

CONTRATO Nº 025/2023

Chamamento Público nº 007/2022

Processo Administrativo nº 4.718/2022

CONTRATANTE: Secretaria Municipal da Saúde

CONTRATADA: HOSPITAL GERAL FERREIRA FILHO


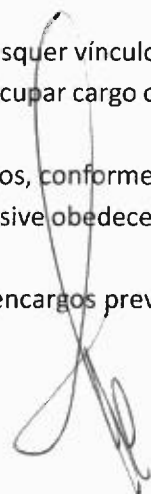
A **PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRINHA**, Através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** com sede Praça Luiz Nogueira, nº 311 - Centro – Serrinha – Bahia, inscrita no CNPJ sob nº. 10.984.916/0001-87, neste ato representado pelo seu Prefeito Municipal, Sr. Adriano Silva Lima, inscrita no CPF sob o nº 912.972.575-53, doravante denominada **ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL**, doravante denominado **CONTRATANTE**, do outro a empresa **HOSPITAL GERAL FERREIRA FILHO**, inscrita no CNPJ nº 10.159.361-39, com sede na Avenida Getúlio Vargas, 469, Estação, Serrinha, BA, CEP: 48.700-000, representado pelo senhor Claudionor Ferreira da Silva Filho, inscrito no CPF nº 039.021.375-68, doravante denominada **CONTRATADA**, tendo em vista o que dispõe a Lei Orgânica do Município, Lei nº. 8.080/90, Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e demais legislações pertinentes, resolvem, de comum acordo, celebrar o presente instrumento, que se regerá pelas normas gerais das demais legislações aplicáveis mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. O presente tem por objeto a credenciamento de unidades jurídicas na área de saúde para realizar procedimentos nas especialidades de cirurgia geral, obstétrica clínica e cirúrgica, consultas médicas em atenção especializada, internação hospitalar nas áreas de clínica médica, pediátrica, obstétrica e cirúrgica e alguns exames para apoio diagnóstico terapêutico – SADT, para atender aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS residentes em Serrinha e municípios pactuados, conforme a PPI vigente, para o exercício das funções previstas no Termo de Referência do Edital do Chamamento Público nº 007/2022.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS CONDIÇÕES GERAIS

- 3.1. A CONTRATADA declara que aceita prestar os serviços objeto deste Contrato, nos termos do presente instrumento, sujeito a eventuais alterações que venham a ser introduzidas, que se presumirão conhecidas pela CONTRATADA quando publicadas no Diário Oficial do Município ou comunicadas mediante correspondência expedida sob registro postal ou protocolo.
- 3.2. Os serviços deverão ser prestados, necessariamente, na unidade hospitalar da Secretaria Municipal de Saúde de Serrinha/BA, de acordo com Anexo I do Termo de Referência.
- 3.3. Os sócios, dirigentes e empregados das pessoas jurídicas não terão quaisquer vínculos com o município de Serrinha, estatutário ou não, direto ou indireto, tampouco poderão ocupar cargo ou função de chefia ou assessoramento, em qualquer nível.
- 3.4. A CONTRATADA declara ter disponibilidade para prestar os atendimentos, conforme as normas fixadas pela CONTRATANTE, e segundo as normas do Ministério da Saúde, inclusive obedecendo às disposições éticas e técnicas dos respectivos Conselhos Regionais de Medicina.
- 3.5. São de inteira responsabilidade da CONTRATADA as obrigações pelos encargos previdenciários, fiscais



e trabalhistas resultantes da execução do contrato.

- 3.6. A CONTRATADA e seus profissionais são responsáveis pelos danos causados diretamente à CONTRATANTE e/ou terceiros, decorrentes da execução do contrato.
- 3.7. É vedada a subcontratação total ou parcial do objeto deste contrato, devendo ser os serviços executados exclusivamente pelo titular ou sócio (s) da CONTRATADA e/ou seus empregados (CLT).
- 3.8. O prazo de vigência do contrato será de 12 (doze) meses, prorrogável por igual período, mediante aceite expresso das partes.
- 3.9. O inadimplemento do contrato implicará em sanções previstas na Lei Federal nº 8.666/93 e no respectivo contrato, assegurado o direito à ampla defesa.
- 3.10. A CONTRATADA deverá manter durante todo o vínculo contratual as mesmas condições de habilitação constantes no instrumento editalício.
- 3.11. A CONTRATADA declara conhecer e aceitar os critérios estabelecidos pela CONTRATANTE, insertos no Termo de Referência.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS CONDIÇÕES GERAIS DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

- 4.1. A CONTRATADA deverá ofertar serviços médicos no âmbito da unidade hospitalar mediante a realização de sessões de hemodiálise aguda no município do Serrinha, na forma a saber:
- 4.2. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE até o 15º dia do mês que antecede a execução dos serviços, lista atualizada dos atendimentos realizados.
- 4.3. Os trabalhos serão realizados 24 horas, todos os dias da semana, inclusive sábados, domingos e feriados;
- 4.4. A execução dos serviços atenderá os critérios objetivos e impessoais, oportunizando a CONTRATADA e demais pessoas jurídicas de direito privado credenciadas pela CONTRATANTE igualdade de condições.
- 4.5. A CONTRATADA deverá ter cuidado com a pontualidade na prestação dos serviços aos usuários para evitar desgastes dos mesmos, sob pena de descontos no pagamento e aplicação de sanção.
- 4.6. A prestação de serviços pelos médicos da CONTRATADA deverá respeitar a legislação vigente no âmbito municipal, estadual e federal, as determinações dos Regimentos e/ou similares, cumprimento dos protocolos estabelecidos pelo município para todos os tipos de agravos e/ou condições de saúde e dos fluxos estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde de Serrinha.
- 4.7. Para fins de comprovação da realização do serviço, utilizar-se-á os registros em prontuários e registro de frequência, confirmando o atendimento realizado pelo profissional executante.
- 4.8. A CONTRATADA deverá prestar atendimento aos usuários do serviço de saúde pautando-se nas diretrizes da Política Nacional de Humanização, extinguindo qualquer tipo de discriminação ou cobrança pelos serviços diretamente prestados ao usuário, bem como não deverá realizar a indicação/encaminhamentos para serviços privados, através de ofertas ou similares, que obriguem o desembolso financeiro do usuário.
- 4.9. A CONTRATADA responderá exclusiva e integralmente pela utilização de pessoal para a execução do objeto do contrato, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujo ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a Secretaria Municipal de Saúde.
- 4.10. A CONTRATADA deverá cumprir com todas as obrigações contratuais e com as condições de habilitação, durante a execução do contrato.
- 4.11. A CONTRATADA deverá contribuir para manutenção dos registros atualizados no Cadastro Nacional de

Estabelecimentos de Saúde – CNES.

