



RESOLUÇÃO Nº 010/2026

"DISPÕE SOBRE A APROVAÇÃO DA PROPOSTA DE VALORES PARA CIRURGIAS ELETIVAS DE GINECOLOGIA E OTORRINOLARINGOLOGIA, INCREMENTO DE VALORES PARA EXAMES SEM CREDENCIAMENTO DE PRESTADORES, EQUILÍBRIO DE VALORES NA TABELA SIGTAP CONFORME PORTARIA 3.935/2026, E ALTERAÇÃO DE NOMENCLATURA DE PROCEDIMENTOS NO ÂMBITO DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE FOZ DO IGUAÇU."

O Pleno do CONSELHO MUNICIPAL DA SAÚDE DE FOZ DO IGUAÇU no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas nas disposições da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 e na legislação brasileira correlata, como as leis orgânicas do SUS, e em cumprimento aos dispositivos constantes do seu Regimento Interno, em consonância com os demais estatutos e regulamentos do efetivo Controle Social na Saúde.

CONSIDERANDOS:

CONSIDERANDO o Ofício nº 2.056/2026 – SMSA/DIES/DVASE, que solicita a inclusão de pauta para análise e deliberação sobre a proposta de valores para cirurgias ginecológicas e de otorrinolaringologia, incremento de exames, e equilíbrio de tabela;

CONSIDERANDO a apresentação técnica realizada pela Diretora de Atenção Especializada e Saúde Mental da Secretaria Municipal da Saúde, **Sra. Tatiane Vanessa Elias**, na reunião **plenária 877 do dia 02 de abril de 2026**;

CONSIDERANDO a necessidade de reduzir o tempo de espera por procedimentos cirúrgicos eletivos e exames especializados no âmbito do SUS municipal, garantindo o direito à saúde e a eficiência assistencial;

CONSIDERANDO a fundamentação nas Portarias GM/MS nº 1.606/2001, nº 1.340/2012 e nº 90/2023 (Programa Nacional de Redução de Filas), bem como na Portaria GM/MS nº 3.935/2026 que estabelece novos referenciais de equilíbrio econômico na tabela SIGTAP;

CONSIDERANDO a inviabilidade de credenciamento de prestadores diante da defasagem histórica dos valores praticados, e a consequente judicialização e formação de filas;

CONSIDERANDO a aprovação **por unanimidade** na **plenária 877 de 2026** de 02 de abril de 2026, referente a todos os itens apresentados;

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar, por unanimidade, a proposta de remuneração para procedimentos cirúrgicos eletivos nas especialidades de **Ginecologia** e **Otorrinolaringologia**, conforme **Ofício nº 2.056/2026** e apresentação da Diretora Tatiane Elias, nos seguintes termos:

- I - Pagamento da AIH (Autorização de Internação Hospitalar) com acréscimo de **50% sobre o valor total**;
- II - Procedimento principal com acréscimo de **150% sobre o valor da SIGTAP com eventuais incrementos do Programa Opera Paraná, dentre outros**;
- III - Valores finais por procedimento, conforme Anexo desta Resolução, destacando-se, de forma não exaustiva, os seguintes atos médicos:

- **Histerectomia Total: R\$ 4.312,96**





CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS - RESOLUÇÃO - Resolução nº 10



- **Laparotomia Videolaparoscópica para Endometriose:** R\$ 5.328,35
- **Adenoidectomia:** R\$ 4.339,10
- **Amigdalectomia com Adenoidectomia:** R\$ 4.787,29
- **Timpanoplastia:** R\$ 7.429,26

Art. 2º Fica aprovado o **incremento de valores para exames especializados que não possuem credenciamento de prestadores**, conforme tabela apresentada, adotando-se como referência os valores médio já praticados na região, com o objetivo de viabilizar a contratação de prestador, equalizar demandas e ampliar oferta de serviços para reduzir filas, destacando-se, de forma não exaustiva, consoante anexo, os seguintes exames;

