

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

Resolução nº 016/2024 – CMS

Paraúna, 05 de dezembro de 2024.

O Conselho Municipal de Saúde do Município de PARAÚNA atendendo as exigências de prerrogativas constantes nas Leis 8080 de 19/09/1990 – Lei, Orgânica de Saúde; Lei nº 8.142/90; Lei Municipal de Saúde, e considerando:

- 1- Considerando que uma das prerrogativas do CMS, é atuar na formulação de estratégias e no controle da Política de Promoção da Saúde, incluindo os seus aspectos econômicos e financeiros, que serão fiscalizados mediante o acompanhamento de execução orçamentária.
- 2- Considerando que o Conselho Municipal de Saúde atua na participação efetiva das ações desenvolvidas pela, Municipal de Saúde:
- 3- Considerando a apresentação da proposta de pagamento de honorários aos profissionais de saúde do município de Paraúna no dia 05 de dezembro, para serem exercidos no ano de 2025.

RESOLVE:

Art. 1º - O Conselho Municipal de Saúde de Paraúna, Estado de Goiás pela maioria de seus membros fixa o valor de **R\$ 15.000,00 (quinze mil reais)** mensais, a serem pagos aos profissionais liberais médicos, que prestarão serviços nas Unidades Básicas de Saúde no Programa Saúde da Família – PSF).

Art. 2º - Fixa o preço para o pagamento como médico clínico geral nas Unidades Básicas de Saúde de Paraúna – GO, em regime de plantão 12 (doze) horas no valor de **R\$ 1.200,00 (um mil e duzentos reais)** para realização de horário estendido.

Art. 3º - Será pago para o profissional em exercício valor de **R\$ 3.600,00 (três mil e seiscentos reais)** mensais, para o cargo de Diretor Clínico das Unidades Básicas de Saúde de Paraúna.

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

Art. 4º- Fixa o preço para o pagamento como **médico clínico geral** no Hospital Municipal de Paraúna – GO, em regime de plantão da seguinte forma:

§ 1º - Será pago para o profissional em exercício do cargo de Diretor Clínico do Hospital Municipal de Paraúna o valor de **R\$ 6.000,00 (seis mil reais)** mensais.

§ 2º - Será pago por plantão médico de 24 (vinte e quatro) horas o valor de **R\$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais)**.

§ 3º - Será pago por plantão médico de 12 (doze) horas o valor de **R\$ 1.200,00 (mil duzentos reais)**.

§ 4º - Será pago por plantão médico de 06 (seis) horas o valor de **R\$ 600,00 (seiscentos reais)**.

§ 5º - Será pago por plantão de sobre aviso ao médico o valor de **R\$ 600,00 (seiscentos reais)**.

§ 6º - Caso o profissional seja convocado a assumir o plantão ou uma viagem de transferência de paciente na UTI móvel será pago o valor de um plantão de 12 horas **R\$ 1.200,00 (mil e duzentos reais)** não sendo pago o plantão de sobre aviso.

Art. 5º Fixa o preço por procedimento cirúrgico o pagamento como **médico anestesista** portador de RQE no Hospital Municipal de Paraúna – GO, da seguinte forma:

§ 1º - Será pago para **Raquidiana e Sedação** o valor de **R\$ 750,00 (setecentos e cinquenta reais)**, por procedimentos eletivos.

§ 2º - Será pago para **Anestesia Geral** o valor de **R\$ 950,00 (novecentos e cinquenta reais)**, por procedimentos eletivos.

§ 3º - Será pago para **Cesárias Urgências** o valor de **R\$ 1.100,00 (hum mil e cem reais)**, por procedimento.

Art. 6º - Fixa em **R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)** o preço para pagamento de cada procedimento ginecológico de inserção de DIU (Dispositivo Intrauterino).

Art. 7º - Fixa em **R\$ 200,00 (duzentos reais)** o preço para pagamento de cada procedimento ginecológico de Colposcopia.

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

Art. 8º - Fixa em **R\$ 2.000,00 (dois mil reais)** o preço para pagamento de cada implante dentário, incluindo parafuso do implante e reabilitação protética realizado pelo profissional especializado em Implantodontia.

Art. 9º - Fixa em **R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais)**, o preço para pagamento de cada serviço de Profissional ou empresa devidamente habilitada (MÉDICO VETERINÁRIO), para eutanásia de animais domésticos contaminados por Leishmaniose.

Art. 10º - Fixa em **R\$ 300,00 (duzentos reais)** o preço para pagamento de cada Serviço de Profissional ou empresa devidamente habilitada (MÉDICO VETERINÁRIO), para castração de animal de rua (gato/cachorro) macho ou fêmea. A castração de caninos (machos e fêmeas), felinos (machos e fêmeas) com técnica minimamente invasiva, com pontos intradérmicos, com aplicação de antibiótico injetável de duração de 72h – anestesia dissociativa com uso obrigatório de analgésicos e opióides para o uso de antibióticos no uso transoperatório necessário que tenha efeito residual mínimo de 48h e anti-inflamatório.

Art. 11º - Fixa em **R\$ 11.250,00 (onze mil duzentos e cinquenta reais)**, o pagamento da equipe médica de cirurgia do aparelho digestivo e anesthesiologista para a realização de 36 procedimentos diários de endoscopia e/ou colonoscopia, sendo 6 deles com polipectomia ou ligadura elástica, conforme a demanda da secretaria municipal de saúde.

Art. 12º - Fixa em **R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta)** por polipectomia e **R\$ 500,00 (quinhentos reais)** por ligadura elastica ou mucosectomia.

Art. 13º - Fixa o preço para o pagamento por viagem dos profissionais Enfermeiros, acompanhando pacientes de urgência e emergência do Hospital Municipal de Paraúna há outro município no valor de **R\$ 290,00 (duzentos e noventa reais)**.

Art. 14º - Fixa o preço para o pagamento por viagem dos profissionais Téc. de enfermagem, acompanhando pacientes de urgência e emergência do Hospital Municipal de Paraúna há outro município no valor de **R\$ 205,00 (duzentos e cinco reais)**.

Art. 15º - Fixa o preço em **R\$ 5.000,00 (cinco mil reais)** para o pagamento do profissional **Psicólogo** com carga horária de **40 hs/semanais**, para atender as necessidades emergentes

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

dos pacientes: dependentes químicos, problemas mentais e debilitados, oferecer suporte, orientação e acompanhamento do mesmo quando necessário, elaborando relatórios, intervindo e mobilizando o necessário para o desenvolver do tratamento principalmente em casos mais complexos.

