CIRURGIA GERAL			
HOSPITALAR			
ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
1	407030018	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	R$ 3.483,93
2	407030026	COLECISTECTOMIA	R$ 2.989,02
3	407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R$ 4.489,02
4	407020063	COLECTOMIA PARCIAL	R$ 5.452,35
5	407020071	COLECTOMIA TOTAL	R$ 4.211,73
6	407030050	COLEDOCOPLASTIA	R$ 1.708,17
7	407030069	COLEDOCOTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA	R$ 1.852,23
8	407030077	COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R$ 3.352,23
9	407020101	COLOSTOMIA	R$ 3.521,31
10	415040035	DEBRIDAMENTO DE ULCERA/ DE TECIDOS DESVITALIZADOS	R$ 1.629,24
11	407040030	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRÉ- PERITONEAL	R$ 1.503,44
12	413040046	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NAO ESTETICA (PLASTICA ABDOMINAL)	R$ 1.865,52
13	407040021	DRENAGEM DE ABCESSO SUBFRENICO	R$ 2.948,49
14	407040013	DRENAGEM DE ABSCESSO PÉLVICO	R$ 2.151,39
15	407020144	DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL	R$ 1.503,44
16	407020152	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL	R$ 1.503,44
17	407020217	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	R$ 1.503,44
18	407030123	ESPLENECTOMIA	R$ 2.927,94
19	407020179	ENTERECTOMIA	R$ 3.651,60
20	407020187	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	R$ 3.523,08
21	407020209	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECÇÃO (QUALQUER SEGMENTO)	R$ 2.364,12
22	407020225	EXCISÃO DE LESÃO / TUMOR ANU-RETAL	R$ 1.503,44
23	401020045	EXCISÃO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	R$ 1.070,43
24	401020053	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA PELE C/ PLÁSTICA EM Z OU ROTAÇÃO DE RETALHO	R$ 1.070,43
25	401020070	EXÉRESE DE CISTO DERMOIDE	R$ 1.070,43
26	401020088	EXÉRESE DE CISTO SACROCOCCÍGEO	R$ 1.503,44
27	406026159	EXERESE DE GANGLIO LINFÁTICO	R$ 1.070,43
28	401020100	EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	R$ 1.070,43
29	407020241	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	R$ 1.950,27
30	407020276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	R$ 1.503,44
31	407010165	GASTROENTEROANASTOMOSE	R$ 2.706,54
32	407010190	GASTRORRAFIA	R$ 2.063,28
33	407010130	GASTRECTOMIA PARCIAL COM OU SEM VAGOTOMIA	R$ 2.706,57
34	407010149	GASTRECTOMIA TOTAL	R$ 2.103,45
35	407010211	GASTROSTOMIA	R$ 2.063,58
36	407020284	HEMORROIDECTOMIA	R$ 1.503,44
37	407040064	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	R$ 2.405,19
38	407040072	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R$ 3.905,19
39	407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R$ 1.619,76
40	407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R$ 1.830,18
41	407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	R$ 1.913,91
42	407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	R$ 1.788,99
43	407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R$ 1.503,44
44	407040137	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCÓPICA – Uni ou Bilateral	R$ 3.413,91
45	408060603	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HERNIA MUSCULAR	R$ 1.503,44
46	407020306	JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	R$ 2.827,71
47	407040161	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	R$ 1.911,57
48	407040188	LIBERAÇÃO DE ADERÊNCIAS INTESTINAIS	R$ 2.487,18

49	406020191	LINFADENECTOMIA PÉLVICA	R$ 1.503,44
50	407030182	PANCREATECTOMIA PARCIAL	R$ 2.324,85
51	407030220	PANCREATOTOMIA PARA DRENAGEM	R$ 2.324,88
52	407020322	PLASTICA ANAL EXTERNA/ ESFINCTEROPLASTIA ANAL	R$ 1.503,44
53	410010081	PLASTICA MAMARIA MASCULINA	R$ 1.802,56
54	410010073	PLASTICA MAMÁRIA FEMININA NAO ESTETICA	R$ 2.056,68
55	413040119	RECONSTRUÇÃO DE LÓBULO DA ORELHA	R$ 1.070,43
56	407020403	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	R$ 4.361,37
57	410010111	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	R$ 1.503,44
58	407030247	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTOS PANCREÁTICOS	R$ 4.732,77
59	407020470	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PROLAPSO ANAL	R$ 1.503,44
60	407010297	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO - LAPAROTOMIA	R$ 3.973,48
61	407010297	TRATAMENTO CIRURUGICO GASTROESOFÁGICO VIDEOLAPAROSCÓPICO	R$ 5.473,48
62	301060070	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA: TROCA E/OU RETIRADA DE GASTROSTOMIA	R$ 150,00
63	301060070	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA: TROCA E/OU RETIRADA DE TRAQUEOSTOMIA	R$ 150,00

AMBULATORIO

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
1	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA - PRÉ OPERATÓRIA	R$ 87,80
2	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA - PÓS OPERATÓRIA	R$ 87,80
3	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM ANESTESIOLOGIA – AVALIÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA	R$ 87,80

ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS – OPMs

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
1	702050032	CARGA P/GRAMPEADOR LINEAR	R$ 254,00
2	702050040	CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE	R$ 254,00
3	702050261	GRAMPEADOR CIRCULAR INTRALUMINAL	R$ 959,40
4	702050270	GRAMPEADOR LINEAR	R$ 1.033,00
5	702050288	GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE	R$ 1.033,00
6	702050547	TELA INORGÂNICA DE POLIPROPILENO C/ SISTEMA DUPLO	R$ 260,00
7	702050571	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100 CM2)	R$ 102,00
8	702050563	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO MEDIA (101 A 400 CM2)	R$ 125,00
9	702050555	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO GRANDE(ACIMA DE 401 CM2)	R$ 150,00

OPMs NÃO ESPECIFICADAS NA TABELA SIGTAP

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
1	X	SONDA DE GASTROSTOMIA TRADICIONAL	R$ 162,28

Dispositivo fabricado em PVC ou silicone grau médico, material atóxico, transparente e livre de látex, fornecido em condições estéreis e de uso único. Sua extremidade interna apresenta formato em "mushroom" (chapéu de cogumelo), que permite a fixação direta na parede gástrica, dispensando o uso de balão. A extremidade externa consiste em um tubo simples para conexão com sistemas de dieta enteral. Está disponível em calibres que variam de 16 Fr a 24 Fr, sendo indicada principalmente em situações de implante inicial ou uso temporário, pela praticidade e menor custo.

2	X	SONDA DE GASTROSTOMIA CONVENCIONAL	R$ 465,87

Dispositivo tubular flexível de silicone, projetado para uso prolongado em nutrição enteral. Possui balão de retenção interno, geralmente com capacidade de 15 a 20 mL, que garante fixação segura na cavidade gástrica. Externamente, apresenta extensão tubular para conexão universal com equipos de dieta enteral, além de anel ou disco regulável para fixação junto à pele. É fabricada em silicone grau médico, estéril, descartável e livre de látex. Disponível nos calibres de 16 Fr a 24 Fr, esse modelo corresponde ao padrão de mercado mais utilizado, sendo similar à linha Kangaroo (Cardinal Health) ou equivalente.

3	X	SONDA DE GASTROSTOMIA DE BAIXO PERFIL	R$ 943,77

Conhecida como *button* , é desenvolvida em silicone grau médico, flexível, atóxico e livre de látex. Diferencia-se pelo design compacto e discreto, ficando rente à pele e evitando a exteriorização de tubo longo, o que proporciona maior conforto, segurança e melhor higiene local. Possui balão interno de retenção, com capacidade variável conforme o calibre, e válvula anti-refluxo que conecta extensores somente no momento da administração da dieta ou medicamentos. Está disponível em calibres de 12 Fr a 24 Fr e em diferentes comprimentos de haste, o que permite adaptação individualizada ao estoma do paciente. É indicada para uso prolongado em pacientes crônicos, sendo similar à linha Mic-Key (Avanos) ou equivalente.

4	X	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA	R$ 59,90

Dispositivo reutilizável, geralmente confeccionado em aço inoxidável ou prata, indicado para pacientes com necessidade de traqueostomia de longa permanência. Apresenta alta durabilidade, resistência e possibilidade de esterilização e reuso após adequada higienização. Possui design rígido, com cânula externa, cânula interna removível e obturador (mandril) que auxilia na introdução. Apesar da durabilidade, oferece menor conforto em relação a cânulas flexíveis, podendo gerar maior irritação da mucosa traqueal. É frequentemente indicada em pacientes estáveis, com via aérea já consolidada, quando há perspectiva de uso crônico.

5	X	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA SILICONE/PLÁSTICA	R$ 9,90

A cânula de traqueostomia em silicone ou material plástico (PVC ou outros polímeros de grau médico) é um dispositivo flexível, atóxico, estéril e descartável, indicado para uso imediato e em médio prazo. Pode ser encontrada em modelos com ou sem balonete (cuff), com ou sem fenestração, conforme a necessidade clínica do paciente. Sua flexibilidade proporciona maior conforto, melhor adaptação anatômica e menor risco de trauma local. Por serem descartáveis, reduzem risco de infecção, mas exigem reposição periódica. São amplamente utilizadas no ambiente hospitalar e domiciliar, tanto em situações de uso temporário quanto em pacientes que necessitam de suporte prolongado, mas com troca regular do dispositivo.

CIRURGIAS DE VIAS AÉREAS E PESCOÇO

HOSPITALAR

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
1	404010016	ADENOIDECTOMIA	R$ 1.503,44
2	404010024	AMIGDALECTOMIA	R$ 1.503,44
3	404010032	AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	R$ 1.649,30
4	404010130	EXTIRPAÇÃO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	R$ 1.503,44
5	404010113	EXÉRESE DE PAPILOMA EM LARINGE – VIA ENDOSCOPICA	R$ 1.652,40
6	404010121	EXÉRESE DE TUMOR DE VIAS AÉREAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO	R$ 1.792,90
7	401020061	EXÉRESE DE CISTO BRANQUIAL	R$ 1.503,44
8	401020096	EXÉRESE DE CISTO TIREOGLOSSO	R$ 1.920,24
9	414010345	EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR	R$ 2.690,48
10	404010172	LARINGECTOMIA PARCIAL	R$ 4.292,08
11	404010180	LARINGECTOMIA TOTAL	R$ 3.921,24
12	406020230	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL	R$ 1.930,16
13	406020248	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL	R$ 1.998,84
14	404010237	MICROCIRURGIA OTOLÓGICA - Via endoscópica - Inclui TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO - Uni ou Bilateral	R$ 4.000,00
15	404030041	MICROCIRURGIA OTOLÓGICA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL - Via endoscópica - Inclui TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO - Uni ou Bilateral	R$ 4.000,00
16	402010027	PARATIREOIDECTOMIA	R$ 3.333,20
17	404010466	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	R$ 1.803,32
18	404020070	RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SALIVAR	R$ 1.503,44
19	404020771	RESSECÇÃO DE LESÃO DE BOCA	R$ 1.706,50
20	404010482	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	R$ 1.503,44
21	404010326	SINUSOTOMIA BILATERAL ENDOSCÓPICA	R$ 2.396,96
22	404010334	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	R$ 2.515,92
23	404010512	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR ENDOSCÓPICA	R$ 2.537,32
24	404010350	TIMPANOPLASTIA (UNI/BILATERAL) ENDOSCÓPICA	R$ 4.000,00
25	404010385	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO ENDOSCOPICO	R$ 4.000,00
26	402010035	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	R$ 2.814,98
27	402010043	TIREOIDECTOMIA TOTAL	R$ 3.039,34
28	404010415	TURBINECTOMIA	R$ 1.503,44
29	404010377	TRAQUEOSTOMIA	R$ 2.218,92
AMBULATORIO			
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO**	**VALOR**
1	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA - PRÉ OPERATÓRIA	R$ 87,80
2	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA - PÓS OPERATÓRIA	R$ 87,80
3	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM ANESTESIOLOGIA – AVALIÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA	R$ 87,80
OPMs NÃO ESPECIFICADAS NA TABELA SIGTAP			
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO**	**VALOR**
1	1	LÂMINA SHAVER PARTES MOLES	R$ 350,00
2	X	LÂMINA SHAVER ANGULADA 2.4	R$ 850,00
CIRURGIA VASCULAR			
HOSPITALAR			
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO**	**VALOR**
1	406020370	PONTE-TROMBOENDARTECTOMIA DE CARÓTIDAS	R$ 4.925,44
2	406020450	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDATERECTOMIA FEMURO -POPLITEA PROXIIMA	R$ 5.830,28
3	406020434	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS ARTERIAS DISTAIS	R$ 4.571,56
4	406020442	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA DISTAL	R$ 5.830,28
5	406020566	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R$ 3.333,92
6	406020574	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	R$ 2.768,76
AMBULATORIO			
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO**	**VALOR**