- Ecocardiograma Transtorácico: R\$ 175,00
- Ressonância Magnética Multiparamétrica da Próstata: R\$ 591,25
- Eletroencefalograma em vigília e sono: R\$ 103,00 a R\$ 140,00
- Holter e Mapa: R\$ 90,00

Art. 3º Fica aprovado o **equilíbrio dos valores na tabela SIGTAP em conformidade com a Portaria GM/MS nº 3.935/2026**, adequando os valores praticados à realidade assistencial e de mercado, conforme planilha anexa, com recursos do Governo Federal via Ministério da Saúde, nos valores adiante atualizados com destaque para:

- Tomografias computadorizadas: valor final uniforme de **R\$ 300,00**
- Ultrassonografias (abdômen, aparelho urinário, mamária, obstétrica, pélvica): valor final de **R\$ 100,00**
- Ressonâncias magnéticas: valor final de **R\$ 500,00**

Art. 4º Fica aprovada a **correção de nomenclatura e reajuste de valores** para os seguintes procedimentos, conforme justificativa técnica e **ofício 2056/226** da Secretaria de Saúde:

- **Retirada de pólipos do tubo digestivo por endoscopia** (código 04.07.01.025-4): de R\$ 140,00 para **R\$ 200,00**
- **Retirada de corpo estranho / pólipos do reto / colo sigmoide** (código 04.07.02.039-0): mantido em **R\$ 200,00**
- **Angiotomografia com bomba injetora (exceto coronariana)** (código 00.00.00.022-1): conforme descrição corrigida.

Art. 5º Os valores ora aprovados visam garantir a viabilidade econômica aos prestadores, ampliar a capacidade assistencial, reduzir o tempo de espera (filas) e assegurar o uso eficiente dos recursos públicos, incluindo o recurso de Emenda nº 345/2025 (R\$ 4.334.000,00) e o incremento do MAC (Média e Alta Complexidade) de R\$ 3 milhões.

Art. 7º Nos termos do **Art. 78 do Regimento Interno (Decreto Municipal nº 26.527/2018)**, esta deliberação do COMUS-FOZ deverá ser homologada pelo Poder Executivo, por intermédio do Secretário Municipal da Saúde e Gestor do SUS, no prazo máximo de **15 (quinze) dias** contados da data de aprovação pela Plenária.

Art. 8º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos desde 02 de abril de 2026, data da deliberação plenária.

Art. 9º Registre-se e publique-se na forma legal e regimental.

Foz do Iguaçu – PR, 02 de Abril de 2026.

Khalid Walid Omairi
Presidente COMUS/Foz





CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS - RESOLUÇÃO - Resolução nº 10



Autenticado com senha por KHALID WALID OMAIRI - PRESIDENTE - 09/04/2026 às 11:17:39
Documento Código: a33f8880-c60f-4ad2-8530-3abea10e6892 - consulta a autenticidade em
<https://sistemas.pmfri.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=a33f8880-c60f-4ad2-8530-3abea10e6892>