- 4.12. A CONTRATADA deverá prestar o serviço contratado a partir do momento da assinatura do contrato.
- 4.13. Não poderá haver qualquer obstáculo ou impedimento às vistorias e avaliações técnicas dos serviços prestados pela CONTRATADA que serão realizadas pelas áreas técnicas da Secretaria Municipal de Saúde, ora CONTRATANTE.
- 4.14. A CONTRATADA ficará sujeita à auditoria da Secretaria Municipal de Saúde durante a vigência do contrato.
- 4.15. A CONTRATADA deverá comunicar à Secretaria Municipal de Saúde toda e qualquer alteração de dados cadastrais para atualização.
- 4.16. A CONTRATADA deverá responsabilizar-se por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos a que vier causar a Secretaria Municipal de Saúde ou terceiros, tendo como agente ao prestador contratado, na pessoa de prepostos ou estranhos.
- 4.17. A CONTRATADA deverá apresentar sempre que solicitado pela Secretaria Municipal de Saúde, comprovação de cumprimento das obrigações tributárias e sociais legalmente exigidas.


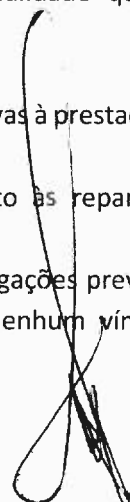
CLÁUSULA QUARTA – DAS ATRIBUIÇÕES E OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

- 5.1. Implementar o processo de credenciamento, coordenando e supervisionando todas as etapas, e, quando necessário, prestando esclarecimentos.
- 5.2. Aferir a evolução contínua de qualidade dos serviços prestados, com base no índice de satisfação do usuário, medido através de instrumentos de pesquisa junto aos usuários, considerando parâmetros estatísticos e probabilísticos.
- 5.3. Gerenciar, orientar e monitorar o credenciamento e a rede de prestadores de serviços.
- 5.4. Assegurar que os princípios da igualdade, legalidade, moralidade, impessoalidade e eficiência sejam basilares das ações, normas e protocolos dos serviços.
- 5.5. Cumprir e fazer cumprir as disposições regulamentares dos serviços e cláusulas do CONTRATO, aplicando as penalidades previstas quando for o caso.
- 5.6. Efetuar o pagamento dos serviços prestados na forma e condições ajustadas, com os descontos e recolhimentos previstos em Lei;
- 5.7. Estabelecer padrões técnicos de qualidade a serem adotados pela rede prestadora, avaliando o seu cumprimento.
- 5.8. Proceder à verificação de possíveis denúncias de irregularidades referentes à prestação de serviços, as quais devem ser devidamente formalizadas.
- 5.9. Prestar informações e esclarecimentos acerca dos procedimentos relativos ao credenciamento.
- 5.10. Assegurar o cumprimento das metas gerais e específicas, tanto quantitativas quanto qualitativas, descritas no regulamento e no Plano Operativo Anual (POA).
- 5.11. Fiscalizar o serviço credenciado por intermédio de técnicos de seu quadro e executar mediante comunicado prévio, as fiscalizações que serão feitas no local da realização do tratamento;
- 5.12. Proceder à avaliação de desempenho das Unidades credenciadas na prestação dos serviços de saúde, classificando-as conforme escore definido no Plano Operativo Anual (POA).
- 5.13. Encaminhar os pacientes através da Central Municipal de Regulação, mediante disponibilização da agenda prévia.
- 5.14. Estabelecer metas e indicadores de qualidade para todas as atividades de saúde decorrentes do Contrato ou Convenio;

- 5.15. Autorizar os laudos para emissão de Autorização de Internação Hospitalar (AIH), conforme cronograma de procedimentos estabelecidos pela Secretaria Municipal de saúde;
- 5.16. Processar no Sistema de Informação Hospitalar Decentralizada (SIHD2) a produção concernente às internações e no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) a produção relativa aos procedimentos ambulatoriais, ou em outro sistema de informação que venha a ser implementado no âmbito do SUS em substituição ou complementar a estes;
- 5.17. Analisar as justificativas de recusa de internação ou realização de procedimentos por partes das unidades prestadora de serviço;
- 5.18. Apresentar relatórios mensais das glosas técnicas e administrativas dos procedimentos hospitalares, com o respectivo desconto na produção apresentada;
- 5.19. Realizar de forma permanente ações e atividades de acompanhamento, apoio e avaliação da assistência prestada;
- 5.20. Realizar a qualquer tempo, auditorias pelo Componente Municipal do Sistema Nacional de Auditoria, dentro de suas programações de rotina ou extraordinárias, utilizando metodologia usual ou específica, e por outros componentes.
- 5.21. Faturas e demais documentos referentes aos serviços efetivamente prestados.

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

- 6.1. Observar os seguintes princípios na prestação dos serviços, objeto desta Instrução:
- 6.2. Garantia da integridade física dos pacientes durante o procedimento, protegendo-os de situações de risco;
- 6.3. Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie;
- 6.4. Atendimento de qualidade;
- 6.5. Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde;
- 6.6. Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde;
- 6.7. Garantia do cumprimento das metas de qualidade gerais e específicas desde a admissão até o acompanhamento a alta do paciente;
- 6.8. Garantia da confidencialidade dos dados e informações dos pacientes, observando as questões de sigilo profissional;
- 6.9. Executar os serviços de acordo com as especificações exigidas, utilizando equipamentos e materiais apropriados, cumprindo, dentro dos prazos estabelecidos todas as obrigações assumidas, obedecendo rigorosamente às normas técnicas;
- 6.10. Disponibilizar todo o material de consumo necessário à realização dos serviços;
- 6.11. Comunicar a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE qualquer anormalidade que interfira no bom andamento dos serviços;
- 6.12. Zelar pela boa e completa execução dos serviços contratados;
- 6.13. Observar e respeitar as Legislações Federal, Estadual e Municipal relativas à prestação dos seus serviços;
- 6.14. Observar e respeitar a Legislação Ambiental;
- 6.15. Providenciar e manter atualizadas todas as licenças e alvarás junto às repartições competentes, necessários à execução dos serviços;
- 6.16. Honrar os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais e outras obrigações previstas em Lei, ficando registrado que o pessoal empregado pela credenciada não terá nenhum vínculo jurídico com o município;



