

**DECRETO Nº 2.323 DE 27 DE MAIO DE 2022.**

**“CRIA A TABELA REFERENCIAL DE VALORES PARA CREDENCIAMENTO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPIM BRANCO-MG.”**

O **PREFEITO MUNICIPAL DE CAPIM BRANCO**, Sr. Elvis Presley Moreira Gonçalves, no uso da atribuição que lhe confere o art. 66 da Lei Orgânica Municipal, e:

**Art. 1º** - Para fins de realização de credenciamento de prestadores de serviços de cirurgias eletivas, não abarcadas pela atenção primária ofertada pelo Município de Capim Branco-MG, e, em atendimento ao Decreto Municipal nº 2.238/2021 que Regulamenta o Sistema de Credenciamento Eletrônico de Pessoa Jurídica, fica os seguintes valores referências para todos os interessados em se credenciarem:

**TABELA DE PROCEDIMENTO CIRURGICOS:**

| <b>ESPECIALIDADE</b> | <b>CÓDIGO SUS</b> | <b>NOME DO PROCEDIMENTO</b> | <b>TEMPO DE DURAÇÃO DO PROCEDIMENTO</b> | <b>VALOR DO PROCEDIMENTO COM ENFERMARIA</b> |
|----------------------|-------------------|-----------------------------|---|---|
| CIR. GERAL           | 407040129         | HERNIORRAFIA UMBILICAL      | 60                                      | R\$ 2.496,00                                |
| CIR. GERAL           | 407040129         | HERNIORRAFIA UMBILICAL      | 120                                     | R\$ 2.869,00                                |
| CIR. GERAL           | 407040129         | HERNIORRAFIA UMBILICAL      | 180                                     | R\$ 3.243,00                                |
| CIR. GERAL           | 407040129         | HERNIORRAFIA UMBILICAL      | 60                                      | R\$ 2.423,00                                |
| CIR. GERAL           | 407040129         | HERNIORRAFIA UMBILICAL      | 120                                     | R\$ 2.796,00                                |
| CIR. GERAL           | 407040129         | HERNIORRAFIA UMBILICAL      | 180                                     | R\$ 3.169,00                                |
| CIR. GERAL           | 407040129         | HERNIORRAFIA UMBILICAL      | 60                                      | R\$ 2.403,00                                |
| CIR. GERAL           | 407040129         | HERNIORRAFIA UMBILICAL      | 120                                     | R\$ 2.776,00                                |
| CIR. GERAL           | 407040129         | HERNIORRAFIA UMBILICAL      | 180                                     | R\$ 3.149,00                                |
| CIR. GERAL           | 407040064         | HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA    | 60                                      | R\$ 2.333,00                                |
| CIR. GERAL           | 407040064         | HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA    | 120                                     | R\$ 2.707,00                                |
| CIR. GERAL           | 407040064         | HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA    | 180                                     | R\$ 3.080,00                                |
| CIR. GERAL           | 407040080         | HERNIORRAFIA INCISIONAL     | 60                                      | R\$ 2.529,00                                |
| CIR. GERAL           | 407040080         | HERNIORRAFIA INCISIONAL     | 120                                     | R\$ 2.902,00                                |
| CIR. GERAL           | 407040080         | HERNIORRAFIA INCISIONAL     | 180                                     | R\$ 3.275,00                                |
| CIR. GERAL           | 407040080         | HERNIORRAFIA INCISIONAL     | 60                                      | R\$ 2.549,00                                |

