

0201020017	COLETA DE LAVADO BRONCO-ALVEOLAR	R\$ 2,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,80	R\$ 0,00
------------	----------------------------------	----------	----------	----------	----------	----------

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma de Organização: 01 - Exames bioquímicos

Código	Descrição	Ampliamento UNIFICADO	HOSP-SUS UNIFICADO	Ampliamento MUNICIPAL	AMBULATÓRIAS	UTILIZ. HOSPITALAR
0202010015	CLARANCE OSMOLAR	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 0,00
0202010023	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	R\$ 2,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,01	R\$ 0,00
0202010031	DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRÁFIA DE AMINOÁCIDOS	R\$ 15,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,65	R\$ 0,00
0202010040	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	R\$ 3,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,63	R\$ 0,00
0202010058	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	R\$ 6,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,55	R\$ 0,00
0202010066	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 0,00
0202010074	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00
0202010082	DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 0,00
0202010090	DOSAGEM DE 5-NUCLIFOTIDASE	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 0,00
0202010104	DOSAGEM DE ACETONA	R\$ 1,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,85	R\$ 0,00
0202010112	DOSAGEM DE ÁCIDO ASCÓRBICO	R\$ 2,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,01	R\$ 0,00
0202010120	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	R\$ 1,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,85	R\$ 0,00
0202010139	DOSAGEM DE ÁCIDO VANILMANDELÍCO	R\$ 9,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,00	R\$ 0,00
0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 0,00
0202010155	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 0,00
0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 0,00
0202010171	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 0,00
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 2,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,25	R\$ 0,00
0202010198	DOSAGEM DE ANIONIA	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 0,00
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	R\$ 2,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,01	R\$ 0,00
0202010210	DOSAGEM DE CÁLCIO	R\$ 1,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,85	R\$ 0,00
0202010228	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 0,00
0202010236	DOSAGEM DE CAROTENO	R\$ 2,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,01	R\$ 0,00
0202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 0,00
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 1,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,85	R\$ 0,00
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 0,00
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 0,00
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,85	R\$ 0,00
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 0,00
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,85	R\$ 0,00
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 0,00
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 4,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,12	R\$ 0,00
0202010341	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTÍRICA	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 0,00
0202010350	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTÂMICA	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 0,00
0202010376	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRAZIONADAS)	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 0,00
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 15,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,59	R\$ 0,00
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 0,00
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	R\$ 15,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,65	R\$ 0,00
0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	R\$ 2,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,01	R\$ 0,00
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,01	R\$ 0,00
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 1,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,85	R\$ 0,00
0202010449	DOSAGEM DE FRACAO PRÓSTATICA DA FOSFATASE ÁCIDA	R\$ 2,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,01	R\$ 0,00
0202010457	DOSAGEM DE GALACTOSE	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 0,00
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 0,00
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 1,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,85	R\$ 0,00
0202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 0,00
0202010490	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 0,00
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 7,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,86	R\$ 0,00
0202010511	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 0,00
0202010520	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 0,00
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 0,00
0202010546	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 0,00
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 2,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,25	R\$ 0,00
0202010562	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	R\$ 2,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,01	R\$ 0,00
0202010570	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNAS	R\$ 2,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,01	R\$ 0,00
0202010589	DOSAGEM DE PIRUVATO	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 0,00
0202010597	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 0,00
0202010600	DOSAGEM DE POTÁSSIO	R\$ 1,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,85	R\$ 0,00
0202010619	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	R\$ 1,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,40	R\$ 0,00
0202010627	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	R\$ 1,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,85	R\$ 0,00
0202010635	DOSAGEM DE SÓDIO	R\$ 1,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,85	R\$ 0,00
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	R\$ 2,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,01	R\$ 0,00
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 2,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,01	R\$ 0,00
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,12	R\$ 0,00
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDOS	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 0,00
0202010686	DOSAGEM DE TRÍPTOFANO	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 0,00
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 1,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,85	R\$ 0,00
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 15,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,24	R\$ 0,00
0202010716	ELETROFORESE DE LÍPOPROTEÍNAS	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 0,00
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	R\$ 4,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,42	R\$ 0,00
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	R\$ 15,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,65	R\$ 0,00
0202010740	PROVA DA D-XILOSE	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 0,00
0202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIAS ORAIS	R\$ 6,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,55	R\$ 0,00
0202010767	DOSAGEM DE 25-HIDROXIVITAMINA D	R\$ 15,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,24	R\$ 0,00
0202010775	DETERMINAÇÃO DE CREAMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	R\$ 1,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,53	R\$ 0,00

SESA
Fls. 15A
14/11/2024
RUBRICA 2024

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

0202010783	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	R\$ 3,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,04	R\$ 0,00
0202010791	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURETICOS TIPO B (BN E NT-PROBN)	R\$ 27,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,00	R\$ 0,00
2010316379	TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE (TTL)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico
 Forma de Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar UNIFICADO	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0202020010	CITOQUÍMICA HEMATOLOGICA	R\$ 6,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,48	R\$ 0,00
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020045	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBLULAR	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020053	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020061	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020070	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020088	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020096	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020100	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$ 9,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,00	R\$ 0,00
0202020118	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIVÊNCIA DE HEMACIAS	R\$ 5,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,79	R\$ 0,00
0202020126	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	R\$ 2,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,85	R\$ 0,00
0202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$ 5,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,77	R\$ 0,00
0202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020169	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,11	R\$ 0,00
0202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 6,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,48	R\$ 0,00
0202020185	DOSAGEM DE FATOR II	R\$ 5,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,31	R\$ 0,00
0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	R\$ 7,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,61	R\$ 0,00
0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	R\$ 4,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,73	R\$ 0,00
0202020215	DOSAGEM DE FATOR VII	R\$ 8,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,09	R\$ 0,00
0202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII	R\$ 6,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,63	R\$ 0,00
0202020231	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R\$ 15,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 0,00
0202020240	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R\$ 18,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,91	R\$ 0,00
0202020258	DOSAGEM DE FATOR X	R\$ 6,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,66	R\$ 0,00
0202020266	DOSAGEM DE FATOR XI	R\$ 9,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,11	R\$ 0,00
0202020274	DOSAGEM DE FATOR XII	R\$ 10,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,51	R\$ 0,00
0202020282	DOSAGEM DE FATOR XIII	R\$ 6,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,66	R\$ 0,00
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$ 4,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,60	R\$ 0,00
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 1,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,53	R\$ 0,00
0202020312	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37°C	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020320	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA PENTAL	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELAS UNIFICADA E MUNICIPAL

5

0202020339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020347	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,11	R\$ 0,00
0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 5,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,41	R\$ 0,00
0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020371	HEMATOCRITO	R\$ 1,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,53	R\$ 0,00
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,11	R\$ 0,00
0202020398	LEUCOGRAMA	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020401	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25,00	R\$ 0,00
0202020410	PESQUISA DE CELULAS LE	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,11	R\$ 0,00
0202020428	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020436	PESQUISA DE FILARIA	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020460	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,11	R\$ 0,00
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020509	PROVA DO LACO	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020517	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020525	TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00
0202020533	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020550	DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL	R\$ 75,00	R\$ 75,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 75,00
0202020568	DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	R\$ 125,00	R\$ 125,00	R\$ 0,00	R\$ 125,00	R\$ 125,00
0202020576	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	R\$ 110,00	R\$ 110,00	R\$ 0,00	R\$ 110,00	R\$ 110,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico
 Forma de Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar UNIFICADO	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0202030016	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R\$ 15,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 0,00
0202030024	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	R\$ 15,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 0,00
0202030032	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R\$ 15,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 0,00
0202030040	DETECÇÃO DE ACIDOS NÚCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	R\$ 65,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 65,00	R\$ 0,00
0202030059	DETECÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R\$ 96,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 96,00	R\$ 0,00
0202030067	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$ 9,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,25	R\$ 0,00
0202030075	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 2,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,83	R\$ 0,00
0202030083	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 9,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,25	R\$ 0,00
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R\$ 15,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 0,00
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	R\$ 16,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,42	R\$ 0,00
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R\$ 13,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,55	R\$ 0,00
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C1	R\$ 17,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 0,00
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 17,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 0,00
0202030148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R\$ 2,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,83	R\$ 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELAS UNIFICADA E MUNICIPAL



0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	RS 9,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,25	RS 0,00
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030199	DOSAGEM DE INDORE DE CI-ESTERASE	RS 9,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,25	RS 0,00
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	RS 2,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,83	RS 0,00
0202030210	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	RS 298,48	RS 0,00	RS 0,00	RS 298,48	RS 0,00
0202030229	IMUNOFLETROFORESE DE PROTEINAS	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030237	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	RS 80,00	RS 80,00	RS 0,00	RS 80,00	RS 80,00
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	RS 8,67	RS 0,00	RS 0,00	RS 8,67	RS 0,00
0202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	RS 85,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 85,00	RS 0,00
0202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-ITLV-1 + ITLV-2	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	RS 5,74	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,74	RS 0,00
0202030334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030377	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	RS 9,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,25	RS 0,00
0202030385	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202030393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	RS 9,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,25	RS 0,00
0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	RS 3,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,70	RS 0,00
0202030415	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	RS 5,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,83	RS 0,00
0202030423	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202030431	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030440	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIQUINOCOCOS	RS 9,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,25	RS 0,00
0202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202030466	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	RS 9,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,70	RS 0,00
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	RS 2,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,83	RS 0,00
0202030482	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI FEGADO	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202030504	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI GLOMERULO	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202030512	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HÍGADO DE LANGERHANS	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202030520	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030539	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI LEPTOSPIRAS	RS 4,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,10	RS 0,00
0202030547	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI LISTERIA	RS 5,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,50	RS 0,00
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI NUCLEO	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

7

0202030610	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI TIREOGLOBULINA	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030652	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	RS 7,78	RS 0,00	RS 0,00	RS 7,78	RS 0,00
0202030660	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	RS 9,71	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,71	RS 0,00
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030687	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030695	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	RS 9,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,25	RS 0,00
0202030709	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	RS 4,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,10	RS 0,00
0202030717	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINICIAL RESPIRATORIO	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030725	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTICLAMIDIA	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	RS 2,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,83	RS 0,00
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	RS 11,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 11,00	RS 0,00
0202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI EISHMANIAS	RS 9,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,25	RS 0,00
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI TOXOPLASMA	RS 16,97	RS 0,00	RS 0,00	RS 16,97	RS 0,00
0202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI TRYPANOSOMA CRUZI	RS 9,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,25	RS 0,00
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	RS 30,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 30,00	RS 0,00
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	RS 11,61	RS 0,00	RS 0,00	RS 11,61	RS 0,00
0202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI EISHMANIAS	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI TOXOPLASMA	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI TRYPANOSOMA CRUZI	RS 9,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,25	RS 0,00
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	RS 20,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 20,00	RS 0,00
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00

SESA
Fls. 36A
Rubrica

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

8

0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	RS 13,35	RS 0,00	RS 0,00	RS 13,35	RS 0,00
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBsAg)	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBeAg)	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030997	PESQUISA DE CLAMIDIA E GONOCOCCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	RS 60,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 60,00	RS 0,00
0202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	RS 2,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,83	RS 0,00
0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	RS 4,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,10	RS 0,00
0202031020	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	RS 9,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,25	RS 0,00
0202031047	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202031055	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	RS 1,77	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,77	RS 0,00
0202031063	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	RS 1,77	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,77	RS 0,00
0202031071	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	RS 18,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,00	RS 0,00
0202031080	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	RS 168,48	RS 0,00	RS 0,00	RS 168,48	RS 0,00
0202031098	TESTE TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	RS 4,10	RS 5,00	RS 0,00	RS 4,10	RS 5,00
0202031101	REACAO DE MONTENEGRO ID	RS 2,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,83	RS 0,00
0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	RS 2,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,83	RS 0,00
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202031144	TESTES ALERGIICOS DE CONTATO	RS 1,77	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,77	RS 0,00
0202031152	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	RS 1,77	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,77	RS 0,00
0202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	RS 2,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,83	RS 0,00
0202031187	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202031195	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	RS 9,00	RS 9,00	RS 0,00	RS 9,00	RS 9,00
0202031217	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	RS 13,35	RS 0,00	RS 0,00	RS 13,35	RS 0,00
0202031225	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA D GAUCHER I	RS 80,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 80,00	RS 0,00
0202031233	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA D GAUCHER II	RS 120,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 120,00	RS 0,00
0202031250	DETECCAO DE RNA DO HTLV-1	RS 65,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 65,00	RS 0,00
0202031268	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT)	RS 85,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 85,00	RS 0,00
0202031276	DOSAGEM DE ADENOSIN-DESAMINASE (ADA)	RS 13,06	RS 13,06	RS 0,00	RS 13,06	RS 13,06
0202031284	ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I - IGG	RS 125,00	RS 125,00	RS 0,00	RS 125,00	RS 125,00
0202031292	DOSAGEM DE ANTI-BETA - 2 - GLICOPROTEINA I - IGM	RS 125,00	RS 125,00	RS 0,00	RS 125,00	RS 125,00
0202031306	DIAGNOSTICO E REAVALIACAO DE HEMOGLOBINERIA PAROXISTICA NOTURNA	RS 80,00	RS 80,00	RS 0,00	RS 80,00	RS 80,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

9

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico
 Forma de Organização: 04 - Exames coprológicos

Código	Descrição	V. SUS UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0202040011	DOSAGEM DE LÍPÍDIOS BILIOGENO FECAL	RS 1,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,65	RS 0,00
0202040020	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	RS 3,04	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,04	RS 0,00
0202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	RS 3,04	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,04	RS 0,00
0202040046	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	RS 1,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,65	RS 0,00
0202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARIS (OXIURUS OXIURA)	RS 1,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,65	RS 0,00
0202040062	PESQUISA DE EOSINOFILOS	RS 1,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,65	RS 0,00
0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	RS 1,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,65	RS 0,00
0202040089	PESQUISA DE I RYAN NAS FEZES	RS 1,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,65	RS 0,00
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	RS 1,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,65	RS 0,00
0202040100	PESQUISA DE LEVITURAS NAS FEZES	RS 1,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,65	RS 0,00
0202040119	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	RS 1,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,65	RS 0,00
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	RS 1,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,65	RS 0,00
0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	RS 10,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,25	RS 0,00
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	RS 1,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,65	RS 0,00
0202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	RS 1,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,65	RS 0,00
0202040160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	RS 1,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,65	RS 0,00
0202040178	PESQUISA DE TROPOZOITAS NAS FEZES	RS 1,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,65	RS 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico
 Forma de Organização: 05 - Exames de uroanálise

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0202050017	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	RS 3,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,70	RS 0,00
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	RS 3,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,51	RS 0,00
0202050033	CLEARANCE DE IÓDIO	RS 3,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,51	RS 0,00
0202050041	CLEARANCE DE UREIA	RS 3,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,51	RS 0,00
0202050050	CONTAGEM DE ADHS	RS 2,04	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,04	RS 0,00
0202050068	DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE	RS 3,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,70	RS 0,00
0202050076	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	RS 3,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,70	RS 0,00
0202050084	DOSAGEM DE CREATININA	RS 2,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,01	RS 0,00
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	RS 8,12	RS 0,00	RS 0,00	RS 8,12	RS 0,00
0202050106	DOSAGEM DE OXALATO	RS 3,68	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,68	RS 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

SESA
 Fls. 37
 UAB
 Rubrica

0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 2,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 0,00
0202050122	DOSAGEM E/OU FRACTIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	R\$ 3,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,04	R\$ 0,00
0202050130	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	R\$ 3,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,70	R\$ 0,00
0202050149	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA	R\$ 3,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,70	R\$ 0,00
0202050157	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	R\$ 2,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 0,00
0202050165	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	R\$ 3,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,70	R\$ 0,00
0202050173	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	R\$ 2,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 0,00
0202050181	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R\$ 2,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,40	R\$ 0,00
0202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R\$ 2,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 0,00
0202050203	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	R\$ 2,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 0,00
0202050211	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$ 3,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,70	R\$ 0,00
0202050220	PESQUISA DE FFNIL-CETONA NA URINA	R\$ 2,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 0,00
0202050238	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	R\$ 2,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 0,00
0202050246	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	R\$ 3,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,36	R\$ 0,00
0202050262	PESQUISA DE IIMOCISTINA NA URINA	R\$ 2,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 0,00
0202050270	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R\$ 2,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 0,00
0202050289	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	R\$ 3,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,70	R\$ 0,00
0202050297	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	R\$ 2,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 0,00
0202050300	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R\$ 4,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,44	R\$ 0,00
0202050319	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	R\$ 2,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 0,00
0202050327	PROVA DE DILUICAO (URINA)	R\$ 2,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
Sub-Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico
Forma de Organização: 06 - Exames hormonais

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0202060012	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 12,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,54	R\$ 0,00
0202060020	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	R\$ 12,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,54	R\$ 0,00
0202060039	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	R\$ 14,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14,69	R\$ 0,00
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 10,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,20	R\$ 0,00
0202060055	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R\$ 6,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,72	R\$ 0,00
0202060063	DOSAGEM DE 17-HIDROCORTICOSTEROIDES	R\$ 6,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,72	R\$ 0,00
0202060071	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R\$ 6,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,72	R\$ 0,00
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH)	R\$ 14,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14,12	R\$ 0,00
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$ 11,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,89	R\$ 0,00
0202060101	DOSAGEM DE AMP CICLICO	R\$ 12,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,01	R\$ 0,00
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 11,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,53	R\$ 0,00
0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 14,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14,38	R\$ 0,00
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 9,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,86	R\$ 0,00
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 11,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,25	R\$ 0,00
0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOSTERONA (DHT)	R\$ 11,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,71	R\$ 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

11

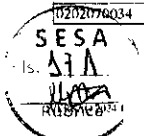
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 10,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,15	R\$ 0,00
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$ 11,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,55	R\$ 0,00
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$ 11,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,12	R\$ 0,00
0202060195	DOSAGEM DE GASTRINA	R\$ 14,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14,15	R\$ 0,00
0202060209	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$ 15,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,35	R\$ 0,00
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 7,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,85	R\$ 0,00
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 10,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,21	R\$ 0,00
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 7,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,89	R\$ 0,00
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 8,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,97	R\$ 0,00
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 8,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,96	R\$ 0,00
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 10,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,17	R\$ 0,00
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 43,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 43,13	R\$ 0,00
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDO C	R\$ 15,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,35	R\$ 0,00
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 10,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,22	R\$ 0,00
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 10,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,15	R\$ 0,00
0202060314	DOSAGEM DE RENINA	R\$ 13,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,19	R\$ 0,00
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 15,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,35	R\$ 0,00
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE DIHIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 13,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,11	R\$ 0,00
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 10,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,43	R\$ 0,00
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 13,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,11	R\$ 0,00
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 15,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,35	R\$ 0,00
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 8,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,76	R\$ 0,00
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 11,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,60	R\$ 0,00
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 8,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,71	R\$ 0,00
0202060403	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APÓS TRIH	R\$ 12,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,01	R\$ 0,00
0202060411	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APÓS CLORPROMAZINA	R\$ 12,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,01	R\$ 0,00
0202060420	TESTE DE ESTIMULO COM GNRII OU COM AGONISTA GNRII	R\$ 12,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,01	R\$ 0,00
0202060438	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APÓS GLUCAGON	R\$ 12,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,01	R\$ 0,00
0202060446	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APÓS DEXAMETASONA	R\$ 12,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,01	R\$ 0,00
0202060454	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APÓS GLICOSE	R\$ 12,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,01	R\$ 0,00
0202060462	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	R\$ 8,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,43	R\$ 0,00
0202060470	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R\$ 12,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,15	R\$ 0,00
2040316378	CA 125-ELI	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
Sub-Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico
Forma de Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0202070018	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	R\$ 2,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,06	R\$ 0,00
0202070026	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	R\$ 2,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,23	R\$ 0,00
0202070034	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 0,00

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

12



0202070042	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	RS 2,04	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,04	RS 0,00
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	RS 15,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 15,65	RS 0,00
0202070069	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	RS 3,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,51	RS 0,00
0202070077	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	RS 2,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,01	RS 0,00
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	RS 27,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 27,50	RS 0,00
0202070093	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202070107	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202070115	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202070123	DOSAGEM DE BARBITURATOS	RS 13,13	RS 0,00	RS 0,00	RS 13,13	RS 0,00
0202070131	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	RS 13,48	RS 0,00	RS 0,00	RS 13,48	RS 0,00
0202070140	DOSAGEM DE CADMIO	RS 6,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 6,55	RS 0,00
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	RS 17,53	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,53	RS 0,00
0202070166	DOSAGEM DE CARBONI-HEMOGLOBINA	RS 4,11	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,11	RS 0,00
0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	RS 8,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 8,83	RS 0,00
0202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	RS 58,61	RS 0,00	RS 0,00	RS 58,61	RS 0,00
0202070190	DOSAGEM DE COBRE	RS 3,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,51	RS 0,00
0202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	RS 8,97	RS 0,00	RS 0,00	RS 8,97	RS 0,00
0202070212	DOSAGEM DE ETIOSSUXIMIDA	RS 15,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 15,65	RS 0,00
0202070220	DOSAGEM DE FENTONA	RS 35,22	RS 0,00	RS 0,00	RS 35,22	RS 0,00
0202070239	DOSAGEM DE FENOL	RS 2,05	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,05	RS 0,00
0202070247	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	RS 3,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,51	RS 0,00
0202070255	DOSAGEM DE LITIO	RS 2,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,25	RS 0,00
0202070263	DOSAGEM DE MERCURIO	RS 2,04	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,04	RS 0,00
0202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	RS 4,11	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,11	RS 0,00
0202070280	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202070298	DOSAGEM DE METOTREXATO	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202070301	DOSAGEM DE QUINIDINA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202070310	DOSAGEM DE SALICILATOS	RS 2,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,01	RS 0,00
0202070328	DOSAGEM DE SULFATOS	RS 3,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,51	RS 0,00
0202070336	DOSAGEM DE TEOFILINA	RS 15,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 15,65	RS 0,00
0202070344	DOSAGEM DE TIOCIANATO	RS 3,68	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,68	RS 0,00
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	RS 15,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 15,65	RS 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
Sub-Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico
Forma de Organização: 08 - Exames microbiológicos

Código	Descrição	V. Anbulatório UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL ANBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0202080013	ANTILOGRAMA	RS 4,98	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,98	RS 0,00
0202080021	ANTILOGRAMA C. CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	RS 13,33	RS 0,00	RS 0,00	RS 13,33	RS 0,00
0202080030	ANTILOGRAMA P. MICROBACTERIAS	RS 13,33	RS 0,00	RS 0,00	RS 13,33	RS 0,00
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P. BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	RS 4,20	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,20	RS 0,00
0202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P. BAAR (HANSENIASE)	RS 4,20	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,20	RS 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

13

0202080064	BACILOSCOPIA DIRETA P. BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	RS 4,20	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,20	RS 0,00
0202080072	BACTROSCOPIA (GRAM)	RS 2,80	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,80	RS 0,00
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P. IDENTIFICACAO	RS 5,62	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,62	RS 0,00
0202080099	CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZACAO)	RS 5,62	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,62	RS 0,00
0202080102	CULTURA P. HERPESVIRUS	RS 4,33	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,33	RS 0,00
0202080110	CULTURA PARA BAAR	RS 5,63	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,63	RS 0,00
0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	RS 10,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,25	RS 0,00
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	RS 4,19	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,19	RS 0,00
0202080145	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	RS 2,80	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,80	RS 0,00
0202080153	HFMOCULTURA	RS 11,49	RS 0,00	RS 0,00	RS 11,49	RS 0,00
0202080161	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	RS 5,63	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,63	RS 0,00
0202080170	PESQUISA DE PNEUMOCYSTIS CARINI	RS 4,33	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,33	RS 0,00
0202080188	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	RS 2,80	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,80	RS 0,00
0202080196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	RS 4,33	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,33	RS 0,00
0202080200	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCHRY	RS 2,80	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,80	RS 0,00
0202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	RS 4,33	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,33	RS 0,00
0202080226	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	RS 2,80	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,80	RS 0,00
0202080234	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	RS 5,04	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,04	RS 0,00
0202080242	PROVA CONFIRMATORIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	RS 5,62	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,62	RS 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
Sub-Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico
Forma de Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

Código	Descrição	V. Anbulatório UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL ANBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0202090019	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090027	ADENOGRAMA	RS 5,79	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,79	RS 0,00
0202090035	CITOLOGIA P. CLAMIDIA	RS 4,33	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,33	RS 0,00
0202090043	CITOLOGIA P. HERPESVIRUS	RS 4,33	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,33	RS 0,00
0202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090078	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RHACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOITICO	RS 6,56	RS 0,00	RS 0,00	RS 6,56	RS 0,00
0202090086	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOITICO	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090094	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	RS 2,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,01	RS 0,00
0202090108	DOSAGEM DE FRUTOSE	RS 2,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,01	RS 0,00
0202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	RS 2,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,01	RS 0,00
0202090124	DOSAGEM DE Glicose NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090132	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090159	ELUTROFORSE DE PROTEINAS C. CONCENTRACAO NO LIQUOR	RS 5,23	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,23	RS 0,00
0202090167	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOITICO	RS 6,56	RS 0,00	RS 0,00	RS 6,56	RS 0,00
0202090175	ESPLENOGRAMA	RS 5,79	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,79	RS 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

SESA
Fls. 38
Rubrica

0202090183	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090191	MIELOGRAMA	RS 5,79	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,79	RS 0,00
0202090213	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTESPERMATOZOIDES (HLISA)	RS 9,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,70	RS 0,00
0202090221	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	RS 2,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,01	RS 0,00
0202090230	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090248	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090256	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090264	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	RS 4,80	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,80	RS 0,00
0202090272	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090280	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	RS 9,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,70	RS 0,00
0202090299	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090303	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090310	REACAO DE PANDY	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090329	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090337	TESTE DE CLEMENTS	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090345	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	RS 4,69	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,69	RS 0,00
0202090353	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	RS 4,69	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,69	RS 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
Sub-Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico
Forma de Organização: 10 - Exames de genética

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0202100014	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURAÇÃO (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	RS 180,00	RS 180,00	RS 0,00	RS 180,00	RS 180,00
0202100022	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM MEDULA ÓSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	RS 160,00	RS 160,00	RS 0,00	RS 160,00	RS 160,00
0202100036	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFÉRICO (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	RS 160,00	RS 160,00	RS 0,00	RS 160,00	RS 160,00
0202100049	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	RS 120,00	RS 120,00	RS 0,00	RS 120,00	RS 120,00
0202100219	DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	RS 144,24	RS 144,24	RS 0,00	RS 144,24	RS 144,24
0202100227	REAVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	RS 168,48	RS 168,48	RS 0,00	RS 168,48	RS 168,48
0202100235	PESQUISA DE MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA	RS 180,00	RS 180,00	RS 0,00	RS 180,00	RS 180,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
Sub-Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico
Forma de Organização: 11 - Exames para triagem neonatal

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

15

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0202110010	DETECÇÃO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	RS 8,80	RS 0,00	RS 0,00	RS 8,80	RS 0,00
0202110028	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	RS 66,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 66,00	RS 0,00
0202110036	DETECÇÃO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	RS 66,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 66,00	RS 0,00
0202110044	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	RS 5,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,50	RS 0,00
0202110052	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	RS 12,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 12,10	RS 0,00
0202110060	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECÇÃO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	RS 20,90	RS 0,00	RS 0,00	RS 20,90	RS 0,00
0202110079	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	RS 5,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,50	RS 0,00
0202110087	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	RS 13,20	RS 0,00	RS 0,00	RS 13,20	RS 0,00
0202110095	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	RS 8,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 8,00	RS 0,00
0202110109	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	RS 5,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,50	RS 0,00
0202110117	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	RS 137,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 137,00	RS 0,00
0202110125	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA	RS 66,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 66,00	RS 0,00
0202110133	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	RS 66,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 66,00	RS 0,00
0202110141	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	RS 150,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 150,00	RS 0,00
0202110150	PESQUISA DE IGM ANTI-TOXOPLASMA GONDII EM SANGUE SECO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	RS 8,19	RS 0,00	RS 0,00	RS 8,19	RS 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
Sub-Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico
Forma de Organização: 12 - Exames imunohematológicos

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0202120015	DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS	RS 10,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,65	RS 0,00
0202120023	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	RS 1,37	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,37	RS 0,00
0202120031	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	RS 10,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,65	RS 0,00
0202120040	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	RS 10,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,65	RS 0,00

SESA
Fls. 38A
RUBRICA

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

16

0202120058	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	R\$ 5,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,79	R\$ 0,00
0202120066	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 370C	R\$ 5,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,79	R\$ 0,00
0202120074	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	R\$ 5,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,79	R\$ 0,00
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,37	R\$ 0,00
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202120104	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	R\$ 5,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,79	R\$ 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 03 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia
 Forma de Organização: 01 - Exames citopatológicos

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0203010019	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL-MICROFLORA	R\$ 13,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,72	R\$ 0,00
0203010027	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	R\$ 20,96	R\$ 20,96	R\$ 0,00	R\$ 20,96	R\$ 20,96
0203010035	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	R\$ 70,96	R\$ 70,96	R\$ 0,00	R\$ 70,96	R\$ 20,96
0203010043	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	R\$ 35,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35,34	R\$ 0,00
0203010078	CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL	R\$ 17,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,63	R\$ 0,00
0203010086	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL MICROFLORA-RASTREAMENTO	R\$ 14,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14,37	R\$ 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 03 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia
 Forma de Organização: 02 - Exames anatomopatológicos

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0203020014	DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	R\$ 93,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 93,70	R\$ 0,00
0203020022	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA	R\$ 61,77	R\$ 61,77	R\$ 0,00	R\$ 61,77	R\$ 61,77
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO/ PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	R\$ 40,78	R\$ 40,78	R\$ 0,00	R\$ 40,78	R\$ 40,78
0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 131,52	R\$ 131,52	R\$ 0,00	R\$ 131,52	R\$ 131,52
0203020057	NECROPSIA	R\$ 0,00	R\$ 714,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 714,80
0203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	R\$ 45,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45,83	R\$ 0,00
0203020073	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA	R\$ 61,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 61,77	R\$ 0,00
0203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	R\$ 40,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40,78	R\$ 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

47

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia
 Forma de Organização: 01 - Exames radiológicos da cabeça e pescoço

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0204010012	DACRIOCISTOGRAFIA	R\$ 48,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48,85	R\$ 0,00
0204010020	PLANIGRAFIA DE LARINGE	R\$ 27,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,32	R\$ 0,00
0204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	R\$ 8,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,38	R\$ 0,00
0204010047	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (PA + OBLIQUAS)	R\$ 6,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,96	R\$ 0,00
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 8,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,38	R\$ 0,00
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ 6,88	R\$ 0,00	R\$ 18,12	R\$ 25,00	R\$ 0,00
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA/BRETTON + HIRTZ)	R\$ 9,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,15	R\$ 0,00
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	R\$ 7,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,52	R\$ 0,00
0204010098	RADIOGRAFIA DE LARINGE	R\$ 5,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,74	R\$ 0,00
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE - ROCH-FDOS (BILATERAL)	R\$ 9,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,03	R\$ 0,00
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA - OBLIQUA)	R\$ 7,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,20	R\$ 0,00
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 8,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,38	R\$ 0,00
0204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	R\$ 7,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,98	R\$ 0,00
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN - LATERAL - HIRTZ)	R\$ 7,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,32	R\$ 0,00
0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURCA (PA + LATERAL + BRETTON)	R\$ 7,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,20	R\$ 0,00
0204010160	RADIOGRAFIA OCLUSAL	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 0,00
0204010179	RADIOGRAFIA PANORAMICA	R\$ 9,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,03	R\$ 0,00
0204010195	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	R\$ 48,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48,85	R\$ 0,00
0204010209	TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	R\$ 6,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,44	R\$ 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia
 Forma de Organização: 02 - Exames radiológicos da coluna vertebral

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0204020018	MILOGRAFIA	R\$ 118,60	R\$ 121,63	R\$ 0,00	R\$ 118,60	R\$ 121,63
0204020026	PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL	R\$ 19,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19,60	R\$ 0,00
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	R\$ 8,33	R\$ 0,00	R\$ 16,67	R\$ 25,00	R\$ 16,67
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + FLEXAO)	R\$ 8,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,19	R\$ 0,00
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL - DINAMICA	R\$ 10,20	R\$ 0,00	R\$ 14,71	R\$ 25,00	R\$ 14,71

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

SEGA
 Fls. 39
 Rubrica

0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	RS 10,96	RS 0,00	RS 14,04	RS 25,00	RS 14,04
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	RS 14,90	RS 0,00	RS 10,10	RS 25,00	RS 10,10
0204020085	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	RS 16,88	RS 0,00	RS 0,00	RS 16,88	RS 0,00
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	RS 9,16	RS 0,00	RS 15,84	RS 25,00	RS 15,84
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	RS 9,73	RS 0,00	RS 15,27	RS 25,00	RS 15,27
0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	RS 15,58	RS 0,00	RS 0,00	RS 15,58	RS 0,00
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	RS 7,80	RS 0,00	RS 17,20	RS 25,00	RS 17,20
0204020131	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL - TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia
 Forma de Organização: 03 - Exames radiológicos de torax e medíastino

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0204030013	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	RS 110,41	RS 110,41	RS 0,00	RS 110,41	RS 110,41
0204030021	DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	RS 57,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 57,16	RS 0,00
0204030030	MAMOGRAFIA	RS 22,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 22,50	RS 0,00
0204030048	MARCAÇÃO PRE-CIRÚRGICA DE LESÃO NÃO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA	RS 62,50	RS 62,50	RS 0,00	RS 62,50	RS 62,50
0204030056	RADIOGRAFIA DE CORAÇÃO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	RS 14,32	RS 0,00	RS 0,00	RS 14,32	RS 0,00
0204030064	RADIOGRAFIA DE CORAÇÃO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	RS 9,05	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,05	RS 0,00
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HFMITORAX)	RS 8,37	RS 0,00	RS 0,00	RS 8,37	RS 0,00
0204030080	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	RS 19,24	RS 0,00	RS 0,00	RS 19,24	RS 0,00
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	RS 7,98	RS 0,00	RS 17,02	RS 25,00	RS 17,02
0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIÁSTINO (PA E PERFIL)	RS 8,73	RS 0,00	RS 0,00	RS 8,73	RS 0,00
0204030110	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIÁSTINO	RS 27,27	RS 0,00	RS 0,00	RS 27,27	RS 0,00
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	RS 5,56	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,56	RS 0,00
0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRAÇÃO - EXPIRAÇÃO + LATERAL)	RS 14,32	RS 0,00	RS 0,00	RS 14,32	RS 0,00
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	RS 12,02	RS 0,00	RS 0,00	RS 12,02	RS 0,00
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	RS 9,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,50	RS 0,00
0204030161	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OUT)	RS 6,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 6,55	RS 0,00
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	RS 6,88	RS 0,00	RS 18,12	RS 25,00	RS 18,12
0204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	RS 45,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 45,00	RS 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia
 Forma de Organização: 04 - Exames radiológicos da cintura escapular e dos membros superiores

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

19

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	RS 6,42	RS 0,00	RS 15,58	RS 6,42	RS 15,58
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	RS 7,40	RS 0,00	RS 0,00	RS 7,40	RS 0,00
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	RS 7,40	RS 0,00	RS 0,00	RS 7,40	RS 0,00
0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	RS 7,40	RS 0,00	RS 0,00	RS 7,40	RS 0,00
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	RS 7,77	RS 0,00	RS 17,23	RS 7,77	RS 17,23
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	RS 7,40	RS 0,00	RS 17,60	RS 25,00	RS 17,60
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	RS 5,90	RS 0,00	RS 19,10	RS 25,00	RS 19,10
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	RS 5,62	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,62	RS 0,00
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	RS 6,30	RS 0,00	RS 18,70	RS 25,00	RS 18,70
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA)	RS 6,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 6,00	RS 0,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULO/OMBRO (TRES POSICOES)	RS 7,98	RS 0,00	RS 17,02	RS 25,00	RS 17,02
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	RS 6,91	RS 0,00	RS 19,09	RS 26,00	RS 19,09

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia
 Forma de Organização: 05 - Exames radiológicos do abdomen e pelve

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0204050014	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	RS 47,76	RS 0,00	RS 0,00	RS 47,76	RS 0,00
0204050022	COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA	RS 32,61	RS 0,00	RS 0,00	RS 32,61	RS 0,00
0204050030	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	RS 32,61	RS 0,00	RS 0,00	RS 32,61	RS 0,00
0204050049	DUODENOGRAFIA HIPOTONICA	RS 34,52	RS 0,00	RS 0,00	RS 34,52	RS 0,00
0204050057	FISTULOGRAFIA	RS 45,34	RS 0,00	RS 0,00	RS 45,34	RS 0,00
0204050065	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	RS 45,34	RS 0,00	RS 0,00	RS 45,34	RS 0,00
0204050073	PIELOGRAFIA ANTEROGADA PERCUTANEA	RS 73,15	RS 0,00	RS 0,00	RS 73,15	RS 0,00
0204050081	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	RS 52,11	RS 0,00	RS 0,00	RS 52,11	RS 0,00
0204050103	PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE	RS 14,48	RS 0,00	RS 0,00	RS 14,48	RS 0,00
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	RS 10,73	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,73	RS 0,00
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAIS)	RS 15,30	RS 0,00	RS 0,00	RS 15,30	RS 0,00
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	RS 7,17	RS 0,00	RS 17,83	RS 25,00	RS 17,83
0204050146	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	RS 35,22	RS 0,00	RS 0,00	RS 35,22	RS 0,00
0204050154	RADIOGRAFIA DE INTestino DELGADO (TRANSITO)	RS 47,59	RS 0,00	RS 0,00	RS 47,59	RS 0,00
0204050162	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISF)	RS 48,09	RS 0,00	RS 0,00	RS 48,09	RS 0,00
0204050170	URETROCISTOGRAFIA	RS 52,11	RS 0,00	RS 0,00	RS 52,11	RS 0,00
0204050189	UROGRAFIA VENOSA	RS 57,40	RS 0,00	RS 0,00	RS 57,40	RS 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Fis. 39A
 0204050189

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

20

Forma de Organização: 06 - Exames radiológicos da cintura pélvica e dos membros inferiores

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0204060010	ARTROGRAFIA	R\$ 45,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45,34	R\$ 0,00
0204060028	DIAGNOSTICO EM TOMOGRAFIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (V LTRABRAS LOMBARES E DO FEMUR)	R\$ 55,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 55,10	R\$ 0,00
0204060036	ESCANOMETRIA	R\$ 7,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,77	R\$ 0,00
0204060044	PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)	R\$ 18,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,68	R\$ 0,00
0204060052	PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS	R\$ 18,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,68	R\$ 0,00
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	R\$ 7,77	R\$ 0,00	R\$ 17,23	R\$ 25,00	R\$ 17,23
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	R\$ 7,77	R\$ 0,00	R\$ 17,23	R\$ 25,00	R\$ 17,23
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	R\$ 6,50	R\$ 0,00	R\$ 18,50	R\$ 25,00	R\$ 18,50
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ 7,77	R\$ 0,00	R\$ 17,23	R\$ 25,00	R\$ 17,23
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEAO	R\$ 6,50	R\$ 0,00	R\$ 18,50	R\$ 25,00	R\$ 18,50
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	R\$ 8,94	R\$ 0,00	R\$ 16,06	R\$ 25,00	R\$ 16,06
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$ 6,78	R\$ 0,00	R\$ 18,22	R\$ 25,00	R\$ 18,22
0204060133	RADIOGRAFIA DO JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	R\$ 7,16	R\$ 0,00	R\$ 17,84	R\$ 25,00	R\$ 17,84
0204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	R\$ 9,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,29	R\$ 0,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE - DEDOS DO PE	R\$ 6,78	R\$ 0,00	R\$ 18,22	R\$ 25,00	R\$ 18,22
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ 8,94	R\$ 0,00	R\$ 16,06	R\$ 25,00	R\$ 16,06
0204060176	RADIOGRAFIA DE PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 9,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,29	R\$ 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 05 - Diagnóstico por ultrasonografia
 Forma de Organização: 01 - Ultra-sonografias do sistema circulatório (qualquer região anatômica)

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0205010016	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	R\$ 165,00	R\$ 165,00	R\$ 0,00	R\$ 165,00	R\$ 165,00
0205010024	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	R\$ 165,00	R\$ 165,00	R\$ 0,00	R\$ 165,00	R\$ 165,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 39,94	R\$ 39,94	R\$ 0,00	R\$ 39,94	R\$ 39,94
0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASIOS	R\$ 39,60	R\$ 39,60	R\$ 60,44	R\$ 100,04	R\$ 100,04
0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	R\$ 42,90	R\$ 42,90	R\$ 30,48	R\$ 73,38	R\$ 73,38

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 05 - Diagnóstico por ultrasonografia
 Forma de Organização: 02 - Ultra-sonografias dos demais sistemas

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
--------	-----------	---------------------------	------------------------	---------------------------	--------------------	------------------

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

21

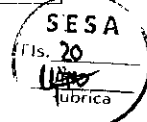
0205020011	ECODOPPLER TRANSCRANIANO	R\$ 117,00	R\$ 117,00	R\$ 0,00	R\$ 117,00	R\$ 117,00
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 14,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14,81	R\$ 0,00
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 35,80	R\$ 60,00	R\$ 60,00
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 37,95	R\$ 37,95	R\$ 32,05	R\$ 70,00	R\$ 70,00
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 35,80	R\$ 60,00	R\$ 60,00
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 35,80	R\$ 60,00	R\$ 60,00
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 35,80	R\$ 60,00	R\$ 60,00
0205020089	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 24,20
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 35,80	R\$ 60,00	R\$ 60,00
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 35,80	R\$ 60,00	R\$ 60,00
0205020119	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 75,88	R\$ 100,08	R\$ 100,08
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 35,80	R\$ 60,00	R\$ 60,00
0205020135	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 24,20
0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 24,20
0205020151	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	R\$ 39,60	R\$ 39,60	R\$ 20,40	R\$ 60,00	R\$ 60,00
0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 35,80	R\$ 60,00	R\$ 60,00
0205020178	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 40,38	R\$ 64,58	R\$ 64,58
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 35,80	R\$ 60,00	R\$ 60,00
0205020194	MARCAÇÃO DE LESÃO PRE-CIRURGICA DE LESÃO NÃO PALPÁVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRAFIA	R\$ 25,43	R\$ 25,43	R\$ 0,00	R\$ 25,43	R\$ 25,43
2040901262	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLÓGICA	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia
 Forma de Organização: 01 - Tomografia da cabeça, pescoço e coluna vertebral

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0206010010	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	R\$ 86,76	R\$ 86,76	R\$ 0,00	R\$ 86,76	R\$ 86,76
0206010028	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRAL COM CONTRASTE	R\$ 101,10	R\$ 101,10	R\$ 0,00	R\$ 101,10	R\$ 101,10
0206010036	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA COM CONTRASTE	R\$ 86,76	R\$ 86,76	R\$ 0,00	R\$ 86,76	R\$ 86,76
0206010044	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE FACE - SEIOS DA FACE ARTICULACÕES TEMPORO-MANDIBULARES COM CONTRASTE	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 86,75
0206010052	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO COM CONTRASTE	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 86,75
0206010060	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCA COM CONTRASTE	R\$ 97,44	R\$ 97,44	R\$ 0,00	R\$ 97,44	R\$ 97,44
0206010079	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO COM CONTRASTE	R\$ 97,44	R\$ 97,44	R\$ 0,00	R\$ 97,44	R\$ 97,44
0206010087	TOMOMIOLOGRAFIA COMPUTADORIZADA (EXAME COM CONTRASTE)	R\$ 138,63	R\$ 138,63	R\$ 0,00	R\$ 138,63	R\$ 138,63

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL



0206010095	TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE POSITRONS (PET-CT)	R\$ 2.107,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.107,22	R\$ 0,00
2006010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ CONTRASTE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
2006010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ CONTRASTE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
2006010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACH / SEIOS DA FACH / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES C/ CONTRASTE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
2006010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO C/ CONTRASTE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
2006010060	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA C/ CONTRASTE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
2006010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO C/ CONTRASTE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia
 Forma de Organização: 02 - Tomografia do torax e membros superiores

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR S/ CONTRASTE	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 86,75
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAO, MAO, COXA, PERNA, PE) S/ CONTRASTE	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 86,75
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX S/ CONTRASTE	R\$ 136,41	R\$ 136,41	R\$ 0,00	R\$ 136,41	R\$ 136,41
0206020040	TOMOGRAFIA DE HFMITORAX, PULMAO OU DO MEDIASTINO C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 0,00	R\$ 136,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 136,41
2006020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR C/ CONTRASTE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
2006020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES C/ CONTRASTE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
2006020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX C/ CONTRASTE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia
 Forma de Organização: 03 - Tomografia do abdomen, pelve e membros inferiores

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR S/ CONTRASTE	R\$ 138,63	R\$ 138,63	R\$ 0,00	R\$ 138,63	R\$ 138,63
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR S/ CONTRASTE	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 86,75

0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR S/ CONTRASTE	R\$ 138,63	R\$ 138,63	R\$ 0,00	R\$ 138,63	R\$ 138,63
2006030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN C/ CONTRASTE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
2006030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR C/ CONTRASTE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
2006030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA C/ CONTRASTE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 07 - Diagnóstico por ressonância magnética
 Forma de Organização: 01 - RM da cabeça, pescoço e coluna vertebral

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0207010013	ANGIORESSONANCIA ULTRABR S/ CONTRASTE	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 286,02	R\$ 554,77	R\$ 534,77
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) S/ CONTRASTE	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 268,75
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO S/ CONTRASTE	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 268,75
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA S/ CONTRASTE	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 268,75
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA S/ CONTRASTE	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 268,75
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO S/ CONTRASTE	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 268,75
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA S/ CONTRASTE	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 268,75
2007010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL C/ CONTRASTE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
2007010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) C/ CONTRASTE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
2007010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL C/ CONTRASTE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
2007010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ CONTRASTE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
2007010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA C/ CONTRASTE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
2007010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO C/ CONTRASTE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
2007010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA C/ CONTRASTE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 07 - Diagnóstico por ressonância magnética
 Forma de Organização: 02 - RM do torax e membros superiores

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
--------	-----------	---------------------------	-----------------------	---------------------------	-----------------------	---------------------



0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO AORTA C/ CINE	R\$ 361,25	R\$ 361,25	R\$ 0,00	R\$ 361,25	R\$ 361,25
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) S/CONTRASTE	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 268,75
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX S/CONTRASTE	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 268,75
2007020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) C/ CONTRASTE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
2007020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX C/ CONTRASTE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 07 - Diagnóstico por ressonância magnética
 Forma de Organização: 03 - RM do abdome, pelve e membros inferiores

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR S/CONTRASTE	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 268,75
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR S/CONTRASTE	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 268,75
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) S/CONTRASTE	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 268,75
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES COLANGIORRESSONANCIA S/CONTRASTE	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 268,75
2007030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR C/ CONTRASTE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
2007030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE C/ CONTRASTE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
2007030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) C/ CONTRASTE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
2007030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES COLANGIORRESSONANCIA C/ CONTRASTE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo
 Forma de Organização: 01 - Aparelho cardiovascular

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0208010017	CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67	R\$ 457,55	R\$ 457,55	R\$ 0,00	R\$ 457,55	R\$ 457,55
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJEÇÕES)	R\$ 408,52	R\$ 408,52	R\$ 0,00	R\$ 408,52	R\$ 408,52
0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJEÇÕES)	R\$ 383,07	R\$ 383,07	R\$ 0,00	R\$ 383,07	R\$ 383,07
0208010041	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJEÇÕES)	R\$ 166,47	R\$ 166,47	R\$ 0,00	R\$ 166,47	R\$ 166,47

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

25

0208010050	CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES	R\$ 114,02	R\$ 114,02	R\$ 0,00	R\$ 114,02	R\$ 114,02
0208010068	CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO	R\$ 142,57	R\$ 142,57	R\$ 0,00	R\$ 142,57	R\$ 142,57
0208010076	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO	R\$ 214,85	R\$ 214,85	R\$ 0,00	R\$ 214,85	R\$ 214,85
0208010084	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)	R\$ 176,72	R\$ 176,72	R\$ 0,00	R\$ 176,72	R\$ 176,72
0208010092	DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL	R\$ 123,93	R\$ 123,93	R\$ 0,00	R\$ 123,93	R\$ 123,93

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo
 Forma de Organização: 02 - Aparelho digestivo

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0208020012	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACU (MINIMO 5 IMAGENS)	R\$ 133,26	R\$ 133,26	R\$ 0,00	R\$ 133,26	R\$ 133,26
0208020020	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	R\$ 187,93	R\$ 187,93	R\$ 0,00	R\$ 187,93	R\$ 187,93
0208020039	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	R\$ 87,89	R\$ 87,89	R\$ 0,00	R\$ 87,89	R\$ 87,89
0208020055	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)	R\$ 135,38	R\$ 135,38	R\$ 0,00	R\$ 135,38	R\$ 135,38
0208020063	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)	R\$ 135,38	R\$ 135,38	R\$ 0,00	R\$ 135,38	R\$ 135,38
0208020071	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO	R\$ 144,22	R\$ 144,22	R\$ 0,00	R\$ 144,22	R\$ 144,22
0208020080	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	R\$ 114,86	R\$ 114,86	R\$ 0,00	R\$ 114,86	R\$ 114,86
0208020098	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	R\$ 157,23	R\$ 157,23	R\$ 0,00	R\$ 157,23	R\$ 157,23
0208020101	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	R\$ 310,82	R\$ 310,82	R\$ 0,00	R\$ 310,82	R\$ 310,82
0208020110	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	R\$ 135,38	R\$ 135,38	R\$ 0,00	R\$ 135,38	R\$ 135,38
0208020128	IMUNO-CINTILOGRAFIA ANTICORPO MONOCLONAL	R\$ 1.103,26	R\$ 1.103,26	R\$ 0,00	R\$ 1.103,26	R\$ 1.103,26

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo
 Forma de Organização: 03 - Aparelho endócrino

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0208030018	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDS	R\$ 324,54	R\$ 324,54	R\$ 0,00	R\$ 324,54	R\$ 324,54
0208030026	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE COM OU SEM CAPTACAO	R\$ 77,28	R\$ 77,28	R\$ 0,00	R\$ 77,28	R\$ 77,28
0208030034	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO	R\$ 107,30	R\$ 107,30	R\$ 0,00	R\$ 107,30	R\$ 107,30
0208030042	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	R\$ 338,70	R\$ 338,70	R\$ 0,00	R\$ 338,70	R\$ 338,70
0208030050	TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO	R\$ 107,40	R\$ 107,40	R\$ 0,00	R\$ 107,40	R\$ 107,40

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL



Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo
 Forma de Organização: 04 - Aparelho geniturinário

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0208040021	CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67	R\$ 457,55	R\$ 457,55	R\$ 0,00	R\$ 457,55	R\$ 457,55
0208040030	CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	R\$ 108,94	R\$ 108,94	R\$ 0,00	R\$ 108,94	R\$ 108,94
0208040056	CINTILOGRAFIA RENAL RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	R\$ 133,03	R\$ 133,03	R\$ 0,00	R\$ 133,03	R\$ 133,03
0208040064	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	R\$ 122,97	R\$ 122,97	R\$ 0,00	R\$ 122,97	R\$ 122,97
0208040072	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRITA	R\$ 144,50	R\$ 144,50	R\$ 0,00	R\$ 144,50	R\$ 144,50
0208040080	DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR	R\$ 63,22	R\$ 63,22	R\$ 0,00	R\$ 63,22	R\$ 63,22
0208040099	DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL	R\$ 63,22	R\$ 63,22	R\$ 0,00	R\$ 63,22	R\$ 63,22
0208040102	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S DIURETICO	R\$ 165,24	R\$ 165,24	R\$ 0,00	R\$ 165,24	R\$ 165,24
0208040102	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S DIURETICO INFANTIL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo
 Forma de Organização: 05 - Aparelho esquelético

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0208050019	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	R\$ 180,32	R\$ 180,32	R\$ 0,00	R\$ 180,32	R\$ 180,32
0208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	R\$ 190,99	R\$ 190,99	R\$ 0,00	R\$ 190,99	R\$ 190,99
0208050043	CINTILOGRAFIA DE SGAILENTO OSSO C/ GALIO 67	R\$ 457,55	R\$ 457,55	R\$ 0,00	R\$ 457,55	R\$ 457,55

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo
 Forma de Organização: 06 - Aparelho nervoso

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0208060014	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPC TO)	R\$ 438,01	R\$ 438,01	R\$ 0,00	R\$ 438,01	R\$ 438,01
0208060022	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E OU AVALIACAO DO TRANSITO LIQUORICO)	R\$ 205,34	R\$ 205,34	R\$ 0,00	R\$ 205,34	R\$ 205,34
0208060030	ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	R\$ 119,16	R\$ 119,16	R\$ 0,00	R\$ 119,16	R\$ 119,16

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

27

Forma de Organização: 07 - Aparelho respiratório

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0208070010	CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	R\$ 457,55	R\$ 457,55	R\$ 0,00	R\$ 457,55	R\$ 457,55
0208070028	CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	R\$ 127,51	R\$ 127,51	R\$ 0,00	R\$ 127,51	R\$ 127,51
0208070036	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)	R\$ 128,12	R\$ 128,12	R\$ 0,00	R\$ 128,12	R\$ 128,12
0208070044	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	R\$ 130,50	R\$ 130,50	R\$ 0,00	R\$ 130,50	R\$ 130,50

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo
 Forma de Organização: 08 - Aparelho hematológico

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0208080015	CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	R\$ 112,61	R\$ 112,61	R\$ 0,00	R\$ 112,61	R\$ 112,61
0208080023	DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISOTOPOS)	R\$ 97,37	R\$ 97,37	R\$ 0,00	R\$ 97,37	R\$ 97,37
0208080031	DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOISOTOPOS)	R\$ 54,36	R\$ 54,36	R\$ 0,00	R\$ 54,36	R\$ 54,36
0208080040	LINFOCINTILOGRAFIA	R\$ 141,33	R\$ 141,33	R\$ 0,00	R\$ 141,33	R\$ 141,33

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo
 Forma de Organização: 09 - Outros métodos de diagnóstico em medicina nuclear in vivo

