

211070211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	3000	R\$ 26,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26,25	R\$ 0,00	R\$ 78.750,00
211070220	OLFATOMETRIA	120	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 164,40
211070238	PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA	120	R\$ 4,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,80	R\$ 0,00	R\$ 576,00
211070246	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	120	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 1.440,00
211070254	PESQUISA DE PARES CRANIANOS	600	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 24,63	R\$ 26,00	R\$ 24,63	R\$ 15.600,00
211070262	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	1200	R\$ 46,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 46,88	R\$ 0,00	R\$ 56.256,00
211070270	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	3000	R\$ 13,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,51	R\$ 0,00	R\$ 40.530,00
211070289	PROVA DE FUNCAO TUBARIA	1200	R\$ 4,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,80	R\$ 0,00	R\$ 5.760,00
211070297	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS	1200	R\$ 22,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22,55	R\$ 0,00	R\$ 27.060,00
211070300	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MENOR DE 3 ANOS	1200	R\$ 44,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 44,36	R\$ 0,00	R\$ 53.232,00
211070319	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	2400	R\$ 8,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,75	R\$ 0,00	R\$ 21.000,00
211070327	TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO)	3600	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 4.932,00
211070335	TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES	2400	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 3.288,00
211070343	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	2400	R\$ 9,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,36	R\$ 0,00	R\$ 22.464,00
211070351	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	2400	R\$ 12,12	R\$ 0,00	R\$ 65,88	R\$ 78,00	R\$ 65,88	R\$ 187.200,00
211070360	TRIAGEM AUDITIVA DE ESCOLARES	2400	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 28.800,00
211070378	AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA IMPLANTE COCLEAR	120	R\$ 46,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 46,56	R\$ 0,00	R\$ 5.587,20
211070386	MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS	120	R\$ 33,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33,91	R\$ 0,00	R\$ 4.069,20
211070394	POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO	600	R\$ 93,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 93,76	R\$ 0,00	R\$ 56.256,00
211070408	REFLEXO ESTAPEDIANO ELICIADO ELETRICAMENTE	600	R\$ 46,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 46,00	R\$ 0,00	R\$ 27.600,00
211070416	AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	600	R\$ 46,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 46,56	R\$ 0,00	R\$ 27.936,00
Quantidade Global		80424	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 1.527.982,32

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
Sub-Grupo: 11 - Métodos de diagnósticos em especialidades
Forma de: 10 - Diagnóstico em Psicologia-
Organização: Psiquiatria

Quantidade	TABELA SUS	TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL
------------	------------	------------------	--



Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada Global	V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementa r MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIA L	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	VALOR TOTAL GLOBAL
211100013	APLICACAO DE TESTE P/ PSICODIAGNOSTICO	3000	R\$ 2,74	R\$ 0,00	R\$ 90,55	R\$ 93,29	R\$ 0,00	R\$ 279.870,00
Quantidade Global		3000	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 279.870,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
Sub-Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos
Forma de 01 - Consultas médicas/outros
Organização: profissionais de nível superior

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
			V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS		VALOR UNITÁRIO AMBULATORIA L	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	36.000	R\$ 6,30	R\$ 0,00	R\$ 48,70	R\$ 55,00	R\$ 48,70	R\$ 1.980.000,00
301010056	CONSULTA MEDICA EM SAUDE DO TRABALHADOR	600	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	600	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00
301010102	CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVLIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	3.600	R\$ 57,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 57,74	R\$ 0,00	R\$ 207.864,00
301010161	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NATENÇÃO ESPECIALIZADA	600	R\$ 3,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,14	R\$ 0,00	R\$ 1.884,00
301010226	ACONSELHAMENTO GENÉTICO	120	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 12.000,00
301010307	TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	6.000	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 60.000,00
301010315	TELECONSULTA POR PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	6.000	R\$ 6,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,30	R\$ 0,00	R\$ 37.800,00
301010072	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	9.600	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 624.000,00
301010072	CONSULTA EM DERMATOLOGIA	6.000	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 390.000,00
301010072	CONSULTA EM NEUROLOGIA	6.000	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 390.000,00
301010072	CONSULTA EM UROLOGIA	4.800	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 312.000,00
301010072	CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	2.400	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 156.000,00
301010072	CONSULTA EM CIRURGIA CARDIOVASCULAR	1.200	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 78.000,00
301010072	CONSULTA EM INFECTOLOGIA	3.600	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 234.000,00
301010072	CONSULTA COM MÉDICO CIRURGIÃO ESPECIALISTA EM JOELHO	1.200	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 78.000,00