|            |           |  |     |               |
|------------|-----------|--|-----|---------------|
| IR. GERAL  | 407040080 | HERNIORRAFIA INCISIONAL                                    | 120 | R\$ 2.922,00  |
| CIR. GERAL | 407040080 | HERNIORRAFIA INCISIONAL                                    | 180 | R\$ 3.295,00  |
| CIR. GERAL | 407040080 | HERNIORRAFIA INCISIONAL                                    | 60  | R\$ 2.622,00  |
| CIR. GERAL | 407040080 | HERNIORRAFIA INCISIONAL                                    | 120 | R\$ 2.995,00  |
| CIR. GERAL | 407040080 | HERNIORRAFIA INCISIONAL                                    | 180 | R\$ 3.368,00  |
| CIR. GERAL | 407040099 | HERNIORRAFIA INGUINAL - BILATERAL                          | 60  | R\$ 3.866,00  |
| CIR. GERAL | 407040099 | HERNIORRAFIA INGUINAL - BILATERAL                          | 120 | R\$ 4.239,00  |
| CIR. GERAL | 407040099 | HERNIORRAFIA INGUINAL - BILATERAL                          | 180 | R\$ 4.612,00  |
| CIR. GERAL | 407040099 | HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL                         | 60  | R\$ 2.644,00  |
| CIR. GERAL | 407040099 | HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL                         | 120 | R\$ 3.018,00  |
| CIR. GERAL | 407040099 | HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL                         | 180 | R\$ 3.420,00  |
| CIR. GERAL | 407020047 | APENDICECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA                       | 60  | R\$ 3.060,00  |
| CIR. GERAL | 407020047 | APENDICECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA                       | 120 | R\$ 3.433,00  |
| CIR. GERAL | 407020047 | APENDICECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA                       | 180 | R\$ 3.806,00  |
| CIR. GERAL | 407030034 | COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA C | 60  | R\$ 3.429,00  |
| CIR. GERAL | 407030034 | COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA C | 120 | R\$ 3.802,00  |
| CIR. GERAL | 407030034 | COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA C | 180 | R\$ 4.175,00  |
| CIR. GERAL | 407010181 | GASTROPLASTIA POR VIDEO - COM OPME                         | 60  | R\$ 15.510,00 |
| CIR. GERAL | 407010181 | GASTROPLASTIA POR VIDEO - COM OPME                         | 60  | R\$ 19.200,00 |
| ORTOPEDIA  | 408050047 | ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES                 | 120 | R\$ 9.570,00  |
| ORTOPEDIA  | 408050047 | ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES                 | 180 | R\$ 9.943,00  |
| ORTOPEDIA  | 408050047 | ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES                 | 240 | R\$ 10.316,00 |
| ORTOPEDIA  | 408040041 | ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL                              | 120 | R\$ 15.414,00 |
| ORTOPEDIA  | 408040041 | ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL                              | 180 | R\$ 15.787,00 |
| ORTOPEDIA  | 408040041 | ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL                              | 240 | R\$ 16.160,00 |
| ORTOPEDIA  | 408050888 | REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO                             | 60  | R\$ 3.759,00  |
| ORTOPEDIA  | 408050888 | REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO                             | 120 | R\$ 4.132,00  |
| ORTOPEDIA  | 408050888 | REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO                             | 180 | R\$ 4.534,00  |
| ORTOPEDIA  | 408050160 | RECONSTRUÇÃO, RETENCIONAMENTO OU REFORÇO DO LIGAMENTO CR   | 60  | R\$ 5.733,00  |
| ORTOPEDIA  | 408050160 | RECONSTRUÇÃO, RETENCIONAMENTO OU REFORÇO DO LIGAMENTO CR   | 120 | R\$ 6.106,00  |
| ORTOPEDIA  | 408050160 | RECONSTRUÇÃO, RETENCIONAMENTO OU REFORÇO DO LIGAMENTO CR   | 180 | R\$ 6.479,00  |
| ORTOPEDIA  | 408050896 | MENISCECTOMIA - UM MENISCO                                 | 60  | R\$ 2.816,00  |
| ORTOPEDIA  | 408050896 | MENISCECTOMIA - UM MENISCO                                 | 120 | R\$ 3.189,00  |
| ORTOPEDIA  | 408050896 | MENISCECTOMIA - UM MENISCO                                 | 180 | R\$ 3.592,00  |
| ORTOPEDIA  | 408060158 | MANIPULAÇÃO ARTICULAR SOB ANESTESIA GERAL                  | 60  | R\$ 1.746,00  |
| ORTOPEDIA  | 408060158 | MANIPULAÇÃO ARTICULAR SOB ANESTESIA GERAL                  | 120 | R\$ 2.120,00  |