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0208090010	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTFIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	R\$ 906,80	R\$ 906,80	R\$ 0,00	R\$ 906,80	R\$ 906,80
0208090029	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	R\$ 66,23	R\$ 66,23	R\$ 0,00	R\$ 66,23	R\$ 66,23
0208090037	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	R\$ 289,43	R\$ 289,43	R\$ 0,00	R\$ 289,43	R\$ 289,43
0209010010	COLANGIOPANCREA TOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA)	R\$ 90,68	R\$ 90,68	R\$ 0,00	R\$ 90,68	R\$ 90,68
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	R\$ 112,66	R\$ 112,66	R\$ 0,00	R\$ 112,66	R\$ 112,66
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	R\$ 48,16	R\$ 48,16	R\$ 0,00	R\$ 48,16	R\$ 48,16

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

28

21A
 11/07/2021

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0209010045	LAPAROSCOPIA	R\$ 40,37	R\$ 40,37	R\$ 0,00	R\$ 40,37	R\$ 40,37
0209010053	RETOSIGMOIDOSCOPIA	R\$ 23,13	R\$ 23,13	R\$ 0,00	R\$ 23,13	R\$ 23,13
0209010061	VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 95,00	R\$ 95,00	R\$ 0,00	R\$ 95,00	R\$ 95,00
2009010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) PEDIATRICA	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
2009010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA PEDIATRICO	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0209020016	CISTOSCOPIA E OU URETEROSCOPIA E OU URETROSCOPIA	R\$ 18,00	R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 18,00
0209030011	HISTEROSCOPIA CIRURGICA	R\$ 76,50	R\$ 76,50	R\$ 0,00	R\$ 76,50	R\$ 76,50
0209040017	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	R\$ 36,02	R\$ 36,02	R\$ 0,00	R\$ 36,02	R\$ 36,02
0209040025	LARINGOSCOPIA	R\$ 17,14	R\$ 17,14	R\$ 0,00	R\$ 17,14	R\$ 17,14
0209040033	TRAQUEOSCOPIA	R\$ 348,59	R\$ 348,59	R\$ 0,00	R\$ 348,59	R\$ 348,59
0209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA	R\$ 45,50	R\$ 45,50	R\$ 0,00	R\$ 45,50	R\$ 45,50
0209040050	VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 0,00	R\$ 747,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 747,49
0210010010	ANGIOGRAFIA CEREBRAL (4 VASOS)	R\$ 0,00	R\$ 179,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 179,46
0210010029	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO	R\$ 137,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 137,01	R\$ 0,00
0210010037	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO E TRONCOS SUPRA-AORTICOS	R\$ 137,01	R\$ 137,01	R\$ 0,00	R\$ 137,01	R\$ 137,01
0210010045	AORTIOGRAFIA ABDOMINAL	R\$ 189,73	R\$ 189,73	R\$ 0,00	R\$ 189,73	R\$ 189,73
0210010053	AORTIOGRAFIA TORACICA	R\$ 170,44	R\$ 170,44	R\$ 0,00	R\$ 170,44	R\$ 170,44
0210010061	ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA	R\$ 201,01	R\$ 201,01	R\$ 0,00	R\$ 201,01	R\$ 201,01
0210010070	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	R\$ 179,46	R\$ 179,46	R\$ 0,00	R\$ 179,46	R\$ 179,46
0210010088	ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA)	R\$ 200,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,01	R\$ 0,00
0210010096	ARTERIOGRAFIA P/INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AORTO-ILIACA E DISTAL	R\$ 504,33	R\$ 504,33	R\$ 0,00	R\$ 504,33	R\$ 504,33
0210010100	ARTERIOGRAFIA P/INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL	R\$ 504,33	R\$ 504,33	R\$ 0,00	R\$ 504,33	R\$ 504,33
0210010118	ARTERIOGRAFIA P- INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL	R\$ 504,33	R\$ 504,33	R\$ 0,00	R\$ 504,33	R\$ 504,33
0210010126	ARTERIOGRAFIA PELVICA	R\$ 170,44	R\$ 170,44	R\$ 0,00	R\$ 170,44	R\$ 170,44
0210010134	ARTERIOGRAFIA SELTIVA DE CAROTIDA	R\$ 190,31	R\$ 190,31	R\$ 0,00	R\$ 190,31	R\$ 190,31
0210010142	ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)	R\$ 201,51	R\$ 201,51	R\$ 0,00	R\$ 201,51	R\$ 201,51
0210010150	ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL	R\$ 201,01	R\$ 201,01	R\$ 0,00	R\$ 201,01	R\$ 201,01
0210010169	ESPLENOPTERIOGRAFIA	R\$ 182,45	R\$ 182,45	R\$ 0,00	R\$ 182,45	R\$ 182,45
0210010177	FLEBOGRAFIA DE MEMBRO	R\$ 145,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 145,94	R\$ 0,00
0210010185	FLEBOGRAFIA POR CATETERISMO	R\$ 200,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,01	R\$ 0,00
0210010193	LINFANGIOADENOGRAFIA	R\$ 199,40	R\$ 199,40	R\$ 0,00	R\$ 199,40	R\$ 199,40

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

29

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0210010207	PORTOGRAFIA TRANS-HEPÁTICA	R\$ 200,01	R\$ 201,01	R\$ 0,00	R\$ 200,01	R\$ 201,01
0210020016	CULANGIOGRAFIA TRANS-CUTANEA	R\$ 45,34	R\$ 45,34	R\$ 0,00	R\$ 45,34	R\$ 45,34
2040102025	MANOMETRIA ANORRITAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
2040102068	MANOMETRIA ESOFAGICA	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
2040102084	PILOMETRIA (MONITORAMENTO CONTINUO DO PH ESOFAGICO)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0211010014	CAPNOSCOPIA	R\$ 28,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28,42	R\$ 0,00
0211010022	INVESTIGACAO ULTRASSONICA (PLETISMOGRAFIA)	R\$ 1,31	R\$ 6,00	R\$ 0,00	R\$ 1,31	R\$ 6,00
0211010030	OSCILOMETRIA DE IMPULSO	R\$ 1,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,31	R\$ 0,00
0211010049	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE/ TERRITORIO)	R\$ 1,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,31	R\$ 0,00
0211020010	CATERISMO DE CARDIACO	R\$ 614,72	R\$ 614,72	R\$ 0,00	R\$ 614,72	R\$ 614,72
0211020028	CATERISMO CARDIOCO LM PEDIATRIA	R\$ 653,72	R\$ 653,72	R\$ 0,00	R\$ 653,72	R\$ 653,72
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 5,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,15	R\$ 0,00
0211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24HS (3 CANAIS)	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 170,00	R\$ 200,00	R\$ 170,00
0211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	R\$ 10,07	R\$ 0,00	R\$ 139,93	R\$ 150,00	R\$ 139,93
0211020060	TESTE DE ESFORÇO - TESTE ERGOMETRICO	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00
0211030015	AVALIACAO CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES	R\$ 1,26	R\$ 1,26	R\$ 0,00	R\$ 1,26	R\$ 1,26
0211030023	AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES	R\$ 1,26	R\$ 1,26	R\$ 0,00	R\$ 1,26	R\$ 1,26
0211030031	AVALIACAO DE EQUILIBRIO ESTÁTICO (MPL) CA DE FORÇA	R\$ 1,26	R\$ 1,26	R\$ 0,00	R\$ 1,26	R\$ 1,26
0211030040	AVALIACAO DE FUNCAO MECANICA RESPIRATORIA	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00
0211030058	AVALIACAO DE FUNCAO MECANICA RESPIRATORIA C/ TRANSDUTORES MICROPROCESSADOS	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00
0211030066	AVALIACAO DE MOVIMENTO (POR IMAGEM)	R\$ 1,26	R\$ 1,26	R\$ 0,00	R\$ 1,26	R\$ 1,26
0211030074	AVALIACAO MUSCULAR ESCORVAL MUSCULAR	R\$ 1,26	R\$ 1,26	R\$ 0,00	R\$ 1,26	R\$ 1,26
0211030082	ULTRADIAGNOSTICO (NÍVEL ESCORVAL)	R\$ 1,26	R\$ 1,26	R\$ 0,00	R\$ 1,26	R\$ 1,26
0211030090	ULTRADIAGNOSTICO DINAMICA, AVALIACAO CINEMATICA, CINEMATICA E DE PARAMETROS FISICAIS	R\$ 1,26	R\$ 1,26	R\$ 0,00	R\$ 1,26	R\$ 1,26

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

SESA
Fls. 22
Rubrica

0211040010	AMNIOSCOPIA	RS 1,69	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,69	RS 0,00
0211040029	COLPOSCOPIA	RS 3,38	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,38	RS 0,00
0211040037	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL	RS 2,80	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,80	RS 0,00
0211040045	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	RS 25,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 25,00	RS 0,00
0211040053	PERSUFLACAO TUBARIA (DIAGNOSTICA)	RS 1,69	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,69	RS 0,00
0211040061	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	RS 1,69	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,69	RS 0,00
Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICÍPIAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0211050024	ELETRORRENOGRAMA EM VIGILIA C/OU S/ FOTO-ESTIMULO	RS 11,34	RS 0,00	RS 0,00	RS 11,34	RS 0,00
0211050032	ELETRORRENOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	RS 25,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 25,00	RS 0,00
0211050040	ELETRORRENOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/OU S/ FOTOESTIMULO	RS 25,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 25,00	RS 0,00
0211050059	ELETRORRENOGRAMA QUANTITATIVO C/MAPEAMENTO (EEG)	RS 25,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 25,00	RS 0,00
0211050067	ELETROMIOGRAMA (EMG)	RS 27,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 27,00	RS 0,00
0211050075	ELETROMIOGRAMA C/ ESTUDO DE FIBRA ÚNICA	RS 27,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 27,00	RS 0,00
0211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA	RS 27,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 27,00	RS 0,00
0211050091	EXPLORACAO DIAGNOSTICA PELO VIDEO-ELETRORRENOGRAMA COM OU SEM USO DE ELETRODA DE PROFUNDIDADE	RS 0,00	RS 1.707,05	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.707,05
0211050105	POLISSONOGRAMA	RS 125,00	RS 170,00	RS 181,00	RS 306,00	RS 351,00
0211050111	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	RS 4,06	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,06	RS 0,00
0211050121	POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPITO	RS 4,06	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,06	RS 0,00
0211050130	POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO	RS 4,06	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,06	RS 0,00
0211050148	TESTE DE WADA	RS 0,00	RS 1.707,05	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.707,05
0211050156	VIDEO-ELETRORRENOGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO	RS 27,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 27,00	RS 0,00
Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICÍPIAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	RS 24,24	RS 0,00	RS 0,00	RS 24,24	RS 0,00
0211060020	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	RS 12,34	RS 0,00	RS 0,00	RS 12,34	RS 0,00
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MÃNUAL COM GRÁFICO	RS 40,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 40,00	RS 0,00
0211060054	CRATOMETRIA	RS 3,37	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,37	RS 0,00
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	RS 10,11	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,11	RS 0,00
0211060070	ELETRORRENOGRAMA	RS 24,24	RS 0,00	RS 0,00	RS 24,24	RS 0,00
0211060089	ELETRORRENOGRAMA	RS 24,24	RS 0,00	RS 0,00	RS 24,24	RS 0,00
0211060097	ESTESIOMETRIA	RS 3,37	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,37	RS 0,00
0211060100	FUNDOSCOPIA	RS 3,37	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,37	RS 0,00
0211060119	GONIOSCOPIA	RS 6,74	RS 0,00	RS 0,00	RS 6,74	RS 0,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	RS 24,24	RS 0,00	RS 0,00	RS 24,24	RS 0,00
0211060135	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	RS 3,37	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,37	RS 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

11

0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	RS 24,24	RS 0,00	RS 0,00	RS 24,24	RS 0,00
0211060151	POTENCIAL DE ACURDADÉ VISUAL	RS 3,37	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,37	RS 0,00
0211060160	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	RS 24,24	RS 0,00	RS 0,00	RS 24,24	RS 0,00
0211060178	RETINOGRAMA COLORIDA BINOCULAR	RS 24,68	RS 0,00	RS 0,00	RS 24,68	RS 0,00
0211060186	RETINOGRAMA FLOURESCENTE BINOCULAR	RS 64,00	RS 0,00	RS 107,75	RS 171,75	RS 107,75
0211060208	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	RS 6,74	RS 0,00	RS 0,00	RS 6,74	RS 0,00
0211060216	TESTE DE SCHIRMER	RS 3,37	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,37	RS 0,00
0211060224	TESTE DE VISAO DE CORUS	RS 3,37	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,37	RS 0,00
0211060232	TESTE ORTÓPTICO	RS 12,34	RS 0,00	RS 0,00	RS 12,34	RS 0,00
0211060240	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	RS 12,34	RS 0,00	RS 0,00	RS 12,34	RS 0,00
0211060259	TONOMETRIA	RS 3,37	RS 3,37	RS 0,00	RS 3,37	RS 3,37
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	RS 24,24	RS 0,00	RS 0,00	RS 24,24	RS 0,00
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	RS 48,00	RS 0,00	RS 134,00	RS 182,00	RS 134,00
2041301013	ANGIOFLUORESCINOGRAMA (MONOCULAR)	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00
Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICÍPIAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0211070017	ANALISE ACUSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATORIO DE VOZ	RS 4,11	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,11	RS 0,00
0211070025	AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	RS 21,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 21,00	RS 0,00
0211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	RS 20,13	RS 0,00	RS 0,00	RS 20,13	RS 0,00
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	RS 21,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 21,00	RS 0,00
0211070050	AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	RS 18,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,00	RS 0,00
0211070068	AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LHTURA	RS 4,11	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,11	RS 0,00
0211070076	AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL	RS 4,11	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,11	RS 0,00
0211070084	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO	RS 4,11	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,11	RS 0,00
0211070092	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	RS 24,75	RS 0,00	RS 0,00	RS 24,75	RS 0,00
0211070106	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	RS 46,56	RS 0,00	RS 0,00	RS 46,56	RS 0,00
0211070114	AVALIACAO VOCAL	RS 4,11	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,11	RS 0,00
0211070122	ELETRORRENOGRAMA	RS 4,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,25	RS 0,00
0211070130	ELETRORRENOGRAMA	RS 1,37	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,37	RS 0,00
0211070149	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORLHINHA)	RS 13,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 13,51	RS 0,00
0211070157	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	RS 46,88	RS 0,00	RS 0,00	RS 46,88	RS 0,00
0211070165	ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL	RS 8,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 8,10	RS 0,00
0211070173	EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA	RS 4,11	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,11	RS 0,00
0211070181	EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO	RS 4,11	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,11	RS 0,00
0211070190	GUSTOMETRIA	RS 1,92	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,92	RS 0,00
0211070203	IMITANCIONOMETRIA	RS 23,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 23,00	RS 0,00
0211070211	LOGO-AUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	RS 26,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 26,25	RS 0,00
0211070220	OLFATOMETRIA	RS 1,37	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,37	RS 0,00
0211070238	PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA	RS 4,80	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,80	RS 0,00
0211070246	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	RS 12,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 12,00	RS 0,00
0211070254	PESQUISA DE PARES CRANIANOS	RS 1,37	RS 0,00	RS 24,63	RS 26,00	RS 24,63

S
Fls. 22A
2024

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

12

0211070262	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	RS 46,88	RS 0,00	RS 0,00	RS 46,88	RS 0,00
0211070270	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO B TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	RS 13,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 13,51	RS 0,00
0211070289	PROVA DE FUNCAO TUBARLA	RS 4,80	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,80	RS 0,00
0211070297	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS	RS 22,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 22,55	RS 0,00
0211070300	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MENOR DE 3 ANOS	RS 44,36	RS 0,00	RS 0,00	RS 44,36	RS 0,00
0211070319	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	RS 8,75	RS 0,00	RS 0,00	RS 8,75	RS 0,00
0211070327	TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO)	RS 1,37	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,37	RS 0,00
0211070335	TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES	RS 1,37	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,37	RS 0,00
0211070343	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	RS 9,36	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,36	RS 0,00
0211070351	TESTES VESTIBULARES - OTONEUROLOGICOS	RS 12,12	RS 0,00	RS 65,88	RS 78,00	RS 65,88
0211070360	TRIAGEM AUDITIVA DE ESCOLARES	RS 12,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 12,00	RS 0,00
0211070378	AVALIACAO E SELECAO PRÉ-CIRÚRGICA PARA IMPLANTE COCLEAR	RS 46,56	RS 0,00	RS 0,00	RS 46,56	RS 0,00
0211070386	MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS	RS 33,91	RS 0,00	RS 0,00	RS 33,91	RS 0,00
0211070394	POTENCIAL EVOCADO ELÉTRICO EM TE NO SISTEMA AUDITIVO	RS 93,76	RS 0,00	RS 0,00	RS 93,76	RS 0,00
0211070408	REFLEXO ESTAPEDIANO ELICITADO ELETRICAMENTE	RS 46,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 46,00	RS 0,00
0211070416	AVALIACAO E SELECAO PRÉ-CIRÚRGICA PARA PROTESIS AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	RS 46,56	RS 0,00	RS 0,00	RS 46,56	RS 0,00
Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0211080012	ESPIROGRAFIA C. DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	RS 2,78	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,78	RS 0,00
0211080020	GASOMETRIA	RS 2,78	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,78	RS 0,00
0211080039	GASOMETRIA (APÓS EXERCÍCIO CICLO-ERGOMÉTRICO)	RS 2,78	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,78	RS 0,00
0211080047	GASOMETRIA (APÓS OXIGÊNIO A 100 DURANTE A DIFUSÃO ALVÉOLAR CAPILAR)	RS 2,78	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,78	RS 0,00
0211080055	ESPIROMETRIA COM PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONSOBRONCIALADOR	RS 6,36	RS 0,00	RS 0,00	RS 6,36	RS 0,00
0211080063	PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES	RS 4,28	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,28	RS 0,00
0211080071	PROVA FARMACODINAMICA	RS 2,78	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,78	RS 0,00
0211080080	TESTE DA CAMELHADA DE 6 MINUTOS	RS 2,78	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,78	RS 0,00
Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0211090018	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	RS 7,62	RS 0,00	RS 0,00	RS 7,62	RS 0,00
0211090026	CATELURISMO DE URETRA	RS 8,82	RS 0,00	RS 0,00	RS 8,82	RS 0,00
0211090034	CISTOMETRIA (CISTOMETRO)	RS 8,82	RS 0,00	RS 0,00	RS 8,82	RS 0,00
0211090042	CISTOMETRIA SIMPLES	RS 8,82	RS 0,00	RS 0,00	RS 8,82	RS 0,00
0211090050	DETERMINACAO DE PRESSAO INTRA-ABDOMINAL	RS 8,82	RS 0,00	RS 0,00	RS 8,82	RS 0,00
0211090069	PERFIL DE PRESSAO URETRAL	RS 8,82	RS 0,00	RS 0,00	RS 8,82	RS 0,00
0211090077	UROFLUXOMETRIA	RS 8,82	RS 0,00	RS 0,00	RS 8,82	RS 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

33

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0211100013	APLICACAO DE TESTE P. PSICODIAGNOSTICO	RS 2,74	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,74	RS 0,00
Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0212010018	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM DOADOR DE SANGUE	RS 15,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 15,00	RS 0,00
0212010026	EXAMES PRÉ TRANSUSIONAIS I	RS 17,04	RS 17,04	RS 0,00	RS 17,04	RS 17,04
0212010034	EXAMES PRÉ TRANSUSIONAIS II	RS 17,04	RS 17,04	RS 0,00	RS 17,04	RS 17,04
0212010042	ENOTIPAGEM E, JYA, Fyb, JKA, JKB LM GEL	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0212010050	SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE	RS 75,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 75,00	RS 0,00
0212010069	TESTE DO ACIDO SUFCICO INAL. EM AMOSTRAS DE SANGUE DO DOADOR DE SANGUE	RS 9,34	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,34	RS 0,00
Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0212020013	DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	RS 45,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 45,00	RS 0,00
0212020021	DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	RS 70,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 70,00	RS 0,00
0212020030	IRRADIACAO DE SANGUE E COMPONENTES DESTINADOS A TRANSUSAO	RS 13,61	RS 0,00	RS 0,00	RS 13,61	RS 0,00
0212020048	PREPARO DE COMPONENTES ALIQUOTADOS	RS 5,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,00	RS 0,00
0212020056	PREPARO DE COMPONENTES LAVADOS	RS 5,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,00	RS 0,00
0212020064	PROCESSAMENTO DE SANGUE	RS 10,15	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,15	RS 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 14 - Diagnóstico por teste rápido

Forma de Organização: 01 - Teste realizado fora da estrutura de laboratório

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0214010040	TESTE RAPIDO PARA DETECAO DE HIV NA GBSTANTE OU PAI/PARCEIRO	RS 1,00	RS 1,00	RS 0,00	RS 1,00	RS 1,00
0214010058	TESTE RAPIDO PARA DETECAO DE INFECÇÃO PFI + HIV	RS 1,00	RS 1,00	RS 0,00	RS 1,00	RS 1,00
0214010074	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	RS 1,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,00	RS 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma de Organização: 01 - Consultas médicas/outros profissionais de nível superior

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
---------------	------------------	----------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	------------------------------	----------------------------

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL



0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	RS 6,30	RS 0,00	RS 0,00	RS 6,30	RS 0,00
0301010056	CONSULTA MÉDICA EM SAÚDE DO TRABALHADOR	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010102	CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVALIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPÍMETRIA)	RS 57,74	RS 0,00	RS 0,00	RS 57,74	RS 0,00
0301010161	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	RS 3,14	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,14	RS 0,00
0301010196	AValiação CLÍNICA PARA DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS - EIXO I: 1- ANOMALIAS CONGÊNITAS OU DE MANIFESTAÇÃO TARDIA	RS 800,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 800,00	RS 0,00
0301010200	AValiação CLÍNICA PARA DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS - EIXO I: 2- DEFICIÊNCIA INTELLECTUAL	RS 800,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 800,00	RS 0,00
0301010218	AValiação CLÍNICA PARA DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS - EIXO I: 3- ERROS INATOS DE METABOLISMO	RS 600,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 600,00	RS 0,00
0301010226	ACONSELHAMENTO GENÉTICO	RS 100,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 100,00	RS 0,00
0301010307	TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010315	TELECONSULTA POR PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	RS 6,30	RS 0,00	RS 0,00	RS 6,30	RS 0,00
0301010048	CONSULTA EM PSICOLOGIA	RS 6,30	RS 0,00	RS 0,00	RS 6,30	RS 0,00
0301010072	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA EM DERMATOLOGIA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA EM NEUROLOGIA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA EM UROLOGIA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA EM CIRURGIA CARDIOVASCULAR	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA EM INFECTOLOGIA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA COM MÉDICO CIRURGIÃO ESPECIALISTA EM JOELHO	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA EM CIRURGIA GINECOLÓGICA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA EM CIRURGIA NEUROLÓGICA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA EM CIRURGIA OTORRINOLARINGOLÓGICA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA EM CIRURGIA PLÁSTICA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA EM CIRURGIA TORÁCICA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA COM ESPECIALISTA EM MÃO	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA COM ESPECIALISTA EM QUADRIL	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA COM ESPECIALISTA EM PÉ	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA COM ESPECIALISTA EM JOELHO	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	RS 10,00	RS 0,00	RS 55,00	RS 65,00	RS 55,00
0301010072	CONSULTA COM ESPECIALISTA EM OMBRO	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA EM GERIATRIA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA COM ESPECIALISTA EM COTOVELO	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA EM HEMATOLOGIA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA EM PNEUMOLOGIA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

35

0301010072	CONSULTA EM ORTOPEDIA	RS 10,00	RS 0,00	RS 55,00	RS 65,00	RS 55,00
0301010072	CONSULTA EM ONCOLOGIA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA EM PSIQUIATRIA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA EM PROCTOLOGIA	RS 10,00	RS 0,00	RS 55,00	RS 65,00	RS 55,00
0301010072	CONSULTA EM REUMATOLOGIA	RS 10,00	RS 0,00	RS 55,00	RS 65,00	RS 55,00
0301010072	CONSULTA EM HEPATOLOGIA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA COM ESPECIALISTA EM COLUNA	RS 10,00	RS 0,00	RS 55,00	RS 65,00	RS 55,00
0301010072	CONSULTA EM INFECTOLOGIA PEDIÁTRICA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA EM CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	RS 10,00	RS 0,00	RS 55,00	RS 65,00	RS 55,00
0301010072	CONSULTA EM OPTALMOLOGIA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA EM ONCOLOGIA PEDIÁTRICA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA EM ORTOPEDIA PEDIÁTRICA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA EM RETINOLOGIA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA EM PSIQUIATRIA PEDIÁTRICA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0301010072	CONSULTA EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	RS 10,00	RS 0,00	RS 55,00	RS 65,00	RS 55,00
0301010072	CONSULTA EM NEFROLOGIA PEDIÁTRICA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos
 Forma de Organização: 02 - Atendimento/Acompanhamento em saúde do trabalhador

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0301020035	EMIÇÃO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL	RS 7,26	RS 0,00	RS 0,00	RS 7,26	RS 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos
 Forma de Organização: 02 - Atendimento pré-hospitalar de urgência

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0301030065	ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE	RS 19,81	RS 0,00	RS 0,00	RS 19,81	RS 0,00
0301030073	ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE M-DICIALIZADO	RS 29,73	RS 0,00	RS 0,00	RS 29,73	RS 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos
 Forma de Organização: 04 - Outros atendimentos realizados por profissionais de níveis superior

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0301040036	TERAPIA EM GRUPO	RS 6,15	RS 0,00	RS 0,00	RS 6,15	RS 0,00

Fls. 23A
 [Assinatura]

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

36

0301040044	TERAPIA INDIVIDUAL	RS 2,81	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,81	RS 0,00
0301040052	ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL PARA ATENÇÃO ÀS PESSOAS EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA SEXUAL	RS 100,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 100,00	RS 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos
 Forma de Organização: 05 - Atenção domiciliar

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0301050015	ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA - PACIENTE/MÊS	RS 55,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 55,00	RS 0,00
0301050031	ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	RS 18,29	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,29	RS 0,00
0301050040	ASSISTÊNCIA DOMICILIAR TERAPÊUTICA MULTIPROFISSIONAL EM HIV/AIDS (ADTM)	RS 18,39	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,29	RS 0,00
0301050066	INSTALAÇÃO / MANUTENÇÃO DE VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA DOMICILIAR	RS 27,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 27,50	RS 0,00
0301050074	INTERNACÃO DOMICILIAR	RS 0,00	RS 24,13	RS 0,00	RS 0,00	RS 24,13

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos
 Forma de Organização: 06 - Consulta/Atendimento às urgências (em geral)

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0301060010	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIATRICA	RS 0,00	RS 47,27	RS 0,00	RS 0,00	RS 47,27
0301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA COM OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	RS 12,47	RS 0,00	RS 0,00	RS 12,47	RS 0,00
0301060061	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	RS 11,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 11,00	RS 0,00
0301060070	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA	RS 0,00	RS 40,38	RS 0,00	RS 0,00	RS 40,38
0301060088	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	RS 0,00	RS 44,22	RS 0,00	RS 0,00	RS 44,22
0301060096	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	RS 11,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 11,00	RS 0,00
0301060100	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	RS 13,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 13,00	RS 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos
 Forma de Organização: 07 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual e múltiplas deficiências

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0301070016	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM IMPLANTE COCLEAR	RS 58,62	RS 0,00	RS 0,00	RS 58,62	RS 0,00
0301070024	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO EM COMUNICAÇÃO ALTERNATIVA	RS 17,67	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,67	RS 0,00
0301070032	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM ADAPTAÇÃO DE APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI)	RS 21,68	RS 0,00	RS 0,00	RS 21,68	RS 0,00
0301070040	ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO	RS 17,67	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,67	RS 0,00
0301070059	ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO	RS 17,67	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,67	RS 0,00
0301070067	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MÚLTIPLAS DEFICIÊNCIAS	RS 7,71	RS 0,00	RS 0,00	RS 7,71	RS 0,00
0301070075	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	RS 17,67	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,67	RS 0,00
0301070083	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÊUTICA I PARA PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS (POR OFICINA)	RS 6,66	RS 0,00	RS 0,00	RS 6,66	RS 0,00
0301070091	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÊUTICA II PARA PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS (POR OFICINA)	RS 25,24	RS 0,00	RS 0,00	RS 25,24	RS 0,00
0301070105	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO FÍSICA (1 TURNO PACIENTE-DIA - 15 ATENDIMENTOS-MÊS)	RS 17,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,55	RS 0,00
0301070113	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	RS 19,90	RS 0,00	RS 0,00	RS 19,90	RS 0,00
0301070121	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO FÍSICA (1 TURNO PACIENTE-DIA - 20 ATENDIMENTOS-MÊS)	RS 21,69	RS 0,00	RS 0,00	RS 21,69	RS 0,00
0301070130	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO FÍSICA (2 TURNOS PACIENTE-DIA - 20 ATENDIMENTOS-MÊS)	RS 33,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 33,70	RS 0,00
0301070148	TREINO DE ORIENTAÇÃO E MOBILIDADE	RS 6,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 6,00	RS 0,00
0301070156	AVALIAÇÃO MULTIPROFISSIONAL EM DEFICIÊNCIA VISUAL	RS 24,68	RS 0,00	RS 0,00	RS 24,68	RS 0,00
0301070164	ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO VISUAL	RS 12,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 12,00	RS 0,00
0301070172	MANUTENÇÃO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	RS 1.226,35	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.226,35	RS 0,00
0301070180	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	RS 58,62	RS 0,00	RS 0,00	RS 58,62	RS 0,00
0301070199	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM IMPLANTE COCLEAR	RS 58,62	RS 0,00	RS 0,00	RS 58,62	RS 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos
 Forma de Organização: 08 - Atendimento/Acompanhamento psicossocial

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0301080145	ATEDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I - SAUDE MENTAL	R\$ 6,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,11	R\$ 0,00
0301080151	ATEDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II - SAUDE MENTAL	R\$ 23,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23,16	R\$ 0,00
0301080160	ATEDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO	R\$ 5,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,59	R\$ 0,00
0301080178	ATEDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	R\$ 2,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,55	R\$ 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos
 Forma de Organização: 09 - Atendimento/Acompanhamento em saúde do idoso

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0301090017	ATENDIMENTO EM GERIATRIA (1 TURNO)	R\$ 0,00	R\$ 21,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21,98
0301090025	ATENDIMENTO EM GERIATRIA (2 TURNOS)	R\$ 0,00	R\$ 25,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25,03

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos
 Forma de Organização: 10 - Atendimentos de enfermagem (em geral)

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0301100032	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	R\$ 0,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,63	R\$ 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos
 Forma de Organização: 12 - Atendimento/accompanhamento de diagnóstico de doenças endócrinas/metabólicas e nutricionais

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0301120030	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM HEMOGLOBINOPATIAS	R\$ 27,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,50	R\$ 0,00
0301120048	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM HIPOTIREOIDISMO CONGÊNITO	R\$ 27,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,50	R\$ 0,00
0301120056	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PÓS -CIRURGIA BARIÁTRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00
0301120064	ACOMPANHAMENTO EM SERVIÇO DE REFERÊNCIA EM TRIAGEM NEONATAL (SRTNA) - HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	R\$ 27,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,50	R\$ 0,00

0301120072	ACOMPANHAMENTO EM SERVIÇO DE REFERÊNCIA EM TRIAGEM NEONATAL (SRTNA) - PACIENTE COM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	R\$ 27,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,50	R\$ 0,00
0301120080	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PRÉ-CIRURGIA BARIÁTRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	R\$ 40,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40,00	R\$ 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos
 Forma de Organização: 13 - Acompanhamento em outras especialidades

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0301130019	AVALIACAO CLINICA E ELETRONICA DE DISPOSITIVO ELETRICO CARDIACO IMPLANTAVEL	R\$ 31,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 31,50	R\$ 0,00
0301130035	ACOMPANHAMENTO NO PROCESSO TRANSEXUALIZADO EXCLUSIVAMENTE PARA ATENDIMENTO CLINICO	R\$ 39,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39,38	R\$ 0,00
0301130043	ACOMPANHAMENTO NO PROCESSO TRANSEXUALIZADO EXCLUSIVAMENTE NAS ETAPAS DO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO	R\$ 39,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39,38	R\$ 0,00
0301130051	ACOMPANHAMENTO MULTIPROFISSIONAL EM DRC ESTAGIO 04 PRÉ DIÁLISE	R\$ 61,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 61,00	R\$ 0,00
0301130060	ACOMPANHAMENTO MULTIPROFISSIONAL EM DRC ESTAGIO 05 PRÉ DIÁLISE	R\$ 61,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 61,00	R\$ 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 02 - Fisioterapia
 Forma de Organização: 01 - Assistência fisioterapêutica em alterações obstétricas, neonatais e uroginecológicas

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0302010017	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ-POS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS	R\$ 6,35	R\$ 6,35	R\$ 0,00	R\$ 6,35	R\$ 6,35
0302010025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C. DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	R\$ 4,67	R\$ 4,67	R\$ 0,00	R\$ 4,67	R\$ 4,67
0302010033	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NEONATO	R\$ 0,00	R\$ 6,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,35

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 02 - Fisioterapia
 Forma de Organização: 02 - Assistência fisioterapêutica em alterações oncológicas

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
--------	-----------	---------------------------	-----------------------	---------------------------	-----------------------	---------------------



0302020012	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	RS 6,35	RS 6,35	RS 0,00	RS 6,35	RS 6,35
0302020020	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO CLÍNICO	RS 4,67	RS 4,67	RS 0,00	RS 4,67	RS 4,67
0302020039	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA	RS 6,35	RS 6,35	RS 0,00	RS 6,35	RS 6,35

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 02 - Fisioterapia
 Forma de Organização: 03 - Assistência fisioterapêutica em oftalmologia

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0302030018	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS CENTRAIS E/COMPROMETIMENTO SISTÊMICO	RS 6,35	RS 6,35	RS 0,00	RS 6,35	RS 6,35
0302030026	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS	RS 4,67	RS 4,67	RS 0,00	RS 4,67	RS 4,67

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 02 - Fisioterapia
 Forma de Organização: 04 - Assistência fisioterapêutica cardiovascular e pneumo-funcionais

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0302040013	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	RS 6,35	RS 6,35	RS 0,00	RS 6,35	RS 6,35
0302040021	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	RS 4,67	RS 4,67	RS 0,00	RS 4,67	RS 4,67
0302040030	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR	RS 4,67	RS 4,67	RS 0,00	RS 4,67	RS 4,67
0302040048	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ-POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	RS 6,35	RS 6,35	RS 0,00	RS 6,35	RS 6,35
0302040056	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS	RS 4,67	RS 4,67	RS 0,00	RS 4,67	RS 4,67
0302040064	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SÍNDROME CORONARIANA AGUDA	RS 6,35	RS 6,35	RS 0,00	RS 6,35	RS 6,35

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 02 - Fisioterapia
 Forma de Organização: 05 - Assistência fisioterapêutica nas disfunções musculoesqueléticas (todas as origens)

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

41

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MUSCULOESQUELÉTICAS	RS 6,35	RS 6,35	RS 0,00	RS 6,35	RS 6,35
0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	RS 4,67	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,67	RS 0,00
0302050035	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MUSCULOESQUELÉTICAS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	RS 0,00	RS 6,35	RS 0,00	RS 0,00	RS 6,35

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 02 - Fisioterapia
 Forma de Organização: 06 - Assistência fisioterapêutica nas alterações em neurologia

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0302060014	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	RS 4,67	RS 4,67	RS 0,00	RS 4,67	RS 4,67
0302060022	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	RS 6,35	RS 6,35	RS 0,00	RS 6,35	RS 6,35
0302060030	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	RS 4,67	RS 4,67	RS 0,00	RS 4,67	RS 4,67
0302060049	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM COMPROMETIMENTO COGNITIVO	RS 6,35	RS 0,00	RS 0,00	RS 6,35	RS 0,00
0302060057	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ-POS-OPERATÓRIO DE NEURO-CIRURGIA	RS 6,35	RS 6,35	RS 0,00	RS 6,35	RS 6,35

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 02 - Fisioterapia
 Forma de Organização: 07 - Assistência fisioterapêutica em queimados

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0302070010	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE MÉDIO QUEIMADO	RS 4,67	RS 4,67	RS 0,00	RS 4,67	RS 4,67
0302070028	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE GRANDE QUEIMADO	RS 0,00	RS 6,35	RS 0,00	RS 0,00	RS 6,35
0302070036	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQUELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS)	RS 4,67	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,67	RS 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL



Sub-Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)
 Forma de Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0303010010	TRATAMENTO DE DENGUE CLÁSSICA	R\$ 0,00	R\$ 287,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 287,76
0303010029	TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRÁGICA	R\$ 0,00	R\$ 289,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 289,17
0303010037	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	R\$ 0,00	R\$ 865,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 865,91
0303010045	TRATAMENTO DE DOENÇAS BACTERIANAS ZOONÓTICAS	R\$ 0,00	R\$ 339,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 339,93
0303010053	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DEVIDAS A PROTOZOÁRIOS (B55 A B64)	R\$ 0,00	R\$ 138,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 138,74
0303010061	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	R\$ 0,00	R\$ 324,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 324,90
0303010070	TRATAMENTO DE FEBRES POR ARBOVÍRUS E FEBRES HEMORRÁGICAS VIRAIS	R\$ 0,00	R\$ 174,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 174,45
0303010088	TRATAMENTO DE HANSENIASE	R\$ 0,00	R\$ 237,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 237,27
0303010096	TRATAMENTO DE HANTAVIROSE	R\$ 0,00	R\$ 177,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 177,17
0303010100	TRATAMENTO DE HELMINTÍASES (B65 a B83)	R\$ 0,00	R\$ 189,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 189,67
0303010118	TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS	R\$ 0,00	R\$ 203,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 203,11
0303010126	TRATAMENTO DE INFECÇÕES DE TRANSMISSÃO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A50 A A64)	R\$ 0,00	R\$ 258,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 258,77
0303010134	TRATAMENTO DE INFECÇÕES VIRAIS CARACTERIZADAS POR LESÕES DE PELLE E MUCOSAS (B00 A B09)	R\$ 0,00	R\$ 174,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 174,42
0303010142	TRATAMENTO DE INFECÇÕES VIRAIS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	R\$ 0,00	R\$ 653,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 653,05
0303010150	TRATAMENTO DE MALÁRIA	R\$ 0,00	R\$ 229,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 229,21
0303010169	TRATAMENTO DE MICOSES (B35 A B49)	R\$ 0,00	R\$ 465,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 465,31
0303010177	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR CLAMÍDIAS (A70 A A74)	R\$ 0,00	R\$ 155,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 155,12
0303010185	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR ESPIROQUETAS (A65 A A69)	R\$ 0,00	R\$ 263,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 263,56
0303010193	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR VÍRUS (B25 A B34)	R\$ 0,00	R\$ 157,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 157,99
0303010207	TRATAMENTO DE POLIOMIELITE PARALÍTICA AGUDA	R\$ 0,00	R\$ 171,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 171,23
0303010215	TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15 a A19)	R\$ 0,00	R\$ 82,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 82,46
0303010223	TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO CORONAVÍRUS COVID 19	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)
 Forma de Organização: 02 - Tratamento de doenças do sangue, órgãos hematopoiéticos e alguns transtornos imunitários

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0303020016	PULSOTERAPIA I (POR APLICAÇÃO)	R\$ 57,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 57,75	R\$ 0,00
0303020024	PULSOTERAPIA II (POR APLICAÇÃO)	R\$ 24,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,68	R\$ 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

43

0303020032	TRATAMENTO DE ANEMIA APLÁSTICA E OUTRAS ANEMIAS	R\$ 0,00	R\$ 413,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 413,41
0303020040	TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLÍTICA	R\$ 0,00	R\$ 248,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 248,35
0303020059	TRATAMENTO DE ANEMIA NUTRICIONAIS	R\$ 0,00	R\$ 233,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 233,85
0303020067	TRATAMENTO DE DEFEITOS DA COAGULAÇÃO PURPURA E OUTRAS AFECCOES HEMORRAGICAS	R\$ 0,00	R\$ 205,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 205,69
0303020075	TRATAMENTO DE HEMOFILIAS	R\$ 0,00	R\$ 929,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 929,05
0303020083	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO SANGUE E DOS ÓRGÃOS HEMATOPOIÉTICOS	R\$ 0,00	R\$ 265,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 265,51

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)
 Forma de Organização: 03 - Tratamento de doenças endócrinas, metabólicas e nutricionais

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0303030011	TRATAMENTO DE FIBROSE CÍSTICA	R\$ 0,00	R\$ 57,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 57,92
0303030020	TRATAMENTO DE DESNUTRIÇÃO	R\$ 0,00	R\$ 446,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 446,78
0303030038	TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	R\$ 0,00	R\$ 360,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 360,80
0303030046	TRATAMENTO DE DISTÚRBIOS METABÓLICOS	R\$ 0,00	R\$ 139,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139,42
0303030054	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DA GLÂNDULA TIREÓIDE	R\$ 0,00	R\$ 192,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,21
0303030062	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DE OUTRAS GLÂNDULAS ENDOCRINAS	R\$ 0,00	R\$ 230,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 230,76
0303030089	TRATAMENTO HORMONAL PREPARATÓRIO PARA PARA CIRURGIA DE REDESIGNAÇÃO SEXUAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	R\$ 65,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 65,52	R\$ 0,00
0303030097	TERAPIA HORMONAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	R\$ 50,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)
 Forma de Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0303040017	AJUSTE MEDICAMENTOSO DE SITUAÇÕES NEURO LÓGICAS AGUDIZADAS	R\$ 0,00	R\$ 309,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 309,73
0303040025	INTERNAÇÃO P/ O TRATAMENTO MEDICAMENTOS DA OSTEOGENESIS IMPERFECTA	R\$ 0,00	R\$ 564,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 564,96
0303040033	TRATAMENTO DA MIGRANA COMPLICADA	R\$ 0,00	R\$ 116,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,71
0303040041	TRATAMENTO CLÍNICO DE ABSCESSO CEREBRAL	R\$ 0,00	R\$ 359,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 359,91
0303040050	TRATAMENTO CLÍNICO DE COREIA AGUDA	R\$ 0,00	R\$ 147,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 147,51
0303040068	TRATAMENTO CONSERVADOR DA DOR REBELDE DE ORIGEM CENTRAL OU NFOPLÁSICA	R\$ 0,00	R\$ 329,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 329,26
0303040076	TRATAMENTO CONSERVADOR DA HEMORRAGIA CEREBRAL	R\$ 0,00	R\$ 329,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 329,26



TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

44

0303040084	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU LEVE)	RS 0,00	RS 242,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 242,10
0303040092	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU MÉDIO)	RS 0,00	RS 329,26	RS 0,00	RS 0,00	RS 329,26
0303040106	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO GRAVE	RS 0,00	RS 718,28	RS 0,00	RS 0,00	RS 718,28
0303040114	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR	RS 0,00	RS 329,26	RS 0,00	RS 0,00	RS 329,26
0303040122	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	RS 0,00	RS 688,54	RS 0,00	RS 0,00	RS 688,54
0303040130	TRATAMENTO CLÍNICO DAS MIELITES / MIELOPATIAS	RS 0,00	RS 359,91	RS 0,00	RS 0,00	RS 359,91
0303040149	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	RS 0,00	RS 463,21	RS 0,00	RS 0,00	RS 463,21
0303040157	TRATAMENTO DE COMPLICAÇÕES DA HIDROCEFALIA	RS 0,00	RS 341,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 341,65
0303040165	TRATAMENTO DE CRISES EPILÉPTICAS NÃO CONTROLADAS	RS 0,00	RS 112,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 112,83
0303040173	TRATAMENTO DE DISTROFIAS MUSCULARES	RS 0,00	RS 174,84	RS 0,00	RS 0,00	RS 174,84
0303040181	TRATAMENTO DE DOENÇA DE PARKINSON	RS 0,00	RS 309,73	RS 0,00	RS 0,00	RS 309,73
0303040190	TRATAMENTO DE DOENÇA DOS NEURÔNIOS MOTORES CENTRAIS C. OU S/ AMIOTROFIAS	RS 0,00	RS 303,80	RS 0,00	RS 0,00	RS 303,80
0303040203	TRATAMENTO DE DOENÇA DOS NEURO-DEGENERATIVAS	RS 0,00	RS 309,73	RS 0,00	RS 0,00	RS 309,73
0303040211	TRATAMENTO DE ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA	RS 0,00	RS 129,84	RS 0,00	RS 0,00	RS 129,84
0303040220	TRATAMENTO DE ESCLEROSE GENERALIZADA PROGRESSIVA	RS 0,00	RS 174,84	RS 0,00	RS 0,00	RS 174,84
0303040238	TRATAMENTO DE FRATURA DA COLUNA VERTEBRAL C/ LESÃO DA MEDULA ESPINHAL	RS 0,00	RS 298,42	RS 0,00	RS 0,00	RS 298,42
0303040246	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS DE DOENÇAS NEUROMUSCULARES	RS 0,00	RS 228,44	RS 0,00	RS 0,00	RS 228,44
0303040254	TRATAMENTO DE MIASTENIA GRAVE	RS 0,00	RS 174,84	RS 0,00	RS 0,00	RS 174,84
0303040262	TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	RS 0,00	RS 359,91	RS 0,00	RS 0,00	RS 359,91
0303040270	TRATAMENTO DE POLIRRADICULONEURITE DESMIELINIZANTE AGUDA	RS 0,00	RS 261,20	RS 0,00	RS 0,00	RS 261,20
0303040289	TRATAMENTO DE SURTO DE ESCLEROSE MULTIPLA	RS 0,00	RS 303,80	RS 0,00	RS 0,00	RS 303,80
0303040297	TRATAMENTO DE PROCESSO TOXI-INFECCIOSO DO CEREBRO OU DA MEDULA ESPINHAL	RS 0,00	RS 261,20	RS 0,00	RS 0,00	RS 261,20
0303040300	TRATAMENTO DO ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL ISQUÊMICO AGUDO COM USO DE TROMBOLÍTICO	RS 0,00	RS 1.635,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.635,55

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
Sub-Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)
Forma de Organização: 05 - Tratamento de doenças do aparelho da visão

Código	Descrição	Unificada	Municipal	Complementar Municipal	Ambulatorial	Total
0303050012	ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	RS 17,74	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,74	RS 0,00
0303050020	EXERCÍCIOS ORTÓPTICOS	RS 3,27	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,27	RS 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

45

0303050039	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	RS 18,66	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,66	RS 0,00
0303050047	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	RS 79,38	RS 0,00	RS 0,00	RS 79,38	RS 0,00
0303050055	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	RS 127,98	RS 0,00	RS 0,00	RS 127,98	RS 0,00
0303050063	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	RS 12,44	RS 0,00	RS 0,00	RS 12,44	RS 0,00
0303050071	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	RS 52,92	RS 0,00	RS 0,00	RS 52,92	RS 0,00
0303050080	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA) - AMBULATORIAL	RS 85,33	RS 0,00	RS 0,00	RS 85,33	RS 0,00
0303050098	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BINOCULAR	RS 93,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 93,10	RS 0,00
0303050101	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA MONOCULAR	RS 8,93	RS 0,00	RS 0,00	RS 8,93	RS 0,00
0303050110	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA BINOCULAR	RS 13,39	RS 0,00	RS 0,00	RS 13,39	RS 0,00
0303050136	TRATAMENTO CLÍNICO DE INTERCORRÊNCIAS OFTALMOLÓGICAS	RS 0,00	RS 229,90	RS 0,00	RS 0,00	RS 229,90
0303050144	TRATAMENTO CLÍNICO DE INTERCORRÊNCIAS OFTALMOLÓGICAS DE ORIGEM INFECCIOSA	RS 0,00	RS 280,27	RS 0,00	RS 0,00	RS 280,27
0303050152	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	RS 65,36	RS 0,00	RS 0,00	RS 65,36	RS 0,00
0303050160	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	RS 98,04	RS 0,00	RS 0,00	RS 98,04	RS 0,00
0303050179	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	RS 97,77	RS 0,00	RS 0,00	RS 97,77	RS 0,00
0303050187	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	RS 146,64	RS 0,00	RS 0,00	RS 146,64	RS 0,00
0303050195	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	RS 138,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 138,25	RS 0,00
0303050209	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	RS 207,36	RS 0,00	RS 0,00	RS 207,36	RS 0,00
0303050217	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	RS 150,69	RS 0,00	RS 0,00	RS 150,69	RS 0,00
0303050225	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	RS 226,02	RS 0,00	RS 0,00	RS 226,02	RS 0,00
0303050233	TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA DOENÇA DA RETINA	RS 84,72	RS 0,00	RS 0,00	RS 84,72	RS 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
Sub-Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)
Forma de Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL



Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0303060018	TRATAMENTO DE ANEURISMA DA AORTA	R\$ 0,00	R\$ 292,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 292,89
0303060026	TRATAMENTO DE ARRITMIAS	R\$ 0,00	R\$ 219,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 219,65
0303060034	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA HIPERTROFIA	R\$ 0,00	R\$ 262,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 262,55
0303060042	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA	R\$ 0,00	R\$ 246,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 246,48
0303060050	TRATAMENTO DE CHOQUE ANAFILACTICO	R\$ 0,00	R\$ 88,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 88,70
0303060069	TRATAMENTO DE CHOQUE CARDIOGENICO	R\$ 0,00	R\$ 436,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 436,79
0303060077	TRATAMENTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO	R\$ 0,00	R\$ 326,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 326,43
0303060085	TRATAMENTO DE COMPLICACOES CARDIACAS POS-CIRURGIA	R\$ 0,00	R\$ 251,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 251,35
0303060093	TRATAMENTO DE COMPLICACOES CARDIACAS DE DISPOSITIVOS PROTETICOS IMPLANTES E ENXERTOS CARDIACOS E VALVULARES	R\$ 0,00	R\$ 200,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,72
0303060107	TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	R\$ 0,00	R\$ 189,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 189,67
0303060115	TRATAMENTO DE DOENCA REUMATICA C/ COMPROMETIMENTO CARDIACO	R\$ 0,00	R\$ 251,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 251,35
0303060123	TRATAMENTO DE DOENCA REUMATICA S/ CARDITE	R\$ 0,00	R\$ 187,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 187,44
0303060131	TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO	R\$ 0,00	R\$ 635,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 635,03
0303060140	TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR	R\$ 0,00	R\$ 512,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 512,78
0303060158	TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM PROTESE VALVAR	R\$ 0,00	R\$ 880,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 880,00
0303060166	TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM VALVULA NATIVA	R\$ 0,00	R\$ 880,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 880,00
0303060174	TRATAMENTO DE HIPERTENSAO PULMONAR	R\$ 0,00	R\$ 512,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 512,78
0303060182	TRATAMENTO DE HIPERTENSAO PULMONAR SECUNDARIA	R\$ 0,00	R\$ 172,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 172,34
0303060190	TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	R\$ 0,00	R\$ 588,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 588,12
0303060204	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA ARTERIAL C/ ISQUEMIA CRITICA	R\$ 0,00	R\$ 321,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 321,68
0303060212	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	R\$ 0,00	R\$ 699,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 699,46
0303060220	TRATAMENTO DE LINFADENITES INESPECIFICAS	R\$ 0,00	R\$ 261,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 261,18
0303060239	TRATAMENTO DE MIOCARDIOPATIAS	R\$ 0,00	R\$ 262,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 262,55
0303060247	TRATAMENTO DE OUTRAS VASCULOPATIAS	R\$ 0,00	R\$ 219,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 219,33
0303060255	TRATAMENTO DE PARADA CARDIACA C/ RESSUSCITACAO	R\$ 0,00	R\$ 326,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 326,43
0303060263	TRATAMENTO DE DIABETICO COMPLICADO	R\$ 0,00	R\$ 321,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 321,68
0303060271	TRATAMENTO DE PERICARDITE	R\$ 0,00	R\$ 212,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 212,90
0303060280	TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA	R\$ 0,00	R\$ 325,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 325,08
0303060298	TRATAMENTO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES C/ ULCERA	R\$ 0,00	R\$ 322,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 322,48
0303060301	TRATAMENTO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES C/ ULCERA	R\$ 0,00	R\$ 261,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 261,18

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
Sub-Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)
Forma de Organização: 07 - Tratamento de doenças do aparelho digestivo

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

47

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0303070013	DILATAÇÃO DE ESÓFAGO C/ OUVAS SOB VISÃO ENDOSCÓPICA (POR SESSÃO)	R\$ 49,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 49,50	R\$ 0,00
0303070021	HEMOPERFUSÃO	R\$ 0,00	R\$ 98,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 98,26
0303070048	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÓFAGO	R\$ 49,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 49,50	R\$ 0,00
0303070056	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTÔMAGO - DUODENO	R\$ 47,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47,25	R\$ 0,00
0303070064	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO ESÓFAGO ESTÔMAGO E DUODENO	R\$ 0,00	R\$ 186,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 186,06
0303070072	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO FÍGADO	R\$ 0,00	R\$ 416,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 416,39
0303070080	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO PERITÔNIO	R\$ 0,00	R\$ 251,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 251,76
0303070099	TRATAMENTO DE ENTERITES E COLITES NÃO INFECCIOSAS	R\$ 0,00	R\$ 204,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,15
0303070102	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	R\$ 0,00	R\$ 347,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 347,15
0303070110	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO INTESTINO	R\$ 0,00	R\$ 193,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 193,66
0303070129	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PÂNCREAS	R\$ 0,00	R\$ 270,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 270,38
0303070137	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA CLÍNICA PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA	R\$ 0,00	R\$ 322,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 322,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
Sub-Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)
Forma de Organização: 08 - Tratamento de doenças da pele e do tecido subcutâneo

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0303080019	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	R\$ 1,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,48	R\$ 0,00
0303080027	DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMENTO)	R\$ 1,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,48	R\$ 0,00
0303080035	ESPOLIAÇÃO QUÍMICA	R\$ 1,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,48	R\$ 0,00
0303080043	TRATAMENTO DE AFECCOES BOLHOSAS	R\$ 0,00	R\$ 186,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 186,16
0303080051	TRATAMENTO DE DERMATITES FEZEMAS	R\$ 0,00	R\$ 224,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 224,91
0303080060	TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	R\$ 0,00	R\$ 292,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 292,62
0303080078	TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	R\$ 0,00	R\$ 292,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 292,62
0303080086	TRATAMENTO DE FARMACODERMIAS	R\$ 0,00	R\$ 186,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 186,16
0303080094	TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	R\$ 0,00	R\$ 182,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 182,57
0303080108	FOTOTERAPIA (POR SESSÃO)	R\$ 4,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,00	R\$ 0,00
0303080116	FOTOTERAPIA COM FOTOSSENSIBILIZAÇÃO (POR SESSÃO)	R\$ 8,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,00	R\$ 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
Sub-Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)
Forma de Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