301010072	CONSULTA EM CIRURGIA GINECOLÓGICA	3.600	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 234.000,00
301010072	CONSULTA EM CIRURGIA NEUROLÓGICA	120	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 7.800,00
301010072	CONSULTA EM CIRURGIA OTORRINOLARINGOLGICA	2.400	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 156.000,00
301010072	CONSULTA EM CIRURGIA PLÁSTICA	1.200	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 78.000,00
301010072	CONSULTA EM CIRURGIA TORÁCICA	3.600	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 234.000,00
301010072	CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	3.600	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 234.000,00
301010072	CONSULTA EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	3.600	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 234.000,00
301010072	CONSULTA COM ESPECIALISTA EM MÃO	1.200	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 78.000,00
301010072	CONSULTA COM ESPECIALISTA EM QUADRIL	1.200	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 78.000,00
301010072	CONSULTA COM ESPECIALISTA EM PÉ	1.200	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 78.000,00
301010072	CONSULTA COM ESPECIALISTA EM JOELHO	1.200	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 78.000,00
301010072	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	1.200	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 78.000,00
301010072	CONSULTA COM ESPECIALISTA EM OMBRO	1.200	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 78.000,00
301010072	CONSULTA EM GERIATRIA	3.600	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 234.000,00
301010072	CONSULTA COM ESPECIALISTA EM COTOVELO	1.200	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 78.000,00
301010072	CONSULTA EM HEMOTOLOGIA	3.600	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 234.000,00
301010072	CONSULTA EM PNEUMOLOGIA	3.600	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 234.000,00
301010072	CONSULTA EM ORTOPIEDIA	9.600	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 624.000,00
301010072	CONSULTA EM ONCOLOGIA	1.200	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 78.000,00
301010072	CONSULTA EM PSIQUIATRIA	6.000	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 390.000,00
301010072	CONSULTA EM PROCTOLOGIA	1.200	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 78.000,00
301010072	CONSULTA EM REUMATOLOGIA	3.600	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 234.000,00
301010072	CONSULTA EM HEPATOLOGIA	1.200	R\$ 10,00	R\$ 55,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 110,00	R\$ 78.000,00
301010072	CONSULTA COM ESPECIALISTA EM COLUNA	2.400	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 156.000,00
301010072	CONSULTA EM INFECTOLOGIA PEDIÁTRICA	3.600	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 234.000,00
301010072	CONSULTA EM CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	3.600	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 234.000,00
301010072	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	9.600	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 624.000,00
301010072	CONSULTA EM ONCOLOGIA PEDIÁTRICA	3.600	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 234.000,00
301010072	CONSULTA EM ORTOPIEDIA PEDIÁTRICA	3.600	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 234.000,00
301010072	CONSULTA EM RETINOLOGIA	1.200	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 78.000,00

301010072	CONSULTA EM PSIQUIATRIA PEDIÁTRICA	6.000	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 390.000,00
301010072	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA	2.400	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 156.000,00
301010072	CONSULTA EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	6.000	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 390.000,00
301010072	CONSULTA EM NEFROLOGIA PEDIÁTRICA	3.600	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 234.000,00
Quantidade Global		194.040	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 11.445.348,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 01 - Consultas / Atendimento / Acompanhamentos

Forma de Organização: 06 - Consulta/Atendimento às urgências (em geral)

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
			V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIAL	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
301060010	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIATRICA	6000	R\$ 0,00	R\$ 47,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47,27	R\$ 283.620,00
301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	1200	R\$ 12,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,47	R\$ 0,00	R\$ 14.964,00
301060061	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	6000	R\$ 11,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,00	R\$ 0,00	R\$ 66.000,00
301060070	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA	6000	R\$ 0,00	R\$ 40,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40,38	R\$ 0,00
301060088	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	1200	R\$ 0,00	R\$ 44,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 44,22	R\$ 0,00
301060096	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	1200	R\$ 11,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,00	R\$ 0,00	R\$ 13.200,00
301060100	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	6000	R\$ 13,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,00	R\$ 0,00	R\$ 78.000,00
Quantidade Global		27600	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 455.784,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 01 - Consultas / Atendimento / Acompanhamentos