4

- 6.17. Arcar com todo e qualquer dano ou prejuízo material causado ao município e/ou a terceiros, inclusive por seus empregados;
- 6.18. Encarregar-se exclusivamente pelo pagamento de todos os impostos, taxas e emolumentos sobre eles incidentes, prêmios de seguro de responsabilidade civil, indenização devida a terceiros por fatos oriundos dos serviços e fornecimentos contratados, além de quaisquer outras despesas incidentes, devendo apresentar, sempre que solicitado, a comprovação dos recolhimentos respectivos;
- 6.19. Acatar apenas as solicitações de serviços emitidas por servidores formalmente autorizados pelo município;
- 6.20. Apresentar a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, para efeito de pagamento, as autorizações sem qualquer rasura e que estejam preenchidas com informações mínimas, a saber: descrição do serviço, quantidade, data e nome do responsável pela autorização com o respectivo setor de trabalho;
- 6.21. Manter, durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas neste instrumento;
- 6.22. Utilizar os recursos tecnológicos e equipamentos adequados, de maneira adequada;
- 6.23. Observar a vedação de cobrança de valor diretamente aos usuários ou responsáveis destes, seja qualquer sobretaxa em relação à tabela de remuneração adotada para a prestação dos serviços e insumos de saúde;
- 6.24. Obedecer aos protocolos clínicos recomendados de regulação adotados pela Central Municipal de Regulação;
- 6.25. Dispor de equipe médica completa, inclusive anestesista, e equipe de enfermagem para realização de procedimentos cirúrgicos eletivos em pacientes adultos e pediátricos oriundos do SUS;
- 6.26. Responsabilizar-se pela indenização de danos causados ao paciente, decorrente de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência, praticado por seus empregados, ficando assegurado o direito de regresso;
- 6.27. Atender de forma humanizada os pacientes internados e orientar seus familiares durante todo o período de internamento;
- 6.28. Atender apenas os pacientes oriundos da Central Municipal de Regulação;
- 6.29. Apresentar, quando solicitado, a comprovação de regularidade fiscal;
- 6.30. Apresentar Autorização de Internamento Hospitalar (AIH), à Coordenação de Processamento (SESAU/SERRINHA/PROCESSAMENTO), até o 5º (quinto) dia útil de cada mês, com as informações referentes às atividades assistenciais realizadas, na forma de AIH em meio magnético, em conformidade com os parâmetros do Ministério da Saúde;
- 6.31. Cumprir o estabelecido na Resolução RDC nº 50/2002 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que dispõe sobre o regulamento técnico para planejamento, programação, elaboração e avaliação de projetos físicos de estabelecimentos assistenciais de saúde, ou outros dispositivos legais que venham substituí-la ou complementá-la;
- 6.32. Garantir de 100% da realização dos procedimentos cirúrgicos que forem credenciados;
- 6.33. Disponibilizar agenda com no mínimo 30 (trinta) dias de antecedência para Central municipal de Regulação;
- 6.34. Dispor de Centro Cirúrgico organizado com dependências para sala cirúrgica e sala de indução/recuperação pós-anestésica, com qualidade de leitos, instrumental, equipamentos e material de acordo com o número de compartimentos e com a complexidade dos procedimentos cirúrgicos nele realizados;

- 6.35. Cumprir o estabelecido na Resolução RDC nº 307/2002 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que dispõe sobre a regulamentação dos procedimentos de análise, avaliação e aprovação dos projetos físicos de estabelecimentos de saúde no Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, altera o Regulamento Técnico aprovado pela RDC nº 50, de 21 de fevereiro de 2002, ou outros dispositivos legais que venham substituí-la ou complementá-la;
- 6.36. Cumprir o estabelecido na Resolução RDC nº 051/2011 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que dispõe sobre a regulamentação dos procedimentos de análise, avaliação e aprovação dos projetos físicos de estabelecimentos de saúde no Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, altera o Regulamento Técnico aprovado pela RDC nº 50, de 21 de fevereiro de 2002, ou outros dispositivos legais que venham substituí-la ou complementá-la;
- 6.37. Observar o disposto na Resolução CFM nº 1.634, de 11 de abril de 2002, que dispõe sobre convênio de reconhecimento de especialidades médicas firmado entre o Conselho Federal de Medicina CFM, a Associação Médica Brasileira – AMB e a Comissão Nacional de Residência Médica – CNRM;
- 6.38. Observar o disposto na Resolução CFM nº 1.666, de 07 de Maio de 2003, que dispõe sobre a nova redação do Anexo II da Resolução CFM nº 1.634/2002, que celebra o convênio de reconhecimento de especialidades médicas firmado entre o Conselho Federal de Medicina CFM, a Associação Médica Brasileira – AMB e a Comissão Nacional de Residência Médica – CNRM;
- 6.39. Observar o disposto na Resolução CONAMA nº 358, de 29 de abril de 2005, que dispõe sobre o tratamento e a disposição final dos resíduos dos serviços de saúde e dá outras providências.
- 6.40. Cumprir o estabelecido na legislação sanitária vigente, considerando a Resolução RDC nº 306, de 07 de Dezembro de 2004, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, que dispõe sobre o regulamento técnico para o gerenciamento de resíduos de serviços de saúde;
- 6.41. Observar o disposto na Resolução ANVISA nº 2.605, de 11 de agosto de 2006, que estabelece a lista de produtos médicos enquadrados como de uso único proibidos de ser reprocessados.
- 6.42. Cumprir o estabelecido na Portaria GM/MS nº 2.616, de 12 de Maio de 1998, que institui diretrizes e normas para a prevenção e o controle das infecções hospitalares;
- 6.43. Cumprir, no que couber, o disposto na Resolução CFM nº 1.886, de 13 de novembro de 2008, que dispõe sobre as condições Normas Mínimas para o Funcionamento de consultórios médicos e dos complexos cirúrgicos para procedimentos com internação de curta permanência”;
- 6.44. Cumprir o estabelecido na Resolução CFM nº 1.802, de 04 de outubro de 2006, que dispõe sobre a prática do ato anestésico;
- 6.45. Observar o disposto na Resolução COFEN nº 214, de 10 de novembro de 1998, que dispõe sobre a Instrumentação Cirúrgica;
- 6.46. Cumprir o estabelecido no Regulamento constante do Edital de Credenciamento nº 006/2022;
- 6.47. Garantir as condições técnicas e operacionais para a manutenção das licenças e alvarás nas repartições competentes, necessárias à execução dos serviços objeto do presente Contrato, bem como atualização do Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde – SCNES;
- 6.48. Encaminhar a produção concernente às internações no SIH e os procedimentos ambulatoriais no SIA ou em outros sistemas que venha a ser implementado no âmbito do SUS em substituição ou complementar a estes conforme cronograma da Secretaria Municipal de Saúde;
- 6.49. Apresentar as renovações dos contratos vigentes de terceirização de serviço, quando existente;
- 6.50. Manter sempre atualizado o prontuário médico dos pacientes e os arquivos médico, pelo prazo mínimo de 20 anos, ressalvo os prazos previsto em lei;