|                  |           |   |     |               |
|------------------|-----------|---|-----|---------------|
| ORTOPEDIA        | 408060441 | TENÓLISE/TENDONESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO                     | 60  | R\$ 1.954,00  |
| ORTOPEDIA        | 408060441 | TENÓLISE/TENDONESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO                     | 120 | R\$ 2.327,00  |
| ORTOPEDIA        | 408060441 | TENÓLISE/TENDONESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO                     | 180 | R\$ 2.729,00  |
| ORTOPEDIA        | 408040041 | ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL                                 | 120 | R\$ 14.224,00 |
| ORTOPEDIA        | 408040041 | ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL                                 | 180 | R\$ 14.597,00 |
| ORTOPEDIA        | 408040041 | ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL                                 | 240 | R\$ 14.971,00 |
| ORTOPEDIA        | 403020123 | TÚNEL DO CARPO – DESCOMPRESSÃO                                | 60  | R\$ 2.691,00  |
| ORTOPEDIA        | 403020123 | TÚNEL DO CARPO – DESCOMPRESSÃO                                | 120 | R\$ 3.064,00  |
| ORTOPEDIA        | 403020123 | TÚNEL DO CARPO – DESCOMPRESSÃO                                | 180 | R\$ 3.437,00  |
| PLASTICA         | 413040046 | DERMOLIPECTOMIA PARA CORREÇÃO DE ABDOME EM AVENTAL            | 240 | R\$ 7.374,00  |
| PLASTICA         | 413040046 | DERMOLIPECTOMIA PARA CORREÇÃO DE ABDOME EM AVENTAL            | 360 | R\$ 8.131,00  |
| PLASTICA         | 0         | RECONSTRUÇÃO DE ORELHA  | 60  | R\$ 7.198,00  |
| PLASTICA         | 401020053 | EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E RETALH | 60  | R\$ 2.298,00  |
| PLASTICA         | #N/D      | MAMOPLASTIA REDUTORA  | 120 | R\$ 6.766,00  |
| PLASTICA         | #N/D      | MAMOPLASTIA REDUTORA  | 240 | R\$ 7.523,00  |
| PLASTICA         | #N/D      | MAMOPLASTIA REDUTORA  | 360 | R\$ 8.281,00  |
| PLASTICA         | #N/D      | MASTOPEXIA COM PROTESE  | 180 | R\$ 9.416,00  |
| PLASTICA         | #N/D      | MASTOPEXIA COM PROTESE  | 240 | R\$ 9.795,00  |
| PLASTICA         | #N/D      | MASTOPEXIA SEM PROTESE  | 180 | R\$ 6.863,00  |
| PLASTICA         | #N/D      | MASTOPEXIA SEM PROTESE  | 240 | R\$ 7.242,00  |
| PLASTICA         | 0         | RINOSSEPTOPLASTIA PEQUENA                                     | 60  | R\$ 4.680,00  |
| PLASTICA         | 0         | RINOSSEPTOPLASTIA MÉDIA                                       | 120 | R\$ 5.748,00  |
| PLASTICA         | 0         | RINOSSEPTOPLASTIA GRANDE                                      | 180 | R\$ 6.815,00  |
| PLASTICA         | #N/D      | BLEFAROPLASTIA SUPERIOR OU INFERIOR AMBULATORIAL              | 60  | R\$ 3.468,00  |
| PLASTICA         | #N/D      | BLEFAROPLASTIA SUPERIOR OU INFERIOR AMBULATORIAL              | 120 | R\$ 3.846,00  |
| PLASTICA         | #N/D      | BLEFAROPLASTIA TOTAL AMBULATORIAL                             | 60  | R\$ 4.516,00  |
| PLASTICA         | #N/D      | BLEFAROPLASTIA TOTAL AMBULATORIAL                             | 120 | R\$ 4.895,00  |
| PLASTICA         | 409070262 | HIPERTROFIA PEQUENOS LABIOS                                   | 60  | R\$ 1.878,00  |
| PLASTICA         | #N/D      | LIPOASPIRAÇÃO PEQUENA   | 60  | R\$ 4.997,00  |
| PLASTICA         | #N/D      | LIPOASPIRAÇÃO MÉDIA   | 120 | R\$ 6.688,00  |
| PLASTICA         | #N/D      | LIPOASPIRAÇÃO GRANDE  | 180 | R\$ 8.379,00  |
| PLASTICA         | #N/D      | OTOPLASTIA  | 120 | R\$ 4.957,00  |
| PLASTICA         | #N/D      | CRUROPLASTIA  | 180 | R\$ 6.287,00  |
| PLASTICA         | #N/D      | RITIDOPLASTIA   | 300 | R\$ 8.631,00  |
| PLASTICA         | #N/D      | BRAQUIOPLASTIA  | 180 | R\$ 6.413,00  |
| CABEÇA E PESCOÇO | 402010043 | TIREOIDECTOMIA TOTAL  | 120 | R\$ 3.170,00  |