Art. 16º - Fixa os valores a serem pagos aos profissionais de saúde, conforme tabela abaixo:

PROFISSIONAIS	CARGA HORÁRIA SEMANAL	VALOR TOTAL (R\$)
Assistente social	20 horas	R\$ 3.333,00
Assistente social	30 horas	R\$ 5.000,00
Educador Físico	20 horas	R\$ 2.159,00
Enfermeiro dos PSF's	40 horas	R\$ 4.318,00
Enfermeiro Hospital (diurno e noturno)	Plantões de 12	R\$ 290,00
Farmacêutico para RT Hospitalar	40 horas	R\$ 6.000,00
Farmacêutico	40 horas	R\$ 4.318,00
Farmacêutico bioquímico (diurno e noturno)	Plantões de 12	R\$ 290,00
Fisioterapeuta	30 horas	R\$ 4.318,00
Fonoaudióloga	20 horas	R\$ 5.200,00
Fonoaudióloga	30 horas	R\$ 7.800,00
Fonoaudióloga	40 horas	R\$ 10.400,00
Nutricionista	40 horas	R\$ 4.318,00
Odontólogo	40 horas	R\$ 4.318,00
Odontopediatra	20 horas	R\$ 3.100,00
Psicólogo	20 horas	R\$ 2.159,00
Psicólogo	40 horas	R\$ 4.318,00
Psicopedagogo	40 horas	R\$ 4.318,00
Técnico de Enfermagem dos PSF's	40 horas	R\$ 3.022,00
Técnico de Enfermagem Hospital (diurno e noturno)	Plantões de 12	R\$ 205,00
Técnico de Enfermagem Hospital (diurno e noturno)	40 horas	R\$ 3.022,00
Terapeuta Ocupacional	20 horas	R\$ 5.200,00
Terapeuta Ocupacional	30 horas	R\$ 7.800,00
Terapeuta Ocupacional	40 horas	R\$ 10.400,00

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

Técnico em Radiologia (diurno e noturno)	Plantões de 12	R\$ 258,00
Técnico em Radiologia (diurno e noturno)	Plantões de 24	R\$ 516,00
Biomédico (Hospital Municipal de Paraúna) (diurno e noturno)	Plantões de 12	R\$ 290,00
Biomédico (diurno e noturno)	30 horas	R\$ 3.022,00

Art. 17º - Fixa os valores pagos Profissionais Médicos Especialistas conforme tabela abaixo:

PROFISSIONAL	HONORÁRIO	OBSERVAÇÕES
Médico Alergista	R\$ 900,00	Por consulta
Médico Angiologista	R\$ 100,00	Por consulta
Médico Cardiologista	R\$ 150,00	Por consulta
Médico Cirurgião Geral	R\$ 100,00	Por consulta
Médico Dermatologista	R\$ 100,00	Por consulta
Médico Endocrinologista	R\$ 150,00	Presencial/teleconsulta
Médico Especialista em DOR	R\$ 60,00	Por consulta
Médico Gastroenterologista	R\$ 100,00	Por consulta
Médico Ginecologista / Obstetra	R\$ 110,00	Por consulta
Médico Oftalmologista	R\$ 50,00	Por consulta
Médico Ortopedista	R\$ 70,00	Por consulta
Médico Otorrinolaringologista	R\$ 100,00	Por consulta
Médico Pediatra	R\$ 110,00	Por consulta
Médico Neuropediatra	R\$ 250,00	Por consulta
Médico Psiquiatra	R\$ 150,00	Por consulta
Médico Ortopedista Médico Cardiologista Médico Angiologia Médico Radiologista Médico Urologista	R\$ 2.000,00	Plantão à distância em Plataforma web de comunicação 24 horas por dia (Whatsapp ou similar) (Por especialidade)

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

Art. 18º - Fixa o preço para o pagamento de realização de ultrassonografias, conforme tabela abaixo, podendo ser remanejando a quantidade dentro dos procedimentos listados de mesmo valor:

PROCEDIMENTO	VALOR UNIT. PAGOS C/ EQUIPAMENTO	VALOR UNIT. MÃO DE OBRA
Morfológica	R\$ 150,00	R\$ 130,00
Pélvica	R\$ 70,00	R\$ 60,00
Ruins e Vias Urinárias	R\$ 70,00	R\$ 60,00
Abdome Total	R\$ 84,00	R\$ 60,00
Endovaginal	R\$ 84,00	R\$ 60,00
Próstata (Transretal)	R\$ 84,00	R\$ 70,00
Próstata (Via Abdominal)	R\$ 70,00	R\$ 60,00
Obstétrica	R\$ 70,00	R\$ 60,00
Obstétrica com Doppler	R\$ 90,00	R\$ 80,00
Abdome Superior	R\$ 70,00	R\$ 60,00
Mamas	R\$ 70,00	R\$ 60,00
Tireoide	R\$ 70,00	R\$ 60,00
Tireoide com Doppler	R\$ 90,00	R\$ 70,00
Bolsa Escrotal	R\$ 70,00	R\$ 60,00
Articulação	R\$ 70,00	R\$ 70,00
Parede Abdominal	R\$ 70,00	R\$ 60,00
Dopplerfluxometria	R\$ 90,00	R\$ 70,00
Partes Moles	R\$ 70,00	R\$ 60,00
Transnucencia Nucal	R\$ 84,00	R\$ 60,00
Doppler de membros inferiores venoso	*R\$ 260,00	*R\$ 180,00
Ecocardiograma	R\$ 140,00	R\$ 120,00

* Valor pago por membro

Art. 19º - Fixa o valor para a realização e fornecimento de laudos dos exames de Eletrocardiograma, Holter, Mapa e teste ergométrico, conforme tabela abaixo, sem quantidade mínima e ser fornecida, e sem multa por rescisão contratual e equipamentos em comodato não serão acrescidos valores extras e a manutenção do equipamento ou substituição deverá ocorrer

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

no prazo máximo de 48 horas após o acionamento da secretaria de saúde, os periféricos manguitos, cabos ou qualquer substituição deverá ser realizado no prazo máximo de 48 horas após a solicitação da secretaria de saúde:

EXAMES	VALOR TOTAL (R\$)
Eletrocardiograma	R\$ 20,00
Holter	R\$ 60,00
Mapa	R\$ 60,00
Teste Ergometrico	R\$ 180,00
Ecocardiograma Transtórcico	R\$ 245,00
Ecocardiograma	R\$ 120,00
Ecodoppler Cardiograma com Fluxo A Cores Transesofágico	R\$ 728,00

Art. 20º - Fixa os valores para pagamento de coleta de material para biópsia dos seguintes exames:

EXAMES	VALOR TOTAL (R\$)
Core biopsy da mama	R\$ 600,00
Paaf de mama (por nódulo)	R\$ 180,00
Paaf de tireóide (por nódulo)	R\$ 180,00
Prostata	R\$ 550,00

Art. 21º - Fixa o valor para pagamento de serviços de dermatologia.

SERVIÇOS DE DERMATOLOGIA	VALOR TOTAL (R\$)
Biópsia incisional/ excisional (cutânea)	R\$ 350,00
Crioterapia/ Eletrocauterização simples	R\$ 200,00
Crioterapia/ Eletrocauterização complexa	R\$ 350,00
Curetagem/ Acrocordons	R\$ 350,00
Excisão e sutura simples sugestiva de Ca de Pele	R\$ 350,00
Excisão e sutura simples de sinais/ nevos	R\$ 300,00
Exérese de tumor de pele e anexos/ cisto sebáceo/ lipoma simples	R\$ 600,00
Exérese de tumor de pele e anexos/ cisto sebáceo/ lipoma complexa	R\$ 920,00
Infiltração intralesional	R\$ 300,00

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

Art. 22º - Credenciamento do Laboratório de Próteses Dentárias para confecção de próteses total e parcial, limitado o valor de **R\$ 135.000,00 (cento e trinta e cinco mil reais) por ano** conforme tabela abaixo. As próteses deverão ser moldadas por profissional odontólogo habilitado pelo Conselho Regional CRO.

