

PESQUISA DE PREÇOS



20000

Procedimento (Sintético com Valor)

Compêtença: 03/2025

Filtros Utilizados

Competencia: 03/2025
Situação do Procedimento: Publicado
Consultar: Todos
Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
SubGrupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades
Forma de Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	01	MC	24.24	24.24	0.00	0.00	0.00
0211060020	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	01	MC	12.34	12.34	0.00	0.00	0.00
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	01	MC	40.00	40.00	0.00	0.00	0.00
0211060054	CERATOMETRIA	01	MC	3.37	3.37	0.00	0.00	0.00
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	01	MC	10.11	10.11	0.00	0.00	0.00
0211060070	ELETRO-OCULOGRAFIA	01	MC	24.24	24.24	0.00	0.00	0.00
0211060089	ELETRORETINOGRAMA	01	MC	24.24	24.24	0.00	0.00	0.00
0211060097	ESTESIOMETRIA	01	MC	3.37	3.37	0.00	0.00	0.00
0211060100	FUNDOSCOPIA	01	MC	3.37	3.37	0.00	0.00	0.00
0211060119	GONIOSCOPIA	01	MC	6.74	6.74	0.00	0.00	0.00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	01	MC	24.24	24.24	0.00	0.00	0.00
0211060135	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	01	MC	3.37	3.37	0.00	0.00	0.00
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	01	MC	24.24	24.24	0.00	0.00	0.00
0211060151	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	01	MC	3.37	3.37	0.00	0.00	0.00

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,

Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

000024

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0211060160	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	01	MC	24.24	24.24	0.00	0.00	0.00
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	01	MC	24.68	24.68	0.00	0.00	0.00
0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	01	MC	64.00	64.00	0.00	0.00	0.00
0211060208	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	01	MC	6.74	6.74	0.00	0.00	0.00
0211060216	TESTE DE SCHIRMER	01	MC	3.37	3.37	0.00	0.00	0.00
0211060224	TESTE DE VISÃO DE CORES	01	MC	3.37	3.37	0.00	0.00	0.00
0211060232	TESTE ORTÓPTICO	01	MC	12.34	12.34	0.00	0.00	0.00
0211060240	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	01	MC	12.34	12.34	0.00	0.00	0.00
0211060259	TONOMETRIA	01, 02, 03	MC	3.37	3.37	3.37	0.00	3.37
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA	01	MC	24.24	24.24	0.00	0.00	0.00
0211060275	TRIAGEM OFTALMOLÓGICA	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	01	MC	48.00	48.00	0.00	0.00	0.00

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,
Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

000025

Procedimento (Sintético com Valor)

Compêtença: 03/2025

Filtros Utilizados

Competencia: 03/2025
Situação do Procedimento: Publicado
Consultar: Todos
Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
SubGrupo: 05 - Diagnóstico por ultrasonografia

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0205010016	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	01, 02, 03	AC	165.00	165.00	165.00	0.00	165.00
0205010024	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	01, 02, 03	AC	165.00	165.00	165.00	0.00	165.00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	01, 02, 03	MC	67.86	67.86	67.86	0.00	67.86
0205010040	ULTRASSONOGRAMIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	01, 02, 03	MC	39.60	39.60	39.60	0.00	39.60
0205010059	ULTRASSONOGRAMIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	01, 02, 03	MC	42.90	42.90	42.90	0.00	42.90
0205020011	ECODOPPLER TRANSCRANIANO	01, 02, 03	MC	117.00	117.00	117.00	0.00	117.00
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	01	MC	14.81	14.81	0.00	0.00	0.00
0205020038	ULTRASSONOGRAMIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20
0205020046	ULTRASSONOGRAMIA DE ABDOMEN TOTAL	01, 02, 03	MC	37.95	37.95	37.95	0.00	37.95
0205020054	ULTRASSONOGRAMIA DE APARELHO URINÁRIO	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20
0205020062	ULTRASSONOGRAMIA DE ARTICULACAO	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20
0205020070	ULTRASSONOGRAMIA DE BOLSA ESCROTAL	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20
0205020089	ULTRASSONOGRAMIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20
0205020097	ULTRASSONOGRAMIA MAMARIA BILATERAL	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,

Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20
0205020119	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20
0205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20
0205020135	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20
0205020151	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	01, 02	MC	39.60	39.60	39.60	0.00	39.60
0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20
0205020178	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20
0205020194	MARCAÇÃO DE LESÃO PRE-CIRURGICA DE LESÃO NÃO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRRAFIA	01, 02, 03	MC	25.43	25.43	25.43	0.00	25.43
0205020224	ELASTOGRAFIA HEPÁTICA ULTRASSÔNICA	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,
Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

000027

Procedimento (Sintético com Valor)

Competência: 03/2025

Filtros Utilizados

Competência: 03/2025
Situação do Procedimento: Publicado
Consultar: Todos
Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
SubGrupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades
Forma de Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	01	MC	24.24	24.24	0.00	0.00	0.00
0211060020	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	01	MC	12.34	12.34	0.00	0.00	0.00
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	01	MC	40.00	40.00	0.00	0.00	0.00
0211060054	CERATOMETRIA	01	MC	3.37	3.37	0.00	0.00	0.00
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	01	MC	10.11	10.11	0.00	0.00	0.00
0211060070	ELETRO-OCULOGRAFIA	01	MC	24.24	24.24	0.00	0.00	0.00
0211060089	ELETRORETINOGRAFIA	01	MC	24.24	24.24	0.00	0.00	0.00
0211060097	ESTESIOMETRIA	01	MC	3.37	3.37	0.00	0.00	0.00
0211060100	FUNDOSCOPIA	01	MC	3.37	3.37	0.00	0.00	0.00
0211060119	GONIOSCOPIA	01	MC	6.74	6.74	0.00	0.00	0.00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	01	MC	24.24	24.24	0.00	0.00	0.00
0211060135	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	01	MC	3.37	3.37	0.00	0.00	0.00
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	01	MC	24.24	24.24	0.00	0.00	0.00
0211060151	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	01	MC	3.37	3.37	0.00	0.00	0.00