|               |           |  |     |              |
|---------------|-----------|--|-----|--------------|
| IR. VASCULAR  | 406020566 | VARIZES BILATERAL  | 60  | R\$ 3.050,00 |
| CIR. VASCULAR | 406020574 | VARIZES UNILATERAL   | 60  | R\$ 1.990,00 |
| CIR. VASCULAR | #N/D      | APLICAÇÃO DE VARIZES ESPUMA                                    |     | R\$ 230,00   |
| CIR. VASCULAR | #N/D      | APLICAÇÃO DE VARIZES GLICOSE                                   |     | R\$ 190,00   |
| COLOPROCTO    | 407020284 | HEMORROIDECTOMIA COM OU SEM ANÁTOMO                            | 120 | R\$ 1.970,00 |
| COLOPROCTO    | 407020284 | HEMORROIDECTOMIA COM OU SEM ANÁTOMO                            | 180 | R\$ 2.340,00 |
| COLOPROCTO    | 407020276 | FISTULECTOMIA ANAL EM UM TEMPO COM OU SEM BIÓPSIA              | 60  | R\$ 1.740,00 |
| COLOPROCTO    | 407020276 | FISTULECTOMIA ANAL EM UM TEMPO COM OU SEM BIÓPSIA              | 120 | R\$ 2.110,00 |
| COLOPROCTO    | 407020217 | FISSURECTOMIA COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA COM OU SEM BIÓPSI     | 60  | R\$ 1.860,00 |
| COLOPROCTO    | 407020217 | FISSURECTOMIA COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA COM OU SEM BIÓPSI     | 120 | R\$ 2.230,00 |
| GINECO        | 409060178 | HISTEROSCOPIA COM RESSECTOSCÓPIO PARA MIOMECTOMIA              | 60  | R\$ 2.180,00 |
| GINECO        | 409060178 | HISTEROSCOPIA COM RESSECTOSCÓPIO PARA MIOMECTOMIA              | 120 | R\$ 2.550,00 |
| GINECO        | 409060178 | HISTEROSCOPIA COM RESSECTOSCÓPIO PARA MIOMECTOMIA              | 180 | R\$ 2.930,00 |
| GINECO        | 409060216 | OOFORECTOMIA UNI OU BILATERAL - COM OU SEM BIÓPSIA             | 60  | R\$ 3.540,00 |
| GINECO        | 409060216 | OOFORECTOMIA UNI OU BILATERAL - COM OU SEM BIÓPSIA             | 120 | R\$ 3.910,00 |
| GINECO        | 409060216 | OOFORECTOMIA UNI OU BILATERAL - COM OU SEM BIÓPSIA             | 180 | R\$ 4.280,00 |
| GINECO        | 409060151 | HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCÓPICA - COM OU SEM BIÓPSIA         | 60  | R\$ 4.710,00 |
| GINECO        | 409060151 | HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCÓPICA - COM OU SEM BIÓPSIA         | 120 | R\$ 5.090,00 |
| GINECO        | 409060151 | HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCÓPICA - COM OU SEM BIÓPSIA         | 180 | R\$ 5.460,00 |
| GINECO        | 209030011 | HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA COM/SEM BIÓPSIA E/OU CURETAGEM UTER    | 60  | R\$ 2.180,00 |
| GINECO        | 209030011 | HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA COM/SEM BIÓPSIA E/OU CURETAGEM UTER    | 120 | R\$ 2.560,00 |
| GINECO        | 209030011 | HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA COM/SEM BIÓPSIA E/OU CURETAGEM UTER    | 180 | R\$ 2.930,00 |
| GINECO        | 209010045 | LAPAROSCOPIA GINECOLÓGICA COM OU SEM BIÓPSIA                   | 60  | R\$ 2.360,00 |
| GINECO        | 209010045 | LAPAROSCOPIA GINECOLÓGICA COM OU SEM BIÓPSIA                   | 120 | R\$ 2.740,00 |
| GINECO        | 209010045 | LAPAROSCOPIA GINECOLÓGICA COM OU SEM BIÓPSIA                   | 180 | R\$ 3.100,00 |
| GINECO        | 409060232 | SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL LAPAROSCÓPICA - COM OU SEM B   | 60  | R\$ 2.270,00 |
| GINECO        | 409060232 | SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL LAPAROSCÓPICA - COM OU SEM B   | 120 | R\$ 2.640,00 |
| GINECO        | 409060232 | SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL LAPAROSCÓPICA - COM OU SEM B   | 180 | R\$ 3.020,00 |
| GINECO        | 409070050 | CORREÇÃO DE ROTURA PERINEAL DE III GRAU (COM LESÃO DO ESFINCTE | 60  | R\$ 2.790,00 |
| GINECO        | 409070050 | CORREÇÃO DE ROTURA PERINEAL DE III GRAU (COM LESÃO DO ESFINCTE | 120 | R\$ 3.160,00 |
| GINECO        | 409070050 | CORREÇÃO DE ROTURA PERINEAL DE III GRAU (COM LESÃO DO ESFINCTE | 180 | R\$ 3.540,00 |
| GINECO        | 409070068 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETOCELE (COLPOPERINEOPLASTIA POSTE    | 60  | R\$ 1.980,00 |
| GINECO        | 409070068 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETOCELE (COLPOPERINEOPLASTIA POSTE    | 120 | R\$ 2.340,00 |
| GINECO        | 409070068 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETOCELE (COLPOPERINEOPLASTIA POSTE    | 180 | R\$ 2.720,00 |
| GINECO        | 409060194 | MIOMECTOMIA UTERINA  | 60  | R\$ 2.470,00 |
| GINECO        | 409060194 | MIOMECTOMIA UTERINA  | 120 | R\$ 2.840,00 |