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNT.
1	07.01.07.012-9	Prótese Total Mandibular	R\$ 250,00
2	07.01.07.013-7	Prótese Total Maxilar	R\$ 250,00
3	07.01.07.009-9	Prótese Parcial Mandibular Removível	R\$ 250,00
4	07.01.07.010-2	Prótese Parcial Maxilar Removível	R\$ 250,00
5	07.01.07.014-5	Próteses Coronárias/Intrarradiculares Fixas/Adesivas (por elemento)	R\$ 250,00

Art. 23º - Fixa o preço para o pagamento dos procedimentos oftalmológicos por profissional credenciado conforme **Art. 18º** desta Resolução, conforme tabela abaixo:

PROCEDIMENTOS	VALOR	OBS.
Yag laser	R\$ 500,00	Por olho
Catarata	R\$ 1.700,00	Por olho
Pterígio	R\$ 400,00	Por olho
Angiofluoresceinografia / Retino Fluoresceinografia	R\$ 220,00	
Biometria	R\$ 66,00	Por olho
Campo visual - Campimetria	R\$ 132,00	
Ceratometria	R\$ 66,00	
Cirurgia refrativa	R\$ 7.000,00	2 olhos
Epilação	R\$ 660,00	
Fundoscopia	R\$ 110,00	
Glaucoma	R\$ 3.520,00	
Gonioscopia	R\$ 110,00	
Mapeamento de retina	R\$ 110,00	
Microscopia	R\$ 88,00	Por olho
OCT Córnea (Tomografia de Coerência Óptica) binocular	R\$ 220,00	
OCT Macula (Tomografia de Coerência Óptica) binocular	R\$ 220,00	
OCT Nervo Óptico (Tomografia de Coerência Óptica) binocular	R\$ 220,00	
Orbscan	R\$ 245,00	

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

Pan-Fotocoagulação	R\$ 660,00	Por olho
Paquimetria	R\$ 132,00	
Retinografia	R\$ 132,00	
Teste Ortóptico	R\$ 250,00	
Tonometria	R\$ 66,00	
Topografia/Ceratoscopia	R\$ 132,00	
Ultrassom	R\$ 150,00	

Art. 24º – Credenciamento de empresa especializada na realização de **PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS** (Honorário médico do Cirurgião, Anestesiista e Instrumentador cirúrgico).

PROCEDIMENTO	VALOR
Apendicectomia aberta	R\$ 3.000,00
Apendicectomia videolaparoscópica	R\$ 3.000,00
Biópsia de mama	R\$ 2.500,00
Biopsia excisional de linfonodos cervicais, axilares ou inguinais	R\$ 2.500,00
Cezariana	R\$ 2.200,00
Cezariana + Laqueadura	R\$ 2.600,00
Cauterização (HPV)	R\$ 3.000,00
Cirurgia estética íntima	R\$ 3.000,00
Cistoscopia	R\$ 1.600,00
Colecistectomia aberta	R\$ 3.000,00
Colecistectomia aberta + Herniorrafia umbilical	R\$ 4.500,00
Colecistectomia videolaparoscópica	R\$ 3.000,00
Colecistectomia videolaparoscópica + herniorrafia umbilical	R\$ 4.500,00
Colpoperineoplastia anterior + posterior	R\$ 4.000,00
Colpoperineoplastia anterior	R\$ 3.000,00
Colpoperineoplastia posterior	R\$ 3.000,00
Conização de colo uterino	R\$ 2.500,00
Core biópsia guiada por USG	R\$ 2.500,00

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

Correção de cicatrizes	R\$ 2.500,00
Correção de fissura anal	R\$ 2.500,00
Correção de refluxo gastroesofágico por videolaparoscopia	R\$ 2.500,00
Curetagem uterina	R\$ 1.800,00
Criptectomia	R\$ 2.500,00
Drenagem de abscesso perianal	R\$ 2.500,00
Drenagem de abscessos de mama	R\$ 2.500,00
Drenagem de glândula de Bartolini	R\$ 2.500,00
Endometriose cirurgica	R\$ 3.000,00
Esfincteroplastia anal	R\$ 3.000,00
Exérese de cisto pilonidal	R\$ 3.000,00
Exérese de glândula de Bartolini	R\$ 3.000,00
Exérese de tumores benignos	R\$ 2.500,00
Hemorroidectomia	R\$ 3.000,00
Herniorrafia incisional	R\$ 3.000,00
Herniorrafia inguinal recidivada	R\$ 3.000,00
Herniorrafia inguinal bilateral	R\$ 4.500,00
Herniorrafia inguinal unilateral	R\$ 3.000,00
Herniorrafia inguinal videolaparoscópica	R\$ 3.000,00
Herniorrafia umbilical	R\$ 3.000,00
Hidrocelectomia	R\$ 3.000,00
Histerectomia + Ooforectomia bilateral	R\$ 4.500,00
Histerectomia + Ooforectomia bilateral+ colpopereineoplastia anterior + posterior + Sling (cirurgia para incontinência urinaria)	R\$ 5.500,00
Histerectomia + Ooforectomia unilateral	R\$ 4.000,00
Histerectomia + Ooforectomia unilateral + colpopereineoplastia anterior + posterior + Sling (cirurgia para incontinência urinaria)	R\$ 5.000,00
Histerectomia abdominal	R\$ 3.000,00
Histerectomia vaginal (“sem corte”)	R\$ 3.000,00
Histerectomia videolaparoscópica	R\$ 3.000,00

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

Histerectomia + salpingectomia unilateral	R\$ 4.000,00
Histerectomia + salpingectomia bilateral	R\$ 4.500,00
Histeroscopia diagnóstica (com biópsia se necessário)	R\$ 3.000,00
Implante por cistoscopia de duplo j	R\$ 3.000,00
Laqueadura abdominal	R\$ 1.800,00
Laqueadura vaginal ("sem corte")	R\$ 1.800,00
Ooforectomia bilateral	R\$ 4.000,00
Ooforectomia unilateral	R\$ 3.000,00
Ooforectomia unilateral + colpopereineoplastia anterior + posterior + Sling (cirurgia para incontinência urinaria)	R\$ 5.000,00
Ooforectomia bilateral + colpopereineoplastia anterior + posterior + Sling (cirurgia para incontinência urinaria)	R\$ 5.500,00
Postectomia (cirurgia de fimose)	R\$ 3.000,00
Proctoplastia	R\$ 3.000,00
Prostatectomia transvesical	R\$ 3.000,00
Remoção cirúrgica de fecaloma	R\$ 3.000,00
Retirada de duplo j	R\$ 1.000,00
Retirada de pintas, lipomas, cistos e outras lesões	R\$ 3.000,00
Salpingectomia	R\$ 3.000,00
Sling (cirurgia para incontinência vesical)	R\$ 2.500,00
Tratamento cirúrgico de prolapso anal	R\$ 3.000,00
Ureterorrenolitotripsia flexível	R\$ 3.000,00
Ureterorrenolitotripsia rígida	R\$ 2.500,00
Varicocelectomia	R\$ 3.000,00
Vasectomia + anestesia	R\$ 1.300,00
Cirurgias múltiplas	R\$ 5.500,00

Art. 25º – Credenciamento de empresa especializada na realização de **PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ORTOPÉDICOS** (Honorário médico do Cirurgião, Anestesiista e Instrumentador cirúrgico).