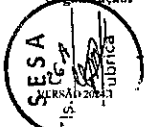


TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

48

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0303090014	ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES	R\$ 30,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30,69	R\$ 0,00
0303090030	INFILTRAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULAÇÃO, BAINHA TENDINOSA)	R\$ 5,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,63	R\$ 0,00
0303090049	INSTALAÇÃO DE TRACO CUTÂNEA	R\$ 0,00	R\$ 10,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,80
0303090073	REVISÃO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	R\$ 25,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25,31	R\$ 0,00
0303090081	REVISÃO C/ IMOBILIZAÇÃO NÃO GESSADA EM LESÃO DA COLUNA VERTEBRAL	R\$ 11,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,00	R\$ 0,00
0303090090	REVISÃO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	R\$ 22,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22,21	R\$ 0,00
0303090111	REVISÃO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESÃO DA COLUNA VERTEBRAL	R\$ 27,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,32	R\$ 0,00
0303090120	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (C/ IMOBILIZAÇÃO)	R\$ 36,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 36,59	R\$ 0,00
0303090138	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA - LESÃO LIGAMENTAR / ARRANCAMENTO OSSEO AO NÍVEL DA PELVE	R\$ 0,00	R\$ 157,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 157,73
0303090146	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS	R\$ 15,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,04	R\$ 0,00
0303090154	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA	R\$ 40,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40,68	R\$ 0,00
0303090162	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACÁRPICO	R\$ 17,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,85	R\$ 0,00
0303090189	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO	R\$ 15,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,98	R\$ 0,00
0303090197	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DOS ANÉIS PELVICOS - HOSPITALAR	R\$ 0,00	R\$ 156,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 156,67
0303090200	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR C/ IMOBILIZAÇÃO	R\$ 41,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 41,93	R\$ 0,00
0303090219	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO DA COLUNA CERVICAL C/ IMOBILIZAÇÃO	R\$ 47,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47,58	R\$ 0,00
0303090227	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR C/ IMOBILIZAÇÃO	R\$ 41,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 41,63	R\$ 0,00
0303090235	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ ORTESE	R\$ 39,09	R\$ 205,25	R\$ 0,00	R\$ 39,09	R\$ 205,25
0303090251	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO DE COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ IMOBILIZAÇÃO	R\$ 47,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47,58	R\$ 0,00
0303090260	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS	R\$ 17,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,85	R\$ 0,00
0303090286	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO LIGAMENTAR EM MEMBRO C/ IMOBILIZAÇÃO	R\$ 35,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35,20	R\$ 0,00
0303090316	TRATAMENTO DAS POLIARTROPAÍAS INFLAMATORIAS	R\$ 0,00	R\$ 190,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 190,70

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

49

Forma de Organização: 10 - Tratamento durante a gestação, parto e puerpério

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0303100010	TRATAMENTO DE COMPLICAÇÕES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO	R\$ 0,00	R\$ 154,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 154,30
0303100028	TRATAMENTO DE ECLÂMPSIA	R\$ 0,00	R\$ 123,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 123,99
0303100036	TRATAMENTO DE EDEMA, PROTEINÚRIA E TRANSTORNOS HIPERTENSIVOS NA GRAVIDEZ PARTO PUERPERIO	R\$ 0,00	R\$ 123,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 123,99
0303100044	TRATAMENTO DE INTÉRCORRENCIAS CLÍNICAS NA GRAVIDEZ	R\$ 0,00	R\$ 109,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 109,24
0303100052	TRATAMENTO DE MOLHEDATIFORME	R\$ 0,00	R\$ 68,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 68,86

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)
 Forma de Organização: 11 - Tratamento de malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0303110015	TRATAMENTO DAS MALFORMAÇÕES E DEFORMIDADES CONGÊNITAS DO SISTEMA OSTIOMUSCULAR	R\$ 0,00	R\$ 162,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 162,45
0303110023	TRATAMENTO DE ANOMALIAS CROMOSSOMICAS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	R\$ 0,00	R\$ 282,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 282,57
0303110031	TRATAMENTO DE ESPINHA BÍFIDA	R\$ 0,00	R\$ 334,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 334,96
0303110040	TRATAMENTO DE MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS DO APARELHO CIRCULATORIO	R\$ 0,00	R\$ 626,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 626,41
0303110058	TRATAMENTO DE FENDA LABIAL E/OU FENDA PALATINA	R\$ 0,00	R\$ 404,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 404,39
0303110066	TRATAMENTO DE MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS DO APARELHO URINARIO	R\$ 0,00	R\$ 285,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 285,96
0303110074	TRATAMENTO DE MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS DO APARELHO GENIAIS	R\$ 0,00	R\$ 230,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 230,76
0303110082	TRATAMENTO DE NEUROFIBROMATOSE	R\$ 0,00	R\$ 204,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,02
0303110090	TRATAMENTO DE OUTRAS ANOMALIAS CONGÊNITAS DO SISTEMA NERVOSO	R\$ 0,00	R\$ 334,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 334,96
0303110104	TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS	R\$ 0,00	R\$ 189,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 189,61
0303110112	TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS DO APARELHO DIGESTIVO	R\$ 0,00	R\$ 366,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 366,74

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)
 Forma de Organização: 12 - Tratamentos por medicina nuclear in vivo

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
--------	-----------	---------------------------	------------------------	---------------------------	--------------------	------------------

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL



0303120053	TRATAMENTO DE DORNOMETÁSTASE ÓSSEA COM RADIOISÓTOPO (POR TRATAMENTO-EXCETO CÂNCER DE TIREÓIDE)	R\$ 468,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 468,38	R\$ 0,00
0303120061	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)	R\$ 443,70	R\$ 443,70	R\$ 0,00	R\$ 443,70	R\$ 443,70
0303120070	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES	R\$ 359,70	R\$ 359,70	R\$ 0,00	R\$ 359,70	R\$ 359,70

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)
 Forma de Organização: 13 - Tratamento de pacientes sob cuidados prolongados

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0303130016	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS DEVIDO A CAUSAS EXTERNAS	R\$ 0,00	R\$ 66,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 66,47
0303130024	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES	R\$ 0,00	R\$ 74,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 74,75
0303130032	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLÓGICAS	R\$ 0,00	R\$ 73,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 73,72
0303130040	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES DECORRENTES DA AIDS	R\$ 0,00	R\$ 123,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 123,83
0303130059	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES NEUROLÓGICAS	R\$ 0,00	R\$ 70,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,61
0303130067	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES ONCOLÓGICAS	R\$ 0,00	R\$ 71,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 71,65
0303130075	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES OSTEOMUSCULARES E DO TECIDO CONJUNTIVO	R\$ 0,00	R\$ 68,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 68,54
0303130083	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS EM HANSFNIASF	R\$ 0,00	R\$ 28,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28,69

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)
 Forma de Organização: 14 - Tratamento de doenças do ouvido/apêndice mastóide e vias aéreas

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0303140011	LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO)	R\$ 1,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,44	R\$ 0,00
0303140020	TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA COM MANIFESTACOES PULMONARES	R\$ 0,00	R\$ 432,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 432,68
0303140038	TRATAMENTO DAS AFECÇÕES NECRÓTICAS E SUPURATIVAS DAS VIAS AÉREAS INFERIORES	R\$ 0,00	R\$ 481,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 481,41
0303140046	TRATAMENTO DAS DOENÇAS CRÔNICAS DAS VIAS AÉREAS INFERIORES	R\$ 0,00	R\$ 479,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 479,19

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

51

0303140054	TRATAMENTO DAS DOENÇAS PULMONARES DEVIDO A AGENTES EXTERIORES	R\$ 0,00	R\$ 358,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 358,35
0303140062	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA PULMONAR NÃO ESPECIFICADA (COR PULMONALE)	R\$ 0,00	R\$ 623,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 623,26
0303140070	TRATAMENTO DE DOENÇA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE	R\$ 0,00	R\$ 147,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 147,71
0303140089	TRATAMENTO DE DOENÇAS RESPIRATORIAS QUE AFETAM PRINCIPALMENTE O INTERSTICIO	R\$ 0,00	R\$ 448,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 448,87
0303140097	TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATORIAS	R\$ 0,00	R\$ 172,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 172,34
0303140100	TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	R\$ 0,00	R\$ 177,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 177,07
0303140119	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DA PLEURA	R\$ 11,84	R\$ 407,88	R\$ 0,00	R\$ 11,84	R\$ 407,88
0303140127	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	R\$ 0,00	R\$ 185,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 185,83
0303140135	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATORIO	R\$ 0,00	R\$ 480,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 480,87
0303140143	TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	R\$ 0,00	R\$ 187,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 187,13
0303140151	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUEZA (GRIPE)	R\$ 0,00	R\$ 582,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 582,42

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)
 Forma de Organização: 15 - Tratamento das doenças do aparelho geniturinário

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0303150017	TRATAMENTO DE DOENÇAS DOS ORGÃOS GENITAIS MASCULINOS	R\$ 0,00	R\$ 67,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 67,31
0303150025	TRATAMENTO DE DOENÇAS GLOMERULARES	R\$ 0,00	R\$ 331,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 331,54
0303150033	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFLAMATORIAS DOS ORGÃOS PELVICOS FEMININOS	R\$ 0,00	R\$ 198,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 198,81
0303150041	TRATAMENTO DE DOENÇAS RENAI TUBULO-INTERSTICIAIS	R\$ 0,00	R\$ 347,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 347,95
0303150050	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO URINARIO	R\$ 0,00	R\$ 218,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 218,68
0303150068	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER	R\$ 0,00	R\$ 272,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 272,97

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)
 Forma de Organização: 16 - Tratamento de algumas afecções originadas no período neonatal

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0303160012	TRATAMENTO DE ENTERITE NECROSANTE DO FEITO E DO RECÉM-NASCIDO	R\$ 0,00	R\$ 166,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 166,08

SESA
 Fls. 27 A
 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

52

0303160020	TRATAMENTO DE INFECÇÕES ESPECÍFICAS DO PERÍODO PERINATAL	RS 0,00	R\$ 224,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 224,97
0303160039	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERÍODO PERINATAL	RS 0,00	R\$ 262,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 262,54
0303160047	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRÁGICOS E HEMATOLOGICOS DO FEITO E DO RECIEM-NASCIDO	RS 0,00	R\$ 262,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 262,54
0303160055	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURAÇÃO DA GESTAÇÃO E C/ O CRESCIMENTO FETAL	RS 0,00	R\$ 778,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 778,02
0303160063	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECÍFICOS DO PERÍODO NEONATAL	RS 0,00	R\$ 482,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 482,45
0303160071	TRATAMENTO DE TRAUMATISMO DE PARTO NO NEONATO	RS 0,00	R\$ 170,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 170,35

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)
 Forma de Organização: 17 - Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0303170093	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA (POR DIA)	RS 0,00	R\$ 26,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26,91
0303170107	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA EM HOSPITAL DIA	RS 0,00	R\$ 39,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39,88
0303170131	TRATAMENTO CLÍNICO EM SAÚDE MENTAL EM SITUAÇÃO DE RISCO ELEVADO DE SUICÍDIO	RS 0,00	R\$ 57,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 57,00
0303170140	TRATAMENTO CLÍNICO PARA CONTENÇÃO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPATIVO	RS 0,00	R\$ 57,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 57,00
0303170158	TRATAMENTO CLÍNICO PARA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E ADEQUAÇÃO TERAPÊUTICA, INCLUINDO NECESSIDADES DE SAÚDE DECORRENTES DO USO DE ALCOOL E OUTRAS DROGAS	RS 0,00	R\$ 57,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 57,00
0303170166	TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE ALCOOL	RS 0,00	R\$ 57,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 57,00
0303170174	TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE CRACK	RS 0,00	R\$ 57,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 57,00
0303170182	TRATAMENTO CLÍNICO DOS TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DAS DEMAIS DROGAS E/OU OUTRAS SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS	RS 0,00	R\$ 57,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 57,00
0303170190	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA DE CURTA PERMANÊNCIA POR DIA (PERMANÊNCIA ATÉ 90 DIAS)	RS 0,00	R\$ 26,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26,91
0303170204	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA POR DIA (COM DURAÇÃO SUPERIOR A 90 DIAS DE INTERNAÇÃO OU REINTERNAÇÃO ANTES DE 30 DIAS)	RS 0,00	R\$ 26,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26,91

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)
 Forma de Organização: 18 - Tratamento HIV/AIDS

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0303180030	TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO APARELHO DIGESTIVO EM HIV/AIDS	RS 0,00	R\$ 293,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 293,59
0303180048	TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO SISTEMA NERVOSO M HIV/AIDS	RS 0,00	R\$ 606,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 606,69
0303180056	TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO SISTEMA RESPIRATÓRIO EM HIV/AIDS	RS 0,00	R\$ 573,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 573,25
0303180064	TRATAMENTO DE DOENÇAS DISSEMINADAS EM AIDS	RS 0,00	R\$ 507,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 507,07
0303180072	TRATAMENTO DE HIV/AIDS	RS 0,00	R\$ 23,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23,45

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)
 Forma de Organização: 19 - Reabilitação

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0303190019	TRATAMENTO DE REABILITAÇÃO	RS 0,00	R\$ 43,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 43,04

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 04 - Tratamento em oncologia
 Forma de Organização: 01 - Radioterapia

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0304010111	INTERNAÇÃO P. RADIOTERAPIA EXTERNA (COBAL THERAPIA / ACELERADOR LINEAR)	RS 0,00	R\$ 23,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23,08
0304010170	NARCÓSE DE CRIANÇA (POR PROCEDIMENTO)	RS 22,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22,00	RS 0,00
0304010240	NARCÓSE PARA BRAQUI TERAPIA (POR PROCEDIMENTO)	RS 22,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22,00	RS 0,00
0304010259	INTERNAÇÃO PARA RADIOTERAPIA ESTROTÁXICA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	RS 0,00	R\$ 23,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23,08
0304010367	RADIOTERAPIA DE CABEÇA E PESCOÇO	RS 4.168,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	RS 4.168,00	RS 0,00
0304010375	RADIOTERAPIA DO APARELHO DIGESTIVO	RS 4.148,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	RS 4.148,00	RS 0,00
0304010383	RADIOTERAPIA DE TRAQUEIA, BRÔNQUIO, PULMÃO, PLEURA E MADIASTINO	RS 3.563,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	RS 3.563,00	RS 0,00
0304010391	RADIOTERAPIA DE OSSOS, CARTILAGENS/PARTES MOLES	RS 3.118,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	RS 3.118,00	RS 0,00
0304010405	RADIOTERAPIA DE PELL	RS 2.310,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	RS 2.310,00	RS 0,00
0304010413	RADIOTERAPIA DE MAMA	RS 5.904,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	RS 5.904,00	RS 0,00
0304010421	RADIOTERAPIA DE CÂNCER GINECOLÓGICO	RS 4.608,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	RS 4.608,00	RS 0,00
0304010430	BRAQUI TERAPIA GINECOLÓGICA	RS 4.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	RS 4.150,00	RS 0,00
0304010448	RADIOTERAPIA DE PENIS	RS 4.630,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	RS 4.630,00	RS 0,00
0304010456	RADIOTERAPIA DE PRÓSTATA	RS 5.838,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	RS 5.838,00	RS 0,00
0304010464	BRAQUI TERAPIA DE PRÓSTATA	RS 5.838,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	RS 5.838,00	RS 0,00

0304010472	RADIOTERAPIA DO APARELHO URINÁRIO	RS 4.093,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 4.093,00	RS 0,00
0304010480	RADIOTERAPIA DE OLHOS E ANEXOS	RS 3.273,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 3.273,00	RS 0,00
0304010499	BRAQUI TERAPIA OFTÁLMICA	RS 0,00	RS 9.500,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 9.500,00
0304010502	RADIOTERAPIA DE SISTEMA NERVOSO CENTRAL	RS 3.278,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 3.278,00	RS 0,00
0304010510	RADIOTERAPIA ESTEREOTÁXICA	RS 5.035,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 5.035,00	RS 0,00
0304010529	RADIOTERAPIA DE METÁSTASE EM SISTEMA NERVOSO CENTRAL	RS 2.439,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.439,00	RS 0,00
0304010537	RADIOTERAPIA DE PLASMOCITOMA / MIELOMA / METÁSTASES EM OUTRAS LOCALIZAÇÕES	RS 1.729,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.729,00	RS 0,00
0304010545	RADIOTERAPIA DE CADEIA LINFÁTICA	RS 4.168,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 4.168,00	RS 0,00
0304010553	RADIOTERAPIA DE LINFOMA E LEUCEMIA	RS 3.159,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 3.159,00	RS 0,00
0304010561	RADIOTERAPIA EM CORPO INTEIRO	RS 1.729,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.729,00	RS 0,00
0304010570	RADIOTERAPIA EM QUELÓIDE E GINECOMASTIA	RS 953,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 953,00	RS 0,00
0304010588	RADIOTERAPIA DE DOENÇA BENIGNA	RS 593,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 593,00	RS 0,00
0304010596	INTERNAÇÃO PARA BRAQUI TERAPIA	RS 0,00	RS 23,08	RS 0,00	RS 0,00	RS 23,08

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 04 - Tratamento em oncologia
 Forma de Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

Código	Descrição	V. Ambulatório UNIFICADO	V. Hosp SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0304020010	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 1ª LINHA	RS 2.224,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.224,00	RS 0,00
0304020028	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 2ª LINHA	RS 2.224,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.224,00	RS 0,00
0304020036	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMÉTRIO AVANÇADO	RS 427,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 427,50	RS 0,00
0304020044	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO AVANÇADO	RS 571,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 571,50	RS 0,00
0304020052	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PÂNCREAS AVANÇADO	RS 1.986,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.986,00	RS 0,00
0304020060	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 2ª LINHA	RS 147,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 147,10	RS 0,00
0304020079	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 1ª LINHA	RS 301,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 301,50	RS 0,00
0304020087	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA	RS 1.062,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.062,65	RS 0,00
0304020095	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 1ª LINHA	RS 2.224,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.224,00	RS 0,00
0304020109	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2ª LINHA	RS 2.224,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.224,00	RS 0,00
0304020117	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA/TUMOR NEUROENDÓCRINO AVANÇADO	RS 1.062,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.062,65	RS 0,00
0304020125	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE ADRENAL AVANÇADO	RS 1.300,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.300,00	RS 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

55

0304020133	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 1ª LINHA	RS 1.700,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.700,00	RS 0,00
0304020141	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA	RS 2.378,90	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.378,90	RS 0,00
0304020150	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE AVANÇADO	RS 571,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 571,50	RS 0,00
0304020168	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM AVANÇADO	RS 571,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 571,50	RS 0,00
0304020176	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO AVANÇADO	RS 571,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 571,50	RS 0,00
0304020184	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO OU DO CORPO UTERINO AVANÇADO	RS 571,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 571,50	RS 0,00
0304020192	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CANAL ANAL / MARGEM ANAL AVANÇADO	RS 800,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 800,00	RS 0,00
0304020206	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO AVANÇADO	RS 800,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 800,00	RS 0,00
0304020214	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS AVANÇADO	RS 1.100,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.100,00	RS 0,00
0304020222	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFFERENTE DE CÉLULAS PEQUENAS AVANÇADO	RS 1.100,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.100,00	RS 0,00
0304020230	QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO	RS 1.080,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.080,00	RS 0,00
0304020249	QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE ADENOCARCINOMA DE ORIGEM DESCONHECIDA	RS 571,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 571,50	RS 0,00
0304020257	QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE/CARCINOMA NEUROENDÓCRINO DE ORIGEM DESCONHECIDA	RS 800,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 800,00	RS 0,00
0304020265	QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFFERENCIADA DE ORIGEM DESCONHECIDA	RS 1.062,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.062,65	RS 0,00
0304020273	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 1ª LINHA	RS 1.450,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.450,00	RS 0,00
0304020281	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 1ª LINHA	RS 1.450,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.450,00	RS 0,00
0304020290	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO	RS 800,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 800,00	RS 0,00
0304020305	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA ÓSSEO AVANÇADO	RS 800,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 800,00	RS 0,00
0304020311	QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL AVANÇADO	RS 17,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,00	RS 0,00
0304020320	QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL AVANÇADO	RS 800,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 800,00	RS 0,00
0304020338	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA	RS 301,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 301,50	RS 0,00
0304020346	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 1ª LINHA	RS 79,75	RS 0,00	RS 0,00	RS 79,75	RS 0,00
0304020362	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE TIREÓIDE AVANÇADO	RS 427,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 427,50	RS 0,00
0304020370	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE PÊNIS AVANÇADO	RS 800,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 800,00	RS 0,00
0304020389	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DO FÍGADO OU DO TRATO BILIAR AVANÇADO	RS 571,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 571,50	RS 0,00
0304020397	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA DO TIMO AVANÇADA	RS 571,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 571,50	RS 0,00

SESA
 Fls. 28A
 R. 10/11/2024

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

56

0304020400	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANÇADO	RS 1.300,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.300,00	RS 0,00
0304020419	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA	RS 1.700,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.700,00	RS 0,00
0304020427	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA	RS 34,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 34,00	RS 0,00
0304020435	POLIQUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA	RS 1.700,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.700,00	RS 0,00
0304020443	QUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI-HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA	RS 34,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 34,10	RS 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 04 - Tratamento em oncologia
 Forma de Organização: 03 - Quimioterapia para controle temporário de doença - adulto

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0304030015	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA-1ª LINHA	RS 640,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 640,00	RS 0,00
0304030023	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA-2ª LINHA	RS 640,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 640,00	RS 0,00
0304030031	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA-1ª LINHA	RS 150,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 150,00	RS 0,00
0304030040	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA-2ª LINHA	RS 1.800,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.800,00	RS 0,00
0304030058	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 1ª LINHA	RS 407,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 407,50	RS 0,00
0304030066	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 2ª LINHA	RS 1.800,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.800,00	RS 0,00
0304030074	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA QUALQUER FASE - CONTROL SANGUINIO	RS 80,75	RS 0,00	RS 0,00	RS 80,75	RS 0,00
0304030082	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLÁSTICA-MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA	RS 85,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 85,00	RS 0,00
0304030090	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLÁSTICA-MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRONICA OU DE TRANSFORMAÇÃO ANTERIOR (1ª LINHA)	RS 17,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,00	RS 0,00
0304030104	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLÁSTICA-MARCADOR POSITIVO-3ª LINHA	RS 1.736,20	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.736,20	RS 0,00
0304030112	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLÁSTICA-MARCADOR POSITIVO-1ª LINHA	RS 17,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,00	RS 0,00
0304030120	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA-MARCADOR POSITIVO-3ª LINHA	RS 2.535,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.535,00	RS 0,00
0304030139	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO-3ª LINHA	RS 1.401,20	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.401,20	RS 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

57

0304030147	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO-2ª LINHA	RS 17,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,00	RS 0,00
0304030155	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRONICA ANTERIOR (1ª LINHA)	RS 17,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,00	RS 0,00
0304030163	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (1ª LINHA)	RS 640,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 640,00	RS 0,00
0304030171	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (2ª LINHA)	RS 1.080,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.080,00	RS 0,00
0304030180	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 1ª LINHA	RS 427,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 427,50	RS 0,00
0304030198	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 2ª LINHA	RS 1.715,60	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.715,60	RS 0,00
0304030201	QUIMIOTERAPIA DA TRICOLEUCEMIA - 2ª LINHA	RS 2.250,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.250,00	RS 0,00
0304030210	QUIMIOTERAPIA DA TRICOLEUCEMIA - 1ª LINHA	RS 5.700,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 5.700,00	RS 0,00
0304030228	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA	RS 17,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,00	RS 0,00
0304030236	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR - 1ª LINHA	RS 640,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 640,00	RS 0,00
0304030244	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR - 2ª LINHA	RS 1.080,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.080,00	RS 0,00
0304030252	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MÚLTIPLO 1ª LINHA	RS 5.224,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 5.224,65	RS 0,00
0304030260	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MÚLTIPLO 2ª LINHA	RS 5.224,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 5.224,65	RS 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 04 - Tratamento em oncologia
 Forma de Organização: 04 - Quimioterapia prévia (neoadjuvante/atorredutora) - adulto

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0304040010	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PRÉVIA)	RS 571,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 571,50	RS 0,00
0304040029	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PRÉVIA)	RS 1.400,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.400,00	RS 0,00
0304040045	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLÉCITO HÍGADO	RS 1.300,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.300,00	RS 0,00
0304040053	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO - CANAL ANAL / MARCADOR ANAL	RS 800,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 800,00	RS 0,00
0304040061	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE SEIO PARA-NASAL LARINGE HÍGIDA LARINGE OROFARINGE / CAVIDADE ORAL	RS 1.300,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.300,00	RS 0,00
0304040070	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE BEXIGA	RS 1.300,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.300,00	RS 0,00
0304040088	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE	RS 1.300,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.300,00	RS 0,00
0304040096	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (PRÉVIA)	RS 1.100,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.100,00	RS 0,00
0304040100	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDETERMINADO DE CÉLULAS PEQUENAS (PRÉVIA)	RS 1.100,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.100,00	RS 0,00
0304040118	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO	RS 1.300,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.300,00	RS 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL



0304040126	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE VULVA	RS 1.300,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.300,00	RS 0,00
0304040134	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 2ª LINHA	RS 1.450,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.450,00	RS 0,00
0304040142	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 1ª LINHA	RS 1.450,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.450,00	RS 0,00
0304040150	QUIMIOTERAPIA DE OSTEOSSARCOMA - 2ª LINHA	RS 8.064,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 8.064,50	RS 0,00
0304040169	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA OSSEO / OSTEOSSARCOMA - 1ª LINHA	RS 1.447,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.447,70	RS 0,00
0304040177	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PRÉ-OPERATÓRIA)	RS 1.300,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.300,00	RS 0,00
0304040185	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁGIO III (PRÉVIA)	RS 1.400,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.400,00	RS 0,00
0304040193	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁGIO III (PRÉVIA)	RS 79,75	RS 0,00	RS 0,00	RS 79,75	RS 0,00
0304040207	HORMONIOTERAPIA PRÉVIA À RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA	RS 301,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 301,50	RS 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 04 - Tratamento em oncologia
 Forma de Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0304050016	QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL	RS 1.300,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.300,00	RS 0,00
0304050024	QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE COLON	RS 2.224,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.224,00	RS 0,00
0304050032	QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE)	RS 427,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 427,50	RS 0,00
0304050040	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁGIO I	RS 79,75	RS 0,00	RS 0,00	RS 79,75	RS 0,00
0304050067	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁGIO III	RS 800,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 800,00	RS 0,00
0304050075	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁGIO II	RS 800,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 800,00	RS 0,00
0304050113	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁGIO III	RS 79,75	RS 0,00	RS 0,00	RS 79,75	RS 0,00
0304050121	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁGIO II	RS 79,75	RS 0,00	RS 0,00	RS 79,75	RS 0,00
0304050130	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁGIO I	RS 571,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 571,50	RS 0,00
0304050172	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (ADJUVANTE)	RS 1.100,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.100,00	RS 0,00
0304050180	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS (ADJUVANTE)	RS 1.100,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.100,00	RS 0,00
0304050202	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA	RS 1.450,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.450,00	RS 0,00
0304050210	QUIMIOTERAPIA DO OSTEOSSARCOMA	RS 1.744,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.744,10	RS 0,00
0304050229	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREMIDADE	RS 1.600,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.600,00	RS 0,00
0304050253	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (POS OPERATÓRIA)	RS 571,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 571,50	RS 0,00
0304050261	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁGIO I (ADJUVANTE)	RS 571,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 571,50	RS 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

59

0304050270	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁGIO II (ADJUVANTE)	RS 800,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 800,00	RS 0,00
0304050288	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁGIO III (ADJUVANTE)	RS 800,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 800,00	RS 0,00
0304050296	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁGIO I (ADJUVANTE)	RS 34,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 34,10	RS 0,00
0304050300	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁGIO II (ADJUVANTE)	RS 34,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 34,10	RS 0,00
0304050318	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁGIO III (ADJUVANTE)	RS 34,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 34,10	RS 0,00
0304050326	QUIMIOTERAPIA DE MELANOMA MALIGNO	RS 1.251,64	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.251,64	RS 0,00
0304050334	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO ESTROMA GASTRO INTESTINAL	RS 17,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,00	RS 0,00
0304050342	HORMONIOTERAPIA ADJUVANTE À RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA	RS 301,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 301,50	RS 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 04 - Tratamento em oncologia
 Forma de Organização: 06 - Quimioterapia curativa - adulto

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0304060011	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 1ª LINHA	RS 1.258,64	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.258,64	RS 0,00
0304060038	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 2ª LINHA	RS 1.258,64	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.258,64	RS 0,00
0304060046	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 3ª LINHA	RS 5.767,33	RS 0,00	RS 0,00	RS 5.767,33	RS 0,00
0304060070	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA / MIELODISCIPLINA / LINFOMA DE BURKITT	RS 2.300,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.300,00	RS 0,00
0304060089	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA / MIELODISCIPLINA / LINFOMA LINFOBLÁSTICO / LINFOMA DE BURKITT - 2ª LINHA	RS 1.400,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.400,00	RS 0,00
0304060097	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA / MIELODISCIPLINA / LINFOMA LINFOBLÁSTICO / LINFOMA DE BURKITT - 3ª LINHA	RS 830,52	RS 0,00	RS 0,00	RS 830,52	RS 0,00
0304060100	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA / MIELODISCIPLINA / LINFOMA LINFOBLÁSTICO / LINFOMA DE BURKITT - 4ª LINHA	RS 427,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 427,50	RS 0,00
0304060119	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN GRAU INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 2ª LINHA	RS 1.447,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.447,70	RS 0,00
0304060127	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN GRAU INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 3ª LINHA	RS 1.447,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.447,70	RS 0,00
0304060135	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE GRAU DE MALIGNIDADE INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 1ª LINHA	RS 800,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 800,00	RS 0,00
0304060151	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO EXTRA-GONADAL	RS 2.408,52	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.408,52	RS 0,00
0304060160	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE OVÁRIO	RS 1.700,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.700,00	RS 0,00
0304060178	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLASTICA GESTACIONAL - BAIXO RISCO	RS 1.743,12	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.743,12	RS 0,00



TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

60

0304060186	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOCARCINOMA DE BAIXO RISCO PERSISTENTE/ALTO RISCO/RECIDIVA	RS 2.408,52	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.408,52	RS 0,00
0304060208	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 1ª LINHA	RS 1.700,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.700,00	RS 0,00
0304060216	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 2ª LINHA	RS 1.700,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.700,00	RS 0,00
0304060224	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CÉLULAS B 1ª LINHA	RS 800,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 800,00	RS 0,00
0304060232	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE / LINFOBLÁSTICA AGUDA E DE LINFOMA LINFOBLÁSTICO - 1ª LINHA FASES TERAPÉUTICAS INICIAIS	RS 11.644,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 11.644,00	RS 0,00
0304060240	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE / LINFOBLÁSTICA AGUDA E DE LINFOMA LINFOBLÁSTICO - 1ª LINHA FASE DE MANUTENÇÃO	RS 431,20	RS 0,00	RS 0,00	RS 431,20	RS 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 04 - Tratamento em oncologia
 Forma de Organização: 07 - Quimioterapia de tumores de criança e adolescente

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0304070017	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCÊNCIA - 1ª LINHA	RS 1.700,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.700,00	RS 0,00
0304070025	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCÊNCIA - 2ª LINHA	RS 1.381,76	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.381,76	RS 0,00
0304070033	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCÊNCIA - 4ª LINHA	RS 427,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 427,50	RS 0,00
0304070041	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCÊNCIA - 3ª LINHA	RS 800,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 800,00	RS 0,00
0304070050	QUIMIOTERAPIA DE ALTA DOSE DE OSTEOSARCOMA NA INFANCIA E ADOLESCÊNCIA	RS 7.285,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 7.285,83	RS 0,00
0304070068	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA E DE LINFOMA LINFOBLÁSTICO NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 1ª LINHA FASES TERAPÉUTICAS INICIAIS	RS 8.689,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 8.689,65	RS 0,00
0304070076	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA E DE LINFOMA LINFOBLÁSTICO NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 1ª LINHA FASES DE MANUTENÇÃO	RS 302,07	RS 0,00	RS 0,00	RS 302,07	RS 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 04 - Tratamento em oncologia
 Forma de Organização: 08 - Quimioterapia - procedimentos especiais

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

61

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0304080012	FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLONIAS DE GRANULÓCITOS MACRÓFAGOS	RS 871,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 871,00	RS 0,00
0304080020	INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRAÇÃO CONTÍNUA	RS 0,00	RS 1.100,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.100,00
0304080039	INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS - CRÔNICAS SÍNDROMES	RS 0,00	RS 562,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 562,50
0304080047	QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL	RS 0,00	RS 379,73	RS 0,00	RS 0,00	RS 379,73
0304080055	QUIMIOTERAPIA INTRA-VEIAL	RS 335,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 335,00	RS 0,00
0304080063	QUIMIOTERAPIA INTRACAVITARIA	RS 0,00	RS 379,73	RS 0,00	RS 0,00	RS 379,73
0304080071	INIBIDOR DA COLESTEROLASE	RS 449,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 449,50	RS 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 04 - Tratamento em oncologia
 Forma de Organização: 09 - Medicina nuclear - terapêutica oncológica

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0304090018	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (150 MCI)	RS 0,00	RS 1.289,90	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.289,90
0304090026	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (100 MCI)	RS 0,00	RS 1.071,90	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.071,90
0304090034	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (200 MCI)	RS 0,00	RS 1.471,32	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.471,32
0304090042	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (250 MCI)	RS 0,00	RS 1.810,32	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.810,32
0304090050	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (30mCi)	RS 443,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 443,70	RS 0,00
0304090069	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (150mCi)	RS 614,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 614,70	RS 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 04 - Tratamento em oncologia
 Forma de Organização: 10 - Gerais em oncologia

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0304100013	TRATAMENTO DE INTERFERÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO	RS 0,00	RS 45,93	RS 0,00	RS 0,00	RS 45,93
0304100021	TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	RS 0,00	RS 367,44	RS 0,00	RS 0,00	RS 367,44

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL



Sub-Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma de Organização: 01 - Tratamento dialítico

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0305010018	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	R\$ 121,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 121,74	R\$ 0,00
0305010026	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MÁXIMO 2 SESSOES POR SEMANA)	R\$ 121,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 121,51	R\$ 0,00
0305010034	DIALISE PERITONEAL P/ PACIENTES RENAIIS AGUDOS	R\$ 0,00	R\$ 111,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 111,42
0305010042	HEMODIALISE CONTINUA	R\$ 0,00	R\$ 265,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 265,41
0305010093	HEMODIALISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	R\$ 194,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 194,20	R\$ 0,00
0305010107	HEMODIALISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	R\$ 194,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 194,20	R\$ 0,00
0305010115	HEMODIALISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	R\$ 265,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 265,41	R\$ 0,00
0305010123	HEMODIALISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (EXCEPCIONALIDADE - MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA)	R\$ 265,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 265,41	R\$ 0,00
0305010131	HEMODIALISE P/ PACIENTES RENAIIS AGUDOS CRONICOS AGUDIZADOS S/ TRATAMENTO DIALITICO INICIADO	R\$ 0,00	R\$ 265,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 265,41
0305010140	HEMOFILTRACAO	R\$ 0,00	R\$ 107,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 107,96
0305010158	HEMOFILTRACAO CONTINUA	R\$ 0,00	R\$ 107,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 107,96
0305010166	MANUTENCAO L ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC	R\$ 358,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 358,06	R\$ 0,00
0305010174	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE RENAI CRONICO SOB TRATAMENTO DIALITICO (POR DIA)	R\$ 0,00	R\$ 80,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 80,77
0305010182	TREINAMENTO DE PACIFNTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC - DPA (9 DIAS)	R\$ 55,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 55,13	R\$ 0,00
0305010190	ULTRAFILTRACAO	R\$ 0,00	R\$ 101,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 101,07
0305010204	HEMODIALISE PEDIÁTRICA (MÁXIMO 04 SESSOES POR SEMANA)	R\$ 353,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 353,88	R\$ 0,00
0305010220	COMPLEMENTAÇÃO DE VALOR DE SESSÃO DE HEMODIALISE EM PACIENTE COM SUSPENSÃO OU CONFIRMAÇÃO D COVID-19 (MÁXIMO 4 SESSOES POR SEMANA)	R\$ 71,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 71,21	R\$ 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma de Organização: 02 - Tratamento em nefrologia em geral

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0305020013	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	R\$ 0,00	R\$ 204,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,50
0305020021	TRATAMENTO DE CALCULOSO RENAL	R\$ 0,00	R\$ 175,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 175,97

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

63

0305020030	TRATAMENTO DE HIPERTENSAO NEFROGENA E RENOVASCULAR	R\$ 0,00	R\$ 132,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 132,06
0305020048	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	R\$ 0,00	R\$ 246,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 246,89
0305020056	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	R\$ 0,00	R\$ 449,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 449,65

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 06 - Hemoterapia

Forma de Organização: 01 - Procedimentos destinados a obtenção do sangue para fins de assistência hemoterápica

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0306010011	COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO	R\$ 22,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22,00	R\$ 0,00
0306010020	COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO (C/ PROCESSORA AUTOMATICA)	R\$ 504,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 504,90	R\$ 0,00
0306010038	TRIAGEM CLINICA DE DOADOR (A) DE SANGUE	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 06 - Hemoterapia

Forma de Organização: 02 - Medicina transfusional

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0306020017	AFERESE TERAPEUTICA	R\$ 180,00	R\$ 17,04	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 17,04
0306020025	APLICACAO DE FATOR IX DE COAGULACAO	R\$ 5,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,39	R\$ 0,00
0306020033	APLICACAO DE FATOR VIII DE COAGULACAO	R\$ 5,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,39	R\$ 0,00
0306020041	SANGRA TERAPEUTICA	R\$ 4,69	R\$ 4,69	R\$ 0,00	R\$ 4,69	R\$ 4,69
0306020050	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE GRANULOCITOS	R\$ 8,09	R\$ 8,39	R\$ 0,00	R\$ 8,09	R\$ 8,39
0306020068	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	R\$ 8,09	R\$ 8,39	R\$ 0,00	R\$ 8,09	R\$ 8,39
0306020076	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	R\$ 8,09	R\$ 8,39	R\$ 0,00	R\$ 8,09	R\$ 8,39
0306020084	TRANSFUSAO DE CRIOPRECIPITADO	R\$ 8,09	R\$ 8,39	R\$ 0,00	R\$ 8,09	R\$ 8,39
0306020092	TRANSFUSAO DE CLAQUETAS POR AFERESE	R\$ 8,09	R\$ 8,39	R\$ 0,00	R\$ 8,09	R\$ 8,39
0306020106	TRANSFUSAO DE PLAMAS FRESCO	R\$ 8,09	R\$ 8,39	R\$ 0,00	R\$ 8,09	R\$ 8,39
0306020114	TRANSFUSAO DE PLAMAS ISENTO DE CRIOPRECIPITADO	R\$ 8,09	R\$ 8,39	R\$ 0,00	R\$ 8,09	R\$ 8,39
0306020122	TRANSFUSAO DE SANGUE / COMPONENTES IRRADIADOS	R\$ 17,04	R\$ 17,04	R\$ 0,00	R\$ 17,04	R\$ 17,04
0306020130	TRANSFUSAO DE SUBSTITUICAO / TROCA (EXSANGUINEOTRANSFUSAO)	R\$ 8,09	R\$ 17,78	R\$ 0,00	R\$ 8,09	R\$ 17,78
0306020149	TRANSFUSAO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R\$ 8,39	R\$ 8,39	R\$ 0,00	R\$ 8,39	R\$ 8,39
0306020157	TRANSFUSAO FETAL INTRA-UTERINA	R\$ 17,78	R\$ 17,78	R\$ 0,00	R\$ 17,78	R\$ 17,78

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma de Organização: 01 - Dentística

SESA
Fls. 30A
14/05
Período 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

64

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0307010058	TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS	R\$ 10,87	R\$ 10,87	R\$ 0,00	R\$ 10,87	R\$ 10,87

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos
 Forma de Organização: 02 - Endodontia

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0307020037	OBTURAÇÃO DE DENTE DE CÍDIO	R\$ 5,59	R\$ 5,59	R\$ 0,00	R\$ 5,59	R\$ 5,59
0307020045	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	R\$ 5,71	R\$ 5,71	R\$ 0,00	R\$ 5,71	R\$ 5,71
0307020053	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE COM TRÊS OU MAIS RAÍZES	R\$ 6,95	R\$ 6,95	R\$ 0,00	R\$ 6,95	R\$ 6,95
0307020061	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	R\$ 4,41	R\$ 4,41	R\$ 0,00	R\$ 4,41	R\$ 4,41
0307020088	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	R\$ 5,71	R\$ 5,71	R\$ 0,00	R\$ 5,71	R\$ 5,71
0307020096	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE COM 3 OU MAIS RAÍZES	R\$ 6,95	R\$ 6,95	R\$ 0,00	R\$ 6,95	R\$ 6,95
0307020100	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE UNIRADICULAR	R\$ 4,41	R\$ 4,41	R\$ 0,00	R\$ 4,41	R\$ 4,41
0307020118	SPLAAMENTO DE PERFURAÇÃO RADICULAR	R\$ 2,56	R\$ 2,56	R\$ 0,00	R\$ 2,56	R\$ 2,56

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos
 Forma de Organização: 03 - Periodontia clínica

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0307030032	RASPAGEM COM PONTO RADICULAR (POR SENTINELA)	R\$ 1,24	R\$ 1,24	R\$ 0,00	R\$ 1,24	R\$ 1,24

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos
 Forma de Organização: 04 - Moldagem/Manutenção

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
--------	-----------	---------------------------	-----------------------	---------------------------	-----------------------	---------------------

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

65

0307040011	COLOCAÇÃO DE PLACA DE MORDIDA	R\$ 1,59	R\$ 1,59	R\$ 0,00	R\$ 1,59	R\$ 1,59
0307040062	MANUTENÇÃO PERIÓDICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ 1,16	R\$ 1,16	R\$ 0,00	R\$ 1,16	R\$ 1,16
0307040089	REEMBÁSAMENTO E CONSERTO DE PROTESE DENTÁRIA	R\$ 1,16	R\$ 1,16	R\$ 0,00	R\$ 1,16	R\$ 1,16
0307040100	INSTALAÇÃO DE PROTESE EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 22,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22,33	R\$ 0,00
0307040119	INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTODONTICO / ORTOPÉDICO FIXO	R\$ 67,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 67,00	R\$ 0,00
0307040127	MANUTENÇÃO/CONSERTO DE APARELHO ORTODONTICO/ORTOPÉDICO	R\$ 34,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 34,00	R\$ 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 08 - Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas
 Forma de Organização: 01 - Traumatismos

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0308010019	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZAÇÃO ESPECIFICADA, NÃO ESPECIFICADA	R\$ 0,00	R\$ 199,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 199,33
0308010027	TRATAMENTO DE EFEITOS DE ASFIXIA - OUTROS RISCOS A RESPIRAÇÃO	R\$ 0,00	R\$ 154,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 154,44
0308010035	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS COM LESÃO DE ÓRGÃO INTRA-THORÁCICO E INTRA-ABDOMINAL	R\$ 0,00	R\$ 251,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 251,96
0308010043	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MÚLTIPLAS REGIÕES DO CORPO	R\$ 0,00	R\$ 257,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 257,32

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 08 - Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas
 Forma de Organização: 02 - Intoxicações e envenenamentos

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0308020014	HEMODIÁLISE CONTÍNUA	R\$ 0,00	R\$ 107,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 107,96
0308020027	TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO COM ANIMAIS E PLANTAS VENENOSAS	R\$ 0,00	R\$ 199,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 199,33
0308020030	TRATAMENTO DE INTOXICAÇÃO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSIÇÃO A MEDICAMENTO E SUBSTÂNCIAS DE USO NÃO MEDICINAL	R\$ 0,00	R\$ 136,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 136,95

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 08 - Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL



Forma de Organização: 03 - Outras consequências de causas externas

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0308030010	TRATAMENTO DE EFLITOS DA PENETRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO EM ORIFÍCIO NATURAL	R\$ 0,00	R\$ 154,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 154,44
0308030028	TRATAMENTO DE EFEITOS DE OUTRAS CAUSAS EXTERNAS	R\$ 0,00	R\$ 154,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 154,44
0308030036	TRATAMENTO DE QUEIMADURAS CORRÓSÍAS E GELADURAS	R\$ 0,00	R\$ 154,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 154,44

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 08 - Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas

Forma de Organização: 04 - Complicações consequentes a procedimentos em saúde

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0308040015	TRATAMENTO DE COMPLICAÇÕES DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS OU CLÍNICOS	R\$ 0,00	R\$ 199,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 199,33
0308040023	TRATAMENTO DE EVENTOS ADVERSOS POS-VACINAIS	R\$ 0,00	R\$ 170,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 170,27

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma de Organização: 01 - Terapia nutricional

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0309010039	GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA PERCUTÂNEA (INCLUI MATERIAL E SFDACAO ANFSTFISICA)	R\$ 0,00	R\$ 527,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 527,50
0309010047	NUTRIÇÃO ENTERAL EM ADULTO	R\$ 0,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30,00
0309010055	NUTRIÇÃO ENTERAL EM NEONATOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00
0309010063	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PEDIATRIA	R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00
0309010071	NUTRIÇÃO PARENTERAL EM ADULTO	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
0309010080	NUTRIÇÃO PARENTERAL EM NEONATOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30,00
0309010098	NUTRIÇÃO PARENTERAL EM PEDIATRIA	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00
0309010101	PASSAGEM DE SONDA NASO ENTERICA (INCLUI MATERIAL)	R\$ 0,00	R\$ 28,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma de Organização: 02 - Terapias em doenças alérgicas

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
--------	-----------	---------------------------	-----------------------	---------------------------	-----------------------	---------------------

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

67

0309020018	HIPERSENSIBILIZAÇÃO ESPECÍFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$ 1,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,41	R\$ 0,00
0309020026	HIPÓSENSIBILIZAÇÃO C/ PRODUTOS AUTOGENOS (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$ 1,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,55	R\$ 0,00
0309020034	HIPERSENSIBILIZAÇÃO INESPECÍFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$ 1,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,55	R\$ 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma de Organização: 03 - Terapias do aparelho geniturinário

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0309030013	CATETERISMO EVACUADOR DE BEXIGA	R\$ 1,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,52	R\$ 0,00
0309030021	CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES	R\$ 3,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,40	R\$ 0,00
0309030030	CATETERISMO QUÍMICO DE BEXIGA	R\$ 3,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,40	R\$ 0,00
0309030048	CRIOCAUTERIZAÇÃO/ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	R\$ 11,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,26	R\$ 0,00
0309030056	DILATAÇÃO DE URETRA (POR SESSÃO)	R\$ 1,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,52	R\$ 0,00
0309030064	DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA UNI/ BILATERAL	R\$ 31,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 31,26	R\$ 0,00
0309030072	HIDROTUBACAO (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$ 11,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,26	R\$ 0,00
0309030080	INSTILAÇÃO DE BEXIGA	R\$ 1,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,52	R\$ 0,00
0309030102	LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 1 REGIÃO RENAL)	R\$ 172,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 172,00	R\$ 0,00
0309030110	LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 2 REGIÕES RENAIS)	R\$ 150,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,50	R\$ 0,00
0309030129	LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 1 REGIÃO RENAL)	R\$ 172,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 172,00	R\$ 0,00
0309030137	LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 2 REGIÕES RENAIS)	R\$ 150,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,50	R\$ 0,00
0309030145	MASSAGEM DE PRÓSTATA (POR SESSÃO)	R\$ 1,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,52	R\$ 0,00
0309030153	PERSUFLAÇÃO P/ DESOBSTRUÇÃO TUBÁRIA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$ 11,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,26	R\$ 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma de Organização: 04 - Terapias do aparelho cardiovascular

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0309040027	CARDIOVERSÃO ELÉTRICA	R\$ 12,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,35	R\$ 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 09 - Terapias especializadas

SESA
Fls. 31A
11/09/2024
RELA

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

68

Forma de Organização: 05 - Práticas Integrativas e complementares

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0309050014	SISSAO DE ACIPLATURA APLICACAO DE VENTOSAS MOXA	R\$ 1,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,67	R\$ 0,00
0309050022	SISSAO DE ACIPLATURA COM INSERCAO DE AGULHAS	R\$ 4,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,13	R\$ 0,00
0309050030	SISSAO DE ELETTROSTIMULACAO	R\$ 0,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,77	R\$ 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
Sub-Grupo: 09 - Terapias especializadas
Forma de Organização: 06 - Acessos venosos

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0309060010	INSTALACAO DE CATETR DUPLU LUMEN POR PUNCAO	R\$ 0,00	R\$ 112,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 112,48
0309060036	INSTALACAO DE CATETR MONO LUMEN POR PUNCAO	R\$ 0,00	R\$ 85,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 85,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
Sub-Grupo: 09 - Terapias especializadas
Forma de Organização: 07 - Angiologia

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0309070015	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES(UNILATERAL)	R\$ 300,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,78	R\$ 0,00
0309070023	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES(BIATERAL)	R\$ 392,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 392,62	R\$ 0,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
Sub-Grupo: 10 - Parto e nascimento
Forma de Organização: 01 - Parto e nascimento

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0310010020	ATENDEMENTO AO RECEM-NASCIDO NO MOMENTO DO NASCIMENTO	R\$ 0,00	R\$ 55,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 55,20
0310010039	PARTO NORMAL	R\$ 0,00	R\$ 443,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 443,40
0310010017	PARTO NORMAL EM GESTAO DE ALTO RISCO	R\$ 0,00	R\$ 617,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 617,19
0310010055	PARTO NORMAL EM GESTAO DE PARTO NORMAL (CPN)	R\$ 0,00	R\$ 443,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 443,40

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA B MUNICIPAL

69

Sub-Grupo: 01 - Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa

Forma de Organização: 01 - Pequenas cirurgias

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0401010015	CURATIVO GRAU II C OU S DEBRIDAMENTO	R\$ 32,40	R\$ 32,40	R\$ 0,00	R\$ 32,40	R\$ 32,40
0401010040	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	R\$ 11,84	R\$ 11,84	R\$ 0,00	R\$ 11,84	R\$ 11,84
0401010058	EXCISAO DE FISSAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	R\$ 23,16	R\$ 23,16	R\$ 0,00	R\$ 23,16	R\$ 23,16
0401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	R\$ 12,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,46	R\$ 0,00
0401010090	FULGURACAO CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	R\$ 11,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,84	R\$ 0,00
0401010104	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	R\$ 11,84	R\$ 11,84	R\$ 0,00	R\$ 11,84	R\$ 11,84
0401010112	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	R\$ 11,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,84	R\$ 0,00
0401010120	RETIRADA DE LESAO POR SHAVING	R\$ 19,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19,79	R\$ 0,00
0401010139	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA DO PESCOCO (POR APROXIMACAO)	R\$ 29,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29,86	R\$ 0,00

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos

Sub-Grupo: 01 - Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa

Forma de Organização: 02 - Cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0401020010	ENXERTO COMPOSTO	R\$ 0,00	R\$ 604,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 604,58
0401020029	ENXERTO DERMIOIPLASTICO	R\$ 0,00	R\$ 365,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 365,77
0401020037	ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 604,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 604,58
0401020045	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	R\$ 0,00	R\$ 356,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 356,81
0401020053	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE COM PLASTICA EM ZIGURRACAO DE RETALHO	R\$ 0,00	R\$ 356,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 356,81
0401020061	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	R\$ 0,00	R\$ 347,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 347,77
0401020070	EXERESE DE CISTO DERMÓIDE	R\$ 0,00	R\$ 143,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 143,72
0401020088	EXERESE DE CISTO SACRO-OCÍGICO	R\$ 29,86	R\$ 143,72	R\$ 0,00	R\$ 29,86	R\$ 143,72
0401020096	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	R\$ 0,00	R\$ 480,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 480,06
0401020100	EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	R\$ 0,00	R\$ 158,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 158,11
0401020118	HOMOLINXURIA (ATO CIRURGICO PRE E POS-OPERATORIO)	R\$ 0,00	R\$ 251,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 251,31
0401020126	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO PARCIAL	R\$ 0,00	R\$ 322,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 322,14
0401020134	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 515,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 515,87

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA B MUNICIPAL



0401020142	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERCERATOSE PLANTAR (C/ CORRECAO PLASTICA)	RS 0,00	RS 302,08	RS 0,00	RS 0,00	RS 302,08
0401020150	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SINUS PRE-AURICULAR	RS 56,88	RS 343,62	RS 0,00	RS 56,88	RS 343,62
0401020169	TRATAMENTO EM ESTAGIOS SUBSEQUENTES DE ENXERTIA	RS 0,00	RS 624,14	RS 0,00	RS 0,00	RS 624,14

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 02 - Cirurgia de glândulas endócrinas
 Forma de Organização: 01 - Cirurgia de tireóide e paratireóide

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitalar UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0402010019	EXTIRPAÇÃO DE BÓCIO INTRATORÁCICO POR VIA TRANSESTERNAL	RS 0,00	RS 750,09	RS 0,00	RS 0,00	RS 750,09
0402010027	PARATIREOIDECTOMIA	RS 0,00	RS 581,91	RS 0,00	RS 0,00	RS 581,91
0402010035	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	RS 0,00	RS 425,63	RS 0,00	RS 0,00	RS 425,63
0402010043	TIREOIDECTOMIA TOTAL	RS 0,00	RS 451,37	RS 0,00	RS 0,00	RS 451,37
0402010051	TIREOIDECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	RS 0,00	RS 767,77	RS 0,00	RS 0,00	RS 767,77

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 02 - Cirurgia de glândulas endócrinas
 Forma de Organização: 02 - Cirurgia da suprarrenal