Forma de Organização: 04 - Outros atendimentos realizados por profissionais de níveis superior

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
			V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIAL	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
301040036	TERAPIA EM GRUPO	3600	R\$ 6,15	R\$ 0,00	R\$ 52,16	R\$ 58,31	R\$ 0,00	R\$ 209.916,00
301040044	TERAPIA INDIVIDUAL	12000	R\$ 2,81	R\$ 0,00	R\$ 78,81	R\$ 81,62	R\$ 0,00	R\$ 979.440,00
Quantidade Global		15600	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 1.189.356,00



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	Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
			V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIAL	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
303080019	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	12000	R\$ 1,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,48	R\$ 0,00	R\$ 17.760,00
303080027	DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMENTO)	12000	R\$ 1,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,48	R\$ 0,00	R\$ 17.760,00
303080035	ESFOLIAÇÃO QUÍMICA	12000	R\$ 1,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,48	R\$ 0,00	R\$ 17.760,00
303080043	TRATAMENTO DE AFECCOES BOLHOSAS	120	R\$ 0,00	R\$ 186,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 186,16	R\$ 22.339,20
303080051	TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS	120	R\$ 0,00	R\$ 224,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 224,91	R\$ 26.989,20
303080060	TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	120	R\$ 0,00	R\$ 292,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 292,62	R\$ 35.114,40
303080078	TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	120	R\$ 0,00	R\$ 292,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 292,62	R\$ 35.114,40
303080086	TRATAMENTO DE FARMACODERMIAS	120	R\$ 0,00	R\$ 186,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 186,16	R\$ 22.339,20
303080094	TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	120	R\$ 0,00	R\$ 182,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 182,57	R\$ 21.908,40
303080108	FOTOTERAPIA (POR SESSAO)	120	R\$ 4,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,00	R\$ 0,00	R\$ 480,00
303080116	FOTOTERAPIA COM FOTOSSENSIBILIZAÇÃO (POR SESSAO)	120	R\$ 8,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,00	R\$ 0,00	R\$ 960,00
Quantidade Global		36960	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 218.524,80

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

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
			V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIAL	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
303090014	ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULACOES	120	R\$ 30,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30,69	R\$ 0,00	R\$ 3.682,80
303090030	INFILTRAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULAÇÃO, BAINHA TENDINOSA)	120	R\$ 5,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,63	R\$ 0,00	R\$ 675,60
303090049	INSTALAÇÃO DE TRACAO CUTANEA	120	R\$ 0,00	R\$ 10,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,80	R\$ 1.296,00
303090073	REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	120	R\$ 25,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25,31	R\$ 0,00	R\$ 3.037,20



303090081	REVISAO C/ IMOBILIZACAO NAO GESSADA EM LESAO DA COLUNA VERTEBRAL	120	R\$ 11,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,00	R\$ 0,00	R\$ 1.320,00
303090090	REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	120	R\$ 22,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22,21	R\$ 0,00	R\$ 2.665,20
303090111	REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DA COLUNA VERTEBRAL	120	R\$ 27,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,32	R\$ 0,00	R\$ 3.278,40
303090120	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (C/ IMOBILIZACAO)	120	R\$ 36,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 36,59	R\$ 0,00	R\$ 4.390,80
303090138	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA / LESAO LIGAMENTAR / ARRANCAMENTO OSSEO AO NIVEL DA PELVE	120	R\$ 0,00	R\$ 157,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 157,73	R\$ 18.927,60
303090146	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS	120	R\$ 15,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,04	R\$ 0,00	R\$ 1.804,80
303090154	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA	120	R\$ 40,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40,68	R\$ 0,00	R\$ 4.881,60
303090162	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO	120	R\$ 17,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,85	R\$ 0,00	R\$ 2.142,00
303090189	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO	120	R\$ 15,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,98	R\$ 0,00	R\$ 1.917,60
303090197	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DOS ANEIS PELVICOS - HOSPITALAR	120	R\$ 0,00	R\$ 156,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 156,67	R\$ 18.800,40
303090200	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR C/ IMOBILIZACAO	120	R\$ 41,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 41,93	R\$ 0,00	R\$ 5.031,60
303090219	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA CERVICAL C/ IMOBILIZACAO	120	R\$ 47,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47,58	R\$ 0,00	R\$ 5.709,60
303090227	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR C/ IMOBILIZACAO	120	R\$ 41,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 41,63	R\$ 0,00	R\$ 4.995,60
303090235	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ ORTESE	120	R\$ 39,09	R\$ 205,25	R\$ 0,00	R\$ 39,09	R\$ 205,25	R\$ 4.690,80
303090251	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ IMOBILIZACAO	120	R\$ 47,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47,58	R\$ 0,00	R\$ 5.709,60