PROCEDIMENTOS	VALOR
---------------	-------

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

Cirurgia Antebraço Com Uso De Placas, Parafusos Ou Fios (Incluso Placas ,Parafusos , Auxiliar E Anestesista)	R\$ 5.400,00
Cirurgia de clavícula com uso de placas parafusos ou fios	R\$ 5.500,00
Cirurgia De Joelho – Videoartroscopia (Menisco + Ligamento) Parafusos Interferência +02 Lâmina Shaver, E Aparelho De Shaver Próprio , Equipo 4 Vias , Anestesista E Auxiliar	R\$ 8.700,00
Cirurgia De Joelho – Videoartroscopia (Menisco) Lâmina Shaver + Aparelho Shaver + Equipo 4 Vias , Anestesista	R\$ 6.000,00
Cirurgia De Joelho – Videoartroscopia (Ligamento) Parafusos Interferência + Lâmina Shaver + Torre	R\$ 8.000,00
Cirurgia de mão com uso ou não de placas, parafusos ou fios	R\$ 4.000,00
Cirurgia de patela com uso de placas parafusos ou fios	R\$ 4.500,00
Cirurgia de pé com uso de placas, parafusos ou fios	R\$ 4.500,00
Cirurgia de punho com uso de placas parafusos ou fios	R\$ 5.400,00
Cirurgia de tornozelo com uso de placas parafusos ou fios	R\$ 5.000,00
Cirurgia de úmero com uso de placas parafusos ou fios	R\$ 7.500,00
Amputação membro superior (cada) a nível de antebraço	R\$ 6.500,00
Amputação a nível de mão e ou dedos	R\$ 4.000,00
Amputação a nível de metacarpo e ou falanges	R\$ 2.500,00
Amputação a nível de metatarso e ou falanges pés	R\$ 2.500,00
Amputação membro inferior a nível perna e tornozelo (cada)	R\$ 6.500,00
Drenagem hematoma (simples em ambulatório)	R\$ 350,00
Drenagem hematoma (complexa em centro cirúrgico)	R\$ 1.500,00
Gesso membro superior (cada)	R\$ 250,00
Gesso membro inferior	R\$ 350,00
Infiltração (o ato)	R\$ 300,00
Redução de fratura ou luxação sem anestesia	R\$ 350,00
Tala membro superior	R\$ 150,00
Tala membro inferior	R\$ 150,00
Viscossuplementação com proloterapia em joelho com produto fornecido por medico por articulação	R\$ 1.100,00

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

Viscossuplementação com proloterapia em joelho com produto da prefeitura , por articulação	R\$ 450,00
Desbridamento (em centro cirúrgico)	R\$ 2.700,00
Fratura geral sem opme	R\$ 3.500,00
Retirada de material de síntese	R\$ 35.000,00
Tratamento de lesões benignas/pele/cisto e lipoma com anestesia	R\$ 3.500,00
Exerse de tumor e ou cisto sinovial com anestesista	R\$ 3.500,00
Tratamento Cirúrgico De Dupuytren , Túnel Carpo ,Liberação De Sinovectomia ,Túnel Osteofibroso , Dedo Em Gatilho , Túnel Gyuion, Tenoplastia Em Mao , Tenoplastia Em Pé Com Anestesista	R\$ 4.000,00

Art. 26º - Credenciamento de Clinicas de Diagnóstico e Hospitais para realização dos seguintes procedimentos e exames:

PROCEDIMENTOS E EXAMES	VALOR
Angiografia	R\$ 3.500,00
Angiografia cerebral	R\$ 3.500,00
Angiotc coronariana	R\$ 750,00
Aplicação de medicação supra duo por articulação (medicação inclusa no procedimento no mínimo três ampolas)	R\$ 1.500,00
Aplicação de medicação supra duo por articulação (sem medicação)	R\$ 300,00
Arteriografia	R\$ 3.500,00
BAAR-Baciloscopia linfa (por amostra)	R\$ 40,00
Cateterismo cardíaco	R\$ 3.500,00
CG renal dinâmica DTPA e CG renal estática quantitativa DSA	R\$ 850,00
Cintilografia de stress + cintilografia de repouso	R\$ 1.280,00
Cintilografia de tireoide	R\$ 250,00
Cintilografia óssea	R\$ 550,00
Colangiografia retrograda e endoscópica	R\$11.450,00
Dosagem de cadeia leve livre serica	R\$ 680,00
Ecocardiograma de stress	R\$ 400,00
Ecocardiograma transesofágica	R\$ 850,00
Exame BERA com sedação	R\$ 1.446,44
Fungos cultura	R\$ 100,00

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

GTT (EXAME) – sonda de gastrotomia	R\$ 400,00
Imunofixação sérica	R\$ 620,00
Imunofixação de urina de 24h	R\$ 620,00
Marcação pré cirúrgico guiada por ultrassom (por nódulo)	R\$ 690,00
Mielograma	R\$ 1.701,00
Painel genética para ataxia espino cerebelar	R\$ 2.800,00
PATCH cosméticos especiais	R\$ 1.000,00
PATCH padrão	R\$ 500,00
PET-CT oncológico com FDG	R\$ 3.520,00
Punção de material para biópsia com a biópsia (ambulatório)	R\$ 400,00
Ressonância do coração	R\$ 800,00
Setorectomia de mama para ressecção de tu de aspecto benigno em mama – ambulatorial (por mama)	R\$ 2.900,00
US – eco transesofágica com sedação	R\$ 850,00
US – eco transtorácico	R\$ 250,00
US – ecostress	R\$ 450,00

Art. 27º - Credenciamento de médicos especialistas em oncologia e/ou cirurgia oncológica para realização dos procedimentos abaixo a serem realizados no Hospital Municipal de Paraúna-GO ou no Centro de Especialidades Médicas. Materiais como aplicador de nitrogênio, contêiner e outros afins serão de responsabilidade da equipe prestadora do serviço.