1	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA - PRÉ OPERATÓRIA	R$ 87,80
2	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA - PÓS OPERATÓRIA	R$ 87,80
3	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM ANESTESIOLOGIA – AVALIÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA	R$ 87,80
3	418010030	CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA PARA HEMODIÁLISE	R$ 2.577,60
4	309070023	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	R$ 1.177,86
5	309070015	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	R$ 902,34
ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS – OPMs – POR COMPATIBILIDADE			
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO: 406020370 PONTE-TROMBOENDARTECTOMIA DE CARÓTIDAS**	**VALOR**
1	702040339	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR INORGANICO C/ COLAGENO	R$ 1.108,89
2	702040363	ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ÁTÉ 20CM (PTFE)	R$ 781,35
3	702040444	PATCH INORGANICO (20 CM2)	R$ 109,23
4	702050059	CATETER BALAO P/ EMBOLECTOMIA ARTERIAL / VENOSA	R$ 96,20
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO: 406020450 REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDATERECTOMIA FEMURO -POPLITEA PROXIMA**	**VALOR**
1	702040339	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR INORGANICO C/ COLAGENO	R$ 1.108,89
2	702040347	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR ORGANICO	R$ 402,74
3	702040371	ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 70CM (PTFE-POR CM)	R$ 31,08
4	702050059	CATETER BALAO P/ EMBOLECTOMIA ARTERIAL / VENOSA	R$ 96,20
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO: 406020434 REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS ARTERIAS DISTAIS**	**VALOR**
1	702040339	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR INORGANICO C/ COLAGENO	R$ 1.108,89
2	702040347	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR ORGANICO	R$ 402,74
3	702040371	ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 70CM (PTFE-POR CM)	R$ 31,08
4	702050059	CATETER BALAO P/ EMBOLECTOMIA ARTERIAL / VENOSA	R$ 96,20
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO: 406020442 REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA DISTAL**	**VALOR**
1	702040339	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR INORGANICO C/ COLAGENO	R$ 1.108,89
2	702040347	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR ORGANICO	R$ 402,74
3	702040371	ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 70CM (PTFE-POR CM)	R$ 31,08
4	702050059	CATETER BALAO P/ EMBOLECTOMIA ARTERIAL / VENOSA	R$ 96,20
CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO FEMININO			
HOSPITALAR			
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO**	**VALOR**
1	409070017	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	R$ 1.503,44
2	409010073	CISTOPLASTIA (CORREÇÃO DE EXTROFIA VESICAL)	R$ 7.891,92
3	409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R$ 1.889,72
4	409070068	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	R$ 1.503,44
5	409070084	COLPOPLASTIA ANTERIOR	R$ 1.503,44
6	409070033	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	R$ 1.503,44
7	409070041	COLPOPERINEOCLEISE	R$ 1.503,44
8	409060020	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	R$ 1.796,80
9	409070076	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	R$ 1.503,44
10	409060046	CURETAGEM SEMIÓTICA COM OU SEM DILATAÇÃO DO COLO DO ÚTERO	R$ 1.503,44
11	409070149	EXÉRESE DE CISTO VAGINAL	R$ 1.503,44
12	409070157	EXÉRESE DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN / SKENE	R$ 1.503,44
13	409060038	EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	R$ 1.774,64
14	409070130	EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	R$ 1.503,44
15	409060127	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	R$ 3.127,72
16	409060119	HISTERECTOMIA COM ANEXECTOMIA (UNI/BILATERAL)	R$ 5.518,20
17	409060100	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	R$ 3.294,15
18	409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	R$ 4.539,65
19	409060151	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R$ 6.039,65
20	409060186	LAQUEADURA TUBARIA	R$ 1.941,92
21	409070190	MARSUPIALIZAÇÃO DE GLÂNDULA DE BARTOLIN	R$ 1.503,44

22	409060194	MIOMECTOMIA	R$ 2.115,76
23	409060208	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R$ 3.115,76
24	409060216	OOFORECTOMIA/OOFOROPLASTIA	R$ 2.039,44
25	409060224	RESSECCAO DE VARIZES PELVICAS	R$ 1.503,44
26	409060232	SALPINGECTOMIA UNI/BILATERAL	R$ 1.503,44
27	409060240	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R$ 2.503,44
28	409060259	SALPINGOPLASTIA	R$ 1.503,44
29	409010430	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTOCELE	R$ 1.503,44
30	409070246	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA URETRO- VAGINAL	R$ 1.565,20
31	409060283	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO- UTERINA	R$ 3.179,08
32	409070254	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO- VAGINAL	R$ 4.569,00
33	409070238	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO- VAGINAL	R$ 1.503,44
34	409070270	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA- INCLUI A TÉCNICA DE SLING	R$ 1.864,45
35	409010499	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA VIA ABDOMINAL	R$ 1.544,80
36	409070262	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	R$ 1.503,44
37	409070289	TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA/ ATRESICA	R$ 1.713,80
38	409070300	VULVECTOMIA SIMPLES	R$ 1.503,44

AMBULATORIO

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	TABELA REGIONAL
1	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA - PRÉ OPERATÓRIA	R$ 87,80
2	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA - PÓS OPERATÓRIA	R$ 87,80
3	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM ANESTESIOLOGIA – AVALIÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA	R$ 87,80

OPMs NÃO ESPECIFICADAS NA TABELA SIGTAP

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
1	X	FITA SINTÉTICA PARA SLING SUBURETRAL - RETROPÚBICO	R$ 1.346,00

Fita sintética para sling suburetral, confeccionada em polipropileno monofilamentar, não absorvível, macroporoso e biocompatível, destinada ao tratamento cirúrgico da incontinência urinária feminina por esforço. Deve apresentar bordas lisas, acabamento que evite o desfiamento, dimensões aproximadas de 1,0 a 1,5 cm de largura por 40 a 45 cm de comprimento, acondicionada em embalagem individual, estéril, pronta para uso, podendo ser fornecida com introdutores ou agulhas específicos conforme o sistema utilizado. O material deve ser permanente, não absorvível, garantindo suporte suburetral e integração tecidual segura.

1	X	FITA SINTÉTICA PARA SLING SUBURETRAL - TRANSOBTURATÓRIO	R$ 1.850,00

Fita sintética para sling suburetral tipo TOT (transobturatório), confeccionada em polipropileno monofilamentar, macroporoso, não absorvível e biocompatível, destinada ao tratamento cirúrgico da incontinência urinária feminina por esforço pela via transobturatória. Deve apresentar bordas lisas e acabamento que evite desfiamento, com dimensões aproximadas de 1,0 a 1,5 cm de largura e 40 a 45 cm de comprimento, acondicionada em embalagem individual estéril, pronta para uso. O material deve ser permanente e não absorvível, garantindo suporte suburetral e integração tecidual segura, podendo ser fornecido com agulhas/introdutores específicos para a técnica transobturatória (TOT).

CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO – GERAL E MASCULINO

HOSPITALAR

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
1	409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA -LAPAROTOMIA	R$ 2.198,88
2	409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA – ENDOSCOPIA	R$ 3.698,88
3	409010090	CISTOSTOMIA	R$ 2.417,16
4	409050032	CORREÇÃO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO)	R$ 1.503,44
5	409050040	CORREÇÃO DE HIPOSPADIA (2º TEMPO)	R$ 1.586,15
6	409040037	EPIDIDIMECTOMIA	R$ 1.503,44
7	409040045	EPIDIDIMECTOMIA COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R$ 1.503,44
8	409040053	ESPERMATOCELECTOMIA	R$ 1.503,44
9	409040070	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	R$ 1.503,44
10	409040088	EXERESE DE LESAO DE CORDAO ESPERMATICO	R$ 1.503,44
11	409040096	EXPLORAÇÃO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	R$ 1.503,44
12	409010170	INSTALAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CATETER DUPLO J	R$ 1.800,00
13	409010189	LITOTRIPSIA	R$ 2.251,22
14	409020079	MEATOTOMIA SIMPLES	R$ 1.503,44
15	409010200	NEFRECTOMIA PARCIAL - LAPAROTOMIA	R$ 4.821,48
16	409010200	NEFRECTOMIA PARCIAL - LAPAROSCOPIA	R$ 6.321,48
17	409010219	NEFRECTOMIA TOTAL - LAPAROTOMIA	R$ 4.889,72
18	409010219	NEFRECTOMIA TOTAL - LAPAROSCOPIA	R$ 6.389,72
19	409010227	NEFROLITOTOMIA	R$ 4.686,88

20	409010235	NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA/NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA	R$ 6.945,83
21	409010308	NEFROURETERECTOMIA TOTAL - LAPAROTOMIA	R$ 4.889,72
22	409010308	NEFROURETECTOMIA TOTAL - LAPAROSCOPIA	R$ 6.389,72
23	409040126	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	R$ 1.541,28
24	409040134	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R$ 1.503,44
25	409040142	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	R$ 1.503,44
26	409040169	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	R$ 1.503,44
27	409010243	NEFROPEXIA - LAPAROTOMIA	R$ 2.601,08
28	409010243	NEFROPEXIA - LAPAROSCOPIA	R$ 4.101,08
29	409010294	NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA	R$ 3.439,48
30	409010316	PIELOLITOTOMIA - LAPAROTOMIA	R$ 2.632,76
31	409010316	PIELOLITOTOMIA - LAPAROSCOPIA	R$ 4.132,76
32	409010324	PIELOPLASTIA - LAPAROTOMIA	R$ 2.608,64
33	409010324	PIELOPLASTIA - LAPAROSCOPIA	R$ 4.108,64
34	409040177	PLASTICA DA BOLSA ESCROTAL	R$ 1.503,44
35	409050075	PLÁSTICA TOTAL DO PÊNIS	R$ 2.020,08
36	409050083	POSTECTOMIA	R$ 1.503,44
37	409030023	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	R$ 4.006,84
38	409040185	REPARAÇÃO E OPERAÇÃO PLÁSTICA DO TESTÍCULO	R$ 1.503,44
39	409020087	RESSECÇÃO DE CARUNCULA URETRAL	R$ 1.503,44
40	409020095	RESSECÇÃO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA	R$ 1.503,44
41	409010367	RESSECÇÃO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CÉU ABERTO - LAPAROTOMIA	R$ 2.013,81
42	409010367	RESSECÇÃO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CÉU ABERTO - LAPAROSCOPIA	R$ 3.513,81
43	409020109	RESSECÇÃO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	R$ 1.806,75
44	409010383	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE LESÃO VESICAL	R$ 3.566,44
45	409030040	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA (RTU)	R$ 4.906,32
48	409040193	RESSECÇAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	R$ 1.503,44
49	408060344	RETIRADA DE ESPAÇADORES / OUTROS MATERIAIS (RETIRADA DE CATETER DUPLO J)	R$ 1.503,44
50	409010391	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULO URETRAL C/ CATÉTER	R$ 3.661,94
51	409070270	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	R$ 1.864,45
52	409010499	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	R$ 1.544,80
53	409040215	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	R$ 1.503,44
54	409010510	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE URETEROCELE	R$ 2.473,36
55	409040231	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	R$ 1.503,44
56	409010480	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA VESICAL (FORMOLIZAÇÃO DA BEXIGA)	R$ 1.933,24
57	409020176	URETROTOMIA INTERNA - LAPAROTOMIA	R$ 1.503,44
58	409020176	URETROTOMIA INTERNA - ENDOSCOPIA	R$ 3.003,44
59	409010545	URETEROENTEROPLASTIA - LAPAROTOMIA	R$ 2.699,80
60	409010545	URETEROENTEROPLASTIA - LAPAROSCOPIA	R$ 4.199,80
61	409010553	URETEROENTEROSTOMIA - LAPAROTOMIA	R$ 3.139,48
62	409010553	URETEROENTEROSTOMIA - LAPAROSCOPIA	R$ 4.639,48
63	409010561	URETEROLITOTOMIA - LAPAROTOMIA	R$ 4.388,28
64	409010561	URETEROLITOTOMIA - LAPAROSCOPIA	R$ 5.888,28
65	409010570	URETEROPLASTIA - LAPAROTOMIA	R$ 2.515,84
66	409010570	URETEROPLASTIA - LAPAROSCOPIA	R$ 4.015,84
67	409010596	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETOROSCÓPICA FLEXÍVEL	R$ 5.500,00
68	409010596	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETOROSCÓPICA SEMIRRÍGIDA/RÍGIDA	R$ 4.500,00
69	409010588	URETEROSTOMIA CUTÂNEA	R$ 2.515,84
70	409020168	URETROSTOMIA PERINEAL / CUTÂNEA / EXTERNA	R$ 1.503,44
71	409020125	URETROPLASTIA (RESSECÇÃO DE CORDA)	R$ 1.503,44
72	409020141	URETROPLASTIA HETEROGÊNEA	R$ 1.643,00

