Microscopia Especular de Córnea	SV	2.754	R$ 75,00
576.	2993	Mielograma (punção aspirativa da medula óssea)	SV	648	R$ 1.281,25
577.	3158	**Miomectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições	SV	648	R$ 2.500,00

		para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
578.	2180	Mustarder ocular por olho	SV	648	R$ 840,00
579.	9187	**Nefrectomia Parcial** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.749,00
580.	9370	**Nefrectomia Radical Unilateral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante,	SV	648	R$ 6.200,00

		até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
581.	3136	**Nefrectomia Total / Radical** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 6.885,61
582.	3137	**Nefrolitotripsia Percutânea** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais	SV	648	R$ 8.911,00

		despesas hospitalares.			
583.	8570	**Nefropexia Laparoscópica Unilateral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$3.000,00
584.	7359	**Nefrostomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 12.300,00

585.	8006	**Neurólise das Síndromes Compressivas** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.245,00
586.	3194	**Neurotomia Seletiva** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.896,00

587.	2145	OCT Disco Óptico Bilateral (Glaucoma)	SV	517	R$ 200,00
588.	2951	OCT Retina Bilateral	SV	1.881	R$ 200,00
589.	7112	OCT Unilateral	SV	509	R$ 100,00
590.	5045	Odonto - secção (por elemento)	SV	648	R$ 400,00
591.	4614	**Ooforectomia (bilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.200 ,00
592.	4615	**Ooforectomia (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições	SV	648	R$ 2.500,00

		para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
593.	7520	**Ooforectomia Laparoscópica Unilateral Ou Bilateral** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.000,00
594.	7521	**Ooforoplastia** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de	SV	648	R$ 4.800,00

		bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
595.	4616	**Orquidopexia (bilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.200,00
596.	4617	**Orquidopexia (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante,	SV	648	R$ 2.500,00

		até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
597.	4618	**Orquiectomia (bilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.200,00
598.	4619	**Orquiectomia (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00

599.	7522	**Osteocondroplastia Estabilização Ressecção e/ou Plastia** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.423,00
600.	9366	**Osteomelite de Osso do Antebraço** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante,	SV	648	R$ 2.500,00

		até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
601.	7523	**Osteotomia ao Nível da Pelve** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.408,00
602.	7524	**Osteotomia ao Nível do Colo ou Região Trocanteriana** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições	SV	648	R$ 2.882,00

		para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
603.	8578	**PAAF de Mama com Biópsia (01 nódulo)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$680,00
604.	8579	**PAAF de Mama com Biópsia (02 nódulos)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$880,00
605.	8580	**PAAF de Mama com Biópsia (03 nódulos)**	SV	648	R$1.080,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar e demais despesas hospitalares.			
606.	8581	**PAAF de Mama com Biópsia (04 nódulos)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$1.280,00
607.	8574	**PAAF de Tireoide com Biópsia (01 nódulo)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e	SV	648	R$680,00

		hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar e demais despesas hospitalares.			
608.	8575	**PAAF de Tireoide com Biópsia (02 nódulos)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar e demais despesas hospitalares.		648	R$880,00
609.	8576	**PAAF de Tireoide com Biópsia (03 nódulos)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$1.080,00

610.	8577	**PAAF de tireoide com Biópsia (04 nódulos)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$1.280,00
611.	2520	PAAF Mama	SV	648	R$ 375,00
612.	2220	PAAF Tireóide	SV	648	R$ 480,00
613.	2140	PAM (Potencial de Acuidade Visual) por olho	SV	1.212	R$ 80,00
614.	8585	**Pancreato-Duodenectomia com Linfadenectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01	SV	648	R$15.500,00

		diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
615.	2181	Pancrioterapia Unilateral	SV	648	R$ 725,00
616.	2141	Paquimetria Bilateral	SV	942	R$ 140,00
617.	7167	**Paratireoidectomia Total com Autotransplante de Antebraço. (PT+AT)** Fica sob responsabilidade do credenciado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares. Intercorrências em decorrência do procedimento executado.	SV	648	R$ 8.947,00
618.	8573	**Parotidectomia Parcial com Conservação do Nervo Facial** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e	SV	648	R$3.100,00

		hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
619.	8572	**Parotidectomia Total Ampliada** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$3.500,00
620.	4584	**Parto Cesariano - Feto Único** Incluso: 01 (uma) consulta com Ginecologista/Obstetra anterior ao parto, 01 (uma) consulta pré anestésica, 02 (duas) Diárias de	SV	648	R$4.497,99

		Enfermaria, 02 (duas) diárias de berçário, materiais e medicamentos, oxigênio/óxido nitroso, aparelhos necessários, cirurgião obstétrico, pediatra, anestesista, auxiliar e demais taxas hospitalares, assim como refeições para o paciente e acompanhante e acompanhamento médico do ginecologista e do pediatra durante o puerpério.			
621.	4585	**Parto Cesariano - Fetos Múltiplos** Incluso: 01 (uma) consulta com Ginecologista/Obstetra anterior ao parto, 01 (uma) consulta pré anestésica, 02 (duas) Diárias de Enfermaria, 02 (duas) diárias de berçário para cada RN, materiais e medicamentos, oxigênio/óxido nitroso, aparelhos necessários, cirurgião obstétrico, pediatra, anestesista, auxiliar e demais taxas hospitalares, assim como refeições para o paciente e acompanhante e acompanhamento médico do ginecologista e do pediatra durante o puerpério.	SV	648	R$ 4.897,99
622.	4582	**Parto Vaginal - Feto Único**	SV	648	R$ 3.431,40

		Incluso: 01 (uma) consulta com Ginecologista/Obstetra anterior ao parto, 01 (uma) consulta pré anestésica, 02 (duas) Diárias de Enfermaria, 02 (duas) diárias de berçário, materiais e medicamentos, oxigênio/óxido nitroso, aparelhos necessários, cirurgião obstétrico, pediatra, anestesista, auxiliar e demais taxas hospitalares, assim como refeições para o paciente e acompanhante e acompanhamento médico do ginecologista e do pediatra durante o puerpério.			
623.	4583	**Parto Vaginal - Fetos Múltiplos** Incluso: 01 (uma) consulta com Ginecologista/Obstetra anterior ao parto, 01 (uma) consulta pré anestésica, 02 (duas) Diárias de Enfermaria, 02 (duas) diárias de berçário para cada RN, materiais e medicamentos, oxigênio/óxido nitroso, aparelhos necessários, cirurgião obstétrico, pediatra, anestesista, auxiliar e demais taxas hospitalares, assim como refeições para o paciente e	SV	648	R$ 4.392,35

		acompanhante e acompanhamento médico do ginecologista e do pediatra durante o puerpério.			
624.	4591	Partograma ou Matergan	SV	648	R$ 300,00
625.	2142	Pentacam Bilateral	SV	648	R$ 150,00
626.	2784	Perfusão Cerebral por Ressonância Magnética	SV	648	R$ 330,00
627.	2925	Perícia / Inspeções Médicas	SV	648	R$ 100,00
628.	8011	Perícia Médica - Psiquiatria	SV	648	R$ 210,00
629.	2785	PET-CT cardiológico	SV	648	R$ 2.528,66
630.	3879	PET-CT dedicado oncológico - FDG flúor 18	SV	648	R$ 3.408,00
631.	1588	PH Metria	SV	648	R$ 400,00
632.	4344	Pielografia ascendente	SV	648	R$ 100,00
633.	2786	Planigrafia de coluna vertebral (dois planos)	SV	648	R$ 152,50
634.	4346	Planigrafia de tórax, mediastino ou laringe	SV	648	R$ 97,00
635.	4347	Planigrafia linear de crânio ou sela túrcica ou face ou mastoide	SV	648	R$ 85,00
636.	4594	Plasma fresco	SV	648	R$ 300,00
637.	8607	**Polidactilia Articulada** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe	SV	648	R$2.100,00

		multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
638.	755	Polissonografia	SV	648	R$ 787,50
639.	2402	**Ponte aorto – bi ilíaca** Incluso: 03 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	SV	648	R$ 35.555,36
640.	2401	**Ponte aorto - bifemoral** Incluso: 03 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	SV	648	R$ 35.555,36
641.	2403	**Ponte aorto-femoral - unilateral** Incluso: 02 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	SV	648	R$ 26.692,61

642.	2407	**Ponte distal** Incluso: 02 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	SV	648	R$ 23.396,36
643.	2408	**Ponte fêmoro poplítea proximal** Incluso: 02 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	SV	648	R$ 22.158,86
644.	328	**Postectomia (nível hospitalar)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 350,00
645.	1594	Prick Teste	SV	648	R$ 150,00

646.	8424	**Procedimento Urológico Para Correção De Pênis Curvo Congênito** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas e etc, 01 diária de enfermaria, 01 anátomo patológico, materiais médicos hospitalares e medicações do bloco, todas as taxas hospitalares como: hemodinâmica, bloco cirúrgico, alimentação do paciente.	SV	648	R$ 3.500,00
647.	3052	Processamento Auditivo Central (PAC)	SV	648	R$ 280,00
648.	4668	**Prolapso Retal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00

649.	7356	**Prostatavesiculectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 7.900,00
650.	3138	**Prostatectomia a Céu Aberto** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 4.415,00
651.	3139	**Prostatectomia com Linfadenectomia Pélvica**	SV	648	R$ 5.992,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
652.	3140	**Prostatectomia Radical Por Vídeo** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 8.864,21
653.	2182	Prótese Ocular Unilateral	SV	648	R$ 490,00

654.	3207	**Pseudartrose ao nível do Cotovelo** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 5.926,00
655.	3208	**Pseudartrose da Tíbia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 6.700,00
656.	3195	**Pseudartrose de Coluna - Deformidade de Coluna até 8**	SV	648	R$ 20.232,00

		Níveis Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
657.	3209	**Pseudartrose Epifisária Distal do Rádio** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 5.039,00

658.	7525	**Pseudoartrose e/ou Osteotomias - Tratamento Cirúrgico** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.408,00
659.	2184	Ptose Bilateral	SV	648	R$ 2.200,00
660.	2185	Ptose Unilateral	SV	648	R$ 1.500,00
661.	5046	Punção aspirativa	SV	648	R$ 120,00
662.	5047	Punção aspirativa orientada por imagem	SV	648	R$ 120,00
663.	8007	**Punção Extra Articular Diagnóstica** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e	SV	648	R$ 1.772,00

		hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
664.	8451	Punção Transeptal	SV	648	R$ 5.810,00
665.	4714	Qualificação da Captação Pulmonar do Gálio-67	SV	648	R$ 679,00
666.	4351	Radiografia Abdome Simples	SV	648	R$ 40,00
667.	2271	Radiografia Abdome Simples (02 Incidências)	SV	648	R$ 70,00
668.	4352	Radiografia Abdome Simples (03 Incidências)	SV	648	R$ 80,00
669.	1800	Radiografia Adenóide (02 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
670.	4353	Radiografia Adenóide ou Cavum Simples	SV	648	R$ 38,00
671.	1801	Radiografia Antebraço (2 incidências)	SV	648	R$ 60,00
672.	1802	Radiografia Articulação Acrômio Clavicular	SV	648	R$ 60,00
673.	1803	Radiografia Articulação Acrômio Clavicular (2 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
674.	1805	Radiografia Articulação Coxo-Femoral (02 incidências)	SV	648	R$ 60,00

675.	4513	Radiografia Articulação Coxo-Femoral Simples	SV	648	R$ 60,00
676.	4356	Radiografia Articulação Escapulo-umeral (ombro)	SV	648	R$ 39,00
677.	1806	Radiografia Articulação Esterno-Clavicular	SV	648	R$ 60,00
678.	1807	Radiografia Articulação Sacro-Ilíacas (3 incidências)	SV	648	R$ 60,00
679.	4357	Radiografia Articulação Temporomandibular - Bilateral	SV	648	R$ 60,00
680.	4359	Radiografia Articulação Tibiotársica - tornozelo	SV	648	R$ 38,00
681.	4358	Radiografia Articulação Tibio-társica (2 incidências)	SV	648	R$ 70,00
682.	1809	Radiografia Bacia (1 incidência)	SV	648	R$ 60,00
683.	1810	Radiografia Bacia (2 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
684.	1811	Radiografia Braço (2 incidências)	SV	648	R$ 60,00
685.	1813	Radiografia Calcâneo (2 incidências)	SV	648	R$ 70,00
686.	1815	Radiografia Cavum (02 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
687.	1816	Radiografia Clavicular	SV	648	R$ 60,00
688.	10629	Radiografia Colangiografia pré - operatória	SV	648	R$ 140,00
689.	1817	Radiografia Coluna Cervical (02 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
690.	1818	Radiografia Coluna Cervical (03 Incidências)	SV	648	R$ 70,00

691.	1819	Radiografia Coluna Cervical (04 Incidências)	SV	648	R$ 70,00
692.	1911	Radiografia Coluna Cervical (05 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
693.	1821	Radiografia Coluna Cervical Funcional ou Dinâmica (7 incidências)	SV	648	R$ 95,00
694.	1823	Radiografia Coluna Dorsal (02 Incidências)	SV	648	R$ 70,00
695.	4363	Radiografia Coluna Dorsal (04 Incidências)	SV	648	R$ 57,84
696.	1822	Radiografia Coluna Dorsal (05 Incidências)	SV	648	R$ 70,00
697.	4528	Radiografia Coluna Dorso-Lombar (01 incidência)	SV	648	R$ 60,00
698.	1827	Radiografia Coluna Lombo-Sacra (03 Incidências)	SV	648	R$ 70,00
699.	1828	Radiografia Coluna Lombo-Sacra (04 Incidências)	SV	648	R$ 70,00
700.	4365	Radiografia Coluna Lombo-Sacra (05 Incidências)	SV	648	R$ 64,66
701.	1826	Radiografia Coluna Lombo-Sacra (2 incidências)	SV	648	R$ 60,00
702.	1829	Radiografia Coluna Torácica (2 incidências)	SV	648	R$ 70,00
703.	4366	Radiografia Coluna Tóraco-Lombar	SV	648	R$ 70,00
704.	1832	Radiografia Coluna Total Funcional (Filme inteiro)	SV	648	R$ 200,00
705.	1831	Radiografia Coluna Total Panorâmica (Filme inteiro)	SV	648	R$ 210,00

706.	1833	Radiografia Coração e Vasos da Base (02 Incidências)	SV	648	R$ 200,00
707.	1834	Radiografia Coração e Vasos da Base (04 Incidências) - tomar medicamento Bário	SV	648	R$ 80,00
708.	1835	Radiografia Coração e Vasos da Base + Radiografia Esôfago	SV	648	R$ 70,00
709.	1837	Radiografia Cotovelo (02 Incidências)	SV	648	R$ 70,00
710.	1836	Radiografia Cotovelo (1 incidência)	SV	648	R$ 60,00
711.	1839	Radiografia Coxa (02 Incidências)	SV	648	R$ 70,00
712.	1838	Radiografia Coxa (1 incidência)	SV	648	R$ 60,00
713.	1840	Radiografia Crânio (01 Incidência)	SV	648	R$ 60,00
714.	1841	Radiografia Crânio (02 Incidências)	SV	648	R$ 70,00
715.	1842	Radiografia Crânio (03 Incidências)	SV	648	R$ 70,00
716.	4369	Radiografia Crânio (04 Incidências)	SV	648	R$ 55,08
717.	1878	Radiografia Dacriocistografia	SV	648	R$ 250,00
718.	4350	Radiografia de Abdome Agudo	SV	648	R$ 64,00
719.	4354	Radiografia de Arcada Dentária (Por arcada)	SV	648	R$ 36,00
720.	4355	Radiografia de Arcos Zigomáticos ou Malar ou Apófises Estilóides	SV	648	R$ 42,00
721.	4364	Radiografia de Coluna Dorso-Lombar para escoliose	SV	648	R$ 60,00

722.	4367	Radiografia de Coluna Total para Escoliose (telespondilografia)	SV	648	R$ 80,00
723.	4575	Radiografia de Coração e Vasos da Base (1 incidência)	SV	648	R$ 65,00
724.	4538	Radiografia de Costelas por Hemitórax	SV	648	R$ 43,00
725.	4370	Radiografia de Escafóide	SV	648	R$ 19,00
726.	1883	Radiografia de Histerossalpingografia	SV	648	R$ 500,00
727.	4380	Radiografia de Laringe ou Hipofaringe ou pescoço (partes moles)	SV	648	R$ 44,00
728.	2276	Radiografia de Trânsito e Morfologia do Intestino Delgado	SV	648	R$ 126,00
729.	1879	Radiografia Enema Opaco ou Clister Enema	SV	648	R$ 400,00
730.	4550	Radiografia Escanometria	SV	648	R$ 100,00
731.	1880	Radiografia Esôfago	SV	648	R$ 120,00
732.	4371	Radiografia Esôfago - hiato - estômago e duodeno	SV	648	R$ 151,00
733.	1881	Radiografia Esôfago, Estômago e Duodeno (REED)	SV	648	R$ 320,00
734.	1845	Radiografia Esterno (02 Incidências)	SV	648	R$ 70,00
735.	1846	Radiografia Esterno (03 Incidências)	SV	648	R$ 80,00
736.	4372	Radiografia Estômago e Duodeno	SV	648	R$ 119,00
737.	4373	Radiografia Estudo do Delgado com Duplo Contraste	SV	648	R$ 134,00

738.	1882	Radiografia Fistulografia	SV	648	R$ 220,00
739.	4374	Radiografia Incidência adicional de coluna	SV	648	R$ 10,00
740.	4375	Radiografia Incidência adicional de crânio ou face	SV	648	R$ 10,00
741.	4376	Radiografia Incidência adicional de membro inferior	SV	648	R$ 10,00
742.	4377	Radiografia Incidência adicional de membro superior	SV	648	R$ 10,00
743.	1847	Radiografia Joelho (01 Incidência) - Unilateral	SV	648	R$ 60,00
744.	2600	Radiografia Joelho (02 Incidência) - Bilateral	SV	648	R$ 110,00
745.	1848	Radiografia Joelho (02 Incidência) - Unilateral	SV	648	R$ 60,00
746.	1849	Radiografia Joelho (03 Incidência) - Unilateral	SV	648	R$ 80,00
747.	1851	Radiografia Mão - Quirodáctilos (02 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
748.	1852	Radiografia Mão - Quirodáctilos (04 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
749.	1853	Radiografia Mãos e Punhos para Idade Óssea (1 incidência)	SV	648	R$ 70,00
750.	4383	Radiografia Maxilar	SV	648	R$ 40,00
751.	4348	Radiografia Oclusal	SV	648	R$ 19,00
752.	4870	Radiografia Odontológica - Panorâmica	SV	648	R$ 45,00
753.	4814	Radiografia Odontológica - Serie Completa	SV	648	R$ 90,00
754.	1854	Radiografia Ombro (02 Incidências)	SV	648	R$ 70,00

755.	1855	Radiografia Ombro (03 Incidências)	SV	648	R$ 70,00
756.	1856	Radiografia Ombro (04 Incidências)	SV	648	R$ 80,00
757.	1857	Radiografia Ombro (05 Incidências)	SV	648	R$ 90,00
758.	4396	Radiografia Omoplata ou Escápula	SV	648	R$ 49,12
759.	1844	Radiografia Omoplata ou Escápula (02 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
760.	4384	Radiografia Órbitas - Bilateral	SV	648	R$ 44,00
761.	4385	Radiografia Orelha, Mastoides ou Rochedos - Bilateral	SV	648	R$ 60,00
762.	1858	Radiografia Ossos da Face (4 incidências)	SV	648	R$ 60,00
763.	1859	Radiografia Ossos nasais	SV	648	R$ 60,00
764.	4397	Radiografia Panorâmica de Mandíbula (ortopantomografia)	SV	648	R$ 43,00
765.	1860	Radiografia Panorâmica de Membros Inferiores (01 Incidência)	SV	648	R$ 100,00
766.	4398	Radiografia Panorâmico Coluna	SV	648	R$ 250,00
767.	4387	Radiografia Patela	SV	648	R$ 42,00
768.	1861	Radiografia Pé ou Pododáctilos (02 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
769.	4389	Radiografia Pé ou Pododáctilos (03 Incidências)	SV	648	R$ 80,00
770.	1862	Radiografia Pé ou Pododáctilos (04 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
771.	4388	Radiografia Pé Pododáctilos (1 incidência)	SV	648	R$ 39,00

772.	4349	Radiografia Peri-apical	SV	648	R$ 15,00
773.	1864	Radiografia Perna (2 incidências)	SV	648	R$ 60,00
774.	1863	Radiografia Punho (02 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
775.	1865	Radiografia Punho (04 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
776.	1867	Radiografia Sacro-Cóccix (04 Incidências)	SV	648	R$ 80,00
777.	1866	Radiografia Sacro-Cóccix (2 incidências)	SV	648	R$ 70,00
778.	1868	Radiografia Seios da Face (02 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
779.	1869	Radiografia Seios da Face (03 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
780.	1870	Radiografia Sela Túrcica	SV	648	R$ 60,00
781.	1884	Radiografia Sialografia	SV	648	R$ 250,00
782.	1885	Radiografia Tempo de Trânsito Colônico	SV	648	R$ 190,00
783.	1871	Radiografia Tórax (01 Incidência)	SV	648	R$ 50,00
784.	1872	Radiografia Tórax (02 Incidências)	SV	859	R$ 50,00
785.	1873	Radiografia Tórax (03 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
786.	1874	Radiografia Tórax (04 Incidências)	SV	648	R$ 70,00
787.	1875	Radiografia Tornozelo (02 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
788.	1876	Radiografia Tornozelo (04 Incidências)	SV	648	R$ 75,00

789.	1887	Radiografia Videodeglutograma	SV	648	R$ 550,00
790.	5048	Reabertura e colocação de cicratizador implantodôntico (por unidade)	SV	648	R$ 100,00
791.	2187	Recobrimento Conjuntival Unilateral	SV	648	R$ 375,00
792.	2188	Reconstituição de Cavidade Unilateral	SV	648	R$ 760,00
793.	2189	Reconstituição Parcial da Pálpebra Unilateral	SV	648	R$ 450,00
794.	2190	Reconstituição Total da Pálpebra Unilateral	SV	648	R$ 725,00
795.	8448	**Reconstrução da Parede Abdominal** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: anestesista, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e anatomopatológico, materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.400,000

796.	5049	Reconstrução de sulco gengivo - labial (por elemento)	SV	648	R$ 400,00
797.	2191	Reconstrução do Ponto Lacrimal (por ponto)	SV	648	R$ 100,00
798.	7889	**Reconstrução Ligamento Cruzado** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 6.200,00
799.	5050	Redução cruenta de fratura álveolo dentária sem opme	SV	648	R$ 400,00
800.	5051	Redução incruenta de fratura álveolo dentária	SV	648	R$ 400,00
801.	5052	Reeducação e/ou reabilitação de sequelas em traumatismos da região buco - maxilo - facial (por sessão)	SV	648	R$ 400,00

802.	5053	Regeneração (1 osso liofilizado + membrana tecidual guiada – RTG)	SV	648	R$ 400,00
803.	8583	**Reintervenção sobre a Junção Esofagogástrica** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$4.500,00
804.	7390	**Remoção Cirúrgica de Fecaloma** Fica sob responsabilidade do credenciado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de	SV	648	R$ 1.800,00

		bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria.			
805.	1591	Remoção de cera unilateral	SV	648	R$ 20,00
806.	5054	Remoção de dente incluso / impactado	SV	648	R$ 180,00
807.	5055	Remoção de dente semi incluso / impactado	SV	648	R$ 150,00
808.	5056	Remoção de dreno extra - oral	SV	648	R$ 120,00
809.	5057	Remoção de dreno intra - oral	SV	648	R$ 120,00
810.	5058	Remoção de implante não osseo integrado	SV	648	R$ 150,00
811.	5059	Remoção de implante ósseo integrado no seio maxilar	SV	648	R$ 350,00
812.	5060	Remoção de odontoma	SV	648	R$ 350,00
813.	5061	Remoção de tamponamento nasal	SV	648	R$ 150,00
814.	4863	**Remoção de tumor** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.100,00

815.	6022	Remoção do paciente da cidade de origem até a unidade de internação. Deverá ser feita em veículo próprio adequado e por uma equipe capacitada. Será cobrado o valor por km rodado.	KM	2.077	R$ 1,40 (km rodado)
816.	3213	**Reparo Aberto do Manguito Rotador** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 5.100,00
817.	3214	**Reparo Artroscópico do Manguito Rotador** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe	SV	648	R$ 10.660,00

		multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
818.	7526	**Reparo ou Sutura de um Menisco** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.794,00
819.	8739	**Reposicionamento de CDI Bicameral** Fica sob responsabilidade do CONTRATADO: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio,	SV	648	R$ 9.990,00

		insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
820.	3210	Ressecção de Cisto Sinovial	SV	648	R$ 1.639,00
821.	3196	**Ressecção de Mucocele Frontal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 10.411,00
822.	7527	**Ressecção de Tumor do Septo Reto Vaginal**	SV	648	R$ 3.750,00

		Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: anestesista, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e anatomopatológico, materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
823.	3141	**Ressecção Endoscópica de Lesão Vesical** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 5635,90
824.	3142	**Ressecção Endoscópica de Próstata (RTU)**	SV	648	R$ 5.848,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
825.	7366	Ressecção lateral da clavícula	SV	648	R$ 4.561,00
826.	3068	Ressonância de Abdômen total com Contraste e Sedação	SV	648	R$ 2.250,00
827.	10628	Ressonância Magnética (realizadas em sábados, domingos, feriados e fora do horário de expediente - após as 18:00 horas).	SV	648	R$ 687,50
828.	1899	Ressonância Magnética Abdome Total	SV	648	R$ 1.250,00
829.	603	Ressonância Magnética Cervical/Pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe, traqueia, tireoide, paratireoide)	SV	648	R$ 625,00
830.	4292	Ressonância Magnética com Sedação	SV	648	R$ 1.937,50
831.	604	Ressonância Magnética de Abdome Superior	SV	648	R$ 625,00

832.	7877	Ressonância Magnética de Abdome Superior Hepatoespecífico	SV	648	R$ 587,50
833.	4555	Ressonância Magnética de Abdome Total (realizadas em sábados, domingos, feriados e fora do horário de expediente - após as 18:00 horas).	SV	648	R$ 1.362,50
834.	4291	Ressonância Magnética de Abdome Total (Abdome Superior + Abdome Inferior)	SV	648	R$ 1.250,00
835.	4293	Ressonância Magnética de Abdome Total com Primovist	SV	648	R$ 1.250,00
836.	4295	Ressonância Magnética de Articulação (por articulação)	SV	648	R$ 625,00
837.	4294	Ressonância Magnética de Articulação Temporomandibular (Bilateral)	SV	648	R$ 625,00
838.	4296	Ressonância Magnética de Bacia/pelve/abdômen inferior	SV	648	R$ 625,00
839.	4297	Ressonância Magnética de Base do Crânio	SV	648	R$ 625,00
840.	4298	Ressonância Magnética de Bolsa Escrotal	SV	648	R$ 625,00
841.	4299	Ressonância Magnética de Coluna Cervical ou Dorsal ou Lombar	SV	508	R$ 625,00
842.	277	Ressonância Magnética de Coluna Lombo-sacra	SV	451	R$ 625,00
843.	373	Ressonância Magnética de Coluna Torácica	SV	648	R$ 625,00

844.	280	Ressonância Magnética de Coração ou Aorta Com Cine	SV	648	R$ 1.687,50
845.	4483	Ressonância Magnética de Cotovelo (unilateral)	SV	648	R$ 625,00
846.	4302	Ressonância Magnética de Coxa (unilateral)	SV	648	R$ 625,00
847.	4482	Ressonância Magnética de Coxo Femoral (unilateral)	SV	648	R$ 625,00
848.	278	Ressonância Magnética de Crânio	SV	682	R$ 625,00
849.	4303	Ressonância Magnética de Face (Inclui Seios da Face)	SV	648	R$ 625,00
850.	4305	Ressonância Magnética de Fluxo Liquórico	SV	648	R$ 587,50
851.	4480	Ressonância Magnética de Joelho (unilateral)	SV	648	R$ 625,00
852.	445	Ressonância Magnética de Mamas	SV	648	R$ 625,00
853.	4306	Ressonância Magnética de Mão (unilateral)	SV	648	R$ 625,00
854.	4479	Ressonância Magnética de Mastóides ou ouvidos	SV	648	R$ 625,00
855.	281	Ressonância Magnética de Membro Superior (unilateral)	SV	648	R$ 625,00
856.	4481	Ressonância Magnética de Ombro (unilateral)	SV	648	R$ 625,00
857.	4308	Ressonância Magnética de Órbitas (bilateral)	SV	648	R$ 625,00
858.	4309	Ressonância Magnética de Ossos Temporais (bilateral)	SV	648	R$ 625,00
859.	4310	Ressonância Magnética de Pé (unilateral)	SV	648	R$ 625,00

860.	4311	Ressonância Magnética de Pelve	SV	648	R$ 625,00
861.	4312	Ressonância Magnética de Pênis	SV	648	R$ 625,00
862.	4313	Ressonância Magnética de Perna (unilateral)	SV	648	R$ 625,00
863.	4315	Ressonância Magnética de Plexo Braquial (não inclui coluna cervical ou lombar)	SV	648	R$ 625,00
864.	4316	Ressonância Magnética de Próstata	SV	648	R$ 625,00
865.	4478	Ressonância Magnética de Punho (unilateral)	SV	648	R$ 625,00
866.	4317	Ressonância Magnética de Segmento Apendicular	SV	648	R$ 625,00
867.	279	Ressonância Magnética de Sela Túrcica (Hipófise)	SV	648	R$ 625,00
868.	4319	Ressonância Magnética de Tórax (mediastino, pulmão, parede torácica)	SV	648	R$ 625,00
869.	4477	Ressonância Magnética de Tornozelo	SV	648	R$ 625,00
870.	4304	Ressonância Magnética Fetal	SV	648	R$ 587,50
871.	434	Retinografia Simples Bilateral	SV	648	R$ 100,00
872.	2192	Retinopexia com crio Unilateral	SV	648	R$ 1.560,00
873.	2193	Retinopexia com Introflexão Escleral Unilateral	SV	648	R$ 2.756,00
874.	2212	Retinopexia Unilateral	SV	648	R$ 1.456,00
875.	2194	Retirada de Corpo Estranho	SV	648	R$ 150,00
876.	3219	Retirada de corpo estranho nasal ou otológico	SV	648	R$ 187,50

877.	5062	Retirada de corpo estranho oroantral ou oronasal da região buco - maxilo - facial	SV	648	R$ 400,00
878.	5063	Retirada de corpo estranho subcutâneo ou submucoso da região buco - maxilo - facial	SV	648	R$ 250,00
879.	7528	**Retirada de Enxerto Ósseo** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: anestesista, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e anatomopatológico, materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.000,00
880.	3211	Retirada de Fios ou Pinos	SV	648	R$ 1.582,00
881.	3212	Retirada de Fios, Pinos, Parafusos e Placas	SV	648	R$ 2.049,00
882.	2195	Retirada de Fistula sem da CRIO Unilateral	SV	648	R$ 315,00
883.	2945	**Retirada de material para biópsia**	SV	648	R$ 85,00

		(pele, pequenas lesões e tumores, linfonodos superficiais, tecido subcutâneo e mucosa). Exérese ou sutura de pele. Remoção de "pintas", verrugas, cistos, células sebáceas, lipomas, corpos estranhos, cicatrizes, queloides (infiltrações), cauterizações e outros.			
884.	5868	Retirada de Óleo de Silicone Unilateral	SV	648	R$ 3.611,81
885.	9365	**Retirada de Placas e Parafusos** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.800,00
886.	9371	**Retirada de Prótese de Substituição de Grandes Articulações (ombro, cotovelo, quadril, joelho)**	SV	648	R$ 8.100,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
887.	5064	Retirada dos meios de fixação da região buco - maxilo - facial	SV	648	R$ 200,00
888.	3143	**Retirada Endoscópica de Duplo J** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.463,00
889.	9372	**Retossigmoidectomia Abdominal**	SV	648	R$ 12.500,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
890.	2462	Retossigmoidoscopia	SV	648	R$ 170,00
891.	3197	Revisão De Derivação Ventricular Para Peritônio / Átrio / Pleura / Raque	SV	648	R$ 4.634,00
892.	7370	**Ruptura do manguito rotador aberto** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante,	SV	648	R$ 10.500,00

		até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
893.	4620	**Salpingectomia (bilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.200,00
894.	4621	**Salpingectomia (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00

895.	7529	**Secção Laparoscópica de Ligamentos** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: anestesista, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e anatomopatológico, materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.000,00
896.	3069	Sedação (procedimento executado somente com autorização do Cisalp)	SV	648	R$ 980,00
897.	4501	Segmentos adicionais	SV	648	R$ 30,00
898.	444	**Septoplastia + Turbinectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de	SV	648	R$ 3.514,97

		bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
899.	315	**Septoplastia para Correção de Desvio** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.908,22
900.	5065	Sepultamento radicular (por elemento)	SV	648	R$ 100,00
901.	7502	Serviços E Internação Em Clínicas Especializadas Em Tratamento E Recuperação De Dependência Química, Em Atendimento As Demandas Judiciais De Menores De Idade Do Sexo Masculino, Dos Entes Consorciados Ao Cisalp	SV	648	R$ 1.750,00
902.	7501	Serviços E Internação Em Clínicas Especializadas	SV	648	R$ 1.750,00

		Tratamento E Recuperação De Dependência Química, Em Atendimento As Demandas Judiciais De Menores De Idade Do Sexo Feminino, Dos Entes Consorciados Ao Cisalp			
903.	7164	**Sessão De Fisioterapia: atendimento fisioterápico em pacientes no pré e pós-operatório nas disfunções músculo esqueléticas:** Atendimento fisioterápico visando o preparo para a cirurgia e redução de complicações respiratórias, motoras e circulatórias.	SV	648	R$ 30,00
904.	7165	**Sessão De Fisioterapia: atendimento fisioterápico nas alterações motoras:** Atendimento em pacientes com alterações motoras de origem traumatológica, ortopédicas, hematológicas, hematológica, infecciosa visando o preparo para a cirurgia e minimizando e tratando as complicações respiratórias, motoras e circulatórias.	SV	648	R$ 30,00
905.	4218	Sessão de Oxigenoterapia Hiperbárica	SV	465	R$ 340,00

906.	4718	Sessão Médica para Planejamento Técnico Radioisotopoterapia	SV	648	R$ 100,00
907.	2196	Simblefaroplastia Unilateral	SV	648	R$ 390,00
908.	7530	**Sinovectomia Parcial ou Subtotal** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.742,00
909.	7531	**Sinovectomia Total** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe	SV	648	R$ 2157,00

		multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
910.	3152	**Sinusectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.985,56
911.	2197	Sondagem vias Lacrimais Adulto	SV	648	R$ 97,50
912.	4868	Sondagem Vias Lacrimais Criança	SV	648	R$ 474,50
913.	2319	Substituição de lente Intra-ocular Unilateral	SV	648	R$ 1.200,00
914.	2199	Sutura de Conjuntiva Unilateral	SV	648	R$ 190,00
915.	7409	Sutura de Córnea	SV	648	R$ 350,00
916.	2200	Sutura de Esclera Unilateral	SV	648	R$ 650,00

917.	5066	Sutura de ferida da região buco - maxilo - facial	SV	648	R$ 150,00
918.	2213	Sutura de Pálpebra tipo I Unilateral	SV	648	R$ 400,00
919.	2202	Sutura de Pálpebra tipo II Unilateral	SV	648	R$ 560,00
920.	2012	Tampão Auricular	SV	648	R$ 50,00
921.	10627	Taxa de Deslocamento para procedimentos de EEG e Ecodoppler Transcraniano, executado na instituição solicitada pelo CISALP para cumprimento do projeto MG Transplantes		648	R$ 1,00 por km rodado
922.	7846	Taxa de intercorrências médicas / hospitalares: Específico para complicações / intercorrências que venham acontecer durante a realização de procedimentos médicos/cirurgias. Fica sob responsabilidade do contratado: Procedimentos de caráter urgente, insumos / materiais médicos hospitalares, hemoderivados, oxigênio, insumos e medicamentos não previsto no pacote, taxa de bloco/hospitalares, órteses/prótese e materiais especiais (com nota fiscal para	SV	648	R$ 500,00

		comprovação), honorários médicos, atendimento multidisciplinar e outros. Acompanha relatório médico com detalhamento da intercorrência urgência / emergência, quadro clínico do paciente.			
923.	7532	**Tendinite, Sinovite e Artrite - Tratamento Cirúrgico** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.450,00
924.	3156	Tenólise no Túnel Osteofibra	SV	648	R$ 2.444,00
925.	7533	**Tenossinovite Flexora** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como:	SV	648	R$ 1.543,00

		medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
926.	7367	Tenotomia da porção longa do bíceps	SV	648	R$ 4.980,00
927.	3048	Teste da Linguinha	SV	648	R$ 84,00
928.	2825	Teste da Orelhinha	SV	648	R$ 31,51
929.	3125	Teste de Contato Alérgico – Patch Test (Padrão + Cosméticos)	SV	648	R$ 400,00
930.	3124	Teste de Contato Alérgico – Patch Test (Padrão)	SV	648	R$ 350,00
931.	3126	Teste de Inalantes ou Alimentos (cada)	SV	648	R$ 120,00
932.	7615	Teste de lente de contato	SV	648	R$ 90,00
933.	4600	Teste do Coraçãozinho	SV	648	R$ 100,00
934.	4590	Teste do Olhinho	SV	648	R$ 30,00
935.	244	Teste Ergométrico Computadorizado	SV	2.623	R$ 175,00
936.	2952	Teste Ortópico Bilateral	SV	651	R$ 75,00
937.	7882	Tilt Test	SV	648	R$ 280,00
938.	9368	**Timpanomastoidectomia**	SV	648	R$ 17.500,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 1 diária de CTI, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
939.	3153	**Timpanotomia Com Colocação De Tubo De Ventilação** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.003,98
940.	3220	**Tireoidectomia Parcial - Bilateral**	SV	648	R$ 4.100,17

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
941.	306	**Tireoidectomia Parcial - Unilateral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.430,00
942.	308	**Tireoidectomia Total** Compõem a realização do	SV	648	R$ 3.437,00

		procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
943.	2981	Tomografia com Sedação e Contraste	SV	648	R$ 1.375,00
944.	4288	Tomografia Computadorizada (realizadas em sábados, domingos, feriados e fora do horário de expediente - após as 18:00 horas).	SV	1.117	R$ 250,00
945.	432	Tomografia Computadorizada de Abdome Inferior	SV	648	R$ 200,00
946.	431	Tomografia Computadorizada de Abdome Superior	SV	648	R$ 200,00
947.	4280	Tomografia Computadorizada de Abdome Total	SV	1.582	R$ 400,00
948.	4289	Tomografia Computadorizada de Abdome Total (realizadas em sábados, domingos, feriados e fora do horário de expediente - após as 18:00 horas).	SV	1.063	R$ 400,00

949.	2806	Tomografia Computadorizada de Arcada	SV	648	R$ 175,00
950.	425	Tomografia Computadorizada de Articulações (por articulação)	SV	648	R$ 200,00
951.	428	Tomografia Computadorizada de Articulações Temporomandibulares (ATM)	SV	648	R$ 200,00
952.	4556	Tomografia Computadorizada de Bacia	SV	648	R$ 200,00
953.	424	Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical ou Dorsal ou Lombo-Sacra (até 3 segmentos).	SV	541	R$ 200,00
954.	427	Tomografia Computadorizada de Crânio ou Sela Túrcica	SV	1.706	R$ 200,00
955.	268	Tomografia Computadorizada de Face ou Seios da Face	SV	648	R$ 200,00
956.	4285	Tomografia Computadorizada de Mandíbula	SV	648	R$ 200,00
957.	2808	Tomografia Computadorizada de Mastóides ou Orelhas	SV	648	R$ 200,00
958.	4286	Tomografia Computadorizada de Maxilar	SV	648	R$ 200,00
959.	2805	Tomografia Computadorizada de Órbitas	SV	648	R$ 200,00
960.	264	Tomografia Computadorizada de Pelve	SV	648	R$ 200,00
961.	269	Tomografia Computadorizada de Pescoço (partes moles, laringe, tireoide, faringe e glândulas salivares)	SV	648	R$ 200,00

962.	4287	Tomografia Computadorizada de Segmento Apendicular/Músculo (braço ou antebraço ou mão ou coxa ou perna ou pé) - unilateral	SV	648	R$ 200,00
963.	273	Tomografia Computadorizada de Tórax	SV	937	R$ 200,00
964.	2809	Tomografia Computadorizada Dinâmica	SV	648	R$ 200,00
965.	4284	Tomografia Computadorizada por Emissão de Pósitrons (PET-CT)	SV	648	R$ 175,00
966.	2143	Tonometria Bilateral	SV	948	R$ 58,00
967.	4867	Topografia Computadorizada de Córnea Bilateral	SV	648	R$ 150,00
968.	2203	Transplante da Conjuntiva Unialteral	SV	648	R$ 600,00
969.	2215	Transplante de Córnea Unilateral	SV	648	R$ 8.450,00
970.	7364	Transposição única de tendão	SV	648	R$ 2.706,00
971.	3215	Tratamento Artroscópico de Instabilidade do Ombro	SV	648	R$ 10.660,00
972.	8567	**Tratamento Cirúrgico - Fístula Vésico Vaginal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários	SV	648	R$4.000,00

		médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
973.	9185	**Tratamento cirúrgico - fraturas e/ou luxações e/ou avulsões + tratamento cirúrgico transferências musculares ao nível do ombro + transposição única de tendão.** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 4.476,00
974.	7534	**Tratamento Cirúrgico – Fraturas/ Pseudoartroses/Artroses / com Fixador**	SV	648	R$ 3.200,00

		Fica Sob Responsabilidade Do Contratado: Despesas Agregadas A Execução Do Procedimento, Tais Como: Medicamentos E Hemoderivados, Oxigênio, Insumos E Materiais Médico Hospitalares, Honorários Médicos E De Equipe Multidisciplinar, Taxas De Bloco/Hospitalares, Refeições Para Paciente E Acompanhante, Até 02 Diárias De Enfermaria, Até 02 Diárias De Uti E Demais Despesas Hospitalares.			
975.	7362	Tratamento cirúrgico - transferências musculares ao nível do ombro	SV	648	R$ 3.367,00
976.	5067	Tratamento cirúrgico das fístulas buco nasal ou buco sinusal	SV	648	R$ 450,00
977.	3144	**Tratamento Cirúrgico de Cistocele** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe	SV	648	R$ 3.223,00

		multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
978.	8421	**Tratamento Cirúrgico De Fratura - Lesão Fisária Proximal (Colo Do Fêmur / Síntese)** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas e etc, 01 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, materiais médicos hospitalares e medicações do bloco, CTI e internação, exames laboratoriais, medicamentos, OPME, todas as taxas hospitalares como: hemodinâmica, bloco cirúrgico e outros se necessário.	SV	648	R$ 24.434,50
979.	3159	**Tratamento Cirúrgico de Incontinência Urinária por Via Vaginal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio,	SV	648	R$ 3.373,00

		insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
980.	3145	**Tratamento Cirúrgico de Incontinência Urinária Via Abdominal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 4.945,61
981.	3146	**Tratamento Cirúrgico de Pieloplastia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio,	SV	648	R$ 3.261,00

		insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
982.	8447	**Tratamento Cirúrgico do Dorso Curvo / Escoliose / Gida Costal** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: anestesista, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e anatomopatológico, materiais médico hospitalares, OPME (Parafusos Pediculares, Bloqueadores, Hastes, Neuromotorização e outros necessários), honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 89.000,00

983.	5068	Tratamento cirúrgico dos tumores benignos dos tecidos moles (por lesão)	SV	648	R$ 350,00
984.	9186	**Tratamento cirúrgico fraturas e/ou luxações e/ou avulsões** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar.	SV	648	R$ 4.650,00
985.	4719	Tratamento Com Mibg (Metaiodobenzilguanidina)	SV	648	R$ 4.628,00
986.	5069	Tratamento de alveolite	SV	648	R$ 200,00
987.	3198	**Tratamento de Epilepsia Temporal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições	SV	648	R$ 15.000,00

		para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
988.	3199	**Tratamento de Hematoma Intracerebral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 15.190,00
989.	3200	**Tratamento de Malformação de Chiari** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de	SV	648	R$ 12.280,00

		bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
990.	4720	Tratamento De Metástases Ósseas (Estrôncio 90)	SV	648	R$ 9.025,00
991.	4748	Tratamento de Metástases Ósseas (Samario 153)	SV	648	R$ 2.000,00
992.	4749	Tratamento de Tumores Neuroendócrinos - Lutécio	SV	648	R$ 10.274,10
993.	4721	Tratamento do Câncer de Tireoide (200 Mci)	SV	648	R$ 2.330,00
994.	4722	Tratamento do Câncer de Tireoide (Até 150 Mci)	SV	648	R$ 2.035,00
995.	4723	Tratamento do Câncer de Tireoide (Até 50 Mci)	SV	648	R$ 1.800,00
996.	4724	Tratamento do Hipertireoidismo-Bócio Nodular Tóxico - Graves	SV	648	R$ 512,92
997.	4725	Tratamento do Hipertireoidismo-Bócio Nodular Tóxico - Plummer	SV	648	R$ 755,52
998.	6717	**Tratamento endovascular de aneurisma de artéria poplítea, (com stent recoberto). Colocação de stent + angioplastia por balão. O procedimento com colocação de stent é na quantidade de 1 e**	SV	648	R$ 55.696,28

		angioplastia por balão na quantidade de 1. Incluso: 01 diária de uti adulto, 01 diária de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto e cirurgia, exames básicos de laboratório e oxigênio.			
999.	6718	**Tratamento endovascular de aneurismas pequenos não bifurcados, (com stent recoberto). Colocação de stent + angioplastia por balão. O procedimento com colocação de stent é na quantidade de 1 e angioplastia por balão na quantidade de 1.** Incluso: 01 diária de uti adulto, 01 diária de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto e cirurgia, exames básicos de laboratório e oxigênio.	SV	648	R$ 45.153,26
1000.	5070	Tratamento regenerativo com enxerto de osso autógeno com membrana	SV	648	R$ 430,00
1001.	3201	**Tratamento Síndrome do Túnel do Carpo** Compõem a realização do	SV	648	R$ 2.256,00

		procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
1002.	2206	Triquiase (van millighan) Unilateral	SV	648	R$ 660,00
1003.	8605	**Troca de Gerador Cardiodesfibrilador** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$58.260,00
1004.	3880	**Troca de gerador de Marcapasso**	SV	648	R$20.000,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
1005.	8603	**Troca de Gerador de Marcapasso Bicameral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$21.680,19
1006.	4421	Troca de Sonda de	SV	648	R$ 500,00

		Gastrostomia (inserção da sonda de longa permanência)			
1007.	2207	Tumor de Órbita	SV	648	R$ 840,00
1008.	8571	**Tumor Ósseo – Curetagem ou Ressecção Simples** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$3.000,00
1009.	3070	Turbinectomia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante,	SV	648	R$ 2.227,47

		até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
1010.	5071	Ulectomia	SV	648	R$ 150,00
1011.	5072	Ulotomia	SV	648	R$ 150,00
1012.	4428	Ultrassonografia Biomicroscópica - Monocular	SV	648	R$ 161,00
1013.	2531	Ultrassonografia Craniana	SV	648	R$ 125,00
1014.	4430	Ultrassonografia Crânio para Criança	SV	648	R$ 152,50
1015.	2522	Ultrassonografia da Aorta Abdominal e Ramos	SV	648	R$ 312,50
1016.	2523	Ultrassonografia da Artéria Renal e Vias Urinárias	SV	648	R$ 325,00
1017.	2537	Ultrassonografia da Glândula Parótida Bilateral	SV	648	R$ 187,50
1018.	2538	Ultrassonografia da Glândula Parótida Unilateral	SV	648	R$ 125,00
1019.	2529	Ultrassonografia da Região Cervical	SV	648	R$ 125,00
1020.	2536	Ultrassonografia da Tireoide com Doppler	SV	648	R$ 187,50
1021.	10630	Ultrassonografia de Abdome Inferior	SV	648	R$ 100,00
1022.	4434	Ultrassonografia de Abdome Inferior com Doppler	SV	648	R$ 250,00
1023.	4435	Ultrassonografia de Abdome Superior	SV	648	R$ 125,00
1024.	288	Ultrassonografia de Abdome Superior com Doppler (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas e baço)	SV	648	R$ 312,50

1025.	4558	Ultrassonografia de Abdome Total para pesquisa de refluxo	SV	648	R$ 312,50
1026.	1705	Ultrassonografia de Abdome Total	SV	1.281	R$ 125,00
1027.	4557	Ultrassonografia de Abdômen Total com Doppler (3 vasos)	SV	648	R$ 312,50
1028.	4560	Ultrassonografia de Aparelho Urinário	SV	648	R$ 125,00
1029.	2525	Ultrassonografia de Articulação (por articulação)	SV	648	R$ 100,00
1030.	2975	Ultrassonografia de Axilas Bilateral	SV	648	R$ 100,00
1031.	2526	Ultrassonografia de Bolsa Escrotal	SV	648	R$ 125,00
1032.	2527	Ultrassonografia de Bolsa Escrotal com Doppler	SV	648	R$ 187,50
1033.	2530	Ultrassonografia de Cervical com Doppler	SV	648	R$ 187,50
1034.	2540	Ultrassonografia de Glândulas Salivares (todas)	SV	648	R$ 125,00
1035.	2541	Ultrassonografia de Glândulas Supra Renais	SV	648	R$ 125,00
1036.	7878	Ultrassonografia de Mamas + Axilas	SV	648	R$ 150,00
1037.	1702	Ultrassonografia de Mamas Bilateral	SV	648	R$ 125,00
1038.	4487	Ultrassonografia de Mamas Bilateral com Doppler	SV	648	R$ 187,50
1039.	2598	Ultrassonografia de Músculo Unilateral (Estruturas superficiais/Região inguinal)	SV	648	R$ 100,00
1040.	2977	Ultrassonografia de Parede	SV	648	R$ 100,00