PROCEDIMENTO	VALOR
Biópsia de colo de útero ou cúpula vaginal	R\$ 1.365,00
Biópsia de pleura com agulha de cope	R\$ 1.015,00
Biópsia de lesão de mama	R\$ 1.365,00
Biópsia excisional ou incisional de linfonodo em oncologia	R\$ 4.060,00
Biópsia excisional ou incisional de tumor de partes moles em oncologia	R\$ 3.990,00
Biópsia incisional de lesão de pele com punch - até 5 lesões	R\$ 630,00
Conização de colo de útero em oncologia	R\$ 3.290,00
Eletrocauterização de lesão de pele - até 10 lesões	R\$ 1.750,00
Excisão de tumor de pele e sutura - até 3 lesões	R\$ 2.100,00
Excisão de tumor de pele e retalho ou zetaplastia - até 2 lesões	R\$ 3.570,00

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

Excisão de tumor de pele e reconstrução com retalho complexo	R\$ 5.040,00
Paracentese	R\$ 840,00
Punção pleural / toracocentese	R\$ 1.050,00
Shaving/excisão de nevus ou outras lesões de pele - até 10 lesões	R\$ 1.400,00
Videolaringoscopia com biópsia	R\$ 1.450,00

Art. 28º - Credenciamento de Clínicas de Diagnóstico e Hospitais para realização de procedimentos cirúrgicos eletivos e com necessidade de internação conforme tabela em **ANEXO I E II**

Essa resolução entra em vigor, após sua publicação no Placard dos poderes Executivos, revogando-se as disposições em contrário.

MARILDA APARECIDA DA SILVA

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Homologa a Resolução nº 016/2024 do Conselho Municipal de Saúde de Paraúna no dia 05 de dezembro, nos termos da legislação vigente.

VIVIANE BORGES GOMES DE MORAIS ALVES

Secretária Municipal de Saúde

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

ANEXO I

Exames de imagem

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	DESCONTO
ABDOME SUPERIOR	R\$ 170,00
ABDOME INFEROR/PELVE	R\$ 170,00
ABDOME TOTAL	R\$ 300,00
VIAS URINÁRIAS/UROTOMOGRAFIA	R\$ 300,00
CRÂNIO	R\$ 170,00
SELA TÚRCICA	R\$ 170,00
SEIOS DA FACE	R\$ 170,00
MASTÓIDES	R\$ 170,00
ÓRBITAS	R\$ 170,00
ART.TÊMPORO-MANDIBULAR (ATM)	R\$ 170,00
BACIA	R\$ 170,00
PESCOÇO	R\$ 170,00
COLUNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, LOMBAR) CADA	R\$ 170,00
SACRO-COCCIX	R\$ 170,00
SACRO-ILÍACAS	R\$ 170,00
BRAÇO	R\$ 170,00
COTOVELO	R\$ 170,00
PUNHO	R\$ 170,00
OMBRO	R\$ 170,00
JOELHO	R\$ 170,00
FEMUR	R\$ 170,00
COXO-FEMORAL	R\$ 170,00
PERNA	R\$ 170,00
TORNOZELO	R\$ 170,00
TÓRAX	R\$ 170,00
EXAMES COM CONTRASTE ACRESCENTA-SE 100,00 EM CADA EXAME	
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	DESCONTO

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (ATM)	R\$ 350,00
ABDOME SUPERIOR	R\$ 350,00
ABDOME INFERIOR	R\$ 350,00
ABDOME TOTAL	R\$ 700,00
QUADRIL CADA LADO	R\$ 350,00
BACIA	R\$ 350,00
BRAÇO	R\$ 330,00
COLUNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, LOMBAR) CADA	R\$ 330,00
COLANGIORESSONANCIA (VIAS BILIARES)	R\$ 450,00
COTOVELO	R\$ 330,00
COXA	R\$ 330,00
COCCIX	R\$ 330,00
CRÂNIO	R\$ 350,00
FACE	R\$ 330,00
JOELHO	R\$ 330,00
MASTÓIDE	R\$ 350,00
OUVIDO	R\$ 350,00
OMBRO	R\$ 330,00
ÓRBITA	R\$ 350,00
PÉ	R\$ 330,00
PERNA	R\$ 330,00
PELVE - LIGAR PEGAR PREPARO	R\$ 350,00
PESCOÇO	R\$ 350,00
PRÓSTATA -MANDAR FOTO NO WHATSAPP	R\$ 350,00
PUNHO	R\$ 330,00
SACRO-ILÍACAS	R\$ 330,00
SELA TÚRCICA	R\$ 350,00
ANGIORESSONANCIA (ENVIAR PEDIDO ANTES DO AGENDAMENTO)	R\$ 350,00

EXAMES COM CONTRASTE ACRESCENTA-SE 60,00 EM CADA EXAME

ULTRASSONOGRRAFIA	DESCONTO
--------------------------	-----------------

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

ABDOME SUPERIOR	R\$ 50,00
ABDOME INFERIOR	R\$ 50,00
ABDOME TOTAL	R\$ 50,00
ANTEBRAÇO	R\$ 50,00
AXILA	R\$ 50,00
BOLSA ESCROTAL	R\$ 50,00
BRAÇO	R\$ 50,00
CERVICAL	R\$ 50,00
COXA	R\$ 50,00
COTOVELO	R\$ 50,00
ENDOVAGINAL	R\$ 50,00
INGUINAL	R\$ 50,00
JOELHO	R\$ 50,00
MAMAS BILATERAL	R\$ 50,00
OBSTÉTRICA	R\$ 50,00
OBSTÉTRICA GEMELAR	R\$ 100,00
OMBRO	R\$ 50,00
PAREDE ABDOMINAL	R\$ 50,00
PARTES MOLES	R\$ 50,00
PÉ	R\$ 50,00
PÉLVICA	R\$ 50,00
PRÓSTATA ABDOMINAL	R\$ 50,00
PUNHO	R\$ 50,00
RENAL/RINS/VIAS URINÁRIAS	R\$ 50,00
REGIÃO TORÁCICA	R\$ 50,00
TIREÓIDE	R\$ 50,00
TORNOZELO	R\$ 50,00
DOPPLER - LIGAR PARA CONFIRMAR	R\$ 120,00

Raio - X	DESCONTO
ABDOMEM + TORAX	R\$ 45,00

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

ABDOMEM SIMPLES	R\$ 30,00
ANTEBRAÇO	R\$ 30,00
ARCOS COSTAIS (COSTELAS)	R\$ 30,00
ART. COXO FEMURAL	R\$ 30,00
ART. SACRO-ILÍACO (cada lado)	R\$ 30,00
ART. TEMPORO-MANDIBULAR (ATM) (cada lado)	R\$ 30,00
BACIA AP	R\$ 30,00
BACIA AP/RÃ	R\$ 45,00
CALCANEO	R\$ 30,00
CAVUM	R\$ 30,00
CLAVÍCULA	R\$ 30,00
COLUNA CERVICAL	R\$ 30,00
COLUNA COCCIX	R\$ 45,00
COLUNA DORSAL (TORÁCICA)	R\$ 30,00
COLUNA DORSO-LOMBAR (PARA ESCOLIOSE)	R\$ 45,00
COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR	R\$ 30,00
COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE	R\$ 75,00
COTOVELO	R\$ 30,00
CRANIO	R\$ 30,00
ESCANOMETRIA MMII	R\$ 30,00
ESCAPULA	R\$ 30,00
FÊMUR/ COXA	R\$ 30,00
JOELHO	R\$ 30,00
JOELHO C/ CARGA	R\$ 45,00
MANDIBULA	R\$ 45,00
MÃOS	R\$ 30,00
MÃOS E PUNHOS (IDADE OSSEA)	R\$ 30,00
MÃOS PARA ESCAFÓIDE	R\$ 30,00
MASTOIDES	R\$ 45,00

*Valor por exames.