303090260	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS	120	R\$ 17,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,85	R\$ 0,00	R\$ 2.142,00
303090286	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO LIGAMENTAR EM MEMBRO C/ IMOBILIZACAO	120	R\$ 35,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35,20	R\$ 0,00	R\$ 4.224,00
303090316	TRATAMENTO DAS POLIARTROPATHIAS INFLAMATORIAS	120	R\$ 0,00	R\$ 190,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 190,70	R\$ 22.884,00
Quantidade Global		2640	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 124.207,20

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

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

Forma de Organização: 05 - Tratamento de doenças do aparelho da visão

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
			V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIAL	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
303050012	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	1200	R\$ 17,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,74	R\$ 0,00	R\$ 21.288,00
303050020	EXERCICIOS ORTOPTICOS	3000	R\$ 3,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,27	R\$ 0,00	R\$ 9.810,00
303050039	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	2400	R\$ 18,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,66	R\$ 0,00	R\$ 44.784,00
303050047	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	1800	R\$ 79,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 79,38	R\$ 0,00	R\$ 142.884,00
303050055	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	600	R\$ 127,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 127,98	R\$ 0,00	R\$ 76.788,00
303050063	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	2400	R\$ 12,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,44	R\$ 0,00	R\$ 29.856,00
303050071	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	840	R\$ 52,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 52,92	R\$ 0,00	R\$ 44.452,80
303050080	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA) - AMBULATORIAL	240	R\$ 85,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 85,33	R\$ 0,00	R\$ 20.479,20
303050098	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BINOCULAR	600	R\$ 93,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 93,10	R\$ 0,00	R\$ 55.860,00

303050101	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA MONOCULAR	600	R\$ 8,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,93	R\$ 0,00	R\$ 5.358,00
303050110	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA BINOCULAR	600	R\$ 13,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,39	R\$ 0,00	R\$ 8.034,00
303050136	TRATAMENTO CLÍNICO DE INTERCORRÊNCIAS OFTALMOLÓGICAS	120	R\$ 0,00	R\$ 229,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 229,90	R\$ 27.588,00
303050144	TRATAMENTO CLÍNICO DE INTERCORRÊNCIAS OFTALMOLÓGICAS DE ORIGEM INFECCIOSA	960	R\$ 0,00	R\$ 280,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 280,27	R\$ 269.059,20
303050152	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	1200	R\$ 65,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 65,36	R\$ 0,00	R\$ 78.432,00
303050160	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	720	R\$ 98,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 98,04	R\$ 0,00	R\$ 70.588,80
303050179	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	600	R\$ 97,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 97,77	R\$ 0,00	R\$ 58.662,00
303050187	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	480	R\$ 146,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 146,64	R\$ 0,00	R\$ 70.387,20
303050195	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	360	R\$ 138,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 138,25	R\$ 0,00	R\$ 49.770,00
303050209	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	240	R\$ 207,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 207,36	R\$ 0,00	R\$ 49.766,40
303050217	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR- ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	240	R\$ 150,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,69	R\$ 0,00	R\$ 36.165,60
303050225	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	1200	R\$ 226,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 226,02	R\$ 0,00	R\$ 271.224,00
303050233	TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA DOENÇA DA RETINA	1200	R\$ 627,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 627,28	R\$ 0,00	R\$ 752.736,00
Quantidade Global		21600	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 2.193.973,20

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 09 - Terapias especializadas