		Abdominal			
1041.	4439	Ultrassonografia de Peça Cirúrgica	SV	648	R$ 125,00
1042.	2528	Ultrassonografia de Pênis	SV	648	R$ 125,00
1043.	2563	Ultrassonografia de Próstata (Via Transretal) sem biópsia	SV	648	R$ 100,00
1044.	2566	Ultrassonografia de Região Submandibular	SV	648	R$ 100,00
1045.	4442	Ultrassonografia de Retroperitônio (grandes vasos e adrenais)	SV	648	R$ 187,50
1046.	2535	Ultrassonografia de Tireoide	SV	648	R$ 125,00
1047.	2562	Ultrassonografia de Próstata Via Abdominal	SV	648	R$ 125,00
1048.	4443	Ultrassonografia de Tendão	SV	648	R$ 100,00
1049.	2569	Ultrassonografia de Tórax (Extra cardíaca)	SV	648	R$ 125,00
1050.	4562	Ultrassonografia Dermatológico - pele e subcutâneo	SV	648	R$ 100,00
1051.	4431	Ultrassonografia Diagnóstica - Monocular	SV	648	R$ 151,25
1052.	2532	Ultrassonografia Globo Ocular Bilateral	SV	648	R$ 70,00
1053.	2978	Ultrassonografia Globo Ocular com Doppler Bilateral	SV	648	R$ 160,00
1054.	4446	Ultrassonografia Obstétrica 1º trimestre (Endovaginal)	SV	648	R$ 125,00
1055.	2269	Ultrassonografia Obstétrica com Doppler Colorido	SV	648	R$ 187,50
1056.	2549	Ultrassonografia Obstétrica com Doppler Gemelar	SV	648	R$ 250,00

1057.	4563	Ultrassonografia Obstétrica com Translucência Nucal Simples	SV	648	R$ 125,00
1058.	2558	Ultrassonografia Obstétrica com Translucência Nucal Simples e Doppler	SV	648	R$ 187,50
1059.	4448	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica com Doppler	SV	648	R$ 475,00
1060.	4449	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica com Doppler Gemelar	SV	648	R$ 900,00
1061.	4573	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica Gemelar	SV	648	R$ 750,00
1062.	2550	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica Simples	SV	648	R$ 400,00
1063.	2552	Ultrassonografia Obstétrica Perfil Biofísico Fetal	SV	648	R$ 187,50
1064.	2554	Ultrassonografia Obstétrica Perfil Biofísico Fetal e Doppler	SV	648	R$ 250,00
1065.	2555	Ultrassonografia Obstétrica Perfil Biofísico Fetal e Doppler Gemelar	SV	648	R$ 312,50
1066.	4450	Ultrassonografia Obstétrica Perfil Biofísico Fetal Gemelar	SV	648	R$ 250,00
1067.	2267	Ultrassonografia Obstétrica Simples	SV	648	R$ 125,00
1068.	2548	Ultrassonografia Obstétrica Simples Gemelar	SV	648	R$ 187,50
1069.	4578	Ultrassonografia Obstétrica Translucência Nucal Gemelar	SV	648	R$ 225,00

1070.	4865	Ultrassonografia Obstétrica Translucência Nucal Gemelar e Doppler	SV	648	R$ 312,50
1071.	1709	Ultrassonografia Pélvico	SV	648	R$ 100,00
1072.	4441	Ultrassonografia Região do Hipocôndrio	SV	648	R$ 125,00
1073.	2533	Ultrassonografia Transfontanela	SV	648	R$ 125,00
1074.	2571	Ultrassonografia Transvaginal com Doppler	SV	648	R$ 187,50
1075.	2572	Ultrassonografia Transvaginal pra Controle de Ovulação	SV	648	R$ 350,00
1076.	2570	Ultrassonografia Transvaginal Simples	SV	1.722	R$ 125,00
1077.	9369	**Ureterectomia Unilateral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 5.200,00
1078.	3147	**Ureterolitotomia** Compõem a realização do	SV	648	R$ 3.219,00

		procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
1079.	3148	**Ureterorrenolitotripsia Flexível com Laser** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 9.473,00
1080.	7361	**Ureterorrenolitotripsia Rígida** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo	SV	648	R$ 9.400,00

		de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
1081.	3149	**Ureterorrenolitotripsia Semi – Rígida** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 7.387,00
1082.	1905	Uretrocistografia Adulto	SV	648	R$ 150,00
1083.	2270	Uretrocistografia Criança até 12 anos	SV	648	R$ 160,00

1084.	3150	**Uretroplastia anterior ou posterior** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.622,00
1085.	3151	**Uretrotomia Interna** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.568,00
1086.	452	Urografia Excretora	SV	648	R$ 140,00

1087.	1906	Urografia venosa Com Bexiga Pré e Pós miccional	SV	648	R$ 127,00
1088.	4400	Urografia venosa com nefrotomografia	SV	648	R$ 149,00
1089.	4401	Urografia venosa minutada 1-2-3	SV	648	R$ 134,00
1090.	2980	Urotomografia com Contraste	SV	648	R$ 500,00
1091.	9377	UTI Neonatal com honorários médicos: Incluso: Leito próprio comum ou especial, registro interno (taxa administrativa); Refeição para acompanhante (dois cafés e duas refeições); Contempla todos materiais, insumos, medicamentos e equipamentos necessários para os cuidados gerais da enfermagem (assepsia, aspiração, nebulização, curativos, oxigenoterapia, monitorização hemodinâmica, suporte ventilatório, ventilador / respirador / cpap/ BIPAP / mecânico ou eletrônico, sondagem, higiene pessoal, rouparia, incubadora, fototerapia, necrotério e obstétricia - alojamento conjunto incluso, assim como dietas e complementos	SV	648	R$ 1.890,00

		alimentares, exceto dietas enterais industrializadas.			
1092.	9376	UTI Pediátrica com honorários médicos: Incluso: Leito próprio comum ou especial, registro interno (taxa administrativa); Refeição para acompanhante (dois cafés e duas refeições); Contempla todos materiais, insumos, medicamentos e equipamentos necessários para os cuidados gerais da enfermagem (assepsia, aspiração, nebulização, curativos, oxigenoterapia, monitorização hemodinâmica, suporte ventilatório, ventilador / respirador / cpap/ BIPAP / mecanico ou eletrônico, sondagem, higiene pessoal, rouparia, incubadora, fototerapia, necrotério e obstétricia - alojamento conjunto incluso, assim como dietas e complementos alimentares, exceto dietas enterais industrializadas.	SV	648	R$ 1.890,00
1093.	4595	Vacina - Imunoglobulina Anti - Rho D 300 mcg.	SV	648	R$ 221,62
1094.	4860	Varicectomia (bilateral)	SV	648	R$ 3.200,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
1095.	4872	Varicectomia (unilateral) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
1096.	4623	Varicocelectomia (bilateral) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante:	SV	648	R$ 3.200,00

		medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
1097.	4624	**Varicocelectomia (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
1098.	2575	**Vasectomia (nível hospitalar)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico	SV	648	R$ 600,00

		hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, demais despesas hospitalares.			
1099.	3050	Vectroeletronistagmografia (VENG)	SV	648	R$ 280,00
1100.	4681	Venografia Radioisotópica	SV	648	R$ 340,00
1101.	4705	Ventriculocintilografia	SV	648	R$ 572,00
1102.	1595	Videolaringoscopia	SV	648	R$ 187,50
1103.	3127	Videonasofibroscopia	SV	648	R$ 187,50
1104.	763	Videonasolaringoscopia	SV	648	R$187,50
1105.	1593	Videotoscopia	SV	648	R$ 187,50
1106.	2208	Vitrectomia Anterior Unilateral	SV	648	R$ 3.000,00
1107.	2209	Vitrectomia Posterior (retina) pnemoretinopexia unilateral	SV	648	R$ 7.000,00
1108.	2210	Vitrectomia Posterior + pneumoretinopexia + endolaser + silicone	SV	648	R$ 8.500,00
1109.	2211	Xantelasma	SV	648	R$ 500,00
1110.	7982	Yag Laser por olho	SV	727	R$ 200,00
1111.	2214	Zetaplastia Unilateral	SV	648	R$ 400,00

Lagoa Formosa, (**) de (**********) de 2025.

_____

Assinatura do Licitante

ANEXO VI

PROCESSO LICITATÓRIO N° 005/2025

LICITAÇÃO: INEXIGIBILIDADE POR CREDENCIAMENTO N° 002/2025

FICHA CADASTRAL/DADOS BANCÁRIOS CNPJ:

RAZÃO SOCIAL:			
CNPJ:			
ENDEREÇO:			
BAIRRO:	CIDADE:		UF:
CEP:	TEL (1):		TEL (2):
E-MAIL:		SITE:	
CONTATO:			TEL:

REPRESENTANTE LEGAL (1):			
RG:	EMISSOR:	CPF:	CARGO:

REPRESENTANTE LEGAL (2):			
RG:	EMISSOR:	CPF:	CARGO:

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO:		Nº DO BANCO:
AGÊNCIA:	CONTA CORRENTE:	

DATA: _____/_____/_____ ASSINATURA:

_____

ANEXO VII

DECLARAÇÃO EMPRESA OPTANTE SIMPLES NACIONAL

A empresa _____, sediada à Rua _____, n° _____, bairro _____, cidade _____, CEP _____ inscrita no CNPJ sob o nº _____, neste ato representada pelo (a) Sr (a). _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, inscrito(a) no CPF sob nº _____, DECLARA, para fins de não incidência na fonte do Imposto de renda conf. Previsto no Art. 1º da IN 765 de 02/08/2007, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é regularmente inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições (SIMPLES NACIONAL), nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

Para esse efeito, a declarante informa que:

I - Preenche os seguintes requisitos:

a) Conserva em boa ordem, pelo prazo de cinco anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem assim a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial;

b) Apresenta anualmente Declaração de Informações Econômico-Fiscais da Pessoa Jurídica (DIPJ), em conformidade com o disposto em ato da Secretaria da Receita Federal;

II - O signatário é representante legal desta empresa, assumindo o compromisso de informar à Secretaria da Receita Federal e à pessoa jurídica pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação destas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, o sujeitará, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

Lagoa Formosa, _____ de _____ 2025.

_____

Assinatura do Representante Legal, carimbo CNPJ ou papel timbrado da empresa.

ANEXO VIII

MODELO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

(Em papel timbrado da empresa ou identificação do interessado no credenciamento)

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Paranaíba – CISALP

Ref.: INEXIGIBILIDADE POR CREDENCIAMENTO N° 002/2025 - PROCESSO N° 005/2025

Objeto: Credenciamento de empresas especializadas para prestação de serviços, ambulatoriais e hospitalares, de saúde preventiva e curativa, em atendimentos ofertados através de serviços diversificados de consultas, exames, procedimentos e cirurgias em atendimento a demanda do CISALP e dos municípios que compõem este Consórcio. Vale ressaltar que não há garantia de consumo mínimo, sendo o pagamento realizado por contratação individualizada de produção (item), conforme detalhamento na tabela, estabelecida de acordo com as condições e exigências delineadas neste instrumento, por meio de procedimento auxiliar de credenciamento.

Prezados senhores,

Em cumprimento aos ditames editalícios, solicitamos o nosso credenciamento ao processo administrativo n° 005/2025, inexigibilidade por credenciamento n° 002/2025, e utilizamo-nos da presente para submeter à apreciação de V.Sas. os documentos abaixo relacionados, necessários ao credenciamento para prestação dos serviços:

1. Ato Constitutivo;
2. Cartão do CNPJ;
3. Documentos Pessoais Sócios;
4. Documentos do Responsável Técnico no Conselho Profissional;
5. Certidão do FGTS;
6. CNDT;
7. CND Federal;
8. CND Estadual;
9. CND Municipal;

10. Certidão Negativa de Falência ou Concordata;
11. Solicitação de regularização do CNES para o SUS SIM;
12. Alvará de Localização e Funcionamento na Vigilância Sanitária;
13. Declarações do edital (I ao IX);
14. Certificado de Regularidade da Empresa junto ao Conselho Regional de Medicina em plena validade;
15. Documento comprobatório de vínculo do Responsável Técnico (de todas as especialidades) com a Empresa Licitante;
16. Xerox dos documentos pessoais;
17. Xerox do diploma;
18. Xerox de comprovação dos cursos de especialização médica;
19. INSERIR NOVOS OS OUTROS DOCUMENTOS, CASO TENHA

Na oportunidade, credenciamos junto ao CISALP o (a) Sr. (a) _____, carteira de identidade n° _____, órgão expedidor _____, CPF n°_____, telefone n° _____, endereço eletrônico _____, ao qual outorgamos os mais amplos poderes, inclusive para interpor recursos, quando cabíveis, transigir, desistir, assinar atas e documentos e, enfim, praticar os demais atos no processo de credenciamento. (opcional)

Atenciosamente,

_____

Nome do representante legal

Cargo

ANEXO IX

MODELO DAS DECLARAÇÕES

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Paranaíba – CISALP

Ref.: INEXEGIBILIDADE POR CREDENCIAMENTO N° 002/2025 - PROCESSO N° 005/2025

Objeto: Chamamento Público, objetivando Credenciamento de empresas especializadas para prestação de serviços, ambulatoriais e hospitalares, de saúde preventiva e curativa, em atendimentos ofertados através de serviços diversificados de consultas, exames, procedimentos e cirurgias em atendimento a demanda do CISALP e dos municípios que compõem este Consórcio. Vale ressaltar que não há garantia de consumo mínimo, sendo o pagamento realizado por contratação individualizada de produção (item), conforme detalhamento na tabela, estabelecida de acordo com as condições e exigências delineadas neste instrumento, por meio de procedimento auxiliar de credenciamento.

(nome da empresa), CNPJ-MF n.º ....., sediada (endereço completo), telefone (xx) xxxx-xxxx, e-mail: ....., tendo examinado o Edital, vem declarar sob as penas da lei:

a) Para fins de cumprimento ao disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, que em seu quadro de funcionários não há empregados menores de 18 anos na realização de trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que também não há empregados menores de 16 anos, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 anos;

b) Que atende aos requisitos de habilitação, e que responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021);

c) Que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas;

d) Que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

e) A inexistência de fato impeditivo de credenciamento;

f) Que atenderá ao quantitativo mínimo de estabelecimentos credenciados, conforme item 3.6 do anexo II deste Edital, no ato da contratação;

g) Que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos ao credenciamento em causa e nossa plena concordância com as condições constantes do respectivo Edital e seus anexos.

(localidade), ___ de _____ de 2025.

_____

Nome do Representante legal

ANEXO X

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

1. INFORMAÇÕES BÁSICAS

1.1 Categoria do objeto

Prestação de Serviços

1.2 Processo Administrativo

Chamamento Público, objetivando Credenciamento de empresas especializadas para prestação de serviços, ambulatoriais e hospitalares, de saúde preventiva e curativa, em atendimentos ofertados através de serviços diversificados de consultas, exames, procedimentos e cirurgias em atendimento a demanda do CISALP e dos municípios que compõem este Consórcio.

2. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DO SERVIÇO

2.1. O Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Paranaíba – CISALP, em face a necessidade de contratar empresas especializadas para prestação de serviços de saúde preventiva e curativa, consiste em atendimentos ofertados através de serviços diversificados de consultas, exames e procedimentos cirúrgicos em atendimento a demanda dos municípios que compõem este consórcio, a fim de subsidiar as necessidades do CISALP e dos municípios consorciados ao CISALP.

O CISALP tem como finalidade, enquanto parte integrante da administração indireta dos entes consorciados, prestar serviços e desenvolver ações conjuntas que visem o interesse coletivo e benefícios públicos, atendendo aos vazios assistenciais apresentados pelos municípios.

Não obstante, por ser serviços que contemplam os vazios assistenciais dos entes consorciados, ou seja, não ofertados pelo Sistema Único de Saúde – SUS, ou ofertados em quantidades insuficientes, justifica-se a abertura do presente procedimento administrativo, com o intuito de dar vazão as filas de espera, atendendo o paciente em tempo hábil, prevenindo complicações ou agravos no quadro de saúde dos munícipes.

Nesse mesmo sentido, constitui finalidade precípua do CISALP, respeitados os limites constitucionais e legais, desenvolver ações e serviços na área de saúde pública, ou com ela relacionados ou derivados, obedecendo, assim, aos princípios, diretrizes e normas que regulam o Sistema Único de Saúde – SUS e demais preceitos pertinentes.

2.2. Fundamenta-se legalmente a contratação no art. 79, I, da Lei Federal nº 14.133/2021.

3. ÁREA REQUISITANTE

ÁREA REQUISITANTE	RESPONSÁVEL
DIRETORA DE AGENDAMENTO	DANIELE LAURITA DE LIMA

4. DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Os serviços deverão ser prestados na forma estabelecida abaixo, para todos os interessados aptos na prestação do serviço, simultaneamente e não excludente, conforme abaixo descrito:

4.1. A Contratada deve apresentar os seguintes requisitos para a prestação do serviço:

4.1.1. Ser especializada e possuir capacidade técnica adequada para o serviço proposto.

4.1.2. Ser eficiente e realizar o serviço com celeridade, respeitando as normas técnicas atinentes a prestação do serviço, garantindo qualidade e segurança.

4.1.3. Ser responsável por qualquer dano que a prestação de serviços possa causar, estando disponível para sanar dúvidas e possíveis inconsistências.

4.1.4. A contratada deverá observar e cumprir toda e qualquer lei, portaria, regulamento, normas técnicas e demais instrumentos normativos aplicáveis à execução do serviço.

4.1.5. A prestação dos serviços não gera vínculo empregatício entre os empregados da Contratada e a Administração, vedando-se qualquer relação entre estes que caracterize pessoalidade e subordinação direta.

4.1.6. O não cumprimento do serviço agendado pela contratante somente será aceito mediante justificativa plausível devidamente formalizada/comprovada e protocolada junto ao Diretor Técnico da unidade de saúde e/ou, pessoa nomeada para esta função. O descumprimento acarretará as penalidades cabíveis descritos no edital/contrato.

4.1.7. Comunicar a contratante qualquer eventualidade que acarrete prejuízo ou falhas na execução do contrato.

4.1.8. Os serviços serão solicitados, conforme necessidade e demanda do Contratante, sem garantia de consumo mínimo, sendo o pagamento realizado por contratação individualizada de produção (item).

4.1.9. A prestação dos serviços deverá ocorrer exclusivamente na sede de clínicas e hospitais terceirizados, ou seja, os serviços descritos neste documento não poderão ser prestados na sede do CISALP/CEM, nem tampouco nos estabelecimentos municipais dos entes consorciados. Diante descumprimento, acarretará a não autorização/pagamento do item.

4.1.10. O serviço proposto abrange todos os municípios que compõem o consórcio e demais que se consorciarem durante a vigência dos contratos.

Municípios que compõem o CISALP
Arapuá, Bonfinópolis de Minas, Brasilândia de Minas, Cabeceira Grande, Campos Altos, Carmo do Paranaíba, Conceição das Alagoas, Coromandel, Cruzeiro da Fortaleza, Dom Bosco, Frutal, Fronteira, Guarda Mor, Guimarânia, Ibiá, João Pinheiro, Lagamar, Lagoa Formosa, Lagoa Grande, Matutina, Paracatu, Patos de Minas, Pedrinópolis, Perdizes, Pirajuba, Planura, Pratinha, Presidente Olegário, Rio Paranaíba, Santa Rosa da Serra, São Gonçalo do Abaeté, São Gotardo, Serra do Salitre, Tiros, Varjão de Minas e Vazante.

4.1.10. Trata-se da prestação de serviços em saúde de modo que atenda às necessidades do município, conforme demanda dos municípios, a qual pode diferir durante execução do contrato, devido doenças sazonais, epidemias, implantação de novos serviços e condições orçamentárias dos entes consorciados.

4.1.11. Para a referida prestação de serviços, as empresas deverão estar devidamente credenciadas ao CISALP.

4.1.12. Todos os profissionais deverão estar inscritos regularmente no Conselho de Classe, sendo critério obrigatório para ser contratado.

4.1.13. A prestação de serviços deverá ser agendada exclusivamente pelo sistema de agendamento do CISALP.

4.1.13.1. Serviços não agendados/confirmados através do sistema, não serão faturados, o que não acarretará o pagamento do serviço.

4.1.14. Para fins de faturamento, serão considerados todos os critérios e valores estabelecidos em Contrato Administrativo. Despesas não autorizadas pelo CISALP/Município, não serão pagas.

4.1.15. O Contratado deverá estar regular com todas as obrigações fiscais, trabalhistas e sanitárias.

5. LEVANTAMENTO DE MERCADO

Do levantamento realizado no mercado, constatou-se que o presente objeto, na modalidade dos procedimentos auxiliares e credenciamento, é uma prática usual e bem sedimentada por órgãos públicos em toda a extensão territorial nacional. A recorrência de certames, inclusive já realizada diversas vezes por este órgão, evidencia a consolidação dessa modalidade.

Dada a frequência de certames identificada e considerando que este órgão já realizou inúmeras vezes procedimentos semelhantes, a probabilidade de ampla procura para a execução da

prestação de serviços de forma paralela e não excludente é elevada. Esta abordagem se mostra a mais vantajosa e viável para a Administração Pública, visto que possibilita contratações simultâneas em condições padronizadas, o que se torna necessário para atender todos os municípios que compõem o território do consórcio, os quais se localizam em regiões diversas de saúde.

Para os itens 1040 ao 1062 foi necessária pesquisa dos valores praticados no mercado, uma vez que tais procedimentos não estavam no processo anterior, tendo sido acrescentados a partir desde, conforme solicitação de alguns municípios consorciados. Assim, para a definição dos valores destes itens foi usado cotações com fornecedores praticantes de tais procedimentos no mercado.

6. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

Os consórcios públicos surgem como solução organizacional eficaz para suprir as necessidades de coordenação e integração entre os entes federativos. Os benefícios inerentes a essas entidades incluem o ganho de escala na prestação de serviços, a otimização de processos e a gestão racional de despesas.

A estratégia de regionalização emerge como uma abordagem hierárquica, orientando a descentralização de ações e serviços, oferecendo a oportunidade de disponibilizar serviços em larga escala, resultando na redução de preços/custos. Esta abordagem não apenas se revela como uma ferramenta valiosa para a Administração Pública, mas também assegura a promoção e melhoria da qualidade de vida da população, através de ações e serviços voltados para a promoção, prevenção, proteção e recuperação da saúde.

Diante da constante demanda por serviços de média e alta complexidade, tanto em procedimentos eletivos quanto em urgências e emergências, os Consórcios de Saúde desempenham um papel crucial como órgãos integrantes da administração indireta dos municípios. Agindo como facilitadores para suprir os vazios assistenciais dos entes consorciados, garantem a oferta de serviços essenciais à população.

Considerando os preceitos constitucionais expressos no artigo 196 da Constituição Federal de 1988, que estabelece a Saúde como direito de todos e dever do Estado, e as leis 8080/1990 e 141/2012, que regulamentam as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, a contratação via Chamamento Público se torna viável. A fixação prévia dos valores pelo Contratante, embasada

em orçamentos previamente realizados, aliada à demanda por serviços em diversos estabelecimentos, justifica a escolha dessa modalidade.

O credenciamento, conforme estabelecido no artigo 79, I, da Lei 14.133/21, apresenta-se como uma solução consolidada para a prestação de serviços médicos. A modalidade permite a busca por prestadores que atendam às condições do Edital, expandindo a oferta de serviços de maneira proporcional ao número de credenciados. No caso do CISALP, composto por 36 Entes Consorciados e perspectiva de consorciamento de novos municípios, o credenciamento se mostra essencial para atender a uma demanda reprimida que engloba quase 1 milhão de possíveis pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS).

7. ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES A SEREM CONTRATADAS

7.1. O consórcio dispõe de dados para embasamento do quantitativo através do sistema de agendamento, tomando-se por base o último ano ou edital corrente. Nesse sentido, foi analisado as demandas do último histórico, sendo contatado que alguns itens não foram utilizados. Assim, será mantido estes itens, uma vez que em nossos históricos anteriores constam como procedimentos já realizados e que, eventualmente, possam vir ser requisitados novamente.

No que tange às quantidades de cada item, majoritariamente, optou-se por usar como base os quantitativos de procedimentos registrados no sistema PAGE no último ano, os quais, por sua vez, dão um norteamento das quantidades necessárias para atender as demandas dos consorciados. Por outro lado, constam os itens que foram poucas ou nenhuma vez utilizados, mas que podem vir a ser requisitados. Em razão disto, em uma análise acerca das características da modalidade utilizada neste processo, bem como a aferição de que não oferecerá riscos onerosos a este Consórcio, em razão da modalidade adotada, optou-se, em análise conjunta, colocar para aqueles itens zerados ou de baixa quantidade pelo menos 648 unidades (1 por mês para cada município consorciado + 50% considerando os possíveis futuros credenciados), já que daria margem e estrutura para aumento das demandas de serviços prestados.

Além do exposto, levou-se em consideração que por ser um consórcio que já atende demandas de 36 municípios e com a tendência de receber novos consorciados, poderá ter sua demanda elevada, necessitando-se de saldo neste processo e estrutura técnica/administrativa para manutenção de suas atividades, a fim de atender o seu fim principal: acesso público a uma saúde de qualidade. Ademais, destacamos que nem todos os consorciados utilizaram dos serviços do CISALP no último ano, razão pela qual devemos ter quantitativos de reserva a eles, caso venham a utilizar.

Nesse mesmo sentido, ressaltamos que saúde pública não é uma ciência exata, uma vez que não se define objetivamente sua demanda, pois é direito inerente ao ser humano e uma necessidade de todos. Desse modo, as quantidades do histórico são valores referência, mas com característica flutuantes, os quais podem ser ineficientes, comprometendo a prestação do serviço público, haja vista doenças sazonais, epidemias, pandemias, aumento da população atendida, etc.

A exemplo disto, temos o penúltimo processo feito deste mesmo objeto (031/2024), em que foram pegas apenas as quantidades do último histórico, findando-se como insuficientes e imprecisas em alguns itens, necessitando de novo processo urgente, com inobservância da regra de se manter aberto durante todo o ano para novos interessados e deixando de observar os princípios da eficiência e eficácia, atinentes ao pleno funcionamento da administração pública, já que o último nos atendeu, em alguns itens, apenas 03 meses.

Nos últimos anos, a população global atendida pelos serviços do CISALP teve um aumento de grande expressão, conforme gráfico abaixo (gráfico 01). Assim, a estimativa de quantidades tomada unicamente no histórico de prestação dos serviços do último ano corrente, trará novamente a ineficiência de nossos procedimentos de contratação.

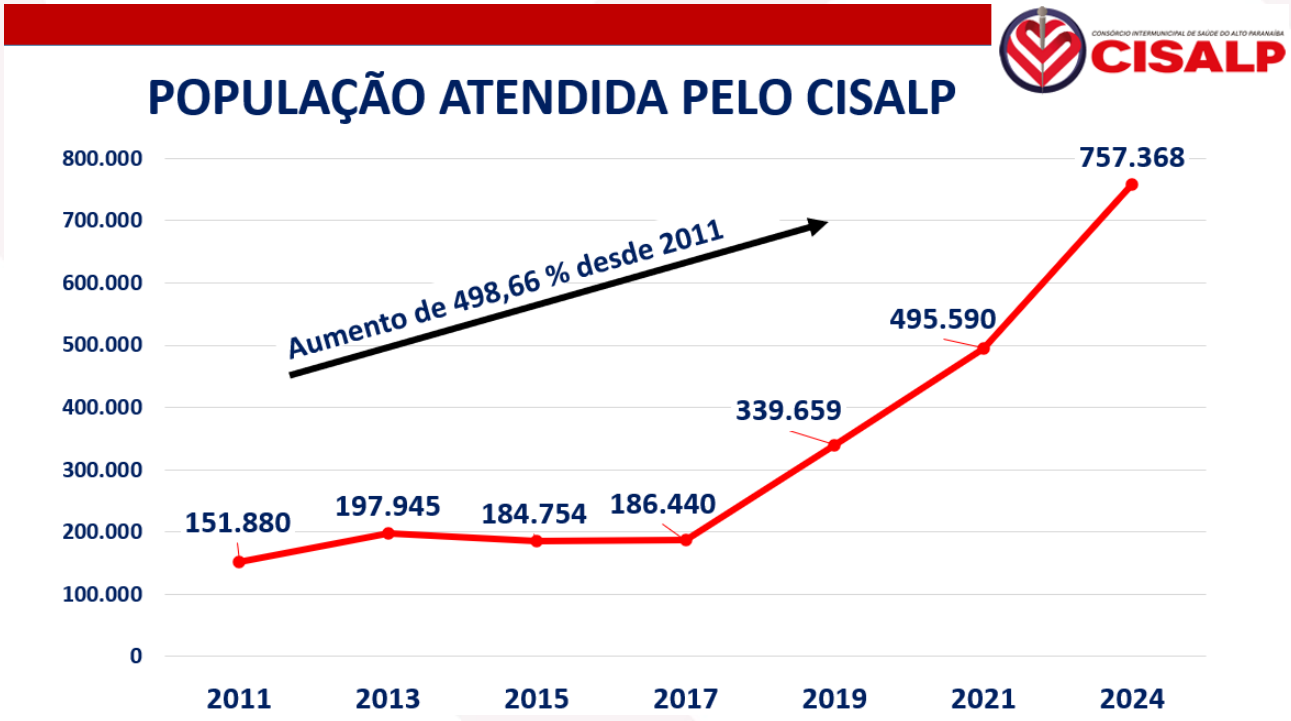


GRÁFICO 01

Por fim, quanto aos quantitativos superiores a 648 unidades, esta equipe de planejamento acrescentou 50% em cada item, justificando-se pelas mesmas razões supracitadas, buscando atender sempre a saúde pública e o bom funcionamento de suas instituições. Pois, de acordo com levantamento de dados, espera-se um aumento de 50% de consorciados para 2025/2026, conforme gráficos 02 e 03 a seguir:

GRÁFICO 02

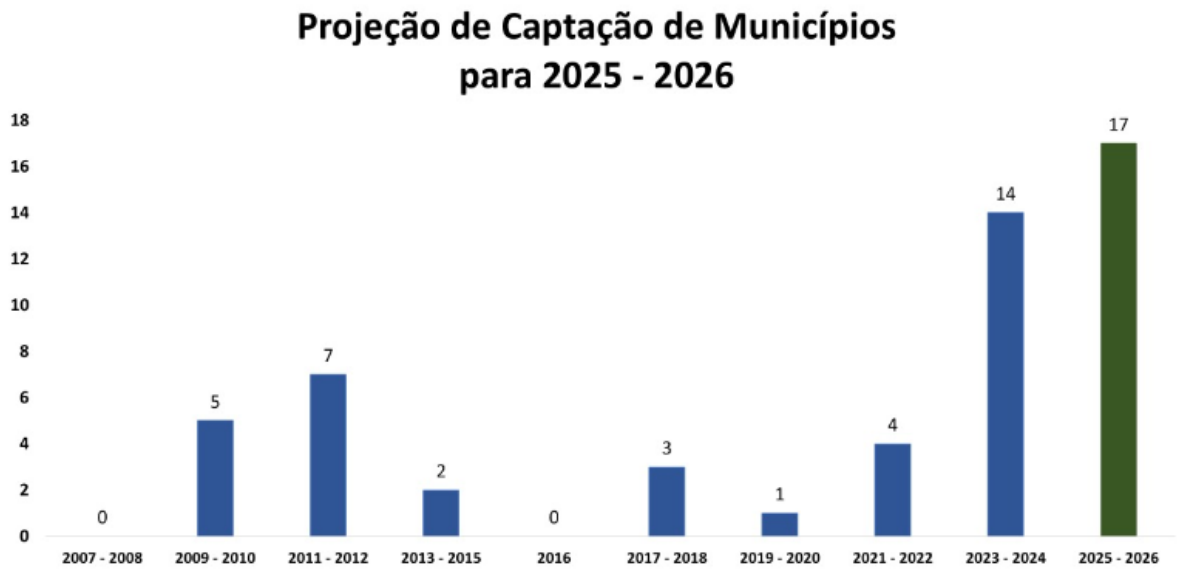


GRÁFICO 03

Almeja-se que a presente contratação seja realizada para a prestação dos serviços supracitados, distribuídos de acordo com os itens e quantitativos apresentados a seguir, considerando a

possível demanda dos entes consorciados e futuros municípios que manifestem interesse no consorciamento.

Item	Cód.	Descrição	Unid.	Quantidade Total do Credenciamento
1.	2149	03 Snips Monocular	SV	648
2.	8454	Ablação Arritmia Ventricular	SV	648
3.	8455	Ablação Fibrilação Atrial	SV	648
4.	8452	Ablação Flutter Atrial	SV	648
5.	3873	Ablação por Radiofrequência	SV	648
6.	8453	Ablação Taquicardia Supraventricular	SV	648
7.	7369	**Acromioplastia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
8.	7379	**Acromioplastia + Ruptura do Manguito rotador aberto + Ressecção lateral da clavícula + Tenotomia da porção longa do bíceps**	SV	648

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
9.	310	**Adenoidectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
10.	4491	Agulhamento de mamas (Marcação de lesão pré cirúrgica e lesão não palpável de mama associada a ultrassonografia)	SV	648

11.	4988	Alveoloplastia / correção de rebordo residual (por segmento)	SV	648
12.	309	**Amigdalectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
13.	1590	**Amigdalectomia + Adenoidectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
14.	5864	**Amniocentese**	SV	648

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar.		
15.	4418	**Amputação de Dedo (cada)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
16.	7837	**Amputação de Pé (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para	SV	648

		paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
17.	3202	**Amputação de Perna (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
18.	4989	Amputação Radicular sem obturação retrógrada	SV	648
19.	8590	**Anastomose e Dilatação com Balão Hidrostático** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02	SV	648

		diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
20.	2216	Anel Intra Estromal	SV	648
21.	2150	Anestesia geral/narcose	SV	648
22.	4848	**Aneurisma de aorta abdominal infra - renal** Incluso: 03 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	SV	648
23.	2112	Angiofluoresceinografia Bilateral	SV	648
24.	7376	Angiografia abdominal	SV	648
25.	8587	**Angiografia Arco Aórtico e troncos Supra Aórticos** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares.		648
26.	4673	Angiografia Radioisotópica	SV	648
27.	3129	**Angioplastia Coronária Percutânea com Implante de 1 (um) stent convencional** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de	SV	

		valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		648
28.	3130	**Angioplastia Coronária Percutânea com Implante de 1 (um) stent farmacológico** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
29.	3128	**Angioplastia Coronária Percutânea com Implante de 2 (dois) stents convencional** Compõem a realização do	SV	648

		procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
30.	3131	**Angioplastia Coronária Percutânea com Implante de 2 (dois) stents farmacológico** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
31.	7161	**Angioplastia coronária percutânea com implante de 3 (três) stents convencional.**	SV	648

		Incluso: 01 diária de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.		
32.	4738	**Angioplastia Coronária Percutânea com Implante de 3 (três) stents farmacológico** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
33.	4739	**Angioplastia Coronária Percutânea com Implante de 3 (três) stents convencional** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários	SV	648

		médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
34.	8270	**Angioplastia Coronariana com implante de 04 (quatro) stents convencionais ou farmacológicos.** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas e etc, 01 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, materiais médicos hospitalares e medicações do bloco, CTI e internação, exames laboratoriais, medicamentos, OPME, todas as taxas hospitalares como: hemodinâmica, bloco cirúrgico e outros se necessário.	SV	648
35.	4783	**Angioplastia de tronco supra – aórtico (com 1 stent e 1 cateter balão)** Incluso: 01 diária de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de	SV	648

		laboratórios e oxigênio.		
36.	6719	**Angioplastia intraluminal de artéria de coxa, (com stent não recoberto). Colocação de stent + angioplastia por balão e angioplastia de artérias infra patelares. O procedimento com colocação de stent é na quantidade de 1 e angioplastia por balão na quantidade de 1 (coxa) e angioplastia infrapatelar na quantidade até 3.** Incluso: 01 diária de uti adulto, 01 diária de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto e cirurgia, exames básicos de laboratório e oxigênio.	SV	648
37.	6716	**Angioplastia intraluminal de artéria poplítea, (com stent não recoberto). Colocação de stent + angioplastia por balão. O procedimento com colocação de stent é na quantidade de 1 e angioplastia por balão na quantidade de 1.** Incluso: 01 diária de uti adulto, 01 diária de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto e	SV	648

		cirurgia, exames básicos de laboratório e oxigênio.		
38.	4781	**Angioplastia intraluminal de vasos das extremidades (com stent não recoberto). Colocação de stent + angioplastia por balão. O procedimento colocação de stent é na quantidade de 1 e angioplastia por balão na quantidade de 3.** Incluso: 01 diária de uti adulto, 01 diária de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto e cirurgia, exames básicos de laboratório e oxigênio.	SV	648
39.	4782	**Angioplastia intraluminal de vasos das extremidades (com stent não recoberto). Colocação de stent + angioplastia por balão. O procedimento colocação de stent é na quantidade de 2 e angioplastia por balão na quantidade de 3.** Incluso: 01 diária de uti adulto, 01 diária de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto e cirurgia, exames básicos de laboratório e oxigênio.	SV	648
40.	4663	**Angioplastia intraluminal de**	SV	648

		vasos das extremidades (sem stent) – angioplastia por balão. Angioplastia para 3 vasos. Incluso: 01 diária de UTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto e cirurgia, exames básicos de laboratório e oxigênio.		
41.	4341	Angioressonância (realizadas em sábados, domingos, feriados e fora do horário de expediente - após as 18:00 horas)	SV	648
42.	4323	Angioressonância Arterial de Abdome Superior	SV	648
43.	4324	Angioressonância Arterial de Crânio	SV	648
44.	4325	Angioressonância Arterial de Membro Inferior (Unilateral)	SV	648
45.	4326	Angioressonância Arterial de Membro Superior (Unilateral)	SV	648
46.	4327	Angioressonância Arterial de Pelve	SV	648
47.	4328	Angioressonância Arterial de Pescoço	SV	648
48.	4329	Angioressonância Arterial Pulmonar/Tórax	SV	648
49.	4331	Angioressonância de Aorta Abdominal	SV	648
50.	4332	Angioressonância de Aorta Torácica	SV	648

51.	4333	Angioressonância de Carótidas e Vertebrais	SV	648
52.	4334	Angioressonância Venosa de Abdome Superior	SV	648
53.	4337	Angioressonância Venosa de Crânio	SV	648
54.	4335	Angioressonância Venosa de Membro Inferior (Unilateral)	SV	648
55.	4336	Angioressonância Venosa de Membro Superior (Unilateral)	SV	648
56.	4338	Angioressonância Venosa de Pelve	SV	648
57.	4339	Angioressonância Venosa de Pescoço	SV	648
58.	4340	Angioressonância Venosa Pulmonar/ Tórax	SV	648
59.	4474	Angiotomografia (realizadas em sábados, domingos, feriados e fora do horário de expediente - após as 18:00 horas)	SV	648
60.	4454	Angiotomografia Arterial de Abdome Superior	SV	648
61.	4476	Angiotomografia Arterial de Cervical	SV	648
62.	4455	Angiotomografia Arterial de Crânio	SV	648
63.	4456	Angiotomografia Arterial de Membros Inferiores	SV	648
64.	4457	Angiotomografia Arterial de Membros Superiores	SV	648
65.	4458	Angiotomografia Arterial de Pelve	SV	648

66.	4459	Angiotomografia Arterial de Pescoço	SV	648
67.	4460	Angiotomografia Arterial de Tórax	SV	648
68.	4461	Angiotomografia Arterial Pulmonar	SV	648
69.	8588	**Angiotomografia Coronariana com Score de Cálcio e contraste** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares.	SV	648
70.	4462	Angiotomografia de Aorta Abdominal/Aorta e Ilíaca	SV	648
71.	4463	Angiotomografia de Aorta Torácica/Tronco/Supra Aórticos	SV	648
72.	3067	Angiotomografia de Coronária com contraste	SV	648
73.	4465	Angiotomografia Venosa de Abdome Superior	SV	648
74.	4473	Angiotomografia Venosa de Cervical	SV	648
75.	4466	Angiotomografia Venosa de Crânio	SV	648
76.	4467	Angiotomografia Venosa de Membros Inferiores	SV	648
77.	4468	Angiotomografia Venosa de Membros Superiores	SV	648
78.	4469	Angiotomografia Venosa de Pelve	SV	648

79.	4472	Angiotomografia Venosa de Pescoço	SV	648
80.	4470	Angiotomografia Venosa de Tórax	SV	648
81.	4471	Angiotomografia Venosa Pulmonar	SV	648
82.	4992	Apicetomia de bi radicular sem obturação retrógrada	SV	648
83.	4990	Apicetomia de caninos ou incisivos	SV	648
84.	4991	Apicetomia de multirradicular	SV	648
85.	3056	Aplicação de Intravítrea e Tomografia de Coerência Óptica (OCT) por olho Em casos específicos para quando o paciente levar a medicação.	SV	648
86.	8743	Aplicação de Toxina Botulínica – com medicamento (feito apenas com relatório médico que justifique questões da saúde)	SV	648
87.	4993	Aprofundamento / aumento de vestíbulo (por segmento)	SV	648
88.	7378	Arteriografia (bilateral)	SV	648
89.	7377	Arteriografia (unilateral)	SV	648
90.	4603	Arteriografia Cerebral	SV	648
91.	2232	Arteriografia de Carótidas	SV	648
92.	8589	**Arteriografia Pulmonar** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante:	SV	648

		medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares.		
93.	3165	**Artrodese Cervical - Va 1 Nível** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
94.	3167	**Artrodese Cervical - Va 3 Níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648

95.	3166	**Artrodese Cervical- Va 2 Níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
96.	10616	**Artrodese Cervical Via Posterior de 1 nível** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
97.	10617	**Artrodese Cervical Via Posterior de 2 níveis**	SV	648

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
98.	10618	**Artrodese Cervical Via Posterior de 3 níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
99.	10619	**Artrodese Cervical Via Posterior de 4 níveis**	SV	648

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
100.	10620	**Artrodese Cervical Via Posterior de 5 níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
101.	10621	**Artrodese Cervical Via Posterior de 6 níveis**	SV	648

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
102.	10622	**Artrodese Cervical Via Posterior de 7 níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
103.	3168	**Artrodese Toraco - Lombar 1 Nível** Compõem a realização do	SV	648

		procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
104.	3169	**Artrodese Toraco - Lombar 2 Níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
105.	3170	**Artrodese Toraco - Lombar 3 Níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de	SV	648

		valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
106.	10623	**Artrodese Toraco Lombo Sacra Posterior – 4 níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
107.	3203	**Artroplastia Escapulo Umeral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados,	SV	648

		oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
108.	7169	**Artroplastia Total de Joelho com Implantes + Sinuvectomia Parcial ou Subtotal + Osteotomias ao Nível do Joelho.** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
109.	3204	**Artroplastia Total de Joelho (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante:	SV	648

		medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
110.	8000	**Artroplastia Total Do Quadril - Prótese Importada De Dupla Mobilidade** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
111.	7906	**Artroplastia Total Primária do Quadril** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de	SV	648

		valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
112.	3205	**Artroplastia Total Primária do Quadril Cimentada** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
113.	8442	Atendimento em Psicopedagógico (por sessão)	SV	648
114.	8441	Atendimento em Terapia Ocupacional (por sessão)	SV	648

115.	2927	Atestado Médico Periódico Admissional ou Demissional	SV	955
116.	3053	Ativação de Implante Coclear	SV	648
117.	10624	Audiometria de Tronco Cerebral (PEA) Bera	SV	648
118.	10625	**Audiometria de Tronco Cerebral (PEA) Bera + Sedação** (Realizado em Bloco Cirúrgico) Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar, matérias médico hospitalares, medicações, taxas hospitalares e/ou de sala, exames e outros que forem necessários para realização do procedimento.	SV	648
119.	3049	Audiometria Ocupacional	SV	648
120.	1592	Audiometria tonal / vocal	SV	648
121.	4994	Aumento de coroa clínica (por elemento)	SV	648
122.	3055	Avaliação e Testes de Aparelhos Auditivos	SV	648
123.	7170	**Avaliação, adaptações, treinamentos e acompanhamento para implantação de prótese ortopédica.** Incluso: prótese endoesquelética para amputação transtibial, encaixe em resina acrílica e fibra	SV	648

		de carbono, pé em poliuretano injetado tipo sach, liner em silicone para adaptação e maior conforto, encaixe interno flexível em etil vinil acetato para melhor suspensão, acabamento em espuma e meia cosmética).		
124.	4419	**Bariátrica por vídeo** Incluso consulta com cirurgião, consulta pré anestésica, fisioterapia, 3 (três) diárias e demais despesas hospitalares com materiais, medicamentos, oxigênio, honorários e outros.	SV	648
125.	7616	Bartolinectomia	SV	648
126.	7372	Biópsia de Bacia - Guiada por Tomografia	SV	648
127.	4995	Biópsia de boca (retirada de material)	SV	648
128.	4996	Biópsia de glândula salivar (retirada de material)	SV	648
129.	4997	Biópsia de lábio (retirada de material)	SV	648
130.	4998	Biópsia de língua (retirada de material)	SV	648
131.	4999	Biópsia de mandíbula (retirada de material)	SV	648
132.	5000	Biópsia de maxila (retirada de material)	SV	648

133.	4493	Biópsia de Próstata ou Ultrassonografia de Próstata Via Transretal com Biópsia e Sedação	SV	648
134.	8730	Biópsia Hepática (retirada do material)	SV	648
135.	8425	**Biópsia Percutânea Orientada Por Tomografia Computadorizada** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar, matérias médico hospitalares, medicações, taxas hospitalares e/ou de sala, exames e outros que forem necessários para realização do procedimento.	SV	648
136.	8737	**Biópsia Percutânea Orientada por USG** Fica sob responsabilidade do CONTRATADO: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01	SV	648

		diárias de UTI e demais despesas hospitalares.		
137.	7879	**Biópsia Pulmonar - Guiada por Tomografia** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar, matérias médico hospitalares, medicações, taxas hospitalares e/ou de sala, exames e outros que forem necessários para realização do procedimento.	SV	648
138.	2995	**Biópsia Renal (retirada de material)** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar, matérias médico hospitalares, medicações, taxas hospitalares e/ou de sala, exames e outros que forem necessários para realização do procedimento.	SV	648
139.	4554	**Blefaroplastia Superior ou Inferior (bilateral)** Incluso uma consulta pré cirúrgica para avaliação, internação hospitalar dia e uma consulta pós cirúrgica conforme determinado pelo médico responsável pelo procedimento).	SV	648
140.	8422	**Bócio Multinodular Tóxico**	SV	648

		Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas e etc, 01 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, materiais médicos hospitalares e medicações do bloco, CTI e internação, exames laboratoriais, medicamentos, OPME, todas as taxas hospitalares como: hemodinâmica, bloco cirúrgico e outros se necessário.		
141.	8002	**Braquioplastia** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
142.	5001	Bridectomia	SV	648
143.	5002	Bridotomia	SV	648
144.	4651	Broncoscopia	SV	648

145.	2151	Calázio por olho	SV	648
146.	2134	Campo Visual Computadorizado Bilateral	SV	648
147.	2135	Campo Visual Manual por olho	SV	648
148.	2152	Canaliculotomia	SV	648
149.	2153	Capsulotomia Cirúrgica (Unilateral)	SV	648
150.	4588	Cardiotocografia	SV	648
151.	4653	Cardioversão Elétrica Sincronizada	SV	648
152.	7838	**Carpectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
153.	2227	Cateterismo Cardíaco com Estudo de Ponte	SV	648
154.	2229	Cateterismo Cardíaco Direito com Cinean	SV	730
155.	2228	Cateterismo Cardíaco Esquerdo com Cinean	SV	730
156.	2821	Cauterização nasal com aca	SV	648
157.	2320	Ceratoscopia de córnea por olho	SV	648

158.	2133	Check-up córnea / estrabismo / glaucoma / retina / uveíte / plástica / lente	SV	998
159.	2154	Ciclocrioterapia por olho	SV	648
160.	4700	Cintilografia Cerebral	SV	648
161.	4706	Cintilografia com Análogo de Somatostatina	SV	648
162.	4707	Cintilografia com Gálio - 67	SV	648
163.	4708	Cintilografia com Mibg (Iodo 123)	SV	648
164.	4709	Cintilografia com Mibg (Iodo 131)	SV	648
165.	4690	Cintilografia da Tireóide e ou Captação (99 M Tc)	SV	648
166.	4689	Cintilografia da Tireoide e ou Captação (Iodo 131)	SV	648
167.	2724	Cintilografia das Glândulas Salivares Com Ou Sem Estímulo	SV	648
168.	2725	Cintilografia das Paratireóides	SV	648
169.	4692	Cintilografia de Corpo Inteiro para Pesq. De Metástase (PCIi) - Iodo 123	SV	648
170.	4691	Cintilografia de Corpo Inteiro para Pesquisa De Metástase (PCI) - Iodo 131	SV	648
171.	4710	Cintilografia de Mama (Bilateral)	SV	648
172.	4701	Cintilografia de Perfusão Cerebral	SV	648
173.	2726	Cintilografia do Fígado e Baço	SV	648
174.	2727	Cintilografia do Fígado e Vias Biliares	SV	648

175.	4695	Cintilografia Estática (Quantitativa Ou Qualitativa) DMSA	SV	648
176.	2772	Cintilografia Fluxo Sanguíneo Ósseo	SV	648
177.	4674	Cintilografia Hemácias Marcadas	SV	648
178.	4675	Cintilografia Miocárdica com Duplo Isótopo (Perfusão + Viabilidade)	SV	648
179.	10626	Cintilografia Miocárdica com Pirofosfato de Tecnécio 99	SV	648
180.	4676	Cintilografia Miocárdica Necrose (Infarto Agudo)	SV	648
181.	4677	Cintilografia Miocárdica Perfusão - Estresse Farmacológico	SV	648
182.	4678	Cintilografia Miocárdica Perfusão - Estresse Físico	SV	648
183.	2728	Cintilografia Miocárdica Perfusão - Repouso	SV	648
184.	2731	Cintilografia Óssea (Corpo Total)	SV	648
185.	4699	Cintilografia Óssea com Fluxoradiografia	SV	648
186.	4717	Cintilografia para Detecção de Aspiração Pulmonar	SV	648
187.	4683	Cintilografia Para Detecção de Hemorragia Digestória Ativa	SV	648
188.	4684	Cintilografia para Detecção de Hemorragia Digestória Não Ativa	SV	648
189.	4685	Cintilografia para Determinação do Tempo de Esvaziamento Gástrico	SV	648