- 6.51. Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação, sem autorização da Comissão de Ética em pesquisa, devidamente registrada;
- 6.52. Garantir regulamente roupas de cama e banho limpas para todos os pacientes;
- 6.53. Justificar por escrito a Secretaria Municipal de Saúde, ao paciente ou seu representante as razões técnicas alegadas quando a decisão da não realização de internação hospitalar, ou realização de procedimentos;
- 6.54. Estabelecer os protocolos assistenciais, normas e rotinas institucionalizadas para todos os serviços prestados;
- 6.55. Proceder à atualização de dados junto ao Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) em articulação com o Serviço da Vigilância
- 6.56. Epidemiológica da Secretaria Municipal de Saúde de Serrinha informando os eventos ou agravos ocorridos de acordo com a programação de envio de dados do Ministério da Saúde;
- 6.57. Buscar desenvolver metodologia de garantia de qualidade e segurança na assistência a saúde visando à redução de eventos indesejados nos usuários do SUS;
- 6.58. Constituir legalmente ou mantê-las ativas as Comissões Hospitalares,
- 6.59. Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH), Comissão de Análise de
- 6.60. Óbitos, Comissão de Revisão de Prontuários, Comissão de Ética Médica (se pertinente), Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA / se pertinente);
- 6.61. Não efetuar qualquer tipo de cobrança aos usuários no que tange aos serviços cobertos pelo SUS;
- 6.62. Manter registro atualizado de todos os atendimentos efetuados na
- 6.63. Unidade de Saúde, disponibilizando a qualquer momento à CONTRATANTE e auditorias do SUS, as fichas e prontuários dos usuários do SUS, que deverão estar em conformidade com as Resoluções dos Conselhos de Classe pertinentes, assim como todos os demais documentos que comprovem a confiabilidade e segurança dos serviços prestados; a evolução contínua de qualidade dos serviços prestados, com base no índice de satisfação do usuário, medido através de instrumentos de pesquisa junto aos usuários, considerando parâmetros estatísticos e probabilísticos.
- 6.64. Gerenciar, orientar e monitorar o credenciamento e a rede de prestadores de serviços.
- 6.65. Assegurar que os princípios da igualdade, legalidade, moralidade, impessoalidade e eficiência sejam basilares das ações, normas e protocolos dos serviços.
- 6.66. Cumprir e fazer cumprir as disposições regulamentares dos serviços e cláusulas do CONTRATO, aplicando as penalidades previstas quando for o caso.
- 6.67. Efetuar o pagamento dos serviços prestados na forma e condições ajustadas, com os descontos e recolhimentos previstos em Lei;
- 6.68. Estabelecer padrões técnicos de qualidade a serem adotados pela rede prestadora, avaliando o seu cumprimento.
- 6.69. Proceder à verificação de possíveis denúncias de irregularidades referentes à prestação de serviços, as quais devem ser devidamente formalizadas.
- 6.70. Prestar informações e esclarecimentos acerca dos procedimentos relativos ao credenciamento, quando necessário.
- 6.71. Fiscalizar o serviço credenciado por intermédio de técnicos de seu quadro e executar mediante comunicado prévio, as fiscalizações que serão feitas no local da realização do tratamento;
- 6.72. Encaminhar os pacientes através da Central Municipal de Regulação, mediante disponibilização da agenda prévia.

- 6.73. Autorizar os laudos da APAC (autorização de procedimento de alta complexidade), conforme cronograma de procedimentos estabelecidos pela Secretaria Municipal de saúde;
- 6.74. Processar no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) a produção relativa aos procedimentos ambulatoriais, ou em outro sistema de informação que venha a ser implementado no âmbito do SUS em substituição ou complementar a estes;
- 6.75. Analisar as justificativas de recusa de realização de procedimentos por partes das unidades prestadora de serviço;
- 6.76. Apresentar relatórios mensais das glosas técnicas e administrativas dos procedimentos ambulatoriais, com o respectivo desconto na produção apresentada;
- 6.77. Realizar de forma permanente ações e atividades de acompanhamento, apoio e avaliação da assistência prestada;
- 6.78. Realizar a qualquer tempo, auditorias pelo Componente Municipal do Sistema Nacional de Auditoria, dentro de suas programações de rotina ou extraordinárias, utilizando metodologia usual ou específica, e por outros componentes do Sistema Nacional de Auditoria –SNA/SUS.
- 6.79. Providenciar a publicação do extrato do contrato no Diário Oficial do Município dentro do prazo previsto no parágrafo único do art. 61, da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA SEXTA – DO PAGAMENTO/RECURSOS FINANCEIROS

- 7.1. A Secretaria Municipal de Saúde pagará mensalmente à Pessoa Jurídica, pelos serviços efetivamente prestados, de acordo com as tabelas de preços registrados definidos na tabela I a seguir:

Tabela I

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DA AIH
SUBGRUPO 0401 – PEQUENAS CIRURGIAS, PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA		
401020010	ENXERTO COMPOSTO	R\$ 604,58
401020029	ENXERTO DERMO-EPIDERMICO	R\$ 365,77
401020037	ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL	R\$ 604,58
401020045	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	R\$ 356,81
401020053	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	R\$ 356,81
401020061	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	R\$ 347,77
401020070	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	R\$ 143,72
401020088	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	R\$ 143,72
401020096	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	R\$ 480,06
401020100	EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	R\$ 158,11
401020118	HOMOENXERTIA (ATO CIRURGICO PRE E POS-OPERATORIO)	R\$ 251,31
401020126	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO PARCIAL	R\$ 322,14
401020134	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO TOTAL	R\$ 515,87
401020142	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERCERATOSE PLANTAR (C/ CORRECAO PLASTICA)	R\$ 302,08
401020150	TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR	R\$ 343,62
401020169	TRATAMENTO EM ESTAGIOS SUBSEQUENTES DE ENXERTIA	R\$ 624,14

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DA AIH
SUBGRUPO -0407 – CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ÓRGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL		
407010033	ESOFAGECTOMIA DISTAL C/ TORACOTOMIA	R\$ 1.833,56
407010041	ESOFAGECTOMIA DISTAL S/ TORACOTOMIA	R\$ 1.833,56
407010050	ESOFAGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 777,23
407010068	ESOFAGO-COLONPLASTIA	R\$ 1.914,57
407010076	ESOFAGOGASTRECTOMIA	R\$ 1.185,67
407010084	ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA	R\$ 794,88
407010092	ESOFAGORRAFIA CERVICAL	R\$ 787,65
407010106	ESOFAGORRAFIA TORACICA	R\$ 787,65
407010114	ESOFAGOSTOMIA	R\$ 787,85
407010130	GASTRECTOMIA PARCIAL C/ OU S/ VAGOTOMIA	R\$ 902,19
407010149	GASTRECTOMIA TOTAL	R\$ 701,15
407010157	GASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 609,16
407010165	GASTROENTEROANASTOMOSE	R\$ 902,18
407010190	GASTRORRAFIA	R\$ 687,76
407010203	GASTRORRAFIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 550,58
407010211	GASTROSTOMIA	R\$ 687,76
407010220	GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 520,56
407010238	PILOROPLASTIA	R\$ 902,19
407010270	TRATAMENTO CIRURGICO DE ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA)	R\$ 2.270,21
407010289	TRATAMENTO CIRURGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO	R\$ 822,91
407010297	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO	R\$ 766,06
407010300	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES ESOFAGICAS	R\$ 799,13
407010335	TRATAMETO CIRURGICO DE MEGAESOFAGO SEM RESSECCAO / CONSERVADOR	R\$ 1.846,37
407010343	VAGOTOMIA C/ OPERACAO DE DRENAGEM	R\$ 709,69
407010351	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA / GASTRICA PROXIMAL	R\$ 778,46
407020012	AMPUTACAO COMPLETA ABDOMINO-PERINEAL DO RETO	R\$ 1.403,90
407020020	AMPUTACAO POR PROCIDENCIA DE RETO	R\$ 716,48
407020039	APENDICECTOMIA	R\$ 414,62
407020047	APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 421,40
407020063	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	R\$ 1.817,45
407020071	COLECTOMIA TOTAL	R\$ 1.403,91
407020098	COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL	R\$ 629,10
407020110	CRIPTECTOMIA UNICA / MULTIPLA	R\$ 125,47
407020136	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	R\$ 159,15
407020144	DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL	R\$ 170,47
407020152	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL	R\$ 468,38
407020179	ENTERECTOMIA	R\$ 1.217,20