|            |           |   |     |              |
|------------|-----------|---|-----|--------------|
| GINECO     | 409060194 | MIOMECTOMIA UTERINA   | 180 | R\$ 3.220,00 |
| GINECO     | 409060038 | TRAQUELECTOMIA - AMPUTAÇÃO, CONIZAÇÃO (COM OU SEM CIRURGIA  | 60  | R\$ 1.920,00 |
| GINECO     | 409060038 | TRAQUELECTOMIA - AMPUTAÇÃO, CONIZAÇÃO (COM OU SEM CIRURGIA  | 120 | R\$ 2.290,00 |
| GINECO     | 409060038 | TRAQUELECTOMIA - AMPUTAÇÃO, CONIZAÇÃO (COM OU SEM CIRURGIA  | 180 | R\$ 2.660,00 |
| GINECO     | 409070270 | INCONTINÊNCIA URINÁRIA - "SLING" VAGINAL OU ABDOMINAL       | 60  | R\$ 2.360,00 |
| GINECO     | 409070270 | INCONTINÊNCIA URINÁRIA - "SLING" VAGINAL OU ABDOMINAL       | 120 | R\$ 2.740,00 |
| GINECO     | 409070270 | INCONTINÊNCIA URINÁRIA - "SLING" VAGINAL OU ABDOMINAL       | 180 | R\$ 3.100,00 |
| MASTOLOGIA | 410010065 | MASTECTOMIA COM PROTESE COM OU SEM BIÓPSIA                  | 120 | R\$ 4.750,00 |
| MASTOLOGIA | 410010065 | MASTECTOMIA COM PROTESE COM OU SEM BIÓPSIA                  | 180 | R\$ 5.120,00 |
| MASTOLOGIA | 410010111 | QUADRANTECTOMIA COM OU SEM BIÓPSIA                          | 60  | R\$ 1.920,00 |
| MASTOLOGIA | 410010111 | QUADRANTECTOMIA COM OU SEM BIÓPSIA                          | 120 | R\$ 2.290,00 |
| MASTOLOGIA | 410010065 | MASTECTOMIA SEM PROTESE COM OU SEM BIÓPSIA                  | 120 | R\$ 2.630,00 |
| MASTOLOGIA | 410010065 | MASTECTOMIA SEM PROTESE COM OU SEM BIÓPSIA                  | 180 | R\$ 3.010,00 |
| PEDIATRIA  | 409060216 | POSTECTOMIA(AMBULATORIAL ANESTESIA LOCAL)                   | 30  | R\$ 810,00   |
| PEDIATRIA  | 409040126 | ORQUIDOPEXIA UNILATERAL                                     | 30  | R\$ 1.860,00 |
| PEDIATRIA  | 409040126 | ORQUIDOPEXIA UNILATERAL                                     | 60  | R\$ 2.040,00 |
| PEDIATRIA  | 409050032 | HIPOSPADIA PROXIMAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO - TRATAMENTO CI | 30  | R\$ 2.700,00 |
| PEDIATRIA  | 409050032 | HIPOSPADIA PROXIMAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO - TRATAMENTO CI | 60  | R\$ 2.890,00 |