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitalar UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0402020014	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL	RS 0,00	RS 804,78	RS 0,00	RS 0,00	RS 804,78
0402020022	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	RS 0,00	RS 719,47	RS 0,00	RS 0,00	RS 719,47

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 03 - Cirurgia do sistema nervoso central e periférico
 Forma de Organização: 01 - Trauma e anomalias do desenvolvimento

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitalar UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0403010012	CRANIOPLASTIA	RS 0,00	RS 1.322,12	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.322,12
0403010020	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	RS 0,00	RS 807,75	RS 0,00	RS 0,00	RS 807,75
0403010039	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA DA FOSSA POSTERIOR	RS 0,00	RS 1.191,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.191,50
0403010047	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFÁLICO	RS 0,00	RS 2.018,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.018,51
0403010055	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFÁLICO (C/ TÉCNICA COMPLEMENTAR)	RS 0,00	RS 2.144,87	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.144,87
0403010063	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO	RS 0,00	RS 1.500,72	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.500,72

0403010071	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	RS 0,00	RS 1.980,66	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.980,66
0403010080	DERIVAÇÃO RAQUE-PERTONEAL	RS 0,00	RS 1.419,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.419,10
0403010098	DERIVAÇÃO VENTRICULAR EXTERNA-SUBGALEAL EXTERNA	RS 0,00	RS 1.085,64	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.085,64
0403010101	DERIVAÇÃO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	RS 0,00	RS 1.500,72	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.500,72
0403010110	DESCOMPRESSÃO DE ORBITA POR DOENÇA OU TRAUMA	RS 0,00	RS 2.133,07	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.133,07
0403010128	MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCOPIA	RS 0,00	RS 3.169,61	RS 0,00	RS 0,00	RS 3.169,61
0403010136	MICROCIRURGIA DA SIRINGOMIELIA	RS 0,00	RS 2.246,48	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.246,48
0403010144	RECONSTRUÇÃO CRANIANA / CRANIO-FACIAL	RS 0,00	RS 2.018,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.018,51
0403010152	RESSEÇÃO DE MUCOSELA FRONTAL	RS 0,00	RS 807,79	RS 0,00	RS 0,00	RS 807,79
0403010160	RETIRADA DE DERIVAÇÃO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	RS 0,00	RS 808,02	RS 0,00	RS 0,00	RS 808,02
0403010179	RETIRADA DE PLACA DE CRANIOPLASTIA	RS 0,00	RS 1.191,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.191,50
0403010187	REVISÃO DE DERIVAÇÃO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	RS 0,00	RS 1.390,64	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.390,64
0403010195	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ABSCESSO INTRACRANIANO	RS 0,00	RS 1.505,45	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.505,45
0403010209	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COM SUTURA ÚNICA	RS 0,00	RS 807,80	RS 0,00	RS 0,00	RS 807,80
0403010217	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA	RS 0,00	RS 2.018,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.018,51
0403010225	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DISRAFISMO ABERTO	RS 0,00	RS 1.343,12	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.343,12
0403010233	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DISRAFISMO OCULTO	RS 0,00	RS 1.446,84	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.446,84
0403010241	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA LIQUÓRICA CRANIANA	RS 0,00	RS 2.018,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.018,51
0403010250	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA LIQUÓRICA RAQUIDIANA	RS 0,00	RS 2.018,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.018,51
0403010268	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO CRANIO COM AFUNDAMENTO	RS 0,00	RS 1.191,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.191,50
0403010276	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL	RS 0,00	RS 1.500,72	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.500,72
0403010284	TRATAMENTO CIRURGIA DE HEMATOMA INTRACEREBRAL	RS 0,00	RS 1.310,19	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.310,19
0403010292	TRATAMENTO CIRURGIA DE HEMATOMA INTRACEREBRAL (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	RS 0,00	RS 1.625,05	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.625,05
0403010306	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO	RS 0,00	RS 1.500,72	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.500,72
0403010314	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRÔNICO	RS 0,00	RS 1.500,72	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.500,72
0403010322	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DO CRANIO	RS 0,00	RS 1.191,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.191,50
0403010330	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PLATIBASIA E MALFORMAÇÃO DE ARNOLD CHIARI	RS 0,00	RS 1.906,52	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.906,52
0403010349	TREPANAÇÃO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA NEUROCIRURGICA / IMPLANTE PARA MONITORIZAÇÃO PIC	RS 0,00	RS 602,35	RS 0,00	RS 0,00	RS 602,35
0403010357	TREPANAÇÃO CRANIANA PARA PUNÇÃO OU BIÓPSIA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	RS 0,00	RS 702,09	RS 0,00	RS 0,00	RS 702,09
0403010365	TREPANAÇÃO CRANIANA PARA PUNÇÃO OU BIÓPSIA	RS 0,00	RS 562,20	RS 0,00	RS 0,00	RS 562,20
0403010370	DRENAGEM LIQUÓRICA LOMBAR EXTERNA	RS 0,00	RS 1.657,64	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.657,64

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 03 - Cirurgia do sistema nervoso central e periférico
 Forma de Organização: 02 - Coluna e nervos periféricos

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0403020018	ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (2 OU MAIS NERVOS)	R\$ 0,00	R\$ 1.797,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.797,49
0403020026	ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (ÚNICO NERVO)	R\$ 0,00	R\$ 1.797,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.797,49
0403020034	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORAÇÃO E NEUROLISE	R\$ 0,00	R\$ 800,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 800,70
0403020042	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM MICROENXERTIA	R\$ 0,00	R\$ 1.521,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.521,84
0403020050	MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO	R\$ 0,00	R\$ 785,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 785,04
0403020069	MICRONEUROTOMIA	R\$ 0,00	R\$ 1.401,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.401,75
0403020077	NEUROLISE NA JUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS	R\$ 0,00	R\$ 382,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 382,18
0403020085	NEUROTOMIA	R\$ 0,00	R\$ 432,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 432,47
0403020093	NEUROTOMIA SELETIVA DE TRIGEMEO E OUTROS NERVOS CRANIANOS	R\$ 0,00	R\$ 1.856,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.856,81
0403020107	TRANSPOSICAO DO NERVO CUBITAL	R\$ 0,00	R\$ 515,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 515,25
0403020115	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM MICROCIRURGIA	R\$ 0,00	R\$ 1.318,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.318,46
0403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEOPERIOSTEAL FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	R\$ 0,00	R\$ 347,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 347,62
0403020131	TRATAMENTO MICROCIRURGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFERICO / NEUROMA	R\$ 0,00	R\$ 459,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 459,18

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 03 - Cirurgia do sistema nervoso central e periférico
 Forma de Organização: 03 - Tumores do sistema nervoso

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0403030013	CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA UNIFALICA	R\$ 0,00	R\$ 1.847,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.847,07
0403030021	CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 0,00	R\$ 1.980,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.980,66
0403030030	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSO DA FOSSA POSTERIOR	R\$ 0,00	R\$ 3.321,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.321,14
0403030048	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO	R\$ 0,00	R\$ 1.900,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.900,97
0403030056	CRANIOTOMIA POR TUMOR OSSEO	R\$ 0,00	R\$ 1.500,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,72
0403030064	HIPOFISECTOMIA TRANSEFENOIDAL POR TECNICA COMPLEMENTAR	R\$ 0,00	R\$ 2.991,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.991,07
0403030080	MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRADURAL	R\$ 0,00	R\$ 2.605,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.605,25

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

73

0403030099	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TECNICA COMPLEMENTAR	R\$ 0,00	R\$ 3.143,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.143,88
0403030110	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR	R\$ 0,00	R\$ 2.644,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.644,92
0403030112	MICROCIRURGIA PARA BIOPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAIZES	R\$ 0,00	R\$ 1.101,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.101,76
0403030129	MICROCIRURGIA PARA TUMOR DA BASE DO CRANIO	R\$ 0,00	R\$ 3.636,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.636,09
0403030137	MICROCIRURGIA PARA TUMOR DA BASE DE ORBITA	R\$ 0,00	R\$ 2.664,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.664,13
0403030145	MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO	R\$ 0,00	R\$ 3.159,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.159,63
0403030153	MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 0,00	R\$ 3.824,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.824,25
0403030161	RESSECCAO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL	R\$ 0,00	R\$ 1.875,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.875,12

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 03 - Cirurgia do sistema nervoso central e periférico
 Forma de Organização: 04 - Neurocirurgias vasculares

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0403040019	ANASTOMOSE VASCULAR EXTRA INTRACRANIANA	R\$ 0,00	R\$ 4.846,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.846,89
0403040027	DESCOMPRESSAO NEUROVASCULAR DE NERVOS CRANIANOS	R\$ 0,00	R\$ 2.991,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.991,07
0403040051	MICROCIRURGIA PARA MALFORMACAO ARTEIO-VENOSA CEREBRAL	R\$ 0,00	R\$ 2.907,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.907,65
0403040060	MICROCIRURGIA PARA MALFORMACAO ARTEIO-VENOSA CEREBRAL PROFUNDA	R\$ 0,00	R\$ 3.042,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.042,05
0403040078	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 0,00	R\$ 3.457,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.457,55
0403040086	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CAROTIDEO-CAVERNOSA	R\$ 0,00	R\$ 2.008,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.008,01
0403040094	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL ANTERIOR MAIOR QUE 1,5CM	R\$ 0,00	R\$ 3.159,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.159,63
0403040108	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL POSTERIOR MAIOR QUE 1,5CM	R\$ 0,00	R\$ 3.645,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.645,71
0403040116	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL ANTERIOR MENOR QUE 1,5CM	R\$ 0,00	R\$ 3.159,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.159,63
0403040124	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL POSTERIOR MENOR QUE 1,5CM	R\$ 0,00	R\$ 3.645,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.645,71

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 03 - Cirurgia do sistema nervoso central e periférico
 Forma de Organização: 05 - Tratamento neurocirúrgico da dor funcional

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0403050014	ALCOOLIZACAO DE NERVO CRANIANO	R\$ 18,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,85	R\$ 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL



0403050022	NEURÓLISE TRIGÊMEO COM GLICEROL	RS 18,85	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,85	RS 0,00
0403050030	BLOQUEIOS PROLONGADOS DE SISTEMA NERVOSO PERIFÉRICO / CENTRAL COM BOMBA DE INFUSÃO	RS 0,00	RS 564,29	RS 0,00	RS 0,00	RS 564,29
0403050049	CORDOTOMIA / MIELOTOMIA POR RADIOFREQUENCIA	RS 0,00	RS 1.988,31	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.988,31
0403050057	IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBA DE INFUSÃO DE FARMACOS	RS 0,00	RS 1.328,41	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.328,41
0403050065	MICROCIRURGIA COM CORDOTOMIA / MIELOTOMIA A CEU ABERTO	RS 0,00	RS 850,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 850,16
0403050073	MICROCIRURGIA COM RIZOTOMIA A CEU ABERTO	RS 0,00	RS 1.578,66	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.578,66
0403050081	NEUROTOMIA PERCUTÂNEA DE NERVOS PERIFÉRICOS POR AGENTES QUÍMICOS	RS 18,85	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,85	RS 0,00
0403050090	RIZOTOMIA PERCUTÂNEA COM BALAO	RS 0,00	RS 1.423,23	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.423,23
0403050103	RIZOTOMIA / NEUROTOMIA PERCUTÂNEA POR RADIO FREQUÊNCIA	RS 0,00	RS 1.328,41	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.328,41
0403050111	SIMPATECTOMIA LOMBAR A CEU ABERTO	RS 0,00	RS 782,17	RS 0,00	RS 0,00	RS 782,17
0403050120	SIMPATECTOMIA LOMBAR VIDEOCIRURGIA	RS 0,00	RS 942,49	RS 0,00	RS 0,00	RS 942,49
0403050138	SIMPATECTOMIA TORÁCICA A CEU ABERTO	RS 0,00	RS 800,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 800,70
0403050146	SIMPATECTOMIA TORÁCICA VIDEOCIRURGIA	RS 0,00	RS 1.024,54	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.024,54
0403050154	TRATAMENTO DE LESÃO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUÍMICOS	RS 0,00	RS 1.516,18	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.516,18
0403050162	TRATAMENTO ABLATIVO POR ESTEREO TAXIA EM ESTRUTURA PROFUNDA DE SNC PARA TRATAMENTO DE MOVIMENTOS ANORMAIS OU CONTROLE DA DOR	RS 0,00	RS 1.881,06	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.881,06

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 03 - Cirurgia do sistema nervoso central e periférico
 Forma de Organização: 06 - Investigação e cirurgia da epilepsia

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0403060010	EXPLORAÇÃO DIAGNÓSTICA CIRÚRGICA PARA IMPLANTAÇÃO BILATERAL DE ELETRODOS SUBDURAIS (INCLUI VÍDEO-ELETROENCEFALOGRAMA)	RS 0,00	RS 6.604,29	RS 0,00	RS 0,00	RS 6.604,29
0403060028	EXPLORAÇÃO DIAGNÓSTICA CIRÚRGICA PARA IMPLANTAÇÃO UNILATERAL DE ELETRODOS SUBDURAIS (INCLUI VÍDEO-ELETROENCEFALOGRAMA)	RS 0,00	RS 3.668,32	RS 0,00	RS 0,00	RS 3.668,32
0403060036	MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO	RS 0,00	RS 5.123,87	RS 0,00	RS 0,00	RS 5.123,87
0403060044	MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA SEM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO	RS 0,00	RS 2.816,57	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.816,57
0403060052	MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA TEMPORAL / ANIGDALO-HIPOCALAMPECTOMIA SELETIVA	RS 0,00	RS 4.043,87	RS 0,00	RS 0,00	RS 4.043,87
0403060060	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO MULTILOBAR / HEMISFERECTOMIA / CALOSOTOMIA	RS 0,00	RS 5.794,07	RS 0,00	RS 0,00	RS 5.794,07

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

75

0403060079	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL COM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO	RS 0,00	RS 5.095,15	RS 0,00	RS 0,00	RS 5.095,15
0403060087	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO	RS 0,00	RS 2.924,57	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.924,57
0403060095	TRANSECÇÕES SUB-PIAIS MÚLTIPLAS EM ÁREAS ELOQUENTES	RS 0,00	RS 2.816,57	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.816,57

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 03 - Cirurgia do sistema nervoso central e periférico
 Forma de Organização: 07 - Tratamento neuro-vascular

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0403070015	ANGIOPLASTIA INTRACRANIANA EM VASO-ESPASMO	RS 0,00	RS 807,81	RS 0,00	RS 0,00	RS 807,81
0403070040	EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5CM COM COLO ESTREITO	RS 0,00	RS 2.096,88	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.096,88
0403070058	EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5CM COM COLO LARGO	RS 0,00	RS 2.096,88	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.096,88
0403070082	EMBOLIZAÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA DA CABEÇA E PESCOÇO	RS 0,00	RS 1.810,88	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.810,88
0403070090	EMBOLIZAÇÃO DE FISTULA CAROTIDO-CAVERNOSA DIRETAS	RS 0,00	RS 1.810,88	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.810,88
0403070104	EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA DURAL COMPLEXA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	RS 0,00	RS 938,47	RS 0,00	RS 0,00	RS 938,47
0403070112	EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	RS 0,00	RS 938,47	RS 0,00	RS 0,00	RS 938,47
0403070120	EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA DURAL INTRAPARENQUIMATOSA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	RS 0,00	RS 1.955,68	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.955,68
0403070139	EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR INTRA-CRANIANO DA CABEÇA E PESCOÇO	RS 0,00	RS 1.645,44	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.645,44
0403070147	TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSÃO DO VASO PORTADOR	RS 0,00	RS 807,81	RS 0,00	RS 0,00	RS 807,81
0403070155	EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5CM COM COLO ESTREITO	RS 0,00	RS 2.022,88	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.022,88
0403070163	EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR DO QUE 1,5CM COM COLO LARGO	RS 0,00	RS 2.022,88	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.022,88

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 03 - Cirurgia do sistema nervoso central e periférico
 Forma de Organização: 08 - Neurocirurgia funcional estereotáxica

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0403080010	IMPLANTE DE ELETRODO PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL	RS 0,00	RS 1.988,31	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.988,31
0403080029	IMPLANTE DE GERADOR DE PULSOS PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL (INCLUI CONECTOR)	RS 0,00	RS 434,80	RS 0,00	RS 0,00	RS 434,80



TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

76

0403080037	IMPLANTE INTRAVENTRICULAR DE BOMBA DE INFUSÃO DE FARMACOS	R\$ 0,00	R\$ 1.328,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.328,41
0403080045	MIECTOMIA SUPERSELETIVA	R\$ 0,00	R\$ 1.666,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.666,56
0403080053	NEUROTOMIA SUPERSELETIVA PARA MOVIMENTOS ANORMAIS	R\$ 0,00	R\$ 1.666,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.666,56
0403080061	NUCLEOTRACTOMIA TRIGEMINAL E/OU ESPINAL	R\$ 0,00	R\$ 1.988,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.988,31
0403080070	TRATAMENTO DE DOR POR ESTEREOTAXIA	R\$ 0,00	R\$ 1.702,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.702,31
0403080088	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA	R\$ 0,00	R\$ 1.702,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.702,31
0403080096	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA COM MICRO-REGISTRO	R\$ 0,00	R\$ 1.894,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.894,47
0403080100	TROCA DE GERADOR DE PULSOS PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL	R\$ 0,00	R\$ 434,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 434,80

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos

Sub-Grupo: 04 - Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço

Forma de Organização: 01 - Cirurgia das vias aéreas superiores e do pescoço

Código	Descrição	Ampliadora UNIFICADO	Hosp SUS UNIFICADO	Complementar MUNICIPAL	TOTAL UNIFICADO	TOTAL HOSPITALAR
0404010016	ADENOIDECTOMIA	R\$ 48,42	R\$ 348,18	R\$ 0,00	R\$ 48,42	R\$ 348,18
0404010024	AMIGDALECTOMIA	R\$ 45,47	R\$ 306,57	R\$ 0,00	R\$ 45,47	R\$ 306,57
0404010033	AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	R\$ 35,53	R\$ 337,22	R\$ 0,00	R\$ 35,53	R\$ 337,22
0404010040	ANRIOTOMIA DA MASTOIDE (DRENAGEM DE OTITE NO LACTENTE)	R\$ 0,00	R\$ 295,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 295,09
0404010059	DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	R\$ 22,56	R\$ 238,44	R\$ 0,00	R\$ 22,56	R\$ 238,44
0404010067	DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO	R\$ 0,00	R\$ 238,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 238,44
0404010075	DRENAGEM DE TUBO DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	R\$ 14,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14,66	R\$ 0,00
0404010083	DRENAGEM DO SACO ENDO-LINFÁTICO - SHUNT (C/ AUDIÇÃO POR VIA TRANSMASTOIDEAL)	R\$ 0,00	R\$ 809,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 809,83
0404010091	DÚCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL)	R\$ 11,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,28	R\$ 0,00
0404010105	ESTAPEDECTOMIA	R\$ 0,00	R\$ 676,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 676,26
0404010113	EXCISE DE PÁPILOMA EM LARINGE	R\$ 0,00	R\$ 163,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 163,10
0404010121	EXCISE DE TUMOR DE VIAS AERIAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO	R\$ 36,97	R\$ 358,58	R\$ 0,00	R\$ 36,97	R\$ 358,58
0404010130	EXTRPAÇÃO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	R\$ 0,00	R\$ 242,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 242,23
0404010148	IMPLANTE COCLEAR	R\$ 0,00	R\$ 1.714,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.714,66
0404010156	INFILTRAÇÃO MEDICAMENTOSA EM CORNÉIO INFERIOR	R\$ 11,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,28	R\$ 0,00
0404010164	LABIOLINGUOTOMIA MILIBRANOSA - OSSA COM OU S/ AUDIÇÃO	R\$ 0,00	R\$ 812,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 812,17
0404010172	LARINGECTOMIA PARCIAL	R\$ 0,00	R\$ 1.073,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.073,02
0404010189	LARINGECTOMIA TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 980,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 980,31
0404010199	LARINGECTOMIA TOTAL COM ESVAZIAMENTO CERVICAL	R\$ 0,00	R\$ 980,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 980,31
0404010202	LARINGORRAFIA	R\$ 0,00	R\$ 886,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 886,45
0404010210	MASTOIDECTOMIA RADICAL	R\$ 0,00	R\$ 757,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 757,13
0404010229	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 0,00	R\$ 483,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 483,55

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

77

0404010237	MICROCIRURGIA OTOLÓGICA	R\$ 0,00	R\$ 376,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 376,75
0404010245	MIRINGOTOMIA (TIMPANOPLASTIA)	R\$ 11,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,28	R\$ 0,00
0404010253	PARACENTESE DO TIMPANO	R\$ 14,66	R\$ 14,66	R\$ 0,00	R\$ 14,66	R\$ 14,66
0404010261	PUNÇÃO TRANSMÉATICA DO SEIO MAXILAR (UNILATERAL)	R\$ 11,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,28	R\$ 0,00
0404010270	REMOÇÃO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	R\$ 5,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,63	R\$ 0,00
0404010288	RESSECAÇÃO DE GLOMO TIMPÂNICO	R\$ 0,00	R\$ 807,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 807,15
0404010296	RESSECAÇÃO DE SINQUIAS	R\$ 38,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 38,37	R\$ 0,00
0404010318	RETRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	R\$ 26,42	R\$ 236,31	R\$ 0,00	R\$ 26,42	R\$ 236,31
0404010326	SINUSOTOMIA BILATERAL	R\$ 0,00	R\$ 349,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 349,24
0404010334	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	R\$ 0,00	R\$ 378,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 378,98
0404010342	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	R\$ 17,00	R\$ 17,00	R\$ 0,00	R\$ 17,00	R\$ 17,00
0404010350	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 0,00	R\$ 618,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 618,15
0404010369	TIMPANOTOMIA IV TUBO DE VENTILAÇÃO	R\$ 56,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 56,84	R\$ 0,00
0404010377	TRAQUEOSTOMIA	R\$ 0,00	R\$ 554,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 554,73
0404010385	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO	R\$ 0,00	R\$ 577,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 577,96
0404010393	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERICONDRITE DE PAVILHÃO	R\$ 36,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 36,95	R\$ 0,00
0404010407	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINITE CRÔNICA (OZENA)	R\$ 0,00	R\$ 328,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 328,97
0404010415	TURBINECTOMIA	R\$ 36,95	R\$ 315,65	R\$ 0,00	R\$ 36,95	R\$ 315,65
0404010431	ARITENOIDECTOMIA COM LARINGOFISSURA	R\$ 0,00	R\$ 991,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 991,37
0404010440	ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL	R\$ 44,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 44,34	R\$ 0,00
0404010458	LARINGOFISSURA PARA COLOCAÇÃO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE LARINGE	R\$ 0,00	R\$ 1.101,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.101,94
0404010466	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	R\$ 0,00	R\$ 450,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 450,83
0404010474	PLÁSTICA DO CANAL DE STENON	R\$ 0,00	R\$ 292,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 292,47
0404010482	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	R\$ 0,00	R\$ 247,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 247,46
0404010490	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE IMPERFURAÇÃO COANAL (UNI / BILATERAL)	R\$ 0,00	R\$ 265,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 265,23
0404010504	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL	R\$ 0,00	R\$ 265,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 265,23
0404010512	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	R\$ 25,09	R\$ 384,53	R\$ 0,00	R\$ 25,09	R\$ 384,53
0404010520	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	R\$ 0,00	R\$ 213,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 213,75
0404010539	RESSECAÇÃO DE TUMOR DO ACÚSTICO (PELA FOSSA MÉDIA)	R\$ 0,00	R\$ 533,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 533,12
0404010547	RESSECAÇÃO DO GLOMO JUGULAR	R\$ 0,00	R\$ 794,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 794,46
0404010555	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINOFIMIA	R\$ 0,00	R\$ 315,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 315,43
0404010563	TIREOPLASTIA	R\$ 0,00	R\$ 418,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 418,48
0404010571	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL	R\$ 0,00	R\$ 1.714,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.714,66
0404010580	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL	R\$ 0,00	R\$ 2.914,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.914,93
0404010598	CIRURGIA PARA REVISÃO DO IMPLANTE COCLEAR SEM DISPOSITIVO INTERNO DO IMPLANTE COCLEAR	R\$ 0,00	R\$ 514,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 514,39
0404010601	CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 1º TEMPO	R\$ 0,00	R\$ 1.543,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.543,19
0404010610	CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 2º TEMPO	R\$ 0,00	R\$ 154,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 154,32

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL



0404010628	CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO UNILATERAL TEMPO ÚNICO	RS 0,00	RS 1.714,66	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.714,66
0404010636	CIRURGIA PARA REVISÃO DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	RS 0,00	RS 462,95	RS 0,00	RS 0,00	RS 462,95
0404010644	CIRURGIA PARA REIMPLANTAÇÃO DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	RS 0,00	RS 1.714,66	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.714,66
0404010652	CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO BILATERAL - TEMPO ÚNICO	RS 0,00	RS 2.400,54	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.400,54

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos

Sub-Grupo: 04 - Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço

Forma de Organização: 02 - Cirurgia da face e do sistema estomatognático

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0404020011	ALONGAMENTO DE COLUMELA	RS 0,00	RS 200,76	RS 0,00	RS 0,00	RS 200,76
0404020038	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL	RS 45,68	RS 172,63	RS 0,00	RS 15,08	RS 172,63
0404020046	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA SALIVAR COM RETALHO	RS 0,00	RS 172,63	RS 0,00	RS 0,00	RS 172,63
0404020054	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	RS 14,07	RS 14,07	RS 0,00	RS 14,07	RS 14,07
0404020062	ENXERTO TOTAL / PARCIAL INTRATEMPORAL DE NERVO FACIAL	RS 0,00	RS 513,61	RS 0,00	RS 0,00	RS 513,61
0404020070	RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SALIVAR	RS 0,00	RS 202,88	RS 0,00	RS 0,00	RS 202,88
0404020089	EXCISÃO DE RANULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR	RS 21,64	RS 156,17	RS 0,00	RS 21,64	RS 156,17
0404020097	EXCISÃO E SUTURA DE LESAÃO NA BOCA	RS 28,00	RS 28,00	RS 0,00	RS 28,00	RS 28,00
0404020100	EXCISÃO EM CUNHA DE LÁBIO	RS 29,86	RS 29,86	RS 0,00	RS 29,86	RS 29,86
0404020119	EXCISÃO PARCIAL DE LÁBIO COM ENXERTO LIVRE / ROTAÇÃO DE RETALHO	RS 0,00	RS 293,15	RS 0,00	RS 0,00	RS 293,15
0404020135	EXPLORAÇÃO DESCOMPRESSÃO TOTAL / PARCIAL DO NERVO FACIAL	RS 0,00	RS 816,17	RS 0,00	RS 0,00	RS 816,17
0404020143	GLOSSECTOMIA PARCIAL	RS 0,00	RS 718,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 718,10
0404020178	MAXILECTOMIA PARCIAL	RS 0,00	RS 420,94	RS 0,00	RS 0,00	RS 420,94
0404020208	LABIOPLASTIA PARA REDUÇÃO OU CORREÇÃO DA HIPERTROFIA DO LÁBIO	RS 0,00	RS 317,87	RS 0,00	RS 0,00	RS 317,87
0404020224	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE CAVIDADE ORBITÁRIA	RS 0,00	RS 415,53	RS 0,00	RS 0,00	RS 415,53
0404020232	RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE LÁBIO	RS 0,00	RS 397,38	RS 0,00	RS 0,00	RS 397,38
0404020240	RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ	RS 0,00	RS 397,38	RS 0,00	RS 0,00	RS 397,38
0404020275	RESSEÇÃO DE LESÃO MALIGNA E BENIGNA DA REGIÃO CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	RS 0,00	RS 1.162,56	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.162,56
0404020291	RESSEÇÃO DO CÔNDILO MANDIBULAR COM OU SEM RECONSTRUÇÃO	RS 0,00	RS 374,33	RS 0,00	RS 0,00	RS 374,33
0404020313	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	RS 98,10	RS 182,73	RS 0,00	RS 98,10	RS 182,73
0404020321	RINOPLASTIA PARA DEFEITOS PÓS-TRAUMÁTICOS	RS 0,00	RS 444,20	RS 0,00	RS 0,00	RS 444,20
0404020348	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ATRESIA NARINÁRIA	RS 0,00	RS 265,23	RS 0,00	RS 0,00	RS 265,23

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

79

0404020356	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA E CISTOS ORO-MAXILARES	RS 0,00	RS 193,15	RS 0,00	RS 0,00	RS 193,15
0404020380	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA FACE	RS 0,00	RS 527,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 527,83
0404020399	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSÃO DE HEMIFACE)	RS 0,00	RS 436,86	RS 0,00	RS 0,00	RS 436,86
0404020429	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SOALHO DA ÓRBITA	RS 0,00	RS 365,42	RS 0,00	RS 0,00	RS 365,42
0404020445	CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM	RS 24,12	RS 24,12	RS 0,00	RS 24,12	RS 24,12
0404020453	OSTEOTOMIA DA MAXILA	RS 0,00	RS 659,03	RS 0,00	RS 0,00	RS 659,03
0404020461	OSTEOTOMIA DA MANDIBULA	RS 0,00	RS 659,03	RS 0,00	RS 0,00	RS 659,03
0404020470	RECONSTRUÇÃO DO SULCO GENGIVO-LABIAL	RS 0,00	RS 299,24	RS 0,00	RS 0,00	RS 299,24
0404020488	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	RS 52,00	RS 52,00	RS 0,00	RS 52,00	RS 52,00
0404020496	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR	RS 0,00	RS 461,67	RS 0,00	RS 0,00	RS 461,67
0404020500	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDIBULA	RS 0,00	RS 589,13	RS 0,00	RS 0,00	RS 589,13
0404020518	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA	RS 0,00	RS 627,33	RS 0,00	RS 0,00	RS 627,33
0404020526	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ORBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR	RS 0,00	RS 490,88	RS 0,00	RS 0,00	RS 490,88
0404020534	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL	RS 0,00	RS 476,79	RS 0,00	RS 0,00	RS 476,79
0404020542	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ	RS 0,00	RS 252,40	RS 0,00	RS 0,00	RS 252,40
0404020550	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDIBULA	RS 0,00	RS 503,19	RS 0,00	RS 0,00	RS 503,19
0404020569	ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NÃO)	RS 0,00	RS 363,33	RS 0,00	RS 0,00	RS 363,33
0404020577	REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSSÍNTESE	RS 21,01	RS 123,07	RS 0,00	RS 21,01	RS 123,07
0404020585	REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT I SEM OSTEOSSÍNTESE.	RS 0,00	RS 364,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 364,55
0404020593	REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT II, SEM OSTEOSSÍNTESE	RS 0,00	RS 399,74	RS 0,00	RS 0,00	RS 399,74
0404020607	REDUÇÃO DE FRATURA DA MANDIBULA SEM OSTEOSSÍNTESE.	RS 0,00	RS 364,54	RS 0,00	RS 0,00	RS 364,54
0404020615	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	RS 33,01	RS 33,01	RS 0,00	RS 33,01	RS 33,01
0404020623	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA / DENTÁRIA	RS 48,24	RS 48,24	RS 0,00	RS 48,24	RS 48,24
0404020631	RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO-MANDIBULAR	RS 22,11	RS 0,00	RS 0,00	RS 22,11	RS 0,00
0404020640	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	RS 0,00	RS 522,33	RS 0,00	RS 0,00	RS 522,33
0404020658	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESÕES ESPECIFICADAS	RS 0,00	RS 341,20	RS 0,00	RS 0,00	RS 341,20
0404020666	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO SEM OSTEOSSÍNTESE	RS 0,00	RS 490,88	RS 0,00	RS 0,00	RS 490,88
0404020674	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LÁBIO TRAUMATIZADO	RS 19,18	RS 19,18	RS 0,00	RS 19,18	RS 19,18
0404020690	OSTEOTOMIA CRÂNIO-FACIAL	RS 0,00	RS 2.344,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.344,25
0404020704	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO	RS 0,00	RS 490,88	RS 0,00	RS 0,00	RS 490,88
0404020712	ELEVACÃO DO ASSOALHO DO SEIO MAXILAR	RS 0,00	RS 341,92	RS 0,00	RS 0,00	RS 341,92

SESA

Fls. 34 A

RUISELA 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

80

0404020720	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA BILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR	RS 0,00	RS 504,76	RS 0,00	RS 0,00	RS 504,76
0404020739	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE MANDÍBULA / MAXILA	RS 0,00	RS 367,42	RS 0,00	RS 0,00	RS 367,42
0404020771	RESSECÇÃO DE LÍFSÃO DA BOCA	RS 0,00	RS 341,30	RS 0,00	RS 0,00	RS 341,30
0404020780	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA/MAXILA	RS 0,00	RS 415,53	RS 0,00	RS 0,00	RS 415,53

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos

Sub-Grupo: 04 - Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço

Forma de Organização: 03 - Anomalia Crânio e bucomaxilo facial

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0404030017	ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTE COM ANOMALIAS CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	RS 0,00	RS 432,24	RS 0,00	RS 0,00	RS 432,24
0404030033	OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	RS 0,00	RS 1.875,40	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.875,40
0404030041	MICROCIRURGIA OTOLÓGICA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	RS 0,00	RS 487,61	RS 0,00	RS 0,00	RS 487,61
0404030050	OSTEOTOMIA DA MANDÍBULA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	RS 0,00	RS 371,13	RS 0,00	RS 0,00	RS 371,13
0404030068	OSTEOPLASTIA DO MENTO COM OU SEM IMPLANTE ALOPLÁSTICO	RS 0,00	RS 371,13	RS 0,00	RS 0,00	RS 371,13
0404030076	LABIOPLASTIA UNILATERAL EM DOIS TEMPOS	RS 0,00	RS 1.093,69	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.093,69
0404030084	ALVEOLOPLASTIA COM ENXERTO ÓSSEO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO FACIAL	RS 0,00	RS 1.003,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.003,10
0404030106	PALATOPLASTIA PRIMÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	RS 0,00	RS 1.425,84	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.425,84
0404030122	LABIOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	RS 0,00	RS 1.093,69	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.093,69
0404030130	RINOSCEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	RS 0,00	RS 554,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 554,00
0404030157	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE LABIO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	RS 0,00	RS 863,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 863,25
0404030165	PUNTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	RS 0,00	RS 444,20	RS 0,00	RS 0,00	RS 444,20
0404030173	SEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	RS 0,00	RS 374,67	RS 0,00	RS 0,00	RS 374,67
0404030190	IMPANOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL (UNILATERAL)	RS 0,00	RS 444,20	RS 0,00	RS 0,00	RS 444,20
0404030220	IMPLANTE OSTEOINTEGRADO EXTRA-ORAL BUCO-MAXILO-FACIAL	RS 0,00	RS 800,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 800,00
0404030246	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	RS 0,00	RS 544,74	RS 0,00	RS 0,00	RS 544,74

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

81

0404030254	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORONASAIS EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	RS 0,00	RS 544,84	RS 0,00	RS 0,00	RS 544,84
0404030262	PALATOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	RS 0,00	RS 1.425,84	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.425,84
0404030270	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA INSUFICIÊNCIA VELOFARÍNGEA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	RS 0,00	RS 1.425,84	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.425,84
0404030289	TRATAMENTO CIRÚRGICO REPARADOR DA FISSURA FACIAL RARA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	RS 0,00	RS 1.932,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.932,70
0404030297	OSTEOTOMIA CRANIOFACIAL COMPLEXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	RS 0,00	RS 2.813,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.813,10
0404030300	REMODELAÇÃO CRANIOFACIAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	RS 0,00	RS 2.344,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.344,25
0404030319	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MACROSTOMIA / MICROSTOMIA POR ANOMALIA CRANIOFACIAL	RS 0,00	RS 524,20	RS 0,00	RS 0,00	RS 524,20
0404030327	OSTEOPLASTIA FRONTO - ORBITAL	RS 0,00	RS 624,41	RS 0,00	RS 0,00	RS 624,41

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos

Sub-Grupo: 05 - Cirurgia do aparelho da visão

Forma de Organização: 01 - Palpebras e vias lacrimais

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0405010010	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	RS 203,74	RS 203,74	RS 0,00	RS 203,74	RS 203,74
0405010028	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE LÍPICANTO E TELICANTO	RS 278,90	RS 278,90	RS 0,00	RS 278,90	RS 278,90
0405010036	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	RS 681,87	RS 681,87	RS 0,00	RS 681,87	RS 681,87
0405010044	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	RS 22,93	RS 0,00	RS 0,00	RS 22,93	RS 0,00
0405010052	EPILACAO A LASER	RS 45,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 45,00	RS 0,00
0405010060	EPILACAO DE CÍLIOS	RS 22,93	RS 0,00	RS 0,00	RS 22,93	RS 0,00
0405010079	EXERSE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCÍLIOS	RS 78,75	RS 78,75	RS 0,00	RS 78,75	RS 78,75
0405010087	EXTIRPAÇÃO DE GLÂNDULA LACRIMAL	RS 0,00	RS 577,44	RS 0,00	RS 0,00	RS 577,44
0405010109	OCCLUSÃO DO PONTO LACRIMAL	RS 19,14	RS 0,00	RS 0,00	RS 19,14	RS 0,00
0405010117	RECONSTITUIÇÃO DE CANAL LACRIMAL	RS 689,66	RS 689,66	RS 0,00	RS 689,66	RS 689,66
0405010125	RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	RS 311,04	RS 311,04	RS 0,00	RS 311,04	RS 311,04
0405010133	RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE PALPEBRA	RS 0,00	RS 1.138,66	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.138,66
0405010141	SIMBLIFAROPLASTIA	RS 203,74	RS 0,00	RS 0,00	RS 203,74	RS 0,00
0405010150	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL	RS 0,00	RS 203,73	RS 0,00	RS 0,00	RS 203,73
0405010168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	RS 22,93	RS 0,00	RS 0,00	RS 22,93	RS 0,00
0405010176	SUTURA DE PALPEBRAS	RS 143,99	RS 143,99	RS 0,00	RS 143,99	RS 143,99
0405010184	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BLEFAROCALASE	RS 95,42	RS 0,00	RS 0,00	RS 95,42	RS 0,00
0405010192	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TRIQUIASIS COM ENXERTO	RS 278,90	RS 0,00	RS 0,00	RS 278,90	RS 0,00
0405010206	PUNTOPLASTIA	RS 19,14	RS 0,00	RS 0,00	RS 19,14	RS 0,00

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL



Sub-Grupo: 05 - Cirurgia do aparelho da visão
 Forma de Organização: 02 - Músculos oculomotores

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0405020015	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	R\$ 1.160,45	R\$ 1.160,45	R\$ 0,00	R\$ 1.160,45	R\$ 1.160,45
0405020023	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	R\$ 815,42	R\$ 815,42	R\$ 0,00	R\$ 815,42	R\$ 815,42

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 05 - Cirurgia do aparelho da visão
 Forma de Organização: 03 - Corpo vítreo, retina, coróide e esclera

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0405030016	APLICACAO DE PLACA RADIODATIVA EPISCLERAL	R\$ 0,00	R\$ 1.145,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.145,16
0405030029	HIPOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	R\$ 75,60	R\$ 96,11	R\$ 0,00	R\$ 75,60	R\$ 96,11
0405030037	CRIOTERAPIA OCULAR	R\$ 116,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,00	R\$ 0,00
0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 75,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 75,15	R\$ 0,00
0405030053	INJECAO INTRA-VITREO	R\$ 82,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 82,28	R\$ 0,00
0405030070	RETINOPEXIA C/ INTROFLIXAO ESCLERAL	R\$ 1.074,86	R\$ 1.074,86	R\$ 0,00	R\$ 1.074,86	R\$ 1.074,86
0405030096	SUTURA DE ESCLERA	R\$ 161,19	R\$ 161,19	R\$ 0,00	R\$ 161,19	R\$ 161,19
0405030100	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEBSCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	R\$ 159,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 159,37	R\$ 0,00
0405030118	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIASIS PALPEBRAL	R\$ 22,93	R\$ 22,93	R\$ 0,00	R\$ 22,93	R\$ 22,93
0405030126	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	R\$ 259,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 259,20	R\$ 0,00
0405030134	VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 381,08	R\$ 381,08	R\$ 0,00	R\$ 381,08	R\$ 381,08
0405030142	VITRECTOMIA POSTERIOR	R\$ 0,00	R\$ 1.862,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.862,63
0405030150	VITRIOLISE YAG LASER	R\$ 54,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 54,00	R\$ 0,00
0405030169	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	R\$ 0,00	R\$ 2.921,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.921,17
0405030177	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO/OLEO DE SILICONE/ENDOLASER	R\$ 0,00	R\$ 3.283,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.283,41
0405030185	TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR	R\$ 0,00	R\$ 743,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 743,00
0405030193	PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	R\$ 430,46	R\$ 430,46	R\$ 0,00	R\$ 430,46	R\$ 430,46
0405030207	DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE COROIDE	R\$ 0,00	R\$ 453,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 453,60
0405030215	RETINOPEXIA PNEUMATICA	R\$ 389,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 389,64	R\$ 0,00
0405030223	REMOCAO DE OLEO DE SILICONE	R\$ 468,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 468,60	R\$ 0,00
0405030231	REMOCAO DE IMPLANTE EPISCLERAL	R\$ 389,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 389,64	R\$ 0,00

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 05 - Cirurgia do aparelho da visão
 Forma de Organização: 04 - Cavidade orbitária e globo ocular

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

83

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0405040016	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	R\$ 282,08	R\$ 282,09	R\$ 0,00	R\$ 282,08	R\$ 282,09
0405040024	CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES	R\$ 0,00	R\$ 619,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 619,17
0405040040	DESCOMPRESSAO DE NERVO OPTICO	R\$ 0,00	R\$ 774,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 774,35
0405040059	DESCOMPRESSAO DE ORBITA	R\$ 0,00	R\$ 650,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 650,66
0405040067	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ 415,57	R\$ 415,58	R\$ 0,00	R\$ 415,57	R\$ 415,58
0405040075	EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ 587,51	R\$ 587,52	R\$ 0,00	R\$ 587,51	R\$ 587,52
0405040083	EXENTERACAO DE ORBITA	R\$ 0,00	R\$ 774,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 774,35
0405040091	EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR	R\$ 0,00	R\$ 650,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 650,66
0405040105	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	R\$ 846,19	R\$ 846,19	R\$ 0,00	R\$ 846,19	R\$ 846,19
0405040130	INJECAO RETROBULBAR PERIBULBAR	R\$ 22,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22,93	R\$ 0,00
0405040148	ORBITOTOMIA	R\$ 0,00	R\$ 619,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 619,17
0405040156	RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITARIA	R\$ 0,00	R\$ 587,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 587,51
0405040164	RECONSTITUICAO DE PARTE DA ORBITA	R\$ 0,00	R\$ 730,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 730,42
0405040180	TRANSPLANTE DE PERIOSTEIO EM ESCLEROMALACIA	R\$ 0,00	R\$ 965,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 965,45
0405040199	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	R\$ 116,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,42	R\$ 0,00
0405040202	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ 449,44	R\$ 449,44	R\$ 0,00	R\$ 449,44	R\$ 449,44
0405040210	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	R\$ 453,60	R\$ 453,61	R\$ 0,00	R\$ 453,60	R\$ 453,61

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 05 - Cirurgia do aparelho da visão
 Forma de Organização: 05 - Conjuntiva, córnea, câmara anterior, íris, corpo ciliar e cristalino

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0405050011	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	R\$ 180,45	R\$ 249,85	R\$ 0,00	R\$ 180,45	R\$ 249,85
0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 112,77	R\$ 0,00	R\$ 379,23	R\$ 492,00	R\$ 379,23
0405050038	CAUTERIZACAO DE CORNEA	R\$ 19,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19,14	R\$ 0,00
0405050046	CICLOCRIOCOCAGULACAO / DIATERMIA	R\$ 587,51	R\$ 587,51	R\$ 0,00	R\$ 587,51	R\$ 587,51
0405050054	CICLODIALISE	R\$ 453,41	R\$ 453,41	R\$ 0,00	R\$ 453,41	R\$ 453,41
0405050062	CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	R\$ 19,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19,14	R\$ 0,00
0405050070	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	R\$ 259,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 259,20	R\$ 0,00
0405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ 82,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 82,28	R\$ 0,00
0405050097	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 531,60	R\$ 531,60	R\$ 0,00	R\$ 531,60	R\$ 531,60
0405050100	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 483,60	R\$ 483,60	R\$ 0,00	R\$ 483,60	R\$ 483,60
0405050119	FACOFMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	R\$ 651,60	R\$ 651,60	R\$ 0,00	R\$ 651,60	R\$ 651,60
0405050127	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 0,00
0405050135	IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	R\$ 0,00	R\$ 873,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 873,61
0405050143	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	R\$ 902,95	R\$ 1.083,55	R\$ 0,00	R\$ 902,95	R\$ 1.083,55
0405050151	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	R\$ 1.112,83	R\$ 1.112,83	R\$ 0,00	R\$ 1.112,83	R\$ 1.112,83

SESA
 Fls. 35A
 11/2024

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

84

0405050160	INIECAO SUBCONIUNTIVAL SUBTENONIANA	RS 8,24	RS 0,00	RS 0,00	RS 8,24	RS 0,00
0405050178	IRIDECTOMIA CIRURGICA	RS 297,46	RS 0,00	RS 0,00	RS 297,46	RS 0,00
0405050186	IRIDOCICLECTOMIA	RS 0,00	RS 619,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 619,16
0405050194	IRIDOTOMIA A LASER	RS 45,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 45,00	RS 0,00
0405050208	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	RS 82,28	RS 0,00	RS 0,00	RS 82,28	RS 0,00
0405050216	RECOBRIMENTO CONIUNTIVAL	RS 172,27	RS 172,27	RS 0,00	RS 172,27	RS 172,27
0405050224	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONIUNTIVAL	RS 436,44	RS 436,44	RS 0,00	RS 436,44	RS 436,44
0405050232	RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	RS 0,00	RS 794,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 794,89
0405050240	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	RS 335,72	RS 0,00	RS 0,00	RS 335,72	RS 0,00
0405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	RS 25,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 25,00	RS 0,00
0405050267	SINEQUIOLISE A YAG LASER	RS 45,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 45,00	RS 0,00
0405050283	SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	RS 544,88	RS 0,00	RS 0,00	RS 544,88	RS 0,00
0405050291	SUTURA DE CONIUNTIVA	RS 82,28	RS 0,00	RS 0,00	RS 82,28	RS 0,00
0405050305	SUTURA DE CORNEA	RS 164,08	RS 0,00	RS 0,00	RS 164,08	RS 0,00
0405050313	TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	RS 0,00	RS 965,45	RS 0,00	RS 0,00	RS 965,45
0405050321	TRABECULECTOMIA	RS 898,35	RS 898,35	RS 0,00	RS 898,35	RS 898,35
0405050356	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	RS 0,00	RS 1.236,75	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.236,75
0405050364	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	RS 209,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 209,55	RS 0,00
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	RS 771,60	RS 771,60	RS 0,00	RS 771,60	RS 771,60
0405050380	CIRURGIA DE CATARATA CONGENITA	RS 0,00	RS 895,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 895,16
0405050399	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE CORNEA	RS 172,12	RS 172,12	RS 0,00	RS 172,12	RS 172,12
0405050420/0406020124	RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	RS 292,72	RS 372,72	RS 0,00	RS 292,72	RS 372,72

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
Sub-Grupo: 06 - Cirurgia do aparelho circulatório
Forma de Organização: 01 - Cirurgia cardiovascular

Código	Descrição	Unidade Local	Unidade	Compart. Municipal	Unidade Local	Unidade
0406010013	ABERTURA DE COMUNICACAO INTER-ATRIAL	RS 0,00	RS 12.246,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 12.246,65
0406010071	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR	RS 0,00	RS 7.445,17	RS 0,00	RS 0,00	RS 7.445,17
0406010030	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR	RS 0,00	RS 7.445,17	RS 0,00	RS 0,00	RS 7.445,17
0406010048	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO E/OU RAMOS DE SAIDA APES	RS 0,00	RS 11.187,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 11.187,16
0406010056	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO	RS 0,00	RS 12.849,23	RS 0,00	RS 0,00	RS 12.849,23
0406010064	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL	RS 0,00	RS 8.431,76	RS 0,00	RS 0,00	RS 8.431,76
0406010072	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR TOTAL	RS 0,00	RS 16.557,69	RS 0,00	RS 0,00	RS 16.557,69
0406010080	ANASTOMOSE SISTÊMICA PULMONAR	RS 0,00	RS 5.554,95	RS 0,00	RS 0,00	RS 5.554,95
0406010099	BANDAGEM DA ABERTURA PULMONAR	RS 0,00	RS 5.629,58	RS 0,00	RS 0,00	RS 5.629,58
0406010102	CARDIORRAFIA	RS 0,00	RS 1.868,54	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.868,54
0406010110	CARDIOTOMIA PERITRADA DE CORPO ESTRANHO	RS 0,00	RS 1.737,05	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.737,05
0406010129	COLOCACAO DE BALAO INTRA-AORTICO	RS 0,00	RS 45,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 45,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

85

0406010137	CORRECAO DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL	RS 0,00	RS 7.181,42	RS 0,00	RS 0,00	RS 7.181,42
0406010153	CORRECAO DE ATRESIA PULMONAR E COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	RS 0,00	RS 22.267,92	RS 0,00	RS 0,00	RS 22.267,92
0406010161	CORRECAO DE ATRIO UNICO	RS 0,00	RS 14.685,43	RS 0,00	RS 0,00	RS 14.685,43
0406010170	CORRECAO DE BANDA ANOMALA DO VENTRICULO DIREITO	RS 0,00	RS 10.948,62	RS 0,00	RS 0,00	RS 10.948,62
0406010188	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA	RS 0,00	RS 5.629,58	RS 0,00	RS 0,00	RS 5.629,58
0406010196	CORRECAO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	RS 0,00	RS 13.585,75	RS 0,00	RS 0,00	RS 13.585,75
0406010200	CORRECAO DE COMUNICACAO INTER-VENTRICULAR E INSUFICIENCIA AORTICA	RS 0,00	RS 9.874,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 9.874,10
0406010218	CORRECAO DE COR TRIARTIATUM	RS 0,00	RS 16.557,69	RS 0,00	RS 0,00	RS 16.557,69
0406010226	CORRECAO DE CORONARIA ANOMALA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	RS 22.267,92	RS 0,00	RS 0,00	RS 22.267,92
0406010234	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO	RS 0,00	RS 9.874,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 9.874,10
0406010242	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES	RS 0,00	RS 9.874,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 9.874,10
0406010250	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA TOTAL DE VEIAS PULMONARES	RS 0,00	RS 24.318,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 24.318,83
0406010269	CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO	RS 0,00	RS 24.318,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 24.318,83
0406010277	CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO	RS 0,00	RS 24.318,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 24.318,83
0406010285	CORRECAO DE ESTENOSE AORTICA (0 A 3 ANOS)	RS 0,00	RS 20.435,86	RS 0,00	RS 0,00	RS 20.435,86
0406010293	CORRECAO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA	RS 0,00	RS 12.357,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 12.357,51
0406010307	CORRECAO DE ESTENOSE SUPRA-AORTICA	RS 0,00	RS 7.445,17	RS 0,00	RS 0,00	RS 7.445,17
0406010315	CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS	RS 0,00	RS 9.874,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 9.874,10
0406010323	CORRECAO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRIA	RS 0,00	RS 10.909,40	RS 0,00	RS 0,00	RS 10.909,40
0406010331	CORRECAO DE HIPOPLASIA DE VENTRICULO ESQUERDO	RS 0,00	RS 24.318,66	RS 0,00	RS 0,00	RS 24.318,66
0406010340	CORRECAO DE ISUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE	RS 0,00	RS 10.909,40	RS 0,00	RS 0,00	RS 10.909,40
0406010358	CORRECAO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA	RS 0,00	RS 9.874,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 9.874,00
0406010366	CORRECAO DE INTERRUPCAO DO ARCO AORTICO	RS 0,00	RS 24.318,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 24.318,83
0406010374	CORRECAO JANELA AORTO-PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	RS 22.446,57	RS 0,00	RS 0,00	RS 22.446,57
0406010382	CORRECAO JANELA AORTO-PULMONAR	RS 0,00	RS 10.909,40	RS 0,00	RS 0,00	RS 10.909,40
0406010390	CORRECAO DE LESOES NA TRANSPOSICAO CORRIGIDA DOS VASOS DA BASE	RS 0,00	RS 18.150,46	RS 0,00	RS 0,00	RS 18.150,46
0406010404	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL	RS 0,00	RS 3.544,78	RS 0,00	RS 0,00	RS 3.544,78
0406010412	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL NO RECEM-NASCIDO	RS 0,00	RS 3.544,78	RS 0,00	RS 0,00	RS 3.544,78
0406010420	CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	RS 22.446,57	RS 0,00	RS 0,00	RS 22.446,57
0406010439	CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES	RS 0,00	RS 12.357,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 12.357,51
0406010447	CORRECAO DE TRANSPOSICAO DOS GRANDES VASOS DA BASE (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	RS 24.318,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 24.318,83
0406010455	CORRECAO DE TRANSPOSICAO DOS GRANDES VASOS DA BASE	RS 0,00	RS 11.865,22	RS 0,00	RS 0,00	RS 11.865,22
0406010463	CORRECAO DE TRONCO ARTERIOSO PERSISTENTE	RS 0,00	RS 24.318,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 24.318,83
0406010471	CORRECAO DO VENTRICULO UNICO	RS 0,00	RS 24.318,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 24.318,83