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,

Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

000028
15

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0211060160	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	01	MC	24.24	24.24	0.00	0.00	0.00
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	01	MC	24.68	24.68	0.00	0.00	0.00
0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	01	MC	64.00	64.00	0.00	0.00	0.00
0211060208	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	01	MC	6.74	6.74	0.00	0.00	0.00
0211060216	TESTE DE SCHIRMER	01	MC	3.37	3.37	0.00	0.00	0.00
0211060224	TESTE DE VISÃO DE CORES	01	MC	3.37	3.37	0.00	0.00	0.00
0211060232	TESTE ORTÓPTICO	01	MC	12.34	12.34	0.00	0.00	0.00
0211060240	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	01	MC	12.34	12.34	0.00	0.00	0.00
0211060259	TONOMETRIA	01, 02, 03	MC	3.37	3.37	3.37	0.00	3.37
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA	01	MC	24.24	24.24	0.00	0.00	0.00
0211060275	TRIAGEM OFTALMOLÓGICA	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	01	MC	48.00	48.00	0.00	0.00	0.00

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,
Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

Procedimento (Sintético com Valor)

Competência: 03/2025

Filtros Utilizados

Competencia: 03/2025
Situação do Procedimento: Publicado
Consultar: Todos
Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
SubGrupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0301010013	CONSULTA AO PACIENTE CURADO DE TUBERCULOSE (TRATAMENTO SUPERVISIONADO)	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301010021	CONSULTA COM IDENTIFICAÇÃO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301010030	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	01, 02, 03	MC	6.30	6.30	0.00	0.00	0.00
0301010056	CONSULTA MEDICA EM SAUDE DO TRABALHADOR	01	MC	10.00	10.00	0.00	0.00	0.00
0301010064	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	01	MC	10.00	10.00	0.00	0.00	0.00
0301010099	CONSULTA PARA AVALIAÇÃO CLÍNICA DO FUMANTE	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301010102	CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiação DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	01	MC	57.74	57.74	0.00	0.00	0.00
0301010110	CONSULTA PRÉ-NATAL	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301010129	CONSULTA PUERPERAL	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301010137	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	06	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301010145	PRIMEIRA CONSULTA DE PEDIATRIA AO RECEM-NASCIDO	02	MC	0.00	0.00	0.00	10.00	10.00
0301010153	PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMÁTICA	01, 06	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,

Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

000030

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0301010161	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	01	MC	3.14	3.14	0.00	0.00	0.00
0301010170	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO	02, 03	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301010196	AVALIAÇÃO CLÍNICA PARA DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS - EIXO I: 1-ANOMALIAS CONGÊNITAS OU DE MANIFESTAÇÃO TARDIA	01	AC	800.00	800.00	0.00	0.00	0.00
0301010200	AVALIAÇÃO CLÍNICA PARA DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS - EIXO I: 2- DEFICIÊNCIA INTELECTUAL	01	AC	800.00	800.00	0.00	0.00	0.00
0301010218	AVALIAÇÃO CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS EIXO I: 3 - ERROS INATOS DE METABOLISMO	01	AC	600.00	600.00	0.00	0.00	0.00
0301010226	ACONSELHAMENTO GENÉTICO	01	AC	100.00	100.00	0.00	0.00	0.00
0301010234	CONSULTA PRÉ-NATAL DO PARCEIRO	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301010250	TELECONSULTA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301010269	AVALIAÇÃO DO CRESCIMENTO NA PUERICULTURA	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301010277	AVALIAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA NA PUERICULTURA	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301010285	AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO DE MATURAÇÃO SEXUAL	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301010293	ATENDIMENTO DE ADOLESCENTES EM CUMPRIMENTO DE MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301010307	TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	01	MC	10.00	10.00	0.00	0.00	0.00
0301010315	TELECONSULTA POR PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	01	MC	6.30	6.30	0.00	0.00	0.00
0301010323	AVALIAÇÃO DIÁRIA DA GESTANTE NA CASA DA GESTANTE, BEBÊ E PUÉRPERA - CGBP	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301010331	AVALIAÇÃO DIÁRIA DE PUÉRPERA NA CASA DA GESTANTE, BEBÊ E PUÉRPERA - CGBP	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301010340	AVALIAÇÃO DIÁRIA DE PUÉRPERA COM RECÉM-NASCIDOS INTERNADOS EM UNIDADES NEONATAIS NA CASA DA GESTANTE, BEBÊ E PUÉRPERA - CGBP	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301010358	AVALIAÇÃO DIÁRIA DE RECÉM-NASCIDOS OU CRIANÇAS NA CASA DA GESTANTE, BEBÊ E PUÉRPERA - CGBP	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301010366	CONSULTA DE PRÉ-NATAL DE GESTANTE ALTO RISCO	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301010374	CONSULTA DE ACOMPANHAMENTO DE RECÉM-NASCIDOS E CRIANÇA, PRIORITARIAMENTE, EGRESSA DE UNIDADE	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,

Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
NEONATAL								
0301010382	ESTRATIFICAÇÃO DO RISCO CARDIOVASCULAR	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301020019	ACOMPANHAMENTO, CUIDADO OU REABILITAÇÃO DE TRABALHADOR COM AGRAVO RELACIONADO AO TRABALHO	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301020027	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE SEQUELAS RELACIONADAS AO TRABALHO	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301020035	EMIÇÃO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL	01	MC	7.26	7.26	0.00	0.00	0.00
0301020043	INVESTIGAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA DO ÓBITO POR DOENÇAS, AGRAVOS OU ACIDENTES DE TRABALHO	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301020051	INVESTIGAÇÃO DA RELAÇÃO DA DOENÇA OU AGRAVO RELACIONADO AO TRABALHO PARA FINS EPIDEMIOLÓGICOS	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301030014	SAMU 192: ATENDIMENTO DAS CHAMADAS RECEBIDAS PELA CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS	01	NA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301030022	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL (VEICULO DE INTERVENÇÃO RÁPIDA)	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301030049	SAMU 192: ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO POR AEROMÉDICO	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301030057	SAMU 192: ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO POR EMBARCAÇÃO	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301030065	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE	01	MC	19.81	19.81	0.00	0.00	0.00
0301030073	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE MEDICALIZADO	01	MC	29.73	29.73	0.00	0.00	0.00
0301030081	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SALVAMENTO E RESGATE (AMBULANCIA TIPO C)	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301030090	SAMU 192: ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO PELA EQUIPE DA UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA)	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301030103	SAMU 192: ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO PELA EQUIPE DE SUPORTE BASICO DE VIDA TERRESTRE (USB)	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301030111	REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ACIONAMENTO DE MULTIPLOS MEIOS	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301030120	SAMU 192: ENVIO DE UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA) E/OU AQUATICO (EQUIPE DE EMBARCAÇÃO) E/OU EQUIPE DE AEROMEDICO.	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301030138	SAMU 192: ENVIO DE UNIDADE DE SUPORTE BASICO DE VIDA TERRESTRE (USB) E/OU AQUATICO (EQUIPE DE	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,

Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
E/OU MOTOLÂNCIA								
0301030146	SAMU 192: ATENDIMENTO DAS CHAMADAS RECEBIDAS PELA CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS COM	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301030154	REMOCAO EM AMBULANCIA DE SIMPLES TRANSPORTE (AMBULANCIA TIPO A)	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301030162	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL - SAMU 192: SUPORTE AVANÇADO DE VIDA REALIZADO POR EMBARCACAO (AMBULANCIA TIPO F)	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301030170	SAMU 192: TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA)	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301030189	SAMU 192: TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORET BASICO DE VIDA TERRESTRE (USB)	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301030197	ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL (MOTOLÂNCIA)	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301040010	ATENDIMENTO CLÍNICO PARA INDICAÇÃO E FORNECIMENTO DO DIAFRAGMA UTERINO	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301040036	TERAPIA EM GRUPO	01	MC	6.15	6.15	0.00	0.00	0.00
0301040044	TERAPIA INDIVIDUAL	01	MC	2.81	2.81	0.00	0.00	0.00
0301040052	ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL PARA ATENÇÃO ÀS PESSOAS EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA SEXUAL	01	MC	100.00	100.00	0.00	0.00	0.00
0301040060	COLETA DE VESTÍGIOS DE VIOLÊNCIA SEXUAL	01	MC	50.00	50.00	0.00	0.00	0.00
0301040079	ESCUTA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA)	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301040087	ATENDIMENTO EM GRUPO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301040095	EXAME DO PÉ DIABÉTICO	01, 06	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301040141	INSERÇÃO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	01, 02	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301040150	RETIRADA DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	01, 02	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301040168	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS NA REDE DE SAÚDE COMPLEMENTAÇÃO	01, 02, 03	MC	56.56	56.56	56.56	0.00	56.56
0301040176	INSERÇÃO DO IMPLANTE SUBDÉRMICO LIBERADOR DE ETONOGESTREL	01, 02	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301040184	RETIRADA DO IMPLANTE SUBDÉRMICO LIBERADOR DE ETONOGESTREL	01, 02	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301050015	ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO À VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA-	01	MC	55.00	55.00	0.00	0.00	0.00

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,

Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
PACIENTE/MÊS								
0301050023	ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL.	06	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301050031	ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	01	MC	18.29	18.29	0.00	0.00	0.00
0301050040	ASSISTENCIA DOMICILIAR TERAPEUTICA MULTIPROFISSIONAL EM HIV/AIDS (ADTM)	06	MC	18.29	18.29	0.00	0.00	0.00
0301050058	ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL	06	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301050066	INSTALAÇÃO / MANUTENÇÃO DE VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA DOMICILIAR	01, 02	MC	27.50	27.50	0.00	0.00	0.00
0301050074	INTERNAÇÃO DOMICILIAR	06	MC	0.00	0.00	19.03	5.10	24.13
0301050082	ANTIBIOTICOTERAPIA PARENTERAL	01, 06	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301050090	ATENDIMENTO MEDICO COM FINALIDADE DE ATESTAR ÓBITO	06	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301050104	VISITA DOMICILIAR PÓS ÓBITO	06	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301050112	ADMINISTRAÇÃO DE IMUNODERIVADOS (ORAL E/OU PARENTERAL)	06	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301050120	TERAPIA DE REIDRATAÇÃO PARENTERAL	06	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301050139	BUSCA ATIVA	06	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301050147	VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	06	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301050155	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM TERAPIA NUTRICIONAL	06	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301050163	ATENDIMENTO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO À VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA DOMICILIAR	01, 06	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301050171	AVALIAÇÃO DO PACIENTE EM VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA DOMICILIAR	01, 06	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301060010	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIATRICA	02, 03	MC	0.00	0.00	35.65	11.62	47.27
0301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	01	MC	12.47	12.47	0.00	0.00	0.00
0301060037	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301060045	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA COM OBSERVAÇÃO ATÉ 8 HORAS	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301060053	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA COM	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,

Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

000034

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
REMOÇÃO								
0301060061	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	01	MC	11.00	11.00	0.00	0.00	0.00
0301060070	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA	02, 03	MC	0.00	0.00	30.47	9.91	40.38
0301060088	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	02, 03	MC	0.00	0.00	33.34	10.88	44.22
0301060096	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	01	MC	11.00	11.00	0.00	0.00	0.00
0301060100	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO	01	MC	13.00	13.00	0.00	0.00	0.00
0301060118	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301070016	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ IMPLANTE COCLEAR	01	AC	58.62	58.62	0.00	0.00	0.00
0301070024	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO ALTERNATIVA	01, 06	MC	17.67	17.67	0.00	0.00	0.00
0301070032	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL	01	AC	21.68	21.68	0.00	0.00	0.00
0301070040	ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO	01	MC	17.67	17.67	0.00	0.00	0.00
0301070059	ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO	01	MC	17.67	17.67	0.00	0.00	0.00
0301070067	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MULTIPLAS DEFICIÊNCIAS	01, 06	MC	7.71	7.71	0.00	0.00	0.00
0301070075	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	01, 06	MC	17.67	17.67	0.00	0.00	0.00
0301070083	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÊUTICA I EM GRUPO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (POR OFICINA TERAPÊUTICA I)	01	MC	6.66	6.66	0.00	0.00	0.00
0301070091	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÊUTICA II EM GRUPO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (POR OFICINA TERAPÊUTICA II)	01	MC	25.24	25.24	0.00	0.00	0.00
0301070105	ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO FÍSICA (1 TURNO PACIENTE-DIA - 15 ATENDIMENTOS-MÊS)	01	MC	17.55	17.55	0.00	0.00	0.00
0301070113	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	01, 06	MC	10.90	10.90	0.00	0.00	0.00
0301070121	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO FÍSICA (1 TURNO PACIENTE- DIA - 20 ATENDIMENTOS-MÊS)	01	AC	21.69	21.69	0.00	0.00	0.00
0301070130	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO FÍSICA (2 TURNOS PACIENTE-DIA - 20 ATENDIMENTOS-MÊS)	01	MC	33.70	33.70	0.00	0.00	0.00

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,

Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

000035

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0301070148	TREINO DE ORIENTAÇÃO E MOBILIDADE	01	MC	6.00	6.00	0.00	0.00	0.00
0301070156	AVALIAÇÃO MULTIPROFISSIONAL EM DEFICIÊNCIA VISUAL	01	MC	24.68	24.68	0.00	0.00	0.00
0301070164	ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO VISUAL	01	MC	12.00	12.00	0.00	0.00	0.00
0301070172	MANUTENÇÃO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	01	AC	1226.35	1226.35	0.00	0.00	0.00
0301070180	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	01	AC	58.62	58.62	0.00	0.00	0.00
0301070199	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM IMPLANTE COCLEAR	01	AC	58.62	58.62	0.00	0.00	0.00
0301070202	ESTIMULAÇÃO PRECOCE PARA DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301070210	REABILITAÇÃO DE PACIENTES PÓS COVID-19	01	MC	21.69	21.69	0.00	0.00	0.00
0301070229	REABILITAÇÃO CARDIORRESPIRATÓRIA DE PACIENTES PÓS COVID-19	01	MC	21.69	21.69	0.00	0.00	0.00
0301070237	TELEATENDIMENTO/TELEMONITORAMENTO EM REABILITAÇÃO FÍSICA	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301070245	TELEATENDIMENTO/TELEMONITORAMENTO EM REABILITAÇÃO VISUAL	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301070253	TELEATENDIMENTO/TELEMONITORAMENTO EM REABILITAÇÃO AUDITIVA	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301070261	TELEATENDIMENTO/TELEMONITORAMENTO EM REABILITAÇÃO INTELECTUAL	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301070270	MATRICIAMENTO DE EQUIPES DOS OUTROS PONTOS E NÍVEIS DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE PARA ATENÇÃO À SAÚDE DAS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301070288	ALTA POR OBJETIVOS TERAPÊUTICOS ALCANÇADOS DA REABILITAÇÃO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301070296	ESTIMULAÇÃO PRECOCE RELACIONADA AO NEURODESENVOLVIMENTO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301070300	ATENDIMENTO DE FAMILIARES, CUIDADORES E/OU ACOMPANHANTES DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA NOS SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080011	ABORDAGEM COGNITIVA COMPORTAMENTAL DO FUMANTE (POR ATENDIMENTO / PACIENTE)	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080020	ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080038	ACOLHIMENTO EM TERCEIRO TURNO DE PACIENTE EM	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,

Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

000036

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL								
0301080046	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL (RESIDENCIA TERAPEUTICA)	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080143	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I - SAUDE MENTAL	01	MC	6.11	6.11	0.00	0.00	0.00
0301080151	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II - SAUDE MENTAL	01	MC	23.16	23.16	0.00	0.00	0.00
0301080160	ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO	01	MC	5.59	5.59	0.00	0.00	0.00
0301080178	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	01	MC	2.55	2.55	0.00	0.00	0.00
0301080194	ACOLHIMENTO DIURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080208	ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080216	ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080224	ATENDIMENTO FAMILIAR EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080232	ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080240	ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E/OU FAMILIARES	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080259	AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDES INTRA E	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080267	FORTELECIMENTO DO PROTAGONISMO DE USUÁRIOS DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E SEUS FAMILIARES	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080275	PRÁTICAS CORPORAIS EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080283	PRÁTICAS EXPRESSIVAS E COMUNICATIVAS EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080291	ATENÇÃO ÀS SITUAÇÕES DE CRISE	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080305	MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080313	AÇÕES DE REDUÇÃO DE DANOS	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080321	ACOMPANHAMENTO DE SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080330	APOIO À SERVIÇO RESIDENCIAL DE CARÁTER TRANSITÓRIO POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,

Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

000037

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0301080348	AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080356	PROMOÇÃO DE CONTRATUALIDADE NO TERRITÓRIO	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080364	ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS COM NECESSIDADES DECORRENTES DO USO DE ÁLCOOL, CRACK E OUTRAS DROGAS EM SERVIÇO RESIDENCIAL DE CARÁTER TRANSITÓRIO (COMUNIDADES TERAPÊUTICAS).	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080372	ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS ADULTAS COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNOS MENTAIS DECORRENTES DO USO DE CRACK, ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS-UNIDADE DE ACOLHIMENTO ADULTO (UAA).	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080380	ACOMPANHAMENTO DA POPULAÇÃO INFANTO-JUVENIL COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNOS MENTAIS DECORRENTES DO USO DE CRACK, ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS-UNIDADE DE ACOLHIMENTO INFANTO-JUVENIL (UAI).	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080399	MATRICIAMENTO DE EQUIPES DOS PONTOS DE ATENÇÃO DA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DOS SERVIÇOS HOSPITALARES DE REFERÊNCIA PARA ATENÇÃO A PESSOAS COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNOS MENTAIS E COM NECESSIDADES DE SAÚDE DECORRENTE DO USO DE	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080402	APOIO MATRICIAL EM SAÚDE DO TRABALHADOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080410	APOIO MATRICIAL EM SAÚDE DO TRABALHADOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080429	APOIO MATRICIAL EM VIGILÂNCIA À SAÚDE DO TRABALHADOR (VISAT) PARA OUTROS COMPONENTES DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080437	ACOLHIMENTO DE PESSOAS COM PROBLEMAS DE SAÚDE MENTAL EM CONFLITO COM A LEI	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080445	AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE MEDIDAS TERAPÊUTICAS PARA PESSOAS COM PROBLEMAS DE SAÚDE MENTAL EM CONFLITO COM A LEI	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080453	MATRICIAMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE PARA PESSOA COM TRANSTORNO MENTAL EM CONFLITO COM A	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301080461	AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS PARA AS PESSOAS COM PROBLEMAS DE SAÚDE MENTAL EM CONFLITO COM A LEI	01	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301090017	ATENDIMENTO EM GERIATRIA (1 TURNO)	02, 03	MC	0.00	0.00	17.12	4.86	21.98
0301090025	ATENDIMENTO EM GERIATRIA (2 TURNOS)	02, 03	MC	0.00	0.00	20.03	5.00	25.03

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,

Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

000038

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0301090033	AVALIAÇÃO MULTIDIMENSIONAL DA PESSOA IDOSA	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301100012	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	01	MC	0.63	0.63	0.00	0.00	0.00
0301100039	AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301100047	CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO	01, 02, 03, 06	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301100055	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	01, 02, 03, 06	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301100063	CUIDADOS COM ESTOMAS	01, 02, 03, 06	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301100071	CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA	01, 02, 03, 06	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301100080	DETERMINAÇÃO DE PRESSÃO VENOSA CENTRAL (PVC)	02	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301100098	ENEMA	01, 02, 03, 06	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301100101	INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	01, 02	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301100110	IRRIGAÇÃO VESICAL	02	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301100128	LAVAGEM GÁSTRICA	01, 02, 03	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301100136	ORDENHA MAMÁRIA	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301100144	OXIGENOTERAPIA POR DIA	01, 02, 03, 06	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301100152	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	01, 06	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301100179	SONDAGEM GÁSTRICA	01, 02, 03, 06	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301100187	TERAPIA DE REIDRATAÇÃO ORAL	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301100195	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301100209	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301100217	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301100225	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC)	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301100233	ADMINISTRAÇÃO TÓPICA DE MEDICAMENTO(S)	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301100241	ADMINISTRAÇÃO DE PENICILINA PARA TRATAMENTO DE SÍFILIS	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301100250	AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,

Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

000039

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0301100268	PREPARAÇÃO PARA O ELETROCARDIOGRAMA	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301100276	CURATIVO ESPECIAL	01, 02, 03	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301100284	CURATIVO SIMPLES	01, 02, 03	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301110018	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE MÉDIO / GRANDE QUEIMADO	01	AC	15.75	15.75	0.00	0.00	0.00
0301110026	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PEQUENO QUEIMADO	01	MC	10.50	10.50	0.00	0.00	0.00
0301120013	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM FENILCETONÚRIA	01	AC	27.50	27.50	0.00	0.00	0.00
0301120021	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM FIBROSE CÍSTICA	01	AC	27.50	27.50	0.00	0.00	0.00
0301120030	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM	01	AC	27.50	27.50	0.00	0.00	0.00
0301120048	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM HIPOTIREOIDISMO CONGÊNITO	01	AC	27.50	27.50	0.00	0.00	0.00
0301120056	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	01	AC	40.00	40.00	0.00	0.00	0.00
0301120064	ACOMPANHAMENTO EM SERVIÇO DE REFERÊNCIA EM TRIAGEM NEONATAL (SRTN) - HIPERPLASIA ADRENAL	01	MC	27.50	27.50	0.00	0.00	0.00
0301120072	ACOMPANHAMENTO EM SERVIÇO DE REFERÊNCIA DE TRIAGEM NEONATAL (SRTN) PACIENTE COM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	01	AC	27.50	27.50	0.00	0.00	0.00
0301120080	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PRÉ-CIRURGIA BARIÁTRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	01	AC	40.00	40.00	0.00	0.00	0.00
0301130019	AVALIAÇÃO CLÍNICA E ELETRÔNICA DE DISPOSITIVO ELÉTRICO CARDÍACO IMPLANTÁVEL	01	AC	31.50	31.50	0.00	0.00	0.00
0301130035	ACOMPANHAMENTO NO PROCESSO TRANSEXUALIZADO EXCLUSIVAMENTE PARA ATENDIMENTO CLÍNICO	01	MC	39.38	39.38	0.00	0.00	0.00
0301130043	ACOMPANHAMENTO NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR EXCLUSIVO NAS ETAPAS DO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO	01	MC	39.38	39.38	0.00	0.00	0.00
0301130051	ACOMPANHAMENTO MULTIPROFISSIONAL EM DRC ESTÁGIO 04 PRÉ DIÁLISE	01	MC	61.00	61.00	0.00	0.00	0.00
0301130060	ACOMPANHAMENTO MULTIPROFISSIONAL EM DRC ESTÁGIO 05 PRÉ DIÁLISE	01	MC	61.00	61.00	0.00	0.00	0.00
0301130078	ACOMPANHAMENTO DO TRATAMENTO PARA MALÁRIA NÃO COMPLICADA	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301140014	ATENDIMENTO DE PACIENTE EM CUIDADOS PALIATIVOS	01, 06	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301160015	REABILITAÇÃO EM FALÊNCIA INTESTINAL EM NÍVEL AMBULATORIAL	01	AC	17000.00	17000.00	0.00	0.00	0.00