73	409020133	URETROPLASTIA AUTÓGENA	R$ 1.878,20
74	409040240	VASECTOMIA	R$ 1.503,44
AMBULATORIO			
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO**	**VALOR**
1	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA - PRÉ OPERATÓRIA	R$ 87,80
2	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA - PÓS OPERATÓRIA	R$ 87,80
3	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM ANESTESIOLOGIA – AVALIÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA	R$ 87,80
ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS – OPMs			
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO**	**VALOR**
1	702060011	KIT PARA CATETER URETERAL DUPLO J COM FIO GUIA HIDROFÍLICO/ CATETER DUPLO J	R$ 550,00
Conjunto estéril, descartável, de uso único, destinado à drenagem temporária do trato urinário superior. Composto por: Cateter ureteral tipo duplo J (autorretenção proximal e distal), confeccionado em material radiopaco, flexível e biocompatível (ex.: poliuretano ou silicone), com marcações centimétricas para controle de profundidade; calibre entre 4,8 e 6 Fr e comprimento adulto 26 a 30 cm; extremidades em formato de "J" para retenção segura na pelve renal e na bexiga. Fio guia hidrofílico de ponta flexível e revestimento lubrificado para facilitar inserção atraumática, com comprimento mínimo de 150 cm, compatível com procedimentos endoscópicos. Possibilidade de uso com bainhas de acesso ureteral 11–13 Fr e compatibilidade com técnicas de inserção fluoroscópica ou endoscópica. Produto estéril, de uso único, embalado individualmente, pronto para utilização em procedimentos urológicos (colocação endoscópica ou cirúrgica de cateter duplo J).			
OPMs NÃO ESPECIFICADAS NA TABELA SIGTAP - CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO – GERAL E MASCULINO			
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO**	**VALOR**
1	X	FIO GUIA HIDROFÍLICO	R$ 331,25
Fio guia estéril, descartável, de uso único, confeccionado com núcleo metálico flexível (níquel-titânio ou aço inoxidável) revestido por material hidrofílico que, ao ser ativado por solução salina ou água estéril, reduz o atrito e facilita a navegação atraumática em vias urinárias estreitadas ou tortuosas. Deve possuir ponta atraumática flexível e radiopaca para visualização fluoroscópica, com calibre usual de 0,035" a 0,038" e comprimento aproximado entre 150 e 260 cm, compatível com cateteres ureterais, duplo J, bainhas de acesso ureteral e instrumentos endoscópicos utilizados em procedimentos urológicos. Produto fornecido estéril, pronto para uso, descartável, de uso único, destinado a auxiliar o acesso e a progressão de dispositivos no trato urinário durante procedimentos endourológicos.			
2	X	SONDA EXTRATORA DE CÁLCULO EM NITINOL 3,0 Fr × 90 cm (Cesta Extratora / Basket / Dormia)	R$ 1.282,60
Dispositivo estéril, descartável e de uso único, destinado à captura e remoção de cálculos ou corpos estranhos do trato urinário durante procedimentos endourológicos. Confeccionado com fio metálico em liga de níquel-titânio (nitinol) com memória de forma e alta flexibilidade, permitindo a abertura de uma cesta (tipo Dormia) com 3 a 6 fios para apreensão do cálculo, mantendo resistência e atraumatismo para as paredes ureterais. Deve ser radiopaco para visualização fluoroscópica, possuir diâmetro externo compatível com cateteres ureteroscópicos (ex.: 3,0 Fr) e comprimento aproximado de 90 cm ou conforme especificação do procedimento. Fornecido estéril, pronto para uso, de uso único, compatível com ureteroscópios rígidos ou flexíveis, destinado a auxiliar a retirada segura de cálculos urinários ou fragmentos após litotripsia.			
3		SONDA EXTRATORA DE CÁLCULO EM NITINOL 1,7–1,8 Fr × 120 cm (Cesta Extratora / Basket / Dormia)	R$ 1.332,60
Dispositivo estéril, descartável e de uso único, destinado à captura e remoção de cálculos ou corpos estranhos do trato urinário durante procedimentos endourológicos (ureteroscopia rígida ou flexível). Confeccionado com fio metálico em liga de níquel-titânio (nitinol) com memória de forma e alta flexibilidade, permitindo a abertura de uma cesta tipo Dormia com 3 a 6 fios para apreensão atraumática do cálculo. Deve ser radiopaco para controle fluoroscópico, possuir diâmetro externo aproximado de 1,7–1,8 Fr e comprimento em torno de 120 cm, compatível com ureteroscópios de pequeno calibre. Fornecido estéril, pronto para uso, de uso único, permitindo manipulação precisa e segura para extração de cálculos após litotripsia ou durante a ureteroscopia.			
4	X	BAINHA DE ACESSO URETERAL 11 Fr / 12 Fr / 13 Fr × 35 cm	R$ 1.096,28
Dispositivo estéril, descartável e de uso único, destinado a facilitar o acesso ao trato urinário superior durante procedimentos endourológicos (como ureteroscopia rígida ou flexível, retirada de cálculos e colocação de dispositivos).Confeccionada em material polimérico flexível, com revestimento que reduz o atrito para inserção atraumática pela uretra até o ureter, preservando a integridade do epitélio. Composta por bainha externa radiopaca para visualização fluoroscópica, dilatador interno para progressão atraumática e marcas graduadas para controle de profundidade. Disponível em diâmetros de 11 Fr, 12 Fr ou 13 Fr e comprimento aproximado de 35 cm, compatível com ureteroscópios flexíveis e instrumentos auxiliares. Fornecida estéril, pronta para uso e de uso único, garantindo acesso seguro e manutenção da pressão intraluminal reduzida durante procedimentos prolongados.			
5	X	FIBRA ÓPTICA PARA LASER HOLMIUM – NÃO REUTILIZÁVEL	R$ 1.500,00
Fibra óptica estéril, descartável e de uso único, destinada à transmissão de energia laser Holmium:YAG para fragmentação de cálculos urinários ou tratamento de tecidos moles em procedimentos urológicos endoscópicos. Confeccionada em sílica de alta pureza com revestimento externo flexível e resistente, projetada para conduzir energia laser com mínimo índice de perda e alta durabilidade durante o procedimento. Deve possuir extremidade polida e ponta adaptada para conexão em geradores de laser Holmium compatíveis, garantindo acoplamento seguro e emissão precisa da energia. Fornecida pronta para uso, estéril, não reutilizável, com comprimento aproximado de 3 m (ou conforme especificação do fabricante) e diâmetros usuais para ureteroscópios flexíveis ou rígidos (ex.: 200–550 µm).Compatível com sistemas de ureteroscopia flexível, sem necessidade de reposicionamento durante o procedimento.			
6	X	ELETRODO MONOPOLAR PARA RESECTOSCOPIA – TIPO ALÇA (CORTE / TURP LOOP)	R$ 577,74
Eletrodo monopolar estéril, descartável e de uso único, destinado à ressecção endoscópica de próstata (RTU/TURP) ou de lesões vesicais em procedimentos urológicos com ressectoscópio compatível. Confeccionado em fio metálico de alta condutividade (geralmente tungstênio ou aço inoxidável) com revestimento isolante, projetado para uso em sistemas de ressecção monopolar, permitindo corte preciso de tecido e hemostasia adequada. Deve apresentar alça em formato adequado para TURP ou ressecção vesical (loop), compatível com ressectoscópios monopolares de 24–27 Fr e geradores eletrocirúrgicos padrão.Fornecido pronto para uso, estéril, de uso único, com conexão universal para cabos de bisturi elétrico monopolar.			
7	X	EVACUADOR DE BEXIGA (TIPO ELLIK)	R$ 571,72
Dispositivo estéril, reutilizável ou descartável conforme fabricante, destinado à evacuação de fragmentos teciduais, coágulos ou cálculos da bexiga durante procedimentos endoscópicos urológicos, especialmente em ressecção transuretral da próstata (RTU/TURP) e de tumores vesicais.Constituído por reservatório em material transparente (vidro ou polímero de alta resistência) conectado a cânula rígida ou semirrígida com ponta adaptável ao ressectoscópio. Possui sistema manual de aspiração e expulsão por pressão negativa e positiva, permitindo a remoção controlada de fragmentos sem lesão das paredes vesicais.Compatível com ressectoscópios de 24 a 27 Fr e com fontes de irrigação utilizadas em cirurgias endoscópicas urológicas. Deve ser de fácil montagem, limpeza e esterilização (quando reutilizável) ou fornecido estéril e pronto para uso (quando descartável).			
8	X	FACA DE SACKS 24 Fr	R$ 500,00
Instrumento cirúrgico estéril e reutilizável (ou fornecido estéril e pronto para uso, conforme fabricante), indicado para uretrotomia interna e outras incisões endoscópicas do trato urinário. Constituída por haste metálica rígida, com diâmetro externo compatível com 24 Fr, ponta cortante tipo lâmina/faca (Sachs/Sacks) destinada à secção controlada de estenoses da uretra sob visão direta durante uretrotomia interna endoscópica. Possui encaixe universal para acoplamento em sistemas endoscópicos urológicos e compatibilidade com fontes de iluminação e irrigação utilizadas em endourologia. Deve apresentar superfície lisa e resistência mecânica adequada para múltiplos ciclos de esterilização quando reutilizável.			
9	X	ELETRODO MONOPOLAR BOLA 1P 24 Fr	R$ 500,00
Eletrodo ativo monopolar tipo bola (1 polo), estéril, descartável ou de uso único, destinado a ressecção, coagulação e vaporização de tecidos durante procedimentos urológicos endoscópicos, como ressecção transuretral de próstata (RTU) ou de bexiga. Compatível com ressectoscópios monopolares de 24 Fr, devendo possuir ponta esférica condutora de alta precisão para coagulação controlada e corte suave, com conexão padronizada para cabos de energia monopolar utilizados em fontes eletrocirúrgicas. Deve apresentar superfície lisa, boa condutividade elétrica e isolamento adequado para segurança do paciente e do cirurgião. Fornecido estéril e pronto para uso, de uso único.			
10	X	CÂNULA CIRÚRGICA PARA LITOTRIPSIA – DESCARTÁVEL	R$ 1.500,00
Cânula cirúrgica estéril, de uso único, destinada a procedimentos de litotripsia endoscópica para acesso e irrigação do trato urinário (uretra, bexiga, ureter ou pelve renal), facilitando a fragmentação e remoção de cálculos. Fabricada em material plástico ou polimérico de alta resistência e biocompatibilidade, com extremidade atraumática para minimizar lesão das vias urinárias e lúmen interno calibrado para passagem de fibras de laser (Holmium ou similares) ou outros dispositivos de fragmentação. Deve possuir conector proximal universal compatível com equipamentos de litotripsia, permitir irrigação contínua e visualização adequada do campo cirúrgico. Fornecida estéril, pronta para uso, descartável, livre de látex e compatível com ureteroscópios rígidos ou flexíveis.			
1	X	FITA SINTÉTICA PARA SLING SUBURETRAL - RETROPÚBICO	R$ 1.346,00
Fita sintética para sling suburetral, confeccionada em polipropileno monofilamentar, não absorvível, macroporoso e biocompatível, destinada ao tratamento cirúrgico da incontinência urinária feminina por esforço. Deve apresentar bordas lisas, acabamento que evite o desfiamento, dimensões aproximadas de 1,0 a 1,5 cm de largura por 40 a 45 cm de comprimento, acondicionada em embalagem individual, estéril, pronta para uso, podendo ser fornecida com introdutores ou agulhas específicos conforme o sistema utilizado. O material deve ser permanente, não absorvível, garantindo suporte suburetral e integração tecidual segura.			
1	X	FITA SINTÉTICA PARA SLING SUBURETRAL - TRANSOBTURATÓRIO	R$ 1.850,00
Fita sintética para sling suburetral tipo TOT (transobturatório), confeccionada em polipropileno monofilamentar, macroporoso, não absorvível e biocompatível, destinada ao tratamento cirúrgico da incontinência urinária feminina por esforço pela via transobturatória. Deve apresentar bordas lisas e acabamento que evite desfiamento, com dimensões aproximadas de 1,0 a 1,5 cm de largura e 40 a 45 cm de comprimento, acondicionada em embalagem individual estéril, pronta para uso. O material deve ser permanente e não absorvível, garantindo suporte suburetral e integração tecidual segura, podendo ser fornecido com agulhas/introdutores específicos para a técnica transobturatória (TOT).			

CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO			
HOSPITALAR			
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO - MONOCULAR**	**VALOR**
1	405030029	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	R$ 378,15
2	405050380	CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA	R$ 2.693,55
3	405030207	DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE CORÓIDE	R$ 1.360,80
4	401020053	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA PELE C/ PLÁSTICA EM Z OU ROTAÇÃO DE RETALHO	R$ 800,00
5	405010150	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL	R$ 611,19
6	405030142	VITRECTOMIA POSTERIOR	R$ 5.434,11
7	405030169	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	R$ 8.478,90
8	405030177	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO / ÓLEO DE SILICONE / ENDOLASER	R$ 9.377,30
9	X	ANESTESIA REGIONAL	R$ 400,00
10	X	ANESTESIA GERAL	R$ 400,00
11	X	SEDAÇÃO	R$ 400,00
AMBULATÓRIO			
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO - MONOCULAR**	**VALOR**
1	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA - PRÉ OPERATÓRIA	R$ 87,80
2	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA - PÓS OPERATÓRIA	R$ 87,80
3	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM ANESTESIOLOGIA – AVALIÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA	R$ 87,80
4	405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER (APAC)	R$ 187,95
5	405010010	CORREÇÃO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO (APAC)	R$ 2.305,61
6	405010028	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE EPICANTO E TELECANTO (APAC)	R$ 2.418,35
7	405020015	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MÚSCULOS) (APAC)	R$ 4.202,20
8	405020023	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ATÉ 2 MÚSCULOS) (APAC)	R$ 3.334,78
9	405010036	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (APAC)	R$ 3.046,54
10	405040067	ENUCLEAÇÃO DE GLOBO OCULAR (APAC)	R$ 1.246,74
11	405040075	EVISCERAÇÃO DE GLOBO OCULAR (APAC)	R$ 1.468,29
12	405010079	EXÉRESE DE CALÁZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PÁLPEBRA E SUPERCÍLIOS (APAC)	R$ 285,94
13	405040105	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR (APAC)	R$ 1.410,32
14	405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA (BPA-I)	R$ 498,42
15	405030223	REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE (BPA-I)	R$ 1.405,80
16	405010087	EXTIRPAÇÃO DE GLANDULA LACRIMAL (APAC)	R$ 1.732,32
17	405050372	FACOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR DOBRÁVEL (APAC)	R$ 1.299,68
18	405030045	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (APAC)	R$ 310,15
19	405050151	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA-OCULAR LIO (APAC)	R$ 1.854,72
20	405030193	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER (APAC)	R$ 450,96
21	405010052	EPILACAO A LASER (BPA-I)	R$ 203,43
22	405010060	EPILACAO DE CILIOS (BPA-I)	R$ 103,66
23	405050216	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL (APAC)	R$ 516,81
24	405010117	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL (APAC)	R$ 2.252,88
25	405040210	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR (APAC)	R$ 1.671,48
26	405050283	SUBSTITUIÇÃO DE LENTE INTRAOCULAR (BPA-I)	R$ 2.059,84
27	405010184	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BLEFAROCALASE (BPA-I)	R$ 2.000,00
28	405050364	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO (BPA-I)	R$ 612,73
29	405010192	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO (BPA-I)	R$ 3.300,00
30	405040202	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL (já inclui o procedimento de blefaroplastia) (APAC)	R$ 2.674,16
31	405040199	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE XANTELASMA (BPA-I)	R$ 1.321,89
32	405030134	VITRECTOMIA ANTERIOR (APAC)	R$ 1.696,62
33	X	ANESTESIA REGIONAL	R$ 400,00
	X	ANESTESIA GERAL	R$ 400,00

35	X	SEDAÇÃO	R$ 400,00
OPMs NÃO ESPECIFICADAS NA TABELA SIGTAP			
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO**	**VALOR**
1	X	SONDA PARA INTUBAÇÃO DO SISTEMA LACRIMAL	R$ 704,00
Dispositivo estéril, destinado à intubação do sistema lacrimal em cirurgias de dacriocistorrinostomia ou reconstrução de vias lacrimais. Confeccionado em silicone médico flexível e biocompatível, com extremidades metálicas atraumáticas, radiopacas, comprimento aproximado de 30–35 cm por ramo. Fornecida estéril ou passível de esterilização, pronta para uso oftalmológico.			
CIRURGIA DO APARELHO OSTEOMUSCULAR			
HOSPITALAR			
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO**	**VALOR**
1	408060018	ALONGAMENTO ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	R$ 1.503,44
2	408060042	AMPUTAÇÃO/DESARTICULAÇÃO DE DEDO	R$ 1.503,44
3	408050039	ARTRODESE DE MEDIAS/GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	R$ 1.503,44
4	408020032	ARTRODESE DE MEDIAS/GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	R$ 1.503,44
5	408060050	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R$ 1.503,44
6	408030267	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL	R$ 6.889,48
7	408030291	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR DOIS NÍVEIS	R$ 11.126,80
8	408030275	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRAPOSTERIOR TRÊS NÍVEIS	R$ 11.126,80
9	408030305	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS	R$ 11.126,80
10	408030283	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	R$ 11.126,80
11	408030313	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,	R$ 11.126,80
12	408030321	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NIVEIS,	R$ 11.126,80
13	408030119	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL	R$ 11.126,80
14	408030070	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS	R$ 11.126,80
15	408030062	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRÊS NIVEIS	R$ 11.126,80
16	408030100	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS	R$ 11.126,80
17	408030097	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NÍVEIS	R$ 11.126,80
18	408030020	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR UM NÍVEL	R$ 11.126,80
19	408030038	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR DOIS NÍVEIS	R$ 11.126,80
20	408030054	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS	R$ 11.126,80
21	408030917	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS	R$ 11.126,80
22	408030011	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR CINCO NIVEIS	R$ 11.126,80
23	408030046	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR SEIS NÍVEIS	R$ 11.126,80
24	408030135	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NÍVEL	R$ 11.126,80
25	408030143	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS	R$ 11.126,80
26	408030160	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NÍVEIS	R$ 11.126,80
27	408030151	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NÍVEIS	R$ 11.126,80
28	408030232	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NÍVEL	R$ 6.889,16
29	408030240	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NIVEIS	R$ 6.881,08
30	408030259	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR TRES NIVEIS	R$ 11.126,80
31	408030836	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NÍVEIS	R$ 10.562,92
32	408030844	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRÊS NÍVEIS	R$ 10.562,92
33	408030674	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR QUATRO NÍVEIS	R$ 6.881,08
34	408030682	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NÍVEIS	R$ 8.025,36
35	408030712	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NÍVEIS	R$ 11.123,08
36	408030720	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NÍVEIS	R$ 11.492,32
37	408030666	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR OITO NÍVEIS	R$ 15.120,36
38	408030690	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATÉ OITO NÍVEIS	R$ 11.492,32
39	408030658	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR NOVE OU MAIS NÍVEIS	R$ 17.005,16
40	408030895	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NÍVEIS	R$ 10.482,92
41	408030879	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS	R$ 10.562,92
42	408030887	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS	R$ 10.562,92

43	408030852	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	R$ 10.562,92
44	408030860	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NÍVEIS	R$ 14.359,76
45	408030909	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NÍVEIS	R$ 15.011,56
46	408030739	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NIVEIS	R$ 11.880,60
47	408030763	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NÍVEIS	R$ 15.126,12
48	408030810	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NIVEIS	R$ 15.126,12
49	408030828	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NÍVEIS	R$ 15.126,12
50	408030801	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NIVEIS OU MAIS	R$ 15.126,12
51	408060069	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE MÉDIA/GRANDE ARTICULAÇÃO	R$ 4.417,52
52	408060077	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R$ 1.503,44
53	408020040	ARTROPLASTIA DE ARTICULAÇÃO DA MÃO	R$ 1.503,44
54	408020059	ARTROPLASTIA DE CABEÇA DO RÁDIO	R$ 1.503,44
55	408020067	ARTROPLASTIA DE PUNHO	R$ 1.503,44
56	408020075	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO	R$ 1.979,72
57	408020083	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO (REVISAO / RECONSTRUÇÃO)	R$ 1.610,32
58	408010037	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NÃO CONVENCIONAL)	R$ 2.368,56
59	408010045	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	R$ 2.453,40
60	408010053	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL	R$ 2.368,56
61	408010061	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO	R$ 2.391,20
62	408040041	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)	R$ 6.541,08
63	408040084	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	R$ 7.961,81
64	408040050	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	R$ 5.340,24
65	408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	R$ 5.914,23
66	408040068	ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSÃO DO QUADRIL	R$ 6.514,71
67	408040076	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO)	R$ 9.616,56
68	408050047	ARTROPLASTIA DE JOELHO (NÃO CONVENCIONAL)	R$ 5.447,41
69	408050055	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO	R$ 8.828,80
70	408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	R$ 5.622,68
71	408050071	ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMARIA DO JOELHO	R$ 3.926,46
72	408060085	BURSECTOMIA	R$ 1.503,44
73	408010070	DESARTICULAÇÃO DA ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	R$ 1.784,36
74	408030380	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOS (1 NÍVEL C/ MICROSCÓPIO)	R$ 6.881,08
75	408030402	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (2 NÍVEIS)	R$ 4.021,92
76	408030399	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL)	R$ 3.058,84
77	408030410	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)	R$ 7.143,68
78	408030429	DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATÉ 2 NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)	R$ 6.881,08
79	408030437	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)	R$ 5.372,00
80	408030445	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2 OU MAIS NÍVEIS)	R$ 6.906,08
81	408030453	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (C/ 2 OU MAIS NÍVEIS)	R$ 6.825,08
82	408030461	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)	R$ 6.825,08
83	408040122	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FÊMUR	R$ 3.037,72
84	408040130	EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	R$ 3.037,68
85	408060123	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES	R$ 1.503,44
86	408060131	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R$ 1.503,44
87	408060140	FASCIECTOMIA (Tratamento cirúrgico para contratura de Dupuytren)	R$ 1.503,44
88	408060158	MANIPULAÇÃO ARTICULAR	R$ 1.503,44
89	403020069	MICRONEURORRAFIA	R$ 5.607,00
90	403020085	NEURORRAFIA	R$ 1.729,88
91	408010100	OSTECTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA	R$ 1.503,44
92	408040149	OSTECTOMIA DA PELVE	R$ 3.139,80
93	408060166	OSTECTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	R$ 1.503,44
94	408060174	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E/OU DO PÉ	R$ 2.598,96