407020187	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	R\$	1.174,36
407020195	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$	629,12
407020209	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO)	R\$	788,04
407020217	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	R\$	246,81
407020225	EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL	R\$	335,35
407020233	EXCISAO DE LESAO INTESTINAL / MEENTERICA LOCALIZADA	R\$	650,08
407020241	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$	650,09
407020250	FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON	R\$	896,25
407020268	FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO	R\$	374,14
407020276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	R\$	254,12
407020284	HEMORROIDECTOMIA	R\$	315,94
407020292	HERNIORRAFIA C/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	R\$	378,69
407020306	JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	R\$	942,57
407020322	PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL	R\$	178,24
407020349	PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO	R\$	394,05
407020357	PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL	R\$	374,14
407020365	REDUCAO CIRURGICA DE VOLVO POR LAPAROTOMIA	R\$	791,22
407020381	REMOCAO CIRURGICA DE FECALOMA	R\$	427,17
407020403	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	R\$	1.453,79
407020420	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANOMALIAS CONGENITAS DO ANUS E RETO	R\$	212,85
407020438	TRATAMENTO CIRURGICO DE AUENCIA DO RETO (ABDOMINO-PERINEAL)	R\$	1.433,83
407020446	TRATAMENTO CIRURGICO DE ILEO MECONIAL	R\$	944,53
407020454	TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO MEMBRANOSA DO ANUS	R\$	239,45
407020462	TRATAMENTO CIRURGICO DE MA ROTACAO INTESTINAL	R\$	1.017,86
407020470	TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL	R\$	183,64
407030018	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	R\$	1.161,31
407030026	COLECISTECTOMIA	R\$	695,77
407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$	693,05
407030042	COLECISTOSTOMIA	R\$	632,50
407030050	COLEDOCOPLASTIA	R\$	569,39
407030069	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA	R\$	617,41
407030077	COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$	564,79
407030123	ESPLENECTOMIA	R\$	975,98
407030131	HEPATECTOMIA PARCIAL	R\$	1.195,01
407030140	HEPATORRAFIA	R\$	1.110,87
407030158	HEPATORRAFIA COMPLEXA C/ LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	R\$	1.110,87
407030166	HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO	R\$	859,07
407030174	MARSUPIALIZACAO DE ABSCESSO / CISTO	R\$	863,53



407030182	PANCREATECTOMIA PARCIAL	R\$	774,95
407030190	PANCREATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$	684,13
407030204	PANCREATO-DUODENECTOMIA	R\$	1.603,46
407030212	PANCREATO-ENTEROSTOMIA	R\$	1.577,60
407030220	PANCREATOTOMIA P/ DRENAGEM	R\$	774,96
407030247	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOS PANCREATICOS	R\$	1.577,59
407040013	DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO	R\$	717,13
407040021	DRENAGEM DE ABSCESSO SUBFRENICO	R\$	982,83
407040030	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL	R\$	437,83
407040048	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)	R\$	808,13
407040056	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA)	R\$	830,90
407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	R\$	559,87
407040072	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$	361,54
407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$	539,92
407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$	426,02
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$	445,51
407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	R\$	416,43
407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$	434,99
407040137	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$	376,95
407040145	HERNIORRAFIA S/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	R\$	419,94
407040153	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$	360,66
407040161	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	R\$	637,19
407040170	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA	R\$	606,15
407040188	LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	R\$	829,06
407040200	PERITONIOSTOMIA C/ TELA INORGANICA	R\$	817,53
407040226	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS	R\$	382,19
407040234	RESSECCAO DO EPILOM	R\$	499,37
407040242	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	R\$	531,89
407040250	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE	R\$	976,25
407040269	VAGOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$	798,06

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DA AIH
SUBGRUPO -0409 – CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO		
409010014	CAPSULECTOMIA RENAL	R\$ 705,86
409010022	CISTECTOMIA PARCIAL	R\$ 808,74
409010030	CISTECTOMIA TOTAL	R\$ 1.925,72
409010049	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO	R\$ 1.925,71
409010057	CISTOENTEROPLASTIA	R\$ 1.925,72



409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	R\$	549,72
409010073	CISTOPLASTIA (CORRECAO DE EXTROFIA VESICAL)	R\$	1.972,98
409010081	CISTORRAFIA	R\$	549,70
409010090	CISTOSTOMIA	R\$	604,29
409010120	DIVERTICULECTOMIA VESICAL	R\$	486,61
409010138	DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL	R\$	630,82
409010146	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL	R\$	402,85
409010170	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	R\$	218,68
409010189	LITOTRIPSIA	R\$	386,87
409010197	LOMBOTOMIA	R\$	650,27
409010200	NEFRECTOMIA PARCIAL	R\$	841,74
409010219	NEFRECTOMIA TOTAL	R\$	853,65
409010227	NEFROLITOTOMIA	R\$	818,24
409010235	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	R\$	801,50
409010243	NEFROPEXIA	R\$	650,27
409010251	NEFROPIELOSTOMIA	R\$	727,86
409010260	NEFRORRAFIA	R\$	723,25
409010286	NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM	R\$	650,27
409010294	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	R\$	600,47
409010308	NEFROURETERECTOMIA TOTAL	R\$	674,81
409010316	PIEOLITOTOMIA	R\$	658,19
409010324	PIELOPLASTIA	R\$	652,16
409010332	PIELOSTOMIA	R\$	723,54
409010340	PIELOTOMIA	R\$	649,91
409010367	RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO	R\$	509,16
409010375	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA EXTREMIDADE DISTAL DO URETER	R\$	479,26
409010383	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	R\$	516,61
409010391	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	R\$	619,66
409010405	SINFISIOTOMIA DO RIM EM FERRADURA (NEFROPLASTIA)	R\$	658,90
409010413	TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	R\$	419,97
409010430	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	R\$	372,54
409010456	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-ENTERICA	R\$	794,77
409010464	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL	R\$	794,77
409010472	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS	R\$	594,71
409010480	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA VESICAL (FORMOLIZACAO DA BEXIGA)	R\$	483,31
409010499	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	R\$	386,20
409010502	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL	R\$	575,93
409010510	TRATAMENTO CIRURGICO DE URETEROCELE	R\$	618,34
409010529	URETERECTOMIA	R\$	618,34
409010537	URETEROCISTONEOSTOMIA	R\$	629,54