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,

Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0301160023	REABILITAÇÃO EM FALÊNCIA INTESTINAL EM NÍVEL HOSPITALAR	02	AC	0.00	0.00	90.00	30.00	120.00

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,
Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

Procedimento (Sintético com Valor)

Compêtença: 03/2025

Filtros Utilizados

Competencia: 03/2025
Situação do Procedimento: Publicado
Consultar: Todos
Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
SubGrupo: 05 - Cirurgia do aparelho da visão

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0405010010	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	01, 02, 03	MC	203.74	203.74	117.46	86.28	203.74
0405010028	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE EPICANTO E TELECANTO	01, 02, 03	MC	278.90	278.90	162.21	116.69	278.90
0405010036	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	01, 02, 03	MC	681.87	681.87	442.59	239.28	681.87
0405010044	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	01	MC	22.93	22.93	0.00	0.00	0.00
0405010052	EPILACAO A LASER	01	MC	45.00	45.00	0.00	0.00	0.00
0405010060	EPILACAO DE CILIOS	01	MC	22.93	22.93	0.00	0.00	0.00
0405010079	EXÉRESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	01, 02, 03	MC	78.75	78.75	55.30	23.45	78.75
0405010087	EXTIRPAÇÃO DE GLANDULA LACRIMAL	02, 03	MC	0.00	0.00	405.44	172.00	577.44
0405010109	OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	01	MC	19.14	19.14	0.00	0.00	0.00
0405010117	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	01, 02, 03	MC	689.66	689.66	447.65	242.01	689.66
0405010125	RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PALPEBRA COM	01, 02, 03	MC	311.04	311.04	199.92	111.12	311.04
0405010133	RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE PALPEBRA	02, 03	AC	0.00	0.00	730.31	408.35	1138.66
0405010141	SIMBLEFAROPLASTIA	01	MC	203.74	203.74	0.00	0.00	0.00
0405010150	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL	02, 03	MC	0.00	0.00	132.28	71.45	203.73

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,

Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

000042

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0405010168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	01	MC	22.93	22.93	0.00	0.00	0.00
0405010176	SUTURA DE PALPEBRAS	01, 02, 03	MC	143.99	143.99	100.78	43.21	143.99
0405010184	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	01	MC	95.42	95.42	0.00	0.00	0.00
0405010192	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	01	MC	278.90	278.90	0.00	0.00	0.00
0405010206	PUNCTOPLASTIA	01	MC	19.14	19.14	0.00	0.00	0.00
0405020015	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	01, 02, 03	MC	1661.76	1661.76	1192.37	469.39	1661.76
0405020023	CORREÇÃO CIRÚRGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	01, 02, 03	MC	1167.82	1167.82	840.07	327.75	1167.82
0405030010	APLICAÇÃO DE PLACA RADIOATIVA EPISCLERAL	02, 03	MC	0.00	0.00	734.48	410.68	1145.16
0405030029	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	01, 02, 03	MC	75.60	75.60	68.22	27.89	96.11
0405030037	CRIOTERAPIA OCULAR	01	MC	116.00	116.00	0.00	0.00	0.00
0405030045	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	01	MC	107.61	107.61	0.00	0.00	0.00
0405030053	INJECAO INTRA-VITREO	01, 02	MC	82.28	82.28	0.00	0.00	0.00
0405030070	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL	01, 02, 03	MC	1074.86	1074.86	766.95	307.91	1074.86
0405030096	SUTURA DE ESCLERA	01, 02, 03	MC	161.19	161.19	112.77	48.42	161.19
0405030100	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	01	MC	159.37	159.37	0.00	0.00	0.00
0405030118	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	01, 02, 03	MC	22.93	22.93	17.38	5.55	22.93
0405030126	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	01	MC	259.20	259.20	0.00	0.00	0.00
0405030134	VITRECTOMIA ANTERIOR	01, 02, 03	MC	381.08	381.08	271.08	110.00	381.08
0405030142	VITRECTOMIA POSTERIOR	02, 03	MC	0.00	0.00	1918.15	749.14	2667.29
0405030150	VITRIOLISE A YAG LASER	01	MC	54.00	54.00	0.00	0.00	0.00
0405030169	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	02, 03	AC	0.00	0.00	3301.25	881.87	4183.12

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,
Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