95	408010118	OSTEOTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA	R$ 1.503,44
96	408060182	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	R$ 1.503,44
97	408060190	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PÉ	R$ 2.582,72
98	408040157	OSTEOTOMIA DA PELVE	R$ 3.340,48
99	408050101	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	R$ 1.503,44
100	408050110	QUADRICEPSPLASTIA	R$ 6.408,72
101	408050128	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	R$ 1.503,44
102	408020121	REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MÃO	R$ 1.503,44
103	408020130	RECONSTRUÇÃO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	R$ 1.503,44
104	408020148	RECONSTRUÇÃO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MÃO	R$ 1.503,44
105	408050136	RECONSTRUÇÃO DE TENDÃO PATELAR / TENDÃO QUADRICIPITAL	R$ 6.408,72
106	408050144	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	R$ 1.728,56
107	408050152	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA ARTICULAR DO JOELHO	R$ 2.315,56
108	408050160	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	R$ 7.800,69
109	408050179	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA- ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	R$ 6.408,72
110	408050322	REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NÍVEL DO TORNOZELO	R$ 1.503,44
111	408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	R$ 1.694,04
112	408060212	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	R$ 1.503,44
113	408030526	RESSECÇÃO DO COCCIX	R$ 1.503,44
114	408020091	RESSECÇÃO DE OLECRANO E/OU CABEÇA DE RADIO	R$ 1.503,44
115	408060301	RESSECÇÃO MUSCULAR	R$ 1.503,44
116	408060310	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	R$ 1.503,44
117	408030607	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR	R$ 7.533,72
118	408060336	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO	R$ 1.503,44
119	408060328	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA- ARTICULAR	R$ 1.503,44
120	408040211	RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO	R$ 1.503,44
121	408060344	RETIRADA DE ESPAÇADORES / OUTROS MATERIAIS	R$ 1.503,44
122	408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRAÓSSEO	R$ 1.503,44
123	408060360	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	R$ 1.503,44
124	408060379	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	R$ 1.503,44
125	408060387	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES ARTICULAÇÕES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)	R$ 3.037,68
126	408060395	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO EM PEQUENAS E MÉDIAS ARTICULAÇÕES	R$ 1.518,84
127	408060409	RETIRADA DE TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA	R$ 1.503,44
128	408060417	RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS C/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DEDO)	R$ 1.503,44
129	408060425	REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS	R$ 1.503,44
130	408050330	REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PÉ)	R$ 1.503,44
131	408040220	REVISÃO CIRÚRGICA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL CONGÊNITA	R$ 7.124,12
132	408050349	REVISÃO CIRÚRGICA DO PÉ TORTO CONGÊNITO	R$ 1.503,44
133	408040165	RECONSTRUÇÃO OSTEOPLASTICA DO QUADRIL	R$ 6.408,68
134	408030542	RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DISTAIL A C2 (AT 2 SEGMENTOS)	R$ 4.334,52
135	408030534	RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)	R$ 4.715,44
136	408050357	SINDACTILIA CIRÚRGICA DOS DEDOS DO PÉ (PROCEDIMENTO TIPO KELIKIAN)	R$ 1.503,44
137	408050365	TALECTOMIA	R$ 1.503,44
138	408060433	TENODESE	R$ 1.503,44
139	408060441	TENÓLISE	R$ 1.503,44
140	408060450	TENOMIORRAFIA	R$ 1.503,44
141	408060468	TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO	R$ 1.503,44
142	408060476	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO ÚNICO	R$ 2.720,80
143	408060484	TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO- FIBROSO	R$ 1.685,20
144	408050373	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIORES	R$ 1.503,44
145	408020300	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	R$ 1.503,44
146	408050390	TRANSFERÊNCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	R$ 1.992,64

147	408060530	TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSO MÚLTIPLA	R$ 1.503,44
148	408040238	TRANSPOSIÇÃO / ALONGAMENTO MIOTENDINOSO DO ILIOPSOAS EM DOENÇA NEUROMUSCULAR	R$ 3.139,80
149	408060549	TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSO ÚNICA	R$ 1.503,44
150	403020107	TRANSPOSIÇÃO DO NERVO CUBITAL	R$ 2.061,00
151	408050446	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE COALIZÃO TARSAL	R$ 1.503,44
152	408010231	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	R$ 1.503,44
153	408050420	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS DESINSERÇÕES DAS ESPINHAS INTERCONDILARES / EPICONDILARES	R$ 1.540,20
154	408020326	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	R$ 1.503,44
155	408060573	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PÉ)	R$ 1.503,44
156	408060581	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRAÇÃO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	R$ 1.508,00
157	408050640	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO DO PÉ	R$ 1.503,44
158	408050900	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX RÍGIDUS	R$ 1.503,44
159	408050659	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	R$ 1.503,44
160	408050918	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	R$ 1.503,44
161	408060492	(TRANSPLANTE) TRATAMENTO DO HALUX P/ O POLEGAR	R$ 1.503,44
162	408060603	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HERNIA MUSCULAR	R$ 1.503,44
163	408020482	TRATAMENT CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR (COTOVELO / PUNHO)	R$ 1.503,44
164	408050667	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	R$ 1.503,44
165	408020490	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO DA MUSCULAURA INSTRÍNSECA DA MÃO	R$ 1.503,44
166	408020504	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	R$ 1.503,44
167	408010185	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO ACRÔMIO-CLAVICULAR	R$ 1.510,36
168	408040327	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO COXO-FEMORAL CONGÊNITA	R$ 6.541,08
169	408040343	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / PARALITICA DO QUADRIL	R$ 6.541,08
170	408010215	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO REDICIVANTE / HABITUAL DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	R$ 1.503,44
171	408060646	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MÃO OU PÉ EM FENDA / DEDO BÍFIDO / MACRODACTILIA / POLIDACTILIA	R$ 1.503,44
172	408050721	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE METATARSO PRIMO VARO	R$ 1.503,44
173	408050730	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ CAVO	R$ 1.503,44
174	408050748	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO	R$ 1.503,44
175	408050756	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TALO VERTICAL	R$ 1.503,44
176	408050764	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO	R$ 1.503,44
177	408050772	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO INVETERADO	R$ 1.503,44
178	408060662	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA	R$ 1.503,44
179	408050780	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO TARSO	R$ 1.503,44
180	408050861	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL	R$ 3.077,64
181	408020555	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA MÃO	R$ 1.503,44
182	408050802	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA REGIÃO TROCANTERIANA	R$ 3.037,68
183	408020563	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ANTEBRAÇO	R$ 1.885,52
184	408050810	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO COLO DO FÊMUR	R$ 4.043,08
185	408050829	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO PÉ	R$ 1.503,44
186	408020571	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ÚMERO	R$ 1.509,24
187	408050837	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA METÁFISE DISTAL DO FÊMUR	R$ 3.037,68
188	408050845	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	R$ 1.588,60
189	408050870	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/ PERDA ÓSSEA DA METÁFISE TIBIAL	R$ 2.394,44
190	408020580	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE AO NÍVEL DO COTOVELO	R$ 1.776,32
191	408050853	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE CONGÊNITA DA TÍBIA	R$ 2.394,40
192	408020601	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO CARPO	R$ 1.503,44
193	408010223	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO DA PSEUDARTROSE DE CLAVÍCULA / ESCAPULA	R$ 1.503,44
184	408050799	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE DO FÊMUR	R$ 3.037,68
195	408050861	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE/ RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL	R$ 3.077,64
196	413040208	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS DA MAO/PÉ S/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO	R$ 1.503,44
197	408060670	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO MUSCULAR	R$ 1.578,72
198	408050888	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTULA DE MENISCO COM SUTURA MENESCAL UNI/BICOMPATIMENTAL	R$ 2.315,56

199	408020610	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA / DESINSERÇÃO / ARRANCAMENTO CAPSULO - TENO-LIGAMENTAR NA MÃO	R$ 1.503,44
200	408050896	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	R$ 1.617,72
201	408060700	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	R$ 1.503,44
202	403020123	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SÍNDROME COMPRESSIVA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO AO NÍVEL DO CARPO	R$ 1.503,44
203	408020636	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINOSTEOSE RÁDIO ULNAR	R$ 1.503,44
204	408030755	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TORCICOLO CONGÊNITO	R$ 1.503,44
205	408030771	TRATAMENTO CIRÚRGICO DESCOMPRESSIVO AO NÍVEL DO DESFILADEIRO TORACICO	R$ 1.503,44
206	408050900	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX RIGIDUS	R$ 1.503,44
207	408020644	TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ CENTRALIZAÇÃO DO PUNHO	R$ 1.503,44
208	413040240	TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ REPARAÇÕES DE PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO	R$ 1.503,44
209	408050926	TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRAIS POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO	R$ 5.321,48
210	408050446	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE COALIZÃO TARSAL	R$ 1.503,44
211	408050683	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	R$ 1.588,60
212	408060719	VIDEOARTROSCOPIA - Técnica e insumos habituais.	R$ 500,00
213	403020077	NEURÓLISE NÃO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFÉRICOS	R$ 1.528,72
214	408050756	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TALO VERTICAL	R$ 1.503,44
215	403020131	TRATAMENTO MICROCIRÚRGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFÉRICO / NEUROMA	R$ 1.836,72
216	408060646	TRATRATAMENTO CIRÚRGICO DE MÃO OU PÉ EM FENDA / DEDO BÍFIDO / MACRODACTILIA / POLIDACTILIA	R$ 1.503,44
217	408030836	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NÍVEIS	R$ 10.562,92
218	408030844	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRÊS NÍVEIS	R$ 10.562,92
219	408030674	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR QUATRO NÍVEIS	R$ 6.881,08
220	408030682	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NÍVEIS	R$ 8.025,36
221	408030712	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NÍVEIS	R$ 10.835,08
222	408030720	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NÍVEIS	R$ 11.492,32
223	408030666	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR OITO NÍVEIS	R$ 15.120,36
224	408030895	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NÍVEIS	R$ 10.482,92
225	408030879	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS	R$ 10.562,92
226	408030887	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS	R$ 10.562,92
227	408030852	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	R$ 10.562,92
228	408030860	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NÍVEIS	R$ 14.356,16
229	408030909	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NÍVEIS	R$ 15.011,56
230	408030739	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NIVEIS	R$ 11.880,60
231	408030763	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NÍVEIS	R$ 15.126,12
232	408030810	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NIVEIS	R$ 15.126,12
233	408030828	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NÍVEIS	R$ 15.126,12
234	408030801	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NIVEIS OU MAIS	R$ 15.126,12
235	408030690	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATÉ OITO NÍVEIS	R$ 11.492,32
236	408030658	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR NOVE OU MAIS NÍVEIS	R$ 17.005,16

AMBULATÓRIO

	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
1	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA - PRÉ OPERATÓRIA	R$ 87,80
2	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA - PÓS OPERATÓRIA	R$ 87,80
3	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM ANESTESIOLOGIA – AVALIÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA	R$ 87,80
4	303090030	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA) – INCLUI A MEDICAÇÃO A SER INFILTRADA.	R$ 200,00

ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS – OPMs

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
1	702030023	ANCORA CONVENCIONAL (NÃO CONTEMPLA OS FIOS)	R$ 400,00
2	702030023	ÂNCORA CIRÚRGICA EM TITÂNIO COM 2 FIOS DE SUTURA DE ALTA RESISTÊNCIA / ÂNCORA MONTADA	R$ 600,00
3	702030023	ÂNCORA CIRÚRGICA EM PEEK /ANCORA ABSORVIVEL - QUADRIL/JOELHO	R$ 2.500,00
4	702030040	ARRUELA LISA	R$ 27,16
5	702030031	ARRUELA DENTEADA	R$ 100,00
6	702030449	GRAMPO (GRAMPO DE MEMÓRIA)	R$ 1.300,00