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR SIGIAP	INCREMENTO (%)	TABELA LOCAL	VALOR FINAL	OBSERVAÇÕES
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 86,76	246%	R\$ 271,17	R\$ 300,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRAL/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 101,10	197%	R\$ 271,17	R\$ 300,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.06.01.003-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 86,76	246%	R\$ 271,17	R\$ 300,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO- MANDIBULARES	R\$ 86,75	246%	R\$ 271,17	R\$ 300,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	R\$ 86,75	246%	R\$ 271,17	R\$ 300,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.06.01.006-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	R\$ 97,44	208%	R\$ 271,17	R\$ 300,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 97,44	208%	R\$ 271,17	R\$ 300,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 86,75	246%	R\$ 271,17	R\$ 300,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PE)	R\$ 86,75	246%	R\$ 271,17	R\$ 300,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TOXAX	R\$ 136,41	120%	R\$ 271,17	R\$ 300,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 138,63	116%	R\$ 271,17	R\$ 300,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 86,75	246%	R\$ 271,17	R\$ 300,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.06.03.003-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 138,63	116%	R\$ 271,17	R\$ 300,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 24,20	313%	R\$ 92,00	R\$ 100,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	R\$ 24,20	313%	R\$ 92,00	R\$ 100,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.05.02.006-9	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 24,20	313%	R\$ 24,20	R\$ 100,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 24,20	313%	R\$ 92,00	R\$ 100,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$ 24,20	313%	R\$ 92,00	R\$ 100,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	R\$ 24,20	313%	R\$ 92,00	R\$ 100,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.05.02.017-8	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 24,20	313%	R\$ 80,10	R\$ 100,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.05.02.022-4	ELASTOGRAFIA HEPATICA ULTRASSONICA	R\$ 24,20	313%	R\$ 24,20	R\$ 100,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.07.01.001-3	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	R\$ 288,75	86%	R\$ 459,56	R\$ 500,00	
02.07.01.002-1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 288,75	86%	R\$ 459,56	R\$ 500,00	
02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	R\$ 288,75	86%	R\$ 459,56	R\$ 500,00	
02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 288,75	86%	R\$ 459,56	R\$ 500,00	
02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 288,75	86%	R\$ 459,56	R\$ 500,00	
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 288,75	86%	R\$ 459,56	R\$ 500,00	
02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 288,75	86%	R\$ 459,56	R\$ 500,00	
02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 288,75	86%	R\$ 459,56	R\$ 500,00	
02.07.02.003-5	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 288,75	86%	R\$ 459,56	R\$ 500,00	
02.07.02.006-0	RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA	R\$ 288,75	86%	R\$ 459,56	R\$ 500,00	
02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 288,75	86%	R\$ 459,56	R\$ 500,00	
02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/ PELVE/ ABDOMEN INFERIOR	R\$ 288,75	86%	R\$ 459,56	R\$ 500,00	
02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 288,75	86%	R\$ 459,56	R\$ 500,00	
02.07.03.005-7	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATAS	R\$ 288,75	86%	R\$ 459,56	R\$ 500,00	

VALOR PARA EXAME SEM CONTRASTE



a33f8880-c60f-4ad2-8530-3abea10e6892





PROPOSTA DE VALORES CIRURGIAS ELETIVAS	
CIRURGIAS DE OTORRINOLARINGOLOGIA	
SIGTAP	PROCEDIMENTO
40401001-6	ADENOIDECTOMIA
40401002-4	AMIGDALECTOMIA
40401003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA
40401004-0	ANTROTOMIA DA MASTOIDE (DRENAGEM DE OTITE NO LACTENTE)
40401006-7	DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO
40401008-3	DRENAGEM DO SACO ENDO-LINFÁTICO - SHUNT (C/ AUDIÇÃO POR VIA TRANSMASTOIDEA)
40401010-5	ESTAPEDECTOMIA
40401011-3	EXÉRESE DE PAPILOMA EM LARINGE
40401012-1	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO
40401013-0	EXTIRPAÇÃO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE
40401016-4	LABIRINTECTOMIA MEMBRANOSA / ÓSSEA COM OU SEM AUDIÇÃO
40401045-8	LARINGOFISSURA PARA COLOCAÇÃO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE LARINGE
40401021-0	MASTOIDECTOMIA RADICAL
40401022-9	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL
40401023-7	MICROCIRURGIA OTOLÓGICA
40401047-4	PLÁSTICA DO CANAL DE STENON
40401028-8	RESSECÇÃO DE GLOMO TIMPÂNICO
40401053-9	RESSECÇÃO DE TUMOR DO ACÚSTICO (PELA FOSSA MEDIA)
40401031-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ
40403013-0	RINOSEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
40401048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO
40401052-0	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA
40401032-6	SINUSOTOMIA BILATERAL
40401033-4	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL
40401051-2	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR
40401035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)
40401037-7	TRAQUEOSTOMIA
40401038-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO
40401049-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE IMPERFURAÇÃO COANAL (UNI / BILATERAL)
40401050-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL
40401040-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINITE CRÔNICA (OZENA)
40102015-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SINUS PRE-AURICULAR
41304032-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO NÃO ESTÉTICO DA ORELHA
40401041-5	TURBINECTOMIA