409010545	URETEROENTEROPLASTIA	R\$	674,95
409010553	URETEROENTEROSTOMIA	R\$	784,87
409010561	URETEROLITOTOMIA	R\$	766,11
409010570	URETEROPLASTIA	R\$	628,96
409010588	URETEROSTOMIA CUTANEA	R\$	628,96
409020010	DRENAGEM DE COLECAO PERI-URETRAL	R\$	214,08
409020028	DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO	R\$	243,77
409020044	INJECAO DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL	R\$	352,40
409020052	LIGADURA / SECCAO DE VASOS ABERRANTES	R\$	405,28
409020079	MEATOTOMIA SIMPLES	R\$	306,58
409020087	RESSECCAO DE CARUNCULA URETRAL	R\$	208,21
409020095	RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA	R\$	208,21
409020109	RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	R\$	372,96
409020125	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	R\$	214,08
409020133	URETROPLASTIA AUTOGENA	R\$	469,55
409020141	URETROPLASTIA HETEROGENEA	R\$	410,75
409020150	URETRORRAFIA	R\$	372,96
409020168	URETROSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA	R\$	305,29
409020176	URETROTOMIA INTERNA	R\$	319,92
409030015	DRENAGEM DE ABSCESSO PROSTATICO	R\$	267,37
409030023	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	R\$	1.001,71
409030031	PROSTATOVESICULECTOMIA	R\$	1.088,40
409030040	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	R\$	594,68
409040010	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL	R\$	203,06
409040037	EPIDIDIMECTOMIA	R\$	223,01
409040045	EPIDIDIMECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$	215,28
409040053	ESPERMATOCELECTOMIA	R\$	212,09
409040070	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	R\$	212,09
409040088	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	R\$	210,05
409040096	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	R\$	225,86
409040118	NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	R\$	227,87
409040126	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	R\$	385,32
409040134	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$	360,07
409040142	ORQUIECTOMIA BILATERAL	R\$	433,62
409040150	ORQUIECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$	254,07
409040169	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	R\$	350,13
409040177	PLASTICA DA BOLSA ESCROTAL	R\$	178,83
409040185	REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO	R\$	277,48
409040193	RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	R\$	225,86
409040207	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DA BOLSA ESCROTAL	R\$	556,44
409040215	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	R\$	256,97
409040223	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO / DO CORDAO ESPERMATICO	R\$	280,13



409040231	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	R\$	257,56
409040240	VASECTOMIA	R\$	306,47
409050016	AMPUTACAO DE PENIS	R\$	505,01
409050024	CORRECAO DE EPISPADIA	R\$	388,21
409050032	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1o TEMPO)	R\$	372,96
409050040	CORRECAO DE HIPOSPADIA (2o TEMPO)	R\$	372,96
409050075	PLASTICA TOTAL DO PENIS	R\$	505,02
409050083	POSTECTOMIA	R\$	219,12
409050091	REIMPLANTE DE PENIS	R\$	866,17
409050105	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DO PENIS	R\$	509,50
409050113	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRIAPRISMO	R\$	578,41
409060011	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	R\$	178,01
409060020	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	R\$	449,20
409060038	CONIZACAO	R\$	443,66
409060046	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	R\$	167,42
409060054	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	R\$	137,38
409060070	ESVAZIAMENTO DE UTERO POS-ABORTO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	R\$	142,84
409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	R\$	460,08
409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$	770,70
409060127	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	R\$	546,04
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$	634,03
409060143	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-MEIGS)	R\$	717,90
409060151	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$	464,61
409060160	HISTERORRAFIA	R\$	434,69
409060178	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	R\$	173,33
409060186	LAQUEADURA TUBARIA	R\$	339,02
409060194	MIOMECTOMIA	R\$	528,94
409060208	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$	437,46
409060216	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$	509,86
409060224	RESSECCAO DE VARIZES PELVICAS	R\$	323,74
409060232	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	R\$	465,59
409060240	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$	376,84
409060259	SALPINGOPLASTIA	R\$	334,32
409060267	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$	337,17
409060275	TRAQUELOPLASTIA	R\$	324,23
409060283	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-UTERINA	R\$	794,77
409070017	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	R\$	119,35
409070025	COLPECTOMIA	R\$	372,54
409070033	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	R\$	351,38
409070041	COLPOPERINEOCLEISE	R\$	372,53



409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$	472,43
409070068	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	R\$	372,54
409070076	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	R\$	372,54
409070084	COLPOPLASTIA ANTERIOR	R\$	372,54
409070092	COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA	R\$	372,54
409070106	COLPOTOMIA	R\$	363,13
409070114	CONSTRUCAO DE VAGINA	R\$	398,05
409070130	EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	R\$	128,44
409070149	EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$	372,54
409070157	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	R\$	224,68
409070190	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	R\$	139,96
409070203	OPERACAO DE BURCH	R\$	457,67
409070211	RECONSTRUCAO DA VAGINA	R\$	409,55
409070220	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	R\$	119,35
409070238	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	R\$	339,52
409070246	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL	R\$	391,30
409070254	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	R\$	1.142,25
409070262	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	R\$	119,35
409070270	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	R\$	372,89
409070289	TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA	R\$	428,45
409070297	VULVECTOMIA AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA	R\$	893,54
409070300	VULVECTOMIA SIMPLES	R\$	128,44

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DA AIH
SUBGRUPO -0411 – CIRURGIA OBSTÉTRICA		
411010026	PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO	R\$ 890,94
411010034	PARTO CESARIANO	R\$ 545,73
411010042	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 545,73
411010050	REDUCAO MANUAL DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS-PARTO	R\$ 133,95
411010077	SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO (NO PARTO ANTES DA ADMISSAO)	R\$ 145,58
411010085	TRATAMENTO CIRURGICO DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS PARTO	R\$ 440,62
411020013	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	R\$ 179,62
411020021	EMBRIOTOMIA	R\$ 227,50
411020030	HISTERECTOMIA PUERPERAL	R\$ 487,12
411020048	TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA	R\$ 459,18
411020056	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS MATERNNOS RELACIONADOS PREDOMINANTEMENTE A GRAVIDEZ	R\$ 483,25
411010018	DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA	R\$ 157,81