7	702030660	PARAFUSO CORTICAL 1,5 MM	R$ 40,00
8	702030678	PARAFUSO CORTICAL 2,0 MM	R$ 40,00
9	702030686	PARAFUSO CORTICAL 2,7 MM	R$ 80,00
10	702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5 MM	R$ 75,00
11	702030708	PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM	R$ 135,00
12	702030759	PARAFUSO METALICO DE INTERFERENCIA	R$ 190,00
13	702030651	PARAFUSO CANULADO MINI	R$ 420,00
14	702030627	PARAFUSO CANULADO 3,5 MM	R$ 530,00
15	702030635	PARAFUSO CANULADO 4,5 MM	R$ 500,00
16	702030643	PARAFUSO CANULADO 7,0 MM	R$ 500,00
17	702030740	PARAFUSO MALEOLAR	R$ 95,00
18	702030716	PARAFUSO DE INTERFERÊNCIA DE TITÂNIO	R$ 550,00
19	702030724	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM	R$ 100,00
20	702030732	PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM	R$ 120,00
21	702030767	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR	R$ 255,00
22	702031321	PARAFUSO BLOQUEADO	R$ 100,00
23	702030619	MINI-PARAFUSO DE AUTO-COMPRESSÃO	R$ 420,00
24	702031348	FIO DE KIRSCHNER	R$ 50,00
25	702030333	FIO TIPO STEINMAN ROSQUEADO	R$ 85,00
26	702030325	FIO OLIVADO P/FIXADOR EXTERNO	R$ 85,00
27	702030350	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE ALONGAMENTO MONOFOCAL	R$ 4.400,00
28	702030414	FIXADOR EXTERNO P/ PUNHO	R$ 965,00
29	702030368	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL	R$ 1.500,00
30	702030368	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - Articulado ou hexapodal	R$ 82.000,00
31	702030384	FIXADOR EXTERNO CIRCULAR / SEMI-CIRCULAR (HILIZAROV)	R$ 2.340,00
32	702030392	FIXADOR EXTERNO HIBRIDO	R$ 2.700,00
33	702030422	FIXADOR EXTERNO TIPO PLATAFORMA – SISTEMA DE ALONGAMENTO / TRANSPLANTE OSSEO	R$ 2.150,00
34	702030430	FIXADOR PELVICO	R$ 1.800,00
35	702030406	FIXADOR EXTERNO LINEAR	R$ 1.900,00
36	702030600	MINI FIXADOR EXTERNO (P/ DEDO)	R$ 1.800,00
37	702030465	HASTE DE ENDER	R$ 3.200,00
38	702030511	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS)	R$ 2.500,00
39	702030520	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS)	R$ 2.400,00
40	702030538	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS)	R$ 2.400,00
41	702030546	HASTE INTRAMEDULAR FLEXIVEL P/ USO INFANTIL	R$ 1.800,00
42	702030554	HASTE INTRAMEDULAR NÃO BLOQUEADA	R$ 2.900,00
43	702030481	HASTE FEMORAL CURTA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	R$ 2.100,00
44	702030490	HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	R$ 2.100,00
45	702030562	HASTE INTRAMEDULAR RETROGRADA (INCLUI PARAFUSOS)	R$ 2.090,00
46	702030570	HASTE INTRAMEDULAR TIBIO-TARSICA	R$ 2.700,00
47	702030791	PINO DE KNOWLES	R$ 50,00
48	702030805	PINO DE SHANTZ	R$ 140,00
49	702030813	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS	R$ 1.230,00
50	702030821	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 95 GRAUS	R$ 840,00
51	702030830	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R$ 620,00
52	702030848	PLACA 1/3 TUBULAR 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) CONVENCIONAL	R$ 875,00
53	702030856	PLACA ANGULADA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) CONVENCIONAL	R$ 2.000,00
54	702030864	PLACA CALCO (INCLUI PARAFUSOS) CONVENCIONAL	R$ 1.500,00
55	702030880	PLACA CONDILEA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) BLOQUEANTE OU CONVENCIONAL	R$ 1.700,00
56	702030872	PLACA COBRA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) BLOQUEANTE OU CONVENCIONAL	R$ 1.700,00
57	702030899	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARRAFUSOS)	R$ 1.400,00
58	702030902	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS)	R$ 1.500,00

59	702030910	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS)	R$ 1.500,00
60	702030929	PLACA DE RECONSTRUÇAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R$ 1.500,00
61	702030937	PLACA DE RECONSTRUÇÃO DE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) BLOQUEANTE	R$ 2.000,00
62	702030945	PLACA DE SUPORTE DE PLATEAU TIBIAL 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) BLOQUEANTE	R$ 1.500,00
63	702031313	PLACA EM L 1,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) BLOQUEANTE	R$ 1.500,00
64	702030953	PLACA EM L 2,7 MM (INCLUI PARAFUSOS) BLOQUEANTE	R$ 1.500,00
65	702030961	PLACA EM L 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) BLOQUEANTE	R$ 2.000,00
66	702030970	PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) BLOQUEANTE	R$ 1.500,00
67	702031330	PLACA EM T 2,0 MM (INCLUI PARAFUSOS) BLOQUEANTE	R$ 1.500,00
68	702030988	PLACA EM T 2,7 MM (INCLUI PARAFUSOS) BLOQUEANTE	R$ 1.500,00
69	702030996	PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) BLOQUEANTE	R$ 1.500,00
70	702031003	PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) BLOQUEANTE	R$ 1.500,00
71	702031011	PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) BLOQUEANTE	R$ 1.500,00
72	702031020	PLACA EM TREVO 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) BLOQUEANTE	R$ 2.000,00
73	702031054	PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R$ 1.400,00
74	702031062	PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R$ 1.500,00
75	702031046	PLACA C/ CALCANEO (INCLUI PARAFUSOS)	R$ 1.500,00
76	702031070	PLACA SEMITUBULAR 2,7 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R$ 2.000,00
77	702031089	PLACA SEMITUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R$ 2.000,00
78	702031097	PLACA SEMITUBULAR 4,5 (INCLUI PARAFUSOS)	R$ 2.000,00
79	702031305	PLACA 1/3 TUBULAR 2,7 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R$ 1.500,00
80	702031330	PLACA EM T 2,0MM (INCLUI PARAFUSOS)	R$ 1.500,00
81	702031356	PLACA RETA DE 2,0 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R$ 1.000,00
82	702031399	PLACA BLOQUEADA DE RADIO DISTAL (INCLUI PARAFUSOS)	R$ 2.000,00
83	702031364	MINI PLACA EM T OU L (INCLUI PARAFUSOS)	R$ 1.500,00
84	702031283	TELA DE RECONSTRUCAO ACETABULAR	R$ 2.150,00
85	702031291	TELA DE RECONSTRUCAO FEMORAL	R$ 3.000,00
OPMs NÃO ESPECIFICADAS NA TABELA SIGTAP			
1	X	PLACA EM T OSTEOTOMIA	R$ 1.800,00
2	X	CALCO PL T OSTEOTOMIA	R$ 700,00
3	X	PLACA DIAFISE DE CLAVICULA (INCLUI PARAFUSOS)	R$ 2.500,00
4	X	SUTURA CIRURGICA TRANCADA AGULHA USP 2-90 CM (SOMENTE O FIO)	R$ 500,00
5	X	PLACA E-BUTTON ULTRA AJUSTAVEL PARA FIXAÇÃO LIGAMENTAR (ENDOBHOTON)	R$ 1.250,00
6	X	DISPOSITIVO DE REPARO DE MENISCO COM 2 A 4 IMPLANTES, AGULHA ANGULADA (SUTURADOR)	R$ 3.200,00
7	X	KIT PARA MOSAICOPLASTIA COM TEFINA	R$ 3.600,00
8	X	PARAFUSO INTERFERENCIA ROMB/TIT	R$ 500,00
9	X	FRESA TUNELADORA RETROGRADA	R$ 1.750,00
10	X	MEMBRANA BIOLÓGICA (INCLUI COLA)	R$ 13.000,00
11	X	PLACA PARA PÉ/CUNEIFORME/PINGUIN/BUNION (NÃO INCLUI PARAFUSOS)	R$ 2.800,00
12	X	PARAFUSO CHANFRADO	R$ 1.250,00
13	X	PARAFUSO CANULADO CONICO AUTOCOMPRESSICO TIT RT 4/5 OU 6/7	R$ 750,00
14	X	FRESA PARA CIRURGIA PERCUTÂNEA DE PÉ	R$ 1.250,00
ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPMs VIDEOARTROSCOPIA			
ITEM	**CÓDIGO**	**OPMs**	**VALOR**
1	X	LÂMINA SHAVER PARTES MOLES - GERAL	R$ 350,00
2	X	LÂMINA SHAVER PARTES OSSEAS - GERAL	R$ 350,00
3	X	ELETRODO DE ABLAÇÃO DESCARTAVEL 90 G TIPO SHELL/ABLATOR - GERAL	R$ 650,00
4	X	CÂNULA PARA ARTROSCOPIA 8,5X70MM - GERAL	R$ 280,00
5	X	AGULHA PARA PINÇA FIRST PASS - OMBRO	R$ 500,00
6	X	ELETRODO PARA ABLAÇÃO BIPOLAR BOLT/RADIOFREQUÊNCIA - QUADRIL	R$ 1.800,00
7	X	CÂNULA PARA ARTROSCOPIA 8,5X90MM - QUADRIL	R$ 280,00
8	X	LAMINA DE SHAVER PARTES MOLES - QUADRIL	R$ 800,00

9	X	LAMINA DE SHAVER PARTES OSSEAS - QUADRIL	R$ 800,00
10	X	EQUIPO VIA PUMP PARA BOMBA DE IRRIGAÇÃO - QUADRIL	R$ 500,00
ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS – OPMs POR COMPATIBILIDADE			
ARTROPLASTIA OMBRO			
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO 0408020040 - ARTROPLASTIA DE ARTICULAÇÃO DA MÃO**	**VALOR**
1	702031135	PROTESE INTERFALANGEANA (NACIONALIZADA)	R$ 35.000,00
2	702031143	PROTESE METACARPO-FALANGEANA (NACIONALIZADA)	R$ 35.000,00
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO: 408020059 - ARTROPLASTIA DE CABEÇA DO RÁDIO – MÉDIA COMPLEXIDADE**	**VALOR**
1	702031127	PROTESE DE CABECA DE RADIO	R$ 2.000,00
2	702031380	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	R$ 290,00
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO: 408020075 - ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO – ALTA COMPLEXIDADE**	**VALOR**
1	702031240	PRÓTESE TOTAL DE COTOVELO (COMPONENTE UMERAL CIMENTADO + COMPONENTE ULNAR) NACIONAL	R$ 28.000,00
2	702031380	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	R$ 290,00
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO: 408020083 - ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO (REVISAO / RECONSTRUCAO) – ALTA COMPLEXIDADE**	**VALOR**
1	702031240	PRÓTESE TOTAL DE COTOVELO (COMPONENTE UMERAL CIMENTADO + COMPONENTE ULNAR) NACIONAL	R$ 28.000,00
2	702030082	CIMENTO C/ ANTIBIOTICO	R$ 700,00
3	702031380	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	R$ 290,00
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO: 408060077 - ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES – MÉDIA COMPLEXIDADE**	**VALOR**
1	702031348	FIO DE KIRSCHNER	R$ 50,00
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO: 408010037 ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NÃO CONVENCIONAL) – ALTA COMPLEXIDADE**	**VALOR**
1	702031186	PROTESE NÃO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DO MEMBRO SUPERIOR - PROTESE REVERSA DE OMBRO - NACIONALIZADA	R$ 35.000,00
2	702031186	PROTESE NÃO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DO MEMBRO SUPERIOR -PROTESE ANATOMICA DE OMBRO -NACIONALIZADA	R$ 18.000,00
3	702030082	CIMENTO C/ ANTIBIOTICO	R$ 700,00
4	702031380	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	R$ 290,00
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO: 408010045 - ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL – MEDIA COMPLEXIDADE**	**VALOR**
1	702030112	COMPONENTE CEFALICO (NACIONAL)	R$ 840,00
2	702030112	COMPONENTE CEFALICO (NACIONALIZADA)	R$ 3.600,00
3	702030295	COMPONENTE UMERAL CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	R$ 2.000,00
4	702031259	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL	R$ 200,00
5	702031380	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	R$ 290,00
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO: 408010053 - ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL – ALTA COMPLEXIDADE**	**VALOR**
1	702030112	COMPONENTE CEFALICO (NACIONAL)	R$ 840,00
2	702030112	COMPONENTE CEFALICO (NACIONALIZADA)	R$ 3.600,00
3	702030236	COMPONENTE GLENOIDAL	R$ 470,00
4	702030295	COMPONENTE UMERAL CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	R$ 2.000,00
5	702031259	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL	R$ 200,00
6	702031380	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	R$ 290,00
7	702030082	CIMENTO C/ ANTIBIOTICO	R$ 700,00
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO: 408010061 – ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISÃO/ RECONSTRUÇÃO – ALTA COMPLEXIDADE**	**VALOR**
1	702030112	COMPONENTE CEFALICO (NACIONAL)	R$ 840,00
2	702030112	COMPONENTE CEFALICO (NACIONALIZADA)	R$ 3.600,00
3	702030236	COMPONENTE GLENOIDAL	R$ 470,00
4	702030309	COMPONENTE UMERAL CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA DE REVISAO (NACIONALIZADA)	R$ 2.000,00
5	702031259	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL	R$ 200,00
6	702030082	CIMENTO C/ ANTIBIOTICO	R$ 700,00
ARTROPLASTIA QUADRIL			
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO: 408040041 ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)– ALTA COMPLEXIDADE**	**VALOR**
1	702031178	PROTESE NÃO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO INFERIOR - Nacionalizada (Cabeça femoral cerâmica)	R$ 12.500,00
2	702031178	PROTESE NÃO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO INFERIOR - Nacionalizada (Cabeça femoral metálica)	R$ 11.000,00
3	702031178	PROTESE NÃO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO INFERIOR - Nacional (Cabeça femoral cerâmica)	R$ 9.200,00
4	702031178	PROTESE NÃO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO INFERIOR - Nacional (Cabeça femoral metálica)	R$ 8.500,00
5	702030082	CIMENTO C/ ANTIBIOTICO	R$ 700,00