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL



0406010480	CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (PARCIAL / INTERMEDIÁRIO)	R\$ 0,00	R\$ 9.874,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.874,10
0406010498	CORRECAO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (TOTAL)	R\$ 0,00	R\$ 24.318,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.318,83
0406010501	CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO	R\$ 0,00	R\$ 8.019,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.019,47
0406010510	DRENAGEM C/ BIOPSIA DE PERICARDIO	R\$ 0,00	R\$ 269,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 269,75
0406010528	EXERESE DE CISTO PERICARDIO	R\$ 0,00	R\$ 3.965,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.965,49
0406010536	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL	R\$ 0,00	R\$ 7.445,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.445,17
0406010544	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	R\$ 0,00	R\$ 7.445,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.445,17
0406010552	IMPLANTE C/ TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS)	R\$ 0,00	R\$ 7.569,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.569,22
0406010560	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO	R\$ 0,00	R\$ 1.657,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.657,90
0406010579	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO EPIMIOCARDIO POR TORACOTOMIA P/ IMPLANTE DE ELETRODO	R\$ 0,00	R\$ 2.054,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.054,31
0406010587	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	R\$ 0,00	R\$ 1.716,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.716,76
0406010595	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO PARA EPIMIOCARDIO POR TORACOTOMIA	R\$ 0,00	R\$ 2.036,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.036,98
0406010609	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO	R\$ 0,00	R\$ 1.657,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.657,90
0406010617	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO P/ EPIMIOCARDIO (POR TORACOTOMIA)	R\$ 0,00	R\$ 1.788,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.788,74
0406010625	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO EPIMIOCARDIO POR TORACOTOMIA P/ IMPLANTE DE ELETRODO	R\$ 0,00	R\$ 1.806,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.806,07
0406010633	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO TRANSVENOSO	R\$ 0,00	R\$ 1.730,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.730,51
0406010641	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA EPIMIOCARDICO	R\$ 0,00	R\$ 793,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 793,15
0406010650	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	R\$ 0,00	R\$ 1.023,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.023,72
0406010668	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA EPIMIOCARDICO	R\$ 0,00	R\$ 796,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 796,75
0406010676	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO	R\$ 0,00	R\$ 968,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 968,77
0406010684	IMPLANTE DE MARCAPASSO TEMPORARIO TRANSVENOSO	R\$ 0,00	R\$ 364,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 364,75
0406010692	IMPLANTE DE PROTESE VALVAR	R\$ 0,00	R\$ 6.321,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.321,74
0406010706	INFARTECTOMIA / ANEURISMECTOMIA ASSOCIADA OU NÃO A REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	R\$ 0,00	R\$ 6.899,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.899,65
0406010714	INSTALACAO DE ASSISTENCIA CIRCULATORIA	R\$ 0,00	R\$ 266,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 266,18
0406010722	INSTALACAO DE CATETER DE TROMBOLITICO	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00
0406010730	LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO-PULMONAR	R\$ 0,00	R\$ 4.605,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.605,63
0406010749	MANUTENCAO DE ASSISTENCIA CIRCULATORIA	R\$ 0,00	R\$ 188,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 188,18
0406010757	PERICARDIECTOMIA	R\$ 0,00	R\$ 1.875,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.875,12
0406010765	PERICARDIECTOMIA PARCIAL	R\$ 0,00	R\$ 1.875,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.875,12

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

87

0406010773	PERICARDIOCENTESE	R\$ 0,00	R\$ 242,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 242,97
0406010781	PLASTICA / TROCA DE VALVULA TRICUSPIDE (ANOMALIA DE EBSTEIN)	R\$ 0,00	R\$ 24.318,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.318,83
0406010790	PLASTICA DE LOJA DE GERADOR DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL	R\$ 0,00	R\$ 667,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 667,00
0406010803	PLASTICA VALVAR	R\$ 0,00	R\$ 6.061,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.061,70
0406010811	PLASTICA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	R\$ 0,00	R\$ 7.756,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.756,37
0406010820	PLASTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MULTIPLA	R\$ 0,00	R\$ 7.277,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.277,56
0406010838	RECONSTRUCAO DA RAIZ DA AORTA	R\$ 0,00	R\$ 7.181,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.181,42
0406010846	RECONSTRUCAO DA RAIZ DA AORTA C/ TUBO VALVADO	R\$ 0,00	R\$ 7.783,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.783,09
0406010854	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR	R\$ 0,00	R\$ 731,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 731,58
0406010862	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO	R\$ 0,00	R\$ 744,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 744,91
0406010870	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	R\$ 0,00	R\$ 731,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 731,58
0406010889	RESSECCAO DE ENDOMIOCARDIOFIBROSE	R\$ 0,00	R\$ 6.005,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.005,14
0406010897	RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA	R\$ 0,00	R\$ 6.974,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.974,91
0406010900	RESSECCAO DE TUMOR INTRACARDIACO	R\$ 0,00	R\$ 10.909,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.909,40
0406010919	RETRADA DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL	R\$ 0,00	R\$ 489,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 489,38
0406010927	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA	R\$ 0,00	R\$ 6.756,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.756,37
0406010935	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	R\$ 0,00	R\$ 6.956,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.956,37
0406010943	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA	R\$ 0,00	R\$ 8.740,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.740,43
0406010951	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	R\$ 0,00	R\$ 8.940,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.940,43
0406010960	TRATAMENTO DE CONTUSAO MIOCARDICA	R\$ 0,00	R\$ 156,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 156,28
0406010978	TRATAMENTO DE FERIMENTO CARDIACO PERFURO-CORTANTE	R\$ 0,00	R\$ 156,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 156,28
0406010986	TROCA DE AORTA ASCENDENTE	R\$ 0,00	R\$ 7.154,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.154,70
0406010994	TROCA DE ARCO AORTICO	R\$ 0,00	R\$ 7.154,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.154,70
0406011001	TROCA DE CONJUNTO DO SEIO CORONARIO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	R\$ 0,00	R\$ 797,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 797,60
0406011010	TROCA DE ELETRODO DE DESFIBRILADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR TRANSVENOSO	R\$ 0,00	R\$ 731,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 731,58
0406011028	TROCA DE ELETRODO DE DESFIBRILADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	R\$ 0,00	R\$ 731,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 731,58
0406011036	TROCA DE ELETRODO DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	R\$ 0,00	R\$ 777,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 777,91
0406011044	TROCA DE ELETRODO DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	R\$ 0,00	R\$ 744,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 744,91
0406011052	TROCA DE ELETRODO DE MARCAPASSO EM CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	R\$ 0,00	R\$ 542,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 542,76
0406011079	TROCA DE ELETRODO DE MARCAPASSO EM CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	R\$ 0,00	R\$ 731,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 731,58
0406011087	TROCA DE ELETRODO DE MARCAPASSO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	R\$ 0,00	R\$ 692,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 692,84

S.E.S.A.
Fls. 36A
14/08/2024
RUE/16

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

88

0406011095	TROCA DE ELETRODO DE SEIO CORONARIO NO CARIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	RS 0,00	R\$ 692,84	RS 0,00	RS 0,00	RS 692,84
0406011109	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA ÚNICA / DUPLA	RS 0,00	R\$ 731,58	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 731,58
0406011117	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	RS 0,00	R\$ 731,58	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 731,58
0406011125	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	RS 0,00	R\$ 745,15	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 745,15
0406011133	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA ÚNICA	RS 0,00	R\$ 744,91	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 744,91
0406011141	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	RS 0,00	R\$ 731,58	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 731,58
0406011150	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODO DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	RS 0,00	R\$ 744,91	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 744,91
0406011168	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODO DE CARDIO-DESFIBRILADOR	RS 0,00	R\$ 731,58	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 731,58
0406011176	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODO DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTISITIO	RS 0,00	R\$ 731,58	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 731,58
0406011184	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODO DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	RS 0,00	R\$ 745,06	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 745,06
0406011192	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODO DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	RS 0,00	R\$ 731,58	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 731,58
0406011206	TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	RS 0,00	R\$ 7.756,37	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 7.756,37
0406011214	UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR C/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA	RS 0,00	R\$ 16.557,69	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 16.557,69
0406011222	UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR S/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA	RS 0,00	R\$ 12.246,65	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 12.246,65
0406011230	ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC	RS 0,00	R\$ 3.855,37	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 3.855,37
0406011249	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC	RS 0,00	R\$ 3.909,37	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 3.909,37
0406011257	CORRECAO DE CORONARIA ANOMALA (19 A 110)	RS 0,00	R\$ 6.400,92	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 6.400,92
0406011265	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	R\$ 12.820,88	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 12.820,88
0406011273	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	R\$ 10.948,62	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 10.948,62
0406011281	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	R\$ 15.991,52	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 15.991,52
0406011290	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	R\$ 19.664,32	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 19.664,32
0406011303	ANASTOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	R\$ 14.685,43	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 14.685,43
0406011311	ANASTOSE SISTEMA-PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	R\$ 12.131,83	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 12.131,83
0406011320	BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	R\$ 12.246,65	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 12.246,65
0406011338	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	R\$ 10.374,38	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 10.374,38
0406011346	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALIA DO RETORNO SISTEMICO (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	R\$ 16.557,69	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 16.557,69
0406011354	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALIA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	R\$ 12.674,72	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 12.674,72

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

89

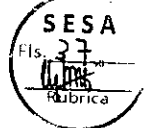
0406011362	CORRECAO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	R\$ 19.664,32	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 19.664,32
0406011370	CORRECAO DE ESTENOSE SUPRA-AORTICA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	R\$ 10.948,62	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 10.948,62
0406011389	CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	R\$ 14.685,43	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 14.685,43
0406011397	CORRECAO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRIA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	R\$ 18.150,46	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 18.150,46
0406011400	CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	R\$ 18.150,46	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 18.150,46
0406011419	CORRECAO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	R\$ 16.557,54	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 16.557,54
0406011427	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	R\$ 5.274,62	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 5.274,62
0406011435	CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL / INTERMEDIARIO (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	R\$ 14.685,43	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 14.685,43
0406011443	CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	R\$ 12.990,42	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 12.990,42
0406011451	FECHAMENTO DE COMUNICAO INTERATRIAL (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	R\$ 9.175,01	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 9.175,01
0406011460	FECHAMENTO DE COMUNICAO INTERVENTRICULAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	R\$ 10.948,62	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 10.948,62
0406011478	IMPLANTE C/ TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS) (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	R\$ 11.822,99	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 11.822,99
0406011486	LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO-PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	R\$ 11.502,85	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 11.502,85
0406011494	RESSECAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	R\$ 10.948,62	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 10.948,62
0406011508	ANASTOSE SISTEMA PULMONAR COM CEC (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	R\$ 8.426,52	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 8.426,52
0406011516	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC (CRIANCA E ADOLESCENTE)	RS 0,00	R\$ 8.804,15	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 8.804,15

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 06 - Cirurgia do aparelho circulatório
 Forma de Organização: 02 - Cirurgia vascular

Código	Descrição	Unif. SUS UNIFICADO	Unif. SUS MUNICIPAL	Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0406020027	ANASTOMOSE ESPLENO-RENAL - OUTRA DERIVACAO CENTRAL	RS 0,00	R\$ 1.142,89	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 1.142,89
0406020035	ANASTOMOSE PORTO-CAVA	RS 0,00	R\$ 1.254,33	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 1.254,33
0406020043	ANEURISMECTOMIA DE AGRIA ABDOMINAL INTRA-RENAL	RS 0,00	R\$ 1.622,26	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 1.622,26
0406020051	ANEURISMECTOMIA TORACO-ABDOMINAL	RS 0,00	R\$ 4.155,21	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 4.155,21
0406020078	IMPLANTACAO DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANI AVEL (PROCEDIMENTO) PRINCIPAL	RS 0,00	R\$ 428,64	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 428,64

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL



0406020094	DISSECCAO DE VEIA / ARTERIA	RS 6,19	RS 0,00	RS 0,00	RS 6,19	RS 0,00
0406020108	DISSECCAO RADICAL DO PESCOCO	RS 0,00	RS 517,40	RS 0,00	RS 0,00	RS 517,40
0406020116	DRENAGEM DE GANGLIO LINFATICO	RS 0,00	RS 96,85	RS 0,00	RS 0,00	RS 96,85
0406020124	EMBOLECTOMIA ARTERIAL	RS 0,00	RS 1.530,75	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.530,75
0406020132	EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA	RS 29,86	RS 0,00	RS 0,00	RS 29,86	RS 0,00
0406020140	EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	RS 29,86	RS 0,00	RS 0,00	RS 29,86	RS 0,00
0406020159	EXERSESE DE GANGLIO LINFATICO	RS 0,00	RS 88,14	RS 0,00	RS 0,00	RS 88,14
0406020167	FASCIOTOMIA P/DESCOMPRESSAO	RS 0,00	RS 528,21	RS 0,00	RS 0,00	RS 528,21
0406020191	LINFANECTOMIA PELVICA	RS 0,00	RS 442,59	RS 0,00	RS 0,00	RS 442,59
0406020205	LINFANECTOMIA PROFUNDA	RS 38,39	RS 0,00	RS 0,00	RS 38,39	RS 0,00
0406020213	LINFADPECTOMIA RADICAL AXILAR BILATERAL	RS 0,00	RS 587,92	RS 0,00	RS 0,00	RS 587,92
0406020221	LINFADPECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL	RS 0,00	RS 530,29	RS 0,00	RS 0,00	RS 530,29
0406020230	LINFADPECTOMIA RADICAL CERVICA BILATERAL	RS 0,00	RS 482,54	RS 0,00	RS 0,00	RS 482,54
0406020238	LINFADPECTOMIA RADICAL CERVICA UNILATERAL	RS 0,00	RS 499,71	RS 0,00	RS 0,00	RS 499,71
0406020248	LINFADPECTOMIA RADICAL CERVICA UNILATERAL	RS 0,00	RS 529,17	RS 0,00	RS 0,00	RS 529,17
0406020256	LINFADPECTOMIA RADICAL INGUINAL BILATERAL	RS 0,00	RS 506,46	RS 0,00	RS 0,00	RS 506,46
0406020264	LINFADPECTOMIA RADICAL INGUINAL UNILATERAL	RS 0,00	RS 507,38	RS 0,00	RS 0,00	RS 507,38
0406020272	LINFADPECTOMIA RADICAL VULVAR	RS 0,00	RS 507,38	RS 0,00	RS 0,00	RS 507,38
0406020280	LINFADPECTOMIA RETROPERITONIAL	RS 0,00	RS 587,48	RS 0,00	RS 0,00	RS 587,48
0406020299	LINFADPECTOMIA SUPERFICIAL	RS 16,92	RS 0,00	RS 0,00	RS 16,92	RS 0,00
0406020302	PLASTIA ARTERIAL COM REMENDO (QUALQUER TECNICA)	RS 0,00	RS 1.457,61	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.457,61
0406020310	PONTE AXILO-BIFEMURAL	RS 0,00	RS 1.457,57	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.457,57
0406020329	PONTE AXILO-FEMURAL	RS 0,00	RS 1.457,57	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.457,57
0406020337	PONTE DE RAMOS DOS TRONCOS SUPRA-AORTICOS	RS 0,00	RS 1.230,76	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.230,76
0406020345	PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA	RS 0,00	RS 1.457,57	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.457,57
0406020353	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-FEMURAL	RS 0,00	RS 1.458,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.458,25
0406020361	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-ILIACA	RS 0,00	RS 1.458,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.458,25
0406020370	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA DE CAROTIDA	RS 0,00	RS 1.231,36	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.231,36
0406020388	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMURAL	RS 0,00	RS 1.457,57	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.457,57
0406020396	RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO AORTO-ABDOMINAL C/ PONTE AXILO FEMURAL/AXILO BIFEMURAL CRUZADO	RS 0,00	RS 1.254,32	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.254,32
0406020400	RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO NAO AORTICA	RS 0,00	RS 1.254,32	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.254,32
0406020418	REVASCULACAO DE ARTERIAS VISCERAIS	RS 0,00	RS 1.139,80	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.139,80
0406020426	REVASCULACAO DO MEMBRO SUPERIOR	RS 0,00	RS 1.230,76	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.230,76
0406020434	REVASCULACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS ARTERIAIS DISTAIS	RS 0,00	RS 1.142,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.142,89
0406020442	REVASCULACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLITEA DISTAL	RS 0,00	RS 1.457,57	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.457,57
0406020450	REVASCULACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLITEA PROXIMAL	RS 0,00	RS 1.457,57	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.457,57
0406020469	TRANSPLANTE D SEGMENTO VENOSO VALVULADO	RS 0,00	RS 1.575,72	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.575,72
0406020477	TRANSPOSICAO DE VEIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO	RS 0,00	RS 1.575,72	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.575,72
0406020485	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANEURISMAS DAS ARTERIAS VISCERAIS	RS 0,00	RS 1.139,80	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.139,80
0406020493	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DA REGIAO CERVICAL	RS 0,00	RS 607,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 607,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

91

0406020507	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR BILATERAL	RS 0,00	RS 607,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 607,00
0406020515	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	RS 0,00	RS 569,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 569,00
0406020523	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR BILATERAL	RS 0,00	RS 607,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 607,00
0406020531	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	RS 0,00	RS 569,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 569,00
0406020558	TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA	RS 0,00	RS 540,22	RS 0,00	RS 0,00	RS 540,22
0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	RS 0,00	RS 582,04	RS 0,00	RS 0,00	RS 582,04
0406020574	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	RS 0,00	RS 483,37	RS 0,00	RS 0,00	RS 483,37
0406020582	TROCA DE AORTA DESCENDENTE (INCLUI ABDOMINAL)	RS 0,00	RS 4.287,21	RS 0,00	RS 0,00	RS 4.287,21
0406020590	TROMBECTOMIA DO SISTEMA VENOSO	RS 0,00	RS 569,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 569,00
0406020604	VALVULOPLASTIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO	RS 0,00	RS 1.575,72	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.575,72
0406020612	IMPLANTACAO DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO ESPECIAL)	RS 0,00	RS 313,20	RS 0,00	RS 0,00	RS 313,20
0406020620	RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL	RS 20,74	RS 20,74	RS 0,00	RS 20,74	RS 20,74

Grupo: 04 - Procedimentos cirurgicos
 Sub-Grupo: 06 - Cirurgia do aparelho circulatório
 Forma de Organização: 03 - Cardiologia intervencionista

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL	V. Hosp HOSPITALAR
0406030014	ANGIOPLASTIA CORONARIANA	RS 0,00	RS 1.575,72	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.575,72
0406030022	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	RS 0,00	RS 1.575,72	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.575,72
0406030030	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE STENT	RS 0,00	RS 1.575,72	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.575,72
0406030049	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMARIA	RS 0,00	RS 1.747,52	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.747,52
0406030057	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLA STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS	RS 0,00	RS 1.575,72	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.575,72
0406030065	ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO	RS 0,00	RS 1.575,72	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.575,72
0406030073	ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO (COM IMPLANTE DE STENT)	RS 0,00	RS 1.575,72	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.575,72
0406030081	ATRIOSEPTOSTOMIA COM CATETER BALAO	RS 0,00	RS 1.058,86	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.058,86
0406030090	FECHAMENTO PERCUTANEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS COM LIBERACAO DE COILS	RS 0,00	RS 1.575,72	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.575,72
0406030103	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE SISTEMA CARDIOVASCULAR POR TECNICAS HEMODINAMICAS	RS 0,00	RS 656,72	RS 0,00	RS 0,00	RS 656,72
0406030111	VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA	RS 0,00	RS 1.739,19	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.739,19
0406030120	VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA	RS 0,00	RS 1.739,19	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.739,19
0406030138	VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTANEA	RS 0,00	RS 1.058,86	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.058,86
0406030146	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA	RS 0,00	RS 1.739,19	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.739,19
0406030154	FECHAMENTO PERCUTANEO DE COMUNICACAO INTERATRIAL SEPTAL	RS 0,00	RS 17.144,18	RS 0,00	RS 0,00	RS 17.144,18

Fls. 379
 RUA...
 VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

92

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 06 - Cirurgia do aparelho circulatório
 Forma de Organização: 04 - Cirurgia endovascular

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0406040010	ALOCUTIZACAO PERCUTANEA DE HEMANGIOMA E MALFORMACAO VENOSAS (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	R\$ 0,00	R\$ 283,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 283,18
0406040028	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (COM STENT)	R\$ 0,00	R\$ 1.614,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.614,75
0406040044	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (SEM STENT)	R\$ 0,00	R\$ 1.614,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.614,75
0406040052	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36
0406040060	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NÃO RECOBERTO)	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36
0406040079	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT RECOBERTO)	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36
0406040087	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (SEM STENT)	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36
0406040095	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO OU TRONCOS SUPRA-AORTICOS (COM STENT NÃO RECOBERTO)	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36
0406040109	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT NÃO RECOBERTO	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36
0406040117	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT RECOBERTO	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36
0406040125	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS / RENAIS	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36
0406040133	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DOS VASOS DO PESCOCO - TRONCOS SUPRA-AORTICOS (COM STENT RECOBERTO)	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36
0406040141	COLOCACAO PERCUTANEA DE FILTRO DE VEIA CAVA (NA TROMBOSE VENOSA PERIFERICA E EMBOLIA PULMONAR)	R\$ 0,00	R\$ 681,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 681,29
0406040150	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL COM ENDOPROTESE RETA / CONICA	R\$ 0,00	R\$ 1.614,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.614,75
0406040168	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL E ILIACS COM ENDOPROTESE BIFURCADA	R\$ 0,00	R\$ 1.614,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.614,76
0406040176	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACICA COM ENDOPROTESE RETA OU CONICA	R\$ 0,00	R\$ 1.614,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.614,75
0406040184	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DAS ILIACS COM ENDOPROTESE TUBULAR	R\$ 0,00	R\$ 1.614,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.614,75
0406040192	IMPLANTACAO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA (INCLUI PROCEDIMENTO ENDOSCOPICO E/OU ESTUDO ANGIOGRAFICO)	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36
0406040206	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR ARTERIO-VENOSA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

93

0406040214	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR POR PUNCAO DIRETA (INCLUI DROGAS EMBOLIZANTES)	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36
0406040222	FECHAMENTO PERCUTANEO DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS COM LIBERACAO DE COILS	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36
0406040230	FIBRINOLISE INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36
0406040249	FIBRINOLISE PARA EMBOLIA PULMONAR MACICA INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36
0406040265	IMPLANTACAO DE SHUNT INTRA-HEPÁTICO PORTO-SISTEMICO (TIPS COM STENT NÃO RECOBERTO)	R\$ 0,00	R\$ 1.614,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.614,75
0406040273	OCLUSAO PERCUTANEA ENDOVASCULAR DE ARTERIA / VEIA	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36
0406040281	RECONSTRUCAO DA BIFURCACAO AORTO-ILIACA COM ANGIOPLASTIA E STENTS	R\$ 0,00	R\$ 1.614,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.614,75
0406040290	TRATAMENTO DE EPITAXE POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDOSCOPICO)	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36
0406040303	TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDOSCOPICO)	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36
0406040311	TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZACAO PERCUTANEA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36
0406040320	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36
0406040338	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.065,36

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 06 - Cirurgia do aparelho circulatório
 Forma de Organização: 05 - Eletrofisiologia

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0406050015	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO DIAGNOSTICO	R\$ 0,00	R\$ 2.572,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.572,21
0406050023	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE FLUTTER ATRIAL)	R\$ 0,00	R\$ 4.329,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.329,87
0406050031	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL)	R\$ 0,00	R\$ 4.382,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.382,07
0406050040	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE TAQUICARDIA DE VENTRÍCULO DIREITO E VENTRÍCULO ESQUERDO)	R\$ 0,00	R\$ 4.306,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.306,34
0406050058	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DO NÓDULO ARCHOV-TAWARA)	R\$ 0,00	R\$ 4.366,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.366,38
0406050066	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DAS VIAS ANOMALAS MULTIPLAS)	R\$ 0,00	R\$ 4.245,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.245,43
0406050074	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE FIBRILACAO ATRIAL)	R\$ 0,00	R\$ 4.580,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.580,65

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL



0406050082	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICIAL)	RS 0,00	RS 5.043,02	RS 0,00	RS 0,00	RS 5.043,02
0406050090	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICIAL)	RS 0,00	RS 5.409,63	RS 0,00	RS 0,00	RS 5.409,63
0406050104	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL ESQUERDA)	RS 0,00	RS 4.753,98	RS 0,00	RS 0,00	RS 4.753,98
0406050112	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR IDIOPÁTICA DO SEIO DE VALSALVA ESQUERDO)	RS 0,00	RS 4.195,62	RS 0,00	RS 0,00	RS 4.195,62
0406050120	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR SUSTENTADA COM CARDIOPATIA ESTRUTURAL)	RS 0,00	RS 3.471,21	RS 0,00	RS 0,00	RS 3.471,21
0406050139	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE VIAS ANOMALAS ESQUERDAS)	RS 0,00	RS 4.950,69	RS 0,00	RS 0,00	RS 4.950,69

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos

Sub-Grupo: 07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal

Forma de Organização: 01 - Esôfago, estômago e duodeno

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0407010017	DI-GASTROGASTRECTOMIA C/ OU S/ VAGOTOMIA	RS 0,00	RS 787,03	RS 0,00	RS 0,00	RS 787,03
0407010033	ESOFAGECTOMIA DISTAL C. TORACOTOMIA	RS 0,00	RS 1.833,56	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.833,56
0407010041	ESOFAGECTOMIA DISTAL S/ TORACOTOMIA	RS 0,00	RS 1.833,56	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.833,56
0407010050	ESOFAGECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	RS 0,00	RS 777,23	RS 0,00	RS 0,00	RS 777,23
0407010068	ESOFAGO-COLONPLASTIA	RS 0,00	RS 1.914,57	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.914,57
0407010076	ESOFAGOGASTRECTOMIA	RS 0,00	RS 1.185,67	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.185,67
0407010084	ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA	RS 0,00	RS 794,88	RS 0,00	RS 0,00	RS 794,88
0407010092	ESOFAGORRAFIA CERVICAL	RS 0,00	RS 787,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 787,65
0407010106	ESOFAGORRAFIA TORÁCICA	RS 0,00	RS 787,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 787,65
0407010114	ESOFAGOSTOMIA	RS 0,00	RS 787,85	RS 0,00	RS 0,00	RS 787,85
0407010122	GASTRECTOMIA C/ OU S/ DESVIO DUODENAL	RS 0,00	RS 4.350,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 4.350,00
0407010130	GASTRECTOMIA PARCIAL C/ OU S/ VAGOTOMIA	RS 0,00	RS 902,19	RS 0,00	RS 0,00	RS 902,19
0407010149	GASTRECTOMIA TOTAL	RS 0,00	RS 701,15	RS 0,00	RS 0,00	RS 701,15
0407010157	GASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	RS 0,00	RS 609,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 609,16
0407010165	GASTROENTEROANASTOMOSE	RS 0,00	RS 902,18	RS 0,00	RS 0,00	RS 902,18
0407010173	GASTROPLASTIA C/ DERIVAÇÃO INTESTINAL	RS 0,00	RS 4.350,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 4.350,00
0407010181	GASTROPLASTIA VERTICAL C/ BANDA	RS 0,00	RS 3.850,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 3.850,00
0407010190	GASTRORRAFIA	RS 0,00	RS 687,76	RS 0,00	RS 0,00	RS 687,76
0407010203	GASTRORRAFIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	RS 0,00	RS 550,58	RS 0,00	RS 0,00	RS 550,58
0407010211	GASTROSTOMIA	RS 0,00	RS 687,76	RS 0,00	RS 0,00	RS 687,76
0407010229	GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	RS 0,00	RS 520,56	RS 0,00	RS 0,00	RS 520,56
0407010238	PÍLOROPLASTIA	RS 0,00	RS 902,19	RS 0,00	RS 0,00	RS 902,19

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

0407010246	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	RS 31,26	RS 31,26	RS 0,00	RS 31,26	RS 31,26
0407010254	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	RS 29,84	RS 29,84	RS 0,00	RS 29,84	RS 29,84
0407010270	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA)	RS 0,00	RS 2.270,21	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.270,21
0407010289	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO	RS 0,00	RS 822,91	RS 0,00	RS 0,00	RS 822,91
0407010297	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	RS 0,00	RS 766,06	RS 0,00	RS 0,00	RS 766,06
0407010300	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES ESOFÁGICAS	RS 0,00	RS 799,13	RS 0,00	RS 0,00	RS 799,13
0407010319	TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELÁSTICA DE LESÃO HEMORRÁGICA DO APARELHO DIGESTIVO	RS 51,75	RS 0,00	RS 0,00	RS 51,75	RS 0,00
0407010327	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESÕES NÃO HEMORRÁGICAS DO APARELHO DIGESTIVO INCLUINDO LIGADURA ELÁSTICA	RS 51,75	RS 0,00	RS 0,00	RS 51,75	RS 0,00
0407010335	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MEGALOSÓFAGO SEM RESSECÇÃO / CONSERVADOR	RS 0,00	RS 1.846,37	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.846,37
0407010343	VAGOTOMIA C/ OPERAÇÃO DE DRENAGEM	RS 0,00	RS 709,69	RS 0,00	RS 0,00	RS 709,69
0407010351	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA / GÁSTRICA PROXIMAL	RS 0,00	RS 778,46	RS 0,00	RS 0,00	RS 778,46
0407010360	GASTRECTOMIA VERTICAL EM MANGA (SLEEVE)	RS 0,00	RS 4.095,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 4.095,00
0407010378	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CIRÚRGICAS POS- CIRURGIA BARIÁTRICA	RS 0,00	RS 975,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 975,00
0407010386	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCÓPIA	RS 0,00	RS 6.145,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 6.145,00

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos

Sub-Grupo: 07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal

Forma de Organização: 02 - Intestinos, reto e anus

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0407020012	AMPUTAÇÃO COMPLETA ABDOMINO-PERINEAL DO RETO	RS 0,00	RS 1.403,90	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.403,90
0407020020	AMPUTAÇÃO POR PROCEDÊNCIA DE RETO	RS 0,00	RS 716,48	RS 0,00	RS 0,00	RS 716,48
0407020039	APENDICLECTOMIA	RS 0,00	RS 414,62	RS 0,00	RS 0,00	RS 414,62
0407020047	APENDICLECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	RS 0,00	RS 421,40	RS 0,00	RS 0,00	RS 421,40
0407020055	CERCLAGEM DE ÂNUS	RS 13,06	RS 0,00	RS 0,00	RS 13,06	RS 0,00
0407020063	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	RS 0,00	RS 1.817,45	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.817,45
0407020071	COLECTOMIA TOTAL	RS 0,00	RS 1.403,91	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.403,91
0407020080	COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	RS 0,00	RS 1.280,75	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.280,75
0407020098	COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL	RS 0,00	RS 629,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 629,10
0407020101	COLOSTOMIA	RS 0,00	RS 1.173,77	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.173,77
0407020110	CRIPTECTOMIA ÚNICA / MÚLTIPLA	RS 0,00	RS 125,47	RS 0,00	RS 0,00	RS 125,47
0407020128 A	DILATAÇÃO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO	RS 13,06	RS 13,06	RS 0,00	RS 13,06	RS 13,06

Fls. 381
Rubrica

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

0407020136	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	RS 22,72	RS 159,15	RS 0,00	RS 22,72	RS 159,15
0407020144	DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL	RS 22,72	RS 170,47	RS 0,00	RS 22,72	RS 170,47
0407020152	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RTAL	RS 0,00	RS 468,38	RS 0,00	RS 0,00	RS 468,38
0407020160	ELECTROCAUTERIZACAO DE LESAO TRANSPARIETAL DE ANUS	RS 13,06	RS 0,00	RS 0,00	RS 13,06	RS 0,00
0407020179	ENTERECTOMIA	RS 0,00	RS 1.217,20	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.217,20
0407020187	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	RS 0,00	RS 1.174,36	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.174,36
0407020195	ENTEROPROXIA (QUALQUER SEGMENTO)	RS 0,00	RS 629,12	RS 0,00	RS 0,00	RS 629,12
0407020209	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C. SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO)	RS 0,00	RS 788,04	RS 0,00	RS 0,00	RS 788,04
0407020217	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	RS 0,00	RS 246,81	RS 0,00	RS 0,00	RS 246,81
0407020225	EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL	RS 21,68	RS 335,35	RS 0,00	RS 21,68	RS 335,35
0407020233	EXCISAO DE LESAO INTESTINAL / MESENTERICA LOCALIZADA	RS 0,00	RS 650,08	RS 0,00	RS 0,00	RS 650,08
0407020241	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	RS 0,00	RS 650,09	RS 0,00	RS 0,00	RS 650,09
0407020250	FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON	RS 0,00	RS 896,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 896,25
0407020268	FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO	RS 0,00	RS 374,14	RS 0,00	RS 0,00	RS 374,14
0407020276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	RS 0,00	RS 254,12	RS 0,00	RS 0,00	RS 254,12
0407020284	HEMORROIDECTOMIA	RS 0,00	RS 315,94	RS 0,00	RS 0,00	RS 315,94
0407020292	HERNIORRAFIA C/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	RS 0,00	RS 378,69	RS 0,00	RS 0,00	RS 378,69
0407020306	JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	RS 0,00	RS 942,57	RS 0,00	RS 0,00	RS 942,57
0407020314	LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO)	RS 14,77	RS 0,00	RS 0,00	RS 14,77	RS 0,00
0407020322	PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL	RS 0,00	RS 178,24	RS 0,00	RS 0,00	RS 178,24
0407020330	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL C/ RESERVATORIO ILEAL	RS 0,00	RS 1.453,79	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.453,79
0407020349	PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCDENCIA DO RETO	RS 0,00	RS 394,05	RS 0,00	RS 0,00	RS 394,05
0407020357	PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL	RS 0,00	RS 374,14	RS 0,00	RS 0,00	RS 374,14
0407020365	REDUCCAO CIRURGICA DE VOLVO POR LAPAROTOMIA	RS 0,00	RS 791,22	RS 0,00	RS 0,00	RS 791,22
0407020381	REMOCCAO CIRURGICA DE FECALOMA	RS 0,00	RS 427,17	RS 0,00	RS 0,00	RS 427,17
0407020390	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE	RS 13,63	RS 0,00	RS 0,00	RS 13,63	RS 0,00
0407020403	RETOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	RS 0,00	RS 1.453,79	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.453,79
0407020411	RETOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL	RS 0,00	RS 1.453,79	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.453,79
0407020420	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANOMALIAS CONGENITAS DO ANUS E RETO	RS 0,00	RS 212,85	RS 0,00	RS 0,00	RS 212,85
0407020438	TRATAMENTO CIRURGICO DE AUSENCIA DO RETO (ABDOMINO-PERINEAL)	RS 0,00	RS 1.433,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.433,83
0407020446	TRATAMENTO CIRURGICO DE ILEO MECONIAL	RS 0,00	RS 944,53	RS 0,00	RS 0,00	RS 944,53
0407020454	TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO MEMBRANOSA DO ANUS	RS 0,00	RS 239,45	RS 0,00	RS 0,00	RS 239,45
0407020462	TRATAMENTO CIRURGICO DE MALROFACAO INTESTINAL	RS 0,00	RS 1.017,86	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.017,86
0407020470	TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL	RS 0,00	RS 183,64	RS 0,00	RS 0,00	RS 183,64
0407020489	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRURIDO ANAL	RS 22,62	RS 0,00	RS 0,00	RS 22,62	RS 0,00
0407020497	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (POR SESSAO)	RS 13,63	RS 0,00	RS 0,00	RS 13,63	RS 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

97

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal
 Forma de Organização: 03 - Pâncreas, baco, fígado e vias biliares

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICÍPIAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0407030018	ANASTOMOSE BILFO-DIGESTIVA	RS 0,00	RS 1.161,31	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.161,31
0407030026	COLECISTECTOMIA	RS 0,00	RS 695,77	RS 0,00	RS 0,00	RS 695,77
0407030034	COLECISTECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA	RS 0,00	RS 693,05	RS 0,00	RS 0,00	RS 693,05
0407030042	COLECISTOSTOMIA	RS 0,00	RS 632,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 632,50
0407030050	COLEDOCOPLASTIA	RS 0,00	RS 569,39	RS 0,00	RS 0,00	RS 569,39
0407030069	COLEDOCOTOMIA C/OU S/ COLECISTECTOMIA	RS 0,00	RS 617,41	RS 0,00	RS 0,00	RS 617,41
0407030077	COLEDOCOTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA	RS 0,00	RS 564,79	RS 0,00	RS 0,00	RS 564,79
0407030085	COLOCACAO DE PROTESE BILIAR	RS 92,95	RS 0,00	RS 0,00	RS 92,95	RS 0,00
0407030093	DILATACAO PERCUTANEA DE ESTENOSSES E ANASTOMOSES BILIARES	RS 92,95	RS 0,00	RS 0,00	RS 92,95	RS 0,00
0407030107	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA	RS 92,95	RS 0,00	RS 0,00	RS 92,95	RS 0,00
0407030115	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA INTERNA	RS 92,95	RS 0,00	RS 0,00	RS 92,95	RS 0,00
0407030123	ESPLENECTOMIA	RS 0,00	RS 975,98	RS 0,00	RS 0,00	RS 975,98
0407030131	HIPERPLECTOMIA PARCIAL	RS 0,00	RS 1.195,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.195,01
0407030140	HIPERPLASTIA	RS 0,00	RS 1.110,87	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.110,87
0407030158	HIPERPLASTIA COMPLEXA C/ LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	RS 0,00	RS 1.110,87	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.110,87
0407030166	HEPATECTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO	RS 0,00	RS 859,07	RS 0,00	RS 0,00	RS 859,07
0407030174	MARSUPIALIZACAO DE ABSCESSO / CISTO	RS 0,00	RS 863,53	RS 0,00	RS 0,00	RS 863,53
0407030182	PANCREATECTOMIA PARCIAL	RS 0,00	RS 774,95	RS 0,00	RS 0,00	RS 774,95
0407030190	PANCREATECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA	RS 0,00	RS 684,13	RS 0,00	RS 0,00	RS 684,13
0407030204	PANCREATO-DUODENECTOMIA	RS 0,00	RS 1.603,46	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.603,46
0407030212	PANCREATO-ENTROSTOMIA	RS 0,00	RS 1.577,60	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.577,60
0407030220	PANCREATOTOMIA P DRENAGEM	RS 0,00	RS 774,96	RS 0,00	RS 0,00	RS 774,96
0407030239	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES	RS 97,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 97,00	RS 0,00
0407030247	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOS PANCREATICOS	RS 0,00	RS 1.577,59	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.577,59
0407030255	COLANGIOPANCREATOGRRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA TERAPEUTICA	RS 0,00	RS 2.023,53	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.023,53

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal
 Forma de Organização: 04 - Parede e cavidade abdominal

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL



Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0407040013	DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO	R\$ 0,00	R\$ 717,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 717,13
0407040021	DRENAGEM DE ABSCESSO SUBFRENICO	R\$ 0,00	R\$ 982,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 982,83
0407040030	DRENAGEM DE HEMATOMA ABSCESSO PRE-PERITONEAL	R\$ 0,00	R\$ 437,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 437,83
0407040048	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 0,00	R\$ 808,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 808,13
0407040056	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA)	R\$ 0,00	R\$ 830,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 830,90
0407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	R\$ 0,00	R\$ 559,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 559,87
0407040072	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 0,00	R\$ 361,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 361,54
0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 0,00	R\$ 539,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 539,92
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 0,00	R\$ 426,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 426,02
0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 0,00	R\$ 445,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 445,51
0407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	R\$ 0,00	R\$ 416,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 416,43
0407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 0,00	R\$ 434,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 434,99
0407040137	HERNIOPLASTIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 0,00	R\$ 376,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 376,95
0407040145	HERNIOPLASTIA S/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	R\$ 0,00	R\$ 419,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 419,94
0407040153	HERNIOPLASTIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 0,00	R\$ 360,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 360,66
0407040161	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	R\$ 0,00	R\$ 637,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 637,19
0407040170	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA	R\$ 0,00	R\$ 606,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 606,15
0407040188	LIBRACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	R\$ 0,00	R\$ 829,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 829,06
0407040196	PARACENTESE ABDOMINAL	R\$ 12,27	R\$ 12,27	R\$ 0,00	R\$ 12,27	R\$ 12,27
0407040200	PERITONOSTOMIA C/ TELA INORGANICA	R\$ 0,00	R\$ 817,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 817,53
0407040218	PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO)	R\$ 13,63	R\$ 13,63	R\$ 0,00	R\$ 13,63	R\$ 13,63
0407040226	PREPARACAO DE OUTRAS HERNIAS	R\$ 0,00	R\$ 382,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 382,19
0407040234	RESSECCAO DO EPIPLON	R\$ 0,00	R\$ 499,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 499,37
0407040242	RESSUTURA DE PARFDF ABDOMINAL (POR DIFERENCA TOTAL / EVISCERACAO)	R\$ 0,00	R\$ 531,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 531,89
0407040250	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE	R\$ 0,00	R\$ 976,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 976,25
0407040269	VAGOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 0,00	R\$ 798,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 798,06

Grupo: 04 - Procedimentos cirurgicos
Sub-Grupo: 08 - Cirurgia do sistema osteomuscular
Forma de Organização: 01 - Cintura escapular

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0408010010	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES ESCAPULO-TORACICAS	R\$ 0,00	R\$ 354,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 354,91
0408010029	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES ESCAPULO-UMERAIS	R\$ 0,00	R\$ 377,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 377,40
0408010037	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NAO CONVENCIONAL)	R\$ 0,00	R\$ 592,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 592,14

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

99

0408010045	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	R\$ 0,00	R\$ 613,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 613,35
0408010053	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 592,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 592,14
0408010061	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO	R\$ 0,00	R\$ 597,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 597,80
0408010070	DESARTICULACAO DA ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 0,00	R\$ 446,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 446,09
0408010088	DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORACICA	R\$ 0,00	R\$ 1.135,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.135,17
0408010096	ESCAPULOPEXIA C/ OU S/ OSTEOTOMIA DA ESCAPULA / RESSECCAO BARRA OMO-CERVICAL	R\$ 0,00	R\$ 1.600,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.600,27
0408010100	OSTECTOMIA DA CLAVICULA OU DA ESCAPULA	R\$ 0,00	R\$ 297,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 297,12
0408010118	OSTEOTOMIA DA CLAVICULA OU DA ESCAPULA	R\$ 0,00	R\$ 284,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 284,27
0408010126	REDUCAO INCRUMENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA CINTURA ESCAPULAR	R\$ 44,28	R\$ 44,28	R\$ 0,00	R\$ 44,28	R\$ 44,28
0408010134	REDUCAO INCRUMENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 41,10	R\$ 165,99	R\$ 0,00	R\$ 41,10	R\$ 165,99
0408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	R\$ 0,00	R\$ 295,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 295,75
0408010150	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA	R\$ 0,00	R\$ 378,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 378,70
0408010169	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO COLO E CAVIDADE GLENOIDE DE ESCAPULA	R\$ 0,00	R\$ 379,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 379,15
0408010177	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CORPO DE ESCAPULA	R\$ 0,00	R\$ 301,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 301,40
0408010185	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 0,00	R\$ 377,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 377,59
0408010193	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA	R\$ 0,00	R\$ 301,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 301,40
0408010207	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$ 0,00	R\$ 452,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 452,90
0408010215	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 0,00	R\$ 379,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 379,15
0408010223	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	R\$ 0,00	R\$ 284,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 284,27
0408010231	TRATAMENTO CIRURGICO DESCOMPRESSIVO SUB-ACROMIAL	R\$ 0,00	R\$ 295,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 295,75

Grupo: 04 - Procedimentos cirurgicos
Sub-Grupo: 08 - Cirurgia do sistema osteomuscular
Forma de Organização: 02 - Membros superiores

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0408020016	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MAO E PUNHO	R\$ 0,00	R\$ 193,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 193,30
0408020024	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES	R\$ 0,00	R\$ 359,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 359,46
0408020032	ARTRODESE DE MEDIAS GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 0,00	R\$ 230,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 230,37
0408020040	ARTROPLASTIA DE ARTICULACAO DA MAO	R\$ 0,00	R\$ 316,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 316,48
0408020050	ARTROPLASTIA DE CABECA DO RADIO	R\$ 0,00	R\$ 282,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 282,66

SESA
Fls. 391
RUBRICA

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

100

0408020067	ARTROPLASTIA DE PUNHO	R\$ 0,00	R\$ 246,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 246,43
0408020075	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO	R\$ 0,00	R\$ 494,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 494,93
0408020083	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO (REVISAO / RECONSTRUCAO)	R\$ 0,00	R\$ 402,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 402,58
0408020091	CUPULECTOMIA RADIAL / RESSECCAO DO OLECRANO	R\$ 0,00	R\$ 309,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 309,51
0408020105	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	R\$ 0,00	R\$ 200,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,51
0408020113	INSTALACAO DE TRACAO ESQUELETICA DO MEMBRO SUPERIOR	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00
0408020121	REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MÃO	R\$ 0,00	R\$ 205,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 205,53
0408020130	RECONSTRUCAO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	R\$ 0,00	R\$ 241,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 241,43
0408020148	RECONSTRUCAO DE POLIA TENDINOSA DE MAO	R\$ 0,00	R\$ 205,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 205,53
0408020156	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DE COTOVELO	R\$ 0,00	R\$ 152,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 152,37
0408020164	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO UMERÓ	R\$ 41,10	R\$ 126,01	R\$ 0,00	R\$ 41,10	R\$ 126,01
0408020172	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA NO PUNHO	R\$ 38,74	R\$ 107,24	R\$ 0,00	R\$ 38,74	R\$ 107,24
0408020180	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO DE MONTEGGIA OU DE GALEAZZI	R\$ 37,50	R\$ 115,45	R\$ 0,00	R\$ 37,50	R\$ 115,45
0408020199	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERÓ	R\$ 37,88	R\$ 114,44	R\$ 0,00	R\$ 37,88	R\$ 114,44
0408020202	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO	R\$ 37,88	R\$ 115,45	R\$ 0,00	R\$ 37,88	R\$ 115,45
0408020210	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPANOS	R\$ 0,00	R\$ 107,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 107,24
0408020229	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO	R\$ 37,50	R\$ 269,80	R\$ 0,00	R\$ 37,50	R\$ 269,80
0408020245	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	R\$ 38,74	R\$ 107,24	R\$ 0,00	R\$ 38,74	R\$ 107,24
0408020253	REIMPLANTE DO OMBRO ATE O TERCO MEDIO DO ANTEBRACO	R\$ 0,00	R\$ 2.461,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.461,12
0408020261	REIMPLANTE DO TERCO DISTAL DO ANTEBRACO ATE OS METACARPANOS	R\$ 0,00	R\$ 2.461,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.461,12
0408020270	REIMPLANTE OU REVASCULARIZACAO AO NIVEL DA MAO E OUTROS DEDOS (EXCETO POLEGAR)	R\$ 0,00	R\$ 358,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 358,84
0408020288	REIMPLANTE OU REVASCULARIZACAO DO POLEGAR	R\$ 0,00	R\$ 488,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 488,93
0408020296	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DO MEMBRO SUPERIOR (EXCETO MAO)	R\$ 20,00	R\$ 171,94	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 171,94
0408020300	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	R\$ 28,42	R\$ 194,89	R\$ 0,00	R\$ 28,42	R\$ 194,89
0408020318	TRANSPOSICAO DA ULNA PARA O RADIO	R\$ 0,00	R\$ 366,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 366,37
0408020326	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO	R\$ 0,00	R\$ 241,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 241,15
0408020334	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERÓ	R\$ 0,00	R\$ 498,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 498,98
0408020342	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DAS FALANGES DA MAO (COM FLEXAO)	R\$ 0,00	R\$ 192,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,60
0408020350	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE EPICONDILIO / EPITROCLEA DO UMERÓ	R\$ 0,00	R\$ 311,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 311,42

VERSÃO 2024.1

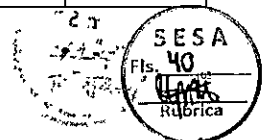
TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

161

0408020369	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DO CONDILO / TROCLEA / APOFISE CORONOIDE DO ULNA / CABECA DO RADIO	R\$ 0,00	R\$ 368,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 368,64
0408020377	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPANOS	R\$ 0,00	R\$ 258,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 258,26
0408020385	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA SUPRACONDILIANA DO UMERÓ	R\$ 0,00	R\$ 499,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 499,74
0408020393	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERÓ	R\$ 0,00	R\$ 364,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 364,95
0408020407	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	R\$ 0,00	R\$ 253,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 253,80
0408020415	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	R\$ 0,00	R\$ 366,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 366,37
0408020423	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRACO (C/ SINTESE)	R\$ 0,00	R\$ 547,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 547,30
0408020431	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO / DA ULNA	R\$ 0,00	R\$ 265,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 265,29
0408020440	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO	R\$ 0,00	R\$ 201,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 201,02
0408020458	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	R\$ 0,00	R\$ 366,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 366,37
0408020466	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	R\$ 0,00	R\$ 250,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 250,56
0408020474	TRATAMENTO CIRURGICO DE GIGANTISMO DA MAO	R\$ 0,00	R\$ 219,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 219,67
0408020482	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO	R\$ 0,00	R\$ 241,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 241,43
0408020490	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO DA MUSCULATURA INTRINSECA DA MAO	R\$ 0,00	R\$ 222,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 222,09
0408020504	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	R\$ 0,00	R\$ 261,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 261,64
0408020512	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO CARPO-METACARPANAS	R\$ 0,00	R\$ 208,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 208,94
0408020520	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO	R\$ 0,00	R\$ 201,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 201,02
0408020539	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METACARPO-PALANGIANA	R\$ 0,00	R\$ 192,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,60
0408020547	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO OU FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO	R\$ 0,00	R\$ 311,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 311,42
0408020555	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA MAO	R\$ 0,00	R\$ 203,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 203,12
0408020563	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO ANTEBRACO	R\$ 0,00	R\$ 471,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 471,38
0408020571	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO UMERÓ	R\$ 0,00	R\$ 377,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 377,31
0408020580	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE AO NIVEL DO COTOVELO	R\$ 0,00	R\$ 444,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 444,08
0408020598	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIAO METAFISO-EPIFISARIA DISTAL DO RADIO E ULNA	R\$ 0,00	R\$ 229,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 229,29

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL



0408020601	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA AO NIVEL DO CARPO	RS 0,00	RS 229,29	RS 0,00	RS 0,00	RS 229,29
0408020610	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA / DESINSERCAO / ARRANCAMENTO CAPSULO-TENO-LIGAMENTAR NA MAO	RS 0,00	RS 258,26	RS 0,00	RS 0,00	RS 258,26
0408020628	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA DA MAO (POR ESPACO INTERDIGITAL)	RS 0,00	RS 192,60	RS 0,00	RS 0,00	RS 192,60
0408020636	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINOSTOSE RADIO ULNAR	RS 0,00	RS 371,88	RS 0,00	RS 0,00	RS 371,88
0408020644	TRATAMENTO CIRURGICO P/ CENTRALIZACAO DO PUNHO	RS 0,00	RS 246,43	RS 0,00	RS 0,00	RS 246,43
2030708079	ARTROSCOPIA DE OMBRO	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00

Grupo: 04 - Procedimentos cirurgicos
Sub-Grupo: 08 - Cirurgia do sistema osteomuscular
Forma de Organizacao: 03 - Coluna vertebral e caixa toracica

Código	Descrição	Unidade Ambulatorial	Unidade Hospitalar	Complemento Ambulatorial	Total Ambulatorial	Total Hospitalar
0408030011	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR CINCO NIVEIS	RS 0,00	RS 2.781,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.781,70
0408030020	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR UM NIVEL	RS 0,00	RS 1.576,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.576,00
0408030038	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR DOIS NIVEIS	RS 0,00	RS 1.303,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.303,00
0408030046	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR SEIS NIVEIS	RS 0,00	RS 1.600,27	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.600,27
0408030054	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR TRES NIVEIS	RS 0,00	RS 2.781,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.781,70
0408030062	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRES NIVEIS	RS 0,00	RS 2.072,72	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.072,72
0408030070	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NIVEIS	RS 0,00	RS 1.413,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.413,00
0408030089	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C1-C2 VIA TRANS-ORAL / EXTRA-ORAL	RS 0,00	RS 1.719,06	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.719,06
0408030097	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NIVEIS	RS 0,00	RS 2.781,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.781,70
0408030100	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NIVEIS	RS 0,00	RS 2.781,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.781,70
0408030119	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NIVEL	RS 0,00	RS 1.413,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.413,00
0408030127	ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR C1-C2	RS 0,00	RS 1.303,15	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.303,15
0408030135	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NIVEL	RS 0,00	RS 1.883,27	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.883,27
0408030143	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NIVEIS	RS 0,00	RS 2.166,29	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.166,29
0408030151	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NIVEIS	RS 0,00	RS 2.166,29	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.166,29
0408030160	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NIVEIS	RS 0,00	RS 2.166,29	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.166,29
0408030178	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C2) POSTERIOR	RS 0,00	RS 1.554,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.554,00
0408030186	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C3) POSTERIOR	RS 0,00	RS 1.554,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.554,00
0408030194	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C4) POSTERIOR	RS 0,00	RS 1.554,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.554,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

160

0408030208	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C5) POSTERIOR	RS 0,00	RS 1.554,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.554,00
0408030216	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C6) POSTERIOR	RS 0,00	RS 1.554,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.554,00
0408030224	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C7) POSTERIOR	RS 0,00	RS 1.554,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.554,00
0408030232	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NIVEL	RS 0,00	RS 1.722,29	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.722,29
0408030240	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NIVEIS	RS 0,00	RS 1.720,27	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.720,27
0408030259	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NIVEIS	RS 0,00	RS 2.781,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.781,70
0408030267	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NIVEL	RS 0,00	RS 1.722,37	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.722,37
0408030275	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRES NIVEIS	RS 0,00	RS 2.781,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.781,70
0408030283	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NIVEIS	RS 0,00	RS 2.781,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.781,70
0408030291	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NIVEIS	RS 0,00	RS 2.781,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.781,70
0408030305	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NIVEIS	RS 0,00	RS 2.781,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.781,70
0408030313	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NIVEIS	RS 0,00	RS 2.781,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.781,70
0408030321	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NIVEIS	RS 0,00	RS 1.171,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.171,83
0408030330	COSTO-TRANSVERSECTOMIA	RS 0,00	RS 492,59	RS 0,00	RS 0,00	RS 492,59
0408030348	COSTOPLASTIA (3 OU MAIS COSTILAS)	RS 0,00	RS 1.783,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.783,10
0408030356	DESCOMPRESSAO DA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA TRANSORAL / RETROFARINGEA	RS 0,00	RS 1.265,63	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.265,63
0408030372	DESCOMPRESSAO OSSEA NA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR C/ AMPLIACAO DUROPLASTIA	RS 0,00	RS 1.444,26	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.444,26
0408030380	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NIVEL C/ MICROSCOPIO)	RS 0,00	RS 1.720,27	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.720,27
0408030399	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NIVEL)	RS 0,00	RS 764,71	RS 0,00	RS 0,00	RS 764,71
0408030402	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NIVEIS)	RS 0,00	RS 1.005,48	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.005,48
0408030410	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NIVEIS C/ MICROSCOPIO)	RS 0,00	RS 1.785,92	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.785,92
0408030429	DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATE 2 NIVEIS C/ MICROSCOPIO)	RS 0,00	RS 1.720,27	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.720,27
0408030437	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NIVEL)	RS 0,00	RS 1.343,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.343,00
0408030445	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2 OU MAIS NIVEIS)	RS 0,00	RS 1.726,52	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.726,52
0408030453	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (C/ 2 OU MAIS NIVEIS)	RS 0,00	RS 1.706,27	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.706,27
0408030461	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (1 NIVEL)	RS 0,00	RS 1.706,27	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.706,27
0408030470	DRENAGEM CIRURGICA DO ILIOPSOAS	RS 0,00	RS 298,78	RS 0,00	RS 0,00	RS 298,78
0408030488	INSTALACAO DE TRACAO CRANIANA	RS 0,00	RS 35,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 35,00
0408030500	RESSECCAO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS	RS 0,00	RS 1.953,23	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.953,23
0408030518	RESSECCAO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS (INCLUI RECONSTRUCAO)	RS 0,00	RS 1.953,23	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.953,23
0408030526	RESSECCAO DE COCCIX	RS 0,00	RS 195,99	RS 0,00	RS 0,00	RS 195,99