| PEDIATRIA  | 401020061 | EXÉRESE DE CISTO BRANQUIAL                                  | 30  | R\$ 1.700,00 |
| PEDIATRIA  | 401020061 | EXÉRESE DE CISTO BRANQUIAL                                  | 60  | R\$ 1.870,00 |
| PEDIATRIA  | 401020096 | EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO                                | 30  | R\$ 1.670,00 |
| PEDIATRIA  | 401020096 | EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO                                | 60  | R\$ 1.860,00 |
| PEDIATRIA  | 407040129 | HERNIORRAFIA UMBILICAL                                      | 30  | R\$ 1.370,00 |
| PEDIATRIA  | 407040102 | HERNIORRAFIA CRUAL UNILATERAL                               | 30  | R\$ 1.790,00 |
| PEDIATRIA  | 407040099 | HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL                          | 30  | R\$ 1.550,00 |
| PEDIATRIA  | 409050075 | DOENÇA DE PEYRONIE - TRATAMENTO CIRÚRGICO                   | 30  | R\$ 1.960,00 |
| PEDIATRIA  | 409050075 | DOENÇA DE PEYRONIE - TRATAMENTO CIRÚRGICO                   | 60  | R\$ 2.150,00 |
| UROLOGIA   | 409060216 | POSTECTOMIA(AMBULATORIAL ANESTESIA LOCAL)                   | 30  | R\$ 1.030,00 |
| UROLOGIA   | 409060216 | POSTECTOMIA(AMBULATORIAL ANESTESIA LOCAL)                   | 30  | R\$ 1.130,00 |
| UROLOGIA   | 409040240 | VASECTOMIA(AMBULATORILA ANESTESIA LOCAL) UNILATERAL         | 30  | R\$ 850,00   |
| UROLOGIA   | 409040240 | VASECTOMIA(AMBULATORILA ANESTESIA LOCAL) UNILATERAL         | 30  | R\$ 950,00   |
| UROLOGIA   | 409050075 | IMPLANTE DE PRÓTESE SEMI-RÍGIDA (EXCLUI PRÓTESES INFLÁVEIS) | 60  | R\$ 5.330,00 |
| UROLOGIA   | 409050075 | IMPLANTE DE PRÓTESE SEMI-RÍGIDA (EXCLUI PRÓTESES INFLÁVEIS) | 120 | R\$ 5.700,00 |
| UROLOGIA   | 409050075 | IMPLANTE DE PRÓTESE SEMI-RÍGIDA (EXCLUI PRÓTESES INFLÁVEIS) | 180 | R\$ 6.070,00 |
| UROLOGIA   | 0         | NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA UNILATERAL (MEC., E.H., OU US)  | 60  | R\$ 5.520,00 |
| UROLOGIA   | 0         | NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA UNILATERAL (MEC., E.H., OU US)  | 120 | R\$ 5.890,00 |