6	702031380	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	R$ 290,00
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO: 408040084 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL CIMENTADA – MÉDIA COMPLEXIDADE**	**VALOR**
1	702030074	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR	R$ 200,00
2	702030090	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO CIMENTADO PRIMARIO / REVISAO	R$ 1.000,00
3	702030090	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO CIMENTADO PRIMARIO / REVISAO - TIPO CONSTRITO	R$ 3.400,00
4	702030139	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL (INCLUI PRÓTESE) - NACIONAL - Cabeça cerâmica	R$ 2.900,00
5	702030139	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL (INCLUI PRÓTESE) - NACIONAL - Cabeça metálica	R$ 2.200,00
6	702030163	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	R$ 2.500,00
7	702031259	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL	R$ 200,00
8	702030082	CIMENTO C/ ANTIBIOTICO	R$ 700,00
9	702031380	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	R$ 290,00
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO: 408040050 - ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL – MÉDIA COMPLEXIDADE**	**VALOR**
1	702030074	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR	R$ 200,00
2	702030120	COMPONENTE CEFALICO / POLIETILENO / METAL P/ HEMIARTROPLASTIA BIPOLAR / METALICO P/ HEMIARTROPLASIA MONOPOLAR	R$ 3.800,00
3	702030163	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	R$ 2.500,00
4	702030210	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	R$ 3.000,00
5	702031259	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL	R$ 200,00
6	702031380	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	R$ 290,00
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO: 408040092 - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA/HÍBRIDA – ALTA COMPLEXIDADE**	**VALOR**
1	702030074	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR	R$ 200,00
2	702030104	COMPONENTE ACETABULAR METÁLICO DE FIXAÇÃO BIOLÓGICA PRIMÁRIA / REVISÃO - NACIONAL (Inclui o inserto poli acetabular não cimentado)	R$ 3.290,00
3	702030104	COMPONENTE ACETABULAR METÁLICO DE FIXAÇÃO BIOLÓGICA PRIMÁRIA / REVISÃO - NACIONALIZADA (Inclui o inserto poli acetabular não cimentado)	R$ 4.590,00
4	702030139	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL (INCLUI PRÓTESE) - NACIONAL - Cabeça cerâmica	R$ 2.900,00
5	702030139	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL (INCLUI PRÓTESE) - NACIONAL - Cabeça metálica	R$ 2.200,00
6	702030163	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO - Nacional	R$ 2.500,00
7	702030163	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO - Nacionalizado	R$ 4.500,00
8	702030210	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	R$ 3.000,00
9	702030597	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/ COMPONENTE METALICO PRIMARIO / DE REVISAO DE FIXACAO BIOLOGICA	R$ 2.200,00
10	702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5 MM	R$ 75,00
11	702030767	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR	R$ 255,00
12	702031259	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL	R$ 200,00
14	702030082	CIMENTO C/ ANTIBIOTICO	R$ 700,00
15	702031380	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	R$ 290,00
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO: 408040076 ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL – ALTA COMPLEXIDADE**	**VALOR**
1	702030074	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR	R$ 200,00
2	702030090	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO CIMENTADO PRIMARIO / REVISAO	R$ 1.000,00
3	702030090	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO CIMENTADO PRIMARIO / REVISAO - TIPO CONSTRITO	R$ 3.400,00
4	702030104	COMPONENTE ACETABULAR METÁLICO DE FIXAÇÃO BIOLÓGICA PRIMÁRIA / REVISÃO - NACIONAL (Inclui o inserto poli acetabular não cimentado)	R$ 3.290,00
5	702030104	COMPONENTE ACETABULAR METÁLICO DE FIXAÇÃO BIOLÓGICA PRIMÁRIA / REVISÃO - NACIONALIZADA (Inclui o inserto poli acetabular não cimentado)	R$ 4.590,00
6	702030104	COMPONENTE ACETABULAR TRABECULAR	R$ 13.000,00
7	X	CAGE/CUNHA PARA PREENCHIMENTO DE FALHA ACETABULAR	R$ 9.000,00
8	X	CABO DE AÇO PARA CERCLAGEM	R$ 500,00
9	X	ESPAÇADOR QUADRIL SHCANLEY	R$ 8.000,00
10	X	ESPAÇADOR QUADRIL PARA COMPONENTE ACETABULAR/SPACER	R$ 6.000,00
11	702030139	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL (INCLUI PRÓTESE) - NACIONAL - Cabeça cerâmica	R$ 2.900,00
12	702030139	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL (INCLUI PRÓTESE) - NACIONAL - Cabeça metálica	R$ 2.200,00
13	702030198	COMPONENTE FEMORAL MODULAR DE REVISAO CIMENTADA P/ ENXERTO IMPACTADO (Haste)	R$ 8.000,00
14	702030201	COMPONENTE FEMORAL MODULAR DE REVISAO NAO CIMENTADA P/ REVESTIMENTO TOTAL	R$ 8.000,00
15	702030317	DISPOSITIVO ANTI-PROTRUSAO C/ORIFICIOS P/ PARAFUSOS	R$ 2.000,00
16	702030597	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/ COMPONENTE METALICO PRIMARIO / DE REVISAO DE FIXACAO BIOLOGICA	R$ 2.200,00
17	702030767	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR	R$ 255,00
18	702031178	PROTESE NÃO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO INFERIOR - Nacionalizada (Cabeça femoral cerâmica)	R$ 12.500,00

19	702031178	PROTESE NÃO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO INFERIOR - Nacionalizada (Cabeça femoral metálica)	R$ 11.000,00
20	702031178	PROTESE NÃO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO INFERIOR - Nacional (Cabeça femoral cerâmica)	R$ 9.200,00
21	702031178	PROTESE NÃO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO INFERIOR - Nacional (Cabeça femoral metálica)	R$ 8.500,00
22	702031259	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL	R$ 200,00
23	702031283	TELA DE RECONSTRUCAO ACETABULAR	R$ 2.150,00
24	702031291	TELA DE RECONSTRUCAO FEMORAL	R$ 3.000,00
25	702030082	CIMENTO C/ ANTIBIOTICO	R$ 700,00
26	702031380	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	R$ 290,00
ARTROPLASTIA JOELHO			
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO: 0408050047 - ARTROPLASTIA DE JOELHO (NÃO CONVENCIONAL)**	**VALOR**
1	702031151	PROTESE NÃO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO INFERIOR -NACIONALIZADA	R$ 12.500,00
2	702031151	PROTESE NÃO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO INFERIOR - NACIONAL	R$ 5.780,00
3	702030082	CIMENTO C/ ANTIBIOTICO	R$ 700,00
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO: 408050055 ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO – ALTA COMPLEXIDADE**	**VALOR**
1	702030147	COMPONENTE DE AUMENTO TIBIAL P/ REVISÃO DE PRÓTESE TOTAL DE JOELHO	R$ 3.750,00
2	702030155	COMPONENTE DE AUMENTO FEMURAL P/ REVISÃO DE PRÓTESE TOTAL DE JOELHO	R$ 4.000,00
3	702030180	COMPONENTE FEMORAL DE REVISAO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	R$ 3.550,00
4	702030244	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	R$ 200,00
5	702030252	COMPONENTE TIBIAL DE REVISAO DE POLIETILENO	R$ 1.265,00
6	702030260	COMPONENTE TIBIAL DE REVISAO METALICO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA EM CUNHA	R$ 1.800,00
7	702030503	HASTE FEMORAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DO JOELHO	R$ 1.880,00
8	702030589	HASTE TIBIAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DO JOELHO	R$ 1.120,00
9	702031151	PROTESE NÃO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO INFERIOR -NACIONALIZADA	R$ 12.500,00
10	702031151	PROTESE NÃO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO INFERIOR - NACIONAL	R$ 5.780,00
11	702030082	CIMENTO C/ ANTIBIOTICO	R$ 700,00
12	702031380	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	R$ 290,00
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO: 408050063 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO – ALTA COMPLEXIDADE**	**VALOR**
1	702030228	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	R$ 2.625,00
2	702030244	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	R$ 200,00
3	702030279	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO	R$ 1.085,00
4	702030287	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	R$ 1.580,00
5	702031380	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	R$ 290,00
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO: 408050071 ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMARIA DO JOELHO – ALTA COMPLEXIDADE**	**VALOR**
1	702030228	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA - Unicompartimental	R$ 5.905,00
2	702030279	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO - Unicompartimental	R$ 3.415,00
3	702030287	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA - Unicompartimental	R$ 4.880,00
4	702031380	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	R$ 290,00
ARTRODESE - COLUNA			
ITEM	**CÓDIGO**	**PROCEDIMENTO: 408030267 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL** **PROCEDIMENTO: 408030291 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR DOIS NÍVEIS** **PROCEDIMENTO: 408030275 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NIVEIS** **PROCEDIMENTO: 408030305 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS** **PROCEDIMENTO: 04.08.03.028-3 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NÍVEIS** **PROCEDIMENTO: 04.08.03.031-3 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR SEIS NÍVEIS** **PROCEDIMENTO: 04.08.03.032-1 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR SETE NIVEIS**	**VALOR**
1	702050199	FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM, DE TITANIO, P/ COLUNA, METAFISE E DIAFISE	R$ 138,24
2	702050334	HASTE PARA ASSOCIACAO COM PARAFUSOS DE TITANIO	R$ 461,36
3	702050377	PARAFUSO ASSOCIÁVEL A PLACA TÓRACO-LOMBO-SACRA TIPO PEDICULAR MONO-AXIAL.	R$ 410,24
4	702050490	PLACAS TORACO-LOMBO-SACRAL ASSOCIADAS A PARAFUSOS PEDICULARES DE TITANIO	R$ 2.745,25
5	702050512	RETANGULO TIPO HARTSHILL / SIMILAR	R$ 829,24
6	70205.052-0	SISTEMA PARA FIXAÇÃO TRANSVERSAL DE TITÂNIO	R$ 781,26
7	07.02.05.082-2	DISPOSITIVO PEDICULAR PARA FIXAÇÃO DE HASTE (INCLUI BLOQUEADOR)	R$ 500,00