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

164



0408030534	RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)	RS 0,00	RS 1.178,86	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 1.178,86
0408030542	RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DISTAL A C2 (ATE 2 SEGMENTOS)	RS 0,00	RS 1.083,63	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 1.083,63
0408030550	RESSECCAO DE UM CORPO VERTEBRAL CERVICAL	RS 0,00	RS 1.722,40	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 1.722,40
0408030569	RESSECCAO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO (INCLUI RECONSTRUCAO)	RS 0,00	RS 1.722,40	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 1.722,40
0408030577	RETRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA ANTERIOR	RS 0,00	RS 1.632,40	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 1.632,40
0408030585	RETRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA POSTERIOR	RS 0,00	R\$ 964,94	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 964,94
0408030593	RETRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR	RS 0,00	RS 1.632,40	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 1.632,40
0408030607	RETRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR	RS 0,00	RS 1.883,43	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 1.883,43
0408030615	REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTOSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR	RS 0,00	RS 1.928,11	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 1.928,11
0408030623	REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTOSE DA COLUNA CERVICAL POSTERIOR	RS 0,00	RS 1.614,24	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 1.614,24
0408030631	REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTOSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR	RS 0,00	RS 1.612,11	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 1.612,11
0408030640	REVISAO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTOSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR	RS 0,00	RS 1.413,00	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 1.413,00
0408030658	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR NOVE OU MAIS NIVEIS	RS 0,00	RS 2.968,78	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 2.968,78
0408030666	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR OITO NIVEIS	RS 0,00	RS 2.639,73	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 2.639,73
0408030674	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR QUATRO NIVEIS	RS 0,00	RS 1.720,27	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 1.720,27
0408030682	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NIVEIS	RS 0,00	RS 2.006,34	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 2.006,34
0408030690	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATÉ OITO NIVEIS	RS 0,00	RS 2.006,34	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 2.006,34
0408030704	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO EM UM NIVEL	RS 0,00	R\$ 985,52	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 985,52
0408030712	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NIVEIS	RS 0,00	RS 2.780,77	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 2.780,77
0408030720	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NIVEIS	RS 0,00	RS 2.006,34	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 2.006,34
0408030739	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NIVEIS	RS 0,00	RS 2.074,13	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 2.074,13
0408030747	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA NIVEL C1 - C2 POR VIA ANTERIOR (OSTEOSINTESE)	RS 0,00	RS 1.720,27	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 1.720,27
0408030755	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCICOLO CONGENITO	RS 0,00	RS 262,96	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 262,96
0408030763	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NIVEIS	RS 0,00	RS 2.640,73	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 2.640,73

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA B MUNICIPAL

102

0408030771	TRATAMENTO CIRURGICO DESCOMPRESSIVO AO NIVEL DO DESFILADEIRO TORACICO	RS 0,00	RS 324,57	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 324,57
0408030780	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO DOIS NIVEIS	RS 0,00	RS 1.106,52	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 1.106,52
0408030798	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO TRES NIVEIS	RS 0,00	RS 985,52	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 985,52
0408030801	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NIVEIS OU MAIS	RS 0,00	RS 2.640,73	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 2.640,73
0408030810	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NIVEIS	RS 0,00	RS 2.640,73	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 2.640,73
0408030828	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NIVEIS	RS 0,00	RS 2.640,73	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 2.640,73
0408030836	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NIVEIS	RS 0,00	RS 2.640,73	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 2.640,73
0408030844	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRES NIVEIS	RS 0,00	RS 2.640,73	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 2.640,73
0408030852	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NIVEIS	RS 0,00	RS 2.640,73	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 2.640,73
0408030860	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NIVEIS	RS 0,00	RS 2.506,94	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 2.506,94
0408030879	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRES NIVEIS	RS 0,00	RS 2.640,73	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 2.640,73
0408030887	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NIVEIS	RS 0,00	RS 2.640,73	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 2.640,73
0408030895	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NIVEIS	RS 0,00	RS 2.620,73	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 2.620,73
0408030909	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NIVEIS	RS 0,00	RS 2.620,73	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 2.620,73
0408030917	ARTRODESE CERVICAL, CERVICO TORACICA POSTERIOR QUATRO NIVEIS	RS 0,00	RS 2.781,70	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 2.781,70

Grupo: 04 - Procedimentos cirurgicos
 Sub-Grupo: 08 - Cirurgia do sistema osteomuscular
 Forma de Organização: 04 - Cintura pélvica

Código	Descrição	Ampliadora UNIFICADO	Valor SUS UNIFICADO	Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMPLIADORA	TOTAL UNIFICADO
0408040017	ARTRODESE C/OXIFORAL	RS 0,00	RS 1.635,28	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.635,28
0408040025	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES DA SINIFISE PUBLICA	RS 0,00	RS 784,95	RS 0,00	RS 0,00	RS 784,95
0408040033	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES SAURO-ILIACAS	RS 0,00	RS 784,95	RS 0,00	RS 0,00	RS 784,95
0408040041	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NAO CONVENCIONAL)	RS 0,00	RS 1.635,27	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.635,27
0408040050	ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL	RS 0,00	RS 1.570,66	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.570,66
0408040068	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (CONVERSAO)	RS 0,00	RS 1.916,09	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.916,09
0408040076	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (REVISAO / RECONSTRUCAO)	RS 0,00	RS 1.678,87	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.678,87
0408040084	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL CIMENTADA	RS 0,00	RS 1.635,27	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.635,27

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA B MUNICIPAL



0408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NAO CIMENTADA / HIBRIDA	RS 0,00	RS 1.214,72	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.214,72
0408040106	DESARTICULACAO DA COXA-FEMORAL	RS 0,00	RS 1.635,28	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.635,28
0408040114	DESARTICULACAO INTERILIO-ADOMINAL	RS 0,00	RS 1.994,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.994,25
0408040122	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FEMUR	RS 0,00	RS 759,43	RS 0,00	RS 0,00	RS 759,43
0408040130	EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	RS 0,00	RS 759,42	RS 0,00	RS 0,00	RS 759,42
0408040149	OSTECTOMIA DA PELVE	RS 0,00	RS 784,95	RS 0,00	RS 0,00	RS 784,95
0408040157	OSTEOTOMIA DA PELVE	RS 0,00	RS 835,12	RS 0,00	RS 0,00	RS 835,12
0408040165	RECONSTRUCAO OSTEOPLASTICA DO QUADRIL	RS 0,00	RS 1.602,17	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.602,17
0408040173	REDUCAO INCRUENTA C/ MANIPULACAO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA DO QUADRIL P/ APLICAO DE DISPOSITIVOS DE CONTENCAO	RS 0,00	RS 150,04	RS 0,00	RS 0,00	RS 150,04
0408040181	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO CONGENITA COXA FEMORAL	RS 0,00	RS 152,21	RS 0,00	RS 0,00	RS 152,21
0408040190	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO COXA-FEMORAL TRAUMATICA / POS-ARTROPLASTIA	RS 0,00	RS 132,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 132,51
0408040203	REDUCAO INCRUENTA DISJUNCAO / LUXACAO / FRATURA / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO ANEL PELVICO	RS 0,00	RS 122,22	RS 0,00	RS 0,00	RS 122,22
0408040211	RETIRADA DE ENXERTO AUTOGENO DE ILIACO	RS 0,00	RS 57,61	RS 0,00	RS 0,00	RS 57,61
0408040220	REVISAO CIRURGICA DE LUXACAO COXA FEMORAL CONGENITA	RS 0,00	RS 1.781,03	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.781,03
0408040238	TRANSPOSICAO / TRANSFORMACAO MIOTENDINOSA DO PSOAS EM NEUROMUSCULAR	RS 0,00	RS 784,95	RS 0,00	RS 0,00	RS 784,95
0408040246	TRATAMENTO CIRURGICO COM AVULSAO DE TUBEROSIDADES / ESPINHAS E CRISTA ILIACA S/ LESAO DO ANEL PELVICO	RS 0,00	RS 195,99	RS 0,00	RS 0,00	RS 195,99
0408040254	TRATAMENTO CIRURGICO DE ASSOCIACAO FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO / DISJUNCAO DO ANEL PELVICO	RS 0,00	RS 1.045,94	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.045,94
0408040262	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO / DISJUNCAO DO ANEL PELVICO ANTERO/POSTERIOR	RS 0,00	RS 871,30	RS 0,00	RS 0,00	RS 871,30
0408040270	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COCCIX	RS 0,00	RS 195,99	RS 0,00	RS 0,00	RS 195,99
0408040289	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LUXACAO COXOFEMORAL C/ FRATURA DA EPIFISE FEMORAL	RS 0,00	RS 1.836,42	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.836,42
0408040297	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO ACHTABULO	RS 0,00	RS 1.635,27	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.635,27
0408040300	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO SACRO	RS 0,00	RS 195,99	RS 0,00	RS 0,00	RS 195,99
0408040319	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DA ARTICULACAO COXOFEMORAL (DUPLA ACESSO)	RS 0,00	RS 1.722,72	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.722,72
0408040327	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXA-FEMORAL CONGENITA	RS 0,00	RS 1.635,27	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.635,27
0408040335	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXA-FEMORAL TRAUMATICA / POS-ARTROPLASTIA	RS 0,00	RS 1.635,27	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.635,27
0408040343	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / PARALITICA DO QUADRIL	RS 0,00	RS 1.635,27	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.635,27

Grupo: 04 - Procedimentos cirurgicos
Sub-Grupo: 08 - Cirurgia do sistema osteomuscular

VERSAO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

107

Forma de Organização: 05 - Membros inferiores

Código	Descrição	Unificad. Estadual	Unificad. Municipal	Total Ambulatorial	Total Hospitalar
0408050012	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	RS 0,00	RS 892,74	RS 0,00	RS 892,74
0408050020	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE PE E TARSO	RS 0,00	RS 274,01	RS 0,00	RS 274,01
0408050039	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	RS 0,00	RS 371,12	RS 0,00	RS 371,12
0408050047	ARTROPLASTIA DE JOELHO (NAO CONVENCIONAL)	RS 0,00	RS 1.602,18	RS 0,00	RS 1.602,18
0408050055	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO	RS 0,00	RS 1.541,34	RS 0,00	RS 1.541,34
0408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	RS 0,00	RS 1.154,84	RS 0,00	RS 1.154,84
0408050071	ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMARIA DO JOELHO	RS 0,00	RS 1.154,84	RS 0,00	RS 1.154,84
0408050080	FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES	RS 0,00	RS 337,74	RS 0,00	RS 337,74
0408050098	INSTALACAO DE TRACAO FISIOLOGICA DO MEMBRO INFERIOR	RS 0,00	RS 15,00	RS 0,00	RS 15,00
0408050101	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	RS 0,00	RS 344,06	RS 0,00	RS 344,06
0408050110	QUADRICEPSPLASTIA	RS 0,00	RS 1.602,18	RS 0,00	RS 1.602,18
0408050128	REALINIAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	RS 0,00	RS 273,15	RS 0,00	RS 273,15
0408050136	RECONSTRUCAO DE TENDA O PATELAR / TENDA O QUADRICEPITAL	RS 0,00	RS 1.602,18	RS 0,00	RS 1.602,18
0408050144	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	RS 0,00	RS 432,14	RS 0,00	RS 432,14
0408050152	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	RS 0,00	RS 578,89	RS 0,00	RS 578,89
0408050160	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	RS 0,00	RS 1.602,18	RS 0,00	RS 1.602,18
0408050179	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	RS 0,00	RS 1.602,18	RS 0,00	RS 1.602,18
0408050195	REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTERFALANGIANA DO PE	RS 35,20	RS 114,44	RS 0,00	RS 114,44
0408050209	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIAIS	RS 35,20	RS 114,44	RS 0,00	RS 114,44
0408050217	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	RS 35,20	RS 141,04	RS 0,00	RS 141,04
0408050225	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA LESAO FISARIA DISTAL DA TIBIA C/ OU S/ FRATURA DA FIBULA	RS 44,69	RS 108,25	RS 0,00	RS 108,25
0408050233	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA LESAO FISARIA PROXIMAL DO FEMUR	RS 0,00	RS 119,54	RS 0,00	RS 119,54
0408050241	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO	RS 35,20	RS 114,44	RS 0,00	RS 114,44
0408050250	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO	RS 44,69	RS 112,50	RS 0,00	RS 112,50
0408050268	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO	RS 42,59	RS 108,25	RS 0,00	RS 108,25
0408050276	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR	RS 41,84	RS 108,25	RS 0,00	RS 108,25
0408050284	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO SUBTALAR E INTRATARSICA	RS 35,20	RS 114,44	RS 0,00	RS 114,44

VERSAO 2024

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

108



0408050292	REDUÇAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-METATARSICA	RS 35,20	RS 114,44	RS 0,00	RS 35,20	RS 114,44
0408050306	REIMPLANTE AO NIVEL DA COXA ATE O TERCO PROXIMAL DA PERNA	RS 0,00	RS 2.461,12	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.461,12
0408050314	REIMPLANTE DO TERCO MEDIO DA PERNA ATE O PE	RS 0,00	RS 2.461,12	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.461,12
0408050322	REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	RS 0,00	RS 213,30	RS 0,00	RS 0,00	RS 213,30
0408050330	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	RS 20,00	RS 171,94	RS 0,00	RS 20,00	RS 171,94
0408050349	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	RS 0,00	RS 344,52	RS 0,00	RS 0,00	RS 344,52
0408050357	SINDACTILIA CIRURGICA DOS DEDOS DO PE (PROCEDIMENTO TIPO KELIKIAN)	RS 0,00	RS 284,06	RS 0,00	RS 0,00	RS 284,06
0408050365	TALFECTOMIA	RS 0,00	RS 268,41	RS 0,00	RS 0,00	RS 268,41
0408050373	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	RS 0,00	RS 243,81	RS 0,00	RS 0,00	RS 243,81
0408050381	TRANSFERENCIA DO GRANDE TROCANTER (PROCEDIMENTO ISOLADO)	RS 0,00	RS 759,42	RS 0,00	RS 0,00	RS 759,42
0408050390	TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	RS 0,00	RS 498,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 498,16
0408050403	TRANSPLANTE DE MENISCO	RS 0,00	RS 1.602,18	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.602,18
0408050411	TRANSPOSICAO DA FIBULA PARA A TIBIA	RS 0,00	RS 614,28	RS 0,00	RS 0,00	RS 614,28
0408050420	TRATAMENTO CIRURGICO DAS DESINERCOES DAS ESPINHAS INTERCONDILARES / EPICONDILARES	RS 0,00	RS 385,05	RS 0,00	RS 0,00	RS 385,05
0408050438	TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER	RS 0,00	RS 759,42	RS 0,00	RS 0,00	RS 759,42
0408050446	TRATAMENTO CIRURGICO DE COALIZAO TARSAL	RS 0,00	RS 268,41	RS 0,00	RS 0,00	RS 268,41
0408050454	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	RS 0,00	RS 268,41	RS 0,00	RS 0,00	RS 268,41
0408050462	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	RS 0,00	RS 268,43	RS 0,00	RS 0,00	RS 268,43
0408050470	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODOACTILOS	RS 0,00	RS 336,60	RS 0,00	RS 0,00	RS 336,60
0408050489	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	RS 0,00	RS 961,85	RS 0,00	RS 0,00	RS 961,85
0408050497	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	RS 0,00	RS 432,14	RS 0,00	RS 0,00	RS 432,14
0408050500	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	RS 0,00	RS 846,36	RS 0,00	RS 0,00	RS 846,36
0408050519	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	RS 0,00	RS 972,97	RS 0,00	RS 0,00	RS 972,97
0408050527	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERNA	RS 0,00	RS 503,67	RS 0,00	RS 0,00	RS 503,67
0408050535	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CALCANEIO	RS 0,00	RS 268,42	RS 0,00	RS 0,00	RS 268,42
0408050543	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL	RS 0,00	RS 465,96	RS 0,00	RS 0,00	RS 465,96
0408050551	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	RS 0,00	RS 397,15	RS 0,00	RS 0,00	RS 397,15
0408050560	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TALUS	RS 0,00	RS 268,42	RS 0,00	RS 0,00	RS 268,42
0408050578	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	RS 0,00	RS 481,49	RS 0,00	RS 0,00	RS 481,49
0408050586	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CONDILOS DO FEMUR	RS 0,00	RS 397,15	RS 0,00	RS 0,00	RS 397,15

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

109

0408050594	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA AO NIVEL DO JOELHO	RS 0,00	RS 397,15	RS 0,00	RS 0,00	RS 397,15
0408050608	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DISTAL DE TIBIA	RS 0,00	RS 588,22	RS 0,00	RS 0,00	RS 588,22
0408050616	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	RS 0,00	RS 759,42	RS 0,00	RS 0,00	RS 759,42
0408050624	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FEMUR (METAFISE DISTAL)	RS 0,00	RS 972,97	RS 0,00	RS 0,00	RS 972,97
0408050632	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	RS 0,00	RS 972,97	RS 0,00	RS 0,00	RS 972,97
0408050640	TRATAMENTO CIRURGICO DE GIGANTISMO DO PE	RS 0,00	RS 300,77	RS 0,00	RS 0,00	RS 300,77
0408050659	TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	RS 0,00	RS 355,81	RS 0,00	RS 0,00	RS 355,81
0408050667	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	RS 0,00	RS 473,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 473,83
0408050675	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO INFERIOR	RS 0,00	RS 524,43	RS 0,00	RS 0,00	RS 524,43
0408050683	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO JOELHO	RS 0,00	RS 397,15	RS 0,00	RS 0,00	RS 397,15
0408050691	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTER-FALANGIANA	RS 0,00	RS 268,42	RS 0,00	RS 0,00	RS 268,42
0408050705	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO SURTALAR E INTRA-TARSICA	RS 0,00	RS 268,42	RS 0,00	RS 0,00	RS 268,42
0408050713	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO TARSO-METATARSICA	RS 0,00	RS 268,42	RS 0,00	RS 0,00	RS 268,42
0408050721	TRATAMENTO CIRURGICO DE METATARSO PRIMO VARO	RS 0,00	RS 268,42	RS 0,00	RS 0,00	RS 268,42
0408050730	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE CAVO	RS 0,00	RS 268,42	RS 0,00	RS 0,00	RS 268,42
0408050748	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE PLANO VALGO	RS 0,00	RS 268,42	RS 0,00	RS 0,00	RS 268,42
0408050756	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TALO VERTICAL	RS 0,00	RS 344,52	RS 0,00	RS 0,00	RS 344,52
0408050764	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	RS 0,00	RS 284,06	RS 0,00	RS 0,00	RS 284,06
0408050772	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO (INVETERADO)	RS 0,00	RS 344,52	RS 0,00	RS 0,00	RS 344,52
0408050780	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA AO NIVEL DO TARSO	RS 0,00	RS 298,41	RS 0,00	RS 0,00	RS 298,41
0408050799	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE DO FEMUR	RS 0,00	RS 759,42	RS 0,00	RS 0,00	RS 759,42
0408050802	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA REGIAO TROCANTERIANA (COLO DO FEMUR)	RS 0,00	RS 759,42	RS 0,00	RS 0,00	RS 759,42
0408050810	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO COLO DO FEMUR	RS 0,00	RS 1.010,77	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.010,77
0408050829	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO PE	RS 0,00	RS 268,41	RS 0,00	RS 0,00	RS 268,41
0408050837	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA METAFISE DISTAL DO FEMUR	RS 0,00	RS 759,42	RS 0,00	RS 0,00	RS 759,42
0408050845	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO AO NIVEL DO JOELHO	RS 0,00	RS 397,15	RS 0,00	RS 0,00	RS 397,15

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL



0408050853	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE CONGENITA DA TIBIA	RS 0,00	RS 598,60	RS 0,00	RS 0,00	RS 598,60
0408050861	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE TIBIAL	RS 0,00	RS 769,41	RS 0,00	RS 0,00	RS 769,41
0408050870	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA METAFISE TIBIAL	RS 0,00	RS 598,61	RS 0,00	RS 0,00	RS 598,61
0408050888	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	RS 0,00	RS 578,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 578,89
0408050896	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	RS 0,00	RS 332,26	RS 0,00	RS 0,00	RS 332,26
0408050900	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX RIGIDUS - HOSPITALAR	RS 0,00	RS 268,42	RS 0,00	RS 0,00	RS 268,42
0408050918	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO - HOSPITALAR	RS 0,00	RS 336,60	RS 0,00	RS 0,00	RS 336,60
0408050926	TRATAMENTO DAS LESOES OSTEO-CONDRAIS POR FIXACAO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO	RS 0,00	RS 1.330,37	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.330,37

Grupo: 04 - Procedimentos cirurgicos
 Sub-Grupo: 08 - Cirurgia do sistema osteomuscular
 Forma de Organização: 06 - Gerais

Código	Descrição	V. Anual Unif. UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0408060018	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	RS 0,00	RS 253,93	RS 0,00	RS 0,00	RS 253,93
0408060026	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE DE OSSEO DOS OSSOS CURTOS OU LONGOS DA MAO E DO PE	RS 0,00	RS 258,26	RS 0,00	RS 0,00	RS 258,26
0408060034	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE OSSEO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA MAO E DO PE)	RS 0,00	RS 809,74	RS 0,00	RS 0,00	RS 809,74
0408060042	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO	RS 28,42	RS 338,03	RS 0,00	RS 28,42	RS 338,03
0408060050	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULACOES	RS 0,00	RS 213,63	RS 0,00	RS 0,00	RS 213,63
0408060069	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO	RS 0,00	RS 1.104,38	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.104,38
0408060077	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE PEQUENAS ARTICULACOES	RS 0,00	RS 268,41	RS 0,00	RS 0,00	RS 268,41
0408060085	BURSECTOMIA	RS 28,42	RS 213,63	RS 0,00	RS 28,42	RS 213,63
0408060093	DESCOMPRESSAO COM FSVAZIAMENTO MFDUIAR POR BROCCAGFM / VIA CORTICOTOMIA	RS 0,00	RS 705,02	RS 0,00	RS 0,00	RS 705,02
0408060107	DIATISECTOMIA DE OSSOS LONGOS	RS 0,00	RS 429,35	RS 0,00	RS 0,00	RS 429,35
0408060115	ENCURTAMENTO DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	RS 0,00	RS 283,35	RS 0,00	RS 0,00	RS 283,35
0408060123	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS GRANDES ARTICULACOES	RS 0,00	RS 283,66	RS 0,00	RS 0,00	RS 283,66
0408060131	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULACOES	RS 0,00	RS 142,06	RS 0,00	RS 0,00	RS 142,06
0408060140	FASCIECTOMIA	RS 0,00	RS 222,95	RS 0,00	RS 0,00	RS 222,95
0408060158	MANIPULACAO ARTICULAR	RS 28,42	RS 122,01	RS 0,00	RS 28,42	RS 122,01
0408060166	OSTECTOMIA DE OSSOS DA MAO E DO PE	RS 0,00	RS 258,61	RS 0,00	RS 0,00	RS 258,61

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

111

0408060174	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	RS 0,00	RS 649,74	RS 0,00	RS 0,00	RS 649,74
0408060182	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MAO E DO PE	RS 0,00	RS 327,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 327,25
0408060190	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	RS 0,00	RS 645,68	RS 0,00	RS 0,00	RS 645,68
0408060204	REINSERCAO MUSCULAR	RS 0,00	RS 203,29	RS 0,00	RS 0,00	RS 203,29
0408060212	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	RS 28,42	RS 91,49	RS 0,00	RS 28,42	RS 91,49
0408060220	RESSECCAO DE EXOSTOSE	RS 28,42	RS 0,00	RS 0,00	RS 28,42	RS 0,00
0408060239	RESSECCAO DE TUMOR E RECONSTRUCAO C/ RETALHO MICROCIRURGICO	RS 0,00	RS 2.263,54	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.263,54
0408060247	RESSECCAO DE TUMOR E RECONSTRUCAO C/ RETALHO NAO MICROCIRURGICO (EXCETO MAO E PE)	RS 0,00	RS 1.089,98	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.089,98
0408060255	RESSECCAO DE TUMOR E RECONSTRUCAO C/ TRANSPORTE OSSEO	RS 0,00	RS 1.089,98	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.089,98
0408060263	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO C/ SUBSTITUICAO (ENDOPROTESE)	RS 0,00	RS 2.561,24	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.561,24
0408060271	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO E RECONSTRUCAO C/ ENXERTO	RS 0,00	RS 1.089,98	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.089,98
0408060280	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO E RECONSTRUCAO C/ RETALHO NAO MICROCIRURGICO (APENAS MAO E PE)	RS 0,00	RS 1.089,98	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.089,98
0408060298	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO E RECONSTRUCAO POR DESLIZAMENTO	RS 0,00	RS 313,13	RS 0,00	RS 0,00	RS 313,13
0408060301	RESSECCAO MUSCULAR	RS 28,42	RS 203,29	RS 0,00	RS 28,42	RS 203,29
0408060310	RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES	RS 0,00	RS 368,03	RS 0,00	RS 0,00	RS 368,03
0408060328	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	RS 0,00	RS 139,07	RS 0,00	RS 0,00	RS 139,07
0408060336	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO	RS 0,00	RS 140,33	RS 0,00	RS 0,00	RS 140,33
0408060344	RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS	RS 0,00	RS 151,67	RS 0,00	RS 0,00	RS 151,67
0408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	RS 28,42	RS 151,66	RS 0,00	RS 28,42	RS 151,66
0408060360	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	RS 0,00	RS 151,67	RS 0,00	RS 0,00	RS 151,67
0408060379	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	RS 0,00	RS 225,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 225,16
0408060387	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)	RS 0,00	RS 759,42	RS 0,00	RS 0,00	RS 759,42
0408060395	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES	RS 0,00	RS 379,71	RS 0,00	RS 0,00	RS 379,71
0408060409	RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA	RS 28,42	RS 225,17	RS 0,00	RS 28,42	RS 225,17
0408060417	RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS C/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DEDO)	RS 0,00	RS 205,53	RS 0,00	RS 0,00	RS 205,53
0408060425	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS	RS 20,00	RS 207,02	RS 0,00	RS 20,00	RS 207,02
0408060433	TENODESE	RS 0,00	RS 204,09	RS 0,00	RS 0,00	RS 204,09
0408060441	TENOLISE	RS 0,00	RS 229,40	RS 0,00	RS 0,00	RS 229,40
0408060450	TENOMIOTOMIA	RS 28,42	RS 205,91	RS 0,00	RS 28,42	RS 205,91
0408060468	TENOMIOTOMIA / DESINSERCAO	RS 0,00	RS 208,94	RS 0,00	RS 0,00	RS 208,94
0408060476	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO	RS 0,00	RS 680,20	RS 0,00	RS 0,00	RS 680,20
0408060484	TENORRAFIA UNICA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO	RS 0,00	RS 421,30	RS 0,00	RS 0,00	RS 421,30
0408060492	TRANSPLANTE DO HALUX P/ O POLEGAR	RS 0,00	RS 338,92	RS 0,00	RS 0,00	RS 338,92
0408060506	TRANSPLANTE DO SEGUNDO PODODACTILIO P/ POLEGAR / QUALQUER OUTRO DEDO DA MAO	RS 0,00	RS 402,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 402,16
0408060514	TRANSPLANTE MUSCULO-CUTANEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO / EXTREMIDADE	RS 0,00	RS 1.297,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.297,01



VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

112

0408060522	TRANSPLANTE OSTEO-MUSCULO-CUTANEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO OU EXTREMIDADES	R\$ 0,00	R\$ 1.044,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.044,86
0408060530	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA MULTIPLA	R\$ 0,00	R\$ 346,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 346,53
0408060549	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA UNICA	R\$ 0,00	R\$ 214,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 214,21
0408060557	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MEDIAS ARTICULACOES)	R\$ 0,00	R\$ 420,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 420,20
0408060565	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULACOES	R\$ 0,00	R\$ 268,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 268,41
0408060573	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE)	R\$ 0,00	R\$ 268,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 268,41
0408060581	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	R\$ 0,00	R\$ 377,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 377,00
0408060590	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	R\$ 0,00	R\$ 555,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 555,83
0408060603	TRATAMENTO CIRURGICO DE HERNIA MUSCULAR	R\$ 0,00	R\$ 203,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 203,29
0408060611	TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCAO EM ARTROPLASTIA DAS MEDIAS / PEQUENAS ARTICULACOES	R\$ 0,00	R\$ 335,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 335,41
0408060620	TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCAO POS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULACOES)	R\$ 0,00	R\$ 613,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 613,35
0408060638	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO INTER-FALANGEANA	R\$ 0,00	R\$ 192,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,60
0408060646	TRATAMENTO CIRURGICO DE MAO OU PE EM FENDA / DEDO BIFIDO / MACRODACTILIA	R\$ 0,00	R\$ 240,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 240,60
0408060654	TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA NAO ARTICULADA -	R\$ 28,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28,42	R\$ 0,00
0408060662	TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA	R\$ 0,00	R\$ 232,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 232,28
0408060670	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO MUSCULAR	R\$ 0,00	R\$ 394,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 394,68
0408060689	TRATAMENTO CIRURGICO DE RUTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO	R\$ 28,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28,42	R\$ 0,00
0408060697	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA COMPLEXA (C/ FUSAO OSSEA)	R\$ 0,00	R\$ 269,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 269,56
0408060700	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	R\$ 0,00	R\$ 209,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 209,82
0408060719	VIDEOARTROSCOPIA	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00

Grupo: 04 - Procedimentos cirurgicos
 Sub-Grupo: 09 - Cirurgia do aparelho geniturinário
 Forma de Organização: 01 - Rim, ureter e bexiga

Código	Descrição	Valor Unificado	Valor SUS Unificado	Complementar Municipal	Total Sub-Categorial	Total Desdobrada
0409010014	CAPSULECTOMIA RENAL	R\$ 0,00	R\$ 705,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 705,86
0409010022	CISTECTOMIA PARCIAL	R\$ 0,00	R\$ 808,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 808,74
0409010030	CISTECTOMIA TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 1.925,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.925,72
0409010049	CISTECTOMIA TOTAL E DILATAÇÃO EM J UNDO (EMPO)	R\$ 0,00	R\$ 1.925,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.925,71

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

113

0409010057	CISTOFNTEROPLASTIA	R\$ 0,00	R\$ 1.925,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.925,72
0409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	R\$ 0,00	R\$ 549,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 549,72
0409010073	CISTOPLASTIA (CORRECAO DE EXTROFIA VESICAL)	R\$ 0,00	R\$ 1.972,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.972,98
0409010081	CISTORRAFIA	R\$ 0,00	R\$ 549,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 549,70
0409010090	CISTOSTOMIA	R\$ 32,68	R\$ 604,29	R\$ 0,00	R\$ 32,68	R\$ 604,29
0409010103	COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELO-URETERO-VESICAL UNILATERAL	R\$ 80,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 80,47	R\$ 0,00
0409010111	DILATAÇÃO PERCUTANEA DE ESTENOSES URETERAIS E JUNCAO URETERO-VESICAL	R\$ 88,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 88,91	R\$ 0,00
0409010120	DIVERTICULECTOMIA VESICAL	R\$ 0,00	R\$ 486,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 486,61
0409010138	DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL	R\$ 0,00	R\$ 630,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 630,82
0409010146	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL	R\$ 0,00	R\$ 402,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 402,85
0409010154	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER	R\$ 29,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29,84	R\$ 0,00
0409010162	IMPLANTE DE CATETER URETERAL POR TECNICA CISTOSCOPICA	R\$ 19,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19,79	R\$ 0,00
0409010170	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	R\$ 129,60	R\$ 218,68	R\$ 0,00	R\$ 129,60	R\$ 218,68
0409010189	LITOTRIPSIA	R\$ 0,00	R\$ 386,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 386,87
0409010197	LOMBOTOMIA	R\$ 0,00	R\$ 650,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 650,27
0409010200	NEFRECTOMIA PARCIAL	R\$ 0,00	R\$ 841,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 841,74
0409010219	NEFRECTOMIA TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 853,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 853,65
0409010227	NEFROLITOTOMIA	R\$ 0,00	R\$ 818,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 818,24
0409010235	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	R\$ 0,00	R\$ 801,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 801,50
0409010243	NEFROPEXIA	R\$ 0,00	R\$ 650,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 650,27
0409010251	NEFROPIELOSTOMIA	R\$ 0,00	R\$ 727,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 727,86
0409010260	NEFRORRAFIA	R\$ 0,00	R\$ 723,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 723,25
0409010278	NEFROSTOMIA (POR PUNCAO)	R\$ 32,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 32,68	R\$ 0,00
0409010286	NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM	R\$ 0,00	R\$ 650,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 650,27
0409010294	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	R\$ 87,78	R\$ 600,47	R\$ 0,00	R\$ 87,78	R\$ 600,47
0409010308	NEFROURETERECTOMIA TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 674,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 674,81
0409010316	PIELOLITOTOMIA	R\$ 0,00	R\$ 658,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 658,19
0409010324	PIELOPLASTIA	R\$ 0,00	R\$ 652,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 652,16
0409010332	PIELOSTOMIA	R\$ 0,00	R\$ 723,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 723,54
0409010340	PIELOTOMIA	R\$ 0,00	R\$ 649,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 649,91
0409010359	PUNCAO / ASPIRACAO DA BEXIGA	R\$ 12,97	R\$ 12,97	R\$ 0,00	R\$ 12,97	R\$ 12,97
0409010367	RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO	R\$ 0,00	R\$ 509,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 509,16
0409010375	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA EXTREMIDADE DISTAL DO URETER	R\$ 0,00	R\$ 479,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 479,26
0409010383	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	R\$ 32,68	R\$ 516,61	R\$ 0,00	R\$ 32,68	R\$ 516,61
0409010391	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	R\$ 0,00	R\$ 619,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 619,66
0409010405	SINFISIOTOMIA DO RIM EM FERRADURA (NEFROPLASTIA)	R\$ 0,00	R\$ 658,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 658,90
0409010413	TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	R\$ 0,00	R\$ 419,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 419,97
0409010421	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DE RIM POR PUNCAO	R\$ 87,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 87,78	R\$ 0,00
0409010430	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCLE	R\$ 0,00	R\$ 372,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 372,54

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL



0409010448	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-CUTANEA	RS 34,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 34,10	RS 0,00
0409010456	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-ENTERICA	RS 0,00	RS 794,77	RS 0,00	RS 0,00	RS 794,77
0409010464	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL	RS 0,00	RS 794,77	RS 0,00	RS 0,00	RS 794,77
0409010472	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS	RS 0,00	RS 594,71	RS 0,00	RS 0,00	RS 594,71
0409010480	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA VESICAL (FORMOLIZACAO DA BEXIGA)	RS 0,00	RS 483,31	RS 0,00	RS 0,00	RS 483,31
0409010499	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	RS 0,00	RS 386,20	RS 0,00	RS 0,00	RS 386,20
0409010502	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL	RS 0,00	RS 575,93	RS 0,00	RS 0,00	RS 575,93
0409010510	TRATAMENTO CIRURGICO DE URETEROCELE	RS 0,00	RS 618,34	RS 0,00	RS 0,00	RS 618,34
0409010529	URETERECTOMIA	RS 0,00	RS 618,34	RS 0,00	RS 0,00	RS 618,34
0409010537	URETEROCISTONEOSTOMIA	RS 0,00	RS 629,54	RS 0,00	RS 0,00	RS 629,54
0409010545	URETEROENTEROPLASTIA	RS 0,00	RS 674,95	RS 0,00	RS 0,00	RS 674,95
0409010553	URETEROENTEROSTOMIA	RS 0,00	RS 784,87	RS 0,00	RS 0,00	RS 784,87
0409010561	URETEROLITOTOMIA	RS 0,00	RS 766,11	RS 0,00	RS 0,00	RS 766,11
0409010570	URETEROPLASTIA	RS 0,00	RS 628,96	RS 0,00	RS 0,00	RS 628,96
0409010588	URETEROSTOMIA CUTANEA	RS 0,00	RS 628,96	RS 0,00	RS 0,00	RS 628,96
0409010596	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCOPICA	RS 0,00	RS 756,15	RS 0,00	RS 0,00	RS 756,15

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 09 - Cirurgia do aparelho geniturinário
 Forma de Organização: 02 - Uretra

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitalar UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0409020010	DRENAGEM DE COLECAO PERI-URETRAL	RS 13,54	RS 214,08	RS 0,00	RS 13,54	RS 214,08
0409020028	DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO	RS 12,97	RS 243,77	RS 0,00	RS 12,97	RS 243,77
0409020036	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C/ CISTOSCOPIA	RS 34,10	RS 34,10	RS 0,00	RS 34,10	RS 34,10
0409020044	INJECAO DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL	RS 0,00	RS 352,40	RS 0,00	RS 0,00	RS 352,40
0409020052	LIGADURA / SFCCAO DE VASOS ABERRANTES	RS 0,00	RS 405,28	RS 0,00	RS 0,00	RS 405,28
0409020060	MEATOTOMIA ENDOSCOPICA	RS 34,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 34,10	RS 0,00
0409020079	MEATOTOMIA SIMPLES	RS 32,68	RS 306,58	RS 0,00	RS 32,68	RS 306,58
0409020087	RESSECCAO DE CARUNCULA URETRAL	RS 32,68	RS 208,21	RS 0,00	RS 32,68	RS 208,21
0409020095	RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA	RS 32,68	RS 208,21	RS 0,00	RS 32,68	RS 208,21
0409020109	RESSECCAO E FCHAMENTO DE FISTULA URETRAL	RS 0,00	RS 372,96	RS 0,00	RS 0,00	RS 372,96
0409020117	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA	RS 34,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 34,10	RS 0,00
0409020125	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	RS 0,00	RS 214,08	RS 0,00	RS 0,00	RS 214,08
0409020133	URETROPLASTIA AUTOGENA	RS 0,00	RS 469,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 469,55
0409020141	URETROPLASTIA HETEROGENEA	RS 0,00	RS 410,75	RS 0,00	RS 0,00	RS 410,75
0409020150	URETRORRAFIA	RS 0,00	RS 372,96	RS 0,00	RS 0,00	RS 372,96
0409020168	URETOSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA	RS 0,00	RS 305,29	RS 0,00	RS 0,00	RS 305,29
0409020176	URETOTOMIA INTERNA	RS 34,10	RS 319,92	RS 0,00	RS 34,10	RS 319,92
0409020184	URETOTOMIA P. RETIRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO	RS 34,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 34,10	RS 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

115

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 09 - Cirurgia do aparelho geniturinário
 Forma de Organização: 03 - Próstata e vesícula seminal

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitalar UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0409030015	DRENAGEM DE ABSCESSO PROSTATICO	RS 0,00	RS 267,37	RS 0,00	RS 0,00	RS 267,37
0409030023	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBLICA	RS 0,00	RS 1 001,71	RS 0,00	RS 0,00	RS 1 001,71
0409030031	PROSTATOVESICULLECTOMIA RADICAL	RS 0,00	RS 1 088,40	RS 0,00	RS 0,00	RS 1 088,40
0409030040	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	RS 0,00	RS 594,68	RS 0,00	RS 0,00	RS 594,68

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 09 - Cirurgia do aparelho geniturinário
 Forma de Organização: 04 - Bolsa escrotal, testículos e cordão espermático

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitalar UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0409040010	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL	RS 12,97	RS 203,06	RS 0,00	RS 12,97	RS 203,06
0409040029	DRENAGEM DE ABSCESSO DO EPIDIDIMO OU/OU CANAL DEFERENTE	RS 14,51	RS 14,51	RS 0,00	RS 14,51	RS 14,51
0409040037	EPIDIDIMECTOMIA	RS 0,00	RS 223,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 223,01
0409040045	EPIDIDIMECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	RS 0,00	RS 215,28	RS 0,00	RS 0,00	RS 215,28
0409040053	ESPERMATOCLECTOMIA	RS 0,00	RS 212,09	RS 0,00	RS 0,00	RS 212,09
0409040061	EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	RS 12,97	RS 12,97	RS 0,00	RS 12,97	RS 12,97
0409040070	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	RS 34,10	RS 212,09	RS 0,00	RS 34,10	RS 212,09
0409040088	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	RS 34,10	RS 210,05	RS 0,00	RS 34,10	RS 210,05
0409040096	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	RS 0,00	RS 225,86	RS 0,00	RS 0,00	RS 225,86
0409040100	EXPLORACAO CIRURGICA DO CANAL DEFERENTE	RS 34,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 34,10	RS 0,00
0409040118	NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	RS 0,00	RS 227,87	RS 0,00	RS 0,00	RS 227,87
0409040126	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	RS 0,00	RS 385,32	RS 0,00	RS 0,00	RS 385,32
0409040134	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	RS 0,00	RS 360,07	RS 0,00	RS 0,00	RS 360,07
0409040142	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	RS 433,62	RS 433,62	RS 0,00	RS 433,62	RS 433,62
0409040150	ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	RS 0,00	RS 254,07	RS 0,00	RS 0,00	RS 254,07
0409040169	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	RS 32,68	RS 350,13	RS 0,00	RS 32,68	RS 350,13
0409040177	PLASTICA DA BOLSA ESCROTAL	RS 0,00	RS 178,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 178,83
0409040185	REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO	RS 0,00	RS 277,48	RS 0,00	RS 0,00	RS 277,48
0409040193	RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	RS 0,00	RS 225,86	RS 0,00	RS 0,00	RS 225,86
0409040207	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DA BOLSA ESCROTAL	RS 0,00	RS 556,44	RS 0,00	RS 0,00	RS 556,44
0409040215	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	RS 34,10	RS 256,97	RS 0,00	RS 34,10	RS 256,97
0409040223	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO / DO CORDAO ESPERMATICO	RS 0,00	RS 280,13	RS 0,00	RS 0,00	RS 280,13

SESA
 Fls. 42 A
 [Assinatura]
 [Rubrica]

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

116

0409040231	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	R\$ 0,00	R\$ 257,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 257,56
0409040240	VASECTOMIA	R\$ 306,47	R\$ 306,47	R\$ 0,00	R\$ 306,47	R\$ 306,47

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 09 - Cirurgia do aparelho geniturinário
 Forma de Organização: 05 - Pênis

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0409050016	AMPUTACAO DE PENIS	RS 0,00	RS 505,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 505,01
0409050024	CORRECAO DE HIPSPADIA	RS 0,00	RS 388,21	RS 0,00	RS 0,00	RS 388,21
0409050032	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1o TEMPO)	RS 0,00	RS 372,96	RS 0,00	RS 0,00	RS 372,96
0409050040	CORRECAO DE HIPOSPADIA (2o TEMPO)	RS 0,00	RS 372,96	RS 0,00	RS 0,00	RS 372,96
0409050059	PLASTICA DE PIASIA DE PREPUCIO	RS 13,54	RS 0,00	RS 0,00	RS 13,54	RS 0,00
0409050067	PLASTICA DE FRENULO (NO-PREPUCIO)	RS 34,19	RS 0,00	RS 0,00	RS 34,19	RS 0,00
0409050075	PLASTICA TOTAL DO PENIS	RS 0,00	RS 505,02	RS 0,00	RS 0,00	RS 505,02
0409050083	POSSECTOMIA	RS 219,12	RS 219,12	RS 0,00	RS 219,12	RS 219,12
0409050091	REIMPLANTE DE PENIS	RS 0,00	RS 866,17	RS 0,00	RS 0,00	RS 866,17
0409050105	TRATAMENTO CIRURGICO DE EFREZIANSE DO PENIS	RS 0,00	RS 509,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 509,50
0409050113	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRIAPRISMO	RS 0,00	RS 578,41	RS 0,00	RS 0,00	RS 578,41
0409050130	CIRURGIAS COMPLEMENTARES DE REDESIGNACAO SEXUAL	RS 0,00	RS 398,05	RS 0,00	RS 0,00	RS 398,05
0409050148	REDESIGNACAO SEXUAL NO SEXO MASCULINO	RS 0,00	RS 1.288,28	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.288,28

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 09 - Cirurgia do aparelho geniturinário
 Forma de Organização: 06 - Útero e anexos

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0409060011	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	RS 12,97	RS 178,01	RS 0,00	RS 12,97	RS 178,01
0409060020	COLPOPERINEOPIASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	RS 0,00	RS 449,20	RS 0,00	RS 0,00	RS 449,20
0409060038	EXCISAO TIPO 3 DO COLO UTERINO	RS 0,00	RS 443,66	RS 0,00	RS 0,00	RS 443,66
0409060046	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU SEM DILATAAO DO COLO DO UTERO	RS 22,62	RS 167,47	RS 0,00	RS 22,62	RS 167,42
0409060054	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	RS 0,00	RS 137,38	RS 0,00	RS 0,00	RS 137,38
0409060062	DILATAAO DE COLO DO UTERO	RS 22,62	RS 0,00	RS 0,00	RS 22,62	RS 0,00
0409060070	ESVAZIAMENTO DE UTERO POS-ABORTO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMBU)	RS 0,00	RS 142,84	RS 0,00	RS 0,00	RS 142,84
0409060089	EXCISAO DO COLO UTERINO	RS 45,24	RS 0,00	RS 0,00	RS 45,24	RS 0,00
0409060097	EXERESE DE POLIPO DE UTERO	RS 22,62	RS 0,00	RS 0,00	RS 22,62	RS 0,00
0409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	RS 0,00	RS 460,08	RS 0,00	RS 0,00	RS 460,08
0409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI-BILATERAL)	RS 0,00	RS 1.103,64	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.103,64
0409060127	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	RS 0,00	RS 781,93	RS 0,00	RS 0,00	RS 781,93

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

117

0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	RS 0,00	RS 634,03	RS 0,00	RS 0,00	RS 634,03
0409060143	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIM-MEIGS)	RS 0,00	RS 717,90	RS 0,00	RS 0,00	RS 717,90
0409060151	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	RS 0,00	RS 464,61	RS 0,00	RS 0,00	RS 464,61
0409060160	HISTERORRAFIA	RS 0,00	RS 434,69	RS 0,00	RS 0,00	RS 434,69
0409060178	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	RS 74,75	RS 173,33	RS 0,00	RS 74,75	RS 173,33
0409060186	LAQUEADURA TUBARIA	RS 0,00	RS 339,02	RS 0,00	RS 0,00	RS 339,02
0409060194	MIOMECTOMIA	RS 0,00	RS 528,94	RS 0,00	RS 0,00	RS 528,94
0409060208	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	RS 0,00	RS 437,46	RS 0,00	RS 0,00	RS 437,46
0409060216	OOFORRECTOMIA / OOFORPLASTIA	RS 0,00	RS 509,86	RS 0,00	RS 0,00	RS 509,86
0409060224	RESSECCAO DE VARIZES PELVICAS	RS 0,00	RS 323,74	RS 0,00	RS 0,00	RS 323,74
0409060232	SALPINGECTOMIA UNI/BILATERAL	RS 0,00	RS 465,59	RS 0,00	RS 0,00	RS 465,59
0409060240	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	RS 0,00	RS 376,84	RS 0,00	RS 0,00	RS 376,84
0409060259	SALPINGOPLASTIA	RS 0,00	RS 334,32	RS 0,00	RS 0,00	RS 334,32
0409060267	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	RS 0,00	RS 337,17	RS 0,00	RS 0,00	RS 337,17
0409060275	TRAQUELOPLASTIA	RS 0,00	RS 324,23	RS 0,00	RS 0,00	RS 324,23
0409060283	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-UTERINA	RS 0,00	RS 794,77	RS 0,00	RS 0,00	RS 794,77
0409060291	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA BILATERAL E COLPECTOMIA SOB PROCFSO TRANSEXUALIZADOR	RS 0,00	RS 1.195,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.195,00
0409060305	EXCISAO TIPO E DO COLO UTERINO	RS 45,24	RS 0,00	RS 0,00	RS 45,24	RS 0,00

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 09 - Cirurgia do aparelho geniturinário
 Forma de Organização: 07 - Vagina, vulva e perineo

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0409070017	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	RS 0,00	RS 119,35	RS 0,00	RS 0,00	RS 119,35
0409070025	COLPOTOMIA	RS 0,00	RS 372,54	RS 0,00	RS 0,00	RS 372,54
0409070033	COLPOLESI (CIRURGIA DE LEFORT)	RS 0,00	RS 351,38	RS 0,00	RS 0,00	RS 351,38
0409070041	COLPORRINI (CELESI)	RS 0,00	RS 372,53	RS 0,00	RS 0,00	RS 372,53
0409070050	COLPORRINI OPTASIA ANTERIOR E POSTERIOR	RS 0,00	RS 472,43	RS 0,00	RS 0,00	RS 472,43
0409070068	COLPORRINI OPTASIA POSTERIOR	RS 0,00	RS 372,54	RS 0,00	RS 0,00	RS 372,54
0409070076	COLPORRINI ORR (VIA NAO OBSTETRICA)	RS 0,00	RS 372,54	RS 0,00	RS 0,00	RS 372,54
0409070084	COLPOPLASTIA ANTERIOR	RS 0,00	RS 372,54	RS 0,00	RS 0,00	RS 372,54
0409070092	COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA	RS 0,00	RS 372,54	RS 0,00	RS 0,00	RS 372,54
0409070106	COLPOTOMIA	RS 21,68	RS 363,13	RS 0,00	RS 21,68	RS 363,13
0409070114	CONSTRUCAO DE VAGINA	RS 0,00	RS 398,05	RS 0,00	RS 0,00	RS 398,05
0409070122	DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN - SKENE	RS 12,97	RS 12,97	RS 0,00	RS 12,97	RS 12,97
0409070130	EPISIOFRENFORRAFIA NAO OBSTETRICA	RS 0,00	RS 128,44	RS 0,00	RS 0,00	RS 128,44
0409070149	EXERESE DE CISTO VAGINAL	RS 22,62	RS 372,54	RS 0,00	RS 22,62	RS 372,54
0409070157	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN - SKENE	RS 21,68	RS 224,68	RS 0,00	RS 21,68	RS 224,68
0409070165	EXTIRPACAO DE LISAO DE VULVA / PERINEO (POR ELTROCAGULACAO OU PULGURACAO)	RS 13,54	RS 13,54	RS 0,00	RS 13,54	RS 13,54
0409070173	EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO DA VAGINA	RS 13,54	RS 0,00	RS 0,00	RS 13,54	RS 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

SESA
 Fls. 44
 [Assinatura]
 [Rubrica]

0409070181	HIMENOTOMIA	RS 21,68	RS 21,68	RS 0,00	RS 21,68	RS 21,68
0409070190	MARSUPIALIZAÇÃO DE GLANDULA DE BARTOLIN	RS 0,00	RS 139,96	RS 0,00	RS 0,00	RS 139,96
0409070203	OPERACAO DE BURCH	RS 0,00	RS 457,67	RS 0,00	RS 0,00	RS 457,67
0409070211	RECONSTRUCAO DA VAGINA	RS 0,00	RS 409,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 409,55
0409070220	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	RS 0,00	RS 119,35	RS 0,00	RS 0,00	RS 119,35
0409070238	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	RS 0,00	RS 339,52	RS 0,00	RS 0,00	RS 339,52
0409070246	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL	RS 0,00	RS 391,30	RS 0,00	RS 0,00	RS 391,30
0409070254	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	RS 0,00	RS 1.142,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.142,25
0409070262	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	RS 0,00	RS 119,35	RS 0,00	RS 0,00	RS 119,35
0409070270	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	RS 0,00	RS 372,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 372,89
0409070289	TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA	RS 0,00	RS 428,45	RS 0,00	RS 0,00	RS 428,45
0409070297	VULVECTOMIA AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA	RS 0,00	RS 893,54	RS 0,00	RS 0,00	RS 893,54
0409070300	VULVECTOMIA SIMPLES	RS 0,00	RS 128,44	RS 0,00	RS 0,00	RS 128,44
0409070319	REDESIGNACAO SEXUAL NO SEXO FEMININO	RS 0,00	RS 1.288,28	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.288,28

Grupo: 01 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 10 - Cirurgia de mama
 Forma de Organização: 01 - Mama

Código	Descrição	V. Ampla Unificada	V. Hosp SUS Unificado	V. Complementar Municipal	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0410010014	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	RS 20,74	RS 171,51	RS 0,00	RS 192,25	RS 171,51
0410010022	ESVAZIAMENTO PERCUTANEO DE CISTO MAMARIO	RS 20,74	RS 0,00	RS 0,00	RS 20,74	RS 0,00
0410010030	EXERESE DE MAMA SUPRANUMERARIA	RS 20,74	RS 0,00	RS 0,00	RS 20,74	RS 0,00
0410010049	EXERESE DE MAMILLO	RS 20,74	RS 20,74	RS 0,00	RS 20,74	RS 20,74
0410010057	MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA	RS 0,00	RS 783,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 783,51
0410010065	MASTECTOMIA SIMPLES	RS 0,00	RS 462,80	RS 0,00	RS 0,00	RS 462,80
0410010073	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	RS 0,00	RS 514,17	RS 0,00	RS 0,00	RS 514,17
0410010081	PLASTICA MAMARIA MASCULINA	RS 31,28	RS 450,64	RS 0,00	RS 31,28	RS 450,64
0410010090	PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA - POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PROTESE	RS 0,00	RS 315,92	RS 0,00	RS 0,00	RS 315,92
0410010103	REVERSAO DE MAMILLO INVERTIDO	RS 31,28	RS 0,00	RS 0,00	RS 31,28	RS 0,00
0410010111	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	RS 0,00	RS 313,44	RS 0,00	RS 0,00	RS 313,44
0410010120	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	RS 0,00	RS 358,20	RS 0,00	RS 0,00	RS 358,20
0410010138	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA	RS 0,00	RS 290,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 290,00
0410010146	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA	RS 0,00	RS 580,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 580,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