a33f8880-c60f-4ad2-8530-3abea10e6892

ASSINADO DIGITALMENTE POR: : - ***934.449**





PROPOSTA DE VALORES CIRURGIAS ELETIVAS	
CIRURGIA GINECOLÓGICA	
SIGTAP	PROCEDIMENTO
040907001-7	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL
040901008-1	CISTORRAFIA
040901009-0	CISTOSTOMIA
040907002-5	COLPECTOMIA
040907003-3	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)
040907004-1	COLPOPERINEOCLEISE
040907005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR
040906002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO
040907006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR
040907007-6	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA
040907008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR
040907009-2	COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA
040907010-6	COLPOTOMIA
040907011-4	CONSTRUCAO DE VAGINA
040906004-6	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO
041001001-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA
040704001-3	DRENAGEM DE ABSCESSO PÉLVICO
040907013-0	EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA
040906003-8	EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO
040907014-9	EXERESE DE CISTO VAGINAL
040907015-7	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE
040906010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)
040906011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)
040906012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL
040906013-5	HISTERECTOMIA TOTAL
040906014-3	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-MEIGS)
040906015-1	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA
040906016-0	HISTERORRAFIA
040906017-8	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO
040902004-4	INJEÇÃO DE GORDURA /TEFLON PERI-URETRAL
040704016-1	LAPAROTOMIA EXPLORADORA
040704017-0	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA PARA TRATAMENTO DE ENDOMETRIOSE
040906018-6	LAQUEADURA TUBÁRIA
040907019-0	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN
041001005-7	MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA
041001006-5	MASTECTOMIA SIMPLES
040906019-4	MIOMECTOMIA
040906020-8	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA
040906021-6	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA
040907020-3	OPERACAO DE BURCH
041001007-3	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA
041001020-0	PLÁSTICA MAMÁRIA RECONSTRUTIVA BILATERAL INCLUINDO PRÓTESE MAMÁRIA DE SILICONE BILATERAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR
041001009-0	PLASTICA MAMÁRIA RECONSTRUTIVA PÓS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PRÓTESE
040907021-1	RECONSTRUCAO DA VAGINA
040906022-4	RESSECCAO DE VARIZES PELVICAS
040901038-3	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESÃO VESICAL
040704024-2	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERAÇÃO)
041001014-6	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA



a33f8880-c60f-4ad2-8530-3abea10e6892

ASSINADO DIGITALMENTE POR: . - ***.934.449**





CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS - RESOLUÇÃO - Resolução nº 10



041001016-2	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE, COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE NO MESMO ATO CIRÚRGICO
041001013-8	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA
041001015-4	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE, COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE, NO MESMO ATO CIRÚRGICO
040906023-2	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL
040906024-0	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA
040906025-9	SALPINGOPLASTIA
040906026-7	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA
041001011-1	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA
041001012-0	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR
040906027-5	TRAQUELOPLASTIA
040901043-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE
040907022-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS
040907023-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL
040907024-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL
040906028-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-UTERINA
040907025-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL
040901047-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULAS URETERAIS
040907026-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS
040901049-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA ABDOMINAL
040907027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL
040901051-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE URETEROCELE
040907028-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA
040902015-0	URETRORRAFIA
040907029-7	VULVECTOMIA AMPLIADA COM LINFADENECTOMIA
040907030-0	VULVECTOMIA SIMPLES



a33f8880-c60f-4ad2-8530-3abea10e6892

ASSINADO DIGITALMENTE POR: : - ***934.449**