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DA AIH
SUBGRUPO -0303 – TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)		
303100010	TRATAMENTO DE COMPLICACOES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO	R\$ 154,30
303100028	TRATAMENTO DE ECLAMPSIA	R\$ 123,99
303100036	TRATAMENTO DE EDEMA, PROTEINURIA E TRANSTORNOS HIPERTENSIVOS NA GRAVIDEZ PARTO E PUERPERIO	R\$ 123,99
303100044	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ	R\$ 109,24
303100052	TRATAMENTO DE MOLA HIDATIFORME	R\$ 68,86
303010010	TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA	R\$ 287,76
303010029	TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRAGICA	R\$ 289,17
303010037	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS BACTERIANAS	R\$ 865,91
303010045	TRATAMENTO DE DOENCAS BACTERIANAS ZOONOTICAS	R\$ 339,93
303010053	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DEVIDAS A PROTOZOARIOS	R\$ 138,74
303010061	TRATAMENTO DE DOENCAS INFECCIOSAS E INTESTINAIS	R\$ 324,90
303010070	TRATAMENTO DE FEBRES POR ARBOVIRUS E FEBRES HEMORRAGICAS VIRAIIS	R\$ 174,45
303010096	TRATAMENTO DE HANTAVIROSE	R\$ 177,17
303010100	TRATAMENTO DE HELMINTIASES	R\$ 189,67
303010118	TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIIS	R\$ 203,11
303010126	TRATAMENTO DE INFECCOES DE TRANSMISSAO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL	R\$ 258,77
303010134	TRATAMENTO DE INFECCOES VIRAIIS CARACTERIZADAS POR LESOES DE PELE E MUCOSAS	R\$ 174,42
303010142	TRATAMENTO DE INFECCOES VIRAIIS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	R\$ 653,05
303010150	TRATAMENTO DE MALARIA	R\$ 229,21
303010169	TRATAMENTO DE MICOSES	R\$ 465,31
303010177	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR CLAMIDIAS	R\$ 155,12
303010185	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR ESPIROQUETAS	R\$ 263,56
303010193	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR VIRUS	R\$ 157,99
303010207	TRATAMENTO DE POLIOMIELITE PARALITICA AGUDA	R\$ 171,23
303030020	TRATAMENTO DE DESNUTRICAO	R\$ 446,78
303030038	TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	R\$ 360,80
303030046	TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS	R\$ 139,42
303030054	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DA GLANDULA TIREOIDE	R\$ 192,21
303030062	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DE OUTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS	R\$ 230,76
303070064	TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	R\$ 186,06
303070072	TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO	R\$ 416,39



303070080	TRATAMENTO DE DOENCAS DO PERITONIO	R\$	251,76
303070099	TRATAMENTO DE ENTERITES E COLITES NAO INFECCIOSAS	R\$	204,15
303070102	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO	R\$	347,15
303070110	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO	R\$	193,66
303070129	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	R\$	270,38
303080043	TRATAMENTO DE AFECCOES BOLHOSAS	R\$	186,16
303080051	TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS	R\$	224,91
303080060	TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	R\$	292,62
303080078	TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	R\$	292,62
303080086	TRATAMENTO DE FARMACODERMIS	R\$	186,16
303080094	TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	R\$	182,57
303090138	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA / LESAO LIGAMENTAR / ARRANCAMENTO OSSEO AO NIVEL DA PELVE	R\$	157,73
303090197	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DOS ANEIS PELVICOS	R\$	156,67
303090235	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ ORTESE	R\$	205,25
303090316	TRATAMENTO DAS POLIARTROPAIS INFECCIOSAS / INFLAMATORIAS	R\$	190,70
303110015	TRATAMENTO DAS MALFORMACOES E DEFORMIDADES CONGENITAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	R\$	162,45
303110023	TRATAMENTO DE ANOMALIAS CROMOSSOMICAS NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	R\$	282,57
303110031	TRATAMENTO DE ESPINHA BIFIDA	R\$	334,96
303110040	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO	R\$	626,41
303110058	TRATAMENTO DE FENDA LABIAL E/OU FENDA PALATINA	R\$	404,39
303110066	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO URINARIO	R\$	285,96
303110074	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DOS ORGAOS GENITAIS	R\$	230,76
303110082	TRATAMENTO DE NEUROFIBROMATOSE	R\$	204,02
303110090	TRATAMENTO DE OUTRAS ANOMALIAS CONGENITAS DO SISTEMA NERVOSO	R\$	334,96
303110104	TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS	R\$	189,61
303110112	TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO DIGESTIVO	R\$	366,74
303140020	TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA COM MANIFESTACOES PULMONARES	R\$	432,68
303140038	TRATAMENTO DAS AFECCOES NECROTICAS E SUPURATIVAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	R\$	481,41
303140046	TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	R\$	479,19
303140054	TRATAMENTO DAS DOENCAS PULMONARES DEVIDAS A AGENTES EXTERNOS	R\$	358,35
303140062	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA PULMONAR NAO ESPECIFICADA (COR PULMONALE)	R\$	623,26



303140070	TRATAMENTO DE DOENÇA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE	R\$	147,71
303140089	TRATAMENTO DE DOENÇAS RESPIRATORIAS QUE AFETAM PRINCIPALMENTE O INTERSTICIO	R\$	448,87
303140097	TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATORIAS	R\$	172,34
303140100	TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	R\$	177,07
303140119	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DA PLEURA	R\$	407,88
303140127	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	R\$	185,83
303140135	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATORIO	R\$	480,87
303140143	TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	R\$	187,13
303140151	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	R\$	582,42
303150017	TRATAMENTO DE DOENÇAS DOS ORGAOS GENITAIS MASCULINOS	R\$	67,31
303150025	TRATAMENTO DE DOENÇAS GLOMERULARES	R\$	331,54
303150033	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS	R\$	198,81
303150041	TRATAMENTO DE DOENÇAS RENAI TUBULO-INTERSTICIAIS	R\$	347,95
303150050	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO URINARIO	R\$	218,68
303150068	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER	R\$	272,97
303160012	TRATAMENTO DE ENTERITE NECROSANTE DO FETO E DO RECEM-NASCIDO	R\$	166,08
303160020	TRATAMENTO DE INFECCOES ESPECIFICAS DO PERIODO PERINATAL	R\$	224,97
303160039	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERIODO PERINATAL	R\$	262,54
303160047	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E DO RECEM-NASCIDO	R\$	262,54
303160055	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURACAO DA GESTACAO E C/ O CRESCIMENTO FETAL	R\$	778,02
303160063	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DO PERIODO NEONATAL	R\$	482,45
303160071	TRATAMENTO DE TRAUMATISMO DE PARTO	R\$	170,35