119

0410010154	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE, COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE, NO MESMO ATO CIRÚRGICO	RS 0,00	RS 315,92	RS 0,00	RS 0,00	RS 315,92
0410010162	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE, COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE NO MESMO ATO CIRÚRGICO	RS 0,00	RS 631,84	RS 0,00	RS 0,00	RS 631,84
0410010197	MASTECTOMIA SIMPLES BILATERAL SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	RS 0,00	RS 809,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 809,89
0410010200	PLASTINA MAMARIA RECONSTRUTIVA BILATERAL INCLUINDO PROTESE MAMARIA DE SILICONE BILATERAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	RS 0,00	RS 1.803,92	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.803,92
2045090033	EXTIRPAÇÃO DE MAIS DE 5 NÓDULOS MAMÁRIOS	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00
2045090034	EXTIRPAÇÃO 2 E 4 NÓDULOS MAMÁRIOS	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 11 - Cirurgia obstétrica
 Forma de Organização: 01 - Parto

Código	Descrição	V. Ampla Unificada	V. Hosp SUS Unificado	V. Complementar Municipal	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0411010018	DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA	RS 18,85	RS 157,81	RS 0,00	RS 18,85	RS 157,81
0411010026	PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO	RS 0,00	RS 890,94	RS 0,00	RS 0,00	RS 890,94
0411010034	PARTO CESARIANO	RS 0,00	RS 545,73	RS 0,00	RS 0,00	RS 545,73
0411010042	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	RS 0,00	RS 545,73	RS 0,00	RS 0,00	RS 545,73
0411010050	REDUCAO MANUAL DE INVERSÃO UTERINA AGUDA POS-PARTO	RS 0,00	RS 133,95	RS 0,00	RS 0,00	RS 133,95
0411010069	RESSUTURA DE EPISIOTOMIA POS-PARTO	RS 11,28	RS 0,00	RS 0,00	RS 11,28	RS 0,00
0411010077	SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO	RS 19,79	RS 145,58	RS 0,00	RS 19,79	RS 145,58
0411010085	TRATAMENTO CIRURGICO DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS PARTO	RS 0,00	RS 440,62	RS 0,00	RS 0,00	RS 440,62

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 11 - Cirurgia obstétrica
 Forma de Organização: 02 - Outras cirurgias relacionadas com o estado gestacional

Código	Descrição	V. Ampla Unificada	V. Hosp SUS Unificado	V. Complementar Municipal	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0411020013	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO PUFERPERAL	RS 19,79	RS 179,62	RS 0,00	RS 19,79	RS 179,62
0411020021	EMBRIOTOMIA	RS 0,00	RS 227,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 227,50
0411020030	HISTERECTOMIA PUFERPERAL	RS 0,00	RS 487,12	RS 0,00	RS 0,00	RS 487,12
0411020048	TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA	RS 0,00	RS 459,18	RS 0,00	RS 0,00	RS 459,18

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 12 - Cirurgia torácica



VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

120

Forma de Organização: 01 - Traqueia e brônquios

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0412010011	BRONCOPIOMIA E/OU BRONCORRAHIA	R\$ 0,00	R\$ 1.887,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.887,08
0412010020	COLOCAÇÃO DE MOLDE BRONQUÍCO POR TORACOTOMIA	R\$ 0,00	R\$ 1.887,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.887,08
0412010038	COLOCAÇÃO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO-BRONQUÍCA, BRONQUÍCA POR VIA ENDOSCÓPICA (INCLUI PACOTE)	R\$ 0,00	R\$ 379,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 379,38
0412010046	COLOCAÇÃO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEO-BRONQUÍCA (INCLUI PACOTE)	R\$ 0,00	R\$ 463,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 463,88
0412010062	PUNÇÃO DE TRAQUEIA - ASPIRAÇÃO LARINGO-TRAQUEAL - TRAQUEO-BRONQUÍCA (INCLUI PROTESE)	R\$ 15,79	R\$ 15,79	R\$ 0,00	R\$ 15,79	R\$ 15,79
0412010070	RESSECÇÃO DE TRAQUEIA MADIASTINAL, CARINAL OU CARINOPLASTIA	R\$ 0,00	R\$ 1.887,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.887,08
0412010089	RESSECÇÃO DE TUMOR DE TRAQUEIA COM ANASTOMOSE	R\$ 0,00	R\$ 379,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 379,38
0412010097	TRAQUEOPLASTIA POR ACESO TORÁCICO	R\$ 0,00	R\$ 733,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 733,68
0412010100	TRAQUEOPLASTIA DE LARINGO-TRAQUEOPLASTIA	R\$ 0,00	R\$ 733,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 733,68
0412010119	TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTÂNEA	R\$ 0,00	R\$ 516,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 516,22
0412010127	TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUÍCA	R\$ 0,00	R\$ 227,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 227,63
0412010135	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA BRONCOPIEURAL COM AMPUTAÇÃO DE COTO BRONQUÍCO	R\$ 0,00	R\$ 1.713,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.713,98
0412010143	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA TRAQUEOESOFAGIA ADQUIRIDA	R\$ 0,00	R\$ 1.713,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.713,98

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
Sub-Grupo: 12 - Cirurgia torácica
Forma de Organização: 02 - Mediastino

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0412020017	MEDIASTINO EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA ANTERIOR	R\$ 0,00	R\$ 1.201,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.201,79
0412020025	MEDIASTINO ENTRAPEURAL POR VIA POSTERIOR	R\$ 0,00	R\$ 1.201,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.201,79
0412020033	MEDIASTINO P/ DRENAGEM	R\$ 0,00	R\$ 1.253,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.253,51
0412020050	RESSECÇÃO DE TUMOR DO MADIASTINO	R\$ 0,00	R\$ 1.825,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.825,56
0412020068	TIMECTOMIA	R\$ 0,00	R\$ 1.278,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.278,46
0412020076	TRAQUEOSTOMIA MADIASTINAL	R\$ 0,00	R\$ 733,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 733,68
0412020084	TRATAMENTO DE MADIASTINITE (QUALQUER VIA)	R\$ 0,00	R\$ 1.585,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.585,38

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
Sub-Grupo: 12 - Cirurgia torácica

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

121

Forma de Organização: 03 - Pleura

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0412030012	DESCORTIÇÃO PULMONAR	R\$ 0,00	R\$ 2.155,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.155,36
0412030047	FECHAMENTO DE PLEUROSTOMIA	R\$ 0,00	R\$ 676,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 676,88
0412030080	TRATAMENTO DE COAGULO RETIDO INTRATORÁCICO (QUALQUER VIA)	R\$ 0,00	R\$ 801,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 801,40
0412030098	PLEUROSTOMIA	R\$ 0,00	R\$ 502,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 502,97
0412030101	DRENAGEM TUBULAR PLEURAL ABERTA (PLEUROSTOMIA)	R\$ 0,00	R\$ 758,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 758,04
0412030110	PLEURODESE	R\$ 0,00	R\$ 1.260,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.260,50
0412030128	RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORÁCICO	R\$ 33,97	R\$ 33,97	R\$ 0,00	R\$ 33,97	R\$ 33,97

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
Sub-Grupo: 12 - Cirurgia torácica
Forma de Organização: 04 - Parede torácica

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0412040018	COSTECTOMIA	R\$ 0,00	R\$ 490,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 490,42
0412040026	ESTERNECTOMIA COM OU SEM PROTESE	R\$ 0,00	R\$ 1.316,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.316,03
0412040034	ESTERNECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 0,00	R\$ 1.316,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.316,03
0412040042	LIGADURA DO DUCTO TORÁCICO (QUALQUER MÊTODO)	R\$ 0,00	R\$ 801,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 801,40
0412040050	MOBILIZAÇÃO DE RETALHOS MUSCULARES DO TÓRAX	R\$ 0,00	R\$ 1.317,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.317,86
0412040069	PLUMBAGEM EXTRAFAICIAL	R\$ 0,00	R\$ 949,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 949,02
0412040085	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DE COSTELA	R\$ 0,00	R\$ 538,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 538,26
0412040107	RESSECÇÃO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUÇÃO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 0,00	R\$ 1.887,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.887,08
0412040115	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA	R\$ 0,00	R\$ 749,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 749,64
0412040173	TORACOTOMIA COM RECONSTRUÇÃO PARIETAL (POR PROTESE)	R\$ 0,00	R\$ 1.315,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.315,57
0412040171	TORACOTOMIA SEM RECONSTRUÇÃO PARIETAL	R\$ 0,00	R\$ 1.315,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.315,57
0412040158	TORACOTOMIA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 0,00	R\$ 965,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 965,40
0412040166	TORACOTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	R\$ 0,00	R\$ 1.029,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.029,44
0412040174	TORACOTOMIA EXPLORADORA	R\$ 0,00	R\$ 989,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 989,08
0412040182	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFETOS CONGENITOS DO TORAX	R\$ 0,00	R\$ 1.316,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.316,08
0412040190	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA, NECROSE OU INFECÇÃO DO FÊRRO	R\$ 0,00	R\$ 965,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 965,40
0412040204	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL	R\$ 0,00	R\$ 965,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 965,40
0412040212	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PAREDE TORÁCICA	R\$ 0,00	R\$ 1.585,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.585,50
0412040220	VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA	R\$ 0,00	R\$ 1.068,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.068,74

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL



Sub-Grupo: 12 - Cirurgia torácica
 Forma de Organização: 05 - Pulmão

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0412050013	BULECTOMIA UNI OU BILATERAL	RS 0,00	RS 1.260,27	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.260,27
0412050030	LIGADURA DE ARTERIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE	RS 0,00	RS 801,40	RS 0,00	RS 0,00	RS 801,40
0412050048	LOBECTOMIA PULMONAR	RS 0,00	RS 1.260,20	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.260,20
0412050064	PNEUMOMECTOMIA	RS 0,00	RS 1.713,97	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.713,97
0412050072	PNEUMOMECTOMIA DE TOTALIZADO	RS 0,00	RS 1.260,27	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.260,27
0412050080	PNEUMORRAFIA	RS 0,00	RS 1.260,27	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.260,27
0412050102	RESSECCAO EM CUNHA, TUBOECTOMIA BIOPSIA DE PULMAO A CLU ABERTO	RS 0,00	RS 1.260,27	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.260,27
0412050110	RESSECCAO PULMONAR A BRONCOPLASTIA / ARTERIOPLASTIA	RS 0,00	RS 1.887,08	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.887,08
0412050137	CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR (QUALQUER METODO)	RS 0,00	RS 1.260,27	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.260,27
0412050145	METASTASECTOMIA PULMONAR UNI OU BILATERAL (QUALQUER METODO)	RS 0,00	RS 1.260,27	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.260,27
0412050153	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	RS 0,00	RS 1.531,42	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.531,42
0412050161	PNEUMOTOMIA COM RESSECCAO COSTAL PARA DRENAGEM CAVITARIA / RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	RS 0,00	RS 800,38	RS 0,00	RS 0,00	RS 800,38
0412050170	TORACOCENTESE / DRENAGEM DE PLEURA	RS 54,97	RS 54,97	RS 0,00	RS 54,97	RS 54,97

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 13 - Cirurgia reparadora
 Forma de Organização: 01 - Tratamento de queimados

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0413010015	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM MEDIO E GRANDE QUEIMADO	RS 0,00	RS 279,96	RS 0,00	RS 0,00	RS 279,96
0413010031	CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO	RS 43,75	RS 0,00	RS 0,00	RS 43,75	RS 0,00
0413010040	CURATIVO EM MEDIO QUEIMADO	RS 31,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 31,25	RS 0,00
0413010058	CURATIVO EM PEQUENO QUEIMADO	RS 18,75	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,75	RS 0,00
0413010066	TRATAMENTO DE GRANDE QUEIMADO	RS 0,00	RS 1.819,52	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.819,52
0413010074	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE MEDIO E GRANDE QUEIMADO	RS 0,00	RS 29,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 29,00
0413010082	TRATAMENTO DE MEDIO QUEIMADO	RS 0,00	RS 688,24	RS 0,00	RS 0,00	RS 688,24
0413010090	TRATAMENTO DE PEQUENO QUEIMADO	RS 0,00	RS 241,57	RS 0,00	RS 0,00	RS 241,57

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 13 - Cirurgia reparadora
 Forma de Organização: 03 - Reparadora para lipodistrofia

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

123

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0413030016	LIPOASPIRACAO DE GIBA OU REGIAO SUBMANDIBULAR EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL	RS 0,00	RS 836,62	RS 0,00	RS 0,00	RS 836,62
0413030024	LIPOASPIRACAO DE PAREDE ABDOMINAL OU DORSO EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL	RS 0,00	RS 838,47	RS 0,00	RS 0,00	RS 838,47
0413030032	LIPOFNXERTIA DE GLUTEO EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA GLUTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL	RS 0,00	RS 676,99	RS 0,00	RS 0,00	RS 676,99
0413030040	PREENCHIMENTO FACIAL COM POLIMETILMETACRILATO EM PACIENTE C/ LIPOATROFIA FACIAL CAUSADOS PELA REDUCAO DOS COXIS GORDUROSOS DAS REGIOES MALAR, TEMPORAL E PRE-AURICULAR	RS 480,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 480,00	RS 0,00
0413030059	PREENCHIMENTO FACIAL COM TECIDO GORDUROSO EM PACIENTE COM LIPOATROFIA DE FACE DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS	RS 0,00	RS 241,72	RS 0,00	RS 0,00	RS 241,72
0413030067	RECONSTRUCAO GLUTEA E/OU PERIANAL EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA GLUTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL, COM LIPOFNXERTIA OU PMMA	RS 0,00	RS 1.176,99	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.176,99
0413030075	REDUCAO MAMARIA EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS	RS 0,00	RS 818,47	RS 0,00	RS 0,00	RS 818,47
0413030083	TRATAMENTO DE GINECOMAS TIA OU PSEUDOGINECOMASTIA EM PACIENTE C/ LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS	RS 0,00	RS 568,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 568,89

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 13 - Cirurgia reparadora
 Forma de Organização: 04 - Outras cirurgias plásticas/reparadoras

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0413040011	AUTONOMIZACAO DE RETALHO	RS 31,28	RS 0,00	RS 0,00	RS 31,28	RS 0,00
0413040020	CORRECAO DE RETRACAO CICATRICIAL VARIOS ESTAGIOS	RS 0,00	RS 503,12	RS 0,00	RS 0,00	RS 503,12
0413040038	DERMOLIPECTOMIA (1 OU 3 MEMBROS INFERIORES)	RS 0,00	RS 486,92	RS 0,00	RS 0,00	RS 486,92
0413040046	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NÃO ESTETICA (PLASTIA ABDOMINAL)	RS 0,00	RS 621,84	RS 0,00	RS 0,00	RS 621,84
0413040054	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	RS 0,00	RS 862,35	RS 0,00	RS 0,00	RS 862,35
0413040062	DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	RS 0,00	RS 862,32	RS 0,00	RS 0,00	RS 862,32
0413040070	DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	RS 0,00	RS 862,35	RS 0,00	RS 0,00	RS 862,35
0413040089	MAMOPLASTIA PÓS-CIRURGIA BARIATRICA	RS 0,00	RS 851,52	RS 0,00	RS 0,00	RS 851,52
0413040097	PREPARO DE RETALHO	RS 0,00	RS 250,12	RS 0,00	RS 0,00	RS 250,12
0413040100	PREPARO DE TUBO POS-CI	RS 0,00	RS 486,91	RS 0,00	RS 0,00	RS 486,91

Fls. 45A
 RUI RICHA

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

124

0413040119	RECONSTRUÇÃO DE LOBULO DA ORELHA	R\$ 0,00	R\$ 391,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 391,88
0413040127	RECONSTRUÇÃO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA	R\$ 0,00	R\$ 281,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 281,72
0413040135	RECONSTRUÇÃO DO HELIX DA ORELHA	R\$ 0,00	R\$ 281,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 281,72
0413040143	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE ORELHA (MÚLTIPLOS ESTÁGIOS)	R\$ 0,00	R\$ 338,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 338,95
0413040151	TRANSFERÊNCIA INTERMEDIÁRIA DE RETALHO	R\$ 30,72	R\$ 413,45	R\$ 0,00	R\$ 30,72	R\$ 413,45
0413040160	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ELEFANTÍASE AO NÍVEL DO PE	R\$ 0,00	R\$ 556,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 556,44
0413040178	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTÂNCIA CUTÂNEA	R\$ 0,00	R\$ 741,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 741,69
0413040186	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO CICATRICIAL DA AXILA	R\$ 0,00	R\$ 525,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 525,84
0413040194	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO CICATRICIAL DO COTOVELO	R\$ 0,00	R\$ 315,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 315,61
0413040208	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS DA MÃO-PE S/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO	R\$ 0,00	R\$ 256,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 256,23
0413040216	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO CICATRICIAL EM UM ESTÁGIO	R\$ 0,00	R\$ 503,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 503,12
0413040224	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO CICATRICIAL NA REGIÃO PÓPLITEA	R\$ 0,00	R\$ 525,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 525,84
0413040232	TRATAMENTO CIRÚRGICO NÃO ESTÉTICO DA ORELHA	R\$ 0,00	R\$ 391,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 391,88
0413040240	TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ REPARAÇÕES DE PERDA DE SUBSTÂNCIA DA MÃO	R\$ 0,00	R\$ 324,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 324,20
0413040259	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL CIRCUNFERENCIAL PÓS CIRURGIA BARIÁTRICA	R\$ 0,00	R\$ 1.052,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.052,20
0413040267	RECONSTRUÇÃO POR MICROCIRURGIA QUALQUER PARTE	R\$ 0,00	R\$ 4.098,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.098,37

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 14 - Bucomaxilofacial
 Forma de Organização: 01 - Buco-maxilo-facial

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitalar UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0414010027	MOLDAGEM / IMPLANTE EM MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$ 0,00	R\$ 786,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 786,64
0414010035	MOLDAGEM / IMPLANTE EM PELE / MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$ 0,00	R\$ 786,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 786,64
0414010256	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL ORO-NASAL	R\$ 150,00	R\$ 499,65	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 499,65
0414010272	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA CUTÂNEA DE ORIGEM DENTÁRIA	R\$ 0,00	R\$ 172,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 172,63
0414010329	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR	R\$ 0,00	R\$ 361,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 361,11
0414010345	EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR	R\$ 18,72	R\$ 672,62	R\$ 0,00	R\$ 18,72	R\$ 672,62
0414010361	EXERCISE DE CISTO ODONTOGÊNICO / NÃO-ODONTOGÊNICO	R\$ 35,53	R\$ 35,53	R\$ 0,00	R\$ 35,53	R\$ 35,53
0414010570	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO-FACIAL	R\$ 126,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 126,00	R\$ 0,00

0414010388	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA / EXTRAORAL	R\$ 19,18	R\$ 19,18	R\$ 0,00	R\$ 19,18	R\$ 19,18
------------	---	-----------	-----------	----------	-----------	-----------

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 14 - Bucomaxilofacial
 Forma de Organização: 02 - Cirurgia oral

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitalar UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0414020022	APICECTOMIA COM OU SEM OBTURAÇÃO RETROGRADA	R\$ 21,92	R\$ 21,92	R\$ 0,00	R\$ 21,92	R\$ 21,92
0414020030	APROFUNDAMENTO DE VESTÍBULO ORAL (POR SEXTANTE)	R\$ 21,92	R\$ 21,92	R\$ 0,00	R\$ 21,92	R\$ 21,92
0414020049	CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES	R\$ 12,98	R\$ 12,98	R\$ 0,00	R\$ 12,98	R\$ 12,98
0414020057	CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE BORDO ALVEOLAR	R\$ 21,92	R\$ 21,92	R\$ 0,00	R\$ 21,92	R\$ 21,92
0414020065	CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	R\$ 12,98	R\$ 12,98	R\$ 0,00	R\$ 12,98	R\$ 12,98
0414020073	CURFETAGEM PERIAPICAL	R\$ 21,92	R\$ 21,92	R\$ 0,00	R\$ 21,92	R\$ 21,92
0414020081	ENXERTO GENGIVAL	R\$ 12,98	R\$ 12,98	R\$ 0,00	R\$ 12,98	R\$ 12,98
0414020090	ENXERTO ÓSSEO DE ÁREA DOADORA INTRABUCAL	R\$ 21,92	R\$ 21,92	R\$ 0,00	R\$ 21,92	R\$ 21,92
0414020146	EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	R\$ 12,98	R\$ 12,98	R\$ 0,00	R\$ 12,98	R\$ 12,98
0414020154	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	R\$ 15,02	R\$ 15,02	R\$ 0,00	R\$ 15,02	R\$ 15,02
0414020162	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	R\$ 12,98	R\$ 12,98	R\$ 0,00	R\$ 12,98	R\$ 12,98
0414020200	MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	R\$ 15,02	R\$ 15,02	R\$ 0,00	R\$ 15,02	R\$ 15,02
0414020219	ODONTOSEÇÃO / RADIECTOMIA / TUNELIZAÇÃO	R\$ 19,18	R\$ 19,18	R\$ 0,00	R\$ 19,18	R\$ 19,18
0414020243	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	R\$ 19,18	R\$ 19,18	R\$ 0,00	R\$ 19,18	R\$ 19,18
0414020278	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	R\$ 22,72	R\$ 22,72	R\$ 0,00	R\$ 22,72	R\$ 22,72
0414020294	REMOÇÃO DE TORUS E EXOSTOSES	R\$ 11,36	R\$ 11,36	R\$ 0,00	R\$ 11,36	R\$ 11,36
0414020367	TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA IRRADIAÇÃO DENTAL	R\$ 22,72	R\$ 22,72	R\$ 0,00	R\$ 22,72	R\$ 22,72
0414020375	TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	R\$ 12,98	R\$ 12,98	R\$ 0,00	R\$ 12,98	R\$ 12,98
0414020413	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	R\$ 0,00	R\$ 328,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 328,34
0414020421	IMPLANTE DENTÁRIO OSTEOINTEGRADO	R\$ 260,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 260,10	R\$ 0,00

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 15 - Outras cirurgias
 Forma de Organização: 04 - Procedimentos cirúrgicos gerais

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitalar UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0415040035	DI BRIDAMENTO DE ULCERA DE TENDÃO DE SÍMILAR / ADÓS	R\$ 0,00	R\$ 543,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 543,08
0415040043	DI BRIDAMENTO DE ULCERA "NÍCRÓSE"	R\$ 29,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29,86	R\$ 0,00
0415040051	DRF NAGM DE COLEÇÕES VISCERAIS / CAVITARIAS POR CATETERISMO	R\$ 73,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 73,15	R\$ 0,00

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 16 - Cirurgia em oncologia



Forma de Organização: 01 - Urologia

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0416010016	AMPUTACAO DE PENIS EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 839,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 839,28
0416010024	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 4.062,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.062,45
0416010032	CISTECTOMIA TOTAL COM DERIVACAO SIMPLES EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 4.007,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.007,53
0416010040	CISTECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 4.083,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.083,73
0416010075	NEFRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 1.753,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.753,30
0416010091	NEFROURTERECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 2.279,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.279,28
0416010113	ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 852,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 852,49
0416010121	PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 3.983,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.983,29
0416010130	PROSTATOVLSICULCTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 4.416,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.416,26
0416010164	RESSECCAO DE TUMORES MÚLTIPLOS E SIMULTANEOS DO TRATO URINARIO EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 4.280,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.280,18
0416010172	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 1.040,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.040,42
0416010180	REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROCISTONEOSTOMIA	R\$ 0,00	R\$ 3.850,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.850,04
0416010199	REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROENTEROSTOMIA	R\$ 0,00	R\$ 3.950,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.950,93
0416010202	SUPRARRENALECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 2.711,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.711,10
0416010210	NFRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 2.279,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.279,28
0416010229	AMPUTACAO TOTAL AMPLIADA DE PENIS EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 1.091,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.091,07

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 16 - Cirurgia em oncologia
 Forma de Organização: 02 - Sistema Unifácio

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0416020020	LINFADENCTOMIA PELVICA EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 1.673,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.673,46
0416020151	LINFADENCTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 1.930,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.930,56
0416020160	LINFADENCTOMIA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 2.509,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.509,73
0416020178	LINFADENCTOMIA RADICAL CERVICAL SUPRAOMOHIOIDEA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 2.509,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.509,73
0416020194	LINFADENCTOMIA MEDIASTINAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 3.814,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.814,58

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA B MUNICIPAL

127

0416020208	LINFADENCTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 1.809,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.809,42
0416020216	LINFADENCTOMIA AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 1.937,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.937,81
0416020224	LINFADENCTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 4.577,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.577,36
0416020232	LINFADENCTOMIA INGUINAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 1.809,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.809,05
0416020240	LINFADENCTOMIA SELETIVA GUIADA (LINFONODO SENTINELA) EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 727,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 727,87
0416020259	LINFADENCTOMIA INGUINO-ILIACA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 4.303,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.303,05

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 16 - Cirurgia em oncologia
 Forma de Organização: 03 - Cabeça e pescoço

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0416030017	PAROTIDECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 1.496,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.496,31
0416030025	RESSECCAO DE GLANDULA SALIVAR MENOR EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 791,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 791,49
0416030033	RESSECCAO DE GLANDULA SUBLINGUAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 763,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 763,01
0416030041	RESSECCAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 814,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 814,49
0416030068	GLOSSECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 1.077,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.077,15
0416030076	GLOSSECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 4.037,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.037,41
0416030084	PARATIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 2.234,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.234,19
0416030092	PAROTIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 1.528,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.528,25
0416030149	RESSECCAO EM CUNHA DE LABIO E SUTURA EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 390,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 390,72
0416030157	RESSECCAO PARCIAL DE LABIO COM ENXERTO OU RETALHO EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 791,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 791,49
0416030165	RESSECCAO TOTAL DE LABIO E RECONSTRUCAO COM RETALHO MIOCUTANEO EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 1.703,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.703,73
0416030173	MAXILECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 3.812,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.812,42
0416030181	MAXILECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 4.956,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.956,14
0416030190	PULVIGLOSSOMANDIBULCTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 7.384,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.384,78
0416030203	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 3.787,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.787,07
0416030211	FARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 2.269,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.269,04
0416030220	FARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 2.949,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.949,76
0416030238	RESSECCAO DE TUMOR DE RINOFARINGE EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 2.125,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.125,44
0416030246	EXENTERACAO DE ORBITA EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 991,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 991,91
0416030254	LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 2.125,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.125,46
0416030262	LARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 5.818,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.818,68
0416030270	TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 2.836,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.836,30
0416030289	RECONSTRUCAO PARA FONACAO EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 910,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 910,50
0416030297	TRAQUEOSTOMIA TRANSTMORAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 910,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 910,50
0416030300	MANDIBULECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 4.430,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.430,87
0416030319	MANDIBULECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 5.907,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.907,83

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA B MUNICIPAL

128



Forma de Organização: 08 - Pele e cirurgia plástica

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0416080014	EXCISAO E ENXERTO DE PELLE EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 396,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 396,18
0416080030	EXCISAO E SUTURA COM PLASTICA EM Z NA PELE EM Z NA PELE EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 396,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 396,18
0416080081	RECONSTRUCAO COM RETALHO MIOCUTANEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 3.359,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.359,04
0416080090	RECONSTRUCAO POR MICROCIURGIA (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 4.098,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.098,37
0416080111	RECONSTRUCAO COM RETALHO OSTEOMIOCUTANEO EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 4.366,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.366,75
0416080120	EXTIRPACAO MULTIPLA DE LESAO DA PELE OU TECIDO CELULAR SUBCUTANEO EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 565,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 565,86

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
Sub-Grupo: 16 - Cirurgia em oncologia
Forma de Organização: 09 - Ossos e partes moles

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0416090010	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 2.860,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.860,63
0416090028	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 2.860,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.860,63
0416090036	HIFEMPELVECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 3.165,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.165,42
0416090079	SACRALECTOMIA (ENDOPLEVCTOMIA) EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 5.342,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.342,18
0416090109	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO COM SUBSTITUIÇÃO (ENDOPROTESE) OU COM RECONSTRUÇÃO E FIXAÇÃO EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 3.059,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.059,29
0416090117	DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORACICA EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 3.165,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.165,42
0416090125	DESARTICULACAO ESCAPULO-TORACICA INTERNA EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 4.115,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.115,05
0416090133	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 3.971,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.971,21

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
Sub-Grupo: 16 - Cirurgia em oncologia
Forma de Organização: 11 - Cirurgia torácica

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

101

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0416110010	LOBECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 3.282,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.282,83
0416110029	PNEUMOMECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 5.035,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.035,46
0416110037	TORACECTOMIA COMPLEXA EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 5.661,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.661,24
0416110045	TORACECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 3.907,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.907,02
0416110053	TORACOTOMIA EXPLORADORA EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 2.208,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.208,68
0416110061	SEGMENTECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 2.954,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.954,54
0416110070	RESSECCAO PULMONAR EM CUNHA EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 2.726,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.726,58
0416110088	TINECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 4.186,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.186,64

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
Sub-Grupo: 16 - Cirurgia em oncologia
Forma de Organização: 12 - Mastologia

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
416120024	MASTECTOMIA RADICAL COM LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 2.462,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.462,85
416120032	MASTECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 2.045,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.045,07
416120040	RESSECCAO DE LESAO NÃO PALPAVEL DE MAMA COM MARCAÇÃO EM ONCOLOGIA (POR MAMA)	R\$ 0,00	R\$ 1.498,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.498,64
416120059	SEGMENTECTOMIA/QUADRANTECTOMIA/SETORECTOMIA DE MAMA EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	R\$ 1.913,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.913,83

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
Sub-Grupo: 17 - Anestesiologia
Forma de Organização: 01 - Anestésias

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0417010010	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	R\$ 0,00	R\$ 61,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 61,18
0417010028	ANALGESIA OBSTETRICA P/ PARTO NORMAL	R\$ 0,00	R\$ 48,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48,30
0417010036	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA EM GESTACAO DE ALTO RISCO	R\$ 0,00	R\$ 96,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 96,60
0417010044	ANESTESIA GERAL	R\$ 0,00	R\$ 84,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 84,00
0417010052	ANESTESIA REGIONAL	R\$ 22,27	R\$ 84,00	R\$ 0,00	R\$ 22,27	R\$ 84,00
0417010060	SFDACAO	R\$ 15,15	R\$ 15,15	R\$ 0,00	R\$ 15,15	R\$ 15,15

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
Sub-Grupo: 18 - Cirurgia em nefrologia
Forma de Organização: 01 - Acessos para diálise



VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

102

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0418010013	CONFECÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ PNXFERTIA DE POLIETRAFLUORETILENO (PTFE)	R\$ 1.453,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.453,85	R\$ 0,00
0418010021	CONFECÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO	R\$ 685,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 685,53	R\$ 0,00
0418010030	CONFECÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 0,00
0418010048	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00
0418010056	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN NA IRA (INCLUI CATETER)	R\$ 0,00	R\$ 163,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 163,89
0418010064	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE	R\$ 115,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 115,81	R\$ 0,00
0418010072	IMPLANTE DE CATETER TENCKHOFF OU SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA NA IRA (INCLUI CATETER)	R\$ 0,00	R\$ 206,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 206,80
0418010080	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 0,00
0418010099	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPE	R\$ 110,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 110,29	R\$ 0,00

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 18 - Cirurgia em nefrologia
 Forma de Organização: 02 - Intervenções cirúrgicas em acessos para diálise

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0418020019	INTERVENÇÃO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 0,00
0418020027	LIQUADA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 0,00
0418020035	RETIRODA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA	R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 0,00

Grupo: 05 - Transplantes de órgãos, tecidos e células
 Sub-Grupo: 01 - Coleta e exames para fins de doação de órgãos, tecidos e células e de transplante
 Forma de Organização: 01 - Coleta e exames para identificação de doador de células-tronco hematopoéticas (busca nacional)

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0501010017	COLTA DE SANGUE EM HEMOCENTRO P/ EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE CADASTRO DE DOADOR NO REDOME	R\$ 27,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,50	R\$ 0,00
0501010025	IDENTIFICAÇÃO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00
0501010033	IDENTIFICAÇÃO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 275,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 275,00	R\$ 0,00

0501010041	IDENTIFICAÇÃO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 3A FASE (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 650,00	R\$ 0,00
0501010050	IDENTIFICAÇÃO DE DOADOR NÃO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 375,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 375,00	R\$ 0,00
0501010068	IDENTIFICAÇÃO DE DOADOR NÃO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 650,00	R\$ 0,00
0501010076	IDENTIFICAÇÃO DE DOADOR VOLUNTARIO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICA CADASTRADOS NO REDOME/INCA - COMPLEMENTAÇÃO DA 1ª FASE	R\$ 225,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 225,00	R\$ 0,00
0501010084	IDENTIFICAÇÃO DE DOADOR VOLUNTARIO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICA CADASTRADOS NO REDOME/INCA - COMPLEMENTAÇÃO DA 2ª FASE	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00
0501010092	CONFIRMAÇÃO DE TIPIFICAÇÃO DE DOADOR DE MEDULA OSSHA OU DE OUTROS PRECURSORES HEMATOPOETICO - 3ª FASE	R\$ 1.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.300,00	R\$ 0,00

Grupo: 05 - Transplantes de órgãos, tecidos e células
 Sub-Grupo: 01 - Coleta e exames para fins de doação de órgãos, tecidos e células e de transplante
 Forma de Organização: 02 - Exames de histocompatibilidade para identificação de receptor de células-tronco hematopoéticas

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0501020012	IDENTIFICAÇÃO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1ª FASE	R\$ 375,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 375,00	R\$ 0,00
0501020020	IDENTIFICAÇÃO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2ª FASE	R\$ 650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 650,00	R\$ 0,00
0501020039	CONFIRMAÇÃO DE TIPIFICAÇÃO DE RECEPTOR DE MEDULA OSSEA OU DE OUTROS PRECURSORES HEMATOPOETICOS - 3ª FASE	R\$ 1.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.300,00	R\$ 0,00

Grupo: 05 - Transplantes de órgãos, tecidos e células
 Sub-Grupo: 01 - Coleta e exames para fins de doação de órgãos, tecidos e células e de transplante
 Forma de Organização: 03 - Coleta e exames para ident. de doador de célula-tronco hematopoéticas (busca internacional nacional)

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0501030018	COLETA, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA P/ TRANSPLANTE	R\$ 48.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48.000,00	R\$ 0,00
0501030026	FORNECIMENTO ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE CORDAO UMBILICAL P/ TRANSPLANTE	R\$ 26.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.000,00	R\$ 0,00

0501030034	FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE LINFOCITOS DE DOADOR NÃO APARENTADO P/ TRANSPLANTE	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00
0501030042	IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NÃO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1ª FASE (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 0,00
0501030050	IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NÃO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2ª FASE (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 12.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.000,00	R\$ 0,00
0501030069	COLETA E ACONDICIONAMENTO DE MEDULA OSSEA NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO OU DE DOADOR APARENTADO OU NÃO APARENTADO	R\$ 0,00	R\$ 4.922,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.922,47
0501030077	MOBILIZACAO, COLETA E ACONDICIONAMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO OU DE DOADOR APARENTADO OU NÃO APARENTADO	R\$ 2.461,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.461,24	R\$ 0,00
0501030085	TRANSPORTE DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL DE DOADOR NÃO APARENTADO	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00
0501030093	PROCESSAMENTO DE CRIOPRESERVACAO DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00
0501030107	FORNECIMENTO E ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE NO BRASIL DE LINFOCITOS DE DOADOR NÃO APARENTADO	R\$ 3.461,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.461,24	R\$ 0,00
0501030115	COLETA, IDENTIFICACAO, TESTES DE SEGURANCA, PROCESSAMENTO, ARMAZENAGEM E FORNECIMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE CORDAO UMBILICAL E PLACENTARIO	R\$ 3.411,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.411,18	R\$ 0,00
0501030123	TRANSPORTE DE UNIDADE DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL E PLACENTARIO NO BRASIL	R\$ 2.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00	R\$ 0,00

Grupo: 05 - Transplantes de órgãos, tecidos e células

Sub-Grupo: 01 - Coleta e exames para fins de doação de órgãos, tecidos e células e de transplante

Forma de Organização: 04 - Exames imunogenéticos/histocompatibilidade para identificação de doador de órgãos

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0501040013	AUTO-PROVA CRUZADA EM RECEPTOR DE RIM (AUTO CROSS-MATCH)	R\$ 45,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45,51	R\$ 0,00
0501040021	IDENTIFICACAO DE DOADOR FALECIDO DE RIM / PANCREAS E RIM-PANCREAS	R\$ 350,00	R\$ 350,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00	R\$ 350,00
0501040030	IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 1ª FASE (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

125

0501040048	IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 2ª FASE (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00
0501040056	PROVA CRUZADA EM DOADOR VIVO CONTRA LINFOCITOS T OU B C/ ABSORCAO DE PLAQUETAS (CROSS MATCH)	R\$ 75,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 75,85	R\$ 0,00
0501040064	PROVA CRUZADA EM DOADOR FALECIDO (CROSS MATCH)	R\$ 300,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 300,00
0501040072	PROVA CRUZADA EM DOADOR VIVO DE RIM (CROSS MATCH)	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00

Grupo: 05 - Transplantes de órgãos, tecidos e células

Sub-Grupo: 01 - Coleta e exames para fins de doação de órgãos, tecidos e células e de transplante

Forma de Organização: 05 - Exames imunogenéticos/histocompatibilidade para identificação de receptor de órgãos

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0501050019	AVALIACAO DE REATIVIDADE DO RECEPTOR CONTRA PAINEL DE CLASSE I OU CLASSE II (MINIMO 30 INFOCITOS)	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00
0501050027	IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE RIM / PANCREAS E RIM-PANCREAS	R\$ 350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00	R\$ 0,00
0501050035	AVALIACAO DE REATIVIDADE DO RECEPTOR CONTRA PAINEL-CLASSF I OU CLASSE II (MINIMO 30 INFOCITOS)	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00
0501050043	EXAMES DE PACIENTES EM LISTA DE ESPERA PARA TRANSPLANTES	R\$ 340,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 340,20	R\$ 0,00

Grupo: 05 - Transplantes de órgãos, tecidos e células

Sub-Grupo: 01 - Coleta e exames para fins de doação de órgãos, tecidos e células e de transplante

Forma de Organização: 06 - Exames imunogenéticos/histocompatibilidade para identificação de receptor de órgãos

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0501060057	EXAME COMPLEMENTAR PARA DIAGNÓSTICO DE MORTE ENCEFALICA	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00

Grupo: 05 - Transplantes de órgãos, tecidos e células

Sub-Grupo: 01 - Coleta e exames para fins de doação de órgãos, tecidos e células e de transplante

Forma de Organização: 07 - Outros exames complementares para doação de órgãos, tecidos e células

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0501070010	SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE CORNEA E ESC'LEREA	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00
0501070028	SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAO OU TECIDO EXCETO CORNEA	R\$ 186,00	R\$ 186,00	R\$ 0,00	R\$ 186,00	R\$ 186,00

SESA
Fls. 48A
JAN 2024

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

126

0501070036	TIPAGEM SANGÜINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00
0501070044	EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE CORACAO	R\$ 2.468,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.468,83	R\$ 0,00
0501070052	EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE FIGADO	R\$ 318,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 318,52	R\$ 0,00
0501070060	EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE PANCREAS, PULMAO OU RIM	R\$ 1.165,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.165,11	R\$ 0,00
0501070079	EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE CONJUGADO DE PANCREAS E RIM	R\$ 1.901,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.901,59	R\$ 0,00
0501070087	EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE RIM, FIGADO OU PULMAO - 1ª FASE	R\$ 184,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,50	R\$ 0,00
0501070095	EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE FIGADO-COMPLEMENTACAO- 1ª FASE	R\$ 257,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 257,85	R\$ 0,00
0501070109	EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE RIM-COMPLEMENTACAO- 1ª FASE	R\$ 598,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 598,02	R\$ 0,00
0501070117	EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE PULMAO-COMPLEMENTACAO- 1ª FASE	R\$ 221,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 221,82	R\$ 0,00

Grupo: 05 - Transplantes de órgãos, tecidos e células
Sub-Grupo: 01 - Coleta e exames para fins de doação de órgãos, tecidos e células e de transplante
Forma de Organização: 08 - Exames complementares para pacientes transplantados

Código	Descrição	Unificada	SUS	Municipal	Total	Total
		UNIFICADA	UNIFICADA	MUNICIPAL	AMBULATORIAL	HOSPITALAR
0501080015	BIÓPSIA E EXAME ANATOMOPATOLOGICO EM PACIENTE TRANSPLANTADO	R\$ 35,00	R\$ 35,00	R\$ 0,00	R\$ 35,00	R\$ 35,00
0501080023	CONTAGEM DE CD4 CD3 EM PACIENTE TRANSPLANTADO	R\$ 75,00	R\$ 75,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 75,00
0501080031	DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	R\$ 52,33	R\$ 52,33	R\$ 0,00	R\$ 52,33	R\$ 52,33
0501080040	DOSAGEM DE SIRROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	R\$ 52,33	R\$ 52,33	R\$ 0,00	R\$ 52,33	R\$ 52,33
0501080058	DOSAGEM DE TÁCROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	R\$ 52,33	R\$ 52,33	R\$ 0,00	R\$ 52,33	R\$ 52,33
0501080066	EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00
0501080074	EXAMES MICROBIOLÓGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO	R\$ 15,00	R\$ 15,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 15,00
0501080082	SOROLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00
0501080090	ULTRASSONOGRAFIA DE ORGÃO TRANSPLANTADO	R\$ 12,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 12,00
0501080104	DOSAGEM DE EVEROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	R\$ 52,33	R\$ 52,33	R\$ 0,00	R\$ 52,33	R\$ 52,33

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais
Sub-Grupo: 01 - Órteses, próteses e materiais especiais não relacionados ao ato cirúrgico
Forma de Organização: 01 - OPM auxiliares da locomoção

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

137

Código	Descrição	Unificada	SUS	Municipal	Total	Total
		UNIFICADA	UNIFICADA	MUNICIPAL	AMBULATORIAL	HOSPITALAR
0701010010	CONTAGEM DE CÉLULAS ENDOTÉLIAIS DA CORNEIA	R\$ 130,00	R\$ 130,00	R\$ 0,00	R\$ 130,00	R\$ 130,00
0701010029	CADEIRA DE RODAS ADULTO INFANTIL (TIPO PADRAO)	R\$ 571,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 571,90	R\$ 0,00
0701010037	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITARIO	R\$ 230,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 230,00	R\$ 0,00
0701010045	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLEGICO - TIPO PADRAO	R\$ 1.170,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.170,00	R\$ 0,00
0701010053	CALCADOS ANATOMICOS COM PALMILHAS PARA PES NEUROPATICOS (PAR)	R\$ 419,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 419,20	R\$ 0,00
0701010061	CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS	R\$ 170,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 170,30	R\$ 0,00
0701010070	CALCADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS COM PALMILHAS ATE NUMERO 45 (PAR)	R\$ 99,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 99,75	R\$ 0,00
0701010088	CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSAÇÃO DE DISCREPANCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NUMERO 34	R\$ 299,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 299,00	R\$ 0,00
0701010096	CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSAÇÃO DE ENCURTAMENTO ATE NUMERO 33 (PAR)	R\$ 239,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 239,40	R\$ 0,00
0701010100	CARRINHO DOBRAVEL PARA TRANSPORTE DE CRIANCA COM DEFICIENCIA	R\$ 764,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 764,50	R\$ 0,00
0701010118	BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR)	R\$ 79,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 79,95	R\$ 0,00
0701010126	MULETA AXILAR REGULAVEL DE MADEIRA (PAR)	R\$ 53,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 53,20	R\$ 0,00
0701010134	MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA (PAR)	R\$ 79,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 79,95	R\$ 0,00
0701010142	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	R\$ 130,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 130,20	R\$ 0,00
0701010150	PALMILHAS PARA PES NEUROPATICOS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA PARA ADULTOS OU CRIANÇAS (PAR)	R\$ 170,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 170,30	R\$ 0,00
0701010169	PALMILHAS PARA SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O NUMERO 33 (PAR)	R\$ 43,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 43,89	R\$ 0,00
0701010177	PALMILHAS PARA SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES NUMERO ACIMA DE 34 (PAR)	R\$ 65,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 65,00	R\$ 0,00
0701010207	CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO	R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 0,00
0701010215	CADEIRA DE RODAS (ACIMA 90 KG)	R\$ 1.649,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.649,00	R\$ 0,00
0701010223	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL	R\$ 4.999,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.999,00	R\$ 0,00
0701010231	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO EM CONCHA INFANTIL	R\$ 739,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 739,00	R\$ 0,00
0701010240	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINAVEL	R\$ 1.139,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.139,00	R\$ 0,00
0701010258	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ARO DE PROPULSAO	R\$ 450,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 0,00
0701010266	ADAPTACAO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE QUADRIL	R\$ 136,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 136,34	R\$ 0,00
0701010274	ADAPTACAO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADES DE TRONCO	R\$ 132,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 132,00	R\$ 0,00
0701010282	ADAPTACAO DO APOIO DE PES DA CADEIRA DE RODAS	R\$ 62,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 62,50	R\$ 0,00
0701010290	APOIOS LATERAIS DO TRONCO EM 3 OU 4 PONTOS	R\$ 90,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,50	R\$ 0,00
0701010304	APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS	R\$ 90,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,50	R\$ 0,00
0701010312	APOIO PARA ESTABILIZACAO DA CABECA NA CADEIRA DE RODAS	R\$ 82,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 82,80	R\$ 0,00
0701010320	ADAPTACAO DO APOIO DE BRACOS DA CADEIRA DE RODAS	R\$ 132,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 132,00	R\$ 0,00
0701010339	ADAPTACAO ABDUTIR TIPO CAVALO PARA CADEIRA DE RODAS	R\$ 57,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 57,00	R\$ 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

SESA
Fls. 49
LUBRICA

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais
 Sub-Grupo: 01 - Órteses, próteses e materiais especiais não relacionados ao ato cirúrgico
 Forma de Organização: 02 - OPM auxiliares da locomoção

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitalar UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0701020016	ORTESE / CINTA LISO TIPO PUTTI (BAIXA)	R\$ 195,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 195,00	R\$ 0,00
0701020024	ORTESE / CINTA TLISO TIPO PUTTI (ALTO)	R\$ 159,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 159,60	R\$ 0,00
0701020032	ORTESE / COLETE TLISO TIPO MILWAUKEE	R\$ 910,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 910,00	R\$ 0,00
0701020040	ORTESE / COLETE TIPO WILLIAMS	R\$ 319,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 319,20	R\$ 0,00
0701020059	ORTESE / COLETE TLISO TIPO KNIGHT	R\$ 260,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 260,00	R\$ 0,00
0701020067	ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO PARA IMOBILIZACAO DE JOELHO EM EXTENSAO ARTICULADA	R\$ 209,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 209,70	R\$ 0,00
0701020075	ORTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	R\$ 130,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 130,00	R\$ 0,00
0701020083	ORTESE CRUROMALEOLAR COM DISTRATOR PARA GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	R\$ 250,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 250,80	R\$ 0,00
0701020091	ORTESE DINAMICA PELVICO-CRUCAL TIPO ATLANTA / TORONTO	R\$ 520,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 520,00	R\$ 0,00
0701020105	ORTESE DINAMICA SUROPODALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	R\$ 119,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 119,70	R\$ 0,00
0701020113	ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	R\$ 290,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 290,00	R\$ 0,00
0701020121	ORTESE GENUPODALICA EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO	R\$ 299,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 299,00	R\$ 0,00
0701020130	ORTFSE HCTO TIPO MINFRVA IMOBILIZADORA CERVICAL COM APOIO TORACICO (COLAR)	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00
0701020148	ORTESE METALICA CRUROPODALICA ADULTO	R\$ 948,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 948,00	R\$ 0,00
0701020156	ORTFSE METALICA CRUROPODALICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	R\$ 520,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 520,00	R\$ 0,00
0701020164	ORTESE METALICA SUROPODALICA (INFANTIL)	R\$ 139,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139,70	R\$ 0,00
0701020172	ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA	R\$ 598,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 598,50	R\$ 0,00
0701020180	ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA COM OU SEM APOIO ISQUIATICO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 0,00
0701020199	ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA PARA ADULTO COM OU SEM APOIO ISQUIATICO	R\$ 1.197,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.197,00	R\$ 0,00
0701020202	ORTESE RIGIDA PARA LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL	R\$ 500,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 500,40	R\$ 0,00
0701020210	ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL - AMBULATORIAL	R\$ 159,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 159,60	R\$ 0,00
0701020229	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO INFANTIL (ADULTO)	R\$ 180,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,60	R\$ 0,00
0701020237	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO INFANTIL (INFANTIL)	R\$ 130,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 130,00	R\$ 0,00
0701020245	ORTESE SUROPODALICA METALICA (ADULTO) - AMBULATORIAL	R\$ 180,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,60	R\$ 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

139

0701020253	ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00
0701020261	ORTESE SUSPENSORIO DE PAVLIK	R\$ 66,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 66,50	R\$ 0,00
0701020270	ORTESE TIPO SARMIENTO PARA UMEMO	R\$ 159,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 159,60	R\$ 0,00
0701020288	ORTESE TLISO / COLETE TIPO HOSTON	R\$ 598,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 598,50	R\$ 0,00
0701020296	ORTESE TLISO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT	R\$ 372,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 372,40	R\$ 0,00
0701020300	ORTESE TLISO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO	R\$ 319,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 319,20	R\$ 0,00
0701020318	ORTESE TLISO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSER	R\$ 780,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 780,00	R\$ 0,00
0701020326	ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA	R\$ 239,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 239,40	R\$ 0,00
0701020334	PROTESE CANADENSE ENDOESQUELETICA EM ALUMINIO OU AÇO (DESARTICULACAO DO QUADRIL)	R\$ 4.716,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.716,00	R\$ 0,00
0701020342	PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA (DESARTICULACAO DO QUADRIL)	R\$ 4.716,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.716,00	R\$ 0,00
0701020350	PROTESE ENDOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE JOELHO EM ALUMINIO OU AÇO	R\$ 3.990,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.990,00	R\$ 0,00
0701020369	PROTESE ENDOESQUELETICA PARA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU AÇO	R\$ 3.502,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.502,80	R\$ 0,00
0701020377	PROTESE ENDOESQUELETICA PARA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMINIO OU AÇO	R\$ 1.596,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.596,00	R\$ 0,00
0701020385	PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO JOELHO	R\$ 2.990,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.990,00	R\$ 0,00
0701020393	PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO OU AMPUTACAO TRANSRADIAL	R\$ 6.241,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.241,00	R\$ 0,00
0701020407	PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL	R\$ 2.990,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.990,00	R\$ 0,00
0701020415	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL COM COXAL OU MANGUITO DE COXA - AMBULATORIAL	R\$ 2.193,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.193,00	R\$ 0,00
0701020423	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM	R\$ 1.596,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.596,00	R\$ 0,00
0701020431	PROTESE FUNCIONAL ENDOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSUMERAL	R\$ 5.211,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.211,00	R\$ 0,00
0701020440	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO DE ROSCA)	R\$ 5.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.300,00	R\$ 0,00
0701020458	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO INVERSO)	R\$ 5.640,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.640,00	R\$ 0,00
0701020466	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSRADIAL	R\$ 3.105,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.105,00	R\$ 0,00
0701020474	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COM GANHO DE DUPLA FORÇA	R\$ 5.790,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.790,00	R\$ 0,00
0701020482	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COTO CURTO	R\$ 5.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.300,00	R\$ 0,00
0701020490	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL P/ PUNHO DE TROCA RAPIDA COM GANCHO DE DUPLA FORÇA	R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.100,00	R\$ 0,00
0701020504	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSUMERAL	R\$ 6.603,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.603,00	R\$ 0,00
0701020512	PROTESE MAMARIA	R\$ 159,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 159,60	R\$ 0,00
0701020520	PROTESE PARA AMPUTACAO TIPO CHOPART	R\$ 1.449,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.449,00	R\$ 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

140



0701020539	PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETRICA PARA DESARTICULACAO DE OMBRO E ESCAPULECTOMIA PARCIAL OU TOTAL	RS 2.394,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.394,00	RS 0,00
0701020547	PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETRICA TRANSUMERAL	RS 2.128,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.128,00	RS 0,00
0701020555	PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO	RS 1.300,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.300,00	RS 0,00
0701020563	PROTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTACAO EM NIVEL DO ANTEPE	RS 451,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 451,50	RS 0,00
0701020598	MATERIAIS ELASTICOS PARA MODELAGEM DE COTOS, CONTROLE CICATRICIAL OU CONTROLE DE EDEMA DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES FAIXA ELASTICA COMPREENSIVA	RS 10,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,70	RS 0,00
0701020601	TABUA (PRANCHA) PARA TRANSFERENCIA	RS 75,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 75,00	RS 0,00
0701020610	CINTA PARA TRANSFERENCIAS	RS 150,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 150,00	RS 0,00
0701020628	ALMOFADA DE ASSENTO PARA PREVENCAO DE ULCERAS DE PRESSAO EM CELULAS DE AR	RS 995,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 995,00	RS 0,00
0701020636	ALMOFADA DE ASSENTO PARA CADEIRA DE RODAS PARA PREVENCAO DE ULCERAS DE PRESSAO - SIMPLES	RS 17,38	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,38	RS 0,00
0701020644	MESA DE ATIVIDADES PARA CADEIRA DE RODAS (TABUA MESA)	RS 150,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 150,00	RS 0,00
0701020652	BENGALA DE 4 PONTAS	RS 49,90	RS 0,00	RS 0,00	RS 49,90	RS 0,00

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais

Sub-Grupo: 01 - Órteses, próteses e materiais especiais não relacionados ao ato cirúrgico