190.	4686	Cintilografia para Estudo de Trânsito Esofágico (Líquidos)	SV	648
191.	4687	Cintilografia Para Estudo de Trânsito Esofágico (Semi-Sólidos)	SV	648
192.	4688	Cintilografia para Pesquisa de Divertículo de Meckel	SV	648
193.	4682	Cintilografia para Pesquisa de Refluxo Gastroesofágico	SV	648
194.	4715	Cintilografia Pulmonar - Inalação	SV	648
195.	4716	Cintilografia Pulmonar - Perfusão	SV	648
196.	4693	Cintilografia Renal Dinâmica (DTPA)	SV	648
197.	4694	Cintilografia Renal Dinâmica com Diurético (DTPA)	SV	648
198.	4679	Cintilografia Sincronizada das Câmaras Cardíacas em Esforço	SV	648
199.	4680	Cintilografia Sincronizada das Câmaras Cardíacas em Repouso	SV	648
200.	4696	Cintilografia Testicular (Escrotal)	SV	648
201.	7812	**Cirurgia - Retirada De Lipoma (Indicação para nível hospitalar)** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe	SV	648

		multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.		
202.	9373	**Cirurgia de Abaixamento (qualquer técnica)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
203.	8606	**Cirurgia de Acesso Posterior** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de	SV	648

		UTI e demais despesas hospitalares.		
204.	8449	**Cirurgia de Biópsia de Pericárdio por Videomediastinoscopia** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: anestesista, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e anatomopatológico, materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
205.	4747	**Cirurgia de Revascularização do Miocárdio** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para	SV	648

		paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
206.	8423	**Cirurgia Endoscópica De Hérnia De Disco** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas e etc, 01 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, materiais médicos hospitalares e medicações do bloco, CTI e internação, exames laboratoriais, medicamentos, OPME, todas as taxas hospitalares como: hemodinâmica, bloco cirúrgico e outros se necessário.	SV	648
207.	5003	Cirurgia odontológica a retalho (por segmento)	SV	648
208.	5004	Cirurgia odontológica com aplicação de aloenxertos	SV	648
209.	8714	Cirurgia Ortognática (feito apenas com relatório médico que justifique questões de saúde)	SV	648
210.	5005	Cirurgia para exostose maxilar	SV	648
211.	3171	**Cirurgia para Malformação Arterio-Venosa** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de	SV	648

		valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
212.	5006	Cirurgia para torus mandibular bilateral	SV	648
213.	5007	Cirurgia para torus mandibular unilateral	SV	648
214.	5008	Cirurgia para torus palatino	SV	648
215.	5009	Cirurgia periodontal a retalho	SV	648
216.	9379	**Cistectomia Parcial Laproscópica** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648

217.	4702	Cisternocintilografia	SV	648
218.	4703	Cisternocintilografia para Estudo de Fístulas Liquóricas	SV	648
219.	4604	**Cisto Pilonidal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
220.	4697	Cistocintilografia Direta	SV	648
221.	4698	Cistocintilografia Indireta	SV	648
222.	3134	**Cistolitotomia / Cistolitotripsia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais	SV	648

		despesas hospitalares.		
223.	4572	Cistoscopia (com anestesia)	SV	648
224.	325	Cistoscopia (sem anestesia)	SV	648
225.	8420	**Cistostomia** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas e etc, 01 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, materiais médicos hospitalares e medicações do bloco, CTI e internação, exames laboratoriais, medicamentos, OPME, todas as taxas hospitalares como: hemodinâmica, bloco cirúrgico e outros se necessário.	SV	648
226.	4845	Clip Hemostático (adicional de 01 clip hemostático para colonoscopia)	SV	648
227.	3874	**Colangiopancreatografia Retrógada Endoscópica (CPRE)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02	SV	648

		diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
228.	8582	**Colangioressonância com sedação e Contraste** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e demais despesas hospitalares.	SV	648
229.	321	**Colecistectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
230.	322	**Colecistectomia Videolaparoscopia** Compõem a realização do	SV	

		procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		648
231.	3155	**Coledocostomia a Céu Aberto** Incluso uma consulta pré-cirúrgica e consulta pré - anestésica. Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
232.	5010	Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região buco - maxilo - facial	SV	648

233.	7512	**Colocação De Balão Intragástrico - Via Endoscópica (para pacientes com comorbidades, relacionadas a alterações metabólicas decorrentes do excesso de gordura corporal).** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
234.	319	Colonoscopia	SV	594
235.	2306	Colonoscopia + Anestesia + Polipectomia	SV	648
236.	2305	Colonoscopia + Anestesia + Polipectomia + Alça	SV	648
237.	4569	Colonoscopia com biópsia mais marcação	SV	648
238.	4570	Colonoscopia com mucosectomia	SV	648
239.	9380	Colonoscopia Pediátrica com Sedação	SV	648

240.	9375	**Colostomia ou Enterostomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
241.	247	Colpoperineoplastia Anterior e Posterior	SV	648
242.	4593	Concentrado de Hemácias	SV	648
243.	4669	**Condilomatose Perianal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648

244.	8742	Consulta com Neuro Psicopedagógico	SV	648
245.	9364	Consulta com Nutricionista	SV	648
246.	368	Consulta com Psicólogo	SV	648
247.	4840	Consulta de Alergia	SV	648
248.	4601	Consulta de Anestesiologista	SV	595
249.	4568	Consulta de Angiologista	SV	648
250.	3065	Consulta de Avaliação de Marcapasso	SV	648
251.	4816	Consulta de Buco maxilo	SV	648
252.	2924	Consulta de Cardiologia	SV	534
253.	4871	Consulta de Cirurgião de Cabeça e Pescoço	SV	648
254.	2811	Consulta de Cirurgião Geral	SV	492
255.	7158	Consulta de Cirurgião Plástico	SV	648
256.	4764	Consulta de Cirurgião Torácico	SV	648
257.	4209	Consulta de Clínica Médica	SV	648
258.	4877	Consulta de Dermatologia	SV	648
259.	356	Consulta de Endocrinologia	SV	648
260.	4264	Consulta de Gastroenterologia	SV	648
261.	7159	Consulta de Gastroenterologia Pediátrica	SV	648
262.	4210	Consulta de Geriatria	SV	648
263.	4586	Consulta de Ginecologia	SV	534
264.	4262	Consulta de Hematologia	SV	648
265.	4878	Consulta de Hepatologia	SV	648
266.	4261	Consulta de Infectologia	SV	648
267.	4879	Consulta de Mastologia	SV	648
268.	4880	Consulta de Medicina do Trabalho	SV	648
269.	4208	Consulta de Medicina Hiperbárica	SV	648
270.	4841	Consulta de Nefrologia	SV	648

271.	3216	Consulta de Neurocirurgia	SV	648
272.	4842	Consulta de Neurologia	SV	1.588
273.	8419	Consulta de Neuropediatra	SV	848
274.	8418	Consulta de Nutrólogo	SV	648
275.	4224	Consulta de Oftalmologia	SV	8.235
276.	7813	Consulta de Oncologia	SV	648
277.	3217	Consulta de Ortopedia	SV	579
278.	2517	Consulta de Otorrinolaringologia	SV	567
279.	3061	Consulta de Pediatria	SV	1.060
280.	3875	Consulta de Pneumologia	SV	648
281.	364	Consulta de Proctologia	SV	648
282.	3045	Consulta de Psiquiatria	SV	4.950
283.	4265	Consulta de Reumatologia	SV	648
284.	7105	Consulta de Tratamento da Dor	SV	648
285.	4844	Consulta de Urgência Intercorrência Gestacional (Pronto Atendimento)	SV	648
286.	3218	Consulta de Urologia	SV	648
287.	6997	Consulta médica para avaliação /elaboração /emissão de laudo de PPP (Perfil Profissiográfico Previdenciário)	SV	648
288.	2132	Consulta neurooftalmologia/ visão subnormal	SV	648
289.	1901	Contraste Oral	SV	648
290.	4276	Contraste para Ressonância Magnética	SV	1.680
291.	4275	Contraste para Tomografia Computadorizada	SV	1.660
292.	7876	Contraste Primovist	SV	648
293.	2519	Contraste Raio X	SV	648

294.	5011	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região buco - maxilo - facial	SV	648
295.	5012	Controle de hemorragia sem aplicação de agente hemostático em região buco - maxilo - facial	SV	648
296.	5013	Controle pós - operatório (por sessão)	SV	648
297.	2464	Core Biopsy	SV	648
298.	4655	**Correção Cirúrgica de Hipospádia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
299.	2165	Correção de Estrabismo (unilateral)	SV	648
300.	2166	Correção de Estrabismo com Anestesia Geral (unilateral)	SV	648
301.	7826	Correção de Hérnia de Íris (por olho)	SV	648
302.	2155	Correção de Lagoftalmo + enxerto	SV	648

303.	8735	Correção de Ptose infantil bilateral (com anestesia geral)	SV	648
304.	8734	Correção de Ptose infantil unilateral (com anestesia geral)	SV	648
305.	3172	**Craniectomia para Tumor Ósseo** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
306.	3173	**Cranioplastia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de	SV	648

		UTI e demais despesas hospitalares.		
307.	3174	**Craniotomia Descompressiva** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
308.	3175	**Craniotomia para Retirada de Tumor Cerebral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648

309.	3176	**Craniotomia para Retirada de Tumor Intracraniano** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
310.	5014	Criocirurgia de neoplasias da região buco maxilo facial (por sessão)	SV	648
311.	5015	Crioterapia ou termoterapia (por sessão)	SV	648
312.	4846	**Criptorquidia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02	SV	648

		diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
313.	2313	Crosslinking (por Olho)	SV	648
314.	8001	**Cruroplastia** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
315.	5016	Cunha proximal	SV	648
316.	4851	Curativo (nasais ou otológicos)	SV	648
317.	4212	Curativo complexo (exclusivo para pacientes da oxigenoterapia hiperbárica com adição de placa de cobertura).	SV	648
318.	4211	Curativos simples (exclusivo para pacientes da oxigenoterapia hiperbárica).	SV	648
319.	4662	Curetagem Semiótica (com sedação) Compõem a realização do	SV	648

		procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar.		
320.	2136	Curva diária Pressão Bilateral	SV	648
321.	4672	Dacriocintilografia	SV	648
322.	8428	**Dacriocistorrinostomia Adulto / Infantil (Bilateral)** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar, matérias médico hospitalares, medicações, taxas hospitalares e/ou de sala, exames e outros que forem necessários para realização do procedimento.	SV	648
323.	8427	**Dacriocistorrinostomia Adulto / Infantil (Unilateral)** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar, matérias médico hospitalares, medicações, taxas hospitalares e/ou de sala, exames e outros que forem necessários para realização do procedimento.	SV	648
324.	4864	Dedo em botoeira	SV	648
325.	4711	Demarcação Radioisotópica de Lesões Tumorais	SV	648

326.	1521	Densitometria Óssea - 1 segmento	SV	648
327.	2755	Densitometria Óssea - 2 segmentos (fêmur e coluna)	SV	648
328.	2757	Densitometria Óssea - Corpo Total	SV	648
329.	3177	Derivação Ventricular para Peritônio/Átrio/Pleura/Raque Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
330.	2157	Dermatocalaze inferior/superior	SV	648
331.	8004	**Dermolipectomia Para Correção De Abdome Em Avental** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais	SV	648

		médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.		
332.	3178	**Descompressão Neurovascular de Nervos Crânio** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
333.	4712	Detecção Intraoperatória Radioguiada de Lesões Tumorais	SV	648
334.	4713	Detecção Intraoperatória Radioguiada de Linfonodo Sentinela	SV	648
335.	5721	Diária - Hospedagem (com pernoite) para pacientes, acompanhantes e motoristas	SV	852

		encaminhados para tratamento especializado de saúde, nas cidades de referência para os entes consorciados para encaminhar seus pacientes via tfd. Diária com inclusão de no mínimo 04 (quatro) refeições: café da manhã, almoço, café da tarde e jantar, até 02 banhos ou conforme necessidade do paciente.		
336.	5720	Diária - Hospedagem (sem pernoite) para pacientes, acompanhantes e motoristas encaminhados para tratamento especializado de saúde, nas cidades de referência para os entes consorciados para encaminhar seus pacientes via tfd. Diária com inclusão de no mínimo 04 (quatro) refeições: café da manhã, almoço, café da tarde e jantar; 01 banho ou conforme necessidade do paciente; local para descanso dos pacientes, acompanhantes e motoristas, inclusive com o fornecimento de local adequado para dormir, mesmo durante o dia. Obs: neste item, caso o hóspede vá embora antes do horário das 18 horas, o jantar poderá ser dispensado.	SV	1.050

337.	3876	**Diária Hospitalar – Diária em Enfermaria com honorários médicos:** Incluso: Leito próprio comum ou especial, registro interno (taxa administrativa); Refeição para acompanhante (dois cafés e duas refeições); Contempla todos materiais, insumos, medicamentos e equipamentos necessários para os cuidados gerais da enfermagem (assepsia, aspiração, nebulização, curativos, oxigenoterapia, monitorização hemodinâmica, suporte ventilatório, ventilador / respirador / cpap/ BIPAP / mecanico ou eletrônico, sondagem, higiene pessoal, rouparia, incubadora, fototerapia, necrotério e obstétricia - alojamento conjunto incluso, assim como dietas e complementos alimentares, exceto dietas enterais industrializadas.	SV	648
338.	3877	**Diária Hospitalar de Terapia Intensiva com honorário médico:** Estão incluso todos os itens da diária em enfermaria acrescidos o honorário do coordenador intensivista; um plantonista 12	SV	648

		horas, entubação, monitorizações: cardioscópica, hemodinamica invasiva e não invasiva, cardioversão, desfibrilação, punção venosa periférica e central e assistência ventilatória mecânica.		
339.	4602	**Dilatação de Esôfago por Via Endoscópica** Incluso: materiais e medicamentos necessários para a realização do exame.	SV	648
340.	2511	Doppler Colorido Arterial De Membro Superior ou Inferior - Unilateral	SV	648
341.	2512	Doppler Colorido Arterial De Membros Superiores ou Inferiores - Bilateral	SV	648
342.	4405	Doppler Colorido de Aorta e Artérias Renais	SV	648
343.	2303	Doppler Colorido de Aorta e Ilíacas	SV	648
344.	4406	Doppler Colorido de Artérias Penianas (sem fármaco indução)	SV	648
345.	4407	Doppler Colorido de Artérias Viscerais (mesentéricas superior e inferior e tronco celíaco)	SV	648
346.	4408	Doppler Colorido de Hemangioma	SV	648
347.	2514	Doppler Colorido de Órgãos ou Estrutura Isolada	SV	648

348.	4410	Doppler Colorido de Vasos Cervicais (subclávias e jugulares)	SV	648
349.	2304	Doppler Colorido de Veia Cava Inferior ou Superior	SV	648
350.	4412	Doppler Colorido Peniano (com fármaco indução)	SV	648
351.	4413	Doppler Colorido Transfontanela	SV	648
352.	2516	Doppler Colorido Venoso De Membro Superior ou Inferior - Unilateral	SV	648
353.	2515	Doppler Colorido Venoso De Membros Superiores ou Inferiores - Bilateral	SV	1.416
354.	1525	Doppler de Carótidas e/ou Vertebral	SV	648
355.	7883	Drenagem de Abscesso Palpebral	SV	648
356.	5017	Drenagem de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco maxilo facial - extra oral	SV	648
357.	5018	Drenagem de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco maxilo facial - intra oral	SV	648
358.	4652	**Drenagem de Pericárdio** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de	SV	648

		bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
359.	7373	**Drenagem de Tórax** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
360.	2159	Dupla Zetaplastia	SV	648
361.	2139	Ecobiometria Lenstar	SV	648
362.	2137	Ecobiometria por olho	SV	648
363.	2217	Ecocardiografia de Estresse	SV	648
364.	7107	Ecocardiografia Fetal (Feto Único)	SV	648
365.	4417	Ecocardiografia Fetal (Gestação Múltipla)	SV	648
366.	2218	Ecocardiografia Transesofágica	SV	648
367.	762	Ecocardiograma	SV	2.830
368.	4425	Ecocardiograma com Doppler Convencional - Arterial	SV	648

369.	4426	Ecocardiograma com Doppler Convencional - Carótidas	SV	648
370.	4416	Ecodoppler Transcraniano	SV	648
371.	8013	Ecodopplercardiograma com estresse farmacológico + microbolhas	SV	648
372.	2461	Ecodopplercardiograma Infantil	SV	648
373.	2138	Ecografia (ultrassom) por olho	SV	648
374.	242	Eletrocardiograma (ECG)	SV	648
375.	2225	Eletroencefalograma Quantitativo	SV	648
376.	2226	Eletroencefalograma sono/foto/vigília	SV	648
377.	1903	Eletroneuromiografia de membros inferiores e superiores (4 membros)	SV	648
378.	1902	Eletroneuromiografia de membros inferiores ou superiores (2 membros)	SV	648
379.	2160	Elevação Frontal com Anestesia Geral Monocular	SV	648
380.	2161	Elevação Frontal com Anestesia Local Monocular	SV	648
381.	4849	**Embolização de malformação vascular - por vaso.** Incluso: 03 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	SV	648
382.	4815	**Empresa odontológica especializada na realização de**	SV	648

		procedimento de ENDODONTIA (em consultório próprio). Inclui todos os procedimentos enquadrados dentro da endodontia.		
383.	4850	**Endarterectomia carotídea – cada segmento arterial tratado.** Incluso: 03 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	SV	648
384.	2399	**Endarterectomia de Carótida** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
385.	2926	Endoscopia Digestiva Alta (Esofagogastroduodenoscopia)	SV	1.522

386.	7160	Endoscopia Digestiva Alta com Polipectomia e Alça	SV	648
387.	3062	Endoscopia Digestiva Alta com Sedação	SV	648
388.	8010	**Endoscopia Digestiva Alta Pediátrica com Anestesia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar.	SV	648
389.	7614	**Enterectomia segmentar por videolaparoscopia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648

390.	7513	**Enteroanastomose - Tratamento Cirúrgico** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
391.	4290	Enterografia por Ressonância Magnética (enterorressonância)	SV	648
392.	8012	Enterotomografia	SV	648
393.	2162	Entrópio/ectrópio Inferior ou Superior Bilateral	SV	648
394.	2163	Enucleação unilateral	SV	648
395.	5019	Enxerto com osso autógeno da linha oblíqua - por área enxertada	SV	648
396.	5020	Enxerto com osso autógeno do mento - por área enxertada	SV	648
397.	5021	Enxerto com osso liofilizado - por área enxertada por G (sem membrana)	SV	648
398.	5022	Enxerto conjuntivo subepitelial (por elemento)	SV	648

399.	5023	Enxerto gengival livre (por elemento)	SV	648
400.	3179	**Enxerto Microcirúrgico de Nervo Periférico (2 ou mais nervos)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
401.	7514	**Enxerto Ósseo** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01	SV	648

		diárias de UTI e demais despesas hospitalares.		
402.	5024	Enxerto pediculado (por elemento)	SV	648
403.	8568	**Epididímectomia Unilateral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
404.	8569	**Epididimovasoplastia Unilateral Microcirúrgica** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de	SV	648

		UTI e demais despesas hospitalares.		
405.	2164	Epilação de Cílios/Laser	SV	648
406.	2763	Espectroscopia por Ressonância Magnética	SV	648
407.	761	Espirometria	SV	1.227
408.	3878	**Estudo Eletrofisiológico** Fica sob responsabilidade do credenciado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
409.	759	Estudo Urodinâmico Completo	SV	648
410.	6764	**Esvaziamento Cervical Seletivo/ Linfagioma** Fica sob responsabilidade do credenciado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e	SV	648

		de equipe multidisciplinar, taxas hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.		
411.	7163	**Etmoidectomia intranasal por videoendoscopia + pólipo antro coanal de killiam exerese + sinusotomia frontal por vídeo endoscopia + sinusotomia esfenoidal por vídeo endoscopia + septoplastia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
412.	2167	Evisceração por olho	SV	648
413.	8732	Exenteração de órbita unilateral com anestesia geral	SV	648
414.	3157	**Exerese de Cisto Braquial**	SV	648

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
415.	8446	**Exérese de Cisto Escrotal** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: anestesista, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e anatomopatológico, materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
416.	3154	**Exérese de cisto tireoglosso** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de	SV	648

		valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
417.	5026	Exerese de cistos odontológicos de mandíbula e maxila	SV	648
418.	4862	**Exerese de Ductos Mamários** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
419.	8733	Exérese de lesão palpebral +reconstrução de pálpebra com anestesia geral	SV	648
420.	5027	Exerese de lipoma em região buco-maxilo-facial	SV	648
421.	5025	Exerese de mucocele	SV	648

422.	7872	**Exerese de Nódulo Esternal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
423.	4861	**Exerese de Nódulos Mamários** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
424.	3227	**Exérese de Pterígio com Auto Transplante Conjuntival com Cola de Fibrina**	SV	648

		Incluso: uma consulta pós operatória em até 7 dias após o procedimento.		
425.	5028	Exerese de rânula	SV	648
426.	7515	**Exérese de Sutura de Lesões (Circulares ou Não) com Rotação de Retalhos Cutâneos** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
427.	7404	Exérese de Tumor de Pálpebra com Plástica tipo I	SV	648
428.	7405	Exérese de Tumor de Pálpebra com Plástica tipo II	SV	648
429.	2170	Exérese de Tumor de Pálpebra sem Plástica	SV	648
430.	2171	Exérese Tumor de Conjuntiva com Plástica	SV	648
431.	2172	Exérese Tumor de Conjuntiva sem Plástica	SV	648

432.	5030	Exodontia a retalho	SV	648
433.	5031	Exodontia de permanente	SV	648
434.	5032	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica / protética	SV	648
435.	5029	Exodontia de raiz residual	SV	648
436.	9367	**Exploração Cirurgia do Nervo** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
437.	8008	**Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - excisão e retalhos cutâneos da região** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de	SV	648

		bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.		
438.	7905	Extirpação De Bócio Intratorácico Por Via Transesternal	SV	648
439.	8565	**Extração de TU Partes Moles - Exérese** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
440.	4423	**Facectomia com facoemulsificação, implante de anel expansor capsular e fixação escleral da lente intra-ocular dobrável acrílica hidrofóbica (por olho)** Incluso uma consulta pré cirúrgica para avaliação, internação hospitalar dia e uma consulta pós cirúrgica conforme determinado	SV	648

		pelo médico responsável pelo procedimento.		
441.	6045	**Facoemulsificação Com Implante De Lente Intraocular Dobrável Combinada Com Trabeculectomia. (por olho)** Incluso uma consulta pré cirúrgica conforme determinado pelo médico responsável pelo procedimento.	SV	648
442.	3226	**Facoemulsificação mais Implante De Lio Sob Sedação** Incluso uma consulta pré operatória, um exame de biometria ocular e uma consulta pós operatória em até 7 dias após o procedimento.	SV	751
443.	9374	**Fechamento de Colostomia ou Enterostomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02	SV	648

		diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
444.	8740	**Fechamento Percutâneo de Comunicação Interatrial (CIA)** Fica sob responsabilidade do CONTRATADO: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
445.	7835	**Fissurectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648

446.	9378	**Fístula Vésico-Vaginal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
447.	8736	**Fistulectomia/ Fistulotomia Anal por Videolaparoscopia** Fica sob responsabilidade do CONTRATADO: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648

448.	4605	**Fistulectomia/Fistulotomia Anal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
449.	2174	Fixação Escleral Implante Secundário de Lio	SV	648
450.	4704	Fluxo Sanguíneo Cerebral	SV	648
451.	2770	Fluxo Sanguíneo das Extremidades	SV	648
452.	4866	Fluxo Sanguíneo Hepático (Qualitativo e Quantitativo)	SV	648
453.	4817	Fonoaudiologia Primeiro atendimento / avaliação em consultório próprio.	SV	648
454.	4818	Fonoaudiologia atendimento por sessão em consultório próprio.	SV	648
455.	7168	**Fototerapia** Incluso: materiais e medicamentos, até 04 (quatro) diárias de enfermaria, até 04 (quatro) visitas médicas / pediatra,	SV	648

		até 3 três dias - incubadora).		
456.	7535	**Fratura / Luxação do Malelo** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
457.	6069	**Fratura de Monteggia Unilateral com fixação da ulna e reparo ligamentar do cotovelo com âncoras** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de	SV	648

		UTI e demais despesas hospitalares.		
458.	7841	**Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões + Tenotomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
459.	4606	**Frenectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, e demais despesas hospitalares.	SV	648
460.	5033	Frenulectomia labial	SV	648
461.	5034	Frenulectomia lingual	SV	648
462.	5036	Frenulotomia labial	SV	648

463.	5035	Frenulotomia lingual	SV	648
464.	2144	Fundoscopia	SV	648
465.	5867	Gastrostomia aberta com kit específico (Freka Peg)	SV	648
466.	2308	Gastrostomia Endoscópica com kit sonda específico para gastrostomia com durabilidade de 6 meses.	SV	648
467.	5038	Gengivectomia (por segmento)	SV	648
468.	5037	Gengivoplastia (por segmento)	SV	648
469.	7853	**Ginecomastia (bilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
470.	3160	**Ginecomastia (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários	SV	648

		médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
471.	2087	Gonioscopia Bilateral	SV	648
472.	4488	Hemodiálise Crônica (por sessão)	SV	648
473.	454	**Hemorroidectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
474.	3180	**Hérnia de Disco Cervical 1 Nível com Microscópio** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe	SV	648

		multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
475.	3181	**Hérnia de Disco Cervical 2 ou mais Níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
476.	3182	**Hérnia de Disco Cervical com Microscópio** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02	SV	648

		diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
477.	7516	**Hérnia Discal - Tratamento Cirúrgico** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
478.	4857	**Hernioplastia de Hiato** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648

479.	4607	**Hernioplastia Epigástrica** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
480.	4608	**Hernioplastia Incisional** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
481.	8586	**Hernioplastia Incisional + 01 Tela Symbotex cirúrgica de poliéster retangular, monofilamentar –HPF**	SV	648

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
482.	4609	**Hernioplastia Inguinal (bilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
483.	4610	**Hernioplastia Inguinal (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de	SV	648

		valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
484.	7834	**Hernioplastia Reicidivante** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
485.	4611	**Hernioplastia Umbilical** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe	SV	648

		multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
486.	4858	**Hernioplastias Múltiplas** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
487.	4853	**Herniorrafia com Ressecção** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648

488.	8563	**Herniorrafia Crural – Unilateral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
489.	4612	**Hidrocelectomia (bilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
490.	4613	**Hidrocelectomia (unilateral)**	SV	648

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
491.	1900	Hidro-ressonância, Colangiorressonância, Urorressonância, Mieloressonância, Sialoressonância, Cistografia por Ressonância Magnética.	SV	648
492.	7873	**Himenotomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
493.	7358	**Hiperparatireoidismo**	SV	648

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
494.	3183	**Hipofisectomia Transfenoidal para Técnica Complementar** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
495.	4885	**Histerectomia Total - Qualquer Via** Compõem a realização do	SV	648

		procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
496.	8566	**Histerectomia Total + Ooforectomia - Unilateral ou Bilateral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
497.	4881	**Histeroscopia Diagnóstica (com sedação)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de	SV	648

		valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar.		
498.	1520	**Histeroscopia Diagnóstica (sem sedação)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar.	SV	648
499.	243	Holter 24 Horas	SV	888
500.	442	Impedanciometria	SV	648
501.	8604	**Implante de Cardiodesfibrilador** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02	SV	648

		diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
502.	4784	**Implante de endoprótese em aneurisma de aorta abdominal ou torácica com stent revestido (stent-graft).** Incluso: 02 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	SV	648
503.	3132	**Implante de Marcapasso Transvenoso Bicameral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
504.	3133	**Implante de Marcapasso Transvenoso Unicameral**	SV	648

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
505.	2175	Implante de Peso de Ouro	SV	648
506.	4422	**Implante de Ressincronizador Cardíaco com CDI** Incluso consulta com cirurgião, consulta pré anestésica, fisioterapia, 3 (três) diárias e demais despesas hospitalares com materiais, medicamentos, oxigênio, honorários e outros.	SV	648
507.	2205	Implante de Válvula Anti-glaucomatosa	SV	648
508.	5039	Implante ortodôntico (por unidade)	SV	648
509.	5040	Implante ósseo integrado (por unidade)	SV	648
510.	5041	Implante zigomático (por unidade)	SV	648

511.	4498	Injeção de contraste via bomba injetora para casos específicos	SV	433
512.	2176	Injeção Retrobulbar por olho	SV	615
513.	8426	Injeções intravitreas BEVACIZUMABE - AVASTIN (por olho) Incluso: OCT	SV	648
514.	2950	Injeções intravitreas EYLIA (por olho)	SV	514
515.	2949	Injeções intravitreas LUCENTS (por olho)	SV	648
516.	2090	Injeções intravitreas OZURDEX (por olho)	SV	648
517.	2089	Injeções intravitreas TRIANCINOLONA (por olho)	SV	648
518.	6765	Instalação Endoscópica de Duplo J	SV	648
519.	6020	Internações Involuntárias de Químicos e Tóxicos, Álcool e Drogas, do sexo Masculino, em idade entre 18 a 65 anos.	SV	648
520.	6021	Internações Involuntárias de Químicos eTóxicos, Álcool e Drogas, do sexo Feminino, em idade entre 18 a 65 anos.	SV	648
521.	6018	Internações Voluntárias de Dependentes Químicos e Tóxicos, Álcool e Drogas, do sexo Masculino, em idade entre 18 a 65 anos.	SV	648
522.	6019	Internações Voluntárias de	SV	648

		Dependentes Químicos e Tóxicos, Álcool e Drogas, do sexo Feminino, em idade entre 18 a 65anos.		
523.	2146	Iridectomia a Laser por olho (sessão)	SV	648
524.	4855	**Laparotomia Exploradora** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
525.	246	**Laqueadura Tubária** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais	SV	648

		despesas hospitalares.		
526.	6974	**Laringectomia parcial - incluso traqueostomia caso necessário.** Fica sob responsabilidade do credenciado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares. Intercorrências em decorrência do procedimento executado.	SV	648
527.	2147	Laser Argônio Sessão (fotocoagulação) por olho	SV	648
528.	2830	Laudo de Raio X	SV	2.131
529.	2177	Lavagem Câmara Anterior	SV	648
530.	2179	Lavagem Câmara Anterior / Paracentese de Câmara Anterior	SV	648
531.	9385	Leishimania – Pesquisa (secreção de lesão em lâmina)	SV	648
532.	9383	Leishimania, Ant IGG	SV	648
533.	9384	Leishimania, Ant IGM	SV	648
534.	5043	Levantamento do seio maxilar com osso homólogo	SV	648

535.	5042	Levantamento do seio maxilar com osso liofilizado 2 G + membrana	SV	648
536.	6976	Ligadura elástica de varizes de esofágicas	SV	648
537.	7888	**Ligamento Colateral de Joelho** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
538.	7836	**Linfadectomia cervical** Fica sob responsabilidade do credenciado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para	SV	648

		paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares. Intercorrências em decorrência do procedimento executado.		
539.	7360	**Linfadenectomia Mediastinal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
540.	8584	**Linfadenectomia Retroperitoneal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02	SV	648

		diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
541.	2775	Linfocintilografia	SV	648
542.	7368	**Luxação Acromioclavicular** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
543.	7517	**Luxações Crônicas Inveteradas Recidivantes** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para	SV	648

		paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
544.	4494	Magnificação ou ampliação de lesão mamária	SV	648
545.	261	Mamografia Bilateral	SV	648
546.	7140	Mamografia Unilateral	SV	648
547.	7874	**Mamoplastia (bilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
548.	3161	**Mamoplastia (unilatral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de	SV	648

		bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
549.	6070	**Mamoplastia Redutora** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
550.	8450	Manipulação Articular sob anestesia geral	SV	648
551.	4580	Manometria endoscópica	SV	648
552.	5044	Manutenção de tratamento cirúrgico (por sessão)	SV	648
553.	1518	Mapa 24 Horas	SV	460
554.	1904	Mapeamento Cerebral (mapa)	SV	648
555.	3054	Mapeamento de Implante Coclear	SV	648
556.	2092	Mapeamento de Retina Bilateral	SV	7.722
557.	8005	**Mastectomia com ou sem biópsia - Masculino e Feminino.**	SV	648

		Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.		
558.	8737	**Mastopexia com Prótese** Fica sob responsabilidade do CONTRATADO: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
559.	8003	**Mastopexia Primária**	SV	648

		Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.		
560.	9188	Materiais/Medicamentos Antialérgico para casos esporádicos em que o paciente apresente reação alérgica	SV	648
561.	7832	**Meatotomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
562.	3184	**Microcirurgia Cerebral**	SV	648

		Endoscópica Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
563.	3185	**Microcirurgia da Seringomielia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
564.	3189	**Microcirurgia para Base Crânio** Compõem a realização do	SV	648

		procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
565.	3190	**Microcirurgia para Ressecção Multilobar** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
566.	7844	**Microcirurgia Para Tumor De Hipófise** Fica sob responsabilidade do contratado:	SV	648

		Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.		
567.	3187	**Microcirurgia para Tumor Intra / Extradural** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
568.	3188	**Microcirurgia para Tumor Intracraniano** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de	SV	648

		valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
569.	3186	**Microcirurgia para Tumor Medular com Técnica Complementar** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
570.	3191	**Microcirurgia Plexo Braquial com Exploração e Neurólise** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de	SV	648

		valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
571.	3192	**Microcirurgia Vascular Intracraniana com Técnica Complementar** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
572.	3193	**Microneurólise de Nervo Periférico** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de	SV	648

		valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
573.	7519	**Microneurólise Única** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
574.	2321	Microscopia Especular de Córnea	SV	2.754
575.	2993	Mielograma (punção aspirativa da medula óssea)	SV	648
576.	3158	**Miomectomia** Compõem a realização do	SV	648

		procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
577.	2180	Mustarder ocular por olho	SV	648
578.	9187	**Nefrectomia Parcial** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
579.	9370	**Nefrectomia Radical Unilateral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais	SV	648

		médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
580.	3136	**Nefrectomia Total / Radical** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
581.	3137	**Nefrolitotripsia Percutânea** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para	SV	648

		paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
582.	8570	**Nefropexia Laparoscópica Unilateral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
583.	7359	**Nefrostomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02	SV	648

		diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
584.	8006	**Neurólise das Síndromes Compressivas** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
585.	3194	**Neurotomia Seletiva** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648

586.	2145	OCT Disco Óptico Bilateral (Glaucoma)	SV	517
587.	2951	OCT Retina Bilateral	SV	1.881
588.	7112	OCT Unilateral	SV	509
589.	5045	Odonto - secção (por elemento)	SV	648
590.	4614	**Ooforectomia (bilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
591.	4615	**Ooforectomia (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais	SV	648

		despesas hospitalares.		
592.	7520	**Ooforectomia Laparoscópica Unilateral Ou Bilateral** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
593.	7521	**Ooforoplastia** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02	SV	648

		diárias de UTI e demais despesas hospitalares.		
594.	4616	**Orquidopexia (bilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
595.	4617	**Orquidopexia (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
596.	4618	**Orquiectomia (bilateral)**	SV	648

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
597.	4619	**Orquiectomia (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
598.	7522	**Osteocondroplastia Estabilização Ressecção e/ou Plastia** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução	SV	648

		do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.		
599.	9366	**Osteomelite de Osso do Antebraço** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
600.	7523	**Osteotomia ao Nível da Pelve** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados,	SV	648

		oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.		
601.	7524	**Osteotomia ao Nível do Colo ou Região Trocanteriana** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
602.	8578	**PAAF de Mama com Biópsia (01 nódulo)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados,	SV	648

		oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar e demais despesas hospitalares.		
603.	8579	**PAAF de Mama com Biópsia (02 nódulos)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar e demais despesas hospitalares.	SV	648
604.	8580	**PAAF de Mama com Biópsia (03 nódulos)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar e demais despesas hospitalares.	SV	648
605.	8581	**PAAF de Mama com Biópsia (04 nódulos)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de	SV	648

		valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e demais despesas hospitalares.		
606.	8574	**PAAF de Tireoide com Biópsia (01 nódulo)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar e demais despesas hospitalares.	SV	648
607.	8575	**PAAF de Tireoide com Biópsia (02 nódulos)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe		648

		multidisciplinar e demais despesas hospitalares.		
608.	8576	**PAAF de Tireoide com Biópsia (03 nódulos)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar e demais despesas hospitalares.	SV	648
609.	8577	**PAAF de tireoide com Biópsia (04 nódulos)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar e demais despesas hospitalares.	SV	648
610.	2520	PAAF Mama	SV	648
611.	2220	PAAF Tireóide	SV	648
612.	2140	PAM (Potencial de Acuidade Visual) por olho	SV	1.212
613.	8585	**Pancreato-Duodenectomia com Linfadenectomia**	SV	648

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
614.	2181	Pancrioterapia Unilateral	SV	648
615.	2141	Paquimetria Bilateral	SV	942
616.	7167	**Paratireoidectomia Total com Autotransplante de Antebraço. (PT+AT)** Fica sob responsabilidade do credenciado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas	SV	648

		hospitalares. Intercorrências em decorrência do procedimento executado.		
617.	8573	**Parotidectomia Parcial com Conservação do Nervo Facial** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
618.	8572	**Parotidectomia Total Ampliada** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de	SV	648

		UTI e demais despesas hospitalares.		
619.	4584	**Parto Cesariano - Feto Único** Incluso: 01 (uma) consulta com Ginecologista/Obstetra anterior ao parto, 01 (uma) consulta pré anestésica, 02 (duas) Diárias de Enfermaria, 02 (duas) diárias de berçário, materiais e medicamentos, oxigênio/óxido nitroso, aparelhos necessários, cirurgião obstétrico, pediatra, anestesista, auxiliar e demais taxas hospitalares, assim como refeições para o paciente e acompanhante e acompanhamento médico do ginecologista e do pediatra durante o puerpério.	SV	648
620.	4585	**Parto Cesariano - Fetos Múltiplos** Incluso: 01 (uma) consulta com Ginecologista/Obstetra anterior ao parto, 01 (uma) consulta pré anestésica, 02 (duas) Diárias de Enfermaria, 02 (duas) diárias de berçário para cada RN, materiais e medicamentos, oxigênio/óxido nitroso, aparelhos necessários, cirurgião obstétrico, pediatra, anestesista, auxiliar e demais taxas hospitalares, assim como	SV	648

		refeições para o paciente e acompanhante e acompanhamento médico do ginecologista e do pediatra durante o puerpério.		
621.	4582	**Parto Vaginal - Feto Único** Incluso: 01 (uma) consulta com Ginecologista/Obstetra anterior ao parto, 01 (uma) consulta pré anestésica, 02 (duas) Diárias de Enfermaria, 02 (duas) diárias de berçário, materiais e medicamentos, oxigênio/óxido nitroso, aparelhos necessários, cirurgião obstétrico, pediatra, anestesista, auxiliar e demais taxas hospitalares, assim como refeições para o paciente e acompanhante e acompanhamento médico do ginecologista e do pediatra durante o puerpério.	SV	648
622.	4583	**Parto Vaginal - Fetos Múltiplos** Incluso: 01 (uma) consulta com Ginecologista/Obstetra anterior ao parto, 01 (uma) consulta pré anestésica, 02 (duas) Diárias de Enfermaria, 02 (duas) diárias de berçário para cada RN, materiais e medicamentos, oxigênio/óxido nitroso, aparelhos necessários, cirurgião obstétrico, pediatra, anestesista, auxiliar e demais	SV	648

		taxas hospitalares, assim como refeições para o paciente e acompanhante e acompanhamento médico do ginecologista e do pediatra durante o puerpério.		
623.	4591	Partograma ou Matergan	SV	648
624.	2142	Pentacam Bilateral	SV	648
625.	2784	Perfusão Cerebral por Ressonância Magnética	SV	648
626.	2925	Perícia / Inspeções Médicas	SV	648
627.	8011	Perícia Médica - Psiquiatria	SV	648
628.	2785	PET-CT cardiológico	SV	648
629.	3879	PET-CT dedicado oncológico - FDG flúor 18	SV	648
630.	1588	PH Metria	SV	648
631.	4344	Pielografia ascendente	SV	648
632.	2786	Planigrafia de coluna vertebral (dois planos)	SV	648
633.	4346	Planigrafia de tórax, mediastino ou laringe	SV	648
634.	4347	Planigrafia linear de crânio ou sela túrcica ou face ou mastoide	SV	648
635.	4594	Plasma fresco	SV	648
636.	8607	**Polidactilia Articulada** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de	SV	648

		bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
637.	755	Polissonografia	SV	648
638.	2402	**Ponte aorto – bi ilíaca** Incluso: 03 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	SV	648
639.	2401	**Ponte aorto - bifemoral** Incluso: 03 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	SV	648
640.	2403	**Ponte aorto-femoral - unilateral** Incluso: 02 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	SV	648
641.	2407	**Ponte distal**	SV	648

		Incluso: 02 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.		
642.	2408	**Ponte fêmoro poplítea proximal** Incluso: 02 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	SV	648
643.	328	**Postectomia (nível hospitalar)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, e demais despesas hospitalares.	SV	648
644.	1594	Prick Teste	SV	648
645.	8424	**Procedimento Urológico Para Correção De Pênis Curvo Congênito**	SV	648

		Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas e etc, 01 diária de enfermaria, 01 anátomo patológico, materiais médicos hospitalares e medicações do bloco, todas as taxas hospitalares como: hemodinâmica, bloco cirúrgico, alimentação do paciente.		
646.	3052	Processamento Auditivo Central (PAC)	SV	648
647.	4668	**Prolapso Retal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
648.	7356	**Prostatavesiculectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados,	SV	648

		oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
649.	3138	**Prostatectomia a Céu Aberto** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
650.	3139	**Prostatectomia com Linfadenectomia Pélvica** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe	SV	648

		multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
651.	3140	**Prostatectomia Radical Por Vídeo** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
652.	2182	Prótese Ocular Unilateral	SV	648
653.	3207	**Pseudartrose ao nível do Cotovelo** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe	SV	648

		multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
654.	3208	**Pseudartrose da Tíbia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
655.	3195	**Pseudartrose de Coluna - Deformidade de Coluna até 8 Níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02	SV	648

		diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
656.	3209	**Pseudartrose Epifisária Distal do Rádio** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
657.	7525	**Pseudoartrose e/ou Osteotomias - Tratamento Cirúrgico** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02	SV	648

		diárias de UTI e demais despesas hospitalares.		
658.	2184	Ptose Bilateral	SV	648
659.	2185	Ptose Unilateral	SV	648
660.	5046	Punção aspirativa	SV	648
661.	5047	Punção aspirativa orientada por imagem	SV	648
662.	8007	**Punção Extra Articular Diagnóstica** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
663.	8451	Punção Transeptal	SV	648
664.	4714	Qualificação da Captação Pulmonar do Gálio-67	SV	648
665.	4351	Radiografia Abdome Simples	SV	648
666.	2271	Radiografia Abdome Simples (02 Incidências)	SV	648
667.	4352	Radiografia Abdome Simples (03 Incidências)	SV	648

668.	1800	Radiografia Adenóide (02 Incidências)	SV	648
669.	4353	Radiografia Adenóide ou Cavum Simples	SV	648
670.	1801	Radiografia Antebraço (2 incidências)	SV	648
671.	1802	Radiografia Articulação Acrômio Clavicular	SV	648
672.	1803	Radiografia Articulação Acrômio Clavicular (2 Incidências)	SV	648
673.	1805	Radiografia Articulação Coxo-Femoral (02 incidências)	SV	648
674.	4513	Radiografia Articulação Coxo-Femoral Simples	SV	648
675.	4356	Radiografia Articulação Escapulo-umeral (ombro)	SV	648
676.	1806	Radiografia Articulação Esterno-Clavicular	SV	648
677.	1807	Radiografia Articulação Sacro-Ilíacas (3 incidências)	SV	648
678.	4357	Radiografia Articulação Temporomandibular - Bilateral	SV	648
679.	4359	Radiografia Articulação Tibiotársica - tornozelo	SV	648
680.	4358	Radiografia Articulação Tibio-társica (2 incidências)	SV	648
681.	1809	Radiografia Bacia (1 incidência)	SV	648
682.	1810	Radiografia Bacia (2 Incidências)	SV	648
683.	1811	Radiografia Braço (2 incidências)	SV	648
684.	1813	Radiografia Calcâneo (2 incidências)	SV	648

685.	1815	Radiografia Cavum (02 Incidências)	SV	648
686.	1816	Radiografia Clavicular	SV	648
687.	1877	Radiografia Colangiografia pré - operatória	SV	648
688.	1817	Radiografia Coluna Cervical (02 Incidências)	SV	648
689.	1818	Radiografia Coluna Cervical (03 Incidências)	SV	648
690.	1819	Radiografia Coluna Cervical (04 Incidências)	SV	648
691.	1911	Radiografia Coluna Cervical (05 Incidências)	SV	648
692.	1821	Radiografia Coluna Cervical Funcional ou Dinâmica (7 incidências)	SV	648
693.	1823	Radiografia Coluna Dorsal (02 Incidências)	SV	648
694.	4363	Radiografia Coluna Dorsal (04 Incidências)	SV	648
695.	1822	Radiografia Coluna Dorsal (05 Incidências)	SV	648
696.	4528	Radiografia Coluna Dorso-Lombar (01 incidência)	SV	648
697.	1827	Radiografia Coluna Lombo-Sacra (03 Incidências)	SV	648
698.	1828	Radiografia Coluna Lombo-Sacra (04 Incidências)	SV	648
699.	4365	Radiografia Coluna Lombo-Sacra (05 Incidências)	SV	648
700.	1826	Radiografia Coluna Lombo-Sacra (2 incidências)	SV	648

701.	1829	Radiografia Coluna Torácica (2 incidências)	SV	648
702.	4366	Radiografia Coluna Tóraco-Lombar	SV	648
703.	1832	Radiografia Coluna Total Funcional (Filme inteiro)	SV	648
704.	1831	Radiografia Coluna Total Panorâmica (Filme inteiro)	SV	648
705.	1833	Radiografia Coração e Vasos da Base (02 Incidências)	SV	648
706.	1834	Radiografia Coração e Vasos da Base (04 Incidências) - tomar medicamento Bário	SV	648
707.	1835	Radiografia Coração e Vasos da Base + Radiografia Esôfago	SV	648
708.	1837	Radiografia Cotovelo (02 Incidências)	SV	648
709.	1836	Radiografia Cotovelo (1 incidência)	SV	648
710.	1839	Radiografia Coxa (02 Incidências)	SV	648
711.	1838	Radiografia Coxa (1 incidência)	SV	648
712.	1840	Radiografia Crânio (01 Incidência)	SV	648
713.	1841	Radiografia Crânio (02 Incidências)	SV	648
714.	1842	Radiografia Crânio (03 Incidências)	SV	648
715.	4369	Radiografia Crânio (04 Incidências)	SV	648
716.	1878	Radiografia Dacriocistografia	SV	648
717.	4350	Radiografia de Abdome Agudo	SV	648

718.	4354	Radiografia de Arcada Dentária (Por arcada)	SV	648
719.	4355	Radiografia de Arcos Zigomáticos ou Malar ou Apófises Estilóides	SV	648
720.	4364	Radiografia de Coluna Dorso-Lombar para escoliose	SV	648
721.	4367	Radiografia de Coluna Total para Escoliose (telespondilografia)	SV	648
722.	4575	Radiografia de Coração e Vasos da Base (1 incidência)	SV	648
723.	4538	Radiografia de Costelas por Hemitórax	SV	648
724.	4370	Radiografia de Escafóide	SV	648
725.	1883	Radiografia de Histerossalpingografia	SV	648
726.	4380	Radiografia de Laringe ou Hipofaringe ou pescoço (partes moles)	SV	648
727.	2276	Radiografia de Trânsito e Morfologia do Intestino Delgado	SV	648
728.	1879	Radiografia Enema Opaco ou Clister Enema	SV	648
729.	4550	Radiografia Escanometria	SV	648
730.	1880	Radiografia Esôfago	SV	648
731.	4371	Radiografia Esôfago - hiato - estômago e duodeno	SV	648
732.	1881	Radiografia Esôfago, Estômago e Duodeno (REED)	SV	648
733.	1845	Radiografia Esterno (02 Incidências)	SV	648
734.	1846	Radiografia Esterno (03 Incidências)	SV	648

735.	4372	Radiografia Estômago e Duodeno	SV	648
736.	4373	Radiografia Estudo do Delgado com Duplo Contraste	SV	648
737.	1882	Radiografia Fistulografia	SV	648
738.	4374	Radiografia Incidência adicional de coluna	SV	648
739.	4375	Radiografia Incidência adicional de crânio ou face	SV	648
740.	4376	Radiografia Incidência adicional de membro inferior	SV	648
741.	4377	Radiografia Incidência adicional de membro superior	SV	648
742.	1847	Radiografia Joelho (01 Incidência) - Unilateral	SV	648
743.	2600	Radiografia Joelho (02 Incidência) - Bilateral	SV	648
744.	1848	Radiografia Joelho (02 Incidência) - Unilateral	SV	648
745.	1849	Radiografia Joelho (03 Incidência) - Unilateral	SV	648
746.	1851	Radiografia Mão - Quirodáctilos (02 Incidências)	SV	648
747.	1852	Radiografia Mão - Quirodáctilos (04 Incidências)	SV	648
748.	1853	Radiografia Mãos e Punhos para Idade Óssea (1 incidência)	SV	648
749.	4383	Radiografia Maxilar	SV	648
750.	4348	Radiografia Oclusal	SV	648
751.	4870	Radiografia Odontológica - Panorâmica	SV	648
752.	4814	Radiografia Odontológica - Serie Completa	SV	648