Forma de Organização: 07 - Angiologia		Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
Código	DESCRIÇÃO		V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIAL	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
309070015	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES(UNILATERAL)	6000	R\$ 300,78	R\$ 300,78	R\$ 0,00	R\$ 300,78	R\$ 300,78	R\$ 1.804.680,00
309070023	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES(BILATERAL)	13200	R\$ 392,62	R\$ 392,62	R\$ 0,00	R\$ 392,62	R\$ 392,62	R\$ 5.182.584,00
Quantidade Global		19200	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 6.987.264,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma de Organização: 01 - Assistência fisioterapêutica em alterações obstétricas, neonatais e uroginecológicas

Forma de Organização: 01 - Assistência fisioterapêutica em alterações obstétricas, neonatais e uroginecológicas		Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
Código	DESCRIÇÃO		V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIAL	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
302010017	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS	116	R\$ 6,35	R\$ 6,35	R\$ 3,65	R\$ 10,00	R\$ 6,35	R\$ 736,60
302010025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	116	R\$ 4,67	R\$ 4,67	R\$ 5,33	R\$ 10,00	R\$ 4,67	R\$ 541,72
302010033	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NEONATO	480	R\$ 0,00	R\$ 6,35	R\$ 3,65	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 4.800,00
Quantidade Global		712	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 6.078,32

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma de Organização: 02 - Assistência fisioterapêutica em alterações oncológicas

Forma de Organização: 02 - Assistência fisioterapêutica em alterações oncológicas		Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
Código	DESCRIÇÃO		V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIAL	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
302020012	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	400	R\$ 6,35	R\$ 6,35	R\$ 3,65	R\$ 10,00	R\$ 6,35	R\$ 4.000,00
302020020	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO CLÍNICO	596	R\$ 4,67	R\$ 4,67	R\$ 5,33	R\$ 10,00	R\$ 4,67	R\$ 2.783,32



302020039	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA	960	R\$ 6,35	R\$ 6,35	R\$ 3,65	R\$ 10,00	R\$ 6,35	R\$ 9.600,00
Quantidade Global		1956	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 16.383,32

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

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
			V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIAL	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
302030018	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTÊMICO	360	R\$ 6,35	R\$ 6,35	R\$ 3,65	R\$ 10,00	R\$ 6,35	R\$ 2.286,00
302030026	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS	608	R\$ 4,67	R\$ 4,67	R\$ 5,33	R\$ 10,00	R\$ 4,67	R\$ 2.836,80
Quantidade Global		968	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 5.122,80

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

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
			V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIAL	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
302040013	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	600	R\$ 6,35	R\$ 6,35	R\$3,65	R\$ 10,00	R\$ 6,35	R\$ 6.000,00
302040021	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	20760	R\$ 4,67	R\$ 4,67	R\$ 5,33	R\$ 10,00	R\$ 4,67	R\$ 207.600,00
302040030	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR	600	R\$ 4,67	R\$ 4,67	R\$ 5,33	R\$ 10,00	R\$ 4,67	R\$ 6.000,00
302040048	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	800	R\$ 6,35	R\$ 6,35	R\$ 5,33	R\$ 10,00	R\$ 6,35	R\$ 8.000,00

302040056	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS	9684	R\$ 4,67	R\$ 4,67	R\$ 5,33	R\$ 10,00	R\$ 4,67	R\$ 96.840,00
302040064	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SÍNDROME CORONARIANA AGUDA	480	R\$ 6,35	R\$ 6,35	R\$ 5,33	R\$ 10,00	R\$ 6,35	R\$ 4.800,00
Quantidade Global		32924	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 329.240,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma de Organização: 05 - Assistência fisioterapêutica nas disfunções musculoesqueléticas (todas as origens)

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
			V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIAL	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	30000	R\$ 6,35	R\$ 6,35	R\$ 3,65	R\$ 10,00	R\$ 6,35	R\$ 300.000,00
302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	98000	R\$ 4,67	R\$ 0,00	R\$ 5,33	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 980.000,00
302050035	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	9800	R\$ 0,00	R\$ 6,35	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 6,35	R\$ 62.230,00
Quantidade Global		137800	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 1.342.230,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma de Organização: 06 - Assistência fisioterapêutica nas alterações em neurologia