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO: 04.08.03.011-9 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL PROCEDIMENTO: 04.08.03.007-0 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS PROCEDIMENTO: 04.08.03.006-2 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRÊS NIVEIS PROCEDIMENTO: 04.08.03.010-0 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS PROCEDIMENTO: 04.08.03.009-7 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NÍVEIS	VALOR
1	702050156	DISPOSITIVO INTERSOMÁTICO DE MANUTENÇÃO DE ESPAÇO INTERVERTEBRAL CARREADOR DE ENXERTO (TIPO CESTA FIXA, CUNHA E OUTROS) DE TITÂNIO	R$ 1.356,35
2	702050407	PARAFUSO DE TITÂNIO ASSOCIÁVEL A PLACA CERVICAL	R$ 175,78
3	702050458	PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS INTRA-SOMATICOS DE TITANIO	R$ 2.419,72
ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO: 04.08.03.002-0 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR UM NÍVEL PROCEDIMENTO: 04.08.03.003-8 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR DOIS NÍVEIS PROCEDIMENTO: 04.08.03.005-4 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS PROCEDIMENTO: 04.08.03.091-7 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS PROCEDIMENTO: 04.08.03.001-1 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR CINCO NIVEIS PROCEDIMENTO: 0408030046 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR SEIS NÍVEIS	VALOR
1	702050199	FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM, DE TITANIO, P/ COLUNA, METAFISE E DIAFISE	R$ 138,24
2	702050334	HASTE PARA ASSOCIACAO COM PARAFUSOS DE TITANIO	R$ 461,36
3	702050407	PARAFUSO DE TITÂNIO ASSOCIÁVEL A PLACA CERVICAL	R$ 175,78
4	702050466	PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS DE TITANIO P/ FIXACAO EM ESTRUTURAS POSTERIORES	R$ 1.280,39
5	702050512	RETANGULO TIPO HARTSHILL / SIMILAR	R$ 829,24
6	702050520	SISTEMA PARA FIXAÇÃO TRANSVERSAL DE TITÂNIO	R$ 781,26
7	702050822	DISPOSITIVO PEDICULAR PARA FIXAÇÃO DE HASTE (INCLUI BLOQUEADOR)	R$ 500,00
8	702050784	CONECTOR BARRA JUNCAO CERVICO TORACICA (EXCETO PARA DOIS NIVEIS)	R$ 70,00
ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO: 04.08.03.013-5 - ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NÍVEL PROCEDIMENTO: 04.08.03.014-3 - ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS PROCEDIMENTO: 04.08.03.016-0 - ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NÍVEIS PROCEDIMENTO: 04.08.03.015-1 - ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NÍVEIS	VALOR
1	702050156	DISPOSITIVO INTERSOMÁTICO DE MANUTENÇÃO DE ESPAÇO INTERVERTEBRAL CARREADOR DE ENXERTO (TIPO CESTA FIXA, CUNHA E OUTROS) DE TITÂNIO	R$ 1.356,35
2	702050334	HASTE PARA ASSOCIACAO COM PARAFUSOS DE TITANIO	R$ 461,36
3	702050415	PARAFUSOS ASSOCIÁVEIS A PLACAS TÓRACO-LOMBO-SACRAIS DE TITÂNIO	R$ 209,30
4	702050490	PLACAS TORACO-LOMBO-SACRAL ASSOCIADAS A PARAFUSOS PEDICULARES DE TITAN	R$ 2.745,25
5	702050822	DISPOSITIVO PEDICULAR PARA FIXAÇÃO DE HASTE (INCLUI BLOQUEADOR)	R$ 500,00
ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO: 0408030232 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NÍVEL PROCEDIMENTO: 0408030240 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NIVEIS PROCEDIMENTO: 0408030259 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR TRES NIVEIS	VALOR
1	702031100	PLACAS TÓRACO-LOMBO-SACRAL ASSOCIADA A PARAFUSOS INTRA-SOMÁTICOS DE TITÂNIO	R$ 2.246,11
2	702050156	DISPOSITIVO INTERSOMÁTICO DE MANUTENÇÃO DE ESPAÇO INTERVERTEBRAL CARREADOR DE ENXERTO (TIPO CESTA FIXA, CUNHA E OUTROS) DE TITÂNIO	R$ 1.356,35
3	702050334	HASTE PARA ASSOCIACAO COM PARAFUSOS DE TITANIO	R$ 461,36
4	702050415	PARAFUSOS ASSOCIÁVEIS A PLACAS TÓRACO-LOMBO-SACRAIS DE TITÂNIO	R$ 209,30
5	702050822	DISPOSITIVO PEDICULAR PARA FIXAÇÃO DE HASTE (INCLUI BLOQUEADOR)	R$ 500,00
ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO: 04.08.03.083-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NÍVEIS PROCEDIMENTO: 04.08.03.084-4 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRÊS NÍVEIS PROCEDIMENTO: 04.08.03.067-4 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR QUATRO NÍVEIS PROCEDIMENTO: 04.08.03.068-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NÍVEIS PROCEDIMENTO: 04.08.03.071-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NÍVEIS PROCEDIMENTO: 04.08.03.072-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NÍVEIS PROCEDIMENTO: 04.08.03.066-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR OITO NÍVEIS	VALOR
1	702031100	PLACAS TÓRACO-LOMBO-SACRAL ASSOCIADA A PARAFUSOS INTRA-SOMÁTICOS DE TITÂNIO	R$ 2.246,11
2	702050148	DISPOSITIVO DE BLOQUEIO	R$ 71,10
3	702050156	DISPOSITIVO INTERSOMÁTICO DE MANUTENÇÃO DE ESPAÇO INTERVERTEBRAL CARREADOR DE ENXERTO (TIPO CESTA FIXA, CUNHA E OUTROS) DE TITÂNIO	R$ 1.356,35
4	702050415	PARAFUSOS ASSOCIÁVEIS A PLACAS TÓRACO-LOMBO-SACRAIS DE TITÂNIO	R$ 209,30
5	702050407	PARAFUSO DE TITÂNIO ASSOCIÁVEL A PLACA CERVICAL	R$ 175,78
6	702050458	PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS INTRA-SOMATICOS DE TITANIO	R$ 2.419,72

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO: 04.08.03.069-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATÉ OITO NÍVEIS PROCEDIMENTO: 04.08.03.065-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR NOVE OU MAIS NÍVEIS	VALOR
1	702050229	GANCHO LAMINAR INFERIOR DE DISTRACAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	R$ 661,90
2	702050237	GANCHO LAMINAR SUPERIOR DE DISTRACAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	R$ 661,90
3	702050334	HASTE PARA ASSOCIACAO COM PARAFUSOS DE TITANIO	R$ 461,36
4	702050512	RETANGULO TIPO HARTSHILL / SIMILAR	R$ 829,24
5	702050520	SISTEMA PARA FIXAÇÃO TRANSVERSAL DE TITÂNIO	R$ 781,26
6	702050822	DISPOSITIVO PEDICULAR PARA FIXAÇÃO DE HASTE (INCLUI BLOQUEADOR)	R$ 500,00
ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO: 04.08.03.089-5 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NÍVEIS PROCEDIMENTO: 04.08.03.087-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS PROCEDIMENTO: 04.08.03.088-7 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS PROCEDIMENTO: 04.08.03.085-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NÍVEIS PROCEDIMENTO: 04.08.03.086-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NÍVEIS PROCEDIMENTO: 04.08.03.090-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NÍVEIS PROCEDIMENTO: 04.08.03.073-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NIVEIS PROCEDIMENTO: 04.08.03.076-3 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NÍVEIS PROCEDIMENTO: 04.08.03.081-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NIVEIS PROCEDIMENTO: 04.08.03.082-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NÍVEIS PROCEDIMENTO: 04.08.03.080-1 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NIVEIS OU MAIS	VALOR
1	702050199	FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM, DE TITANIO, P/ COLUNA, METAFISE E DIAFISE	R$ 138,24
2	702050334	HASTE PARA ASSOCIACAO COM PARAFUSOS DE TITANIO	R$ 461,36
3	702050512	RETANGULO TIPO HARTSHILL / SIMILAR	R$ 829,24
4	702050520	SISTEMA PARA FIXAÇÃO TRANSVERSAL DE TITÂNIO	R$ 781,26
5	702050822	DISPOSITIVO PEDICULAR PARA FIXAÇÃO DE HASTE (INCLUI BLOQUEADOR)	R$ 500,00
6	702050784	CONECTOR BARRA JUNCAO CERVICO TORACICA (EXCETO PARA DOIS NIVEIS)	R$ 70,00

OBSERVAÇÕES GERAIS

1. Procedimentos realizados sem anestesista

Procedimentos executados sem sedação, anestesia geral ou regional — ou seja, sem necessidade da presença do profissional anestesista — terão redução de 30% (trinta por cento) sobre o valor total do procedimento.

2. Inclusão de sistema óptico e OPMs de uso habitual

Nos procedimentos realizados por via laparoscópica, endoscópica ou artroscópica, o valor já contempla o uso do sistema óptico e das OPMs de uso habitual, entendidos como insumos básicos e de rotina indispensáveis à execução da técnica.

São considerados insumos básicos incluídos no valor do procedimento, entre outros:

- óptica e câmera;
- fonte de luz e cabos de fibra óptica;
- cânulas simples, trocartes, pinças, tesouras, curetas e sondas;
- sistemas de irrigação/aspiração;
- campos e materiais estéreis de uso rotineiro.

Implantes, próteses e OPMs de alto custo — exclusivamente aqueles expressamente descritos nas tabelas pactuadas por especialidade — serão pagos de acordo com os valores nelas definidos, mediante comprovação adequada de uso, incluindo nota fiscal, etiquetas/lotes, registro em relatório cirúrgico e prontuário do paciente.

3. Itens adicionais remunerados conforme SIGTAP

O valor dos procedimentos contempla integralmente o ato cirúrgico e o período de internação necessário à sua execução.

Serão pagos de forma adicional, e sem complementação, apenas os itens expressamente previstos na Tabela SIGTAP, observados os respectivos valores nela estabelecidos, tais como:

- diárias de UTI;
- sessões de fisioterapia;
- diárias de permanência superior ao previsto;
- exames de imagem (exceto radiografias, já incluídas);
- transfusões de hemocomponentes;

- demais itens permitidos conforme o Manual Técnico Operacional do Sistema de Informação Hospitalar – SIH/SUS (versão 2017).

Eventuais intercorrências relacionadas ao ato cirúrgico seguirão a mesma regra, sendo remuneradas exclusivamente pelos valores da SIGTAP, exceto OPMs previamente pactuadas e comprovadas conforme critérios acima.
O faturamento das Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) e dos respectivos procedimentos seguirá rigorosamente as normativas descritas no *Manual Técnico Operacional do Sistema de Informação Hospitalar – SIH/SUS (versão 2017)*, bem como as demais orientações vigentes do Ministério da Saúde e da Secretaria de Estado da Saúde.

4. Regras específicas por especialidade

a) Cirurgia Geral

Incluem-se os sistemas ópticos e OPMs de uso habitual. Implantes e OPMs de alto custo (ex.: grampeadores, telas e outros materiais especiais) serão pagos de acordo com a tabela própria da especialidade.

b) Otorrinolaringologia

Nos procedimentos realizados por via endoscópica, o valor já contempla o uso do sistema óptico e OPMs de uso habitual.
OPMs e implantes de alto custo (ex.: tubos de ventilação, próteses ossiculares, splints nasais, lâminas de shaver, balões de dilatação sinusal, entre outros dispositivos descritos na tabela da especialidade) serão pagos à parte conforme tabela pactuada, mediante comprovação de uso adequada (nota fiscal, etiquetas/lotes e registro no prontuário).
Materiais não listados na tabela da especialidade serão considerados insumos básicos já incluídos no valor do procedimento.

c) Ginecologia

Além das observações gerais, consideram-se insumos incluídos: óptica, câmera, cabos, cânulas, trocartes, pinças, tesouras, sondas, curetas, sistemas de irrigação/aspiração e materiais estéreis usuais.
Implantes e OPMs de alto custo serão pagos conforme tabela pactuada da especialidade, mediante comprovação de uso e documentação exigida.

d) Urologia

Nos procedimentos endoscópicos ou laparoscópicos, estão incluídos sistema óptico e OPMs habituais.
Serão pagos conforme tabela, mediante comprovação de uso, apenas os dispositivos de alto custo, como:

- cateter duplo J (simples ou kit com fio guia hidrofílico);
- fio guia hidrofílico isolado;
- sondas ou cestas extratoras de cálculo (Dormia basket);
- bainhas de acesso ureteral;
- fibras para laser holmium;
- eletrodos monopolares/bipolares;
- evacuadores de bexiga (tipo Ellik);
- facas ou alças específicas para RTU;
- cânulas descartáveis de alto valor.

Materiais não listados serão considerados insumos básicos já incluídos no valor do procedimento.

e) Oftalmologia

Nos procedimentos oftalmológicos, o valor já contempla microscópios cirúrgicos, sistemas ópticos, viscoelásticos de rotina e materiais estéreis padrão.
Implantes e OPMs de alto custo (ex.: Sonda de Crawford) serão pagos conforme tabela da especialidade, mediante comprovação adequada.
Nos casos que demandem anestesia geral, regional ou sedação, o valor do honorário anestésico será adicionado conforme tabela própria.

f) Ortopedia

Além das regras gerais:

- O valor dos procedimentos artroscópicos já inclui sistema óptico e OPMs habituais.
- OPMs e implantes de alto custo (ex.: lâminas de shaver, ablator/radiofrequência, âncoras, parafusos, cages, placas, hastes, conectores, próteses e cânulas descartáveis de alto valor) serão pagos conforme tabela

pactuada, mediante pré-autorização e comprovação de uso.

- Todo implante ou material especial nacionalizado de alto custo exige autorização prévia da Regulação/Auditoria, com solicitação enviada ao menos 10 (dez) dias úteis antes da cirurgia, incluindo justificativa clínica e indicação do material.
- O uso sem prévia autorização não será objeto de pagamento.
- A comprovação deve incluir nota fiscal, etiquetas/lotes no relatório cirúrgico e prontuário, além de radiografia pós-operatória quando o material for radiopaco.
- Cirurgias de coluna seguirão estritamente a compatibilidade das OPMs descritas na Tabela SIGTAP, limitadas aos valores nela previstos.