753.	1854	Radiografia Ombro (02 Incidências)	SV	648
754.	1855	Radiografia Ombro (03 Incidências)	SV	648
755.	1856	Radiografia Ombro (04 Incidências)	SV	648
756.	1857	Radiografia Ombro (05 Incidências)	SV	648
757.	4396	Radiografia Omoplata ou Escápula	SV	648
758.	1844	Radiografia Omoplata ou Escápula (02 Incidências)	SV	648
759.	4384	Radiografia Órbitas - Bilateral	SV	648
760.	4385	Radiografia Orelha, Mastoides ou Rochedos - Bilateral	SV	648
761.	1858	Radiografia Ossos da Face (4 incidências)	SV	648
762.	1859	Radiografia Ossos nasais	SV	648
763.	4397	Radiografia Panorâmica de Mandíbula (ortopantomografia)	SV	648
764.	1860	Radiografia Panorâmica de Membros Inferiores (01 Incidência)	SV	648
765.	4398	Radiografia Panorâmico Coluna	SV	648
766.	4387	Radiografia Patela	SV	648
767.	1861	Radiografia Pé ou Pododáctilos (02 Incidências)	SV	648
768.	4389	Radiografia Pé ou Pododáctilos (03 Incidências)	SV	648
769.	1862	Radiografia Pé ou Pododáctilos (04 Incidências)	SV	648

770.	4388	Radiografia Pé Pododáctilos (1 incidência)	SV	648
771.	4349	Radiografia Peri-apical	SV	648
772.	1864	Radiografia Perna (2 incidências)	SV	648
773.	1863	Radiografia Punho (02 Incidências)	SV	648
774.	1865	Radiografia Punho (04 Incidências)	SV	648
775.	1867	Radiografia Sacro-Cóccix (04 Incidências)	SV	648
776.	1866	Radiografia Sacro-Cóccix (2 incidências)	SV	648
777.	1868	Radiografia Seios da Face (02 Incidências)	SV	648
778.	1869	Radiografia Seios da Face (03 Incidências)	SV	648
779.	1870	Radiografia Sela Túrcica	SV	648
780.	1884	Radiografia Sialografia	SV	648
781.	1885	Radiografia Tempo de Trânsito Colônico	SV	648
782.	1871	Radiografia Tórax (01 Incidência)	SV	648
783.	1872	Radiografia Tórax (02 Incidências)	SV	859
784.	1873	Radiografia Tórax (03 Incidências)	SV	648
785.	1874	Radiografia Tórax (04 Incidências)	SV	648
786.	1875	Radiografia Tornozelo (02 Incidências)	SV	648
787.	1876	Radiografia Tornozelo (04 Incidências)	SV	648
788.	1887	Radiografia Videodeglutograma	SV	648

789.	5048	Reabertura e colocação de cicratizador implantodôntico (por unidade)	SV	648
790.	2187	Recobrimento Conjuntival Unilateral	SV	648
791.	2188	Reconstituição de Cavidade Unilateral	SV	648
792.	2189	Reconstituição Parcial da Pálpebra Unilateral	SV	648
793.	2190	Reconstituição Total da Pálpebra Unilateral	SV	648
794.	8448	**Reconstrução da Parede Abdominal** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: anestesista, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e anatomopatológico, materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
795.	5049	Reconstrução de sulco gengivo - labial (por elemento)	SV	648

796.	2191	Reconstrução do Ponto Lacrimal (por ponto)	SV	648
797.	7889	**Reconstrução Ligamento Cruzado** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
798.	5050	Redução cruenta de fratura álveolo dentária sem opme	SV	648
799.	5051	Redução incruenta de fratura álveolo dentária	SV	648
800.	5052	Reeducação e/ou reabilitação de sequelas em traumatismos da região buco - maxilo - facial (por sessão)	SV	648
801.	5053	Regeneração (1 osso liofilizado + membrana tecidual guiada – RTG)	SV	648
802.	8583	**Reintervenção sobre a Junção Esofagogástrica**	SV	648

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
803.	7390	**Remoção Cirúrgica de Fecaloma** Fica sob responsabilidade do credenciado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria.	SV	648
804.	1591	Remoção de cera unilateral	SV	648
805.	5054	Remoção de dente incluso / impactado	SV	648

806.	5055	Remoção de dente semi incluso / impactado	SV	648
807.	5056	Remoção de dreno extra - oral	SV	648
808.	5057	Remoção de dreno intra - oral	SV	648
809.	5058	Remoção de implante não osseo integrado	SV	648
810.	5059	Remoção de implante ósseo integrado no seio maxilar	SV	648
811.	5060	Remoção de odontoma	SV	648
812.	5061	Remoção de tamponamento nasal	SV	648
813.	4863	**Remoção de tumor** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
814.	6022	Remoção do paciente da cidade de origem até a unidade de internação. Deverá ser feita em veículo próprio adequado e por uma equipe capacitada. Será cobrado o valor por km rodado.	KM	2.077
815.	3213	**Reparo Aberto do Manguito Rotador**	SV	648

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
816.	3214	**Reparo Artroscópico do Manguito Rotador** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
817.	7526	**Reparo ou Sutura de um Menisco** Fica sob responsabilidade do contratado:	SV	648

		Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.		
818.	8738	**Reposicionamento de CDI Bicameral** Fica sob responsabilidade do CONTRATADO: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
819.	3210	Ressecção de Cisto Sinovial	SV	648

820.	3196	**Ressecção de Mucocele Frontal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
821.	7527	**Ressecção de Tumor do Septo Reto Vaginal** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: anestesista, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e anatomopatológico, materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648

822.	3141	**Ressecção Endoscópica de Lesão Vesical** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
823.	3142	**Ressecção Endoscópica de Próstata (RTU)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
824.	7366	Ressecção lateral da clavícula	SV	648
825.	3068	Ressonância de Abdômen total com Contraste e Sedação	SV	648

826.	10628	Ressonância Magnética (realizadas em sábados, domingos, feriados e fora do horário de expediente - após as 18:00 horas).	SV	648
827.	1899	Ressonância Magnética Abdome Total	SV	648
828.	603	Ressonância Magnética Cervical/Pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe, traqueia, tireoide, paratireoide)	SV	648
829.	4292	Ressonância Magnética com Sedação	SV	648
830.	604	Ressonância Magnética de Abdome Superior	SV	648
831.	7877	Ressonância Magnética de Abdome Superior Hepatoespecífico	SV	648
832.	4555	Ressonância Magnética de Abdome Total (realizadas em sábados, domingos, feriados e fora do horário de expediente - após as 18:00 horas).	SV	648
833.	4291	Ressonância Magnética de Abdome Total (Abdome Superior + Abdome Inferior)	SV	648
834.	4293	Ressonância Magnética de Abdome Total com Primovist	SV	648
835.	4295	Ressonância Magnética de Articulação (por articulação)	SV	648

836.	4294	Ressonância Magnética de Articulação Temporomandibular (Bilateral)	SV	648
837.	4296	Ressonância Magnética de Bacia/pelve/abdômen inferior	SV	648
838.	4297	Ressonância Magnética de Base do Crânio	SV	648
839.	4298	Ressonância Magnética de Bolsa Escrotal	SV	648
840.	4299	Ressonância Magnética de Coluna Cervical ou Dorsal ou Lombar	SV	508
841.	277	Ressonância Magnética de Coluna Lombo-sacra	SV	451
842.	373	Ressonância Magnética de Coluna Torácica	SV	648
843.	280	Ressonância Magnética de Coração ou Aorta Com Cine	SV	648
844.	4483	Ressonância Magnética de Cotovelo (unilateral)	SV	648
845.	4302	Ressonância Magnética de Coxa (unilateral)	SV	648
846.	4482	Ressonância Magnética de Coxo Femoral (unilateral)	SV	648
847.	278	Ressonância Magnética de Crânio	SV	682
848.	4303	Ressonância Magnética de Face (Inclui Seios da Face)	SV	648
849.	4305	Ressonância Magnética de Fluxo Liquórico	SV	648
850.	4480	Ressonância Magnética de Joelho (unilateral)	SV	648
851.	445	Ressonância Magnética de Mamas	SV	648

852.	4306	Ressonância Magnética de Mão (unilateral)	SV	648
853.	4479	Ressonância Magnética de Mastóides ou ouvidos	SV	648
854.	281	Ressonância Magnética de Membro Superior (unilateral)	SV	648
855.	4481	Ressonância Magnética de Ombro (unilateral)	SV	648
856.	4308	Ressonância Magnética de Órbitas (bilateral)	SV	648
857.	4309	Ressonância Magnética de Ossos Temporais (bilateral)	SV	648
858.	4310	Ressonância Magnética de Pé (unilateral)	SV	648
859.	4311	Ressonância Magnética de Pelve	SV	648
860.	4312	Ressonância Magnética de Pênis	SV	648
861.	4313	Ressonância Magnética de Perna (unilateral)	SV	648
862.	4315	Ressonância Magnética de Plexo Braquial (não inclui coluna cervical ou lombar)	SV	648
863.	4316	Ressonância Magnética de Próstata	SV	648
864.	4478	Ressonância Magnética de Punho (unilateral)	SV	648
865.	4317	Ressonância Magnética de Segmento Apendicular	SV	648
866.	279	Ressonância Magnética de Sela Túrcica (Hipófise)	SV	648
867.	4319	Ressonância Magnética de Tórax (mediastino, pulmão, parede torácica)	SV	648

868.	4477	Ressonância Magnética de Tornozelo	SV	648
869.	4304	Ressonância Magnética Fetal	SV	648
870.	434	Retinografia Simples Bilateral	SV	648
871.	2192	Retinopexia com crio Unilateral	SV	648
872.	2193	Retinopexia com Introflexão Escleral Unilateral	SV	648
873.	2212	Retinopexia Unilateral	SV	648
874.	2194	Retirada de Corpo Estranho	SV	648
875.	3219	Retirada de corpo estranho nasal ou otológico	SV	648
876.	5062	Retirada de corpo estranho oroantral ou oronasal da região buco - maxilo - facial	SV	648
877.	5063	Retirada de corpo estranho subcutâneo ou submucoso da região buco - maxilo - facial	SV	648
878.	7528	**Retirada de Enxerto Ósseo** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: anestesista, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e anatomopatológico, materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02	SV	648

		diárias de UTI e demais despesas hospitalares.		
879.	3211	Retirada de Fios ou Pinos	SV	648
880.	3212	Retirada de Fios, Pinos, Parafusos e Placas	SV	648
881.	2195	Retirada de Fistula sem da CRIO Unilateral	SV	648
882.	2945	**Retirada de material para biópsia** (pele, pequenas lesões e tumores, linfonodos superficiais, tecido subcutâneo e mucosa). Exérese ou sutura de pele. Remoção de "pintas", verrugas, cistos, células sebáceas, lipomas, corpos estranhos, cicatrizes, queloides (infiltrações), cauterizações e outros.	SV	648
883.	5868	Retirada de Óleo de Silicone Unilateral	SV	648
884.	9365	**Retirada de Placas e Parafusos** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para	SV	648

		paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
885.	9371	**Retirada de Prótese de Substituição de Grandes Articulações (ombro, cotovelo, quadril, joelho)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
886.	5064	Retirada dos meios de fixação da região buco - maxilo - facial	SV	648
887.	3143	**Retirada Endoscópica de Duplo J** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de	SV	648

		bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
888.	9372	**Retossigmoidectomia Abdominal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
889.	2462	Retossigmoidoscopia	SV	648
890.	3197	Revisão De Derivação Ventricular Para Peritônio / Átrio / Pleura / Raque	SV	648
891.	7370	**Ruptura do manguito rotador aberto** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários	SV	648

		médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
892.	4620	**Salpingectomia (bilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
893.	4621	**Salpingectomia (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais	SV	648

		despesas hospitalares.		
894.	7529	**Secção Laparoscópica de Ligamentos** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: anestesista, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e anatomopatológico, materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
895.	3069	Sedação (procedimento executado somente com autorização do Cisalp)	SV	648
896.	4501	Segmentos adicionais	SV	648
897.	444	**Septoplastia + Turbinectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe	SV	648

		multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
898.	315	**Septoplastia para Correção de Desvio** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
899.	5065	Sepultamento radicular (por elemento)	SV	648
900.	7502	Serviços E Internação Em Clínicas Especializadas Em Tratamento E Recuperação De Dependência Química, Em Atendimento As Demandas Judiciais De Menores De Idade Do Sexo Masculino, Dos Entes Consorciados Ao Cisalp	SV	648
901.	7501	Serviços E Internação Em Clínicas Especializadas	SV	648

		Tratamento E Recuperação De Dependência Química, Em Atendimento As Demandas Judiciais De Menores De Idade Do Sexo Feminino, Dos Entes Consorciados Ao Cisalp		
902.	7164	**Sessão De Fisioterapia: atendimento fisioterápico em pacientes no pré e pós-operatório nas disfunções músculo esqueléticas:** Atendimento fisioterápico visando o preparo para a cirurgia e redução de complicações respiratórias, motoras e circulatórias.	SV	648
903.	7165	**Sessão De Fisioterapia: atendimento fisioterápico nas alterações motoras:** Atendimento em pacientes com alterações motoras de origem traumatológica, ortopédicas, hematológicas, hematológica, infecciosa visando o preparo para a cirurgia e minimizando e tratando as complicações respiratórias, motoras e circulatórias.	SV	648
904.	4218	Sessão de Oxigenoterapia Hiperbárica	SV	465

905.	4718	Sessão Médica para Planejamento Técnico Radioisotopoterapia	SV	648
906.	2196	Simblefaroplastia Unilateral	SV	648
907.	7530	**Sinovectomia Parcial ou Subtotal** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
908.	7531	**Sinovectomia Total** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02	SV	648

		diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.		
909.	3152	**Sinusectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
910.	2197	Sondagem vias Lacrimais Adulto	SV	648
911.	4868	Sondagem Vias Lacrimais Criança	SV	648
912.	2319	Substituição de lente Intra-ocular Unilateral	SV	648
913.	2199	Sutura de Conjuntiva Unilateral	SV	648
914.	7409	Sutura de Córnea	SV	648
915.	2200	Sutura de Esclera Unilateral	SV	648
916.	5066	Sutura de ferida da região buco - maxilo - facial	SV	648
917.	2213	Sutura de Pálpebra tipo I Unilateral	SV	648
918.	2202	Sutura de Pálpebra tipo II Unilateral	SV	648
919.	2012	Tampão Auricular	SV	648

920.	10627	Taxa de Deslocamento para procedimentos de EEG e Ecodoppler Transcraniano, executado na instituição solicitada pelo CISALP para cumprimento do projeto MG Transplantes		648
921.	7846	Taxa de intercorrências médicas / hospitalares: Específico para complicações / intercorrências que venham acontecer durante a realização de procedimentos médicos/cirurgias. Fica sob responsabilidade do contratado: Procedimentos de caráter urgente, insumos / materiais médicos hospitalares, hemoderivados, oxigênio, insumos e medicamentos não previsto no pacote, taxa de bloco/hospitalares, órteses/prótese e materiais especiais (com nota fiscal para comprovação), honorários médicos, atendimento multidisciplinar e outros. Acompanha relatório médico com detalhamento da intercorrência urgência / emergência, quadro clínico do paciente.	SV	648
922.	7532	**Tendinite, Sinovite e Artrite - Tratamento Cirúrgico**	SV	648

		Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.		
923.	3156	Tenólise no Túnel Osteofibra	SV	648
924.	7533	**Tenossinovite Flexora** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
925.	7367	Tenotomia da porção longa do bíceps	SV	648

926.	3048	Teste da Linguinha	SV	648
927.	2825	Teste da Orelhinha	SV	648
928.	3125	Teste de Contato Alérgico – Patch Test (Padrão + Cosméticos)	SV	648
929.	3124	Teste de Contato Alérgico – Patch Test (Padrão)	SV	648
930.	3126	Teste de Inalantes ou Alimentos (cada)	SV	648
931.	7615	Teste de lente de contato	SV	648
932.	4600	Teste do Coraçãozinho	SV	648
933.	4590	Teste do Olhinho	SV	648
934.	244	Teste Ergométrico Computadorizado	SV	2.623
935.	2952	Teste Ortópico Bilateral	SV	651
936.	7882	Tilt Test	SV	648
937.	9368	**Timpanomastoidectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 1 diária de CTI, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648

938.	3153	**Timpanotomia Com Colocação De Tubo De Ventilação** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
939.	3220	**Tireoidectomia Parcial - Bilateral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
940.	306	**Tireoidectomia Parcial - Unilateral**	SV	648

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
941.	308	**Tireoidectomia Total** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
942.	2981	Tomografia com Sedação e Contraste	SV	648
943.	4288	Tomografia Computadorizada (realizadas em sábados, domingos, feriados e fora do horário de expediente - após as 18:00 horas).	SV	1.117

944.	648	Tomografia Computadorizada de Abdome Inferior	SV	648
945.	431	Tomografia Computadorizada de Abdome Superior	SV	648
946.	4280	Tomografia Computadorizada de Abdome Total	SV	1.582
947.	4289	Tomografia Computadorizada de Abdome Total (realizadas em sábados, domingos, feriados e fora do horário de expediente - após as 18:00 horas).	SV	1.063
948.	2806	Tomografia Computadorizada de Arcada	SV	648
949.	425	Tomografia Computadorizada de Articulações (por articulação)	SV	648
950.	428	Tomografia Computadorizada de Articulações Temporomandibulares (ATM)	SV	648
951.	4556	Tomografia Computadorizada de Bacia	SV	648
952.	424	Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical ou Dorsal ou Lombo-Sacra (até 3 segmentos).	SV	541
953.	427	Tomografia Computadorizada de Crânio ou Sela Túrcica	SV	1.706
954.	268	Tomografia Computadorizada de Face ou Seios da Face	SV	648
955.	4285	Tomografia Computadorizada de Mandíbula	SV	648
956.	2808	Tomografia Computadorizada de Mastóides ou Orelhas	SV	648

957.	4286	Tomografia Computadorizada de Maxilar	SV	648
958.	2805	Tomografia Computadorizada de Órbitas	SV	648
959.	264	Tomografia Computadorizada de Pelve	SV	648
960.	269	Tomografia Computadorizada de Pescoço (partes moles, laringe, tireoide, faringe e glândulas salivares)	SV	648
961.	4287	Tomografia Computadorizada de Segmento Apendicular/Músculo (braço ou antebraço ou mão ou coxa ou perna ou pé) - unilateral	SV	648
962.	273	Tomografia Computadorizada de Tórax	SV	937
963.	2809	Tomografia Computadorizada Dinâmica	SV	648
964.	4284	Tomografia Computadorizada por Emissão de de Pósitrons (PET-CT)	SV	648
965.	2143	Tonometria Bilateral	SV	948
966.	4867	Topografia Computadorizada de Córnea Bilateral	SV	648
967.	2203	Transplante da Conjuntiva Unialteral	SV	648
968.	2215	Transplante de Córnea Unilateral	SV	648
969.	7364	Transposição única de tendão	SV	648
970.	3215	Tratamento Artroscópico de Instabilidade do Ombro	SV	648
971.	8567	**Tratamento Cirúrgico - Fístula Vésico Vaginal**	SV	648

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
972.	9185	**Tratamento cirúrgico - fraturas e/ou luxações e/ou avulsões + tratamento cirúrgico transferências musculares ao nível do ombro + transposição única de tendão.** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648

973.	7534	**Tratamento Cirúrgico – Fraturas/ Pseudoartroses/Artroses / com Fixador** Fica Sob Responsabilidade Do Contratado: Despesas Agregadas A Execução Do Procedimento, Tais Como: Medicamentos E Hemoderivados, Oxigênio, Insumos E Materiais Médico Hospitalares, Honorários Médicos E De Equipe Multidisciplinar, Taxas De Bloco/Hospitalares, Refeições Para Paciente E Acompanhante, Até 02 Diárias De Enfermaria, Até 02 Diárias De Uti E Demais Despesas Hospitalares.	SV	648
974.	7362	Tratamento cirúrgico - transferências musculares ao nível do ombro	SV	648
975.	5067	Tratamento cirúrgico das fístulas buco nasal ou buco sinusal	SV	648
976.	3144	**Tratamento Cirúrgico de Cistocele** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários	SV	648

		médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
977.	8421	**Tratamento Cirúrgico De Fratura - Lesão Fisária Proximal (Colo Do Fêmur / Síntese)** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas e etc, 01 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, materiais médicos hospitalares e medicações do bloco, CTI e internação, exames laboratoriais, medicamentos, OPME, todas as taxas hospitalares como: hemodinâmica, bloco cirúrgico e outros se necessário.	SV	648
978.	3159	**Tratamento Cirúrgico de Incontinência Urinária por Via Vaginal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários	SV	648

		médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
979.	3145	**Tratamento Cirúrgico de Incontinência Urinária Via Abdominal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
980.	3146	**Tratamento Cirúrgico de Pieloplastia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de	SV	648

		bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
981.	8447	**Tratamento Cirúrgico do Dorso Curvo / Escoliose / Gida Costal** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: anestesista, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e anatomopatológico, materiais médico hospitalares, OPME (Parafusos Pediculares, Bloqueadores, Hastes, Neuromotorização e outros necessários), honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
982.	5068	Tratamento cirúrgico dos tumores benignos dos tecidos moles (por lesão)	SV	648
983.	9186	**Tratamento cirúrgico fraturas e/ou luxações e/ou avulsões** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de	SV	648

		valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar.		
984.	4719	Tratamento Com Mibg (Metaiodobenzilguanidina)	SV	648
985.	5069	Tratamento de alveolite	SV	648
986.	3198	**Tratamento de Epilepsia Temporal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
987.	3199	**Tratamento de Hematoma Intracerebral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados,	SV	648

		oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
988.	3200	**Tratamento de Malformação de Chiari** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
989.	4720	Tratamento De Metástases Ósseas (Estrôncio 90)	SV	648
990.	4748	Tratamento de Metástases Ósseas (Samario 153)	SV	648
991.	4749	Tratamento de Tumores Neuroendócrinos - Lutécio	SV	648

992.	4721	Tratamento do Câncer de Tireoide (200 Mci)	SV	648
993.	4722	Tratamento do Câncer de Tireoide (Até 150 Mci)	SV	648
994.	4723	Tratamento do Câncer de Tireoide (Até 50 Mci)	SV	648
995.	4724	Tratamento do Hipertireoidismo-Bócio Nodular Tóxico - Graves	SV	648
996.	4725	Tratamento do Hipertireoidismo-Bócio Nodular Tóxico - Plummer	SV	648
997.	6717	**Tratamento endovascular de aneurisma de artéria poplítea, (com stent recoberto). Colocação de stent + angioplastia por balão. O procedimento com colocação de stent é na quantidade de 1 e angioplastia por balão na quantidade de 1.** Incluso: 01 diária de uti adulto, 01 diária de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto e cirurgia, exames básicos de laboratório e oxigênio.	SV	648
998.	6718	**Tratamento endovascular de aneurismas pequenos não bifurcados, (com stent recoberto). Colocação de stent + angioplastia por balão. O procedimento com colocação de**	SV	648

		stent é na quantidade de 1 e angioplastia por balão na quantidade de 1. Incluso: 01 diária de uti adulto, 01 diária de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto e cirurgia, exames básicos de laboratório e oxigênio.		
999.	5070	Tratamento regenerativo com enxerto de osso autógeno com membrana	SV	648
1000.	3201	**Tratamento Síndrome do Túnel do Carpo** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
1001.	2206	Triquiase (van millighan) Unilateral	SV	648
1002.	8605	**Troca de Gerador Cardiodesfibrilador**	SV	648

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
1003.	3880	**Troca de gerador de Marcapasso** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
1004.	8603	**Troca de Gerador de Marcapasso Bicameral**	SV	648

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.		
1005.	4421	Troca de Sonda de Gastrostomia (inserção da sonda de longa permanência)	SV	648
1006.	2207	Tumor de Órbita	SV	648
1007.	8571	**Tumor Ósseo – Curetagem ou Ressecção Simples** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de	SV	648

		UTI e demais despesas hospitalares.		
1008.	3070	Turbinectomia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
1009.	5071	Ulectomia	SV	648
1010.	5072	Ulotomia	SV	648
1011.	4428	Ultrassonografia Biomicroscópica - Monocular	SV	648
1012.	2531	Ultrassonografia Craniana	SV	648
1013.	4430	Ultrassonografia Crânio para Criança	SV	648
1014.	2522	Ultrassonografia da Aorta Abdominal e Ramos	SV	648
1015.	2523	Ultrassonografia da Artéria Renal e Vias Urinárias	SV	648
1016.	2537	Ultrassonografia da Glândula Parótida Bilateral	SV	648
1017.	2538	Ultrassonografia da Glândula Parótida Unilateral	SV	648

1018.	2529	Ultrassonografia da Região Cervical	SV	648
1019.	2536	Ultrassonografia da Tireoide com Doppler	SV	648
1020.	10630	Ultrassonografia de Abdome Inferior	SV	648
1021.	4434	Ultrassonografia de Abdome Inferior com Doppler	SV	648
1022.	4435	Ultrassonografia de Abdome Superior	SV	648
1023.	288	Ultrassonografia de Abdome Superior com Doppler (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas e baço)	SV	648
1024.	4558	Ultrassonografia de Abdome Total para pesquisa de refluxo	SV	648
1025.	1705	Ultrassonografia de Abdome Total	SV	1.281
1026.	4557	Ultrassonografia de Abdômen Total com Doppler (3 vasos)	SV	648
1027.	4560	Ultrassonografia de Aparelho Urinário	SV	648
1028.	2525	Ultrassonografia de Articulação (por articulação)	SV	648
1029.	2975	Ultrassonografia de Axilas Bilateral	SV	648
1030.	2526	Ultrassonografia de Bolsa Escrotal	SV	648
1031.	2527	Ultrassonografia de Bolsa Escrotal com Doppler	SV	648
1032.	2530	Ultrassonografia de Cervical com Doppler	SV	648

1033.	2540	Ultrassonografia de Glândulas Salivares (todas)	SV	648
1034.	2541	Ultrassonografia de Glândulas Supra Renais	SV	648
1035.	7878	Ultrassonografia de Mamas + Axilas	SV	648
1036.	1702	Ultrassonografia de Mamas Bilateral	SV	648
1037.	4487	Ultrassonografia de Mamas Bilateral com Doppler	SV	648
1038.	2598	Ultrassonografia de Músculo Unilateral (Estruturas superficiais/Região inguinal)	SV	648
1039.	2977	Ultrassonografia de Parede Abdominal	SV	648
1040.	4439	Ultrassonografia de Peça Cirúrgica	SV	648
1041.	2528	Ultrassonografia de Pênis	SV	648
1042.	2563	Ultrassonografia de Próstata (Via Transretal) sem biópsia	SV	648
1043.	2566	Ultrassonografia de Região Submandibular	SV	648
1044.	4442	Ultrassonografia de Retroperitônio (grandes vasos e adrenais)	SV	648
1045.	2535	Ultrassonografia de Tireoide	SV	648
1046.	2562	Ultrassonografia de Próstata Via Abdominal	SV	648
1047.	4443	Ultrassonografia de Tendão	SV	648
1048.	2569	Ultrassonografia de Tórax (Extra cardíaca)	SV	648

1049.	4562	Ultrassonografia Dermatológico - pele e subcutâneo	SV	648
1050.	4431	Ultrassonografia Diagnóstica - Monocular	SV	648
1051.	2532	Ultrassonografia Globo Ocular Bilateral	SV	648
1052.	2978	Ultrassonografia Globo Ocular com Doppler Bilateral	SV	648
1053.	4446	Ultrassonografia Obstétrica 1º trimestre (Endovaginal)	SV	648
1054.	2269	Ultrassonografia Obstétrica com Doppler Colorido	SV	648
1055.	2549	Ultrassonografia Obstétrica com Doppler Gemelar	SV	648
1056.	4563	Ultrassonografia Obstétrica com Translucência Nucal Simples	SV	648
1057.	2558	Ultrassonografia Obstétrica com Translucência Nucal Simples e Doppler	SV	648
1058.	4448	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica com Doppler	SV	648
1059.	4449	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica com Doppler Gemelar	SV	648
1060.	4573	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica Gemelar	SV	648
1061.	2550	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica Simples	SV	648
1062.	2552	Ultrassonografia Obstétrica Perfil Biofísico Fetal	SV	648
1063.	2554	Ultrassonografia Obstétrica Perfil Biofísico Fetal e Doppler	SV	648

1064.	2555	Ultrassonografia Obstétrica Perfil Biofísico Fetal e Doppler Gemelar	SV	648
1065.	4450	Ultrassonografia Obstétrica Perfil Biofísico Fetal Gemelar	SV	648
1066.	2267	Ultrassonografia Obstétrica Simples	SV	648
1067.	2548	Ultrassonografia Obstétrica Simples Gemelar	SV	648
1068.	4578	Ultrassonografia Obstétrica Translucência Nucal Gemelar	SV	648
1069.	4865	Ultrassonografia Obstétrica Translucência Nucal Gemelar e Doppler	SV	648
1070.	1709	Ultrassonografia Pélvico	SV	648
1071.	4441	Ultrassonografia Região do Hipocôndrio	SV	648
1072.	2533	Ultrassonografia Transfontanela	SV	648
1073.	2571	Ultrassonografia Transvaginal com Doppler	SV	648
1074.	2572	Ultrassonografia Transvaginal pra Controle de Ovulação	SV	648
1075.	2570	Ultrassonografia Transvaginal Simples	SV	1.722
1076.	9369	**Ureterectomia Unilateral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe	SV	648

		multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
1077.	3147	**Ureterolitotomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
1078.	3148	**Ureterorrenolitotripsia Flexível com Laser** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais	SV	648

		despesas hospitalares.		
1079.	7361	**Ureterorrenolitotripsia Rígida** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
1080.	3149	**Ureterorrenolitotripsia Semi – Rígida** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648
1081.	1905	Uretrocistografia	SV	648

1082.	2270	Uretrocistografia Criança até 12 anos	SV	648
1083.	3150	**Uretroplastia anterior ou posterior** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
1084.	3151	**Uretrotomia Interna** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
1085.	452	Urografia Excretora	SV	648

1086.	1906	Urografia venosa Com Bexiga Pré e Pós miccional	SV	648
1087.	4400	Urografia venosa com nefrotomografia	SV	648
1088.	4401	Urografia venosa minutada 1-2-3	SV	648
1089.	2980	Urotomografia com Contraste	SV	648
1090.	9377	UTI Neonatal com honorários médicos: Incluso: Leito próprio comum ou especial, registro interno (taxa administrativa); Refeição para acompanhante (dois cafés e duas refeições); Contempla todos materiais, insumos, medicamentos e equipamentos necessários para os cuidados gerais da enfermagem (assepsia, aspiração, nebulização, curativos, oxigenoterapia, monitorização hemodinâmica, suporte ventilatório, ventilador / respirador / cpap/ BIPAP / mecânico ou eletrônico, sondagem, higiene pessoal, rouparia, incubadora, fototerapia, necrotério e obstétricia - alojamento conjunto incluso, assim como dietas e complementos alimentares, exceto dietas enterais industrializadas.	SV	648
1091.	9376	UTI Pediátrica com honorários médicos:	SV	648

		Incluso: Leito próprio comum ou especial, registro interno (taxa administrativa); Refeição para acompanhante (dois cafés e duas refeições); Contempla todos materiais, insumos, medicamentos e equipamentos necessários para os cuidados gerais da enfermagem (assepsia, aspiração, nebulização, curativos, oxigenoterapia, monitorização hemodinâmica, suporte ventilatório, ventilador / respirador / cpap/ BIPAP / mecanico ou eletrônico, sondagem, higiene pessoal, rouparia, incubadora, fototerapia, necrotério e obstétricia - alojamento conjunto incluso, assim como dietas e complementos alimentares, exceto dietas enterais industrializadas.		
1092.	4595	Vacina - Imunoglobulina Anti - Rho D 300 mcg.	SV	648
1093.	4860	Varicectomia (bilateral) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe	SV	648

		multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		
1094.	4872	Varicectomia (unilateral) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
1095.	4623	Varicocelectomia (bilateral) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648

1096.	4624	**Varicocelectomia (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648
1097.	2575	**Vasectomia (nível hospitalar)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, demais despesas hospitalares.	SV	648
1098.	3050	Vectroeletronistagmografia (VENG)	SV	648
1099.	4681	Venografia Radioisotópica	SV	648
1100.	4705	Ventriculocintilografia	SV	648
1101.	1595	Videolaringoscopia	SV	648

1102.	3127	Videonasofibroscopia	SV	648
1103.	763	Videonasolaringoscopia	SV	648
1104.	1593	Videotoscopia	SV	648
1105.	2208	Vitrectomia Anterior Unilateral	SV	648
1106.	2209	Vitrectomia Posterior (retina) pnemoretinopexia unilateral	SV	648
1107.	2210	Vitrectomia Posterior + pneumoretinopexia + endolaser + silicone	SV	648
1108.	2211	Xantelasma	SV	648
1109.	7982	Yag Laser por olho	SV	727
1110.	2214	Zetaplastia Unilateral	SV	648

8. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO E, SE NECESSÁRIO, JUSTIFICATIVA PARA NÃO UTILIZAÇÃO DA PESQUISA NO PORTAL PAINEL DE PREÇOS.

8.1. Na condução dos Processos Licitatórios destinados ao atendimento do objeto deste documento, o CONSÓRCIO adotou a opção de não realizar uma pesquisa de mercado adicional através do Portal Painel de Preços devido a existência de editais vigentes que já contemplam valores atualizados para estes itens, essa escolha visa otimizar os recursos e garantir uma abordagem eficaz e fundamentada.

Para aqueles itens cuja publicação é a primeira vez, foi realizada cotações de mercado para aferição do valor a ser pago pela realização daquele procedimento.

9. JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO

9.1. A equipe de planejamento decidiu parcelar a solução, optando por aplicação de itens, eis que mostra tecnicamente e economicamente viável a divisão da solução a ser contratada, abrindo vistas a vários prestadores aptos a buscarem o item aplicável a sua área de atuação, conforme sua formação técnica e profissional.

9.2. Desse modo, diante a contratação em questão, a solução parcelada para o CISALP tem a aplicabilidade mais eficiente, sendo que a contratação depende das demandas dos Entes Consorciados, podendo ser flutuante de mês para mês, além de ampliar o mercado para o objeto

a ser licitado, tendo como finalidade buscar economia de escala e maior número de prestadores capacitados, além da viabilidade de reduzir custo médio do escopo da diluição dos custos fixos.

10. CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES

10.1. Não se verifica contratações correlatas nem interdependentes para a viabilidade e contratação desta demanda, uma vez que os serviços adquiridos contemplam a prestação do serviço incluindo todas as despesas agregadas.

11. ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO

11.1. A presente contratação vai de encontro ao que o CISALP vem planejando para o cumprimento da prestação de seus serviços conforme demandas apresentadas pelos municípios, referente aos serviços de média e alta complexidade. São serviços essenciais ao Sistema Único de Saúde, sendo, portanto, uma contratação em larga escala necessária a atuação do CISALP, enquanto parte da administração indireta dos municípios, promover meios, através dos instrumentos legais, de oferecer os serviços.

11.2. Tal previsão está contemplada no plano anual de contratação do CISALP, considerando que esse documento foi preparado pela equipe técnica do consórcio visando a sua implantação a ocorrer posteriormente.

12. ANÁLISE DE RISCOS

12.1. Riscos – Fase de Planejamento

RISCO 1		**Deficiência na definição da demanda**
Probabilidade	Média	**Dano potencial**
		Superdimensionamento ou subdimensionamento da demanda.
Ação preventiva		**Responsável**
Qualificação da equipe de planejamento; conhecimento do escopo.		Equipe de planejamento da contratação.
Ação de contingência		**Responsável**
Restabelecimento da demanda		Equipe de planejamento da contratação.

RISCO 2		Não aprovação do Estudo Técnico Preliminar ou do Termo de Referência
Probabilidade	Baixa	**Dano potencial**
		Atraso no processo de contratação e, consequentemente, atraso no início da prestação do serviço.
Ação preventiva		**Responsável**
Instruir o ETP e o TR em estrita aderência as disposições dos normativos aplicados a contratação.		Equipe de planejamento da contratação.
Ação de contingência		**Responsável**
Exposição do arcabouço legal em que a contratação de serviços de limpeza deva seguir.		Equipe de planejamento da contratação.

12.2. Riscos- Fase da Licitação

RISCO 3		Deficiências do ato convocatório; critérios de julgamento, prazos e sanções, entre outros.
Probabilidade	Baixa	**Dano potencial**
		Encerramento da licitação.
Ação preventiva		**Responsável**
Capacitação de servidores; incorporar as atualizações da legislação (acórdãos TCU); estabelecer rotinas de revisão.		Equipe de licitação.
Ação de contingência		**Responsável**
Suspensão da licitação.		Equipe de licitação.

12.3. Riscos- Gestão do Contrato

RISCO 4		Inercia frente a descumprimento de obrigações contratuais. Falha ou omissão no registro dos atos e fatos do contrato.
Probabilidade	Média	**Dano potencial**

		Deficiência na prestação dos serviços. Prejuízos financeiros a administração.
Ação preventiva		**Responsável**
Capacitação de servidores; conhecimento dos termos contratuais e do serviço a ser executado. Conhecimentos das responsabilidades dos fiscais. Estabelecer modelos e rotinas de acompanhamento contratual.		Fiscal técnico e administrativo, gestor do contrato.
Ação de contingência		**Responsável**
Sanções administrativas. Responsabilização da gestão e fiscalização contratual.		Fiscal técnico e administrativo, gestor do contrato.
RISCO 5		**Descumprimento das obrigações trabalhistas, previdenciárias e com FGTS da contratada.**
Probabilidade	Alta	**Dano potencial**
		Responsabilização subsidiaria da Administração.
Ação preventiva		**Responsável**
Capacitação de servidores. Previsão expressa no termo de contrato. Conhecimento dos termos contratuais. Conhecimentos das responsabilidades dos fiscais. Estabelecer modelos e rotinas de acompanhamento contratual.		Equipe técnico e administrativo, gestor do contrato.
Ação de contingência		**Responsável**
Conferencia rotineira do cumprimento das obrigações trabalhistas, previdenciária e com FGTS da contratada.		Fiscal técnico e administrativo, gestor do contrato.

13. BENEFÍCOS A SEREM ALCANÇADOS COM A CONTRATAÇÃO

13.1. Com esta contratação, almeja-se atender às demandas específicas do CISALP relacionadas à necessidade de contar com uma empresa especializada e eficaz na prestação de serviços médicos. A proposta é garantir uma cobertura eficaz, contribuindo para uma rápida resposta às demandas eletivas e emergenciais. A contratação busca otimizar o serviço, proporcionar celeridade, e, consequentemente, contribuir para diagnósticos em tempo hábil, que promoverão saúde e maior sobrevida dos pacientes, com redução de agravos e complicações. A contratação prevista neste estudo técnico tem como propósito fundamental impulsionar a efetividade das ações desenvolvidas na assistência em saúde. Ao garantir a presença de profissionais especializados, visa garantir resultados mais satisfatórios na prevenção e controle de doenças. Os serviços a serem contratados visam não apenas cumprir as demandas imediatas do CISALP, mas também buscar a potencialização das atividades e ações na área da saúde. A otimização desses processos resultará em uma resposta mais eficiente diante de desafios relacionados a área da saúde, permitindo uma atuação mais proativa e abrangente. Ao garantir a oferta destes serviços, espera-se impulsionar a obtenção de resultados satisfatórios, abordagem mais assertiva, contribuindo para a promoção da saúde e a redução de impactos negativos nas condições clínicas dos pacientes. Assim, esta contratação não apenas atende às necessidades imediatas do CISALP, mas também estabelece um arcabouço para um atendimento especializado contínuo e eficaz.

14. PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS

14.1. Após a realização do certame deve ocorrer a realização de empenhos e assinatura dos contratos. O CISALP deverá dispor de servidores qualificados para o gerenciamento, bem como para realizar as ações de fiscalização da prestação dos serviços, não sendo necessárias maiores intervenções nesse sentido.

15. POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS

15.1. As prestadoras de serviços deverão sempre observar as normas técnicas de uso correto e descarte dos materiais usados na execução dos procedimentos.

16. CRITÉRIOS DE SUSTENTABILIDADE

16.1. Tramitação virtual – toda a logística processual e de tratativas com os contratados deverão ocorrer, preferencialmente por meio eletrônico. Orientamos aos contratados que:

a) observe todas as normas expedidas pela ANVISA bem como legislação e/ou normas de órgãos de vigilância sanitária estaduais, distratais e municipais.

b) mantenha critérios especiais e privilegiadas para prestação de serviços que apresentem eficiência e redução de consumo.

c) colabore de forma efetiva no desenvolvimento das atividades do Programa de Coleta Seletiva de Resíduos Sólidos Recicláveis utilizando os recipientes adequados para cada material.

d) mantenha critérios especiais e privilegiados para aquisição e uso de produtos biodegradáveis.

17. RESULTADOS PRETENDIDOS

17.1. Pretende-se com a formação do credenciamento, obter um mecanismo ágil e seguro para realização de contratações, sem comprometimento da execução orçamentária.

18. DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE

18.1. Frente a todo exposto demonstrado no presente EPT, que trata sobre a contratação de empresa especializada para prestação de serviços de saúde, para continuidade dos serviços prestados e diante de toda a demanda aqui já ressaltada, a equipe de planejamento da contratação entende ser **VIÁVEL** e **RAZOÁVEL** a contratação do presente objeto, conforme as análises acima.

19. RESPONSÁVEIS

A responsável por este Estudo Técnico Preliminar, é a Diretora de Agendamento do CISALP: Daniele Laurita de Lima.

Lagoa Formosa, 13 de fevereiro de 2025.

Daniele Laurita de Lima
DIRETORA DE AGENDAMENTO
SETOR REQUISITANTE

ANEXO XI

TERMO DE REFERÊNCIA

1. DEFINIÇÃO DO OBJETO, NATUREZA, QUANTITATIVO, PRAZO DO CONTRATO E PRORROGAÇÃO

1.1. A presente contratação será realizada por meio de Chamamento Público, com o intuito de promover o credenciamento de estabelecimentos especializados em saúde, para viabilizar a prestação de serviços especializados em saúde, a fim de subsidiar as necessidades do CISALP e dos municípios consorciados ao CISALP. Vale ressaltar que não há garantia de consumo mínimo, sendo o pagamento realizado por contratação individualizada de produção (item), conforme detalhamento na tabela abaixo, estabelecida de acordo com as condições e exigências delineadas neste instrumento.

1.1.1. O foco principal desta contratação reside na promoção de contratações simultâneas, todas em condições padronizadas, através da convocação de interessados em prestar serviços especializados em saúde. A condição essencial é que, preenchidos os requisitos necessários e em conformidade com todas as normativas do CISALP, as empresas se credenciem para executar o objeto quando convocados.

1.1.2. Adicionalmente, integram o objeto da contratação, todas as despesas discriminadas de maneira detalhada neste documento. O pagamento será realizado por item, seguindo critérios de agendamento através do sistema e mediante aprovação pelo CISALP, condicionado à efetiva realização do procedimento. Assim, essa abordagem visa garantir a transparência e a efetividade no processo de pagamento, alinhada ao cumprimento satisfatório dos serviços prestados.

1.1.3. A prestação dos serviços deverá ocorrer exclusivamente na sede de clínicas e hospitais terceirizados, ou seja, os serviços descritos neste documento não poderão ser prestados na sede do CISALP/CEM, nem tampouco nos estabelecimentos municipais dos entes consorciados. Diante descumprimento, acarretará a não autorização/pagamento do item.

1.1.4. Inclui-se no objeto da contratação as despesas detalhadas neste documento, sendo o pagamento por item, mediante autorização por parte do contratante e mediante prestação do serviço.

1.1.5. Para fins de faturamento, serão considerados todos os critérios e valores estabelecidos em Contrato Administrativo. Despesas não autorizadas pelo CISALP/Município, não serão pagas.

1.1.6. Os serviços a serem adquiridos também deverão atender as demandas de novos entes consorciados que se consorciarem durante vigência do Contrato Administrativo.

1.6.1.1. São entes consorciados: Arapuá, Bonfinópolis, Brasilândia de Minas, Cabeceira Grande, Campos Altos, Carmo do Paranaíba, Conceição das Alagoas, Cruzeiro da Fortaleza, Coromandel, Dom Bosco, Fronteira, Frutal, Guarda-Mor, Guimarânia, Ibiá, João Pinheiro, Lagamar, Lagoa Formosa, Lagoa Grande, Matutina, Paracatu, Patos de Minas, Pedrinópolis, Perdizes, Planura, Pirajuba, Pratinha, Presidente Olegário, Rio Paranaíba, Santa Rosa da Serra, São Gonçalo do Abaeté, São Gotardo, Serra do Salitre, Tiros, Varjão de Minas e Vazante.