000043

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0405030177	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	02, 03	AC	0.00	0.00	3698.94	1002.90	4701.84
0405030185	TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR	02, 03	MC	0.00	0.00	563.00	180.00	743.00
0405030193	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	01, 02	MC	430.46	430.46	258.28	172.18	430.46
0405030207	DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE CORÓIDE	02, 03	MC	0.00	0.00	313.60	140.00	453.60
0405030215	RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	01	MC	389.64	389.64	0.00	0.00	0.00
0405030223	REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	01	MC	468.60	468.60	0.00	0.00	0.00
0405030231	REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	01	MC	389.64	389.64	0.00	0.00	0.00
0405040016	CORREÇÃO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	01, 02, 03	MC	282.08	282.08	167.11	114.98	282.09
0405040024	CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES	02, 03	AC	0.00	0.00	417.32	201.85	619.17
0405040040	DESCOMPRESSÃO DE NERVO ÓPTICO	02, 03	AC	0.00	0.00	502.04	272.31	774.35
0405040059	DESCOMPRESSÃO DE ORBITA	02, 03	AC	0.00	0.00	417.32	233.34	650.66
0405040067	ENUCLEAÇÃO DE GLOBO OCULAR	01, 02, 03	MC	415.57	415.57	287.30	128.28	415.58
0405040075	EVISCERAÇÃO DE GLOBO OCULAR	01, 02, 03	MC	587.51	587.51	406.18	181.34	587.52
0405040083	EXENTERAÇÃO DE ORBITA	02, 03	AC	0.00	0.00	502.04	272.31	774.35
0405040091	EXÉRESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR	02, 03	AC	0.00	0.00	417.32	233.34	650.66
0405040105	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	01, 02, 03	MC	846.19	846.19	636.29	209.90	846.19
0405040130	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	01	MC	22.93	22.93	0.00	0.00	0.00
0405040148	ORBITOTOMIA	02, 03	AC	0.00	0.00	417.32	201.85	619.17
0405040156	RECONSTITUIÇÃO DE CAVIDADE ORBITÁRIA	02, 03	AC	0.00	0.00	412.51	175.00	587.51
0405040164	RECONSTITUIÇÃO DE PAREDE DA ORBITA	02, 03	AC	0.00	0.00	535.46	194.96	730.42
0405040180	TRANSPLANTE DE PERIOSTEO EM ESCLEROMALACIA	02, 03	MC	0.00	0.00	732.17	233.28	965.45
0405040199	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	01	MC	116.42	116.42	0.00	0.00	0.00

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,

Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

000044

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0405040202	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	01, 02, 03	MC	449.44	449.44	335.13	114.31	449.44
0405040210	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	01, 02, 03	MC	453.60	453.60	346.33	107.28	453.61
0405050011	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	01, 02, 03	MC	180.45	180.45	148.01	101.84	249.85
0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	01	MC	112.77	112.77	0.00	0.00	0.00
0405050038	CAUTERIZACAO DE CORNEA	01, 02	MC	19.14	19.14	0.00	0.00	0.00
0405050046	CICLOCRIOCOAGULAÇÃO / DIATERMIA	01, 02, 03	MC	587.51	587.51	418.32	169.19	587.51
0405050054	CICLODIALISE	01, 02, 03	MC	453.41	453.41	344.13	109.28	453.41
0405050062	CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	01	MC	19.14	19.14	0.00	0.00	0.00
0405050070	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	01	MC	259.20	259.20	0.00	0.00	0.00
0405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	01	MC	82.28	82.28	0.00	0.00	0.00
0405050097	FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	01, 02, 03	MC	531.60	531.60	318.96	212.64	531.60
0405050100	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	01, 02, 03	MC	483.60	483.60	375.60	108.00	483.60
0405050119	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	01, 02, 03	MC	651.60	651.60	531.60	120.00	651.60
0405050127	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	01	MC	45.00	45.00	0.00	0.00	0.00
0405050135	IMPLANTE DE PRÓTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	02, 03	MC	0.00	0.00	582.02	291.59	873.61
0405050143	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	01, 02, 03	MC	902.95	902.95	730.31	353.24	1083.55
0405050151	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	01, 02, 03	MC	1112.83	1112.83	874.83	238.00	1112.83
0405050160	INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA	01	MC	8.24	8.24	0.00	0.00	0.00
0405050178	IRIDECTOMIA CIRURGICA	01	MC	297.46	297.46	0.00	0.00	0.00
0405050186	IRIDOCICLECTOMIA	02, 03	AC	0.00	0.00	417.32	201.84	619.16
0405050194	IRIDOTOMIA A LASER	01	MC	45.00	45.00	0.00	0.00	0.00

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,

Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

000045

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0405050208	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	01	MC	82.28	82.28	0.00	0.00	0.00
0405050216	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	01, 02, 03	MC	172.27	172.27	117.23	55.04	172.27
0405050224	RECONSTITUIÇÃO DE FORNIX CONJUNTIVAL	01, 02, 03	MC	436.44	436.44	306.44	130.00	436.44
0405050232	RECONSTRUÇÃO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	02, 03	AC	0.00	0.00	572.85	222.04	794.89
0405050240	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	01	MC	335.72	335.72	0.00	0.00	0.00
0405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	01, 02	MC	25.00	25.00	0.00	0.00	0.00
0405050267	SINEQUIOLISE A YAG LASER	01	MC	45.00	45.00	0.00	0.00	0.00
0405050283	SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	01	MC	544.88	544.88	0.00	0.00	0.00
0405050291	SUTURA DE CONJUNTIVA	01	MC	82.28	82.28	0.00	0.00	0.00
0405050305	SUTURA DE CORNEA	01	MC	164.08	164.08	0.00	0.00	0.00
0405050313	TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	02, 03	AC	0.00	0.00	732.17	233.28	965.45
0405050321	TRABECULECTOMIA	01, 02, 03	MC	898.35	898.35	670.85	227.50	898.35
0405050356	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	02, 03	MC	0.00	0.00	793.21	443.54	1236.75
0405050364	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	01	MC	209.55	209.55	0.00	0.00	0.00
0405050372	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	01, 02, 03	AC	771.60	771.60	642.96	128.64	771.60
0405050380	CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA	02, 03	AC	0.00	0.00	691.88	203.28	895.16
0405050399	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE CÔRNEA	01, 02, 03	MC	172.12	172.12	121.71	50.41	172.12
0405050402	RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	01, 02, 03	MC	292.72	292.72	291.08	81.64	372.72