ANEXO II

**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
PARAÚNA - GO**

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

TABELA DE VALORES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS AMBULATORIAL E HOSPITALAR						
PROCEDIMENTOS	DIÁRIA	AMBULATORIO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	MATERIAL	ANESTESIA
RIM						
LITOTRIPSIA EXTRA CORPOREA	Ambulatorial	R\$ 1.800,00				R\$ 350,00
NEFRECTOMIA TOTAL	até 3 dias		R\$ 3.650,00	R\$ 4.650,00		R\$ 1.000,00
NEFRECTOMIA PARCIAL	até 3 dias		R\$ 3.650,00	R\$ 4.650,00		R\$ 1.000,00
NEFRECTOMIA RADICAL	até 3 dias		R\$ 3.650,00	R\$ 4.650,00		R\$ 1.000,00
NEFROLITOTOMIA ANATROFICA	até 3 dias		R\$ 3.650,00	R\$ 4.650,00		R\$ 1.000,00
NEFROSTOMIA A CEU ABERTO	até 2 dias		R\$ 3.400,00	R\$ 4.400,00		R\$ 1.000,00
NEFROURETECTOMIA	até 3 dias		R\$ 3.650,00	R\$ 4.650,00		R\$ 1.000,00
BIÓPSIA RENAL CIRURGICA	até 2 dias		R\$ 3.400,00	R\$ 4.400,00		R\$ 1.000,00
LOMBOTOMIA EXPLORADORA	até 2 dias		R\$ 3.400,00	R\$ 4.400,00		R\$ 1.000,00
PIELOLITOTOMIA	até 3 dias		R\$ 3.650,00	R\$ 4.650,00	350,00 CATETER DJ	R\$ 1.000,00
PIELOPLASTIA	até 3 dias		R\$ 3.650,00	R\$ 4.650,00	350,00 CATETER DJ	R\$ 1.000,00
ADRENALECTOMIA	até 3 dias		R\$ 3.650,00	R\$ 4.650,00		R\$ 1.000,00
ABCESSO RENAL / PERIRRENAL	até 3 dias		R\$ 3.650,00	R\$ 4.650,00		R\$ 1.000,00
MARSUPIALIZAÇÃO CISTO RENAL	até 2 dias		R\$ 3.400,00	R\$ 4.400,00		R\$ 1.000,00
NEFRECTOMIA TOTAL / RADICAL	até 2 dias		R\$ 3.650,00	R\$ 4.650,00		R\$ 1.000,00

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

NEFRECTOMIA PARCIAL	até 3 dias		R\$ 3.650,00	R\$ 4.650,00		R\$ 1.000,00
PIELOPLASTIA	até 3 dias		R\$ 3.650,00	R\$ 4.650,00	350,00 CATETER DJ	R\$ 1.000,00
TAXA DE VIDEO PARA UROLOGIA					R\$ 1.500,00	

PROCEDIMENTOS	DIÁRIA	AMBULATÓRIO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	MATERIAL	ANESTESIA
URETER						
URETERORRENO RÍGIDA	1 dia	R\$ 2.500,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.500,00	350,00 CATETER DJ	R\$ 700,00
URETERORRENO RÍGIDA INFANTIL	1 dia	R\$ 2.500,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.500,00	700,00 CATETER DJ INFANTIL	R\$ 700,00
URETERORRENO FLEXÍVEL	1 dia	R\$2.500,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.500,00	1.500,00 FLEXIVEL	R\$ 800,00
URETEROLITOTOMIA	até 2 dias		R\$ 3.400,00	R\$ 4.400,00		R\$ 800,00
URETEROSCOPIA	1 dia	R\$ 1.200,00	R\$ 1.500,00	R\$ 2.000,00		R\$ 350,00
PASS DUPLO J + ANESTESIA	Ambulatorial	R\$ 750,00			350,00 CATETER DJ	R\$ 300,00
PASS DUPLO J + ANESTESIA INFANTIL	Ambulatorial	R\$ 750,00			700,00 CATETER DJ INFANTIL	R\$ 300,00
RET DUPLO J + ANESTESISTA	Ambulatorial	R\$ 750,00				R\$ 300,00
LITOTRIPSIA EXTRA CORPOREA	Ambulatorial	R\$ 1.800,00				R\$ 350,00
FÍSTULA URETEROVAGINAL	até 2 dias		R\$ 3.400,00	R\$ 4.400,00	350,00 CATETER DJ	R\$ 1.000,00
FÍSTULA URETEROCUTANIA	até 2 dias		R\$ 3.400,00	R\$ 4.400,00	350,00 CATETER DJ	R\$ 1.000,00
REIMPLANTE URETEROVES	até 2 dias		R\$ 3.400,00	R\$ 4.400,00	350,00 CATETER DJ	R\$ 1.000,00

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

UNILATERAL						
BIOPSIA ENDOSCOPICA DE URETER	AMB	R\$ 1.500,00	R\$ 2.000,00	R\$ 2.500,00		R\$ 350,00

PROCEDIMENTOS	DIÁRIA	AMBULATÓRIO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	MATERIAL	ANESTESIA
BEXIGA						
BIÓPSIA DA BEXIGA	AMB	R\$ 1.000,00	R\$ 1.500,00	R\$ 2.000,00		R\$ 300,00
CISTOSCOPIA	AMB	R\$ 750,00				R\$ 300,00
CISTOSTOMIA PUNÇÃO	AMB	R\$ 500,00				LOCAL
CISTOSTOMIA PUNÇÃO + ANESTESIA	AMB	R\$ 650,00				R\$ 300,00
DIVERTICULECTOMIA VESICAL	até 2 dias		R\$ 3.400,00	R\$ 4.400,00		R\$ 800,00
FÍSTULA VÉSICO - VAGINAL	até 2 dias		R\$ 3.400,00	R\$ 4.400,00		R\$ 800,00
SLING COM TELA MARLEX	1 dia		R\$ 3.000,00	R\$ 3.500,00	300,00 TELA DE MARLEX	R\$ 800,00
SLING TRANSOBTURATORIO/SUPRAPUBICO	1 dia		R\$ 3.400,00	R\$ 3.900,00	1.500,00 SLING TRANSORBIT	R\$ 800,00
RTU BEXIGA / TUMOR VESICAL	até 3 dias		R\$ 3.400,00	R\$ 4.400,00		R\$ 800,00
RTU URETEROCELE	até 3 dias		R\$ 3.400,00	R\$ 4.400,00		R\$ 800,00
RTU COLO VESICAL	até 2 dias		R\$3.100,00	R\$ 3.900,00		R\$ 800,00
RET DE CORPO ESTRANHO BEXIGA	Ambulatorial	R\$ 1.200,00	R\$ 1.500,00	R\$ 2.000,00		R\$ 300,00

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

CISTECTOMIA PARCIAL	até 3 dias		R\$ 3.650,00	R\$ 4.650,00		R\$ 1.000,00
CISTECTOMIA RADICAL OU TOTAL	até 3 dias		R\$ 3.650,00	R\$ 4.650,00		R\$ 1.000,00
CISTOLITOTRIPSIA COM LASER	1 dia	R\$2.500,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.500,00	1.000,00 TAXA LASER	R\$ 500,00
CISTORRAFIA	até 2 dias		R\$ 3.400,00	R\$ 4.400,00		R\$ 800,00
CISTOLITOTOMIA	até 2 dias		R\$ 3.400,00	R\$ 4.400,00		R\$ 800,00