1.2. Segue detalhamento dos serviços a serem contratados:

Item	Cód.	Descrição	Unid.	Quantidade Total do Credenciamento	Valor Unitário
1.	2149	03 Snips Monocular	SV	648	R$ 125,00
2.	8454	Ablação Arritmia Ventricular	SV	648	R$ 26.836,00
3.	8455	Ablação Fibrilação Atrial	SV	648	R$ 48.587,67
4.	8452	Ablação Flutter Atrial	SV	648	R$ 17.113,50
5.	3873	Ablação por Radiofrequência	SV	648	R$ 17.500,00
6.	8453	Ablação Taquicardia Supraventricular	SV	648	R$ 15.482,50
7.	7369	**Acromioplastia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02	SV	648	R$ 4.652,00

		diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
8.	7379	**Acromioplastia + Ruptura do Manguito rotador aberto + Ressecção lateral da clavícula + Tenotomia da porção longa do bíceps** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 15.900,00
9.	310	**Adenoidectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02	SV	648	R$ 2.227,47

		diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
10.	4491	Agulhamento de mamas (Marcação de lesão pré cirúrgica e lesão não palpável de mama associada a ultrassonografia)	SV	648	R$ 560,00
11.	4988	Alveoloplastia / correção de rebordo residual (por segmento)	SV	648	R$ 250,00
12.	309	**Amigdalectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.227,47
13.	1590	**Amigdalectomia + Adenoidectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe	SV	648	R$ 2.798,22

		multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
14.	5864	**Amniocentese** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar.	SV	648	R$ 1.000,00
15.	4418	**Amputação de Dedo (cada)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 1.866,25
16.	7837	**Amputação de Pé (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de	SV	648	R$ 4.157,00

		valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
17.	3202	**Amputação de Perna (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 4.157,00
18.	4989	Amputação Radicular sem obturação retrógrada	SV	648	R$ 100,00
19.	8590	**Anastomose e Dilatação com Balão Hidrostático** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante:	SV	648	R$9.190,00

		medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
20.	2216	Anel Intra Estromal	SV	648	R$ 2.500,00
21.	2150	Anestesia geral/narcose	SV	648	R$ 750,00
22.	4848	**Aneurisma de aorta abdominal infra - renal** Incluso: 03 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	SV	648	R$ 35.891,20
23.	2112	Angiofluoresceinografia Bilateral	SV	648	R$ 150,00
24.	7376	Angiografia abdominal	SV	648	R$ 1.950,00
25.	8587	**Angiografia Arco Aórtico e troncos Supra Aórticos** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares.		648	R$1.850,00

26.	4673	Angiografia Radioisotópica	SV	648	R$ 300,00
27.	3129	**Angioplastia Coronária Percutânea com Implante de 1 (um) stent convencional** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 14.000,00
28.	3130	**Angioplastia Coronária Percutânea com Implante de 1 (um) stent farmacológico** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de	SV	648	R$ 19.000,00

		UTI e demais despesas hospitalares.			
29.	3128	**Angioplastia Coronária Percutânea com Implante de 2 (dois) stents convencional** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 17.000,00
30.	3131	**Angioplastia Coronária Percutânea com Implante de 2 (dois) stents farmacológico** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02	SV	648	R$ 26.250,00

		diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
31.	7161	**Angioplastia coronária percutânea com implante de 3 (três) stents convencional.** Incluso: 01 diária de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	SV	648	R$ 20.000,00
32.	4738	**Angioplastia Coronária Percutânea com Implante de 3 (três) stents farmacológico** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 32.500,00
33.	4739	**Angioplastia Coronária Percutânea com Implante de 3 (três) stents convencional**	SV	648	R$ 20.000,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
34.	8270	**Angioplastia Coronariana com implante de 04 (quatro) stents convencionais ou farmacológicos.** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas e etc, 01 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, materiais médicos hospitalares e medicações do bloco, CTI e internação, exames laboratoriais, medicamentos, OPME, todas as taxas hospitalares como: hemodinâmica, bloco cirúrgico e outros se necessário.	SV	648	R$ 32.687,00
35.	4783	**Angioplastia de tronco supra – aórtico (com 1 stent e 1 cateter**	SV	648	R$ 32.234,51

		balão) Incluso: 01 diária de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.			
36.	6719	**Angioplastia intraluminal de artéria de coxa, (com stent não recoberto). Colocação de stent + angioplastia por balão e angioplastia de artérias infra patelares. O procedimento com colocação de stent é na quantidade de 1 e angioplastia por balão na quantidade de 1 (coxa) e angioplastia infrapatelar na quantidade até 3.** Incluso: 01 diária de uti adulto, 01 diária de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto e cirurgia, exames básicos de laboratório e oxigênio.	SV	648	R$ 26.017,01
37.	6716	**Angioplastia intraluminal de artéria poplítea, (com stent não recoberto). Colocação de stent + angioplastia por balão. O procedimento com colocação de stent é na quantidade de 1 e**	SV	648	R$ 35.872,01

		angioplastia por balão na quantidade de 1. Incluso: 01 diária de uti adulto, 01 diária de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto e cirurgia, exames básicos de laboratório e oxigênio.			
38.	4781	**Angioplastia intraluminal de vasos das extremidades (com stent não recoberto). Colocação de stent + angioplastia por balão. O procedimento colocação de stent é na quantidade de 1 e angioplastia por balão na quantidade de 3.** Incluso: 01 diária de uti adulto, 01 diária de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto e cirurgia, exames básicos de laboratório e oxigênio.	SV	648	R$ 21.997,01
39.	4782	**Angioplastia intraluminal de vasos das extremidades (com stent não recoberto). Colocação de stent + angioplastia por balão. O procedimento colocação de stent é na quantidade de 2 e angioplastia por balão na quantidade de 3.**	SV	648	R$ 26.215,76

		Incluso: 01 diária de uti adulto, 01 diária de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto e cirurgia, exames básicos de laboratório e oxigênio.			
40.	4663	**Angioplastia intraluminal de vasos das extremidades (sem stent) – angioplastia por balão. Angioplastia para 3 vasos.** Incluso: 01 diária de UTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto e cirurgia, exames básicos de laboratório e oxigênio.	SV	648	R$ 18.141,27
41.	4341	Angioressonância (realizadas em sábados, domingos, feriados e fora do horário de expediente - após as 18:00 horas)	SV	648	R$ 625,00
42.	4323	Angioressonância Arterial de Abdome Superior	SV	648	R$ 625,00
43.	4324	Angioressonância Arterial de Crânio	SV	648	R$ 625,00
44.	4325	Angioressonância Arterial de Membro Inferior (Unilateral)	SV	648	R$625,00
45.	4326	Angioressonância Arterial de Membro Superior (Unilateral)	SV	648	R$ 625,00
46.	4327	Angioressonância Arterial de Pelve	SV	648	R$ 625,00

47.	4328	Angioressonância Arterial de Pescoço	SV	648	R$ 625,00
48.	4329	Angioressonância Arterial Pulmonar/Tórax	SV	648	R$ 625,00
49.	4331	Angioressonância de Aorta Abdominal	SV	648	R$ 625,00
50.	4332	Angioressonância de Aorta Torácica	SV	648	R$ 625,00
51.	4333	Angioressonância de Carótidas e Vertebrais	SV	648	R$ 625,00
52.	4334	Angioressonância Venosa de Abdome Superior	SV	648	R$ 625,00
53.	4337	Angioressonância Venosa de Crânio	SV	648	R$ 625,00
54.	4335	Angioressonância Venosa de Membro Inferior (Unilateral)	SV	648	R$625,00
55.	4336	Angioressonância Venosa de Membro Superior (Unilateral)	SV	648	R$ 625,00
56.	4338	Angioressonância Venosa de Pelve	SV	648	R$ 625,00
57.	4339	Angioressonância Venosa de Pescoço	SV	648	R$ 625,00
58.	4340	Angioressonância Venosa Pulmonar/ Tórax	SV	648	R$ 625,00
59.	4474	Angiotomografia (realizadas em sábados, domingos, feriados e fora do horário de expediente - após as 18:00 horas)	SV	648	R$ 687,50
60.	4454	Angiotomografia Arterial de Abdome Superior	SV	648	R$ 550,00
61.	4476	Angiotomografia Arterial de Cervical	SV	648	R$ 550,00

62.	4455	Angiotomografia Arterial de Crânio	SV	648	R$ 550,00
63.	4456	Angiotomografia Arterial de Membros Inferiores	SV	648	R$ 550,00
64.	4457	Angiotomografia Arterial de Membros Superiores	SV	648	R$ 550,00
65.	4458	Angiotomografia Arterial de Pelve	SV	648	R$ 550,00
66.	4459	Angiotomografia Arterial de Pescoço	SV	648	R$ 550,00
67.	4460	Angiotomografia Arterial de Tórax	SV	648	R$ 550,00
68.	4461	Angiotomografia Arterial Pulmonar	SV	648	R$ 550,00
69.	8588	**Angiotomografia Coronariana com Score de Cálcio e contraste** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares.	SV	648	R$1.392,00
70.	4462	Angiotomografia de Aorta Abdominal/Aorta e Ilíaca	SV	648	R$ 550,00
71.	4463	Angiotomografia de Aorta Torácica/Tronco/Supra Aórticos	SV	648	R$ 550,00
72.	3067	Angiotomografia de Coronária com contraste	SV	648	R$ 1.000,00
73.	4465	Angiotomografia Venosa de Abdome Superior	SV	648	R$ 550,00
74.	4473	Angiotomografia Venosa de Cervical	SV	648	R$ 550,00

75.	4466	Angiotomografia Venosa de Crânio	SV	648	R$ 550,00
76.	4467	Angiotomografia Venosa de Membros Inferiores	SV	648	R$ 550,00
77.	4468	Angiotomografia Venosa de Membros Superiores	SV	648	R$ 550,00
78.	4469	Angiotomografia Venosa de Pelve	SV	648	R$ 550,00
79.	4472	Angiotomografia Venosa de Pescoço	SV	648	R$ 550,00
80.	4470	Angiotomografia Venosa de Tórax	SV	648	R$ 550,00
81.	4471	Angiotomografia Venosa Pulmonar	SV	648	R$ 550,00
82.	4992	Apicetomia de bi radicular sem obturação retrógrada	SV	648	R$ 250,00
83.	4990	Apicetomia de caninos ou incisivos	SV	648	R$ 264,00
84.	4991	Apicetomia de multirradicular	SV	648	R$ 300,00
85.	3056	Aplicação de Intravítrea e Tomografia de Coerência Óptica (OCT) por olho Em casos específicos para quando o paciente levar a medicação.	SV	648	R$ 800,00
86.	8744	Aplicação de Toxina Botulínica – apenas medicação (feito apenas com relatório médico que justifique questões da saúde)	SV	648	R$ 500,00
87.	8743	Aplicação de Toxina Botulínica – com medicamento (feito apenas com relatório médico que justifique questões da saúde)	SV	648	R$ 1.500,00

88.	4993	Aprofundamento / aumento de vestíbulo (por segmento)	SV	648	R$ 250,00
89.	7378	Arteriografia (bilateral)	SV	648	R$ 4.750,00
90.	7377	Arteriografia (unilateral)	SV	648	R$ 2.375,00
91.	4603	Arteriografia Cerebral	SV	648	R$ 2.500,00
92.	2232	Arteriografia de Carótidas	SV	648	R$ 2.500,00
93.	8589	**Arteriografia Pulmonar** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares.	SV	648	R$3.600,00
94.	3165	**Artrodese Cervical - Va 1 Nível** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 13.363,00
95.	3167	**Artrodese Cervical - Va 3 Níveis** Compõem a realização do	SV	648	R$ 16.807,00

		procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
96.	3166	**Artrodese Cervical- Va 2 Níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 15.071,00
97.	10616	**Artrodese Cervical Via Posterior de 1 nível** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante:	SV	648	R$ 5.280,00

		medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
98.	10617	**Artrodese Cervical Via Posterior de 2 níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 7.660,00
99.	10618	**Artrodese Cervical Via Posterior de 3 níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados,	SV	648	R$ 9.260,00

		oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
100.	10619	**Artrodese Cervical Via Posterior de 4 níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 10.860,00
101.	10620	**Artrodese Cervical Via Posterior de 5 níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais	SV	648	R$ 12.460,00

		médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
102.	10621	**Artrodese Cervical Via Posterior de 6 níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 14.060,00
103.	10622	**Artrodese Cervical Via Posterior de 7 níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários	SV	648	R$ 15.660,00

		médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
104.	3168	**Artrodese Toraco - Lombar 1 Nível** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 12.589,00
105.	3169	**Artrodese Toraco - Lombar 2 Níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe	SV	648	R$ 14.186,00

		multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
106.	3170	**Artrodese Toraco - Lombar 3 Níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 15.312,95
107.	10623	**Artrodese Toraco Lombo Sacra Posterior – 4 níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de	SV	648	R$ 8.860,00

		bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
108.	3203	**Artroplastia Escapulo Umeral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 9.343,00
109.	7169	**Artroplastia Total de Joelho com Implantes + Sinuvectomia Parcial ou Subtotal + Osteotomias ao Nível do Joelho.** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de	SV	648	R$ 16.425,00

		bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
110.	3204	**Artroplastia Total de Joelho (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 11.157,00
111.	8000	**Artroplastia Total Do Quadril - Prótese Importada De Dupla Mobilidade** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe	SV	648	R$ 39.930,00

		multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
112.	7893	**Artroplastia Total Primária do Quadril** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 11.139,00
113.	3205	**Artroplastia Total Primária do Quadril Cimentada** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de	SV	648	R$ 11.139,00

		bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
114.	8442	Atendimento em Psicopedagógico (por sessão)	SV	648	R$ 90,00
115.	8441	Atendimento em Terapia Ocupacional (por sessão)	SV	648	R$ 90,00
116.	2927	Atestado Médico Periódico Admissional ou Demissional	SV	955	R$ 32,00
117.	3053	Ativação de Implante Coclear	SV	648	R$ 245,00
118.	10624	Audiometria de Tronco Cerebral (PEA) Bera	SV	648	R$ 800,00
119.	10625	**Audiometria de Tronco Cerebral (PEA) Bera + Sedação** (Realizado em Bloco Cirúrgico) Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar, matérias médico hospitalares, medicações, taxas hospitalares e/ou de sala, exames e outros que forem necessários para realização do procedimento.	SV	648	R$ 3.000,00
120.	3049	Audiometria Ocupacional	SV	648	R$ 30,00
121.	1592	Audiometria tonal / vocal	SV	648	R$ 47,25
122.	4994	Aumento de coroa clínica (por elemento)	SV	648	R$ 309,00
123.	3055	Avaliação e Testes de Aparelhos Auditivos	SV	648	R$ 175,00

124.	7170	**Avaliação, adaptações, treinamentos e acompanhamento para implantação de prótese ortopédica.** Incluso: prótese endoesquelética para amputação transtibial, encaixe em resina acrílica e fibra de carbono, pé em poliuretano injetado tipo sach, liner em silicone para adaptação e maior conforto, encaixe interno flexível em etil vinil acetato para melhor suspensão, acabamento em espuma e meia cosmética).	SV	648	R$ 15.000,00
125.	4419	**Bariátrica por vídeo** Incluso consulta com cirurgião, consulta pré anestésica, fisioterapia, 3 (três) diárias e demais despesas hospitalares com materiais, medicamentos, oxigênio, honorários e outros.	SV	648	R$ 17.000,00
126.	7616	Bartolinectomia	SV	648	R$ 1.977,40
127.	7372	Biópsia de Bacia - Guiada por Tomografia	SV	648	R$ 4.035,00
128.	4995	Biópsia de boca (retirada de material)	SV	648	R$ 250,00
129.	4996	Biópsia de glândula salivar (retirada de material)	SV	648	R$ 250,00

130.	4997	Biópsia de lábio (retirada de material)	SV	648	R$ 250,00
131.	4998	Biópsia de língua (retirada de material)	SV	648	R$ 250,00
132.	4999	Biópsia de mandíbula (retirada de material)	SV	648	R$ 300,00
133.	5000	Biópsia de maxila (retirada de material)	SV	648	R$ 300,00
134.	4493	Biópsia de Próstata ou Ultrassonografia de Próstata Via Transretal com Biópsia e Sedação	SV	648	R$ 700,00
135.	8730	Biópsia Hepática (retirada do material)	SV	648	R$ 1.700,00
136.	8425	**Biópsia Percutânea Orientada Por Tomografia Computadorizada** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar, matérias médico hospitalares, medicações, taxas hospitalares e/ou de sala, exames e outros que forem necessários para realização do procedimento.	SV	648	R$ 6.077,00
137.	8737	**Biópsia Percutânea Orientada por USG** Fica sob responsabilidade do CONTRATADO: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados,	SV	648	R$ 3.500,00

		oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
138.	7879	**Biópsia Pulmonar - Guiada por Tomografia** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar, matérias médico hospitalares, medicações, taxas hospitalares e/ou de sala, exames e outros que forem necessários para realização do procedimento.	SV	648	R$ 4.850,00
139.	2995	**Biópsia Renal (retirada de material)** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar, matérias médico hospitalares, medicações, taxas hospitalares e/ou de sala, exames e outros que forem necessários para realização do procedimento.	SV	648	R$ 1.425,00
140.	4554	**Blefaroplastia Superior ou Inferior (bilateral)**	SV	648	R$ 3.900,00

		Incluso uma consulta pré cirúrgica para avaliação, internação hospitalar dia e uma consulta pós cirúrgica conforme determinado pelo médico responsável pelo procedimento).			
141.	8422	**Bócio Multinodular Tóxico** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas e etc, 01 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, materiais médicos hospitalares e medicações do bloco, CTI e internação, exames laboratoriais, medicamentos, OPME, todas as taxas hospitalares como: hemodinâmica, bloco cirúrgico e outros se necessário.	SV	648	R$ 6.600,00
142.	8002	**Braquioplastia** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02	SV	648	R$ 9.761,00

		diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
143.	5001	Bridectomia	SV	648	R$ 250,00
144.	5002	Bridotomia	SV	648	R$ 220,00
145.	4651	Broncoscopia	SV	648	R$ 4.375,00
146.	2151	Calázio por olho	SV	648	R$ 225,00
147.	2134	Campo Visual Computadorizado Bilateral	SV	648	R$ 100,00
148.	2135	Campo Visual Manual por olho	SV	648	R$ 90,00
149.	2152	Canaliculotomia	SV	648	R$ 90,00
150.	2153	Capsulotomia Cirúrgica (Unilateral)	SV	648	R$ 490,00
151.	4588	Cardiotocografia	SV	648	R$ 36,52
152.	4653	Cardioversão Elétrica Sincronizada	SV	648	R$ 1.400,00
153.	7838	**Carpectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.000,00
154.	2227	Cateterismo Cardíaco com Estudo de Ponte	SV	648	R$ 2.200,00

155.	2229	Cateterismo Cardíaco Direito com Cinean	SV	730	R$ 1.850,00
156.	2228	Cateterismo Cardíaco Esquerdo com Cinean	SV	730	R$ 1.850,00
157.	2821	Cauterização nasal com aca	SV	648	R$ 40,00
158.	2320	Ceratoscopia de córnea por olho	SV	648	R$ 165,00
159.	2133	Check-up córnea / estrabismo / glaucoma / retina / uveíte / plástica / lente	SV	998	R$ 85,00
160.	2154	Ciclocrioterapia por olho	SV	648	R$ 200,00
161.	4700	Cintilografia Cerebral	SV	648	R$ 398,00
162.	4706	Cintilografia com Análogo de Somatostatina	SV	648	R$ 4.650,00
163.	4707	Cintilografia com Gálio - 67	SV	648	R$ 1.311,00
164.	4708	Cintilografia com Mibg (Iodo 123)	SV	648	R$ 1.600,00
165.	4709	Cintilografia com Mibg (Iodo 131)	SV	648	R$ 1.100,00
166.	4690	Cintilografia da Tireóide e ou Captação (99 M Tc)	SV	648	R$ 200,00
167.	4689	Cintilografia da Tireoide e ou Captação (Iodo 131)	SV	648	R$ 220,00
168.	2724	Cintilografia das Glândulas Salivares Com Ou Sem Estímulo	SV	648	R$ 215,00
169.	2725	Cintilografia das Paratireóides	SV	648	R$ 835,00
170.	4692	Cintilografia de Corpo Inteiro para Pesq. De Metástase (PCIi) - Iodo 123	SV	648	R$ 992,00
171.	4691	Cintilografia de Corpo Inteiro para Pesquisa De Metástase (PCI) - Iodo 131	SV	648	R$ 450,00
172.	4710	Cintilografia de Mama (Bilateral)	SV	648	R$ 835,00

173.	4701	Cintilografia de Perfusão Cerebral	SV	648	R$ 1.665,00
174.	2726	Cintilografia do Fígado e Baço	SV	648	R$ 320,00
175.	2727	Cintilografia do Fígado e Vias Biliares	SV	648	R$ 386,00
176.	4695	Cintilografia Estática (Quantitativa Ou Qualitativa) DMSA	SV	648	R$ 300,00
177.	2772	Cintilografia Fluxo Sanguíneo Ósseo	SV	648	R$ 360,00
178.	4674	Cintilografia Hemácias Marcadas	SV	648	R$ 476,00
179.	4675	Cintilografia Miocárdica com Duplo Isótopo (Perfusão + Viabilidade)	SV	648	R$ 1.415,70
180.	10626	Cintilografia Miocárdica com Pirofosfato de Tecnécio 99	SV	648	R$ 923,00
181.	4676	Cintilografia Miocárdica Necrose (Infarto Agudo)	SV	648	R$ 380,00
182.	4677	Cintilografia Miocárdica Perfusão - Estresse Farmacológico	SV	648	R$ 576,00
183.	4678	Cintilografia Miocárdica Perfusão - Estresse Físico	SV	648	R$ 576,00
184.	2728	Cintilografia Miocárdica Perfusão - Repouso	SV	648	R$ 544,00
185.	2731	Cintilografia Óssea (Corpo Total)	SV	648	R$ 445,00
186.	4699	Cintilografia Óssea com Fluxoradiografia	SV	648	R$ 580,00
187.	4717	Cintilografia para Detecção de Aspiração Pulmonar	SV	648	R$ 250,00
188.	4683	Cintilografia Para Detecção de Hemorragia Digestória Ativa	SV	648	R$ 357,00
189.	4684	Cintilografia para Detecção de Hemorragia Digestória Não Ativa	SV	648	R$ 400,00

190.	4685	Cintilografia para Determinação do Tempo de Esvaziamento Gástrico	SV	648	R$ 220,00
191.	4686	Cintilografia para Estudo de Trânsito Esofágico (Líquidos)	SV	648	R$ 265,00
192.	4687	Cintilografia Para Estudo de Trânsito Esofágico (Semi-Sólidos)	SV	648	R$ 265,00
193.	4688	Cintilografia para Pesquisa de Divertículo de Meckel	SV	648	R$ 265,00
194.	4682	Cintilografia para Pesquisa de Refluxo Gastroesofágico	SV	648	R$ 275,00
195.	4715	Cintilografia Pulmonar - Inalação	SV	648	R$ 341,00
196.	4716	Cintilografia Pulmonar - Perfusão	SV	648	R$ 400,00
197.	4693	Cintilografia Renal Dinâmica (DTPA)	SV	648	R$ 440,00
198.	4694	Cintilografia Renal Dinâmica com Diurético (DTPA)	SV	648	R$ 445,00
199.	4679	Cintilografia Sincronizada das Câmaras Cardíacas em Esforço	SV	648	R$ 264,42
200.	4680	Cintilografia Sincronizada das Câmaras Cardíacas em Repouso	SV	648	R$ 329,00
201.	4696	Cintilografia Testicular (Escrotal)	SV	648	R$ 275,00
202.	7812	**Cirurgia - Retirada De Lipoma (Indicação para nível hospitalar)** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados,	SV	648	R$ 2.550,00

		oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
203.	9373	**Cirurgia de Abaixamento (qualquer técnica)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 4.300,00
204.	8606	**Cirurgia de Acesso Posterior** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de	SV	648	R$4.000,00

		bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
205.	8449	**Cirurgia de Biópsia de Pericárdio por Videomediastinoscopia** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: anestesista, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e anatomopatológico, materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 24.901,50
206.	4747	**Cirurgia de Revascularização do Miocárdio** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários	SV	648	R$ 64.657,17

		médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
207.	8423	**Cirurgia Endoscópica De Hérnia De Disco** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas e etc, 01 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, materiais médicos hospitalares e medicações do bloco, CTI e internação, exames laboratoriais, medicamentos, OPME, todas as taxas hospitalares como: hemodinâmica, bloco cirúrgico e outros se necessário.	SV	648	R$ 36.092,39
208.	5003	Cirurgia odontológica a retalho (por segmento)	SV	648	R$ 250,00
209.	5004	Cirurgia odontológica com aplicação de aloenxertos	SV	648	R$ 400,00
210.	8714	Cirurgia Ortognática (feito apenas com relatório médico que justifique questões de saúde)	SV	648	R$ 31.000,00
211.	5005	Cirurgia para exostose maxilar	SV	648	R$ 258,00
212.	3171	**Cirurgia para Malformação Arterio-Venosa**	SV	648	R$ 17.429,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
213.	5006	Cirurgia para torus mandibular bilateral	SV	648	R$ 300,00
214.	5007	Cirurgia para torus mandibular unilateral	SV	648	R$ 258,00
215.	5008	Cirurgia para torus palatino	SV	648	R$ 258,00
216.	5009	Cirurgia periodontal a retalho	SV	648	R$ 250,00
217.	9379	**Cistectomia Parcial Laproscópica** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para	SV	648	R$ 4.800,00

		paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
218.	4702	Cisternocintilografia	SV	648	R$ 817,00
219.	4703	Cisternocintilografia para Estudo de Fístulas Liquóricas	SV	648	R$ 817,00
220.	4604	**Cisto Pilonidal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
221.	4697	Cistocintilografia Direta	SV	648	R$ 350,00
222.	4698	Cistocintilografia Indireta	SV	648	R$ 330,00
223.	3134	**Cistolitotomia / Cistolitotripsia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de	SV	648	R$ 4.760,00

		bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
224.	4572	Cistoscopia (com anestesia)	SV	648	R$ 1.250,00
225.	325	Cistoscopia (sem anestesia)	SV	648	R$ 900,00
226.	8420	**Cistostomia** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas e etc, 01 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, materiais médicos hospitalares e medicações do bloco, CTI e internação, exames laboratoriais, medicamentos, OPME, todas as taxas hospitalares como: hemodinâmica, bloco cirúrgico e outros se necessário.	SV	648	R$ 2.300,00
227.	4845	Clip Hemostático (adicional de 01 clip hemostático para colonoscopia)	SV	648	R$ 884,12
228.	3874	**Colangiopancreatografia Retrógada Endoscópica (CPRE)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe	SV	648	R$ 14.750,00

		multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
229.	8582	**Colangioressonância com sedação e Contraste** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$1.772,00
230.	321	**Colecistectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
231.	322	**Colecistectomia**	SV		R$ 4.060,00

		Videolaparoscopia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.		648	
232.	3155	**Coledocostomia a Céu Aberto** Incluso uma consulta pré-cirúrgica e consulta pré - anestésica. Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 10.495,00

233.	5010	Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região buco - maxilo - facial	SV	648	R$ 157,00
234.	7512	**Colocação De Balão Intragástrico - Via Endoscópica (para pacientes com comorbidades, relacionadas a alterações metabólicas decorrentes do excesso de gordura corporal).** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 13.925,00
235.	319	Colonoscopia	SV	594	R$ 500,00
236.	2306	Colonoscopia + Anestesia + Polipectomia	SV	648	R$ 600,00
237.	2305	Colonoscopia + Anestesia + Polipectomia + Alça	SV	648	R$ 1.850,00
238.	4569	Colonoscopia com biópsia mais marcação	SV	648	R$ 500,00

239.	4570	Colonoscopia com mucosectomia	SV	648	R$ 2.000,00
240.	9380	Colonoscopia Pediátrica com Sedação	SV	648	R$ 1.100,00
241.	9375	**Colostomia ou Enterostomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.100,00
242.	247	Colpoperineoplastia Anterior e Posterior	SV	648	R$ 2.500,00
243.	4593	Concentrado de Hemácias	SV	648	R$ 350,00
244.	4669	**Condilomatose Perianal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02	SV	648	R$ 2.500,00

		diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
245.	8742	Consulta com Neuro Psicopedagógico	SV	648	R$ 80,00
246.	9364	Consulta com Nutricionista	SV	648	R$ 80,00
247.	368	Consulta com Psicólogo	SV	648	R$ 100,00
248.	4840	Consulta de Alergia	SV	648	R$ 100,00
249.	4601	Consulta de Anestesiologista	SV	595	R$ 100,00
250.	4568	Consulta de Angiologista	SV	648	R$ 100,00
251.	3065	Consulta de Avaliação de Marcapasso	SV	648	R$ 100,00
252.	4816	Consulta de Buco maxilo	SV	648	R$ 125,00
253.	2924	Consulta de Cardiologia	SV	534	R$ 100,00
254.	4871	Consulta de Cirurgião de Cabeça e Pescoço	SV	648	R$ 200,00
255.	2811	Consulta de Cirurgião Geral	SV	492	R$ 100,00
256.	7158	Consulta de Cirurgião Plástico	SV	648	R$ 100,00
257.	4764	Consulta de Cirurgião Torácico	SV	648	R$ 200,00
258.	4209	Consulta de Clínica Médica	SV	648	R$ 100,00
259.	4877	Consulta de Dermatologia	SV	648	R$ 100,00
260.	356	Consulta de Endocrinologia	SV	648	R$ 100,00
261.	4264	Consulta de Gastroenterologia	SV	648	R$ 100,00
262.	7159	Consulta de Gastroenterologia Pediátrica	SV	648	R$ 180,00
263.	4210	Consulta de Geriatria	SV	648	R$ 100,00
264.	4586	Consulta de Ginecologia	SV	534	R$ 100,00
265.	4262	Consulta de Hematologia	SV	648	R$ 125,00
266.	4878	Consulta de Hepatologia	SV	648	R$ 100,00
267.	4261	Consulta de Infectologia	SV	648	R$ 100,00
268.	4879	Consulta de Mastologia	SV	648	R$ 100,00
269.	4880	Consulta de Medicina do Trabalho	SV	648	R$ 100,00

270.	4208	Consulta de Medicina Hiperbárica	SV	648	R$ 100,00
271.	4841	Consulta de Nefrologia	SV	648	R$ 100,00
272.	3216	Consulta de Neurocirurgia	SV	648	R$ 100,00
273.	4842	Consulta de Neurologia	SV	1.588	R$ 100,00
274.	8419	Consulta de Neuropediatra	SV	848	R$188,33
275.	8418	Consulta de Nutrólogo	SV	648	R$ 127,00
276.	4224	Consulta de Oftalmologia	SV	8.235	R$ 100,00
277.	7813	Consulta de Oncologia	SV	648	R$ 100,00
278.	3217	Consulta de Ortopedia	SV	579	R$ 100,00
279.	2517	Consulta de Otorrinolaringologia	SV	567	R$ 125,00
280.	3061	Consulta de Pediatria	SV	1.060	R$ 100,00
281.	3875	Consulta de Pneumologia	SV	648	R$ 100,00
282.	364	Consulta de Proctologia	SV	648	R$ 100,00
283.	3045	Consulta de Psiquiatria	SV	4.950	R$100,00
284.	4265	Consulta de Reumatologia	SV	648	R$ 100,00
285.	7105	Consulta de Tratamento da Dor	SV	648	R$ 100,00
286.	4844	Consulta de Urgência Intercorrência Gestacional (Pronto Atendimento)	SV	648	R$ 140,00
287.	3218	Consulta de Urologia	SV	648	R$ 100,00
288.	6997	Consulta médica para avaliação /elaboração /emissão de laudo de PPP (Perfil Profissiográfico Previdenciário)	SV	648	R$ 100,00
289.	2132	Consulta neurooftalmologia/ visão subnormal	SV	648	R$ 290,00
290.	1901	Contraste Oral	SV	648	R$ 100,00
291.	4276	Contraste para Ressonância Magnética	SV	1.680	R$ 200,00
292.	4275	Contraste para Tomografia Computadorizada	SV	1.660	R$ 200,00
293.	7876	Contraste Primovist	SV	648	R$ 500,00

294.	2519	Contraste Raio X	SV	648	R$ 80,00
295.	5011	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região buco - maxilo - facial	SV	648	R$ 100,00
296.	5012	Controle de hemorragia sem aplicação de agente hemostático em região buco - maxilo - facial	SV	648	R$ 139,00
297.	5013	Controle pós - operatório (por sessão)	SV	648	R$ 80,00
298.	2464	Core Biopsy	SV	648	R$ 600,00
299.	4655	**Correção Cirúrgica de Hipospádia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 7.000,00
300.	2165	Correção de Estrabismo (unilateral)	SV	648	R$ 1495,00
301.	2166	Correção de Estrabismo com Anestesia Geral (unilateral)	SV	648	R$ 1150,00
302.	7826	Correção de Hérnia de Íris (por olho)	SV	648	R$ 800,00
303.	2155	Correção de Lagoftalmo + enxerto	SV	648	R$ 990,00

304.	8734	Correção de Ptose infantil bilateral (com anestesia geral)	SV	648	R$ 4.050,00
305.	8733	Correção de Ptose infantil unilateral (com anestesia geral)	SV	648	R$ 2.550,00
306.	3172	**Craniectomia para Tumor Ósseo** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 8.464,00
307.	3173	**Cranioplastia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de	SV	648	R$ 6.210,00

		UTI e demais despesas hospitalares.			
308.	3174	**Craniotomia Descompressiva** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 10.591,00
309.	3175	**Craniotomia para Retirada de Tumor Cerebral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 14.154,00

310.	3176	**Craniotomia para Retirada de Tumor Intracraniano** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 13.501,00
311.	5014	Criocirurgia de neoplasias da região buco maxilo facial (por sessão)	SV	648	R$ 150,00
312.	5015	Crioterapia ou termoterapia (por sessão)	SV	648	R$ 500,00
313.	4846	**Criptorquidia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02	SV	648	R$ 1.500,00

		diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
314.	2313	Crosslinking (por Olho)	SV	648	R$ 3.400,00
315.	8001	**Cruroplastia** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 9.637,00
316.	5016	Cunha proximal	SV	648	R$ 130,00
317.	4851	Curativo (nasais ou otológicos)	SV	648	R$ 50,00
318.	4212	Curativo complexo (exclusivo para pacientes da oxigenoterapia hiperbárica com adição de placa de cobertura).	SV	648	R$ 100,00
319.	4211	Curativos simples (exclusivo para pacientes da oxigenoterapia hiperbárica).	SV	648	R$ 45,00
320.	4662	Curetagem Semiótica (com sedação) Compõem a realização do	SV	648	R$ 850,00

		procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar.			
321.	2136	Curva diária Pressão Bilateral	SV	648	R$ 75,00
322.	4672	Dacriocintilografia	SV	648	R$ 229,00
323.	8428	**Dacriocistorrinostomia Adulto / Infantil (Bilateral)** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar, matérias médico hospitalares, medicações, taxas hospitalares e/ou de sala, exames e outros que forem necessários para realização do procedimento.	SV	648	R$ 11.000,00
324.	8427	**Dacriocistorrinostomia Adulto / Infantil (Unilateral)** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar, matérias médico hospitalares, medicações, taxas hospitalares e/ou de sala, exames e outros que forem necessários para realização do procedimento.	SV	648	R$ 5.500,00
325.	4864	Dedo em botoeira	SV	648	R$ 2.150,00
326.	4711	Demarcação Radioisotópica de Lesões Tumorais	SV	648	R$ 300,00

327.	1521	Densitometria Óssea - 1 segmento	SV	648	R$ 80,00
328.	2755	Densitometria Óssea - 2 segmentos (fêmur e coluna)	SV	648	R$ 200,00
329.	2757	Densitometria Óssea - Corpo Total	SV	648	R$ 225,00
330.	3177	Derivação Ventricular para Peritônio/Átrio/Pleura/Raque Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 6.987,00
331.	2157	Dermatocalaze inferior/superior	SV	648	R$ 1.100,00
332.	8004	**Dermolipectomia Para Correção De Abdome Em Avental** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais	SV	648	R$ 13.403,75

		médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
333.	3178	**Descompressão Neurovascular de Nervos Crânio** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 15.295,00
334.	4712	Detecção Intraoperatória Radioguiada de Lesões Tumorais	SV	648	R$ 420,00
335.	4713	Detecção Intraoperatória Radioguiada de Linfonodo Sentinela	SV	648	R$ 420,00
336.	5721	Diária - Hospedagem (com pernoite) para pacientes, acompanhantes e motoristas	SV	852	R$ 59,90

		encaminhados para tratamento especializado de saúde, nas cidades de referência para os entes consorciados para encaminhar seus pacientes via tfd. Diária com inclusão de no mínimo 04 (quatro) refeições: café da manhã, almoço, café da tarde e jantar, até 02 banhos ou conforme necessidade do paciente.			
337.	5720	Diária - Hospedagem (sem pernoite) para pacientes, acompanhantes e motoristas encaminhados para tratamento especializado de saúde, nas cidades de referência para os entes consorciados para encaminhar seus pacientes via tfd. Diária com inclusão de no mínimo 04 (quatro) refeições: café da manhã, almoço, café da tarde e jantar; 01 banho ou conforme necessidade do paciente; local para descanso dos pacientes, acompanhantes e motoristas, inclusive com o fornecimento de local adequado para dormir, mesmo durante o dia. Obs: neste item, caso o hóspede vá embora antes do horário das 18 horas, o jantar poderá ser dispensado.	SV	1.050	R$ 44,90

338.	3876	**Diária Hospitalar – Diária em Enfermaria com honorários médicos:** Incluso: Leito próprio comum ou especial, registro interno (taxa administrativa); Refeição para acompanhante (dois cafés e duas refeições); Contempla todos materiais, insumos, medicamentos e equipamentos necessários para os cuidados gerais da enfermagem (assepsia, aspiração, nebulização, curativos, oxigenoterapia, monitorização hemodinâmica, suporte ventilatório, ventilador / respirador / cpap/ BIPAP / mecanico ou eletrônico, sondagem, higiene pessoal, rouparia, incubadora, fototerapia, necrotério e obstétricia - alojamento conjunto incluso, assim como dietas e complementos alimentares, exceto dietas enterais industrializadas.	SV	648	R$ 450,00
339.	3877	**Diária Hospitalar de Terapia Intensiva com honorário médico:** Estão incluso todos os itens da diária em enfermaria acrescidos o honorário do coordenador intensivista; um plantonista 12	SV	648	R$ 3.000,00

		horas, entubação, monitorizações: cardioscópica, hemodinamica invasiva e não invasiva, cardioversão, desfibrilação, punção venosa periférica e central e assistência ventilatória mecânica.			
340.	4602	**Dilatação de Esôfago por Via Endoscópica** Incluso: materiais e medicamentos necessários para a realização do exame.	SV	648	R$ 800,00
341.	2511	Doppler Colorido Arterial De Membro Superior ou Inferior - Unilateral	SV	648	R$ 225,00
342.	2512	Doppler Colorido Arterial De Membros Superiores ou Inferiores - Bilateral	SV	648	R$ 450,00
343.	4405	Doppler Colorido de Aorta e Artérias Renais	SV	648	R$ 293,75
344.	2303	Doppler Colorido de Aorta e Ilíacas	SV	648	R$ 325,00
345.	4406	Doppler Colorido de Artérias Penianas (sem fármaco indução)	SV	648	R$ 188,00
346.	4407	Doppler Colorido de Artérias Viscerais (mesentéricas superior e inferior e tronco celíaco)	SV	648	R$ 325,00
347.	4408	Doppler Colorido de Hemangioma	SV	648	R$ 325,00
348.	2514	Doppler Colorido de Órgãos ou Estrutura Isolada	SV	648	R$ 225,00

349.	4410	Doppler Colorido de Vasos Cervicais (subclávias e jugulares)	SV	648	R$ 325,00
350.	2304	Doppler Colorido de Veia Cava Inferior ou Superior	SV	648	R$ 293,75
351.	4412	Doppler Colorido Peniano (com fármaco indução)	SV	648	R$ 273,00
352.	4413	Doppler Colorido Transfontanela	SV	648	R$ 271,25
353.	2516	Doppler Colorido Venoso De Membro Superior ou Inferior - Unilateral	SV	648	R$ 225,00
354.	2515	Doppler Colorido Venoso De Membros Superiores ou Inferiores - Bilateral	SV	1.416	R$ 450,00
355.	1525	Doppler de Carótidas e/ou Vertebral	SV	648	R$ 325,00
356.	7883	Drenagem de Abscesso Palpebral	SV	648	R$ 195,00
357.	5017	Drenagem de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco maxilo facial - extra oral	SV	648	R$ 280,00
358.	5018	Drenagem de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco maxilo facial - intra oral	SV	648	R$ 200,00
359.	4652	**Drenagem de Pericárdio** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de	SV	648	R$ 9.568,00

		bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
360.	7373	**Drenagem de Tórax** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 7.290,00
361.	2159	Dupla Zetaplastia	SV	648	R$ 660,00
362.	2139	Ecobiometria Lenstar	SV	648	R$ 90,00
363.	2137	Ecobiometria por olho	SV	648	R$ 80,00
364.	2217	Ecocardiografia de Estresse	SV	648	R$ 750,00
365.	7107	Ecocardiografia Fetal (Feto Único)	SV	648	R$ 220,00
366.	4417	Ecocardiografia Fetal (Gestação Múltipla)	SV	648	R$ 585,00
367.	2218	Ecocardiografia Transesofágica	SV	648	R$ 900,00
368.	762	Ecocardiograma	SV	2.830	R$ 130,00
369.	4425	Ecocardiograma com Doppler Convencional - Arterial	SV	648	R$ 135,00

370.	4426	Ecocardiograma com Doppler Convencional - Carótidas	SV	648	R$ 157,00
371.	4416	Ecodoppler Transcraniano	SV	648	R$ 413,75
372.	8013	Ecodopplercardiograma com estresse farmacológico + microbolhas	SV	648	R$ 1.695,00
373.	2461	Ecodopplercardiograma Infantil	SV	648	R$ 312,50
374.	2138	Ecografia (ultrassom) por olho	SV	648	R$ 100,00
375.	242	Eletrocardiograma (ECG)	SV	648	R$ 40,00
376.	2225	Eletroencefalograma Quantitativo	SV	648	R$ 275,00
377.	2226	Eletroencefalograma sono/foto/vigília	SV	648	R$ 106,25
378.	1903	Eletroneuromiografia de membros inferiores e superiores (4 membros)	SV	648	R$ 800,00
379.	1902	Eletroneuromiografia de membros inferiores ou superiores (2 membros)	SV	648	R$ 550,00
380.	2160	Elevação Frontal com Anestesia Geral Monocular	SV	648	R$ 525,00
381.	2161	Elevação Frontal com Anestesia Local Monocular	SV	648	R$ 400,00
382.	4849	**Embolização de malformação vascular - por vaso.** Incluso: 03 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	SV	648	R$ 35.125,85
383.	4815	**Empresa odontológica especializada na realização de**	SV	648	R$ 576,00

		procedimento de ENDODONTIA (em consultório próprio). Inclui todos os procedimentos enquadrados dentro da endodontia.			
384.	4850	**Endarterectomia carotídea – cada segmento arterial tratado.** Incluso: 03 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	SV	648	R$ 30.278,80
385.	2399	**Endarterectomia de Carótida** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 6.342,00
386.	2926	Endoscopia Digestiva Alta (Esofagogastroduodenoscopia)	SV	1.522	R$ 150,00

387.	7160	Endoscopia Digestiva Alta com Polipectomia e Alça	SV	648	R$ 1.350,00
388.	3062	Endoscopia Digestiva Alta com Sedação	SV	648	R$ 450,00
389.	8010	**Endoscopia Digestiva Alta Pediátrica com Anestesia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar.	SV	648	R$ 3.437,50
390.	7614	**Enterectomia segmentar por videolaparoscopia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 13.180,00

391.	7513	**Enteroanastomose - Tratamento Cirúrgico** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.500,00
392.	4290	Enterografia por Ressonância Magnética (enterorressonância)	SV	648	R$ 800,00
393.	8012	Enterotomografia	SV	648	R$ 698,00
394.	2162	Entrópio/ectrópio Inferior ou Superior Bilateral	SV	648	R$ 765,00
395.	2163	Enucleação unilateral	SV	648	R$ 660,00
396.	5019	Enxerto com osso autógeno da linha oblíqua - por área enxertada	SV	648	R$ 400,00
397.	5020	Enxerto com osso autógeno do mento - por área enxertada	SV	648	R$ 400,00
398.	5021	Enxerto com osso liofilizado - por área enxertada por G (sem membrana)	SV	648	R$ 580,00
399.	5022	Enxerto conjuntivo subepitelial (por elemento)	SV	648	R$ 400,00

400.	5023	Enxerto gengival livre (por elemento)	SV	648	R$ 400,00
401.	3179	**Enxerto Microcirúrgico de Nervo Periférico (2 ou mais nervos)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 7.721,00
402.	7514	**Enxerto Ósseo** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01	SV	648	R$ 2.452,00

		diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
403.	5024	Enxerto pediculado (por elemento)	SV	648	R$ 400,00
404.	8568	**Epididímectomia Unilateral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$2.900,00
405.	8569	**Epididimovasoplastia Unilateral Microcirúrgica** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de	SV	648	R$2.900,00

		UTI e demais despesas hospitalares.			
406.	2164	Epilação de Cílios/Laser	SV	648	R$ 150,00
407.	2763	Espectroscopia por Ressonância Magnética	SV	648	R$ 330,00
408.	761	Espirometria	SV	1.227	R$ 90,00
409.	3878	**Estudo Eletrofisiológico** Fica sob responsabilidade do credenciado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 13.500,00
410.	759	Estudo Urodinâmico Completo	SV	648	R$ 475,00
411.	6764	**Esvaziamento Cervical Seletivo/ Linfagioma** Fica sob responsabilidade do credenciado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e	SV	648	R$ 2.965,00

		de equipe multidisciplinar, taxas hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
412.	7163	**Etmoidectomia intranasal por videoendoscopia + pólipo antro coanal de killiam exerese + sinusotomia frontal por vídeo endoscopia + sinusotomia esfenoidal por vídeo endoscopia + septoplastia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 13.590,00
413.	2167	Evisceração por olho	SV	648	R$ 750,00
414.	8732	Exenteração de órbita unilateral com anestesia geral	SV	648	R$ 4.050,00
415.	3157	**Exerese de Cisto Braquial**	SV	648	R$ 1.967,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
416.	8446	**Exérese de Cisto Escrotal** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: anestesista, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e anatomopatológico, materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.000,00
417.	3154	**Exérese de cisto tireoglosso** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de	SV	648	R$ 3.623,76

		valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
418.	5026	Exerese de cistos odontológicos de mandíbula e maxila	SV	648	R$ 400,00
419.	4862	**Exerese de Ductos Mamários** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 990,00
420.	8732	Exérese de lesão palpebral +reconstrução de pálpebra com anestesia geral	SV	648	R$ 4.050,00
421.	5027	Exerese de lipoma em região buco-maxilo-facial	SV	648	R$ 350,00
422.	5025	Exerese de mucocele	SV	648	R$ 350,00

423.	7872	**Exerese de Nódulo Esternal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 1.800,00
424.	4861	**Exerese de Nódulos Mamários** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 1.000,00
425.	3227	**Exérese de Pterígio com Auto Transplante Conjuntival com Cola de Fibrina**	SV	648	R$ 650,00

		Incluso: uma consulta pós operatória em até 7 dias após o procedimento.			
426.	5028	Exerese de rânula	SV	648	R$ 150,00
427.	7515	**Exérese de Sutura de Lesões (Circulares ou Não) com Rotação de Retalhos Cutâneos** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.800,00
428.	7404	Exérese de Tumor de Pálpebra com Plástica tipo I	SV	648	R$ 550,00
429.	7405	Exérese de Tumor de Pálpebra com Plástica tipo II	SV	648	R$ 675,00
430.	2170	Exérese de Tumor de Pálpebra sem Plástica	SV	648	R$ 350,00
431.	2171	Exérese Tumor de Conjuntiva com Plástica	SV	648	R$ 240,00
432.	2172	Exérese Tumor de Conjuntiva sem Plástica	SV	648	R$ 150,00

433.	5030	Exodontia a retalho	SV	648	R$ 130,00
434.	5031	Exodontia de permanente	SV	648	R$ 100,00
435.	5032	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica / protética	SV	648	R$ 300,00
436.	5029	Exodontia de raiz residual	SV	648	R$ 130,00
437.	9367	**Exploração Cirurgia do Nervo** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.100,00
438.	8008	**Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - excisão e retalhos cutâneos da região** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de	SV	648	R$ 4.017,00

		bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
439.	7905	Extirpação De Bócio Intratorácico Por Via Transesternal	SV	648	R$ 4.100,00
440.	8565	**Extração de TU Partes Moles - Exérese** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$1.672,00
441.	4423	**Facectomia com facoemulsificação, implante de anel expansor capsular e fixação escleral da lente intra-ocular dobrável acrílica hidrofóbica (por olho)** Incluso uma consulta pré cirúrgica para avaliação, internação hospitalar dia e uma consulta pós cirúrgica conforme determinado	SV	648	R$ 7.000,00

		pelo médico responsável pelo procedimento.			
442.	6045	**Facoemulsificação Com Implante De Lente Intraocular Dobrável Combinada Com Trabeculectomia. (por olho)** Incluso uma consulta pré cirúrgica conforme determinado pelo médico responsável pelo procedimento.	SV	648	R$ 5.000,00
443.	3226	**Facoemulsificação mais Implante De Lio Sob Sedação** Incluso uma consulta pré operatória, um exame de biometria ocular e uma consulta pós operatória em até 7 dias após o procedimento.	SV	751	R$ 875,00
444.	9374	**Fechamento de Colostomia ou Enterostomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02	SV	648	R$ 2.800,00

		diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
445.	8739	**Fechamento Percutâneo de Comunicação Interatrial (CIA)** Fica sob responsabilidade do CONTRATADO: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 43.024,00
446.	7835	**Fissurectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00

447.	9378	**Fístula Vésico-Vaginal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 4.000,00
448.	8736	**Fistulectomia/ Fistulotomia Anal por Videolaparoscopia** Fica sob responsabilidade do CONTRATADO: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.500,00

449.	4605	**Fistulectomia/Fistulotomia Anal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
450.	2174	Fixação Escleral Implante Secundário de Lio	SV	648	R$ 1.000,00
451.	4704	Fluxo Sanguíneo Cerebral	SV	648	R$ 235,00
452.	2770	Fluxo Sanguíneo das Extremidades	SV	648	R$ 262,00
453.	4866	Fluxo Sanguíneo Hepático (Qualitativo e Quantitativo)	SV	648	R$ 235,00
454.	4817	Fonoaudiologia Primeiro atendimento / avaliação em consultório próprio.	SV	648	R$ 120,00
455.	4818	Fonoaudiologia atendimento por sessão em consultório próprio.	SV	648	R$ 77,00
456.	7168	**Fototerapia** Incluso: materiais e medicamentos, até 04 (quatro) diárias de enfermaria, até 04 (quatro) visitas médicas / pediatra,	SV	648	R$ 2.810,00

		até 3 três dias - incubadora).			
457.	7535	**Fratura / Luxação do Malelo** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 14.008,05
458.	6069	**Fratura de Monteggia Unilateral com fixação da ulna e reparo ligamentar do cotovelo com âncoras** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de	SV	648	R$ 17.550,00

		UTI e demais despesas hospitalares.			
459.	7841	**Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões + Tenotomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 5.950,00
460.	4606	**Frenectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 300,00
461.	5033	Frenulectomia labial	SV	648	R$ 200,00
462.	5034	Frenulectomia lingual	SV	648	R$ 250,00
463.	5036	Frenulotomia labial	SV	648	R$ 200,00

464.	5035	Frenulotomia lingual	SV	648	R$ 200,00
465.	2144	Fundoscopia	SV	648	R$ 85,00
466.	5867	Gastrostomia aberta com kit específico (Freka Peg)	SV	648	R$ 5.600,00
467.	2308	Gastrostomia Endoscópica com kit sonda específico para gastrostomia com durabilidade de 6 meses.	SV	648	R$ 1.800,00
468.	5038	Gengivectomia (por segmento)	SV	648	R$ 400,00
469.	5037	Gengivoplastia (por segmento)	SV	648	R$ 400,00
470.	7853	**Ginecomastia (bilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.200,00
471.	3160	**Ginecomastia (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários	SV	648	R$ 2.500,00

		médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
472.	2087	Gonioscopia Bilateral	SV	648	R$ 82,00
473.	4488	Hemodiálise Crônica (por sessão)	SV	648	R$ 250,00
474.	454	**Hemorroidectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
475.	3180	**Hérnia de Disco Cervical 1 Nível com Microscópio** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe	SV	648	R$ 4.854,00

		multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
476.	3181	**Hérnia de Disco Cervical 2 ou mais Níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 5.505,00
477.	3182	**Hérnia de Disco Cervical com Microscópio** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02	SV	648	R$ 11.222,00

		diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
478.	7516	**Hérnia Discal - Tratamento Cirúrgico** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 23.000,00
479.	4857	**Hernioplastia de Hiato** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00

480.	4607	**Hernioplastia Epigástrica** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
481.	4608	**Hernioplastia Incisional** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
482.	8586	**Hernioplastia Incisional + 01 Tela Symbotex cirúrgica de poliéster retangular, monofilamentar –HPF**	SV	648	R$13.000,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
483.	4609	**Hernioplastia Inguinal (bilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.200,00
484.	4610	**Hernioplastia Inguinal (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de	SV	648	R$ 2.500,00

		valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
485.	7834	**Hernioplastia Reicidivante** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
486.	4611	**Hernioplastia Umbilical** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe	SV	648	R$ 2.500,00

		multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
487.	4858	**Hernioplastias Múltiplas** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
488.	4853	**Herniorrafia com Ressecção** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00

489.	8563	**Herniorrafia Crural – Unilateral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$2.500,00
490.	4612	**Hidrocelectomia (bilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.200,00
491.	4613	**Hidrocelectomia (unilateral)**	SV	648	R$ 2.500,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
492.	1900	Hidro-ressonância, Colangiorressonância, Urorressonância, Mieloressonância, Sialoressonância, Cistografia por Ressonância Magnética.	SV	648	R$ 875,00
493.	10631	**Himenotomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.250,00
494.	7358	**Hiperparatireoidismo**	SV	648	R$ 3.500,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
495.	3183	**Hipofisectomia Transfenoidal para Técnica Complementar** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 17.444,00
496.	4885	**Histerectomia Total - Qualquer Via** Compõem a realização do	SV	648	R$ 2.500,00

		procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
497.	8566	**Histerectomia Total + Ooforectomia - Unilateral ou Bilateral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$5.220,00
498.	4881	**Histeroscopia Diagnóstica (com sedação)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de	SV	648	R$ 1.000,00

		valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar.			
499.	1520	**Histeroscopia Diagnóstica (sem sedação)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar.	SV	648	R$ 800,00
500.	243	Holter 24 Horas	SV	888	R$ 125,00
501.	442	Impedanciometria	SV	648	R$ 23,00
502.	8604	**Implante de Cardiodesfibrilador** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02	SV	648	R$71.581,50

		diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
503.	4784	**Implante de endoprótese em aneurisma de aorta abdominal ou torácica com stent revestido (stent-graft).** Incluso: 02 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	SV	648	R$ 59.222,11
504.	3132	**Implante de Marcapasso Transvenoso Bicameral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 24.750,00
505.	3133	**Implante de Marcapasso Transvenoso Unicameral**	SV	648	R$ 18.750,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
506.	2175	Implante de Peso de Ouro	SV	648	R$ 2.800,00
507.	4422	**Implante de Ressincronizador Cardíaco com CDI** Incluso consulta com cirurgião, consulta pré anestésica, fisioterapia, 3 (três) diárias e demais despesas hospitalares com materiais, medicamentos, oxigênio, honorários e outros.	SV	648	R$ 84.301,45
508.	2205	Implante de Válvula Anti-glaucomatosa	SV	648	R$ 4.100,00
509.	5039	Implante ortodôntico (por unidade)	SV	648	R$ 650,00
510.	5040	Implante ósseo integrado (por unidade)	SV	648	R$ 800,00
511.	5041	Implante zigomático (por unidade)	SV	648	R$ 1.200,00