Forma de Organização: 03 - OPM em Otorrinolaringologia

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0701030011	APARELHO DE AMPLIACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIPO A	RS 500,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 500,00	RS 0,00
0701030020	APARELHO DE AMPLIACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR TIPO A	RS 500,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 500,00	RS 0,00
0701030038	APARELHO DE AMPLIACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A	RS 525,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 525,00	RS 0,00
0701030046	APARELHO DE AMPLIACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B	RS 700,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 700,00	RS 0,00
0701030054	APARELHO DE AMPLIACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	RS 1.100,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.100,00	RS 0,00
0701030062	APARELHO DE AMPLIACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A	RS 525,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 525,00	RS 0,00
0701030070	APARELHO DE AMPLIACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	RS 700,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 700,00	RS 0,00
0701030089	APARELHO DE AMPLIACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	RS 1.100,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.100,00	RS 0,00
0701030097	APARELHO DE AMPLIACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO A	RS 525,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 525,00	RS 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

141

0701030100	APARELHO DE AMPLIACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO B	RS 700,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 700,00	RS 0,00
0701030119	APARELHO DE AMPLIACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO C	RS 1.100,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.100,00	RS 0,00
0701030127	APARELHO DE AMPLIACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	RS 525,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 525,00	RS 0,00
0701030135	APARELHO DE AMPLIACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	RS 700,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 700,00	RS 0,00
0701030143	APARELHO DE AMPLIACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO BC	RS 1.100,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.100,00	RS 0,00
0701030151	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	RS 8,75	RS 0,00	RS 0,00	RS 8,75	RS 0,00
0701030160	REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIPO A	RS 500,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 500,00	RS 0,00
0701030178	REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR TIPO A	RS 500,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 500,00	RS 0,00
0701030186	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A	RS 525,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 525,00	RS 0,00
0701030194	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B	RS 700,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 700,00	RS 0,00
0701030208	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	RS 1.100,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.100,00	RS 0,00
0701030216	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A	RS 525,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 525,00	RS 0,00
0701030224	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B	RS 700,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 700,00	RS 0,00
0701030232	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C	RS 1.100,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.100,00	RS 0,00
0701030240	REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO A	RS 525,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 525,00	RS 0,00
0701030259	REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B	RS 700,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 700,00	RS 0,00
0701030267	REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO C	RS 1.100,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.100,00	RS 0,00
0701030275	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	RS 525,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 525,00	RS 0,00
0701030283	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	RS 700,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 700,00	RS 0,00
0701030291	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	RS 1.100,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.100,00	RS 0,00
0701030321	SISTEMA DE FREQUENCIA MODULADA PESSOAL	RS 4.500,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 4.500,00	RS 0,00
0701030330	AUDIO PROCESSADOR DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	RS 15.007,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 15.007,50	RS 0,00
0701030348	TROCA DE PROCESSADOR DE FALA P/IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	RS 15.983,33	RS 0,00	RS 0,00	RS 15.983,33	RS 0,00
0701030356	LARINGE ELETRONICA PARA REABILITACAO VOCAL	RS 2.227,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.227,16	RS 0,00

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais

Sub-Grupo: 01 - Órteses, próteses e materiais especiais não relacionados ao ato cirúrgico

Forma de Organização: 04 - OPM oftalmológicas

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0701040017	BLINDAGEM ARTICULAR	RS 45,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 45,00	RS 0,00
0701040025	LINHA ELASTICA PINDADA	RS 275,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 275,00	RS 0,00
0701040033	LUPA DE APOIO COM OCLUSÃO MINOR	RS 158,75	RS 0,00	RS 0,00	RS 158,75	RS 0,00
0701040041	LUPA MANUAL COM OCLUSÃO MINOR	RS 100,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 100,00	RS 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

SESA

15/05/2024

Libéria

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0701040050	ÓCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	R\$ 28,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28,00	R\$ 0,00
0701040068	PROTESE OCULAR	R\$ 238,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 238,03	R\$ 0,00
0701040092	ÓCULOS COM LENTE FILTRANTE PARA ALBINOS	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00
0701040106	SISTEMAS TELESCÓPICOS BINOCULARES MONTADOS EM ARMAÇÃO COM FOCO AJUSTÁVEL	R\$ 359,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 359,00	R\$ 0,00
0701040114	SISTEMAS TELESCÓPICOS MANUAL MONOCULAR COM FOCO AJUSTÁVEL	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00
0701040122	ÓCULOS COM LENTES ASFÉRICAS POSITIVAS	R\$ 340,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 340,00	R\$ 0,00
0701040130	ÓCULOS COM LENTES ESFERO PRISMÁTICAS	R\$ 350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00	R\$ 0,00

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais
 Sub-Grupo: 01 - Órteses, próteses e materiais especiais não relacionados no ato cirúrgico
 Forma de Organização: 05 - OPM em gastroenterologia

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0701050012	BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA COM ADESIVO MICROPOROSO	R\$ 7,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,30	R\$ 0,00
0701050020	BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPOROSO DRENAVEL	R\$ 9,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,00	R\$ 0,00
0701050047	CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA OSTOMA INTESTINAL	R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 0,00

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais
 Sub-Grupo: 01 - Órteses, próteses e materiais especiais não relacionados no ato cirúrgico
 Forma de Organização: 06 - OPM em urologia

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0701060018	BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTÉTICA E/OU MISTA EM FORMA EM POI / PASTA E/OU PLACA	R\$ 17,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,50	R\$ 0,00
0701060026	BOLSA COLETORES PARA UROSTOMIZADOS	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00
0701060034	COLETORES URINÁRIOS DE PERNAS OU DE CAMA	R\$ 7,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,02	R\$ 0,00
0701060042	CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA UROSTOMIZADOS	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 0,00

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais
 Sub-Grupo: 01 - Órteses, próteses e materiais especiais não relacionados no ato cirúrgico
 Forma de Organização: 07 - OPM em odontologia

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

143

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0701070021	APARELHO ORTOPEDICO E ORTODONTICO REMOVIVEL	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00
0701070030	APARELHO P/ BLOQUEIO MAXILO-MANDIBULAR	R\$ 23,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23,54	R\$ 0,00
0701070048	COROA DE AÇO E POLIACRILATO	R\$ 23,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23,54	R\$ 0,00
0701070056	COROA PROVISORIA	R\$ 23,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23,54	R\$ 0,00
0701070064	MANTENEDOR DE ESPAÇO	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00
0701070072	PLACA OCLUSAL	R\$ 23,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23,54	R\$ 0,00
0701070080	PLANO INCLINADO	R\$ 5,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,00	R\$ 0,00
0701070099	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00
0701070102	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00
0701070110	PROTESE TEMPORARIA	R\$ 24,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,15	R\$ 0,00
0701070129	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00
0701070137	PROTESE TOTAL MAXILAR	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00
0701070145	PROTESES CORONARIAS / INTRA-RADICULARES FIXAS / ADESIVAS (POR ELEMENTO)	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00
0701070153	PROTESE DENTARIA SOBRE IMPLANTE	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00
0701070161	APARELHO ORTOPEDICO FIXO	R\$ 175,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 175,00	R\$ 0,00
0701070170	APARELHO ORTODONTICO FIXO	R\$ 175,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 175,00	R\$ 0,00

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais
 Sub-Grupo: 01 - Órteses, próteses e materiais especiais não relacionados no ato cirúrgico
 Forma de Organização: 08 - OPM em odontologia

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0701080027	PROTESE AURICULAR	R\$ 61,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 61,19	R\$ 0,00
0701080043	PROTESE FIXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00
0701080051	PROTESE PARA GRANDE PERDA MAXILAR	R\$ 43,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 43,32	R\$ 0,00
0701080060	PROTESE LABIAL	R\$ 61,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 61,19	R\$ 0,00
0701080078	PROTESE NASAL	R\$ 61,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 61,19	R\$ 0,00
0701080086	PROTESE (OCULO)-PALPEBRAL	R\$ 61,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 61,19	R\$ 0,00
0701080094	PROTESE REMOVIVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00
0701080116	PROTESE MANDIBULAR	R\$ 43,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 43,32	R\$ 0,00
0701080124	PROTESE PARA GRANDES PERDAS MAXILARES	R\$ 23,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23,54	R\$ 0,00
0701080132	PROTESE AURICULAR IMPLANTO SUPORTADA	R\$ 650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 650,00	R\$ 0,00
0701080140	PROTESE EXTENSA DA FACE (2/3 DA FACE)	R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 0,00
0701080159	PROTESE PARA GRANDE PERDA MAXILAR IMPLANTO SUPORTADA	R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 0,00
0701080167	PROTESE LABIAL IMPLANTO SUPORTADA	R\$ 650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 650,00	R\$ 0,00
0701080175	PROTESE NASAL IMPLANTO SUPORTADA	R\$ 650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 650,00	R\$ 0,00



VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

144

0701080183	PROTESE OCULO-PALPEBRAL IMPLANTO SUPORTADA	R\$ 650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 650,00	R\$ 0,00
0701080191	PROTESE OBTURADORA PALATOFARINGEANA IMPLANTO SUPORTADA	R\$ 650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 650,00	R\$ 0,00

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais

Sub-Grupo: 01 - Órteses, próteses e materiais especiais não relacionados ao ato cirúrgico

Forma de Organização: 09 - Substituição/Troca em órteses/próteses

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp-SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0701090014	ORTESE HC0 TIPO PHILADELPHIA PARA IMOBILIZACAO DA REGIAO CERVICAL	R\$ 79,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 79,80	R\$ 0,00
0701090022	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFERAL	R\$ 250,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 250,20	R\$ 0,00
0701090030	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE TRANSIBIAL ENDOESQUELETICA	R\$ 264,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 264,10	R\$ 0,00
0701090049	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	R\$ 250,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 250,20	R\$ 0,00
0701090057	SUBSTITUICAO DE LUVA COSMETICA P. MAOS PROTETICAS	R\$ 347,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 347,50	R\$ 0,00
0701090065	SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTAÇÃO DINAMICA	R\$ 266,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 266,00	R\$ 0,00
0701090073	SUBSTITUICAO DE PE SACHARTICULACAO	R\$ 269,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 269,50	R\$ 0,00
0701090081	SUBSTITUICAO DO ENCAIXE INTERNO FEMURAL PARA PROTESE TRANSIBIAL ENDOESQUELETICA/ ENDOESQUELETICA	R\$ 650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 650,00	R\$ 0,00
0701090090	SUBSTITUICAO DO ENCAIXE PARA PROTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELETICA/ ENDOESQUELETICA	R\$ 1.098,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.098,00	R\$ 0,00

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais

Sub-Grupo: 01 - Órteses, próteses e materiais especiais não relacionados ao ato cirúrgico

Forma de Organização: 10 - OPM em queimados

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp-SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0701100010	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LUVA C/ E S/ DEDOS ATE O PULSAO	R\$ 43,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 43,00	R\$ 0,00
0701100028	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIA ATE VIRILHA OU JOELHO)	R\$ 26,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26,00	R\$ 0,00
0701100036	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIO CANO OU CANO P/ B) - (PECA)	R\$ 21,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21,00	R\$ 0,00
0701100044	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LUVA C/ E S/ DEDOS ATE O OMBRO	R\$ 38,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 38,00	R\$ 0,00
0701100052	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA (3/4) - PECA	R\$ 21,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21,00	R\$ 0,00

0701100060	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA - PERNÁ INTEIRA (PECA)	R\$ 35,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35,00	R\$ 0,00
0701100079	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA - CALÇA COMPLETA (PECA)	R\$ 52,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 52,00	R\$ 0,00
0701100087	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX C/ MANGAS (PECA)	R\$ 68,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 68,00	R\$ 0,00
0701100095	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX S/ MANGAS (PECA)	R\$ 43,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 43,00	R\$ 0,00
0701100109	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (CABECA E PESCOCO)	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25,00	R\$ 0,00

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais

Sub-Grupo: 02 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico

Forma de Organização: 01 - OPM em neurocirurgia

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp-SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0702010014	BALAO DESTACAVEL	R\$ 0,00	R\$ 788,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 788,56
0702010022	BOMBA IMPLANTAVEL DE INFUSAO DE FARMACOS NO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	R\$ 0,00	R\$ 11.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.500,00
0702010030	CATETER ATRIAL / PERITONEAL	R\$ 0,00	R\$ 140,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,65
0702010049	CATETER GUIA CALIBRE 6F A 8F	R\$ 0,00	R\$ 563,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 563,00
0702010057	CATETER VENTRICULAR (RESERVATORIO)	R\$ 0,00	R\$ 98,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 98,87
0702010065	CATETER VENTRICULAR ISOLADO	R\$ 0,00	R\$ 48,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48,60
0702010081	CONECTOR EM Y / RETO	R\$ 0,00	R\$ 78,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 78,43
0702010090	CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E OMPIC	R\$ 0,00	R\$ 525,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 525,02
0702010103	CONJUNTO DE ELETRÓDO E EXTENSÃO P/ ESTIMULACAO CEREBRAL	R\$ 0,00	R\$ 4.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.600,00
0702010111	CONJUNTO P/ HIDROCEFALIA DE BAIXO PERFIL	R\$ 0,00	R\$ 845,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 845,80
0702010120	CONJUNTO PADRAO P/ HIDROCEFALIA	R\$ 0,00	R\$ 613,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 613,65
0702010138	ESPIRAIS DE PLATINA	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00
0702010154	GERADOR P/ ESTIMULACAO CEREBRAL	R\$ 0,00	R\$ 11.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.500,00
0702010162	INTRODUTOR 6F A 8F	R\$ 0,00	R\$ 74,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 74,00
0702010170	MICRO CATETER FUJION DEPENDENTE	R\$ 0,00	R\$ 1.301,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.301,15
0702010189	MICRO CATETER P/ BALAO	R\$ 0,00	R\$ 1.419,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.419,41
0702010197	MICROBALAO DE REMODELAGEM	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00
0702010200	SUJUNTO LOMBO-PERITONEAL	R\$ 0,00	R\$ 567,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 567,70
0702010219	VALVULA PARA HIDROCEFALIA	R\$ 0,00	R\$ 303,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 303,53
0702010227	CLIP TEMPORARIO	R\$ 0,00	R\$ 725,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 725,00
0702010235	CLIP PERMANENTE PARA NEURO CIRURGIA	R\$ 0,00	R\$ 800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 800,00
0702010251	RESERVATORIO COM CATETER PARA INFUSAO DE FARMACOS	R\$ 0,00	R\$ 310,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 310,00

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais



Sub-Grupo: 02 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico

Forma de Organização: 02 - OPM em cirurgia buco-maxilo-facial

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0702020028	GRUPEIRAS DENTAIS	RS 23,54	RS 0,00	RS 0,00	RS 23,54	RS 0,00
0702020036	GUIA SAGITAL	RS 23,54	RS 0,00	RS 0,00	RS 23,54	RS 0,00
0702020044	PLACA DE CONTENCAO	RS 23,54	RS 0,00	RS 0,00	RS 23,54	RS 0,00
0702020214	FIXADOR DINAMICO PARA MANDIBULA	RS 0,00	RS 390,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 390,00

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais

Sub-Grupo: 02 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico

Forma de Organização: 03 - OPM em ortopedia

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0702030023	ANCORA	RS 0,00	RS 197,60	RS 0,00	RS 0,00	RS 197,60
0702030031	ARRUELA DENTEADA	RS 0,00	RS 41,06	RS 0,00	RS 0,00	RS 41,06
0702030040	ARRUELA LISA	RS 0,00	RS 8,05	RS 0,00	RS 0,00	RS 8,05
0702030058	ARRUELAS DE TITANIO PARA CIRURGIA DA COLUNA - HOSPITALAR	RS 0,00	RS 86,81	RS 0,00	RS 0,00	RS 86,81
0702030066	BARRA SACRAL	RS 0,00	RS 70,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 70,00
0702030074	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR	RS 0,00	RS 104,44	RS 0,00	RS 0,00	RS 104,44
0702030082	CIMENTO C/ ANTIBIOTICO	RS 0,00	RS 109,62	RS 0,00	RS 0,00	RS 109,62
0702030090	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO CIMENTADO PRIMARIO / REVISAO	RS 0,00	RS 282,87	RS 0,00	RS 0,00	RS 282,87
0702030104	COMPONENTE ACETABULAR METALICO DE FIXACAO BIOLOGICA PRIMARIA / REVISAO - HOSPITALAR	RS 0,00	RS 1.027,28	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.027,28
0702030112	COMPONENTE CEFALICO	RS 0,00	RS 426,15	RS 0,00	RS 0,00	RS 426,15
0702030120	COMPONENTE CEFALICO / POLIETILENO / METAL P / HEMARTROPLASTIA BIPOLAR / METALICO P/ HEMARTROPLASTIA MONOPOLAR	RS 0,00	RS 1.008,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.008,00
0702030139	COMPONENTE CEFALICO PARA ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL (INCLUI PROTESE)	RS 0,00	RS 463,48	RS 0,00	RS 0,00	RS 463,48
0702030147	COMPONENTE DE AUMENTO TIBIAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DE JOELHO	RS 0,00	RS 464,61	RS 0,00	RS 0,00	RS 464,61
0702030155	COMPONENTE DE AUMENTO FEMURAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DE JOELHO	RS 0,00	RS 2.122,37	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.122,37
0702030163	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	RS 0,00	RS 1.008,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.008,00
0702030171	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MONOBLOCO TIPO CHARNLEY	RS 0,00	RS 850,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 850,01

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

147

0702030180	COMPONENTE FEMORAL COM REVISAO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	RS 0,00	RS 1.758,84	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.758,84
0702030198	COMPONENTE FEMORAL MODULAR DE REVISAO CIMENTADA P/ ENXERTO IMPACTADO	RS 0,00	RS 2.601,84	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.601,84
0702030201	COMPONENTE FEMORAL MODULAR DE REVISAO NÃO CIMENTADA P/ REVESTIMENTO TOTAL	RS 0,00	RS 2.355,52	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.355,52
0702030210	COMPONENTE FEMORAL NÃO CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	RS 0,00	RS 1.695,27	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.695,27
0702030228	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	RS 0,00	RS 1.671,60	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.671,60
0702030236	COMPONENTE GLENOIDAL	RS 0,00	RS 198,17	RS 0,00	RS 0,00	RS 198,17
0702030244	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	RS 0,00	RS 148,57	RS 0,00	RS 0,00	RS 148,57
0702030252	COMPONENTE TIBIAL DE REVISAO DE POLIETILENO	RS 0,00	RS 528,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 528,50
0702030260	COMPONENTE TIBIAL DE REVISAO METALICO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA EM CUNHA	RS 0,00	RS 1.316,68	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.316,68
0702030279	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO	RS 0,00	RS 352,96	RS 0,00	RS 0,00	RS 352,96
0702030287	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA - HOSPITALAR	RS 0,00	RS 854,48	RS 0,00	RS 0,00	RS 854,48
0702030295	COMPONENTE UMERAL CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	RS 0,00	RS 793,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 793,25
0702030309	COMPONENTE UMERAL CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA DE REVISAO - HOSPITALAR	RS 0,00	RS 900,59	RS 0,00	RS 0,00	RS 900,59
0702030317	DISPOSITIVO ANTI-PROTRUSAO C/ ORIFICIOS P/ PARAFUSOS	RS 0,00	RS 1.812,73	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.812,73
0702030325	FIO OLIVADO P/ FIXADOR EXTERNO	RS 0,00	RS 16,94	RS 0,00	RS 0,00	RS 16,94
0702030333	FIO TIPO STEINMAN ROSQUEADO	RS 0,00	RS 15,82	RS 0,00	RS 0,00	RS 15,82
0702030341	FITA PARA RECONSTRUCAO LIGAMENTAR	RS 0,00	RS 280,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 280,00
0702030350	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE ALONGAMENTO MONOFOCAL	RS 0,00	RS 1.054,91	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.054,91
0702030368	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL	RS 0,00	RS 1.351,04	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.351,04
0702030376	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE PEQUENOS FRAGMENTOS C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR	RS 0,00	RS 1.351,04	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.351,04
0702030384	FIXADOR EXTERNO CIRCULAR / SEMI-CIRCULAR	RS 0,00	RS 1.163,90	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.163,90
0702030392	FIXADOR EXTERNO HIBRIDO	RS 0,00	RS 913,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 913,16
0702030406	FIXADOR EXTERNO LINEAR	RS 0,00	RS 648,11	RS 0,00	RS 0,00	RS 648,11
0702030414	FIXADOR EXTERNO P/ PUNHO	RS 0,00	RS 561,66	RS 0,00	RS 0,00	RS 561,66
0702030422	FIXADOR EXTERNO TIPO PLATAFORMA - SISTEMA DE ALONGAMENTO / TRANSPLANTE / OSSEO	RS 0,00	RS 1.054,91	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.054,91
0702030430	FIXADOR PELVICO	RS 0,00	RS 950,74	RS 0,00	RS 0,00	RS 950,74
0702030449	GRAMPO	RS 0,00	RS 24,61	RS 0,00	RS 0,00	RS 24,61
0702030457	HALO CRANIANO	RS 0,00	RS 678,88	RS 0,00	RS 0,00	RS 678,88
0702030465	HASTE DE ENDER	RS 0,00	RS 81,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 81,51
0702030473	HASTE DE RUSII	RS 0,00	RS 47,77	RS 0,00	RS 0,00	RS 47,77
0702030481	HASTE FEMORAL CURTA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	RS 936,58	RS 0,00	RS 0,00	RS 936,58
0702030490	HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	RS 989,15	RS 0,00	RS 0,00	RS 989,15



VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

148

0702030503	HASTE FEMORAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DO JOELHO	RS 0,00	R\$ 1.569,67	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 1.569,67
0702030511	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 1.120,00	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 1.120,00
0702030520	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 1.096,39	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 1.096,39
0702030538	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 1.010,56	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 1.010,56
0702030546	HASTE INTRAMEDULAR FLEXIVEL P/ USO INFANTIL	RS 0,00	R\$ 151,63	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 151,63
0702030554	HASTE INTRAMEDULAR NÃO BLOQUEADA	RS 0,00	R\$ 129,10	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 129,10
0702030562	HASTE INTRAMEDULAR RETROGRADA (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 905,90	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 905,90
0702030570	HASTE INTRAMEDULAR RETROGRADA (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 790,50	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 790,50
0702030589	HASTE TIBIAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DO JOELHO	RS 0,00	R\$ 652,39	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 652,39
0702030597	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/ COMPONENTE METALICO PRIMARIO / DE REVISAO DE FIXACAO BIOLOGICA - HOSPITALAR	RS 0,00	R\$ 372,78	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 372,78
0702030600	MINI-FIXADOR EXTERNO	RS 0,00	R\$ 780,00	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 780,00
0702030619	MINI-PARAFUSO DE AUTO-COMPRESSAO	RS 0,00	R\$ 154,38	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 154,38
0702030627	PARAFUSO CANULADO 3,5 MM	RS 0,00	R\$ 116,02	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 116,02
0702030635	PARAFUSO CANULADO 4,5 MM	RS 0,00	R\$ 102,92	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 102,92
0702030643	PARAFUSO CANULADO 7 MM	RS 0,00	R\$ 90,29	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 90,29
0702030651	PARAFUSO CANULADO MINI	RS 0,00	R\$ 257,29	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 257,29
0702030660	PARAFUSO CORTICAL 1,5 MM	RS 0,00	R\$ 18,06	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 18,06
0702030678	PARAFUSO CORTICAL 2,0 MM	RS 0,00	R\$ 15,34	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 15,34
0702030686	PARAFUSO CORTICAL 2,7 MM	RS 0,00	R\$ 16,94	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 16,94
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5 MM	RS 0,00	R\$ 15,34	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 15,34
0702030708	PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM	RS 0,00	R\$ 18,06	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 18,06
0702030716	PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO	RS 0,00	R\$ 486,29	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 486,29
0702030724	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM	RS 0,00	R\$ 27,71	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 27,71
0702030732	PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM	RS 0,00	R\$ 27,71	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 27,71
0702030740	PARAFUSO MALEOLAR	RS 0,00	R\$ 21,89	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 21,89
0702030759	PARAFUSO METALICO DE INTERFERENCIA	RS 0,00	R\$ 154,38	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 154,38
0702030767	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR	RS 0,00	R\$ 109,67	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 109,67
0702030783	PARAFUSO CANULADO DE TITANIO AUTO-ROSCANTE PARA FIXACAO DE ODONTOIDE	RS 0,00	R\$ 672,75	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 672,75
0702030791	PINO DE KNOWLES	RS 0,00	R\$ 48,58	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 48,58
0702030805	PINO DE SHANTZ	RS 0,00	R\$ 28,45	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 28,45
0702030813	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS	RS 0,00	R\$ 764,34	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 764,34
0702030821	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 95 GRAUS	RS 0,00	R\$ 686,87	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 686,87
0702030830	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 148,40	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 148,40
0702030848	PLACA 1/3 TUBULAR 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 177,20	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 177,20
0702030856	PLACA ANGULADA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HOSPITALAR	RS 0,00	R\$ 381,95	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 381,95
0702030864	PLACA CALCO (INCLUI PARAFUSOS) - HOSPITALAR	RS 0,00	R\$ 308,75	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 308,75
0702030872	PLACA COBRA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HOSPITALAR	RS 0,00	R\$ 765,81	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 765,81
0702030880	PLACA ONDILEA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HOSPITALAR	RS 0,00	R\$ 534,97	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 534,97
0702030899	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HOSPITALAR	RS 0,00	R\$ 183,81	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 183,81

VERSAO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

149

0702030902	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA ESTREITA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 235,88	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 235,88
0702030929	PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 299,90	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 299,90
0702030937	PLACA DE RECONSTRUCAO 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 325,69	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 325,69
0702030945	PLACA DE SUPORTE DE PLATEU TIBIAL 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 288,71	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 288,71
0702030953	PLACA EM L 2,7 MM (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 131,36	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 131,36
0702030961	PLACA EM L 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 275,48	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 275,48
0702030970	PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 288,71	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 288,71
0702030988	PLACA EM T 2,7 MM (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 131,36	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 131,36
0702030996	PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 275,48	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 275,48
0702031003	PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 326,00	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 326,00
0702031011	PLACA TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 275,48	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 275,48
0702031020	PLACA EM TREVO 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 288,71	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 288,71
0702031038	PLACA OCCIPITO-CERVICAL	RS 0,00	R\$ 737,85	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 737,85
0702031046	PLACA P. CALCANEIO (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 320,61	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 320,61
0702031054	PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 527,20	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 527,20
0702031062	PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 564,13	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 564,13
0702031070	PLACA SEMITUBULAR 2,7 MM (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 146,64	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 146,64
0702031089	PLACA SEMITUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 146,64	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 146,64
0702031097	PLACA SEMITUBULAR 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 177,20	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 177,20
0702031100	PLACAS TORACO-LOMBO-SACRAL ASSOCIADA A PARAFUSOS INTRA-SOMATICOS DE TITANIO	RS 0,00	R\$ 2.246,11	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 2.246,11
0702031127	PROTESE DE CABECA DE RADIO	RS 0,00	R\$ 778,37	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 778,37
0702031135	PROTESE INTERALANGEANA	RS 0,00	R\$ 315,42	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 315,42
0702031143	PROTESE METACARPO-FALANGEANA	RS 0,00	R\$ 315,42	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 315,42
0702031151	PROTESE NÃO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO INFERIOR	RS 0,00	R\$ 4.059,61	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 4.059,61
0702031160	PROTESE NÃO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO SUPERIOR	RS 0,00	R\$ 3.487,09	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 3.487,09
0702031178	PROTESE NÃO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO INFERIOR	RS 0,00	R\$ 3.549,36	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 3.549,36
0702031186	PROTESE NÃO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO SUPERIOR	RS 0,00	R\$ 2.241,70	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 2.241,70
0702031194	PROTESE NÃO CONVENCIONAL BI-ARTICULADA TOTAL	RS 0,00	R\$ 5.604,26	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 5.604,26
0702031208	PROTESE NÃO CONVENCIONAL DIAFISARIA	RS 0,00	R\$ 2.209,55	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 2.209,55
0702031216	PROTESE NÃO CONVENCIONAL EXTENSIVEL	RS 0,00	R\$ 5.003,80	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 5.003,80
0702031224	PROTESE PARCIAL DE QUADRIL CIMENTADA MONOBLOCO (TIPO THOMPSON)	RS 0,00	R\$ 642,55	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 642,55
0702031232	PROTESE TENDINOSA DE SILICONE	RS 0,00	R\$ 751,99	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 751,99
0702031240	PROTESE TOTAL DE COTOVELO (COMPONENTE UMERAL CIMENTADO + COMPONENTE ULNAR)	RS 0,00	R\$ 3.800,00	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 3.800,00
0702031259	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL / UMERAL	RS 0,00	R\$ 28,80	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 28,80
0702031267	SISTEMA DE FIXACAO OCCIPITO-CERVICAL ASSOCIADO A PARAFUSO GANCHEO E FIO	RS 0,00	R\$ 1.459,63	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 1.459,63

VERSAO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL



0702031275	SISTEMA DE GUIAS E INECCAO DE MATERIAL PROPRIO A VERTEBROPLASTIA	RS 0,00	R\$ 445,00	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 445,00
0702031283	TELA DE RECONSTRUCCAO ACETABULAR	RS 0,00	R\$ 396,88	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 396,88
0702031291	TELA DE RECONSTRUCCAO FEMORAL	RS 0,00	R\$ 334,22	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 334,22
0702031305	PLACA 1/3 TUBULAR 2,7 MM (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 93,00	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 93,00
0702031313	PLACA EM L 1,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 293,42	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 293,42
0702031321	PARAFUSO BLOQUEADO	RS 0,00	R\$ 21,60	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 21,60
0702031348	FIO DE KIRSCHNER	RS 0,00	R\$ 13,00	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 13,00
0702031356	PLACA RETA DE 2,0 MM (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 122,80	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 122,80
0702031364	MINI PLACA EM T OU L (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 102,00	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 102,00
0702031380	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	RS 0,00	R\$ 60,59	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 60,59
0702031399	PLACA BLOQUEADA DE RADIO DISTAL (INCLUI PARAFUSOS)	RS 0,00	R\$ 293,42	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 293,42

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais

Sub-Grupo: 02 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico

Forma de Organização: 04 - OPM em assistência cardiovascular

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar AMBULATORIAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0702040010	AGULHA P/ PUNCAO TRANSEPTAL	RS 0,00	R\$ 324,51	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 324,51
0702040029	ANEL P/ ANELOPLASTIA VALVULAR	RS 0,00	R\$ 218,12	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 218,12
0702040037	BAINHA P/ PUNCAO TRANSEPTAL	RS 0,00	R\$ 324,51	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 324,51
0702040045	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR C/ MARCAPASSO MULTI-SITIO	RS 0,00	R\$ 50.000,00	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 50.000,00
0702040053	GERADOR PARA CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL (CDI)	RS 0,00	R\$ 29.015,11	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 29.015,11
0702040061	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL	RS 0,00	R\$ 36.089,38	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 36.089,38
0702040070	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA PERIFERICA	RS 0,00	R\$ 499,14	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 499,14
0702040088	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	RS 0,00	R\$ 500,00	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 500,00
0702040096	CATETER BALAO P/ SEPTOSTOMIA	RS 0,00	R\$ 500,00	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 500,00
0702040100	CATETER BALAO P/ VALVOPLASTIA	RS 0,00	R\$ 1.332,14	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 1.332,14
0702040118	CATETER DE ACESSO VENOSO CENTRAL POR INSERCCAO PERIFERICA (PICC)	RS 0,00	R\$ 198,00	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 198,00
0702040126	CATETER DE TROMBECTOMIA MECANICA PERCUTANEA	RS 0,00	R\$ 195,45	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 195,45
0702040134	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	RS 0,00	R\$ 195,45	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 195,45
0702040142	CATETER MULTIPOLAR TERAPEUTICO (QUADRIL, DECA, DUODECAPOLAR, ETC)	RS 0,00	R\$ 1.410,37	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 1.410,37
0702040150	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN	RS 0,00	R\$ 97,48	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 97,48
0702040169	COILS EMBOLIZANTE	RS 0,00	R\$ 706,00	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 706,00
0702040177	CONJUNTO DE ACESSO HI PALICO TRANSJUGULAR	RS 0,00	R\$ 4.300,00	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 4.300,00
0702040185	CONJUNTO DO SEIO CORONARIO	RS 0,00	R\$ 5.382,32	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 5.382,32
0702040193	CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (ADULTO)	RS 0,00	R\$ 1.881,63	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 1.881,63
0702040207	CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (NEONATAL)	RS 0,00	R\$ 1.881,63	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 1.881,63

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

151

0702040215	CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (PEDIATRICO)	RS 0,00	R\$ 1.731,63	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 1.731,63
0702040223	CONJUNTO P/ VALVOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA	RS 0,00	R\$ 4.550,00	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 4.550,00
0702040231	ELETRODO DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR	RS 0,00	R\$ 7.074,27	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 7.074,27
0702040240	ELETRODO ENDOCARDICO DEFINITIVO	RS 0,00	R\$ 973,70	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 973,70
0702040258	ELETRODO EPICARDICO DEFINITIVO	RS 0,00	R\$ 973,70	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 973,70
0702040266	ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO ENDOCARDICO	RS 0,00	R\$ 221,78	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 221,78
0702040274	ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO EPICARDICO	RS 0,00	R\$ 28,89	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 28,89
0702040282	ENDOPROTESE AORTICA BIFURCADA	RS 0,00	R\$ 14.000,00	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 14.000,00
0702040290	ENDOPROTESE AORTICA TUBULAR / CONICA	RS 0,00	R\$ 10.200,00	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 10.200,00
0702040304	ENDOPROTESE TORACICA RETA	RS 0,00	R\$ 14.000,00	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 14.000,00
0702040312	ENXERTO ARTERIAL INORGANICO VALVADO (CONDUTO VALVADO)	RS 0,00	R\$ 4.012,40	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 4.012,40
0702040320	ENXERTO ARTERIAL TURBULAR BIFURCADO INORGANICO C/ COLAGENO	RS 0,00	R\$ 609,57	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 609,57
0702040339	ENXERTO ARTERIAL TURBULAR INORGANICO C/ COLAGENO	RS 0,00	R\$ 420,90	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 420,90
0702040347	ENXERTO ARTERIAL TURBULAR ORGANICO	RS 0,00	R\$ 327,46	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 327,46
0702040355	ENXERTO ARTERIAL TURBULAR VALVADO ORGANICO	RS 0,00	R\$ 1.313,96	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 1.313,96
0702040363	ENXERTO TURBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATE 20 CM (PTFE)	RS 0,00	R\$ 25,27	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 25,27
0702040371	ENXERTO TURBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATE 70 CM (PTFE)	RS 0,00	R\$ 25,27	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 25,27
0702040380	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA	RS 0,00	R\$ 195,45	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 195,45
0702040398	GUIA E FILTRO P/ VEIA CAVA	RS 0,00	R\$ 3.580,00	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 3.580,00
0702040401	INTRODUTOR DE PUNCAO P/ IMPLANTACAO DE ELETRODO ENDOCARDICO	RS 0,00	R\$ 126,89	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 126,89
0702040410	MARCAPASSO CARDIACO MULTIPROGRAMAVEL DE CAMARA DUPLA	RS 0,00	R\$ 5.225,25	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 5.225,25
0702040428	MARCAPASSO CARDIACO MULTIPROGRAMAVEL DE CAMARA ÚNICA	RS 0,00	R\$ 4.324,34	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 4.324,34
0702040436	MARCAPASSO MULTI-SITIO	RS 0,00	R\$ 15.720,16	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 15.720,16
0702040444	PATCH INORGANICO (ATE 20 CM2)	RS 0,00	R\$ 88,81	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 88,81
0702040452	PATCH INORGANICO (ATE 50 CM2)	RS 0,00	R\$ 98,00	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 98,00
0702040460	PATCH ORGANICO (ATE 20 CM2)	RS 0,00	R\$ 90,10	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 90,10
0702040479	PATCH ORGANICO (ATE 50 CM2)	RS 0,00	R\$ 113,05	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 113,05
0702040487	STENT FARMACOLOGICO PARA ARTERIA PERIFERICA	RS 0,00	R\$ 2.113,36	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 2.113,36
0702040517	STENT PARA ARTERIA PERIFERICA	RS 0,00	R\$ 2.034,50	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 2.034,50
0702040533	STENT PARA ARTERIA CORONARIA	RS 0,00	R\$ 2.034,50	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 2.034,50
0702040541	PROTESE VALVULAR BIOLOGIA	RS 0,00	R\$ 1.529,48	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 1.529,48
0702040550	PROTESE VALVULAR BIOLOGIA S/ SUPORTE / ANEL	RS 0,00	R\$ 1.060,00	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 1.060,00
0702040568	PROTESE VALVULAR MECANICA DE BAIXO PERFIL (DISCO)	RS 0,00	R\$ 1.591,09	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 1.591,09
0702040576	PROTESE VALVULAR MECANICA DE DUPLO FOLHETO	RS 0,00	R\$ 3.691,50	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 3.691,50
0702040584	SISTEMA DE COLOCACAO DE COILS	RS 0,00	R\$ 1.250,00	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 1.250,00
0702040592	SISTEMA DE ELETRODOS P/ ESTIMULACAO MULTI-SITIO	RS 0,00	R\$ 5.980,12	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 5.980,12
0702040606	SISTEMA DE PROTECCAO DISTAL PARA CAROTIDA E/OU CORONARIA	RS 0,00	R\$ 2.815,20	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 2.815,20
0702040614	STENT FARMACOLOGICO PARA ARTERIA CORONARIA	RS 0,00	R\$ 2.034,50	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 2.034,50

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

152

SESA
Fls. 52A
LUA
RPPH

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais
 Sub-Grupo: 02 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico
 Forma de Organização: 05 - OPM comuns

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0702050016	BOMBA CENTRIFUGA DESCARTAVEL PARA USO EM CIRCULACAO EXTRACORPOREA E/OU CIRCULACAO ASSISTIDA	R\$ 0,00	R\$ 729,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 729,56
0702050024	CANULA P/ TRAQUEOSTOMIA S/ BALAO	R\$ 0,00	R\$ 8,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,93
0702050032	CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR	R\$ 0,00	R\$ 254,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 254,00
0702050040	CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR	R\$ 0,00	R\$ 254,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 254,00
0702050059	CATETER BALAO P/ EMBOLECTOMIA ARTERIAL / VENOSA	R\$ 0,00	R\$ 96,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 96,20
0702050067	CATETER DE TERMODILUICAO	R\$ 0,00	R\$ 237,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 237,02
0702050075	CATETER DE TERMODILUICAO CONTINUA	R\$ 0,00	R\$ 518,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 518,70
0702050083	CATETER MULTIFURADO P/ INFUSAO DE DROGAS	R\$ 0,00	R\$ 195,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 195,45
0702050105	CIANOACRILATO (FRASCO)	R\$ 0,00	R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00
0702050121	CONJUNTO DESCARTAVEL DE BALAO INTRA-AORTICO	R\$ 0,00	R\$ 1.823,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.823,94
0702050130	CONJUNTO P/ AUTOTRANSFUSAO	R\$ 0,00	R\$ 114,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 114,46
0702050148	DISPOSITIVO DE BLOQUEIO	R\$ 0,00	R\$ 71,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 71,10
0702050156	DISPOSITIVO INTERSOMÁTICO DE MANUTENÇÃO DE ESPAÇO INTERFRATURAL CARREADOR DE ENXERTO (TIPO CESTA FIXA, CUNHA E OUTROS) DE TITANIO	R\$ 0,00	R\$ 1.356,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.356,35
0702050164	FIXADOR DE TITANIO	R\$ 0,00	R\$ 36,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 36,62
0702050172	FIXADOR NYLON 80	R\$ 0,00	R\$ 89,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 89,82
0702050180	FIXADOR NYLON 90	R\$ 0,00	R\$ 89,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 89,82
0702050199	FIO MALLEAVEL DE CERCLAGEM, DE TITANIO, P/ COLUMA, METAFISE E DIAFISE	R\$ 0,00	R\$ 138,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 138,24
0702050229	GANCHO LAMINAR INFERIOR DE DISTRACAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	R\$ 0,00	R\$ 661,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 661,90
0702050237	GANCHO LAMINAR SUPERIOR DE DISTRACAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	R\$ 0,00	R\$ 661,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 661,90
0702050245	GANCHO LAMINAR DE COMPRESSAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	R\$ 0,00	R\$ 661,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 661,90
0702050261	GRAMPEADOR CIRCULAR INTRALUMINAL	R\$ 0,00	R\$ 959,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 959,40
0702050270	GRAMPEADOR LINEAR	R\$ 0,00	R\$ 1.033,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.033,00
0702050288	GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE	R\$ 0,00	R\$ 1.033,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.033,00
0702050296	HALO C/ RANIANO ASSOCIADO A DISPOSITIVO TIPO VESTE	R\$ 0,00	R\$ 790,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 790,00
0702050300	HASTE DE COMPRESSAO - (SISTEMA HARRINGTON)	R\$ 0,00	R\$ 475,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 475,98
0702050318	HASTE DE DISTRACAO	R\$ 0,00	R\$ 475,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 475,98
0702050326	HASTE LISA TIPO LUQUEL	R\$ 0,00	R\$ 475,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 475,98
0702050334	HASTE PARA ASSOCIACAO C/ PARAFUSOS E/OU GANCHOS DE TITANIO	R\$ 0,00	R\$ 461,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 461,36
0702050342	INTRODUTOR VALVULADO	R\$ 0,00	R\$ 97,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 97,48

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

153

0702050350	MICRO CATETER	R\$ 0,00	R\$ 1.650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.650,00
0702050369	MICRO GUIA	R\$ 0,00	R\$ 830,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 830,00
0702050377	PARAFUSO ASSOCIAVEL A PLACA TORACO-LOMBO-SACRA TIPO PEDICULAR MONO-AXIAL	R\$ 0,00	R\$ 410,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 410,24
0702050407	PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIAVEL A PLACA CERVICAL	R\$ 0,00	R\$ 175,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 175,78
0702050415	PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIAVEL A PLACA TORACO-LOMBO-SACRA	R\$ 0,00	R\$ 209,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 209,30
0702050423	PARTICULAS EMBOLIZANTES (FRASCO)	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00
0702050431	PATCH INORGANICO (ATE 260 CM2)	R\$ 0,00	R\$ 0,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,94
0702050440	PATCH ORGANICO (ATE 260 CM2)	R\$ 0,00	R\$ 1,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,07
0702050458	PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS INTRA-SOMÁTICOS DE TITANIO	R\$ 0,00	R\$ 2.419,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.419,72
0702050466	PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS DE TITANIO P/ FIXACAO EM ESTRUTURAS POSTERIORES	R\$ 0,00	R\$ 1.280,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.280,39
0702050474	PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 1.150,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.150,16
0702050482	PLACA DE TITANIO SISTEMA MINI-MICROFRAGMENTOS (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 0,00	R\$ 361,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 361,81
0702050490	PLACA TORACO-LOMBO-SACRAL ASSOCIADA A PARAFUSOS PEDICULARES DE TITANIO	R\$ 0,00	R\$ 2.745,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.745,25
0702050504	PROTESE P/ ESOFAGO	R\$ 0,00	R\$ 75,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 75,47
0702050512	RETANGULO TIPO HARTSHILL / SIMILAR	R\$ 0,00	R\$ 829,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 829,24
0702050520	SISTEMA P/ FIXACAO TRANSVERSAL DE TITANIO	R\$ 0,00	R\$ 781,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 781,26
0702050539	SUBSTITUTO TEMPORARIO DE PELE BIOLÓGICO / SINTETICO (POR CM2)	R\$ 0,00	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,03
0702050547	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO C/ SISTEMA DUPLA	R\$ 0,00	R\$ 260,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 260,00
0702050555	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO GRANDE (ACIMA DE 401 CM2)	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00
0702050563	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO MEDIA (101 A 400 CM2)	R\$ 0,00	R\$ 125,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 125,00
0702050571	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100 CM2)	R\$ 0,00	R\$ 102,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 102,00
0702050580	VALVULA P/ TRATAMENTO DE ASCITE	R\$ 0,00	R\$ 1.035,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.035,00
0702050784	CONECTOR BARRA JUNCAO CERVICO TORACICA	R\$ 0,00	R\$ 70,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
0702050792	FIO TIPO STEINMAN LISO	R\$ 0,00	R\$ 13,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,44
0702050806	FIO GUIA HIDROFILICO	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00
0702050822	DISPOSITIVO PEDICULAR PARA FIXACAO DE HASTE (INCLUI BLOQUEADOR)	R\$ 0,00	R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00
0702050830	STENT ESOFAGICO	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais
 Sub-Grupo: 02 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico
 Forma de Organização: 06 - OPM em urologia

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
--------	-----------	---------------------------	-----------------------	---------------------------	-----------------------	---------------------

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

SESA
 15.53
 01/05/2024
 08/05/2024

0702060011	CATETER DUPLO J	R\$ 141,52	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 141,52	R\$ 180,00
0702060020	PROTESE PENIANA MALEAVEL (PAR DE CORPOS CAVERNOSOS)	R\$ 0,00	R\$ 660,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 660,00
0702060038	PROTESE TESTICULAR EM GEL DE SILICONE	R\$ 0,00	R\$ 350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais
 Sub-Grupo: 02 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico
 Forma de Organização: 07 - OPM em cirurgias oftálmicas

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0702070041	ESFERA DE MULLER	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00
0702070050	TUBO DE DRAINAGEM PARA GLAUCOMA	R\$ 0,00	R\$ 800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 800,00

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais
 Sub-Grupo: 02 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico
 Forma de Organização: 08 - OPM em cirurgia plástica/repadora

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0702080012	EXPANSOR TECIDUAL	R\$ 0,00	R\$ 612,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 612,00
0702080020	PROTESE GLUTEA DE SILICONE (PAR)	R\$ 0,00	R\$ 1.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.300,00
0702080039	PROTESE MAMARIA DE SILICONE	R\$ 0,00	R\$ 744,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 744,00

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais
 Sub-Grupo: 02 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico
 Forma de Organização: 09 - OPM em cirurgia de otorrinolaringologia

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0702090018	PROTESE DE ACO-TITANIO	R\$ 0,00	R\$ 1.135,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.135,55
0702090034	PROTESE P/IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	R\$ 0,00	R\$ 43.830,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 43.830,15
0702090042	PROTESE TRAQUEOSOFAGICA PARA REABILITACAO DA FONACAO DO PACIENTE LARINGECTOMIZADO,INCLUI MATERIAL	R\$ 0,00	R\$ 1.550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.550,00
0702090050	IMPLANTE DE TITANIO DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	R\$ 0,00	R\$ 6.468,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.468,75
0702090069	PLACA DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	R\$ 0,00	R\$ 4.398,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.398,75
0702090085	PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	R\$ 0,00	R\$ 25.875,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.875,00
0702090093	PROTESE PARA IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	R\$ 0,00	R\$ 43.830,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 43.830,15

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

155

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais
 Sub-Grupo: 02 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico
 Forma de Organização: 10 - OPM em nefrologia

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0702100013	CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE	R\$ 482,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 482,34	R\$ 0,00
0702100021	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLA LUMEN P/ HEMODIALISE	R\$ 64,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 64,76	R\$ 0,00
0702100030	CATETER TIPO TENCKHOFF SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA P- DP/DPAC/DPA	R\$ 149,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 149,75	R\$ 0,00
0702100048	CONJ. TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA)	R\$ 2.511,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.511,49	R\$ 0,00
0702100056	CONJUNTO DE TROCA PARA PACIENTE SUBMETIDO A DPA (PACIENTE-15 DIAS COM INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DE MAQUINA CICLADORA)	R\$ 1.255,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.255,74	R\$ 0,00
0702100064	CONJUNTO DE TROCA P/PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MES) CORRESPONDENTE A 120 UNIDADES	R\$ 1.893,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.893,68	R\$ 0,00
0702100072	CONJUNTO DE TROCA P/TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA / DPAC (9 DIAS)CORRESPONDENTE A 36 UNIDADES	R\$ 609,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 609,39	R\$ 0,00
0702100080	CONJUNTO DE TROCA PARA PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE 15 DIAS)	R\$ 946,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 946,84	R\$ 0,00
0702100099	DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	R\$ 21,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21,59	R\$ 0,00
0702100102	GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN	R\$ 15,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,41	R\$ 0,00

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais
 Sub-Grupo: 02 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico
 Forma de Organização: 11 - OPM em queimados

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0702110019	PLACA TERMOMOLDAVEL CERVICAL	R\$ 0,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00
0702110027	PLACA TERMOMOLDAVEL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00
0702110035	PLACA TERMOMOLDAVEL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 0,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00
0702110043	SUBSTITUTO BIOLÓGICO DE PELE - MATRIZES DE REGFN-FRACAO DERMICA (POR CM2)	R\$ 0,00	R\$ 49,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 49,56

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais
 Sub-Grupo: 02 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico



VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

156

Forma de Organização: 12 - OPM para transplantes

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0702120014	LIQUIDO DE PRESERVAÇÃO DE CORAÇÃO P/ TRANSPLANTE (LITRO)	R\$ 0,00	R\$ 350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00
0702120022	LIQUIDO DE PRESERVAÇÃO DE FIGADO P/ TRANSPLANTE (LITRO)	R\$ 0,00	R\$ 615,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 615,00
0702120030	LIQUIDO DE PRESERVAÇÃO DE PÂNCREAS P/ TRANSPLANTE (LITRO)	R\$ 0,00	R\$ 615,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 615,00
0702120049	LIQUIDO DE PRESERVAÇÃO DE PULMÃO P/ TRANSPLANTE (LITRO)	R\$ 0,00	R\$ 350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00
0702120057	LIQUIDO DE PRESERVAÇÃO DE RIM P/ TRANSPLANTE (LITRO)	R\$ 0,00	R\$ 350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00
0702120065	LIQUIDO DE PRESERVAÇÃO PARA TRANSPLANTE DA CORNEA (20 ML)	R\$ 148,00	R\$ 148,00	R\$ 0,00	R\$ 148,00	R\$ 148,00

Grupo: 09 - Procedimentos para oferta de Cuidados integrados
 Sub-Grupo: 01 - Atenção em Oncologia
 Forma de Organização: 01 - Oferta de cuidados Integrados em Oncologia

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
09.01.01.001-4	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CÂNCER DE MAMA	R\$ 125,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 125,00	R\$ 0,00
09.01.01.004-9	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE PRÓSTATA I	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00
09.01.01.005-7	OCI INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE COLO DO ÚTERO	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00
09.01.01.007-3	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER GÁSTRICO	R\$ 250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 250,00	R\$ 0,00
09.01.01.008-1	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER COLORRETAL	R\$ 282,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 282,00	R\$ 0,00
09.01.01.009-0	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE MAMA - I	R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 0,00
09.01.01.010-3	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE MAMA - II	R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 0,00
09.01.01.011-1	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÉUTICA DE CÂNCER DE COLO DO U	R\$ 220,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 220,00	R\$ 0,00
09.01.01.012-0	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÉUTICA DE CÂNCER DE COLO DO U	R\$ 220,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 220,00	R\$ 0,00

Grupo: 09 - Procedimentos para oferta de Cuidados Integrados
 Sub-Grupo: 02 - Atenção em Cardiologia
 Forma de Organização: 01 - Oferta de cuidados Integrados em Cardiologia

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
09.02.01.001-8	- OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO	R\$ 130,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 130,00	R\$ 0,00
09.02.01.002-6	- OCI AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00
09.02.01.003-4	- OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL - SÍNDROME CORONARIANA CRÔN	R\$ 270,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 270,00	R\$ 0,00
09.02.01.004-2	- OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA I - SÍNDROME CORONAR	R\$ 250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 250,00	R\$ 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

157

09.02.01.005-0	- OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA II - SÍNDROME CORONAR	R\$ 840,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 0,00
09.02.01.006-9	- OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	R\$ 350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00	R\$ 0,00

Grupo: 09 - Procedimentos para oferta de Cuidados integrados
 Sub-Grupo: 03 - Atenção em Ortopedia
 Forma de Organização: 01 - Oferta de cuidados Integrados em Ortopedia

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
09.03.01.001-1	- OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00
09.03.01.002-0	- OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA	R\$ 140,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00	R\$ 0,00
09.03.01.003-8	- OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA	R\$ 230,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 230,00	R\$ 0,00
09.03.01.004-6	- OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA	R\$ 360,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 0,00

Grupo: 09 - Procedimentos para oferta de Cuidados integrados
 Sub-Grupo: 04 - Atenção em Otorrinolaringologia
 Forma de Organização: 01 - Oferta de cuidados Integrados em Otorrinolaringologia

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
09.04.01.001-5	- OCI AVALIAÇÃO INICIAL DIAGNÓSTICA DE DÉFICIT AUDITIVO	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00
09.04.01.002-3	- OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE DÉFICIT AUDITIVO	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00
09.04.01.003-1	- OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE NASOFARINGE E DE OTORINOLARINGOLOGIA	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00

Grupo: 09 - Procedimentos para oferta de Cuidados Integrados
 Sub-Grupo: 05 - Atenção em Oftalmologia
 Forma de Organização: 01 - Oferta de cuidados Integrados em Oftalmologia

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp.SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
09.05.01.001-9	- OCI AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - DA 8 ANOS	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00
09.05.01.002-7	- OCI AVALIAÇÃO DE ESTRABISMO	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00
09.05.01.003-5	- OCI AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - A PARTIR DE 9 ANOS	R\$ 160,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 160,00	R\$ 0,00
09.05.01.004-3	- OCI AVALIAÇÃO DE RETINOPATIA DIABÉTICA	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00
09.05.01.005-1	- OCI AVALIAÇÃO INICIAL PARA ONCOLOGIA OFTALMOLÓGICA	R\$ 250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 250,00	R\$ 0,00
09.05.01.006-0	- OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM NEURO-OFTALMOLOGIA	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00
09.05.01.007-8	- OCI EXAMES OFTALMOLÓGICOS SOB SEDACÃO	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00

FONTE:

Sistema de Gerenciamento Tabela de procedimentos, medicamentos e OPM do SUS - SIGTAP (<https://sigtap.datasus.gov.br/>)

Tabela diferenciada aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde (RESOLUÇÃO CMS Nº 007, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2022 - Diário Oficial do Município Ano X - Nº 2399.

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