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
			V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIAL	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
302060014	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	26000	R\$ 4,67	R\$ 4,67	R\$ 5,33	R\$ 10,00	R\$ 4,67	R\$ 264.600,00
302060022	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	1020	R\$ 6,35	R\$ 6,35	R\$ 3,65	R\$ 10,00	R\$ 6,35	R\$ 10.200,00



302060030	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	6648	R\$ 4,67	R\$ 4,67	R\$ 5,33	R\$ 10,00	R\$ 4,67	R\$ 66.480,00
302060049	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	1368	R\$ 6,35	R\$ 0,00	R\$ 3,65	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 13.680,00
302060057	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA	636	R\$ 6,35	R\$ 6,35	R\$ 3,65	R\$ 10,00	R\$ 6,35	R\$ 6.360,00
Quantidade Global		35672	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 361.320,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma de Organização: 07 - Assistência fisioterapêutica em queimados

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
			V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIAL	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
302070010	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE MÉDIO QUEIMADO	118	R\$ 4,67	R\$ 4,67	R\$ 5,33	R\$ 10,00	R\$ 4,67	R\$ 1.180,00
302070028	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE GRANDE QUEIMADO	118	R\$ 0,00	R\$ 6,35	R\$ 3,65	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 1.180,00
302070036	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQUELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS)	118	R\$ 4,67	R\$ 0,00	R\$ 5,33	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 1.180,00
Quantidade Global		354	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 3.540,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 09 - Diagnóstico por endoscopia

Forma de Organização: Aparelho Digestivo

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
			V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIAL	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
209010010	COLANGIOPANCREATOGRÁFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCÓPICA)	600	R\$ 90,68	R\$ 90,68	R\$ 0,00	R\$ 90,68	R\$ 90,68	R\$ 54.408,00
209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	1920	R\$ 112,66	R\$ 112,66	R\$ 523,34	R\$ 636,00	R\$ 636,00	R\$ 1.221.120,00
209010029 - A	COLONO C/ BIÓPSIA AMBULATORIAL (HISTOPATOLOGIA)	600	R\$ 112,66	R\$ 112,66	R\$ 843,34	R\$ 956,00	R\$ 956,00	R\$ 573.600,00
209010029 - B	COLONO C/ POLIPE AMBULATORIAL	600	R\$ 112,66	R\$ 112,66	R\$ 1.445,55	R\$ 1.558,21	R\$ 1.558,21	R\$ 934.926,00
209010029 - C	COLONO + EDA C/ BIÓPSIA (UREASE)	120	R\$ 112,66	R\$ 112,66	R\$ 876,62	R\$ 989,28	R\$ 989,28	R\$ 118.713,60
209010029 - D	COLONO + EDA C/ BIÓPSIA (HISTOLOGIA)	120	R\$ 112,66	R\$ 112,66	R\$ 1.026,62	R\$ 1.139,28	R\$ 1.139,28	R\$ 136.713,60

209010029 - E	EDA + COLONO C/ POLIPE DE COLON AMBULATORIAL	120	R\$ 112,66	R\$ 112,66	R\$ 1.675,55	R\$ 1.788,21	R\$ 0,00	R\$ 214.585,20
209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1920	R\$ 48,16	R\$ 48,16	R\$ 261,84	R\$ 310,00	R\$ 310,00	R\$ 595.200,00
0209010037 - A	EDA C/ BIOPSIA (UREASE)	120	R\$ 48,16	R\$ 48,16	R\$ 311,84	R\$ 360,00	R\$ 360,00	R\$ 43.200,00
0209010037 - B	EDA C/ BIOPSIA (HISTOPATOLOGIA)	120	R\$ 48,16	R\$ 48,16	R\$ 461,84	R\$ 510,00	R\$ 510,00	R\$ 61.200,00
0209010037 - C	EDA C/ BIOPSIA (HISTOPATOLOGIA) + UREASE	120	R\$ 48,16	R\$ 48,16	R\$ 511,84	R\$ 560,00	R\$ 560,00	R\$ 67.200,00
0209010037 - D	EDA C/ BIOPSIA (UREASE) + POLIPECTOMIA	120	R\$ 48,16	R\$ 48,16	R\$ 500,84	R\$ 549,00	R\$ 549,00	R\$ 65.880,00
209010045	LAPAROSCOPIA	120	R\$ 40,37	R\$ 40,37	R\$ 0,00	R\$ 40,37	R\$ 40,37	R\$ 4.844,40
209010053	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	1200	R\$ 23,13	R\$ 23,13	R\$ 169,63	R\$ 210,00	R\$ 192,76	R\$ 252.000,00
209010061	VIDEOLAPAROSCOPIA	600	R\$ 95,00	R\$ 95,00	R\$ 0,00	R\$ 95,00	R\$ 95,00	R\$ 57.000,00
Quantidade Global		8400	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 6.318.248,40