512.	4498	Injeção de contraste via bomba injetora para casos específicos	SV	433	R$ 140,00
513.	2176	Injeção Retrobulbar por olho	SV	615	R$ 200,00
514.	8426	Injeções intravitreas BEVACIZUMABE - AVASTIN (por olho) Incluso: OCT	SV	648	R$ 700,00
515.	2950	Injeções intravitreas EYLIA (por olho)	SV	514	R$ 2.800,00
516.	2949	Injeções intravitreas LUCENTS (por olho)	SV	648	R$ 2.200,00
517.	2090	Injeções intravitreas OZURDEX (por olho)	SV	648	R$ 4.000,00
518.	2089	Injeções intravitreas TRIANCINOLONA (por olho)	SV	648	R$ 2.100,00
519.	6765	Instalação Endoscópica de Duplo J	SV	648	R$ 1.375,00
520.	6020	Internações Involuntárias de Químicos e Tóxicos, Álcool e Drogas, do sexo Masculino, em idade entre 18 a 65 anos.	SV	648	R$ 1.112,50
521.	6021	Internações Involuntárias de Químicos eTóxicos, Álcool e Drogas, do sexo Feminino, em idade entre 18 a 65 anos.	SV	648	R$ 1.000,00
522.	6018	Internações Voluntárias de Dependentes Químicos e Tóxicos, Álcool e Drogas, do sexo Masculino, em idade entre 18 a 65 anos.	SV	648	R$ 875,00
523.	6019	Internações Voluntárias de	SV	648	R$ 1.125,00

		Dependentes Químicos e Tóxicos, Álcool e Drogas, do sexo Feminino, em idade entre 18 a 65anos.			
524.	2146	Iridectomia a Laser por olho (sessão)	SV	648	R$ 200,00
525.	4855	**Laparotomia Exploradora** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
526.	246	**Laqueadura Tubária** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais	SV	648	R$ 2.500,00

		despesas hospitalares.			
527.	6974	**Laringectomia parcial - incluso traqueostomia caso necessário.** Fica sob responsabilidade do credenciado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares. Intercorrências em decorrência do procedimento executado.	SV	648	R$ 3.253,00
528.	2147	Laser Argônio Sessão (fotocoagulação) por olho	SV	648	R$ 250,00
529.	2830	Laudo de Raio X	SV	2.131	R$ 15,00
530.	2177	Lavagem Câmara Anterior	SV	648	R$ 350,00
531.	2179	Lavagem Câmara Anterior / Paracentese de Câmara Anterior	SV	648	R$ 500,00
532.	9385	Leishimania – Pesquisa (secreção de lesão em lâmina)	SV	648	R$ 59,80
533.	9383	Leishimania, Ant IGG	SV	648	R$ 45,00
534.	9384	Leishimania, Ant IGM	SV	648	R$ 46,80
535.	5043	Levantamento do seio maxilar com osso homólogo	SV	648	R$ 450,00

536.	5042	Levantamento do seio maxilar com osso liofilizado 2 G + membrana	SV	648	R$ 450,00
537.	6976	Ligadura elástica de varizes de esofágicas	SV	648	R$ 1.850,00
538.	7888	**Ligamento Colateral de Joelho** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 5.835,00
539.	7836	**Linfadectomia cervical** Fica sob responsabilidade do credenciado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para	SV	648	R$ 3.777,00

		paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares. Intercorrências em decorrência do procedimento executado.			
540.	7360	**Linfadenectomia Mediastinal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 4.450,00
541.	8584	**Linfadenectomia Retroperitoneal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02	SV	648	R$4.600,00

		diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
542.	2775	Linfocintilografia	SV	648	R$ 300,00
543.	7368	**Luxação Acromioclavicular** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 9.450,00
544.	7517	**Luxações Crônicas Inveteradas Recidivantes** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para	SV	648	R$ 5.500,00

		paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
545.	4494	Magnificação ou ampliação de lesão mamária	SV	648	R$ 30,00
546.	261	Mamografia Bilateral	SV	648	R$ 60,00
547.	7140	Mamografia Unilateral	SV	648	R$ 25,00
548.	7874	**Mamoplastia (bilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.200,00
549.	3161	**Mamoplastia (unilatral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de	SV	648	R$ 2.500,00

		bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
550.	6070	**Mamoplastia Redutora** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 11.935,00
551.	8450	Manipulação Articular sob anestesia geral	SV	648	R$ 1.600,00
552.	4580	Manometria endoscópica	SV	648	R$ 400,00
553.	5044	Manutenção de tratamento cirúrgico (por sessão)	SV	648	R$ 120,00
554.	1518	Mapa 24 Horas	SV	460	R$ 100,00
555.	1904	Mapeamento Cerebral (mapa)	SV	648	R$ 210,00
556.	3054	Mapeamento de Implante Coclear	SV	648	R$ 210,00
557.	2092	Mapeamento de Retina Bilateral	SV	7.722	R$ 115,00
558.	8005	**Mastectomia com ou sem biópsia - Masculino e Feminino.**	SV	648	R$ 3.258,00

		Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
559.	8738	**Mastopexia com Prótese** Fica sob responsabilidade do CONTRATADO: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 17.800,00
560.	8003	**Mastopexia Primária**	SV	648	R$ 14.500,00

		Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
561.	9188	Materiais/Medicamentos Antialérgico para casos esporádicos em que o paciente apresente reação alérgica	SV	648	R$ 70,00
562.	7832	**Meatotomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
563.	3184	**Microcirurgia Cerebral**	SV	648	R$ 15.851,00

		Endoscópica Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
564.	3185	**Microcirurgia da Seringomielia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 7.632,00
565.	3189	**Microcirurgia para Base Crânio** Compõem a realização do	SV	648	R$ 13.904,00

		procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
566.	3190	**Microcirurgia para Ressecção Multilobar** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 13.569,00
567.	7844	**Microcirurgia Para Tumor De Hipófise** Fica sob responsabilidade do contratado:	SV	648	R$ 3.900,00

		Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
568.	3187	**Microcirurgia para Tumor Intra / Extradural** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 13.864,00
569.	3188	**Microcirurgia para Tumor Intracraniano** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de	SV	648	R$ 14.517,00

		valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
570.	3186	**Microcirurgia para Tumor Medular com Técnica Complementar** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 11.286,00
571.	3191	**Microcirurgia Plexo Braquial com Exploração e Neurólise** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de	SV	648	R$ 7.105,00

		valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
572.	3192	**Microcirurgia Vascular Intracraniana com Técnica Complementar** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 16.704,00
573.	3193	**Microneurólise de Nervo Periférico** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de	SV	648	R$ 3.187,00

		valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
574.	7519	**Microneurólise Única** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.723,00
575.	2321	Microscopia Especular de Córnea	SV	2.754	R$ 75,00
576.	2993	Mielograma (punção aspirativa da medula óssea)	SV	648	R$ 1.281,25
577.	3158	**Miomectomia** Compõem a realização do	SV	648	R$ 2.500,00

		procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
578.	2180	Mustarder ocular por olho	SV	648	R$ 840,00
579.	9187	**Nefrectomia Parcial** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.749,00
580.	9370	**Nefrectomia Radical Unilateral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais	SV	648	R$ 6.200,00

		médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
581.	3136	**Nefrectomia Total / Radical** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 6.885,61
582.	3137	**Nefrolitotripsia Percutânea** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para	SV	648	R$ 8.911,00

		paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
583.	8570	**Nefropexia Laparoscópica Unilateral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$3.000,00
584.	7359	**Nefrostomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02	SV	648	R$ 12.300,00

		diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
585.	8006	**Neurólise das Síndromes Compressivas** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.245,00
586.	3194	**Neurotomia Seletiva** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.896,00

587.	2145	OCT Disco Óptico Bilateral (Glaucoma)	SV	517	R$ 200,00
588.	2951	OCT Retina Bilateral	SV	1.881	R$ 200,00
589.	7112	OCT Unilateral	SV	509	R$ 100,00
590.	5045	Odonto - secção (por elemento)	SV	648	R$ 400,00
591.	4614	**Ooforectomia (bilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.200 ,00
592.	4615	**Ooforectomia (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais	SV	648	R$ 2.500,00

		despesas hospitalares.			
593.	7520	**Ooforectomia Laparoscópica Unilateral Ou Bilateral** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.000,00
594.	7521	**Ooforoplastia** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02	SV	648	R$ 4.800,00

		diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
595.	4616	**Orquidopexia (bilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.200,00
596.	4617	**Orquidopexia (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
597.	4618	**Orquiectomia (bilateral)**	SV	648	R$ 3.200,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
598.	4619	**Orquiectomia (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
599.	7522	**Osteocondroplastia Estabilização Ressecção e/ou Plastia** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução	SV	648	R$ 2.423,00

		do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
600.	9366	**Osteomelite de Osso do Antebraço** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
601.	7523	**Osteotomia ao Nível da Pelve** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados,	SV	648	R$ 2.408,00

		oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
602.	7524	**Osteotomia ao Nível do Colo ou Região Trocanteriana** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.882,00
603.	8578	**PAAF de Mama com Biópsia (01 nódulo)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados,	SV	648	R$680,00

		oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar e demais despesas hospitalares.			
604.	8579	**PAAF de Mama com Biópsia (02 nódulos)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$880,00
605.	8580	**PAAF de Mama com Biópsia (03 nódulos)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$1.080,00
606.	8581	**PAAF de Mama com Biópsia (04 nódulos)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de	SV	648	R$1.280,00

		valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e demais despesas hospitalares.			
607.	8574	**PAAF de Tireoide com Biópsia (01 nódulo)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$680,00
608.	8575	**PAAF de Tireoide com Biópsia (02 nódulos)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe		648	R$880,00

		multidisciplinar e demais despesas hospitalares.			
609.	8576	**PAAF de Tireoide com Biópsia (03 nódulos)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$1.080,00
610.	8577	**PAAF de tireoide com Biópsia (04 nódulos)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: anatomopatológico, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$1.280,00
611.	2520	PAAF Mama	SV	648	R$ 375,00
612.	2220	PAAF Tireóide	SV	648	R$ 480,00
613.	2140	PAM (Potencial de Acuidade Visual) por olho	SV	1.212	R$ 80,00
614.	8585	**Pancreato-Duodenectomia com Linfadenectomia**	SV	648	R$15.500,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
615.	2181	Pancrioterapia Unilateral	SV	648	R$ 725,00
616.	2141	Paquimetria Bilateral	SV	942	R$ 140,00
617.	7167	**Paratireoidectomia Total com Autotransplante de Antebraço. (PT+AT)** Fica sob responsabilidade do credenciado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas	SV	648	R$ 8.947,00

		hospitalares. Intercorrências em decorrência do procedimento executado.			
618.	8573	**Parotidectomia Parcial com Conservação do Nervo Facial** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$3.100,00
619.	8572	**Parotidectomia Total Ampliada** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de	SV	648	R$3.500,00

		UTI e demais despesas hospitalares.			
620.	4584	**Parto Cesariano - Feto Único** Incluso: 01 (uma) consulta com Ginecologista/Obstetra anterior ao parto, 01 (uma) consulta pré anestésica, 02 (duas) Diárias de Enfermaria, 02 (duas) diárias de berçário, materiais e medicamentos, oxigênio/óxido nitroso, aparelhos necessários, cirurgião obstétrico, pediatra, anestesista, auxiliar e demais taxas hospitalares, assim como refeições para o paciente e acompanhante e acompanhamento médico do ginecologista e do pediatra durante o puerpério.	SV	648	R$4.497,99
621.	4585	**Parto Cesariano - Fetos Múltiplos** Incluso: 01 (uma) consulta com Ginecologista/Obstetra anterior ao parto, 01 (uma) consulta pré anestésica, 02 (duas) Diárias de Enfermaria, 02 (duas) diárias de berçário para cada RN, materiais e medicamentos, oxigênio/óxido nitroso, aparelhos necessários, cirurgião obstétrico, pediatra, anestesista, auxiliar e demais taxas hospitalares, assim como	SV	648	R$ 4.897,99

		refeições para o paciente e acompanhante e acompanhamento médico do ginecologista e do pediatra durante o puerpério.			
622.	4582	**Parto Vaginal - Feto Único** Incluso: 01 (uma) consulta com Ginecologista/Obstetra anterior ao parto, 01 (uma) consulta pré anestésica, 02 (duas) Diárias de Enfermaria, 02 (duas) diárias de berçário, materiais e medicamentos, oxigênio/óxido nitroso, aparelhos necessários, cirurgião obstétrico, pediatra, anestesista, auxiliar e demais taxas hospitalares, assim como refeições para o paciente e acompanhante e acompanhamento médico do ginecologista e do pediatra durante o puerpério.	SV	648	R$ 3.431,40
623.	4583	**Parto Vaginal - Fetos Múltiplos** Incluso: 01 (uma) consulta com Ginecologista/Obstetra anterior ao parto, 01 (uma) consulta pré anestésica, 02 (duas) Diárias de Enfermaria, 02 (duas) diárias de berçário para cada RN, materiais e medicamentos, oxigênio/óxido nitroso, aparelhos necessários, cirurgião obstétrico, pediatra, anestesista, auxiliar e demais	SV	648	R$ 4.392,35

		taxas hospitalares, assim como refeições para o paciente e acompanhante e acompanhamento médico do ginecologista e do pediatra durante o puerpério.			
624.	4591	Partograma ou Matergan	SV	648	R$ 300,00
625.	2142	Pentacam Bilateral	SV	648	R$ 150,00
626.	2784	Perfusão Cerebral por Ressonância Magnética	SV	648	R$ 330,00
627.	2925	Perícia / Inspeções Médicas	SV	648	R$ 100,00
628.	8011	Perícia Médica - Psiquiatria	SV	648	R$ 210,00
629.	2785	PET-CT cardiológico	SV	648	R$ 2.528,66
630.	3879	PET-CT dedicado oncológico - FDG flúor 18	SV	648	R$ 3.408,00
631.	1588	PH Metria	SV	648	R$ 400,00
632.	4344	Pielografia ascendente	SV	648	R$ 100,00
633.	2786	Planigrafia de coluna vertebral (dois planos)	SV	648	R$ 152,50
634.	4346	Planigrafia de tórax, mediastino ou laringe	SV	648	R$ 97,00
635.	4347	Planigrafia linear de crânio ou sela túrcica ou face ou mastoide	SV	648	R$ 85,00
636.	4594	Plasma fresco	SV	648	R$ 300,00
637.	8607	**Polidactilia Articulada** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de	SV	648	R$2.100,00

		bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
638.	755	Polissonografia	SV	648	R$ 787,50
639.	2402	**Ponte aorto – bi ilíaca** Incluso: 03 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	SV	648	R$ 35.555,36
640.	2401	**Ponte aorto - bifemoral** Incluso: 03 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	SV	648	R$ 35.555,36
641.	2403	**Ponte aorto-femoral - unilateral** Incluso: 02 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	SV	648	R$ 26.692,61
642.	2407	**Ponte distal**	SV	648	R$ 23.396,36

		Incluso: 02 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.			
643.	2408	**Ponte fêmoro poplítea proximal** Incluso: 02 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto, cti e cirurgia, exames básicos de laboratórios e oxigênio.	SV	648	R$ 22.158,86
644.	328	**Postectomia (nível hospitalar)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 350,00
645.	1594	Prick Teste	SV	648	R$ 150,00
646.	8424	**Procedimento Urológico Para Correção De Pênis Curvo Congênito**	SV	648	R$ 3.500,00

		Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas e etc, 01 diária de enfermaria, 01 anátomo patológico, materiais médicos hospitalares e medicações do bloco, todas as taxas hospitalares como: hemodinâmica, bloco cirúrgico, alimentação do paciente.			
647.	3052	Processamento Auditivo Central (PAC)	SV	648	R$ 280,00
648.	4668	**Prolapso Retal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
649.	7356	**Prostatavesiculectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados,	SV	648	R$ 7.900,00

		oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
650.	3138	**Prostatectomia a Céu Aberto** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 4.415,00
651.	3139	**Prostatectomia com Linfadenectomia Pélvica** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe	SV	648	R$ 5.992,00

		multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
652.	3140	**Prostatectomia Radical Por Vídeo** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 8.864,21
653.	2182	Prótese Ocular Unilateral	SV	648	R$ 490,00
654.	3207	**Pseudartrose ao nível do Cotovelo** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe	SV	648	R$ 5.926,00

		multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
655.	3208	**Pseudartrose da Tíbia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 6.700,00
656.	3195	**Pseudartrose de Coluna - Deformidade de Coluna até 8 Níveis** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02	SV	648	R$ 20.232,00

		diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
657.	3209	**Pseudartrose Epifisária Distal do Rádio** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 5.039,00
658.	7525	**Pseudoartrose e/ou Osteotomias - Tratamento Cirúrgico** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02	SV	648	R$ 2.408,00

		diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
659.	2184	Ptose Bilateral	SV	648	R$ 2.200,00
660.	2185	Ptose Unilateral	SV	648	R$ 1.500,00
661.	5046	Punção aspirativa	SV	648	R$ 120,00
662.	5047	Punção aspirativa orientada por imagem	SV	648	R$ 120,00
663.	8007	**Punção Extra Articular Diagnóstica** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 1.772,00
664.	8451	Punção Transeptal	SV	648	R$ 5.810,00
665.	4714	Qualificação da Captação Pulmonar do Gálio-67	SV	648	R$ 679,00
666.	4351	Radiografia Abdome Simples	SV	648	R$ 40,00
667.	2271	Radiografia Abdome Simples (02 Incidências)	SV	648	R$ 70,00
668.	4352	Radiografia Abdome Simples (03 Incidências)	SV	648	R$ 80,00

669.	1800	Radiografia Adenóide (02 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
670.	4353	Radiografia Adenóide ou Cavum Simples	SV	648	R$ 38,00
671.	1801	Radiografia Antebraço (2 incidências)	SV	648	R$ 60,00
672.	1802	Radiografia Articulação Acrômio Clavicular	SV	648	R$ 60,00
673.	1803	Radiografia Articulação Acrômio Clavicular (2 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
674.	1805	Radiografia Articulação Coxo-Femoral (02 incidências)	SV	648	R$ 60,00
675.	4513	Radiografia Articulação Coxo-Femoral Simples	SV	648	R$ 60,00
676.	4356	Radiografia Articulação Escapulo-umeral (ombro)	SV	648	R$ 39,00
677.	1806	Radiografia Articulação Esterno-Clavicular	SV	648	R$ 60,00
678.	1807	Radiografia Articulação Sacro-Ilíacas (3 incidências)	SV	648	R$ 60,00
679.	4357	Radiografia Articulação Temporomandibular - Bilateral	SV	648	R$ 60,00
680.	4359	Radiografia Articulação Tibiotársica - tornozelo	SV	648	R$ 38,00
681.	4358	Radiografia Articulação Tibio-társica (2 incidências)	SV	648	R$ 70,00
682.	1809	Radiografia Bacia (1 incidência)	SV	648	R$ 60,00
683.	1810	Radiografia Bacia (2 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
684.	1811	Radiografia Braço (2 incidências)	SV	648	R$ 60,00
685.	1813	Radiografia Calcâneo (2 incidências)	SV	648	R$ 70,00

686.	1815	Radiografia Cavum (02 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
687.	1816	Radiografia Clavicular	SV	648	R$ 60,00
688.	10629	Radiografia Colangiografia pré - operatória	SV	648	R$ 140,00
689.	1817	Radiografia Coluna Cervical (02 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
690.	1818	Radiografia Coluna Cervical (03 Incidências)	SV	648	R$ 70,00
691.	1819	Radiografia Coluna Cervical (04 Incidências)	SV	648	R$ 70,00
692.	1911	Radiografia Coluna Cervical (05 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
693.	1821	Radiografia Coluna Cervical Funcional ou Dinâmica (7 incidências)	SV	648	R$ 95,00
694.	1823	Radiografia Coluna Dorsal (02 Incidências)	SV	648	R$ 70,00
695.	4363	Radiografia Coluna Dorsal (04 Incidências)	SV	648	R$ 57,84
696.	1822	Radiografia Coluna Dorsal (05 Incidências)	SV	648	R$ 70,00
697.	4528	Radiografia Coluna Dorso-Lombar (01 incidência)	SV	648	R$ 60,00
698.	1827	Radiografia Coluna Lombo-Sacra (03 Incidências)	SV	648	R$ 70,00
699.	1828	Radiografia Coluna Lombo-Sacra (04 Incidências)	SV	648	R$ 70,00
700.	4365	Radiografia Coluna Lombo-Sacra (05 Incidências)	SV	648	R$ 64,66
701.	1826	Radiografia Coluna Lombo-Sacra (2 incidências)	SV	648	R$ 60,00

702.	1829	Radiografia Coluna Torácica (2 incidências)	SV	648	R$ 70,00
703.	4366	Radiografia Coluna Tóraco-Lombar	SV	648	R$ 70,00
704.	1832	Radiografia Coluna Total Funcional (Filme inteiro)	SV	648	R$ 200,00
705.	1831	Radiografia Coluna Total Panorâmica (Filme inteiro)	SV	648	R$ 210,00
706.	1833	Radiografia Coração e Vasos da Base (02 Incidências)	SV	648	R$ 200,00
707.	1834	Radiografia Coração e Vasos da Base (04 Incidências) - tomar medicamento Bário	SV	648	R$ 80,00
708.	1835	Radiografia Coração e Vasos da Base + Radiografia Esôfago	SV	648	R$ 70,00
709.	1837	Radiografia Cotovelo (02 Incidências)	SV	648	R$ 70,00
710.	1836	Radiografia Cotovelo (1 incidência)	SV	648	R$ 60,00
711.	1839	Radiografia Coxa (02 Incidências)	SV	648	R$ 70,00
712.	1838	Radiografia Coxa (1 incidência)	SV	648	R$ 60,00
713.	1840	Radiografia Crânio (01 Incidência)	SV	648	R$ 60,00
714.	1841	Radiografia Crânio (02 Incidências)	SV	648	R$ 70,00
715.	1842	Radiografia Crânio (03 Incidências)	SV	648	R$ 70,00
716.	4369	Radiografia Crânio (04 Incidências)	SV	648	R$ 55,08
717.	1878	Radiografia Dacriocistografia	SV	648	R$ 250,00
718.	4350	Radiografia de Abdome Agudo	SV	648	R$ 64,00

719.	4354	Radiografia de Arcada Dentária (Por arcada)	SV	648	R$ 36,00
720.	4355	Radiografia de Arcos Zigomáticos ou Malar ou Apófises Estilóides	SV	648	R$ 42,00
721.	4364	Radiografia de Coluna Dorso-Lombar para escoliose	SV	648	R$ 60,00
722.	4367	Radiografia de Coluna Total para Escoliose (telespondilografia)	SV	648	R$ 80,00
723.	4575	Radiografia de Coração e Vasos da Base (1 incidência)	SV	648	R$ 65,00
724.	4538	Radiografia de Costelas por Hemitórax	SV	648	R$ 43,00
725.	4370	Radiografia de Escafóide	SV	648	R$ 19,00
726.	1883	Radiografia de Histerossalpingografia	SV	648	R$ 500,00
727.	4380	Radiografia de Laringe ou Hipofaringe ou pescoço (partes moles)	SV	648	R$ 44,00
728.	2276	Radiografia de Trânsito e Morfologia do Intestino Delgado	SV	648	R$ 126,00
729.	1879	Radiografia Enema Opaco ou Clister Enema	SV	648	R$ 400,00
730.	4550	Radiografia Escanometria	SV	648	R$ 100,00
731.	1880	Radiografia Esôfago	SV	648	R$ 120,00
732.	4371	Radiografia Esôfago - hiato - estômago e duodeno	SV	648	R$ 151,00
733.	1881	Radiografia Esôfago, Estômago e Duodeno (REED)	SV	648	R$ 320,00
734.	1845	Radiografia Esterno (02 Incidências)	SV	648	R$ 70,00
735.	1846	Radiografia Esterno (03 Incidências)	SV	648	R$ 80,00

736.	4372	Radiografia Estômago e Duodeno	SV	648	R$ 119,00
737.	4373	Radiografia Estudo do Delgado com Duplo Contraste	SV	648	R$ 134,00
738.	1882	Radiografia Fistulografia	SV	648	R$ 220,00
739.	4374	Radiografia Incidência adicional de coluna	SV	648	R$ 10,00
740.	4375	Radiografia Incidência adicional de crânio ou face	SV	648	R$ 10,00
741.	4376	Radiografia Incidência adicional de membro inferior	SV	648	R$ 10,00
742.	4377	Radiografia Incidência adicional de membro superior	SV	648	R$ 10,00
743.	1847	Radiografia Joelho (01 Incidência) - Unilateral	SV	648	R$ 60,00
744.	2600	Radiografia Joelho (02 Incidência) - Bilateral	SV	648	R$ 110,00
745.	1848	Radiografia Joelho (02 Incidência) - Unilateral	SV	648	R$ 60,00
746.	1849	Radiografia Joelho (03 Incidência) - Unilateral	SV	648	R$ 80,00
747.	1851	Radiografia Mão - Quirodáctilos (02 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
748.	1852	Radiografia Mão - Quirodáctilos (04 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
749.	1853	Radiografia Mãos e Punhos para Idade Óssea (1 incidência)	SV	648	R$ 70,00
750.	4383	Radiografia Maxilar	SV	648	R$ 40,00
751.	4348	Radiografia Oclusal	SV	648	R$ 19,00
752.	4870	Radiografia Odontológica - Panorâmica	SV	648	R$ 45,00
753.	4814	Radiografia Odontológica - Serie Completa	SV	648	R$ 90,00

754.	1854	Radiografia Ombro (02 Incidências)	SV	648	R$ 70,00
755.	1855	Radiografia Ombro (03 Incidências)	SV	648	R$ 70,00
756.	1856	Radiografia Ombro (04 Incidências)	SV	648	R$ 80,00
757.	1857	Radiografia Ombro (05 Incidências)	SV	648	R$ 90,00
758.	4396	Radiografia Omoplata ou Escápula	SV	648	R$ 49,12
759.	1844	Radiografia Omoplata ou Escápula (02 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
760.	4384	Radiografia Órbitas - Bilateral	SV	648	R$ 44,00
761.	4385	Radiografia Orelha, Mastoides ou Rochedos - Bilateral	SV	648	R$ 60,00
762.	1858	Radiografia Ossos da Face (4 incidências)	SV	648	R$ 60,00
763.	1859	Radiografia Ossos nasais	SV	648	R$ 60,00
764.	4397	Radiografia Panorâmica de Mandíbula (ortopantomografia)	SV	648	R$ 43,00
765.	1860	Radiografia Panorâmica de Membros Inferiores (01 Incidência)	SV	648	R$ 100,00
766.	4398	Radiografia Panorâmico Coluna	SV	648	R$ 250,00
767.	4387	Radiografia Patela	SV	648	R$ 42,00
768.	1861	Radiografia Pé ou Pododáctilos (02 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
769.	4389	Radiografia Pé ou Pododáctilos (03 Incidências)	SV	648	R$ 80,00
770.	1862	Radiografia Pé ou Pododáctilos (04 Incidências)	SV	648	R$ 60,00

771.	4388	Radiografia Pé Pododáctilos (1 incidência)	SV	648	R$ 39,00
772.	4349	Radiografia Peri-apical	SV	648	R$ 15,00
773.	1864	Radiografia Perna (2 incidências)	SV	648	R$ 60,00
774.	1863	Radiografia Punho (02 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
775.	1865	Radiografia Punho (04 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
776.	1867	Radiografia Sacro-Cóccix (04 Incidências)	SV	648	R$ 80,00
777.	1866	Radiografia Sacro-Cóccix (2 incidências)	SV	648	R$ 70,00
778.	1868	Radiografia Seios da Face (02 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
779.	1869	Radiografia Seios da Face (03 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
780.	1870	Radiografia Sela Túrcica	SV	648	R$ 60,00
781.	1884	Radiografia Sialografia	SV	648	R$ 250,00
782.	1885	Radiografia Tempo de Trânsito Colônico	SV	648	R$ 190,00
783.	1871	Radiografia Tórax (01 Incidência)	SV	648	R$ 50,00
784.	1872	Radiografia Tórax (02 Incidências)	SV	859	R$ 50,00
785.	1873	Radiografia Tórax (03 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
786.	1874	Radiografia Tórax (04 Incidências)	SV	648	R$ 70,00
787.	1875	Radiografia Tornozelo (02 Incidências)	SV	648	R$ 60,00
788.	1876	Radiografia Tornozelo (04 Incidências)	SV	648	R$ 75,00
789.	1887	Radiografia Videodeglutograma	SV	648	R$ 550,00

790.	5048	Reabertura e colocação de cicratizador implantodôntico (por unidade)	SV	648	R$ 100,00
791.	2187	Recobrimento Conjuntival Unilateral	SV	648	R$ 375,00
792.	2188	Reconstituição de Cavidade Unilateral	SV	648	R$ 760,00
793.	2189	Reconstituição Parcial da Pálpebra Unilateral	SV	648	R$ 450,00
794.	2190	Reconstituição Total da Pálpebra Unilateral	SV	648	R$ 725,00
795.	8448	**Reconstrução da Parede Abdominal** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: anestesista, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e anatomopatológico, materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.400,000
796.	5049	Reconstrução de sulco gengivo - labial (por elemento)	SV	648	R$ 400,00

797.	2191	Reconstrução do Ponto Lacrimal (por ponto)	SV	648	R$ 100,00
798.	7889	**Reconstrução Ligamento Cruzado** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 6.200,00
799.	5050	Redução cruenta de fratura álveolo dentária sem opme	SV	648	R$ 400,00
800.	5051	Redução incruenta de fratura álveolo dentária	SV	648	R$ 400,00
801.	5052	Reeducação e/ou reabilitação de sequelas em traumatismos da região buco - maxilo - facial (por sessão)	SV	648	R$ 400,00
802.	5053	Regeneração (1 osso liofilizado + membrana tecidual guiada – RTG)	SV	648	R$ 400,00
803.	8583	**Reintervenção sobre a Junção Esofagogástrica**	SV	648	R$4.500,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
804.	7390	**Remoção Cirúrgica de Fecaloma** Fica sob responsabilidade do credenciado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria.	SV	648	R$ 1.800,00
805.	1591	Remoção de cera unilateral	SV	648	R$ 20,00
806.	5054	Remoção de dente incluso / impactado	SV	648	R$ 180,00

807.	5055	Remoção de dente semi incluso / impactado	SV	648	R$ 150,00
808.	5056	Remoção de dreno extra - oral	SV	648	R$ 120,00
809.	5057	Remoção de dreno intra - oral	SV	648	R$ 120,00
810.	5058	Remoção de implante não osseo integrado	SV	648	R$ 150,00
811.	5059	Remoção de implante ósseo integrado no seio maxilar	SV	648	R$ 350,00
812.	5060	Remoção de odontoma	SV	648	R$ 350,00
813.	5061	Remoção de tamponamento nasal	SV	648	R$ 150,00
814.	4863	**Remoção de tumor** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.100,00
815.	6022	Remoção do paciente da cidade de origem até a unidade de internação. Deverá ser feita em veículo próprio adequado e por uma equipe capacitada. Será cobrado o valor por km rodado.	KM	2.077	R$ 1,40 (km rodado)
816.	3213	**Reparo Aberto do Manguito Rotador**	SV	648	R$ 5.100,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
817.	3214	**Reparo Artroscópico do Manguito Rotador** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 10.660,00
818.	7526	**Reparo ou Sutura de um Menisco** Fica sob responsabilidade do contratado:	SV	648	R$ 3.794,00

		Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
819.	8739	**Reposicionamento de CDI Bicameral** Fica sob responsabilidade do CONTRATADO: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 01 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 9.990,00
820.	3210	Ressecção de Cisto Sinovial	SV	648	R$ 1.639,00

821.	3196	**Ressecção de Mucocele Frontal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 10.411,00
822.	7527	**Ressecção de Tumor do Septo Reto Vaginal** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: anestesista, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e anatomopatológico, materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.750,00

823.	3141	**Ressecção Endoscópica de Lesão Vesical** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 5635,90
824.	3142	**Ressecção Endoscópica de Próstata (RTU)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 5.848,00
825.	7366	Ressecção lateral da clavícula	SV	648	R$ 4.561,00
826.	3068	Ressonância de Abdômen total com Contraste e Sedação	SV	648	R$ 2.250,00

827.	10628	Ressonância Magnética (realizadas em sábados, domingos, feriados e fora do horário de expediente - após as 18:00 horas).	SV	648	R$ 687,50
828.	1899	Ressonância Magnética Abdome Total	SV	648	R$ 1.250,00
829.	603	Ressonância Magnética Cervical/Pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe, traqueia, tireoide, paratireoide)	SV	648	R$ 625,00
830.	4292	Ressonância Magnética com Sedação	SV	648	R$ 1.937,50
831.	604	Ressonância Magnética de Abdome Superior	SV	648	R$ 625,00
832.	7877	Ressonância Magnética de Abdome Superior Hepatoespecífico	SV	648	R$ 587,50
833.	4555	Ressonância Magnética de Abdome Total (realizadas em sábados, domingos, feriados e fora do horário de expediente - após as 18:00 horas).	SV	648	R$ 1.362,50
834.	4291	Ressonância Magnética de Abdome Total (Abdome Superior + Abdome Inferior)	SV	648	R$ 1.250,00
835.	4293	Ressonância Magnética de Abdome Total com Primovist	SV	648	R$ 1.250,00
836.	4295	Ressonância Magnética de Articulação (por articulação)	SV	648	R$ 625,00

837.	4294	Ressonância Magnética de Articulação Temporomandibular (Bilateral)	SV	648	R$ 625,00
838.	4296	Ressonância Magnética de Bacia/pelve/abdômen inferior	SV	648	R$ 625,00
839.	4297	Ressonância Magnética de Base do Crânio	SV	648	R$ 625,00
840.	4298	Ressonância Magnética de Bolsa Escrotal	SV	648	R$ 625,00
841.	4299	Ressonância Magnética de Coluna Cervical ou Dorsal ou Lombar	SV	508	R$ 625,00
842.	277	Ressonância Magnética de Coluna Lombo-sacra	SV	451	R$ 625,00
843.	373	Ressonância Magnética de Coluna Torácica	SV	648	R$ 625,00
844.	280	Ressonância Magnética de Coração ou Aorta Com Cine	SV	648	R$ 1.687,50
845.	4483	Ressonância Magnética de Cotovelo (unilateral)	SV	648	R$ 625,00
846.	4302	Ressonância Magnética de Coxa (unilateral)	SV	648	R$ 625,00
847.	4482	Ressonância Magnética de Coxo Femoral (unilateral)	SV	648	R$ 625,00
848.	278	Ressonância Magnética de Crânio	SV	682	R$ 625,00
849.	4303	Ressonância Magnética de Face (Inclui Seios da Face)	SV	648	R$ 625,00
850.	4305	Ressonância Magnética de Fluxo Liquórico	SV	648	R$ 587,50
851.	4480	Ressonância Magnética de Joelho (unilateral)	SV	648	R$ 625,00
852.	445	Ressonância Magnética de Mamas	SV	648	R$ 625,00

853.	4306	Ressonância Magnética de Mão (unilateral)	SV	648	R$ 625,00
854.	4479	Ressonância Magnética de Mastóides ou ouvidos	SV	648	R$ 625,00
855.	281	Ressonância Magnética de Membro Superior (unilateral)	SV	648	R$ 625,00
856.	4481	Ressonância Magnética de Ombro (unilateral)	SV	648	R$ 625,00
857.	4308	Ressonância Magnética de Órbitas (bilateral)	SV	648	R$ 625,00
858.	4309	Ressonância Magnética de Ossos Temporais (bilateral)	SV	648	R$ 625,00
859.	4310	Ressonância Magnética de Pé (unilateral)	SV	648	R$ 625,00
860.	4311	Ressonância Magnética de Pelve	SV	648	R$ 625,00
861.	4312	Ressonância Magnética de Pênis	SV	648	R$ 625,00
862.	4313	Ressonância Magnética de Perna (unilateral)	SV	648	R$ 625,00
863.	4315	Ressonância Magnética de Plexo Braquial (não inclui coluna cervical ou lombar)	SV	648	R$ 625,00
864.	4316	Ressonância Magnética de Próstata	SV	648	R$ 625,00
865.	4478	Ressonância Magnética de Punho (unilateral)	SV	648	R$ 625,00
866.	4317	Ressonância Magnética de Segmento Apendicular	SV	648	R$ 625,00
867.	279	Ressonância Magnética de Sela Túrcica (Hipófise)	SV	648	R$ 625,00
868.	4319	Ressonância Magnética de Tórax (mediastino, pulmão, parede torácica)	SV	648	R$ 625,00

869.	4477	Ressonância Magnética de Tornozelo	SV	648	R$ 625,00
870.	4304	Ressonância Magnética Fetal	SV	648	R$ 587,50
871.	434	Retinografia Simples Bilateral	SV	648	R$ 100,00
872.	2192	Retinopexia com crio Unilateral	SV	648	R$ 1.560,00
873.	2193	Retinopexia com Introflexão Escleral Unilateral	SV	648	R$ 2.756,00
874.	2212	Retinopexia Unilateral	SV	648	R$ 1.456,00
875.	2194	Retirada de Corpo Estranho	SV	648	R$ 150,00
876.	3219	Retirada de corpo estranho nasal ou otológico	SV	648	R$ 187,50
877.	5062	Retirada de corpo estranho oroantral ou oronasal da região buco - maxilo - facial	SV	648	R$ 400,00
878.	5063	Retirada de corpo estranho subcutâneo ou submucoso da região buco - maxilo - facial	SV	648	R$ 250,00
879.	7528	**Retirada de Enxerto Ósseo** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: anestesista, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e anatomopatológico, materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02	SV	648	R$ 2.000,00

		diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
880.	3211	Retirada de Fios ou Pinos	SV	648	R$ 1.582,00
881.	3212	Retirada de Fios, Pinos, Parafusos e Placas	SV	648	R$ 2.049,00
882.	2195	Retirada de Fistula sem da CRIO Unilateral	SV	648	R$ 315,00
883.	2945	**Retirada de material para biópsia** (pele, pequenas lesões e tumores, linfonodos superficiais, tecido subcutâneo e mucosa). Exérese ou sutura de pele. Remoção de "pintas", verrugas, cistos, células sebáceas, lipomas, corpos estranhos, cicatrizes, queloides (infiltrações), cauterizações e outros.	SV	648	R$ 85,00
884.	5868	Retirada de Óleo de Silicone Unilateral	SV	648	R$ 3.611,81
885.	9365	**Retirada de Placas e Parafusos** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para	SV	648	R$ 2.800,00

		paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
886.	9371	**Retirada de Prótese de Substituição de Grandes Articulações (ombro, cotovelo, quadril, joelho)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 8.100,00
887.	5064	Retirada dos meios de fixação da região buco - maxilo - facial	SV	648	R$ 200,00
888.	3143	**Retirada Endoscópica de Duplo J** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de	SV	648	R$ 2.463,00

		bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
889.	9372	**Retossigmoidectomia Abdominal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 12.500,00
890.	2462	Retossigmoidoscopia	SV	648	R$ 170,00
891.	3197	Revisão De Derivação Ventricular Para Peritônio / Átrio / Pleura / Raque	SV	648	R$ 4.634,00
892.	7370	**Ruptura do manguito rotador aberto** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários	SV	648	R$ 10.500,00

		médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
893.	4620	**Salpingectomia (bilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.200,00
894.	4621	**Salpingectomia (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais	SV	648	R$ 2.500,00

		despesas hospitalares.			
895.	7529	**Secção Laparoscópica de Ligamentos** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: anestesista, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e anatomopatológico, materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.000,00
896.	3069	Sedação (procedimento executado somente com autorização do Cisalp)	SV	648	R$ 980,00
897.	4501	Segmentos adicionais	SV	648	R$ 30,00
898.	444	**Septoplastia + Turbinectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe	SV	648	R$ 3.514,97

		multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
899.	315	**Septoplastia para Correção de Desvio** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.908,22
900.	5065	Sepultamento radicular (por elemento)	SV	648	R$ 100,00
901.	7502	Serviços E Internação Em Clínicas Especializadas Em Tratamento E Recuperação De Dependência Química, Em Atendimento As Demandas Judiciais De Menores De Idade Do Sexo Masculino, Dos Entes Consorciados Ao Cisalp	SV	648	R$ 1.750,00
902.	7501	Serviços E Internação Em Clínicas Especializadas	SV	648	R$ 1.750,00

		Tratamento E Recuperação De Dependência Química, Em Atendimento As Demandas Judiciais De Menores De Idade Do Sexo Feminino, Dos Entes Consorciados Ao Cisalp			
903.	7164	**Sessão De Fisioterapia: atendimento fisioterápico em pacientes no pré e pós-operatório nas disfunções músculo esqueléticas:** Atendimento fisioterápico visando o preparo para a cirurgia e redução de complicações respiratórias, motoras e circulatórias.	SV	648	R$ 30,00
904.	7165	**Sessão De Fisioterapia: atendimento fisioterápico nas alterações motoras:** Atendimento em pacientes com alterações motoras de origem traumatológica, ortopédicas, hematológicas, hematológica, infecciosa visando o preparo para a cirurgia e minimizando e tratando as complicações respiratórias, motoras e circulatórias.	SV	648	R$ 30,00
905.	4218	Sessão de Oxigenoterapia Hiperbárica	SV	465	R$ 340,00

906.	4718	Sessão Médica para Planejamento Técnico Radioisotopoterapia	SV	648	R$ 100,00
907.	2196	Simblefaroplastia Unilateral	SV	648	R$ 390,00
908.	7530	**Sinovectomia Parcial ou Subtotal** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.742,00
909.	7531	**Sinovectomia Total** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02	SV	648	R$ 2157,00

		diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
910.	3152	**Sinusectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.985,56
911.	2197	Sondagem vias Lacrimais Adulto	SV	648	R$ 97,50
912.	4868	Sondagem Vias Lacrimais Criança	SV	648	R$ 474,50
913.	2319	Substituição de lente Intra-ocular Unilateral	SV	648	R$ 1.200,00
914.	2199	Sutura de Conjuntiva Unilateral	SV	648	R$ 190,00
915.	7409	Sutura de Córnea	SV	648	R$ 350,00
916.	2200	Sutura de Esclera Unilateral	SV	648	R$ 650,00
917.	5066	Sutura de ferida da região buco - maxilo - facial	SV	648	R$ 150,00
918.	2213	Sutura de Pálpebra tipo I Unilateral	SV	648	R$ 400,00
919.	2202	Sutura de Pálpebra tipo II Unilateral	SV	648	R$ 560,00
920.	2012	Tampão Auricular	SV	648	R$ 50,00

921.	10627	Taxa de Deslocamento para procedimentos de EEG e Ecodoppler Transcraniano, executado na instituição solicitada pelo CISALP para cumprimento do projeto MG Transplantes		648	R$ 1,00 por km rodado
922.	7846	Taxa de intercorrências médicas / hospitalares: Específico para complicações / intercorrências que venham acontecer durante a realização de procedimentos médicos/cirurgias. Fica sob responsabilidade do contratado: Procedimentos de caráter urgente, insumos / materiais médicos hospitalares, hemoderivados, oxigênio, insumos e medicamentos não previsto no pacote, taxa de bloco/hospitalares, órteses/prótese e materiais especiais (com nota fiscal para comprovação), honorários médicos, atendimento multidisciplinar e outros. Acompanha relatório médico com detalhamento da intercorrência urgência / emergência, quadro clínico do paciente.	SV	648	R$ 500,00
923.	7532	**Tendinite, Sinovite e Artrite - Tratamento Cirúrgico**	SV	648	R$ 2.450,00

		Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.			
924.	3156	Tenólise no Túnel Osteofibra	SV	648	R$ 2.444,00
925.	7533	**Tenossinovite Flexora** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 1.543,00
926.	7367	Tenotomia da porção longa do bíceps	SV	648	R$ 4.980,00

927.	3048	Teste da Linguinha	SV	648	R$ 84,00
928.	2825	Teste da Orelhinha	SV	648	R$ 31,51
929.	3125	Teste de Contato Alérgico – Patch Test (Padrão + Cosméticos)	SV	648	R$ 400,00
930.	3124	Teste de Contato Alérgico – Patch Test (Padrão)	SV	648	R$ 350,00
931.	3126	Teste de Inalantes ou Alimentos (cada)	SV	648	R$ 120,00
932.	7615	Teste de lente de contato	SV	648	R$ 90,00
933.	4600	Teste do Coraçãozinho	SV	648	R$ 100,00
934.	4590	Teste do Olhinho	SV	648	R$ 30,00
935.	244	Teste Ergométrico Computadorizado	SV	2.623	R$ 175,00
936.	2952	Teste Ortópico Bilateral	SV	651	R$ 75,00
937.	7882	Tilt Test	SV	648	R$ 280,00
938.	9368	**Timpanomastoidectomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 1 diária de CTI, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 17.500,00

939.	3153	**Timpanotomia Com Colocação De Tubo De Ventilação** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.003,98
940.	3220	**Tireoidectomia Parcial - Bilateral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 4.100,17
941.	306	**Tireoidectomia Parcial - Unilateral**	SV	648	R$ 2.430,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
942.	308	**Tireoidectomia Total** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.437,00
943.	2981	Tomografia com Sedação e Contraste	SV	648	R$ 1.375,00
944.	4288	Tomografia Computadorizada (realizadas em sábados, domingos, feriados e fora do horário de expediente - após as 18:00 horas).	SV	1.117	R$ 250,00

945.	432	Tomografia Computadorizada de Abdome Inferior	SV	648	R$ 200,00
946.	431	Tomografia Computadorizada de Abdome Superior	SV	648	R$ 200,00
947.	4280	Tomografia Computadorizada de Abdome Total	SV	1.582	R$ 400,00
948.	4289	Tomografia Computadorizada de Abdome Total (realizadas em sábados, domingos, feriados e fora do horário de expediente - após as 18:00 horas).	SV	1.063	R$ 400,00
949.	2806	Tomografia Computadorizada de Arcada	SV	648	R$ 175,00
950.	425	Tomografia Computadorizada de Articulações (por articulação)	SV	648	R$ 200,00
951.	428	Tomografia Computadorizada de Articulações Temporomandibulares (ATM)	SV	648	R$ 200,00
952.	4556	Tomografia Computadorizada de Bacia	SV	648	R$ 200,00
953.	424	Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical ou Dorsal ou Lombo-Sacra (até 3 segmentos).	SV	541	R$ 200,00
954.	427	Tomografia Computadorizada de Crânio ou Sela Túrcica	SV	1.706	R$ 200,00
955.	268	Tomografia Computadorizada de Face ou Seios da Face	SV	648	R$ 200,00
956.	4285	Tomografia Computadorizada de Mandíbula	SV	648	R$ 200,00
957.	2808	Tomografia Computadorizada de Mastóides ou Orelhas	SV	648	R$ 200,00

958.	4286	Tomografia Computadorizada de Maxilar	SV	648	R$ 200,00
959.	2805	Tomografia Computadorizada de Órbitas	SV	648	R$ 200,00
960.	264	Tomografia Computadorizada de Pelve	SV	648	R$ 200,00
961.	269	Tomografia Computadorizada de Pescoço (partes moles, laringe, tireoide, faringe e glândulas salivares)	SV	648	R$ 200,00
962.	4287	Tomografia Computadorizada de Segmento Apendicular/Músculo (braço ou antebraço ou mão ou coxa ou perna ou pé) - unilateral	SV	648	R$ 200,00
963.	273	Tomografia Computadorizada de Tórax	SV	937	R$ 200,00
964.	2809	Tomografia Computadorizada Dinâmica	SV	648	R$ 200,00
965.	4284	Tomografia Computadorizada por Emissão de Pósitrons (PET-CT)	SV	648	R$ 175,00
966.	2143	Tonometria Bilateral	SV	948	R$ 58,00
967.	4867	Topografia Computadorizada de Córnea Bilateral	SV	648	R$ 150,00
968.	2203	Transplante da Conjuntiva Unialteral	SV	648	R$ 600,00
969.	2215	Transplante de Córnea Unilateral	SV	648	R$ 8.450,00
970.	7364	Transposição única de tendão	SV	648	R$ 2.706,00
971.	3215	Tratamento Artroscópico de Instabilidade do Ombro	SV	648	R$ 10.660,00
972.	8567	**Tratamento Cirúrgico - Fístula Vésico Vaginal**	SV	648	R$4.000,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
973.	9185	**Tratamento cirúrgico - fraturas e/ou luxações e/ou avulsões + tratamento cirúrgico transferências musculares ao nível do ombro + transposição única de tendão.** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 4.476,00