PROCEDIMENTOS	DIÁRIA	AMBULATÓRIO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	MATERIAL	ANESTESIA
URETRA						
DILATAÇÃO	Ambulatorial		R\$ 550,00			LOCAL
DILATAÇÃO + ANESTESISTA	Ambulatorial		R\$ 700,00			R\$ 300,00
URETROTOMIA INTERNA	1 dia	R\$ 1.750,00	R\$ 2.250,00	R\$ 2.750,00		R\$ 350,00
URETROPLASTIA	até 2 dias		R\$ 3.400,00	R\$ 4.400,00		R\$ 600,00
DIVERTICULECTOMIA DE URETRA	1 dia		R\$ 1.900,00	R\$ 2.150,00		R\$ 600,00
MEATOTOMIA URETRAL	Ambulatorial	R\$ 550,00			1 FIO CATGUT INCLUSO	LOCAL
MEATOTOMIA URETRAL + ANESTESIA	Ambulatorial	R\$ 650,00			1 FIO CATGUT INCLUSO	R\$ 300,00
INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	1 dia		R\$ 3.000,00	R\$ 3.500,00		R\$ 800,00
EXERESE CISTO URETRAL OU VAGINAL	1 dia		R\$ 2.500,00	R\$ 3.000,00		R\$ 300,00

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

EXERESE DE VALVULA DE URETRA	1 dia	R\$ 3.000,00	R\$ 3.500,00	R\$ 4.000,00	1000,00 FIBRA LASER	R\$ 600,00
------------------------------	-------	--------------	--------------	--------------	---------------------	------------

PROCEDIMENTOS	DIÁRIA	AMBULATÓRIO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	MATERIAL	ANESTESIA
PRÓSTATA						
RTU PRÓSTATA COM GLICINA	até 3 dias		R\$ 3.900,00	R\$ 4.900,00	INCLUSO 6 FRASCOS GLICINA	R\$ 1.000,00
RTU PRÓSTATA/COLO VES/URETEROCELE	até 3 dias		R\$ 3.400,00	R\$ 4.400,00		R\$ 1.000,00
HEMOSTASIA LOJA PRÓSTATICA	até 2 dias		R\$ 2.900,00	R\$3.400,00		R\$ 350,00
PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	até 3 dias		R\$ 3.650,00	R\$ 4.650,00		R\$ 1.000,00
PROSTATECTOMIA RADICAL	até 3 dias		R\$ 3.650,00	R\$ 4.650,00		R\$ 1.000,00
LINFADENECT ILIACA E/OU INGUINAL	até 2 dias		R\$ 3.100,00	R\$ 3.900,00		R\$ 1.000,00

PROCEDIMENTOS	DIÁRIA	AMBULATÓRIO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	MATERIAL	ANESTESIA
BOLSA ESCROTAL / TESTICULO						
CISTO DE BOLSA ESCROTAL	AMB	R\$ 600,00				LOCAL
CISTO DE BOLSA ESCROTAL + ANESTESIA	AMB	R\$ 750,00				R\$ 300,00
EXERESE CISTO	Ambulatorial	R\$ 2.000,00	R\$ 2.500,00	R\$ 3.000,00		R\$ 500,00

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

EPIDIDIMO/ESPERMATOCELE						
EXERESE CISTO GRAMULOMA	Ambulatorial	R\$ 2.000,00	R\$ 2.500,00	R\$ 3.000,00		R\$ 500,00
BIOPSIA DE TESTICULO	Ambulatorial	R\$ 2.000,00	R\$ 2.500,00	R\$ 3.000,00		R\$ 500,00
HIDROCELECTOMIA	1 dia	R\$ 2.000,00	R\$ 2.500,00	R\$ 3.000,00		R\$ 500,00
VARICOCELECTOMIA	1 dia	R\$ 2.000,00	R\$ 2.500,00	R\$ 3.000,00		R\$ 500,00
EPIDIDIMECTOMIA	1 dia	R\$ 2.000,00	R\$ 2.500,00	R\$ 3.000,00		R\$ 500,00
ORQUIECTOMIA UNILATERAL	1 dia	R\$ 2.000,00	R\$ 2.500,00	R\$ 3.000,00		R\$ 500,00
ORQUIECTOMIA BILATERAL	1 dia	R\$ 2.500,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.500,00		R\$ 500,00
ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	1 dia	R\$ 2.000,00	R\$ 2.500,00	R\$ 3.000,00		R\$ 500,00
ORQUIDOPEXIA BILATERAL	1 dia	R\$ 2.500,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.500,00		R\$ 500,00
TORÇÃO DE TESTÍCULO	1 dia	R\$ 2.000,00	R\$ 2.500,00	R\$ 3.000,00		R\$ 500,00
TORÇÃO TESTICULO + ORQUIDOPEXIA CONTRALAT	1 dia	R\$ 2.500,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.500,00		R\$ 500,00
IMPLANTE DE PROTESE TESTICULAR	1 dia	R\$ 2.000,00	R\$ 2.500,00	R\$ 3.000,00	2.000,00 PROTESE TESTICULAR	R\$ 500,00
VASECTOMIA	Ambulatorial	R\$ 850,00				LOCAL
VASECTOMIA + ANESTESIA	Ambulatorial	R\$ 1.000,00				R\$ 300,00
REVERSÃO VASECTOMIA	1 dia		R\$ 3.000,00	R\$ 3.500,00	INCLUSO O MICROSCOPIO	R\$ 500,00

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

PROCEDIMENTOS	DIÁRIA	AMBULATÓRIO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	MATERIAL	ANESTESIA
PÊNIS						
CORREÇÃO HIPOSPÁDIA	1 dia		R\$ 2.500,00	R\$ 3.000,00		R\$ 500,00
CIRURGIA DE PEYRONIE	1 dia		R\$ 2.500,00	R\$ 3.000,00		R\$ 500,00
CIRURGIA DE PRIAPRISMO	1 dia		R\$ 2.500,00	R\$ 3.000,00		R\$ 500,00
FRATURA DE PÊNIS	1 dia		R\$ 2.500,00	R\$ 3.000,00		R\$ 500,00
AMPUTAÇÃO DE PÊNIS	1 dia		R\$ 2.500,00	R\$ 3.000,00		R\$ 500,00
IMPLANTE DE PROTESE PENIANA	1 dia		R\$ 2.500,00	R\$ 3.000,00	2750,00 PROTESE PENIANA	R\$ 500,00
BIÓPSIA CIRURGICA DE PÊNIS	Ambulatorial	R\$ 850,00				LOCAL
BIÓPSIA CIRURGICA DE PÊNIS + ANESTESIA	Ambulatorial	R\$ 1.000,00				R\$ 300,00
POSTECTOMIA	Ambulatorial	R\$ 850,00	2 FIOS CATGUT INCLUSOS			LOCAL
POSTECTOMIA + ANESTESIA	Ambulatorial	R\$ 1.000,00	2 FIOS CATGUT INCLUSOS			R\$ 300,00
PARAFIMOSE	Ambulatorial	R\$ 650,00				LOCAL
PARAFIMOSE + ANESTESIA	Ambulatorial	R\$ 800,00				R\$ 300,00
PENISCOPIA	Ambulatorial	R\$ 400,00				LOCAL
PENISCOPIA COM CAUTERIZAÇÃO E OU BIOPSIA	Ambulatorial	R\$ 600,00				LOCAL