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,

Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

000046

Procedimento (Sintético com Valor)

Competência: 03/2025

Filtros Utilizados

Competencia: 03/2025
Situação do Procedimento: Publicado
Consultar: Todos
Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
SubGrupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)
Forma de Organização: 05 - Tratamento de doenças do aparelho da visão

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0303050012	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	01	MC	17.74	17.74	0.00	0.00	0.00
0303050020	EXERCICIOS ORTOPTICOS	01	MC	3.27	3.27	0.00	0.00	0.00
0303050039	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	01	MC	18.66	18.66	0.00	0.00	0.00
0303050047	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	01	MC	79.38	79.38	0.00	0.00	0.00
0303050055	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	01	MC	127.98	127.98	0.00	0.00	0.00
0303050063	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	01	MC	12.44	12.44	0.00	0.00	0.00
0303050071	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	01	MC	52.92	52.92	0.00	0.00	0.00
0303050080	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	01	MC	85.33	85.33	0.00	0.00	0.00
0303050098	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BINOCULAR	01	MC	93.10	93.10	0.00	0.00	0.00
0303050101	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA MONOCULAR	01	MC	8.93	8.93	0.00	0.00	0.00
0303050110	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA	01	MC	13.39	13.39	0.00	0.00	0.00

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,

Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0303050136	TRATAMENTO CLÍNICO DE INTERCORRÊNCIAS OFTALMOLOÓGICAS	02	MC	0.00	0.00	185.91	43.99	229.90
0303050144	TRATAMENTO CLÍNICO DE INTERCORRÊNCIAS OFTALMOLOÓGICAS DE ORIGEM INFECCIOSA	02	MC	0.00	0.00	240.05	40.22	280.27
0303050152	TRATAMENTO OFTALMOLOÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	01	MC	65.36	65.36	0.00	0.00	0.00
0303050160	TRATAMENTO OFTALMOLOÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	01	MC	98.04	98.04	0.00	0.00	0.00
0303050179	TRATAMENTO OFTALMOLOÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	01	MC	97.77	97.77	0.00	0.00	0.00
0303050187	TRATAMENTO OFTALMOLOÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	01	MC	146.64	146.64	0.00	0.00	0.00
0303050195	TRATAMENTO OFTALMOLOÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	01	MC	138.25	138.25	0.00	0.00	0.00
0303050209	TRATAMENTO OFTALMOLOÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	01	MC	207.36	207.36	0.00	0.00	0.00
0303050217	TRATAMENTO OFTALMOLOÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR- ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	01	MC	150.69	150.69	0.00	0.00	0.00
0303050225	TRATAMENTO OFTALMOLOÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	01	MC	226.02	226.02	0.00	0.00	0.00
0303050233	TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA	01	MC	627.28	627.28	0.00	0.00	0.00

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,
Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

PESQUISA DE PREÇOS

Em atenção à solicitação para realização de Pesquisa de Preços de Mercado, visando o Credenciamento de empresas especializadas para a **prestação de serviços de consultas, exames e cirurgias oftalmológicos**, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Balsas - MA, informo que todas as solicitações foram devidamente atendidas.

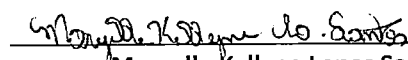
Em observância ao que estabelece a Lei 14.133/2021, em seu art. 23, § 1º, que dispõe sobre o procedimento administrativo para a realização de pesquisa de preços para a aquisição de bens e contratação de serviços em geral, no âmbito da administração pública, informa-se que os procedimentos de pesquisa de preços foram realizados na seguinte conformidade:

FONTES UTILIZADAS (Art. 23, §1º, Lei 14.133/21)	
	I - composição de custos unitários menores ou iguais à mediana do item correspondente no Painel para Consulta de Preços ou no Banco de Preços em Saúde disponíveis no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP);
	II - Contratações Similares feitas pela Administração Pública, em execução ou concluídas no período de 1 (um) ano anterior à data da pesquisa de preços, inclusive mediante sistema de registro de preços, observado o índice de atualização de preços correspondente;
✘	III - utilização de dados de pesquisa publicada em Mídia Especializada, de tabela de referência formalmente aprovada pelo Poder Executivo federal e de sítios eletrônicos especializados ou de domínio amplo, desde que contenham a data e hora de acesso;
	IV - Pesquisa Direta com no mínimo 3 (três) fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, desde que seja apresentada justificativa da escolha desses fornecedores e que não tenham sido obtidos os orçamentos com mais de 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do edital;
	JUSTIFICATIVA:
	V - pesquisa na base nacional de notas fiscais eletrônicas, na forma de regulamento.

O valor previamente estimado da presente contratação está compatível com os valores praticados pelo mercado, considerados as fontes pesquisadas e as quantidades a serem contratadas, conforme mapa de preços anexo.

Diante do exposto, atesto para os devidos fins a veracidade das informações apresentadas nas cotações em anexo deste processo, a fim de levantarmos preço estimado para o referido processo de contratação.

Balsas/MA, 02 de abril de 2025.



Maryelle Kellyne Lopes Santos
Equipe de Planejamento
Responsável pela pesquisa de preços