974.	7534	**Tratamento Cirúrgico – Fraturas/ Pseudoartroses/Artroses / com Fixador** Fica Sob Responsabilidade Do Contratado: Despesas Agregadas A Execução Do Procedimento, Tais Como: Medicamentos E Hemoderivados, Oxigênio, Insumos E Materiais Médico Hospitalares, Honorários Médicos E De Equipe Multidisciplinar, Taxas De Bloco/Hospitalares, Refeições Para Paciente E Acompanhante, Até 02 Diárias De Enfermaria, Até 02 Diárias De Uti E Demais Despesas Hospitalares.	SV	648	R$ 3.200,00
975.	7362	Tratamento cirúrgico - transferências musculares ao nível do ombro	SV	648	R$ 3.367,00
976.	5067	Tratamento cirúrgico das fístulas buco nasal ou buco sinusal	SV	648	R$ 450,00
977.	3144	**Tratamento Cirúrgico de Cistocele** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários	SV	648	R$ 3.223,00

		médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
978.	8421	**Tratamento Cirúrgico De Fratura - Lesão Fisária Proximal (Colo Do Fêmur / Síntese)** Incluso: Todos os honorários médicos e serviços da equipe multidisciplinar enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas e etc, 01 diárias de CTI, 02 diárias de enfermaria, materiais médicos hospitalares e medicações do bloco, CTI e internação, exames laboratoriais, medicamentos, OPME, todas as taxas hospitalares como: hemodinâmica, bloco cirúrgico e outros se necessário.	SV	648	R$ 24.434,50
979.	3159	**Tratamento Cirúrgico de Incontinência Urinária por Via Vaginal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários	SV	648	R$ 3.373,00

		médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
980.	3145	**Tratamento Cirúrgico de Incontinência Urinária Via Abdominal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 4.945,61
981.	3146	**Tratamento Cirúrgico de Pieloplastia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de	SV	648	R$ 3.261,00

		bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
982.	8447	**Tratamento Cirúrgico do Dorso Curvo / Escoliose / Gida Costal** Fica sob responsabilidade do contratado: Despesas agregadas a execução do procedimento, tais como: anestesista, medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e anatomopatológico, materiais médico hospitalares, OPME (Parafusos Pediculares, Bloqueadores, Hastes, Neuromotorização e outros necessários), honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, até 02 diárias de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 89.000,00
983.	5068	Tratamento cirúrgico dos tumores benignos dos tecidos moles (por lesão)	SV	648	R$ 350,00
984.	9186	**Tratamento cirúrgico fraturas e/ou luxações e/ou avulsões** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de	SV	648	R$ 4.650,00

		valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar.			
985.	4719	Tratamento Com Mibg (Metaiodobenzilguanidina)	SV	648	R$ 4.628,00
986.	5069	Tratamento de alveolite	SV	648	R$ 200,00
987.	3198	**Tratamento de Epilepsia Temporal** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 15.000,00
988.	3199	**Tratamento de Hematoma Intracerebral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados,	SV	648	R$ 15.190,00

		oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
989.	3200	**Tratamento de Malformação de Chiari** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 12.280,00
990.	4720	Tratamento De Metástases Ósseas (Estrôncio 90)	SV	648	R$ 9.025,00
991.	4748	Tratamento de Metástases Ósseas (Samario 153)	SV	648	R$ 2.000,00
992.	4749	Tratamento de Tumores Neuroendócrinos - Lutécio	SV	648	R$ 10.274,10

993.	4721	Tratamento do Câncer de Tireoide (200 Mci)	SV	648	R$ 2.330,00
994.	4722	Tratamento do Câncer de Tireoide (Até 150 Mci)	SV	648	R$ 2.035,00
995.	4723	Tratamento do Câncer de Tireoide (Até 50 Mci)	SV	648	R$ 1.800,00
996.	4724	Tratamento do Hipertireoidismo-Bócio Nodular Tóxico - Graves	SV	648	R$ 512,92
997.	4725	Tratamento do Hipertireoidismo-Bócio Nodular Tóxico - Plummer	SV	648	R$ 755,52
998.	6717	**Tratamento endovascular de aneurisma de artéria poplítea, (com stent recoberto). Colocação de stent + angioplastia por balão. O procedimento com colocação de stent é na quantidade de 1 e angioplastia por balão na quantidade de 1.** Incluso: 01 diária de uti adulto, 01 diária de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto e cirurgia, exames básicos de laboratório e oxigênio.	SV	648	R$ 55.696,28
999.	6718	**Tratamento endovascular de aneurismas pequenos não bifurcados, (com stent recoberto). Colocação de stent + angioplastia por balão. O procedimento com colocação de**	SV	648	R$ 45.153,26

		stent é na quantidade de 1 e angioplastia por balão na quantidade de 1. Incluso: 01 diária de uti adulto, 01 diária de enfermaria, taxas hospitalares, materiais e medicamentos de quarto e cirurgia, exames básicos de laboratório e oxigênio.			
1000.	5070	Tratamento regenerativo com enxerto de osso autógeno com membrana	SV	648	R$ 430,00
1001.	3201	**Tratamento Síndrome do Túnel do Carpo** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.256,00
1002.	2206	Triquiase (van millighan) Unilateral	SV	648	R$ 660,00
1003.	8605	**Troca de Gerador Cardiodesfibrilador**	SV	648	R$58.260,00

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
1004.	3880	**Troca de gerador de Marcapasso** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$20.000,00
1005.	8603	**Troca de Gerador de Marcapasso Bicameral**	SV	648	R$21.680,19

		Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.			
1006.	4421	Troca de Sonda de Gastrostomia (inserção da sonda de longa permanência)	SV	648	R$ 500,00
1007.	2207	Tumor de Órbita	SV	648	R$ 840,00
1008.	8571	**Tumor Ósseo – Curetagem ou Ressecção Simples** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de	SV	648	R$3.000,00

		UTI e demais despesas hospitalares.			
1009.	3070	Turbinectomia Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.227,47
1010.	5071	Ulectomia	SV	648	R$ 150,00
1011.	5072	Ulotomia	SV	648	R$ 150,00
1012.	4428	Ultrassonografia Biomicroscópica - Monocular	SV	648	R$ 161,00
1013.	2531	Ultrassonografia Craniana	SV	648	R$ 125,00
1014.	4430	Ultrassonografia Crânio para Criança	SV	648	R$ 152,50
1015.	2522	Ultrassonografia da Aorta Abdominal e Ramos	SV	648	R$ 312,50
1016.	2523	Ultrassonografia da Artéria Renal e Vias Urinárias	SV	648	R$ 325,00
1017.	2537	Ultrassonografia da Glândula Parótida Bilateral	SV	648	R$ 187,50
1018.	2538	Ultrassonografia da Glândula Parótida Unilateral	SV	648	R$ 125,00

1019.	2529	Ultrassonografia da Região Cervical	SV	648	R$ 125,00
1020.	2536	Ultrassonografia da Tireoide com Doppler	SV	648	R$ 187,50
1021.	10630	Ultrassonografia de Abdome Inferior	SV	648	R$ 100,00
1022.	4434	Ultrassonografia de Abdome Inferior com Doppler	SV	648	R$ 250,00
1023.	4435	Ultrassonografia de Abdome Superior	SV	648	R$ 125,00
1024.	288	Ultrassonografia de Abdome Superior com Doppler (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas e baço)	SV	648	R$ 312,50
1025.	4558	Ultrassonografia de Abdome Total para pesquisa de refluxo	SV	648	R$ 312,50
1026.	1705	Ultrassonografia de Abdome Total	SV	1.281	R$ 125,00
1027.	4557	Ultrassonografia de Abdômen Total com Doppler (3 vasos)	SV	648	R$ 312,50
1028.	4560	Ultrassonografia de Aparelho Urinário	SV	648	R$ 125,00
1029.	2525	Ultrassonografia de Articulação (por articulação)	SV	648	R$ 100,00
1030.	2975	Ultrassonografia de Axilas Bilateral	SV	648	R$ 100,00
1031.	2526	Ultrassonografia de Bolsa Escrotal	SV	648	R$ 125,00
1032.	2527	Ultrassonografia de Bolsa Escrotal com Doppler	SV	648	R$ 187,50
1033.	2530	Ultrassonografia de Cervical com Doppler	SV	648	R$ 187,50

1034.	2540	Ultrassonografia de Glândulas Salivares (todas)	SV	648	R$ 125,00
1035.	2541	Ultrassonografia de Glândulas Supra Renais	SV	648	R$ 125,00
1036.	7878	Ultrassonografia de Mamas + Axilas	SV	648	R$ 150,00
1037.	1702	Ultrassonografia de Mamas Bilateral	SV	648	R$ 125,00
1038.	4487	Ultrassonografia de Mamas Bilateral com Doppler	SV	648	R$ 187,50
1039.	2598	Ultrassonografia de Músculo Unilateral (Estruturas superficiais/Região inguinal)	SV	648	R$ 100,00
1040.	2977	Ultrassonografia de Parede Abdominal	SV	648	R$ 100,00
1041.	4439	Ultrassonografia de Peça Cirúrgica	SV	648	R$ 125,00
1042.	2528	Ultrassonografia de Pênis	SV	648	R$ 125,00
1043.	2563	Ultrassonografia de Próstata (Via Transretal) sem biópsia	SV	648	R$ 100,00
1044.	2566	Ultrassonografia de Região Submandibular	SV	648	R$ 100,00
1045.	4442	Ultrassonografia de Retroperitônio (grandes vasos e adrenais)	SV	648	R$ 187,50
1046.	2535	Ultrassonografia de Tireoide	SV	648	R$ 125,00
1047.	2562	Ultrassonografia de Próstata Via Abdominal	SV	648	R$ 125,00
1048.	4443	Ultrassonografia de Tendão	SV	648	R$ 100,00
1049.	2569	Ultrassonografia de Tórax (Extra cardíaca)	SV	648	R$ 125,00

1050.	4562	Ultrassonografia Dermatológico - pele e subcutâneo	SV	648	R$ 100,00
1051.	4431	Ultrassonografia Diagnóstica - Monocular	SV	648	R$ 151,25
1052.	2532	Ultrassonografia Globo Ocular Bilateral	SV	648	R$ 70,00
1053.	2978	Ultrassonografia Globo Ocular com Doppler Bilateral	SV	648	R$ 160,00
1054.	4446	Ultrassonografia Obstétrica 1º trimestre (Endovaginal)	SV	648	R$ 125,00
1055.	2269	Ultrassonografia Obstétrica com Doppler Colorido	SV	648	R$ 187,50
1056.	2549	Ultrassonografia Obstétrica com Doppler Gemelar	SV	648	R$ 250,00
1057.	4563	Ultrassonografia Obstétrica com Translucência Nucal Simples	SV	648	R$ 125,00
1058.	2558	Ultrassonografia Obstétrica com Translucência Nucal Simples e Doppler	SV	648	R$ 187,50
1059.	4448	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica com Doppler	SV	648	R$ 475,00
1060.	4449	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica com Doppler Gemelar	SV	648	R$ 900,00
1061.	4573	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica Gemelar	SV	648	R$ 750,00
1062.	2550	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica Simples	SV	648	R$ 400,00
1063.	2552	Ultrassonografia Obstétrica Perfil Biofísico Fetal	SV	648	R$ 187,50
1064.	2554	Ultrassonografia Obstétrica Perfil Biofísico Fetal e Doppler	SV	648	R$ 250,00

1065.	2555	Ultrassonografia Obstétrica Perfil Biofísico Fetal e Doppler Gemelar	SV	648	R$ 312,50
1066.	4450	Ultrassonografia Obstétrica Perfil Biofísico Fetal Gemelar	SV	648	R$ 250,00
1067.	2267	Ultrassonografia Obstétrica Simples	SV	648	R$ 125,00
1068.	2548	Ultrassonografia Obstétrica Simples Gemelar	SV	648	R$ 187,50
1069.	4578	Ultrassonografia Obstétrica Translucência Nucal Gemelar	SV	648	R$ 225,00
1070.	4865	Ultrassonografia Obstétrica Translucência Nucal Gemelar e Doppler	SV	648	R$ 312,50
1071.	1709	Ultrassonografia Pélvico	SV	648	R$ 100,00
1072.	4441	Ultrassonografia Região do Hipocôndrio	SV	648	R$ 125,00
1073.	2533	Ultrassonografia Transfontanela	SV	648	R$ 125,00
1074.	2571	Ultrassonografia Transvaginal com Doppler	SV	648	R$ 187,50
1075.	2572	Ultrassonografia Transvaginal pra Controle de Ovulação	SV	648	R$ 350,00
1076.	2570	Ultrassonografia Transvaginal Simples	SV	1.722	R$ 125,00
1077.	9369	**Ureterectomia Unilateral** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe	SV	648	R$ 5.200,00

		multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
1078.	3147	**Ureterolitotomia** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.219,00
1079.	3148	**Ureterorrenolitotripsia Flexível com Laser** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais	SV	648	R$ 9.473,00

		despesas hospitalares.			
1080.	7361	**Ureterorrenolitotripsia Rígida** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 9.400,00
1081.	3149	**Ureterorrenolitotripsia Semi – Rígida** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria, 01 diária de UTI e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 7.387,00
1082.	1905	Uretrocistografia Adulto	SV	648	R$ 150,00

1083.	2270	Uretrocistografia Criança até 12 anos	SV	648	R$ 160,00
1084.	3150	**Uretroplastia anterior ou posterior** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.622,00
1085.	3151	**Uretrotomia Interna** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.568,00
1086.	452	Urografia Excretora	SV	648	R$ 140,00

1087.	1906	Urografia venosa Com Bexiga Pré e Pós miccional	SV	648	R$ 127,00
1088.	4400	Urografia venosa com nefrotomografia	SV	648	R$ 149,00
1089.	4401	Urografia venosa minutada 1-2-3	SV	648	R$ 134,00
1090.	2980	Urotomografia com Contraste	SV	648	R$ 500,00
1091.	9377	UTI Neonatal com honorários médicos: Incluso: Leito próprio comum ou especial, registro interno (taxa administrativa); Refeição para acompanhante (dois cafés e duas refeições); Contempla todos materiais, insumos, medicamentos e equipamentos necessários para os cuidados gerais da enfermagem (assepsia, aspiração, nebulização, curativos, oxigenoterapia, monitorização hemodinâmica, suporte ventilatório, ventilador / respirador / cpap/ BIPAP / mecânico ou eletrônico, sondagem, higiene pessoal, rouparia, incubadora, fototerapia, necrotério e obstétricia - alojamento conjunto incluso, assim como dietas e complementos alimentares, exceto dietas enterais industrializadas.	SV	648	R$ 1.890,00
1092.	9376	UTI Pediátrica com honorários médicos:	SV	648	R$ 1.890,00

		Incluso: Leito próprio comum ou especial, registro interno (taxa administrativa); Refeição para acompanhante (dois cafés e duas refeições); Contempla todos materiais, insumos, medicamentos e equipamentos necessários para os cuidados gerais da enfermagem (assepsia, aspiração, nebulização, curativos, oxigenoterapia, monitorização hemodinâmica, suporte ventilatório, ventilador / respirador / cpap/ BIPAP / mecanico ou eletrônico, sondagem, higiene pessoal, rouparia, incubadora, fototerapia, necrotério e obstétricia - alojamento conjunto incluso, assim como dietas e complementos alimentares, exceto dietas enterais industrializadas.			
1093.	4595	Vacina - Imunoglobulina Anti - Rho D 300 mcg.	SV	648	R$ 221,62
1094.	4860	Varicectomia (bilateral) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe	SV	648	R$ 3.200,00

		multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.			
1095.	4872	Varicectomia (unilateral) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
1096.	4623	Varicocelectomia (bilateral) Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 3.200,00

1097.	4624	**Varicocelectomia (unilateral)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, até 02 diárias de enfermaria e demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 2.500,00
1098.	2575	**Vasectomia (nível hospitalar)** Compõem a realização do procedimento, sem acréscimo de valor para o Contratante: medicamentos e hemoderivados, oxigênio, insumos e materiais médico hospitalares, honorários médicos e de equipe multidisciplinar, taxas de bloco/hospitalares, refeições para paciente e acompanhante, demais despesas hospitalares.	SV	648	R$ 600,00
1099.	3050	Vectroeletronistagmografia (VENG)	SV	648	R$ 280,00
1100.	4681	Venografia Radioisotópica	SV	648	R$ 340,00
1101.	4705	Ventriculocintilografia	SV	648	R$ 572,00
1102.	1595	Videolaringoscopia	SV	648	R$ 187,50

1103.	3127	Videonasofibroscopia	SV	648	R$ 187,50
1104.	763	Videonasolaringoscopia	SV	648	R$187,50
1105.	1593	Videotoscopia	SV	648	R$ 187,50
1106.	2208	Vitrectomia Anterior Unilateral	SV	648	R$ 3.000,00
1107.	2209	Vitrectomia Posterior (retina) pnemoretinopexia unilateral	SV	648	R$ 7.000,00
1108.	2210	Vitrectomia Posterior + pneumoretinopexia + endolaser + silicone	SV	648	R$ 8.500,00
1109.	2211	Xantelasma	SV	648	R$ 500,00
1110.	7982	Yag Laser por olho	SV	727	R$ 200,00
1111.	2214	Zetaplastia Unilateral	SV	648	R$ 400,00

1.3. A validade do Contrato será de 12 (doze) meses, contado a partir do primeiro dia útil subsequente à data de divulgação no PNCP, podendo ser prorrogado por até 120 (cento e vinte) meses, mediante a anuência do fornecedor, desde que comprovado o preço vantajoso.

1.4. O Contrato oferece maior detalhamento das regras que serão aplicadas em relação à sua formalização, validade e demais condições.

1.5. A principal vantagem deste modelo de contratação reside na oportunidade proporcionada a múltiplas empresas prestadoras de serviços se credenciarem. A abertura favorece a garantia de uma prestação de serviços em grande escala, de modo a atender as necessidades do Contratante, promovendo um atendimento ininterrupto ao paciente em tempo hábil e a um menor custo, resultando em economia para a administração. A diversidade de prestadores também contribui para uma maior cobertura e eficiência nos serviços prestados.

1.6. O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de luxo, conforme Decreto nº 5.401/2023. A ênfase recai sobre a natureza essencial dos serviços médicos prestados, visando a saúde pública e o atendimento às demandas da população.

1.7. Por se tratar de serviços, o objeto deste termo não possui marca nem padronização.

1.8. O Contratante não se obriga a contratar todos procedimentos, mas sim, a quantidade necessária para atender a demanda e necessidades do município.

1.9. Para os quantitativos ora contratados, foi considerada a média de serviços utilizados por 27 municípios no último ano, no período do janeiro de 2023 a novembro de 2024. A projeção foi feita neste período em razão da urgência da publicação deste processo e por já termos o

levantamento feito, o que colaborou para que fosse ágil a publicação do edital. Foi feita a projeção para 36 municípios atualmente consorciados, acrescida de uma soma de 50%, considerando o crescimento exponencial do consórcio e possível novos municípios que poderão se consorciar no decorrer do próximo ano. Os serviços serão ofertados conforme indicações técnicas de planejamento da saúde, compatibilizando-se demanda e disponibilidade de recursos financeiros do SUS, assegurando uma oferta alinhada às necessidades reais.

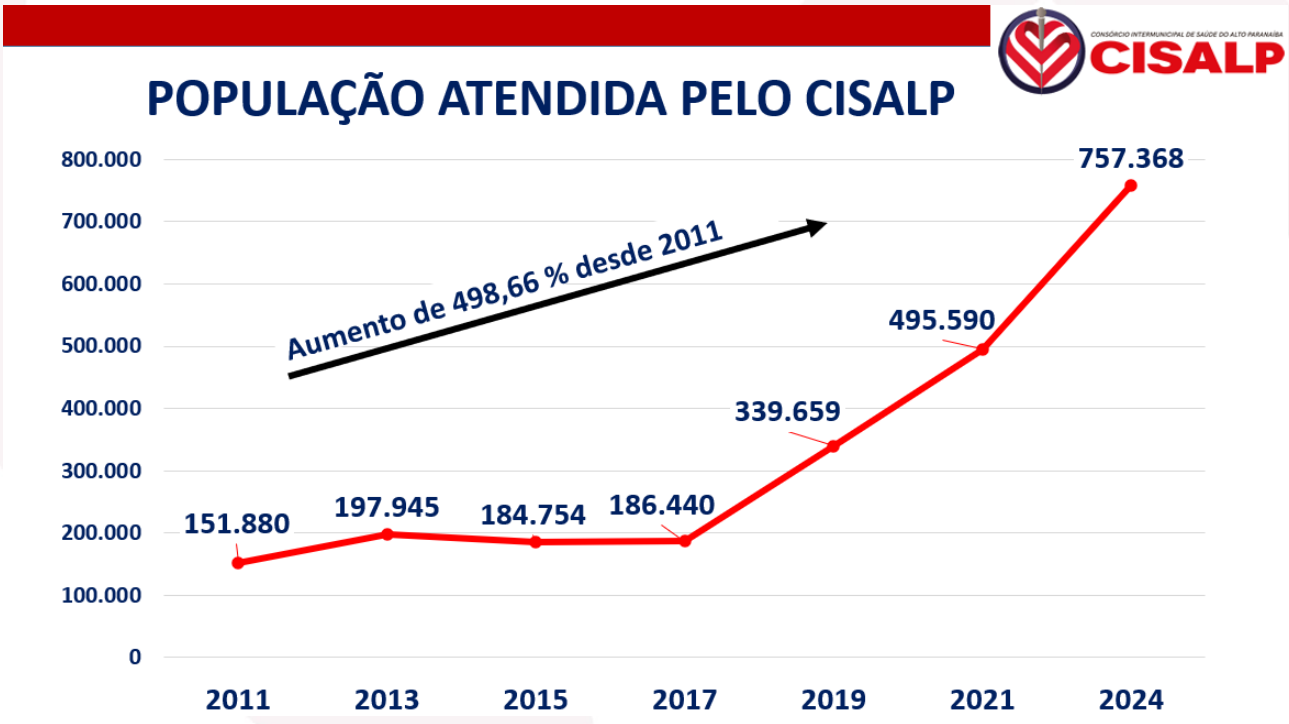
Além disso, estimou-se uma quantidade tendo em vista o possível crescimento do CISALP no próximo ano, observando também que no último ano nem todos os consorciados usufruíram dos serviços.

Detalhamento da justificativa dos quantitativos bem como estudo sobre suas definições estão no Estudo Técnico Preliminar.

ABRANGÊNCIA **CONSÓRCIOS DE SAÚDE**

46
cidades mineiras
NÃO
são cobertas por consórcios de saúde.

11 CIDADES
SEM CONSÓRCIO
NAS MESORREGIÕES
DE ATUAÇÃO DA
CISALP



2. FUNDAMENTAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

2.1. A Fundamentação da Contratação e de seus quantitativos encontra-se pormenorizada em Tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, apêndice deste Termo de Referência.

3 - DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

3.1. Os consórcios públicos surgem como solução organizacional eficaz para suprir as necessidades de coordenação e integração entre os entes federativos. Os benefícios inerentes a essas entidades incluem o ganho de escala na prestação de serviços, a otimização de processos e a gestão racional de despesas.

3.2. A estratégia de regionalização emerge como uma abordagem hierárquica, orientando a descentralização de ações e serviços, oferecendo a oportunidade de disponibilizar serviços em larga escala, resultando na redução de preços/custos. Esta abordagem não apenas se revela como uma ferramenta valiosa para a Administração Pública, mas também assegura a promoção e melhoria da qualidade de vida da população, através de ações e serviços voltados para a promoção, prevenção, proteção e recuperação da saúde.

3.3. Diante da constante demanda por serviços de média e alta complexidade, tanto em procedimentos eletivos quanto em urgências e emergências, os Consórcios de Saúde desempenham um papel crucial como órgãos integrantes da administração indireta dos municípios. Agindo como facilitadores para suprir os vazios assistenciais dos entes consorciados, garantem a oferta de serviços essenciais à população.

3.4. Considerando os preceitos constitucionais expressos no artigo 196 da Constituição Federal de 1988, que estabelece a Saúde como direito de todos e dever do Estado, e as leis 8080/1990 e 141/2012, que regulamentam as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, a contratação via Chamamento Público se torna viável. A fixação prévia dos valores pelo Contratante, embasada em orçamentos previamente realizados, aliada à demanda por serviços em diversos estabelecimentos, justifica a escolha dessa modalidade.

3.5. O credenciamento, conforme estabelecido no artigo 79, I, da Lei 14.133/21, apresenta-se como uma solução consolidada para a prestação de serviços médicos. A modalidade permite a busca por prestadores que atendam às condições do Edital, expandindo a oferta de serviços de maneira proporcional ao número de credenciados. No caso do CISALP, composto por 36 Entes Consorciados e perspectiva de consorciamento de novos municípios, o credenciamento se mostra essencial para atender a uma demanda reprimida que engloba quase 1 milhão de possíveis pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS).

3.6. Demais descritivos como um todo encontra-se pormenorizada em tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, apêndice deste Termo de Referência.

4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Os serviços deverão ser prestados na forma estabelecida abaixo, para todos os interessados aptos na prestação do serviço, simultaneamente e não excludente, conforme abaixo descrito:

4.1. Competirá ao CISALP:

4.1.1. Acompanhar e fiscalizar o contrato por 1 (um) ou mais fiscais, representantes da Administração especialmente designados, conforme requisitos estabelecidos no art. 7º da Lei Federal nº 14.133, de 2021, ou pelos respectivos substitutos, permitida a contratação de terceiros para assisti-los e subsidiá-los com informações pertinentes a essa atribuição.

4.1.2. Proporcionar todas as condições necessárias, para que o credenciado contratado possa cumprir o estabelecido no contrato.

4.1.3. Prestar todas as informações e esclarecimentos necessários para a fiel execução contratual, que venham a ser solicitados pelo contratado.

4.1.4. Fornecer os meios necessários à execução, pelo contratado, dos serviços objeto do contrato.

4.2.5. Efetuar os pagamentos pelos serviços prestados, dentro dos prazos previstos no contrato, no edital de credenciamento e na legislação.

4.1.6. Realizar a conferência e monitoramento dos códigos dos procedimentos realizados, autorizando o pagamento exclusivamente mediante a confirmação da produção.

4.1.7. Solicitar, sempre que necessário, documentos que identificam as condições técnicas sanitárias do prestador contratado a fim de verificar se as condições de habilitação comprovadas na ocasião da assinatura do Contrato continuam as mesmas.

4.1.8. Notificar a Contratada, fixando-lhe prazo para corrigir as irregularidades encontradas na execução dos serviços contratados.

4.1.9. Aplicar as sanções e penalidades previstas neste Termo de Referência e na Lei 14.133/2021. 4.1.10. Providenciar a publicação do extrato do Contrato no Diário Oficial do CISALP, no prazo estabelecido na lei.

4.1.11. Promover a transparência na gestão fiscal, mediante divulgação, por meio eletrônico, de acesso Público ao Relatório de Gestão Fiscal.

4.1.12. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela licitante vencedora com relação ao objeto desta licitação.

4.1.13. Exercer rigoroso controle de qualidade sobre o objeto da licitação, sendo o gestor deste contrato.

4.1.14. É vedada a cobrança de valores, direta ou indiretamente ao usuário do SUS, assim, como solicitar doações ou que o mesmo forneça material para a realização dos serviços ofertados.

4.2. Competirá ao Município:

4.2.1. Nomear um colaborador responsável para acompanhar e fiscalizar o pleno cumprimento das normas e estipulações do presente contrato.

4.2.2. Comunicar a contratada qualquer ato complementar e que impossibilite a realização do serviço.

4.2.3. Encaminhar o ofício de solicitação de pagamento, juntamente com a comprovação do serviço executado, seguindo o formulário contido no anexo XII deste documento, realizando os repasses financeiros ao CISALP, conforme datas e critérios estabelecidos.

4.2.4. Alimentar o sistema de agendamento do CISALP, solicitando todos os serviços corretamente, a fim de gerar o faturamento.

4.2.5. Informar ao CISALP qualquer intercorrência que possa comprometer a prestação dos serviços.

4.2.6. Efetuar o pagamento somente de serviços efetivamente realizados, nos valores estabelecidos na tabela de serviços do consórcio.

4.2.7. Fica expressamente proibida a negociação de serviços diretamente com as empresas contratadas. Qual necessidade de revisão contratual, ou quaisquer questões que envolvam a prestação de serviços oferecida pelo CISALP deverá ser encaminhada diretamente ao consórcio, o qual fará todas as tratativas necessárias.

4.2.8. É vedada a cobrança de valores, direta ou indiretamente ao usuário do SUS, assim, como solicitar doações ou que o mesmo forneça material para a realização dos serviços ofertados pelo CISALP.

4.3. Competirá ao Contratado

4.3.1. Executar os termos do instrumento contratual em conformidade com as especificações básicas constantes do edital.

4.3.2. Ser responsável, em relação aos seus técnicos e ao serviço, por todas as despesas decorrentes da execução dos instrumentos contratuais, tais como: encargos sociais, taxas, impostos, seguros, seguro de acidente de trabalho, transporte, hospedagem, e outros que venham a incidir sobre o objeto do contrato decorrente do credenciamento.

4.3.3. Responder por quaisquer prejuízos que seus empregados ou prepostos vierem a causar ao patrimônio do órgão ou entidade contratante ou a terceiros, decorrentes de ação ou omissão

culposa ou dolosa, procedendo imediatamente aos reparos ou indenizações cabíveis e assumindo o ônus decorrente.

4.3.4. Manter, durante o período de vigência do credenciamento e do contrato de prestação de serviço, todas as condições que ensejaram o credenciamento, em especial no que tange à regularidade fiscal e capacidade técnico-operacional, quando couber.

4.3.5. Justificar ao órgão ou entidade contratantes eventuais motivos de força maior que impeçam a realização do serviço, objeto do contrato, apresentando novo cronograma para a assinatura de eventual termo aditivo para alteração do prazo de execução.

4.3.6. Responsabilizar-se integralmente pela execução do contrato, nos termos da legislação vigente, sendo-lhe proibida a subcontratação do objeto sem previsão editalícia e autorização expressa do órgão ou entidade contratante.

4.3.7. Manter disciplina nos locais dos serviços, quando for o caso, retirando imediatamente após notificação, qualquer empregado considerado com conduta inconveniente pelo órgão ou entidade contratante.

4.3.8. Cumprir ou elaborar em conjunto com o órgão ou entidade contratante o planejamento e a programação do trabalho a ser realizado, bem como a definição do cronograma de execução das tarefas.

4.3.9. Conduzir os trabalhos em harmonia com as atividades do órgão ou entidade contratante, de modo a não causar transtornos ao andamento normal de seus serviços, quando for o caso.

4.3.10. Apresentar, quando solicitado pelo órgão ou entidade contratante, relação completa dos profissionais, indicando os cargos, funções e respectivos nomes completos, bem como o demonstrativo do tempo alocado e cronograma respectivo, quando couber.

4.3.11. Apresentar à Contratada, sempre que solicitado, a comprovação do cumprimento das obrigações tributárias e sociais legalmente exigidas.

4.3.12. Manter as informações e dados do órgão ou entidade contratante em caráter de absoluta confidencialidade e sigilo, ficando proibida a sua divulgação para terceiros, por qualquer meio, obrigando-se, ainda, a efetuar a entrega para a contratante de todos os documentos envolvidos, em ato simultâneo à entrega do relatório final ou do trabalho contratado.

4.3.13. Observar o estrito atendimento dos valores e os compromissos morais que devem nortear as ações do contratado e a conduta de seus funcionários no exercício das atividades previstas no contrato.

4.3.14. Garantir as condições técnicas e operacionais para a manutenção das licenças e alvarás nas repartições competentes, necessárias à execução dos serviços, objeto do presente instrumento.

4.3.15. Providenciar imediata correção das não conformidades apontadas pelo contratante, quanto à execução e a qualidade da assistência.

4.3.16. A contratada estabelecerá normas e rotinas institucionais que melhor atendam à execução dos serviços prestados aos usuários do SUS.

4.3.17. Alimentar os sistemas de informações necessários a execução do serviço e outros que venha a ser implementado no âmbito SUS e do CISALP.

4.3.18. O contratado deverá obedecer e se enquadrar ao sistema de informatização do CISALP, bem como normas instituídas, assim que os mesmos forem implantados, dentre elas o cumprimento e registro dos horários de trabalho/descanso, seguindo regulamentos internos do CISALP e estabelecimento de saúde.

4.3.19. Seguir normas Sanitárias Federal, Estadual e do contratante.

4.3.20. Deverá ser informado/protocolado, através do e-mail contratos@cisalp.mg.gov.br, junto à Diretoria de Gestão Estratégica do CISALP, quaisquer inconformidades e/ou eventualidade que acarrete prejuízo ou falhas na execução do contrato.

4.3.21. Para a referida prestação de serviços, as empresas deverão estar devidamente credenciadas ao CISALP.

4.2.22. Todos os profissionais deverão estar inscritos regularmente no Conselho de Classe, sendo critério obrigatório para ser contratado.

4.2.23. Para fins de faturamento, serão considerados todos os critérios e valores estabelecidos em Contrato Administrativo, sendo glosado pelo CISALP, valores e serviços em desacordo.

4.2.24. O Contratado deverá estar regular com todas as obrigações fiscais, trabalhistas e sanitárias.

4.3.25. No tocante à prestação dos serviços serão cumpridas as seguintes normas:

a) atender o usuário conforme os princípios do SUS, com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário.

b) é vedada a cobrança de valores, direta ou indiretamente ao usuário do SUS, assim, como solicitar doações ou que o mesmo forneça material para a realização dos procedimentos.

b.1) o prestador será responsável por cobranças indevidas realizadas aos usuários do SUS, mesmo que essas sejam realizadas por seus funcionários.

c) esclarecer ao usuário do SUS sobre seus direitos e assuntos pertinentes.

d) responsabilizar por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos que vierem causar ao SUS e/ou usuário.

e) não utilizar, nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação, sem aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa.

f) garantir a confidencialidade e confiabilidade dos dados e informações dos usuários ao CISALP, ao paciente, ou seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão da não realização de qualquer ato profissional necessário à execução dos serviços.

g) permitir acesso de funcionários, eventual ou permanentemente designados pelo CISALP, para supervisionar, acompanhar e auditar a execução dos serviços prestados.

h) a fiscalização ou o acompanhamento da execução do Contrato pelos órgãos competentes do CISALP, não exclui nem reduz a responsabilidade do prestador nos termos das legislações referentes às licitações e contratos administrativos.

i) não negar atendimento ao paciente encaminhado pelo contratante no que se refere aos serviços ora agendados.

j) a responsabilidade de que trata esta cláusula estende-se aos casos de danos causados por imperfeições relativos à prestação dos serviços, nos estritos termos do art. 14 da Lei 8.078, de 11 de setembro de 1990 (Código de Defesa do Consumidor).

k) cumprir, dentro dos prazos estabelecidos, as obrigações assumidas por força deste Termo de Referência/ Projeto Básico.

l) sem prejuízo do acompanhamento, da fiscalização, da auditoria e da normatividade suplementar exercidos pelo CISALP sobre a execução do objeto do Contrato, fica desde já reconhecida a prerrogativa de controle e a autoridade normativa nos termos da Lei Federal nº. 8.080/90, do Decreto Federal nº. 1.651/95.

m) a prestação dos serviços não gera vínculo empregatício entre os empregados da Contratada e a Administração, vedando-se qualquer relação entre estes que caracterize pessoalidade e subordinação direta.

n) o não comparecimento diante agendamento pré estabelecido entre contratante e contratado somente será aceito mediante justificativa plausível devidamente formalizada/comprovada e protocolada junto ao Responsável Técnico/Diretor Clínico da unidade de saúde e/ou, pessoa nomeada para esta função. O descumprimento acarretará as penalidades cabíveis descritos no edital/contrato.

o) ser especializada e possuir capacidade técnica adequada para o serviço proposto.

p) os serviços deverão ser realizados, conforme necessidade e demanda do Contratante, considerando a capacidade instalada do estabelecimento e a disponibilidade de agenda e profissionais do contratante para auxiliar na prestação de serviços, a qual pode diferir durante execução do contrato, devido doenças sazonais, epidemias, implantação de novos serviços e condições orçamentárias dos entes consorciados.

q) a prestação de serviços deverá seguir os critérios de horários e vagas estabelecidos no sistema de agendamento do CISALP.

r) fica expressamente proibido o agendamento direto entre paciente e prestador de serviços, o que, diante ocorrência, acarretará a não autorização do pagamento dos serviços.

s) a prestação dos serviços deverá ocorrer exclusivamente na sede do CISALP, na sede de clínicas de especialidades geridas pelo CISALP e/ou, nos estabelecimentos municipais dos entes consorciado.

4.3.26. É vedada a cobrança de valores, direta ou indiretamente ao usuário do SUS, assim, como solicitar doações ou que o mesmo forneça material para a realização dos serviços ofertados pelo CISALP.

4.3.27. **Deverá o contratado, no prazo de 90 (noventa) dias após a assinatura do contrato, podendo ser prorrogado à critério deste consórcio, mediante solicitação justificada, proceder a devida regulamentação do estabelecimento no CNES nos campos necessários pertinentes à atividade do CISALP, sendo verificado pelos servidores competentes a regularização.**

4.3.28. O prestador de serviços deverá fazer o envio de registros fotográficos de todo o ambiente do estabelecimento quando solicitado pelo consórcio, podendo ser no ato do credenciamento ou durante a vigência contratual.

4.3.26. Fica expressamente proibido o encaminhamento de pacientes ao CISALP, seja de forma escrita ou verbal, para realização de quaisquer procedimentos, bem como, referenciar no pedido médico. O descumprimento acarretará a aplicação das penalidades cabíveis.

4.3.27. Alimentar o sistema de agendamento conforme todas as orientações e treinamentos realizados pelo CISALP. Não serão autorizadas condutas que não condizem com as autorizadas pelo consórcio.

4.3.28. Executar somente serviços agendados via sistema do CISALP. Qualquer intercorrência deverá ser imediatamente comunicada ao consórcio para prévia autorização.

4.3.29. Além dos requisitos da contratação já previstos no ETP e que seguem em anexo a esse termo de referência, deverá ser observado o que segue:

Subcontratação

A subcontratação do objeto contratual deverá ser submetida a análise prévia da contratante.

Garantia da contratação

Não haverá exigência da garantia da contratação dos artigos 96 e seguintes da Lei nº 14.133, de 2021, pelo tipo do objeto a ser contratado.

Vistoria

Há necessidade de realização de avaliação prévia do local de execução dos serviços e/ou solicitações de registros fotográficos de todo o ambiente onde os procedimentos serão executados.

Critério de Julgamento

A admissão do credenciamento será feita mediante comprovação dos documentos exigidos no edital.

Requisitos da Contratação Sustentabilidade

Além dos critérios de sustentabilidade eventualmente inseridos na descrição do objeto, devem ser atendidos os requisitos, que se baseiam no Guia Nacional de Contratações Sustentáveis.

Alteração Subjetiva

É admissível a fusão, cisão ou incorporação da contratada com/em outra pessoa jurídica, desde que sejam observados pela nova pessoa jurídica todos os requisitos de habilitação exigidos no processo original; sejam mantidas as demais cláusulas e condições da licitação; não haja prejuízo à execução do objeto pactuado e haja a anuência expressa da Administração à continuidade do processo.

Termo de Contrato ou Instrumento equivalente

Após a homologação do credenciamento, em sendo realizada a contratação, será firmado Termo de Contrato ou emitido instrumento equivalente, o qual poderá ser a Nota de Empenho.

Alocação de riscos Previstos e Presumíveis

A responsabilidade pelos ônus financeiros decorrentes de situações futuras e incertas – riscos que possam ocorrer depois da apresentação da proposta para credenciamento – definindo a condição de equilíbrio econômico-financeiro do contrato será gerenciada pela contratante.

5. MODELO E REGIME DE EXECUÇÃO DO OBJETO

Regime de execução

O regime de execução do contrato será mediante demanda apresentada pelo contratante, a qual deverá estar formalizada através do sistema de agendamento do CISALP.

Condições de Execução

5.1. A execução do objeto seguirá a seguinte dinâmica:

Fase 01: Credenciamento.

a) O prestador será credenciado ao CISALP mediante apresentação completa da documentação exigida no edital.
b) Após receber 3 (três) notificações no período de 12 (doze) meses acarretará no descredenciamento da empresa ao CISALP.

Fase 02: Apresentação da Demanda.

a) Para o serviço, o qual deverá ser realizado exclusivamente em clínicas e hospitais terceirizados, o ente consorciado solicitará o procedimento por meio do sistema de agendamento do CISALP, onde o prestador confirmará o agendamento e confirmará a presença do paciente, o que se torna obrigatório para gerar o faturamento/pagamento.

Fase 03: Faturamento

a) Clínicas e Hospitais apresentam a produção ao CISALP, o qual faz a conferência da produção devendo a mesma estar em conformidade ao relatório consolidado extraído do sistema de agendamento do CISALP.
b) Após alinhamento entre as partes e correção de possíveis inconsistências, o CISALP emite, aos municípios, a fatura de prestação de serviços para que os mesmos efetuem o pagamento.

Fase 04: Pagamento.

a) O prestador emitirá a Nota Fiscal relativa aos serviços executados, à diretoria financeira do CISALP, a qual efetuará a análise e determinará a liquidação.
b) A execução do serviço deverá iniciar em até 1 (um) dia útil após assinatura do contrato (conforme demanda apresentada pelo município).
c) Os procedimentos deverão ser realizados por profissionais devidamente qualificados e registrados no respectivo conselho de classe.
d) Todos os serviços ofertados pelo proponente deverão ser obrigatoriamente executados, estando sujeito as sanções previstas neste Termo de Referência/ Projeto Básico.

e) Na execução dos procedimentos, o prestador deverá atender às necessidades, condições e normas fixadas pelo CISALP, estar em consonância com as legislações descritas, atinentes à prestação dos serviços, objeto deste Termo de Referência/ Projeto Básico, visando garantir a qualidade dos mesmos aos usuários do SUS.

f) A Portaria de Consolidação nº 01/2017, do Ministério da Saúde que dispõe sobre a participação complementar da iniciativa privada na execução de ações e serviços de saúde e o credenciamento de prestadores para execução dos serviços de saúde no Sistema Único de Saúde. 5.6.2. A Resolução RDC nº 50 de 21 de fevereiro de 2002, que dispõe sobre o Regulamento Técnico para Planejamento, Programação, Elaboração e Avaliação dos Projetos Físicos de Estabelecimentos Assistenciais de Saúde.

g) A Resolução RDC nº 63 de 25 de novembro de 2011, que dispõe sobre os Requisitos de Boas Práticas de Funcionamento para os serviços de saúde.

h) A Resolução RDC nº 509 de 27 de maio de 2021, que dispõe sobre o gerenciamento de tecnologias em saúde em estabelecimentos de saúde.

i) Os prestadores que realizarão procedimentos deverão dispor de acesso específico para as pessoas com deficiência física, conforme o disposto na ABNT /NBR 9050/2020 e demais legislações aplicáveis.

j) Especificação da garantia do serviço (art. 40, §1º, inciso III, da Lei nº 14.133, de 2021): o prazo de garantia contratual será conforme estabelecido no edital.

6. OBRIGAÇÕES PERTINENTES À LGPD

6.1. As partes deverão cumprir a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (LGPD), quanto a todos os dados pessoais a que tenham acesso em razão do certame ou do contrato administrativo que eventualmente venha a ser firmado, a partir da apresentação da proposta no procedimento de contratação, independentemente de declaração ou de aceitação expressa.

6.2. Os dados obtidos somente poderão ser utilizados para as finalidades que justificaram seu acesso e de acordo com a boa-fé e com os princípios do art. 6º da LGPD.

6.3. É vedado o compartilhamento com terceiros dos dados obtidos fora das hipóteses permitidas em Lei.

6.4. A Administração deverá ser informada no prazo de 5 (cinco) dias úteis sobre todos os contratos de sub operação firmados ou que venham a ser celebrados pelo Contratado.

6.5. Terminado o tratamento dos dados nos termos do art. 15 da LGPD, é dever do contratado eliminá-los, com exceção das hipóteses do art. 16 da LGPD, incluindo 7 aquelas em que houver

necessidade de guarda de documentação para fins de comprovação do cumprimento de obrigações legais ou contratuais e somente enquanto não prescritas essas obrigações.

6.6. É dever do contratado orientar e treinar seus empregados sobre os deveres, requisitos e responsabilidades decorrentes da LGPD.

6.7. O Contratado deverá exigir de sub operadores e subcontratados o cumprimento dos deveres da presente cláusula, permanecendo integralmente responsável por garantir sua observância.

6.8. O Contratante poderá realizar diligência para aferir o cumprimento dessa cláusula, devendo o Contratado atender prontamente eventuais pedidos de comprovação formulados.

6.9. O Contratado deverá prestar, no prazo fixado pelo Contratante, prorrogável justificadamente, quaisquer informações acerca dos dados pessoais para cumprimento da LGPD, inclusive quanto a eventual descarte realizado.

6.10. Bancos de dados formados a partir de contratos administrativos, notadamente aqueles que se proponham a armazenar dados pessoais, devem ser mantidos em ambiente virtual controlado, com registro individual rastreável de tratamentos realizados (LGPD, art. 37), com cada acesso, data, horário e registro da finalidade, para efeito de responsabilização, em caso de eventuais omissões, desvios ou abusos.

6.10.1. Os referidos bancos de dados devem ser desenvolvidos em formato interoperável, a fim de garantir a reutilização desses dados pela Administração nas hipóteses previstas na LGPD.

6.11. O contrato está sujeito a ser alterado nos procedimentos pertinentes ao tratamento de dados pessoais, quando indicado pela autoridade competente, em especial a ANPD por meio de opiniões técnicas ou recomendações, editadas na forma da LGPD.

6.12. Os contratos e convênios de que trata o § 1º do art. 26 da LGPD deverão ser comunicados à autoridade nacional.

7. MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO

7.1. O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

7.2. Em caso de impedimento, ordem de paralisação ou suspensão do contrato, o cronograma de execução será prorrogado automaticamente pelo tempo correspondente, anotadas tais circunstâncias mediante simples apostila.

7.3. As comunicações entre o órgão ou entidade e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se o uso de mensagem eletrônica para o e-mail: licitacao@CISALP.mg.gov.br para esse fim.

7.4. O órgão ou entidade poderá convocar representante da empresa para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato.

7.5. Após a assinatura do contrato ou instrumento equivalente, o órgão ou entidade poderá convocar o representante da empresa contratada para reunião inicial para apresentação do plano de fiscalização, que conterá informações acerca das obrigações contratuais, dos mecanismos de fiscalização, das estratégias para execução do objeto, do plano complementar de execução da contratada, quando houver, do método de aferição dos resultados e das sanções aplicáveis, dentre outros.

7.6. O gestor do contrato deverá enviar a documentação pertinente ao setor de contratos para a formalização dos procedimentos de liquidação e pagamento, no valor dimensionado pela fiscalização e gestão nos termos do contrato.

7.7. Fiscalização

A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo (s) fiscal (is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos. (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, caput).

7.8.1. Fiscalização Técnica

O fiscal técnico do contrato acompanhará a execução do contrato, para que sejam cumpridas todas as condições estabelecidas no contrato, de modo a assegurar os melhores resultados para a Administração. (Resolução nº 04/2024 do CISALP).

O fiscal técnico do contrato poderá anotar no histórico de gerenciamento do contrato todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, com a descrição do que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados. (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, §1º, e Portaria 010/2025 do CISALP).

Identificada qualquer inexatidão ou irregularidade, o fiscal técnico do contrato emitirá notificações para a correção da execução do contrato, determinando prazo para a correção. (Resolução nº 04/2024 do CISALP).

O fiscal técnico do contrato informará ao gestor do contato, em tempo hábil, a situação que demandar decisão ou adoção de medidas que ultrapassem sua competência, para que adote as medidas necessárias e saneadoras, se for o caso. (Portaria 010/2025 do CISALP).

No caso de ocorrências que possam inviabilizar a execução do contrato nas datas aprazadas, o fiscal técnico do contrato comunicará o fato imediatamente ao gestor do contrato. (Portaria 010/2025 do CISALP).

O fiscal técnico do contrato comunicar ao gestor do contrato, em tempo hábil, o término do contrato sob sua responsabilidade, com vistas à renovação tempestiva ou à prorrogação contratual. (Portaria 010/2025 do CISALP).

7.8.2. Fiscalização Administrativa

O fiscal administrativo do contrato verificará a manutenção das condições de habilitação da contratada, acompanhará o empenho, o pagamento, as garantias, as glosas e a formalização de apostilamento e termos aditivos, solicitando quaisquer documentos comprobatórios pertinentes, caso necessário. (Portaria 010/2025 do CISALP).

Caso ocorram descumprimento das obrigações contratuais, o fiscal administrativo do contrato atuará tempestivamente na solução do problema, reportando ao gestor do contrato para que tome as providências cabíveis, quando ultrapassar a sua competência. (Portaria 010/2025 do CISALP).

7.9. Gestor do Contrato

O gestor do contrato coordenará a atualização do processo de acompanhamento e fiscalização do contrato contendo todos os registros formais da execução no histórico de gerenciamento do contrato, a exemplo da ordem de serviço, do registro de ocorrências, das alterações e das prorrogações contratuais, elaborando quando necessário e pertinente, relatório com vistas à verificação da necessidade de adequações do contrato para fins de atendimento da finalidade da administração. (Portaria 010/2025 do CISALP).

O gestor do contrato acompanhará os registros realizados pelos fiscais do contrato, de todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato e as medidas adotadas, informando, se for o caso, à autoridade superior àquelas que ultrapassarem a sua competência. (Portaria 010/2025 do CISALP).

O gestor do contrato anotará os problemas que obstem o fluxo normal da liquidação e do pagamento da despesa no relatório de riscos eventuais. (Portaria 010/2025 do CISALP).

O gestor do contrato emitirá, quando necessário e pertinente, documento comprobatório da avaliação realizada pelos fiscais técnico, administrativo e setorial quanto ao cumprimento de obrigações assumidas pelo contratado, com menção ao seu desempenho na execução contratual, baseado nos indicadores objetivamente definidos e aferidos, e a eventuais penalidades

aplicadas, a constarem do cadastro de atesto de cumprimento de obrigações. (Portaria 010/2025 do CISALP).

O gestor do contrato tomará providências para a formalização de processo administrativo de responsabilização para fins de aplicação de sanções, a ser conduzido pela comissão de que trata o art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021, ou pelo agente ou pelo setor com competência para tal, conforme o caso. (Resolução nº 04/2024 do CISALP).

O gestor do contrato deverá elaborar, quando for o caso, relatório final com informações sobre a consecução dos objetivos que tenham justificado a contratação e eventuais condutas a serem adotadas para o aprimoramento das atividades da Administração. (Portaria 010/2025 do CISALP).

O gestor do contrato, quando for o caso, deverá enviar a documentação pertinente ao setor de contratos para a formalização dos procedimentos de liquidação e pagamento, no valor dimensionado pela fiscalização e gestão nos termos do contrato.

8. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

8.1. Recebimento

8.1.1. Os serviços serão prestados e após, será emitido um instrumento de cobrança equivalente, pelo (a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta.

8.1.2. O profissional deverá agir sempre para expor o paciente ao menor risco de vida possível. Constatadas irregularidades na prestação dos serviços, o contratante poderá:

a) se disser respeito à execução do serviço, rejeitá-lo no todo ou em parte, determinando que o mesmo seja executado novamente, sem custo adicional, considerando a situação de saúde do paciente; bem como poderá proceder com a rescisão da contratação, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

8.1.3. Qualquer intercorrência durante a execução do serviço, o contratado deverá imediatamente comunicar o contratante e tomar todas as providências necessárias a manter a saúde do paciente.

8.1.4. O recebimento definitivo ocorrerá no prazo de 5 (cinco) dias úteis, a contar do recebimento da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente pela Administração, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo detalhado.

8.1.5. O prazo para recebimento definitivo poderá ser excepcionalmente prorrogado, de forma justificada, por igual período, quando houver necessidade de diligências para a aferição do atendimento das exigências contratuais.

8.1.6. No caso de controvérsia sobre a execução do objeto, qualidade e quantidade, deverá ser observado o teor do art. 143 da Lei nº 14.133, de 2021, comunicando-se à empresa para emissão de Nota Fiscal no que pertence à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento.

8.1.7. O prazo para a solução, pelo contratado, de inconsistências na execução do objeto ou de saneamento da nota fiscal ou de instrumento de cobrança equivalente, verificadas pela Administração durante a análise prévia à liquidação de despesa, não será computado para os fins do recebimento definitivo.

8.1.8. O recebimento do serviço não excluirá a responsabilidade civil pela solidez e pela segurança do serviço nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato.

8.1.9. Somente serão aceitos SERVIÇOS que estiverem de acordo com as especificações exigidas, estando sua aceitação condicionada à devida fiscalização dos agentes competentes.

8.1.10. Fica proibido a execução de serviços antes da confecção do contrato, sujeito a não realização do pagamento.

8.1.11. É de responsabilidade do contratado o envio do faturamento até o 3º (terceiro) dia útil do mês subsequente a realização dos procedimentos.

8.1.12. Que para maior agilidade e rapidez no pagamento, o faturamento deverá ser enviado para o e-mail faturamento@cisalp.mg.gov.br, e a nota fiscal para pagamento, para o e-mail financeiro@cisalp.mg.gov.br. **Não serão considerados faturamentos e notas fiscais enviados via WhatsApp.**

8.2. Liquidação

8.2.1. Recebida a Nota Fiscal ou documento de cobrança equivalente, correrá o prazo de 10 (dez) dias úteis para fins de liquidação, na forma desta seção, prorrogáveis por igual período.

8.2.2. Para fins de liquidação, o setor competente deverá verificar se a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente apresentado expressa os elementos necessários e essenciais do documento, tais como:

a) a data da emissão;
b) os dados do contrato (CNPJ e nome do fornecedor com atenção para os casos de matriz e filial) e do órgão contratante;

c) o período respectivo de execução do contrato;

d) o valor a pagar;

e) eventual destaque do valor de retenções tributárias cabíveis; e

f) Dados bancários (banco, agência e conta);

8.2.3. Havendo erro na apresentação da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, esta ficará sobrestada até que o contratado providencie as medidas saneadoras, reiniciando-se o prazo após a comprovação da regularização da situação, sem ônus ao contratante.

8.2.4. O prazo para a correção de que trata o item 8.2.3 por parte do fornecedor/prestador de serviço será de 2 (dois) dias úteis.

8.2.5. Havendo erro na apresentação da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa o fornecedor/prestador de serviço será informado pelo setor competente através de e-mail previamente informado pelo fornecedor/prestador de serviço.

8.2.6. A nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente sempre que possível deverá ser acompanhado da comprovação da regularidade fiscal, constatada por meio de consulta on-line ao SICAF que abrangerá o nível NÍVEL III (Regularidade fiscal e trabalhista federal) ou, na impossibilidade de acesso ao referido Sistema, mediante consulta aos sítios eletrônicos oficiais ou à documentação mencionada no art. 68 da Lei nº 14.133, de 2021.

8.2.7. A Administração poderá realizar consulta ao SICAF para:

a) verificar a manutenção das condições de habilitação exigidas no edital;

b) identificar possível razão que impeça a participação em licitação, no âmbito do órgão ou entidade, que implique proibição de contratar com o Poder Público, bem como ocorrências impeditivas indiretas (INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 3, DE 26 DE ABRIL DE 2018).

8.2.8. Constatando-se, junto ao SICAF, a situação de irregularidade do contratado, será providenciada sua notificação, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério do contratante.

8.2.9. Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, o contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência do contratado, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.

8.2.10. Persistindo a irregularidade, o contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada ao contratado a ampla defesa.

8.2.11. Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso o contratado não regularize sua situação junto ao SICAF.

8.3. Prazo e forma de Pagamento

8.3.1. O pagamento será efetuado no prazo de até 30 (trinta) dias corridos contados da finalização da liquidação da despesa, conforme seção anterior.

8.3.1.1. A Administração poderá realizar a retenção de 1% da nota fiscal referente ao PASEP, assim que se julgar necessário para a manutenção das atividades do consórcio.

8.3.2. O pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente ou boleto bancário, indicados pelo contratado, devendo obrigatoriamente o crédito ser realizado para o mesmo CNPJ contratado com a administração pública.

8.3.3. Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

8.3.4. Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

8.3.5. Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, quando houver, serão retidos na fonte, quando da realização do pagamento, os percentuais estabelecidos na legislação vigente.

8.3.6. O contratado regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime.

8.3.7. Para a presente aquisição/prestação de serviço nos pagamentos NÃO observarão condições semelhantes às do setor privado por não ser conveniente ao CISALP essa forma de pagamento.

8.3.8. As transferências que serão feitas para outros bancos que não seja banco do Brasil será descontado a despesa de transferência bancária.

8.3.9. Os valores constantes no Anexo VI correspondem ao valor total dos produtos contratados, já incluídos todos os recolhimentos tributários, previdenciários, fiscais, trabalhistas e quaisquer outros porventura incidentes.

8.3.10. No valor do serviço/produto estão inclusas todas as despesas geradas para o deslocamento do profissional. Quaisquer intercorrências durante o deslocamento serão de responsabilidade do CONTRATADO.

8.3.11. Quaisquer despesas extras ou valores cobrados em desacordo com o Termo de Contrato não serão autorizadas pelo CISALP.

8.4. Das Retenções Fiscais

8.4.1. DO IMPOSTO DE RENDA: Deverá ser retido na nota fiscal o valor de Imposto de Renda, conforme INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 1234, DE 11 DE JANEIRO DE 2012 alterada pela INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 2145, DE 26 DE JUNHO DE 2023, e regulamentada no CISALP através da resolução nº 21/2023. Pessoas jurídicas amparadas por isenção, por não incidência ou por alíquota zero do IR devem informar essa condição nos documentos fiscais, inclusive o enquadramento legal, sob pena de retenção do IR sobre o valor total do documento fiscal, no percentual total correspondente à natureza do bem ou serviço.

8.4.2. DOS IMPOSTOS DE PIS, COFINS E CSLL: Os impostos de PIS, COFINS e CSLL não são passíveis de retenção na fonte devido a não formalização de convênio com a Receita Federal, conforme preconiza a portaria SRF 1.454/2004.

8.4.3. DA PREVIDÊNCIA SOCIAL (QUANDO FOR O CASO) - Em cumprimento ao artigo 31 da Lei nº 8.212/91, e alterações posteriores, e Instruções Normativas vigentes no período da contratação editadas pelo Instituto Nacional do Seguro Social, a CONTRATANTE reterá 11% (onze por cento) do valor bruto da nota fiscal ou fatura de prestação de serviços, ou percentual referente a atividade específica observado o disposto na IN vigente, exceto para as empresas optante pelo SIMPLES NACIONAL.

8.4.4. A falta de destaque do valor de qualquer retenção no documento fiscal autoriza que a CONTRATANTE devolva à CONTRATADA para que seja providenciada a adequação.

8.4.5. A Administração poderá realizar a retenção de 1% da nota fiscal referente ao PASEP, assim que se julgar necessário para a manutenção das atividades do consórcio.

9. DOS CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO TÉCNICA E DA HABILITAÇÃO

9.1. Serão consideradas aptas à avaliação técnica todos os estabelecimentos que apresentarem os documentos solicitados no Item 10. conforme o art. 62 da Lei 14.133/21.

9.1.1. Os estabelecimentos que não atenderem aos requisitos exigidos pelo presente Termo de Referência/ Projeto Básico não serão credenciados.

10. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

10.1. Poderão participar todos os interessados que se apresentarem para credenciamento a qualquer momento, durante a vigência do Edital, que estejam cumprindo as normas técnicas e administrativas aplicáveis e aos princípios e diretrizes do SUS, bem como as normas Sanitárias: Federal, Estadual e Municipal, relativas ao objeto, atendendo integralmente ao disposto no Edital de Chamamento Público e seus anexos.

10.2. Os interessados deverão aceitar os valores referentes à realização dos procedimentos constantes neste Termo de Referência/Edital e os reajustes seguirão os critérios legais.

10.3. Todos os interessados em prestar os serviços objeto deste credenciamento deverão participar do chamamento, INCLUSIVE AS EMPRESAS JÁ CREDENCIADAS, igualmente obrigadas a apresentar a documentação exigida e demonstrar o cumprimento dos requisitos deste Projeto Básico/ Termo de Referência edital e legislações vigentes.

10.3.1. O regime de execução do contrato é o constante nesse Termo de Referência e no Estudo Técnico Preliminar.

10.4. Da Solicitação de Credenciamento

10.4.1. Os interessados deverão apresentar sua oferta em consonância com sua capacidade técnica operacional.

10.4.2. A empresa credenciada somente fará jus aos valores correspondentes à realização dos procedimentos, previamente encaminhados, quando autorizados pelo contratante e efetivamente prestados.

10.4.3. A critério do contratante, o remanejamento nos quantitativos dos procedimentos elencados.

10.5. Da apresentação dos documentos

10.5.1. OS DOCUMENTOS DOS INTERESSADOS EM SE CREDENCIAR SOMENTE SERÃO RECEBIDOS QUANDO ESTIVEREM TOTALMENTE REGULARIZADOS. ASSIM, NÃO SERÁ ACEITO O ENVIO PARCELADO DE DOCUMENTOS EM RAZÃO DE PENDÊNCIAS DOCUMENTAIS.

10.5.1.1. Os interessados deverão apresentar os seguintes documentos, os quais serão conferidos pela funcionária nomeada para esta função:

a) Ficha de solicitação de credenciamento (ANEXO I);

b) Relação nominal dos profissionais que compõe a equipe técnica do serviço informando, o nome, CPF, cargo, função, número de inscrição no Conselho de Classe devidamente atualizada e assinada pelo Responsável Técnico do estabelecimento de saúde (ANEXO III);

c) Comprovante de que houve a solicitação de regularização do CNES do estabelecimento como SUS: SIM junto ao município sede do fornecedor interessado **(quando aplicável)**;

d) Licença Sanitária Municipal da empresa participante, em vigor, para prestar o serviço a ser contratado, quando o couber;

Substituição Temporária do Alvará Sanitário Vencido

Caso o Alvará Sanitário da empresa esteja vencido, poderão ser aceitos, temporariamente, os seguintes documentos substitutivos, juntamente com o alvará anterior, desde que apresentados individualmente e renovados a cada vencimento:

a) Declaração da Vigilância Sanitária Municipal ou Estadual, atestando que:

- A empresa protocolou solicitação de inspeção sanitária;
- A pendência da inspeção decorre exclusivamente da agenda ou responsabilidade do órgão de Vigilância Sanitária.

b) Relatório de Inspeção Sanitária, emitido pela Vigilância Sanitária, que:

- Comprove que os setores específicos do estabelecimento estão em conformidade com as normas sanitárias vigentes;

Será submetido à análise e avaliação da equipe técnica do CISALP, que decidirá quanto à aptidão do estabelecimento para prestação dos serviços.

e) Licença de Funcionamento ou sua justificada dispensa conferida por órgão sanitário (art. 51 da Lei Federal nº 6.360/76 e Decreto nº 8077/2013);

f) Certificado de Regularidade da Empresa junto ao Conselho Regional de Medicina em plena validade;

h) Declaração de concordância com os preços dos serviços constantes no rol deste Termo de Referência/ Projeto Básico (ANEXO II).

10.5.2. Exigências de Habilitação

Para fins de habilitação, deverá o licitante comprovar os seguintes requisitos:

10.5.2.1. Habilitação Jurídica

a) Empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede.

b) Microempreendedor Individual - MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio https://www.gov.br/empresas-e-negocios/pt-br /empreendedor.

c) Sociedade empresária, sociedade limitada unipessoal – SLU ou sociedade identificada como empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: inscrição do ato

constitutivo, estatuto ou contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores.

d) Sociedade empresária estrangeira: portaria de autorização de funcionamento no Brasil, publicada no Diário Oficial da União e arquivada na Junta Comercial da unidade federativa onde se localizar a filial, agência, sucursal ou estabelecimento, a qual será considerada como sua sede, conforme Instrução Normativa DREI/ME n.º 77, de 18 de março de 2020.

e) Sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil de Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores.

f) Filial, sucursal ou agência de sociedade simples ou empresária: inscrição do ato constitutivo da filial, sucursal ou agência da sociedade simples ou empresária, respectivamente, no Registro Civil das Pessoas Jurídicas ou no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz.

g) Sociedade cooperativa: ata de fundação e estatuto social, com a ata da assembleia que o aprovou, devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da respectiva sede, além do registro de que trata o art. 107 da Lei nº 5.764, de 16 de dezembro 1971.

10.7.1. Os documentos apresentados deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

10.5.2.2. Habilitação Fiscal, Social e Trabalhista

a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas ou no Cadastro de Pessoas Físicas, conforme o caso.

b) Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 2 de outubro de 2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional.

c) Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS).

d) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943.

e) Prova de inscrição no cadastro de contribuintes Estadual ou Municipal relativo ao domicílio ou sede do fornecedor, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual.

f) Prova de regularidade com a Fazenda [Estadual/Distrital] e [Municipal/Distrital] do domicílio ou sede do fornecedor, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre.

g) Caso o fornecedor seja considerado isento dos tributos Estadual ou Municipal relacionados ao objeto contratual, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação de declaração da Fazenda respectiva do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei.

h) O fornecedor enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na Lei Complementar nº 123, de 2006, estará dispensado da prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal.

10.5.2.3. Qualificação Econômico-Financeira

a) Certidão negativa de falência expedida pelo distribuidor da sede do fornecedor – Justifica-se esta exigência para aferir o potencial do fornecedor para o cumprimento do objeto ora licitado, uma vez que aquele que contém certidão negativa se demonstra melhor estruturado para atendimento às demandas do CISALP. Além disso, este requisito encontra-se previsto na Lei n° 14.133, de 2021, art. 69, caput, inciso II, a qual autoriza sua exigência.

10.5.2.4.DOCUMENTAÇÃO DO MÉDICO QUE PRESTARÁ O SERVIÇO

a) Xerox dos documentos pessoais

b) Registro no conselho de classe (CRM)

c) Xerox do diploma

d) Xerox de comprovação de demais cursos de especialização médica.

Obs: O profissional responsável pela prestação dos serviços deverá portar títulos de especialização em conformidade com os procedimentos a serem credenciados.

10.5.2.5. Do Credenciamento dos Interessados

O credenciamento dos prestadores ocorrerá nas seguintes condições:

10.5.2.5.1. Todo prestador que atender às condições estabelecidas neste Termo de Referência/ Projeto Básico, Edital e seus ANEXOS serão credenciados.

10.5.2.5.2. Poderá a qualquer momento em aferimento da vida idônea do profissional ser solicitada Certidão Cível e Criminal de todos os médicos que prestarão serviços para o CISALP, vinculado ao procedimento que irão realizar.

10.5.2.5.3. Serão selecionados para contratação somente os profissionais médicos que efetivamente encontram-se credenciados e em atividade, com capacidade técnica para realizar procedimentos, seguindo o fluxo de autorização e encaminhamento definido pelo CISALP.

10.5.2.5.4. O Credenciamento de pessoas jurídicas prestadoras de serviços interessadas em realizar procedimentos, deverão credenciar-se junto ao CISALP, para celebrar o CONTRATO, englobam os prestadores públicos, filantrópicos e privados com e sem fins lucrativos, de forma complementar, de acordo com a necessidade do contratante nos ditames deste Projeto Básico/Termo de Referência.

10.5.2.6. Da escolha do Prestador

10.5.2.5.1. Ocorrerá conforme a análise do médico RT responsável pela confecção da escala médica juntamente com médico diretor clinico, mediante demanda da unidade.

11. REGIME DE EXECUÇÃO

11.1. O regime de execução do contrato será por produção, sendo autorizado o pagamento somente para serviços devidamente prestados.

12. ESTIMATIVAS DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Valor **R$ 2.255.454.319,10** (dois bilhões, duzentos e cinquenta e cinco milhões e quatrocentos e cinquenta e quatro mil e trezentos e dezenove reais e dez centavos)**.**

12.1 O valor global do processo é de **R$ 2.255.454.319,10** (dois bilhões, duzentos e cinquenta e cinco milhões e quatrocentos e cinquenta e quatro mil e trezentos e dezenove reais e dez centavos)**.** Conforme custos unitários apostos na tabela acima, que trata da definição do objeto nesse termo de referência.

Ressalta-se que os quantitativos são estimados e que não necessariamente serão todos usados, uma vez que dependerá da demanda de cada município consorciado. Sua disposição foi necessária para que tenhamos os procedimentos à disposição de todos os entes do consórcio.

Além disso, no valor acima discriminado, não se consideram os valores fixos previstos nos itens 929 e 930, haja vista não ser possível a previsão de quantas vezes será utilizado, considerando-se apenas os valores descritos a ser cobrado por km nestes itens.

13. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

13.1. As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento do CISALP deste exercício, nas dotações abaixo discriminadas:

Exercício de 2025:

5.3.10.302.9003.2.903.3.3.90.39 - Ficha 57

14. DA LEI DE ACESSO A INFORMAÇÃO

14.1 O presente Termo de Referência não terá caráter sigiloso e poderá ser divulgado em sua íntegra em qualquer fase da licitação nos termos da Lei nº 12.527 de 18 de novembro de 2011.

15. DA PADRONIZAÇÃO E DO PARCELAMENTO

15.1. A equipe de planejamento decidiu parcelar a solução, optando por aplicação de itens, eis que mostra tecnicamente e economicamente viável a divisão da solução a ser contratada, abrindo vistas a vários prestadores aptos a buscarem o item aplicável a sua área de atuação, conforme sua formação técnica e profissional.

15.2. Desse modo, a solução parcelada para o CISALP tem a aplicabilidade mais eficiente, sendo que a contratação depende das demandas dos Entes Consorciados, podendo ser flutuante de mês para mês, além de ampliar o mercado para o objeto a ser licitado, tendo como finalidade buscar economia de escala e maior número de prestadores capacitados, além da viabilidade de reduzir custo médio do escopo da diluição dos custos fixos.

15.3. O mesmo também se justifica pelo fato de que nem todos os profissionais dispõem de qualificações nos cursos/especializações, sendo itens que serão faturados somente para os profissionais devidamente habilitados.

15.4. A padronização do objeto da contratação em relação às especificações técnicas, de desempenho, assistência e garantias oferecidas, garante a maior vantajosidade para a administração pública, considerando aspectos econômicos, sociais e ambientais.

16. FINALIDADE

16.1. A finalidade desta contratação é garantir a excelência na prestação de serviços em saúde, assegurando que as empresas (clínicas, hospitais, etc) estejam devidamente habilitadas perante o CISALP, para estar executando suas funções, estejam devidamente credenciados e habilitados em seus respectivos conselhos de classe, seguindo todas as normativas do CISALP. O processo licitatório será conduzido em estrita conformidade com os princípios constitucionais da legalidade, impessoalidade, moralidade, igualdade, publicidade, probidade administrativa, vinculação ao instrumento convocatório e julgamento objetivo.

16.2. Além do objetivo primordial, este certame busca ampliar a eficiência nas contratações públicas. Visa promover a troca de experiências, buscando constantemente a melhor relação entre custos e benefícios para o setor público. Busca-se incentivar e fortalecer a saúde no âmbito da prestação de serviços em saúde, fomentando práticas e soluções que contribuam para a melhoria contínua da qualidade assistencial. O processo licitatório tem como propósito padronizar o objeto da contratação em relação a todas as observâncias necessárias ao bom andamento e eficiência na prestação de serviços, para que o mesmo ofereça vantagens para a administração pública considerando os aspectos econômicos, sociais e ambientais. O processo licitatório seguirá padrões de ampla publicidade, divulgando todas as fases e procedimentos, bem como os contratos resultantes, em sítio eletrônico. Este compromisso visa garantir a transparência e o acesso à informação.

16. DA MOTIVAÇÃO PARA ESCOLHA DA MODALIDADE LICITATÓRIA

17.1. O Chamamento Público visto ser uma contratação paralela e não excludente: caso em que é viável e vantajosa para a Administração a realização de contratações simultâneas em condições padronizadas, através de valores estão previamente fixados pelo contratante através de orçamentos realizados e que, diante a demanda de serviços, são necessárias várias empresas com disponibilidade para oferecer o serviço em seus próprios estabelecimentos.

18. BENEFÍCIOS DA CONTRATAÇAO

18.1. Alcançar o acesso universal e igualitário às ações e serviços de saúde.

18.2. Garantir o acesso, pelo paciente, a procedimentos especializados de saúde ainda não fornecidos diretamente pelos municípios.

18.3. Oferecer prestadores em quantidades suficientes a atender os vazios assistenciais dos municípios.

18.4. Oferecer serviços em grande escala, visando o princípio da economicidade.

18.5. Oferecer serviços de forma eficaz e responsável.

18.6. Otimizar as atividades e ações desenvolvidas pelos municípios.

18.7. Ampliar as ações de prevenção de agravos.

18.8. Oferecer serviços de saúde especializados e multiprofissionais, com qualidade e em tempo oportuno.

19. JUSTIFICATIVA

19.1 O presente processo de contratação tem como base nos princípios administrativos da publicidade, moralidade, impessoalidade e eficiência, bem como em critérios técnicos, para a contratação de serviços destinados às atividades de serviços de saúde, em atendimento a demanda do CISALP e Entes Consorciados.

A necessidade constante enfrentada pelos órgãos públicos de saúde, no sentido de suprir a demanda em média e alta complexidade, tanto em procedimentos eletivos, quanto nas urgências e emergências, somente pelas vagas disponibilizadas pelas esferas estaduais e federais, traz aos Consórcios de Saúde a função de, como órgão integrante da administração indireta dos municípios, ser um auxiliador em atender as demandas desses municípios enquanto entes consorciados; Enquanto atendente dos vazios assistenciais dos entes consorciados, traz a necessidade da referida contratação, o que visa, além de garantir a oferta de serviços em larga escala, conforme necessidade e disponibilidade financeira dos municípios, também garante a oferta de serviços essenciais à população, conforme critérios de agendamento estabelecidos por cada ente. Todos os itens que constam em tabela, são essenciais para dar continuidade na prestação de serviços, uma vez já os tendo credenciado ficará à disposição de cada ente a sua contratação.

Considerando o que dispõe a Constituição Federal de 1988, em especial o seu artigo 196, que dispõe que a Saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas, que visem à redução do risco de doenças e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação; Considerando a

Lei nº 8080 de setembro de 1990 que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes;

Considerando a Lei nº 141 de 13 de janeiro de 2012 que regulamenta o § 3o do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde;

Por todo o exposto, a contratação na modalidade Chamamento Público se faz viável ante a inviabilidade de competição, visto que os valores estão previamente fixados pelo Contratante através de orçamentos realizados e que, diante a demanda de serviços, são necessárias várias empresas com disponibilidade para oferecer o serviço em seus próprios estabelecimentos.

Assim, CISALP tem papel relevante no desenvolvimento de ações e prestação de serviços que promovam, além da promoção, prevenção e proteção da saúde, também no tratamento, recuperação e reabilitação do paciente SUS.

Por todo o exposto, justifica-se necessária a referida contratação, uma vez que, serviços em saúde, são indubitavelmente um dos pilares essenciais da administração pública.

Lagoa Formosa, 13 de fevereiro de 2025.

DANIELE LAURITA DE LIMA
Diretora de Agendamento
Setor Requisitante

ANEXO XII

Formulário de Requerimento de Prestação de Serviços

Venho, por meio deste, encaminhar a empresa_____ solicitação de prestação do serviço _____ __, na Unidade de Saúde _____, situada no endereço _____ na cidade de _____, conforme critérios estabelecidos no Edital do Processo Licitatório nº 005 de 2025, Inexigibilidade por Credenciamento nº 002 de 2025.

_____

Assinatura e Carimbo do Responsável pela Instituição.

ANEXO XIII (NÃO PRECISA SER PREENCHIDA PELO LICITANTE)

MINUTA DE CONTRATO

PROCESSO LICITATÓRIO N° 005/2025
CHAMAMENTO PÚBLICO N° 002/2025

TERMO DE CONTRATO QUE CELEBRAM O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DO ALTO PARANAÍBA - CISALP E xxxxxxxxx.

Pelo presente Termo de Credenciamento o **CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRO REGIÃO DO ALTO PARANAÍBA - CISALP**, pessoa jurídica de direito público interno, do tipo associação pública, inscrito no CNPJ/MF sob o N° 02.319.394/0001-70, com sede à Rua Osvaldo Avelar, n° 182, bairro Novo Horizonte, na cidade de Lagoa Formosa, Estado de Minas Gerais, doravante denominado **CONTRATANTE,** credencia **xxx,** inscrito no CNPJ sob o nº xxxx, doravante denominado **CONTRATADO,** representada pelo sócio administrativo Samir Hussem Salem, para prestar serviços na área de Consórcio, mediante sujeição mútua às cláusulas que se anunciam e ao processo de Inexigibilidade por Credenciamento **nº 001/2025**, ratificado no dia xx/xx/202x.

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO DO CONTRATO

a. Chamamento Público, com o intuito de promover o credenciamento de estabelecimentos especializados em saúde, para viabilizar a prestação de serviços especializados em saúde, a fim de subsidiar as necessidades do CISALP e dos municípios consorciados ao CISALP. Vale ressaltar que não há garantia de consumo mínimo, sendo o pagamento realizado por contratação individualizada de produção (item), conforme detalhamento na tabela abaixo, estabelecida de acordo com as condições e exigências delineadas neste instrumento.

b. O responsável pela prestação dos serviços é o(a) Dr.(a) xxx.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO

2.1. O Contratado obriga-se a prestar os serviços, objeto deste edital de credenciamento, a saber:

TABELA DE SERVIÇOS PRÓPRIOS PARA SEREM EXECUTADOS NA SEDE DO CISALP/CEM E/OU ESTABELECIMENTO DE MUNICÍPIO CONSORCIADO				
Item	**Cod.**	**Descrição**	**Und.**	**Valor Unitário**

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS RETENÇÕES FISCAIS

3.1. DO IMPOSTO DE RENDA: Deverá ser retido na nota fiscal o valor de Imposto de Renda, conforme INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 1234, DE 11 DE JANEIRO DE 2012 alterada pela INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 2145, DE 26 DE JUNHO DE 2023, e regulamentada no CISALP através da resolução nº 21/2023. Pessoas jurídicas amparadas por isenção, por não incidência ou por alíquota zero do IR devem informar essa condição nos documentos fiscais, inclusive o enquadramento legal, sob pena de retenção do IR sobre o valor total do documento fiscal, no percentual total correspondente à natureza do bem ou serviço.

3.2. DOS IMPOSTOS DE PIS, COFINS E CSLL: Os impostos de PIS, COFINS e CSLL não são passíveis de retenção na fonte devido a não formalização de convênio com a Receita Federal, conforme preconiza a portaria SRF 1.454/2004.

3.3. DA PREVIDÊNCIA SOCIAL (QUANDO FOR O CASO) - Em cumprimento ao artigo 31 da Lei nº 8.212/91, e alterações posteriores, e Instruções Normativas vigentes no período da contratação editadas pelo Instituto Nacional do Seguro Social, a CONTRATANTE reterá 11% (onze por cento) do valor bruto da nota fiscal ou fatura de prestação de serviços, ou percentual referente a atividade específica observado o disposto na IN vigente, exceto para as empresas optante pelo SIMPLES NACIONAL.

3.4. A falta de destaque do valor de qualquer retenção no documento fiscal autoriza que a CONTRATANTE devolva à CONTRATADA para que seja providenciada a adequação.

3.5. A Administração poderá realizar a retenção de 1% da nota fiscal referente ao PASEP, assim que se julgar necessário para a manutenção das atividades do consórcio.

CLÁUSULA QUARTA – PAGAMENTO

Recebimento

4.1. Os serviços serão prestados e após, será emitido um instrumento de cobrança equivalente, pelo (a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior

verificação de sua conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta.

4.2. Constatadas irregularidades na prestação dos serviços, o contratante poderá: a) se disser respeito à execução do serviço, rejeitá-lo no todo ou em parte, determinando que o mesmo seja executado novamente, sem custo adicional; bem como poderá proceder com a rescisão da contratação, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

4.3. Qualquer intercorrência durante a execução do serviço, o contratado deverá imediatamente comunicar o contratante e tomar todas as providências necessárias a manter o estabelecimento em funcionamento, sem prejuízo ao funcionamento do estabelecimento de saúde.

4.4. O recebimento definitivo ocorrerá no prazo de 10 (dez) dias úteis, a contar do recebimento da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente pela Administração, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo detalhado.

4.5. O prazo para recebimento definitivo poderá ser excepcionalmente prorrogado, de forma justificada, por igual período, quando houver necessidade de diligências para a aferição do atendimento das exigências contratuais.

4.6. No caso de controvérsia sobre a execução do objeto, qualidade e quantidade, deverá ser observado o teor do art. 143 da Lei nº 14.133, de 2021, comunicando-se à empresa para emissão de Nota Fiscal no que pertine à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento.

4.7. O prazo para a solução, pelo contratado, de inconsistências na execução do objeto ou de saneamento da nota fiscal ou de instrumento de cobrança equivalente, verificadas pela Administração durante a análise prévia à liquidação de despesa, não será computado para os fins do recebimento definitivo.

4.8. O recebimento do serviço não excluirá a responsabilidade civil pela solidez e pela segurança do serviço nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato.

Liquidação

4.9. Recebida a Nota Fiscal ou documento de cobrança equivalente, correrá o prazo de 10 (dez) dias úteis para fins de liquidação, na forma desta seção, prorrogáveis por igual período.

Para fins de liquidação, o setor competente deverá verificar se a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente apresentado expressa os elementos necessários e essenciais do documento, tais como:

g) o prazo de validade;

h) a data da emissão;

i) os dados do contrato (CNPJ e nome do fornecedor com atenção para os casos de matriz e filial) e do órgão contratante;

j) o período respectivo de execução do contrato;

k) o valor a pagar; e

l) eventual destaque do valor de retenções tributárias cabíveis.

4.10. Havendo erro na apresentação da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, esta ficará sobrestada até que o contratado providencie as medidas saneadoras, reiniciando-se o prazo após a comprovação da regularização da situação, sem ônus ao contratante.

4.10.1 O prazo para a correção de que trata o item 8.10 por parte do fornecedor/prestador de serviço será de 2 (dois) dias úteis.

4.10.2. Havendo erro na apresentação da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa o fornecedor/prestador de serviço será informado pelo setor competente através de e-mail previamente informado pelo fornecedor/prestador de serviço.

4.11. A nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente sempre que possível deverá ser acompanhado da comprovação da regularidade fiscal, constatada por meio de consulta on-line ao SICAF que abrangerá o nível NÍVEL III (Regularidade fiscal e trabalhista federal) ou, na impossibilidade de acesso ao referido Sistema, mediante consulta aos sítios eletrônicos oficiais ou à documentação mencionada no art. 68 da Lei nº 14.133, de 2021.

4.12. A Administração poderá realizar consulta ao SICAF para:

c) verificar a manutenção das condições de habilitação exigidas no edital;

d) identificar possível razão que impeça a participação em licitação, no âmbito do órgão ou entidade, que implique proibição de contratar com o Poder Público, bem como ocorrências impeditivas indiretas (INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 3, DE 26 DE ABRIL DE 2018).

4.13. Constatando-se, junto ao SICAF, a situação de irregularidade do contratado, será providenciada sua notificação, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério do contratante.

4.14. Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, o contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à

inadimplência do contratado, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.

4.15. Persistindo a irregularidade, o contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada ao contratado a ampla defesa.

4.16. Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso o contratado não regularize sua situação junto ao SICAF.

Prazo de Pagamento

4.17. O pagamento será efetuado no prazo de até 30 (trinta) dias corridos contados da finalização da liquidação da despesa, conforme seção anterior.

4.17.1. 4.17 A Administração poderá realizar a retenção de 1% da nota fiscal referente ao PASEP, assim que se julgar necessário para a manutenção das atividades do consórcio.

4.18. No caso de atraso pelo Contratante, os valores devidos ao contratado serão atualizados monetariamente entre o termo final do prazo de pagamento até a data de sua efetiva realização, mediante aplicação do índice INPC de correção monetária. Forma de pagamento.

4.19. O pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente jurídica indicados pelo contratado.

4.20. Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

4.21. Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

4.21.1. Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, quando houver, serão retidos na fonte, quando da realização do pagamento, os percentuais estabelecidos na legislação vigente.

4.22. O contratado regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime.

4.23. Para a presente aquisição/prestação de serviço nos pagamentos NÃO observarão condições semelhantes às do setor privado por não ser conveniente ao CISALP essa forma de pagamento.

CLÁUSULA QUINTA – RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

5.1. As despesas provenientes do objeto desta licitação correrão por conta da dotação orçamentária do CISALP, por intermédio dos recursos consignados no Orçamento Anual do CISALP, para o ano 2025 e correlatas para o ano de 2025:

5.3.10.302.9003.2.903.3.3.90.39 – ficha 57

CLÁUSULA SEXTA – OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

6.1. Acompanhar e fiscalizar o contrato por 1 (um) ou mais fiscais, representantes da Administração especialmente designados, conforme requisitos estabelecidos no art. 7º da Lei Federal nº 14.133, de 2021, ou pelos respectivos substitutos, permitida a contratação de terceiros para assisti-los e subsidiá-los com informações pertinentes a essa atribuição.

6.2. Proporcionar todas as condições necessárias, para que o credenciado contratado possa cumprir o estabelecido no contrato.

6.3. Prestar todas as informações e esclarecimentos necessários para a fiel execução contratual, que venham a ser solicitados pelo contratado.

6.4. Fornecer os meios necessários à execução, pelo contratado, dos serviços objeto do contrato.

6.5. Efetuar os pagamentos pelos serviços prestados, dentro dos prazos previstos no contrato, no edital de credenciamento e na legislação.

6.6. Realizar a conferência e monitoramento dos códigos dos procedimentos realizados.

6.7. Notificar a Contratada, fixando-lhe prazo para corrigir as irregularidades encontradas na execução dos serviços contratados.

6.1.8. Aplicar as sanções e penalidades previstas neste Termo de Referência e na Lei 14.133/2021. 6.9. Providenciar a publicação do extrato do Contrato no Diário Oficial do CISALP, no prazo estabelecido na lei.

6.10. Promover a transparência na gestão fiscal, mediante divulgação, por meio eletrônico, de acesso Público ao Relatório de Gestão Fiscal.

6.11. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pelos credenciados com relação ao objeto desta licitação.

6.12. Exercer rigoroso controle de qualidade sobre o objeto da licitação, sendo o gestor deste contrato.

CLÁUSULA SÉTIMA – OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

7.1. Executar os termos do instrumento contratual em conformidade com as especificações básicas constantes do edital.

7.2. Ser responsável, em relação aos seus técnicos e ao serviço, por todas as despesas decorrentes da execução dos instrumentos contratuais, tais como: salários, encargos sociais, taxas, impostos, seguros, seguro de acidente de trabalho, transporte, hospedagem, alimentação, equipamentos e outros que venham a incidir sobre o objeto do contrato decorrente do credenciamento. Referente aos materiais necessários à prestação dos serviços, considerar as exigências contidas na cláusula 4.0 do ETP.

a) para fins de faturamento, serão considerados todos os critérios e valores estabelecidos em Contrato Administrativo.

b) para fins de pagamento, a empresa prestadora de serviços deverá, OBRIGATORIAMENTE, anterior a prestação dos serviços, apresentar relatório detalhado dos materiais que serão utilizados.

c) após executado o serviço, o contratado deverá apresentar a nota fiscal de prestação de serviços junto ao relatório de serviços detalhados.

d) o prestador não poderá utilizar materiais que não foram previstos em contrato, ficando sujeito a aplicação de penalidades cabíveis, além do não recebimento do serviço prestado.

7.3. Responder por quaisquer prejuízos que seus empregados ou prepostos vierem a causar ao patrimônio do órgão ou entidade contratante ou a terceiros, decorrentes de ação ou omissão culposa ou dolosa, procedendo imediatamente aos reparos ou indenizações cabíveis e assumindo o ônus decorrente.

7.4. Manter, durante o período de vigência do credenciamento e do contrato de prestação de serviço, todas as condições que ensejaram o credenciamento, em especial no que tange à regularidade fiscal e capacidade técnico-operacional, quando couber.

7.5. Justificar ao órgão ou entidade contratante eventuais motivos de força maior que impeçam a realização do serviço, objeto do contrato, apresentando novo cronograma para a assinatura de eventual termo aditivo para alteração do prazo de execução.

7.6. Responsabilizar-se integralmente pela execução do contrato, nos termos da legislação vigente, sendo-lhe proibida a subcontratação do objeto sem previsão editalícia e autorização expressa do órgão ou entidade contratante.

7.7. Manter disciplina nos locais dos serviços, quando for o caso, retirando imediatamente após notificação, qualquer empregado considerado com conduta inconveniente pelo órgão ou entidade contratante.

7.8. Cumprir ou elaborar em conjunto com o órgão ou entidade contratante o planejamento e a programação do trabalho a ser realizado, bem como a definição do cronograma de execução das tarefas.

7.9. Conduzir os trabalhos em harmonia com as atividades do órgão ou entidade contratante, de modo a não causar transtornos ao andamento normal de seus serviços, quando for o caso.

7.10. Apresentar, quando solicitado pelo órgão ou entidade contratante, relação completa dos profissionais, indicando os cargos, funções e respectivos nomes completos, bem como o demonstrativo do tempo alocado e cronograma respectivo, quando couber.

7.11. Apresentar à Contratada, sempre que solicitado, a comprovação do cumprimento das obrigações tributárias e sociais legalmente exigidas.

7.12. Manter as informações e dados do órgão ou entidade contratante em caráter de absoluta confidencialidade e sigilo, ficando proibida a sua divulgação para terceiros, por qualquer meio, obrigando-se, ainda, a efetuar a entrega para a contratante de todos os documentos envolvidos, em ato simultâneo à entrega do relatório final ou do trabalho contratado.

7.13. Observar o estrito atendimento dos valores e os compromissos morais que devem nortear as ações do contratado e a conduta de seus funcionários no exercício das atividades previstas no contrato.

7.14. Assegurar o funcionamento em perfeitas condições para a realização dos serviços ora propostos com a proposta de solução visando a NÃO interrupção dos serviços.

7.15. Garantir as condições técnicas e operacionais para a manutenção das licenças e nas repartições competentes, necessárias à execução dos serviços, objeto do presente instrumento.

7.16. Providenciar imediata correção das não conformidades apontadas pelo contratante, quanto à execução e a qualidade da assistência.

7.17. Seguir normas Sanitárias, Federal, Estadual e do contratante.

7.18. Deverá ser informado ao CISALP sobre as não conformidades detectadas nos municípios consorciados, que poderão comprometer a efetiva prestação dos serviços.

7.19. No tocante à prestação dos serviços serão cumpridas as seguintes normas:

a) responsabilizar por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos que vierem causar ao SUS e/ou usuário.

b) permitir acesso de funcionários, eventual ou permanentemente designados pelo CISALP, para supervisionar, acompanhar e auditar a execução dos serviços prestados.

c) a fiscalização ou o acompanhamento da execução do Contrato pelos órgãos competentes do CISALP, não exclui nem reduz a responsabilidade do prestador nos termos das legislações referentes ás licitações e contratos administrativos.

d) a responsabilidade de que trata esta cláusula estende-se aos casos de danos causados por imperfeições relativos à prestação dos serviços, nos estritos termos do art. 14 da Lei 8.078, de 11 de setembro de 1990 (Código de Defesa do Consumidor).

e) cumprir, dentro dos prazos estabelecidos, as obrigações assumidas por força deste Termo de Referência/ Projeto Básico.

f) sem prejuízo do acompanhamento, da fiscalização, da auditoria e da normatividade suplementar exercidos pelo CISALP sobre a execução do objeto do Contrato, fica desde já reconhecida a prerrogativa de controle e a autoridade normativa nos termos da Lei Federal nº. 8.080/90, do Decreto Federal nº. 1.651/95.

g) a prestação dos serviços não gera vínculo empregatício entre os empregados da Contratada e a Administração, vedando-se qualquer relação entre estes que caracterize pessoalidade e subordinação direta.

7.20. Os serviços deverão ser realizados, conforme necessidade e demanda do Contratante.

7.21. O serviço proposto também abrange os municípios que se consorciarem durante vigência do Contrato Administrativo e estabelecimentos geridos pelo CISALP.

7.22. O serviço proposto abrange os municípios que compõem o CISALP, sendo:

Municípios que compõem o CISALP
Arapuá, Bonfinópolis de Minas, Brasilândia de Minas, Cabeceira Grande, Campos Altos, Carmo do Paranaíba, Conceição das Alagoas, Coromandel, Cruzeiro da Fortaleza, Dom Bosco, Fronteira Frutal, Guarda Mor, Guimarânia, Ibiá, João Pinheiro, Lagamar, Lagoa Formosa, Lagoa Grande, Matutina, Paracatu, Patos de Minas, Pedrinópolis, Perdizes, Pirajuba, Planura, Pratinha, Presidente Olegário, Rio Paranaíba, Santa Rosa da Serra, São Gonçalo do Abaeté, São Gotardo, Serra do Salitre, Tiros, Varjão de Minas e Vazante.

CLÁUSULA OITAVA – OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO CONSORCIADO

8.1. Nomear um colaborador responsável para acompanhar e fiscalizar o pleno cumprimento das normas e estipulações do presente contrato.

8.2. Comunicar a contratada qualquer ato complementar e que impossibilite a realização do serviço.

8.3. Encaminhar o ofício de solicitação de pagamento, juntamente com a comprovação do serviço executado, seguindo o relatório contido no anexo XI do edital, realizando os repasses financeiros ao CISALP, conforme datas e critérios estabelecidos.

CLÁUSULA NONA – VIGÊNCIA DO CONTRATO

9.1. Será firmado o Termo de Contrato com validade de 12 (doze) meses contados a partir da sua assinatura, podendo ser prorrogado nos termos das alíneas "f" e "g" do inciso IV e nos incisos V, VI, XII e XVI do caput do art. 75 da Lei 14.1333/21 até o limite de 120 (cento e vinte) meses tendo em vista a obtenção de preços e condições mais vantajosas para a administração.

CLÁUSULA DÉCIMA – RESCISÃO CONTRATUAL

10.1. O presente Termo de Contrato poderá ser rescindido a critério do contratante, sem que ao contratado caiba qualquer indenização, ou, reclamação.

10.2. A inexecução total ou parcial do Termo de Credenciamento enseja a sua rescisão, com as consequências contratuais e as previstas da Lei Federal 14.133/21.

10.3. O Termo de Credenciamento poderá ser rescindido se, por algum motivo, o contratado deixar de possuir as condições de habilitação exigidas no Edital de Credenciamento.

10.4. A rescisão deste Termo de Credenciamento poderá ocorrer nas formas previstas no Artigo 137 da Lei Federal 14.133/21.

10.5. Poderá ser solicitada rescisão de Termo de Contrato por parte do CONTRATADO, com uma antecedência mínima de 30 (trinta) dias, condicionada à análise do contratante quanto a possibilidade da rescisão antes do término de vigência do presente Termo.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – PENALIDADES E SANÇÕES

11.1. O não cumprimento ou o cumprimento parcial, ou ainda a ocorrência de qualquer irregularidade na prestação de serviço, por parte do CONTRATADO, ensejará aplicação de multa correspondente a 10% (dez por cento) do valor do Termo de Contrato, para cada notificação formalizada a este, independente da possibilidade de rescisão contratual, com as consequências previstas em lei.

11.1.2 A aplicação da multa prevista no item anterior poderá ocorrer somente três vezes, sendo que a notificação seguinte ensejará a rescisão contratual e aplicação das demais sanções previstas.

11.1.3. O CONTRATADO ficará sujeito às penalidades previstas na Lei Federal nº 14.133/21 e alterações, nos casos não previstos no Edital.

11.2.1. Verificada uma das hipóteses previstas nos subitens anteriores, o CISALP poderá optar pela convocação dos demais contratados, se houver.

11.2.2. Pelo não cumprimento total ou parcial do objeto contratado o CISALP poderá, garantida a prévia defesa do contratado, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, aplicar multa prevista neste Termo de Contrato juntamente com as seguintes sanções.

a) Advertência.

b) Suspensão temporária de participação em Licitações e impedimento de contratar com a Administração Pública, por prazo não superior a 02 (dois) anos.

c) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes de punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou penalidade, a qual será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo de sanção aplicada com base na alínea anterior.

11.2.3. As sanções previstas na alínea "C", do subitem 11.2.2, são de competência exclusiva do Presidente do CISALP, facultada a defesa do interessado no respectivo processo no prazo de 10 (dez) dias a contar da abertura das vistas.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – PROTEÇÃO DE DADOS

12.1. As partes deverão cumprir a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (LGPD), quanto a todos os dados pessoais a que tenham acesso em razão do certame ou do contrato administrativo que eventualmente venha a ser firmado, a partir da apresentação da proposta no procedimento de contratação, independentemente de declaração ou de aceitação expressa.

12.2. Os dados obtidos somente poderão ser utilizados para as finalidades que justificaram seu acesso e de acordo com a boa-fé e com os princípios do art. 6º da LGPD.

12.3. É vedado o compartilhamento com terceiros dos dados obtidos fora das hipóteses permitidas em Lei.

12.4. A Administração deverá ser informada no prazo de 5 (cinco) dias úteis sobre todos os contratos de sub operação firmados ou que venham a ser celebrados pelo Contratado.

12.5. Terminado o tratamento dos dados nos termos do art. 15 da LGPD, é dever do contratado eliminá-los, com exceção das hipóteses do art. 16 da LGPD, incluindo 7 aquelas em que houver

necessidade de guarda de documentação para fins de comprovação do cumprimento de obrigações legais ou contratuais e somente enquanto não prescritas essas obrigações.

12.6. É dever do contratado orientar e treinar seus empregados sobre os deveres, requisitos e responsabilidades decorrentes da LGPD.

12.7. O Contratado deverá exigir de sub operadores e subcontratados o cumprimento dos deveres da presente cláusula, permanecendo integralmente responsável por garantir sua observância.

12.8. O Contratante poderá realizar diligência para aferir o cumprimento dessa cláusula, devendo o Contratado atender prontamente eventuais pedidos de comprovação formulados.

12.9. O Contratado deverá prestar, no prazo fixado pelo Contratante, prorrogável justificadamente, quaisquer informações acerca dos dados pessoais para cumprimento da LGPD, inclusive quanto a eventual descarte realizado.

12.10. Bancos de dados formados a partir de contratos administrativos, notadamente aqueles que se proponham a armazenar dados pessoais, devem ser mantidos em ambiente virtual controlado, com registro individual rastreável de tratamentos realizados (LGPD, art. 37), com cada acesso, data, horário e registro da finalidade, para efeito de responsabilização, em caso de eventuais omissões, desvios ou abusos.

12.10.1. Os referidos bancos de dados devem ser desenvolvidos em formato interoperável, a fim de garantir a reutilização desses dados pela Administração nas hipóteses previstas na LGPD.

12.11. O contrato está sujeito a ser alterado nos procedimentos pertinentes ao tratamento de dados pessoais, quando indicado pela autoridade competente, em especial a ANPD por meio de opiniões técnicas ou recomendações, editadas na forma da LGPD.

12.12. Os contratos e convênios de que trata o § 1º do art. 26 da LGPD deverão ser comunicados à autoridade nacional.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – CONDIÇÕES GERAIS

13.1. Fazem parte deste instrumento o disposto no Edital de Contrato e seus anexos, tendo plena validade entre as partes contratantes.

13.2. A tolerância de qualquer das partes, relativa às infrações cometidas contra disposições deste Termo de Contrato, não exime o infrator de ver exigida, a qualquer tempo, seu cumprimento integral.

13.3. O CONTRATADO se obriga a manter as condições de habilitação e qualificação durante a vigência deste contrato, sob pena da aplicação do disposto nas Cláusulas Décima e Décima Primeira.

13.4. O presente Termo de Contrato é regido pela Lei Federal 14.133/21 e alterações.

13.5. Fica eleito o Foro da Comarca de Patos de Minas - MG, para dirimir eventuais litígios oriundos do presente Termo de Contrato.

E, por assim estarem de acordo e ajustados, firmam este instrumento em duas vias, de igual teor e forma, perante duas testemunhas abaixo assinadas para a produção dos desejados efeitos jurídicos.

Lagoa Formosa - MG, (dia) de (mês) de 2025.

RAFAEL FERREIRA SILVA:03753528641

Assinado de forma digital por RAFAEL FERREIRA SILVA:03753528641
Dados: 2026.04.28 16:43:55 -03'00'

CISALP

RAFAEL FERREIRA SILVA

Empresa xxx

Representante xxx

TESTEMUNHAS:

1._____ 2. _____

CPF: CPF:

Cargo: Cargo:

CISALP
FL_____
CISALP

www.cisalp.mg.gov.br
(34) 3080-0315
@cisalp

Sede CISALP
Rua Juquinha Souto, n° 100 - Novo Horizonte
Lagoa Formosa-MG | CEP: 38720-000