|          |           |   |     |               |
|----------|-----------|---|-----|---------------|
| UROLOGIA | 0         | NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA UNILATERAL (MEC., E.H., OU US)  | 180 | R\$ 6.270,00  |
| UROLOGIA | 409010189 | URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA UNILATERAL                   | 60  | R\$ 3.600,00  |
| UROLOGIA | 409010189 | URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA UNILATERAL                   | 120 | R\$ 3.980,00  |
| UROLOGIA | 409010189 | URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA UNILATERAL                   | 180 | R\$ 4.340,00  |
| UROLOGIA | 409070270 | INCONTINÊNCIA URINÁRIA - "SLING" VAGINAL OU ABDOMINAL       | 60  | R\$ 2.360,00  |
| UROLOGIA | 409070270 | INCONTINÊNCIA URINÁRIA - "SLING" VAGINAL OU ABDOMINAL       | 120 | R\$ 2.740,00  |
| UROLOGIA | 409070270 | INCONTINÊNCIA URINÁRIA - "SLING" VAGINAL OU ABDOMINAL       | 180 | R\$ 3.100,00  |
| UROLOGIA | 409030031 | PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL LAPAROSCOPICA COM OU SEM BI  | 60  | R\$ 5.060,00  |
| UROLOGIA | 409030031 | PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL LAPAROSCOPICA COM OU SEM BI  | 120 | R\$ 5.430,00  |
| UROLOGIA | 409030031 | PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL LAPAROSCOPICA COM OU SEM BI  | 180 | R\$ 5.810,00  |
| UROLOGIA | 409010235 | NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA UNILATERAL                        | 60  | R\$ 5.740,00  |
| UROLOGIA | 409010235 | NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA UNILATERAL                        | 120 | R\$ 6.110,00  |
| UROLOGIA | 409010235 | NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA UNILATERAL                        | 180 | R\$ 6.490,00  |
| UROLOGIA | 409030040 | RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DA PRÓSTATA - RTU COM OU SEM BIÓPSIA  | 60  | R\$ 3.680,00  |
| UROLOGIA | 409030040 | RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DA PRÓSTATA - RTU COM OU SEM BIÓPSIA  | 120 | R\$ 4.050,00  |
| UROLOGIA | 409030040 | RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DA PRÓSTATA - RTU COM OU SEM BIÓPSIA  | 180 | R\$ 4.430,00  |
| UROLOGIA | 409040037 | EPIDIDIMECTOMIA UNILATERAL                                  | 60  | R\$ 1.700,00  |
| UROLOGIA | 409040037 | EPIDIDIMECTOMIA UNILATERAL                                  | 120 | R\$ 2.080,00  |
| UROLOGIA | 409040037 | EPIDIDIMECTOMIA UNILATERAL                                  | 180 | R\$ 2.450,00  |
| UROLOGIA | 409010219 | NEFRECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL COM OU SEM BIÓ | 60  | R\$ 4.830,00  |
| UROLOGIA | 409010219 | NEFRECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL COM OU SEM BIÓ | 120 | R\$ 5.210,00  |
| UROLOGIA | 409010219 | NEFRECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL COM OU SEM BIÓ | 180 | R\$ 5.580,00  |
| UROLOGIA | 409030023 | PROSTATECTOMIA A CÉU ABERTO COM OU SEM BIÓPSIA              | 60  | R\$ 3.290,00  |
| UROLOGIA | 409030023 | PROSTATECTOMIA A CÉU ABERTO COM OU SEM BIÓPSIA              | 120 | R\$ 3.670,00  |
| UROLOGIA | 409030023 | PROSTATECTOMIA A CÉU ABERTO COM OU SEM BIÓPSIA              | 180 | R\$ 4.030,00  |
| UROLOGIA | 409040215 | HIDROCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA                   | 60  | R\$ 1.720,00  |
| UROLOGIA | 409040215 | HIDROCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA                   | 120 | R\$ 2.090,00  |
| UROLOGIA | 409040215 | HIDROCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA                   | 180 | R\$ 2.470,00  |
| UROLOGIA | 0         | URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXÍVEL UNILATERAL                 | 60  | R\$ 11.290,00 |
| UROLOGIA | 0         | URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXÍVEL UNILATERAL                 | 120 | R\$ 11.670,00 |
| UROLOGIA | 0         | URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXÍVEL UNILATERAL                 | 180 | R\$ 12.040,00 |
| UROLOGIA | 409040231 | VARICOCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA                  | 60  | R\$ 1.710,00  |
| UROLOGIA | 409040231 | VARICOCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA                  | 120 | R\$ 2.080,00  |
| UROLOGIA | 409040231 | VARICOCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA                  | 180 | R\$ 2.460,00  |
| UROLOGIA | 406020191 | LINFADENECTOMIA PÉLVICA LAPAROSCÓPICA                       | 120 | R\$ 4.890,00  |

**Art. 2º** - O disposto neste Decreto não invalida as providências determinadas nos Decretos anteriores, no que não forem alterados e/ou conflitantes.

**Art. 3º** - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogando as disposições em contrário.

Capim Branco, 27 de maio de 2022.

**Elvis Presley Moreira Gonçalves**  
**Prefeito Municipal de Capim Branco**