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

CAUTERIZAÇÃO DE CONDILOMA	Ambulatorial	R\$ 600,00				LOCAL
FRENULOPLASTIA	Ambulatorial	R\$ 650,00				LOCAL
FRENULOPLASTIA + ANESTESIA LOCAL	Ambulatorial	R\$ 800,00				R\$ 300,00

PROCEDIMENTOS	DIÁRIA	AMBULATÓRIO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	MATERIAL	ANESTESIA
GASTROCIRURGIA						
VIDEOCOLECISTECTOMIA	1 dia		R\$ 3.400,00	R\$ 3.900,00		R\$ 1.000,00
COLECISTECTOMIA ABERTA	1 dia		R\$ 2.900,00	R\$ 3.400,00		R\$ 700,00
VIDEOHERNIORRAFIA INGUINAL	1 dia		R\$ 3.400,00	R\$ 3.900,00	300,00 TELA DE MARLEX	R\$ 1.000,00
HERNIORRAFIA INGUINAL ABERTA	1 dia		R\$ 2.900,00	R\$ 3.400,00	300,00 TELA DE MARLEX	R\$ 700,00
HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA / UMBILICAL	1 dia		R\$ 2.900,00	R\$ 3.400,00	300,00 TELA DE MARLEX	R\$ 700,00
HERNIORRAFIA INCISIONAL	1 dia		R\$ 2.900,00	R\$ 3.400,00	300,00 TELA DE MARLEX	R\$ 700,00
FECHAMENTO COLOSTOMIA - EM ALÇA	até 2 dias		R\$ 3.400,00	R\$ 3.900,00		R\$ 1.000,00
VIDEOAPENDICECTOMIA	1 dia		R\$ 3.400,00	R\$ 3.900,00		R\$ 1.000,00
COLECTOMIA SEM COLOSTOMIA	até 3 dias		R\$ 3.650,00	R\$ 4.650,00		R\$ 1.000,00

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

ESOFAGECTOMIA	até 3 dias		R\$ 4.850,00	R\$ 5.450,00		R\$ 1.500,00
VIDEOESOFAGECTOMIA	até 3 dias		R\$ 5.750,00	R\$ 6.250,00		R\$ 1.500,00
BARIATRICA	até 2 dias		R\$ 3.750,00	R\$ 4.750,00	R\$ 7.950,00	R\$ 1.200,00
VIDEOBARIATRICA	até 2 dias		R\$ 4.250,00	R\$ 5.250,00	R\$ 7.950,00	R\$ 1.200,00
CISTO DE URACO POR VIDEO	1 dia		R\$ 3.400,00	R\$ 3.900,00		R\$ 700,00
FISTULECTOMIA	até 2 dias		R\$ 3.650,00	R\$ 4.650,00		R\$ 700,00

PROCEDIMENTOS	DIÁRIA	AMBULATÓRIO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	MATERIAL	ANESTESIA
PROCTOLOGIA						
CISTO PILONIDAL	1		R\$ 2.100,00	R\$ 2.600,00		R\$ 700,00
HEMORROIDECTOMIA	1		R\$2.100,00	R\$2.600,00	GRAMP 1500,00 CARGA 650,00	R\$ 700,00
ABCESSO PERINEAL	AMB		R\$ 2.500,00	R\$ 3.000,00		R\$ 700,00

PROCEDIMENTOS	DIÁRIA	AMBULATÓRIO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	MATERIAL	ANESTESIA
OUTROS PROCEDIMENTOS						
LAVAGEM DE SONDA	AMB	R\$ 250,00	HONORARIO MEDICO PRECISA SER INFORMADO AO ATENDENTE			
SONDAGEM VESICAL DEMORA	AMB	R\$ 250,00	HONORARIO MEDICO PRECISA SER INFORMADO AO ATENDENTE			

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

SONDAGEM VESICAL ALÍVIO	AMB	R\$ 180,00	HONORARIO MEDICO PRECISA SER INFORMADO AO ATENDENTE			
CURATIVO/ BOX HORA 12H	AMB \$ 80,00 + MATMED					

PROCEDIMENTOS	DIÁRIA	AMBULATÓRIO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	MATERIAL	ANESTESIA
INTERNAÇÃO						
DIARIA ENFERMARIA R\$ 500,00 RESALVA + MAT/MED						
DIARIA APARTAMENTO R\$ 1.000,00 RESALVA + MAT/MED						
INTERNAÇÃO CLINICA R\$ 3.000,00						

PROCEDIMENTOS	DIÁRIA	AMBULATÓRIO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	MATERIAL	ANESTESIA
UTI						
DIARIA PÓS OPERATORIO R\$ 4.000,00						

PROCEDIMENTOS	DIÁRIA	AMBULATÓRIO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	MATERIAL	ANESTESIA
MATERIAIS USO CIRURGICO		VALOR				
DUPLO J ADULTO		R\$ 350,00				
DUPLO J INFANTIL (ATÉ 14 ANOS)		R\$ 700,00				

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

DUPLO J DE LONGA DURAÇÃO		R\$ 1.500,00				
FIBRA LASER COM DJ		R\$ 1.000,00				
PLASMA BUTTON		R\$ 3.000,00				
BIPOLAR		R\$ 2.500,00				
MICROSCOPIO		R\$ 400,00				
LASER FLEXIVEL C/DJ		R\$ 1.500,00				
PROTESE PENIANA		R\$ 3.000,00				
PROTESE TESTICULAR		R\$ 2.000,00				
CYRENE		R\$ 1.500,00				
TELA MARLEX PARA SLING		R\$ 300,00				
CADA CARGA HEM-O-LOCK		R\$ 650,00				
PINÇA ULTRACISION		R\$ 2.500,00				
TROCARTE DESCARTAVEL		R\$ 400,00				
MEIA DE COMPRESSÃO PNEUMÁTICA		R\$ 145,00				
BOTA DE COMPRESSÃO PNEUMÁTICA (DIÁRIA)		R\$ 75,00				

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARAÚNA - GO

FIOS DIVERSOS		R\$ 75,00				
---------------	--	-----------	--	--	--	--

PROCEDIMENTOS	DIÁRIA	AMBULATÓRIO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	MATERIAL	ANESTESIA
BANCO DE SANGUE		VALOR				
HEMÁCIAS		R\$ 1.400,00				
PLASMA		R\$ 1.400,00				
PLASMA DE CONVALESCENCIA		R\$ 1.400,00				
PLAQUETAS		R\$ 4.500,00				
CRIO		R\$ 1.500,00				
FILTRO		R\$ 500,00				
TAXA DE IRRADIAÇÃO		R\$ 50,00				