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 09 - Diagnóstico por endoscopia

Forma de Organização: Aparelho respiratório

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
			V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIAL	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
209040017	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	600	R\$ 36,02	R\$ 36,02	R\$ 36,02	R\$ 72,04	R\$ 72,04	R\$ 43.224,00
209040025	LARINGOSCOPIA	1800	R\$ 47,14	R\$ 47,14	R\$ 47,14	R\$ 94,28	R\$ 94,28	R\$ 169.704,00
209040033	TRAQUEOSCOPIA	120	R\$ 348,59	R\$ 348,59	R\$ 0,00	R\$ 348,59	R\$ 348,59	R\$ 41.830,80
209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA	1800	R\$ 45,50	R\$ 45,50	R\$ 45,50	R\$ 91,00	R\$ 91,00	R\$ 163.800,00
209040050	VIDEOTORACOSCOPIA	120	R\$ 0,00	R\$ 747,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 747,49	R\$ 89.698,80
Quantidade Global		4440	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 869.134,80





ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE LAURO DE FREITAS
SECRETARIA DE SAÚDE
Avenida Luís Tarquínio, 600 - Centro, Lauro de Freitas – Bahia - CEP: 42700-000

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02835/2026

ANEXO II

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E REQUISITOS MÍNIMOS POR TIPO DE SERVIÇO.



ANEXO II – ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E REQUISITOS MÍNIMOS POR TIPO DE SERVIÇO.

Descrição		Quantidade estimada global	Especificações técnicas	Requisitos mínimos para credenciamento	Locais que podem ser indicados para prestação de serviço
Grupo:	02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	3.780	Relação de equipamentos (especialmente se a biópsia é guiada por imagem). Relação de instalações físicas (salas, área de recuperação). Contrato com laboratório de Anatomia Patológica e Citopatologia Impressão de laudos	A adesão ao Grupo 02, sub grupo 01 é condicionada à adesão ao subgrupo 03	Nas instalações físicas do credenciado com sede no município ou Unidade de Saúde indicadas pela Secretaria de Saúde
Sub-Grupo:	01 - Coleta de material (Punção e Biopsia)				
Grupo:	02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	33.000	Relação de equipamentos para preparo e leitura de lâminas. Indicação de equipe responsável pela execução com atestado de capacidade técnica profissional Impressão de laudos	Sem condicionante à adesão em outros grupos	Nas instalações físicas do credenciado com sede no município ou Unidades móveis ou Unidade de Saúde indicadas pela Secretaria de Saúde
Sub-Grupo:	03 - Diagnóstico por citopatologia				
Grupo:	02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	3.720	Relação de equipamentos para preparo e leitura de lâminas. Indicação de equipe responsável pela execução com atestado de capacidade técnica profissional Impressão de laudos	Sem condicionante à adesão em outros grupos	Nas instalações físicas do credenciado com sede na região de saúde ou Unidade de Saúde indicadas pela Secretaria de Saúde
Sub-Grupo:	03 - Diagnóstico por anatomia patológica				
Grupo:	02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	130.884	Relação de equipamentos Indicação de equipe responsável pela execução e laudo com atestado de capacidade técnica profissional Impressão das imagens e laudos	Sem condicionante à adesão em outros grupos	Nas instalações físicas do credenciado com sede no município ou Unidades móveis ou Unidade de Saúde indicadas pela Secretaria de Saúde
Sub-Grupo:	04 - Diagnóstico por radiologia				
Grupo:	02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica		Relação de equipamentos Indicação de equipe responsável	Sem condicionante à	Nas instalações físicas do credenciado com sede no