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DA AIH
SUBGRUPO -0310 – PROCEDIMENTOS CLÍNICOS (PARTO E NASCIMENTO)		
310010039	PARTO NORMAL	R\$ 443,40
310010047	PARTO NORMAL EM GESTACAO DE ALTO RISCO	R\$ 617,19

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DA AIH
------------------------	--------------	--------------



SUBGRUPO -0308 – PROCEDIMENTOS CLÍNICOS (TRATAMENTO DE LESÕES, ENVENENAMENTOS E OUTROS, DECORRENTES DE CAUSAS EXTERNAS)		
308010035	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/ LESAO DE ORGAO INTRA-TORACICO E INTRA-ABDOMINAL	R\$ 251,96
308010043	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO	R\$ 257,32
308020022	TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO C/ ANIMAIS E PLANTAS VENENOSOS	R\$ 199,33
308020030	TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO A MEDICAMENTO E SUBSTANCIAS DE USO NAO MEDICINAL	R\$ 136,95
308030010	TRATAMENTO DE EFEITOS DA PENETRACAO DE CORPO ESTRANHO EM ORIFICIO NATURAL	R\$ 154,44
308030028	TRATAMENTO DE EFEITOS DE OUTRAS CAUSAS EXTERNAS	R\$ 154,44
308030036	TRATAMENTO DE QUEIMADURAS CORROSOES E GELADURAS	R\$ 154,44
308040015	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU MEDICOS	R\$ 199,33
308040023	TRATAMENTO DE EVENTOS ADVERSOS POS-VACINAIS	R\$ 170,27

SUBGRUPO	Físico Anual
0202- diagnóstico em laboratório clínico	10368
0204 - diagnóstico por radiologia	372
0301- consulta/atendimento/ acompanhamento	11256
0401- procedimento cirúrgico – pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	264
0404 - cirurgia das vias aéreas superior, cabeça e do pescoço	132
0406 - cirurgia do aparelho circulatório	12
0409 – cirurgia do aparelho geniturinário	24
0411 – cirurgia obstétrica	72
TOTAL	22.500,00

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DO EXAME
0202 – DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO		
20201012	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85
20201020	DOSAGEM EM BILIRRUBINA TOTAL	R\$ 2,01
20201027	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51
20201028	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51
20201029	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85
20201031	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85
20201047	DOSAGEM DE GLICEMIA	R\$ 1,85
20201062	DOSAGEM PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	R\$ 1,85
20201064	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO -O	R\$ 2,01



20201065	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-P	R\$	2,01
20201067	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$	3,51
20201069	DOSAGEM DE UREIA	R\$	1,85
20202002	CONTAGEM DE PLAQUETES	R\$	2,73
20202007	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$	2,73
20202009	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SAGRAMENTO-DUKE	R\$	2,73
20202014	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$	2,73
20202015	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOS	R\$	2,73
20202036	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA)	R\$	2,73
20202037	HEMATOCRITO	R\$	1,53
20202038	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$	4,11
20202039	LEUCOGRAMA	R\$	2,73
20202044	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$	2,73
20202049	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$	2,73
20202050	PROVA DO LACO	R\$	2,73
20203007	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R\$	2,83
20203020	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$	2,83
20203047	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTO	R\$	2,83
20203111	TESTE DE VDRLP/DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$	2,83
20203117	VDRL P/DETECÇÃO DE SIFILIS EM GEST	R\$	2,83
20204012	PESQUISAS DE OVOS E CISTOS DE PARASI	R\$	1,65
202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$	2,04
202120082	FATOR RH	R\$	1,37
202010201	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAIS E FRAÇÕES	R\$	2,01
20205001	ANALISE DE CARACTERES FISICOS E ELEM	R\$	3,70

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DO EXAME
0204 – DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA		
20401014	RADIOGRAFIA DE SEIOS DE FACE	R\$ 7,32
20403015	RADIOGRAFIA TORAX (PA PERFIL)	R\$ 9,50
20403017	RADIOGRAFIA DO TORAX (PA)	R\$ 9,50
20404001	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	R\$ 6,88
20404004	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$ 7,40
20404005	RADIOGRAFIA DO BRACO	R\$ 7,77
20404006	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	R\$ 7,40
20404007	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ 5,90
20404008	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	R\$ 5,62
20404009	RADIOGRAFIA DE MÃO	R\$ 6,30
20404012	RADIOGRAFIA DE PUNHO(PA+ LATERAL)	R\$ 6,91
20405013	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	R\$ 7,17

20406006	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEM	R\$	7,77
20406010	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	R\$	6,50
20406011	RADIOGRAFIA DE COXA	R\$	8,94
20406012	RADIOGRAFIA DE JOELHO(PA+LATAERAL)	R\$	6,78
20406015	RADIOGRAFIA DE PE/DEDO DO PE	R\$	6,78
20406016	RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$	8,94

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DO EXAME
0301 – CONSULTA / ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO		
301010072	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 10,00
301060061	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 11,00
301060029	ATENDIMENTO DE URGENCI/OBSERVAÇÃO	R\$ 12,47
301060100	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	R\$ 13,00
301100012	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIAZADA	R\$ 0,63

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DO EXAME
0401 – PROCEDIMENTO CIRÚRGICO – PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA		
401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU SEM DEBRIDAMENTO	R\$ 32,40
401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SULTURA DE FERIMENTO	R\$ 23,16
401010112	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUCUTANEO	R\$ 11,84

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DO EXAME
0404 – CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIOR, CABEÇA E DO PESCOÇO		
404010270	REMOÇÃO DE CERUME DE CONDUTO AUDITIVO	R\$ 5,63
404010318	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO/FARINGE/LARI	R\$ 26,42
404010342	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	R\$ 17,00
404020054	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	R\$ 14,07
404020097	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	R\$ 28,00
404020100	EXCISAO EM CUNHA DE LABIO	R\$ 29,86

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DO EXAME
0406 – CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATÓRIO		
406020132	EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA	R\$ 29,86

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DO EXAME
0409 – CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO		
409050059	LIBERAÇÃO/PLASTIA DE PREPUCIO	R\$ 13,54
409070149	EXERESE D CISTO VAGINAL	R\$ 22,62

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DO EXAME
0411 – CIRURGIA OBSTÉTRICA		
411010018	DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA	R\$ 18,85
411010069	SUTURA DE EPISIORRAFIA POS-PARTO	R\$ 11,28
411010077	SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO	R\$ 19,79
411020013	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO/ PUERPER	R\$ 19,79

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DA AIH
0401 – PEQUENAS CIRURGIAS, PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA		
401020010	ENXERTO COMPOSTO	R\$ 604,58
401020029	ENXERTO DERMO-EPIDERMICO	R\$ 365,77
401020037	ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL	R\$ 604,58
401020045	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	R\$ 356,81
401020053	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	R\$ 356,81
401020061	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	R\$ 347,77
401020070	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	R\$ 143,72
401020088	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	R\$ 143,72
401020096	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	R\$ 480,06
401020100	EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	R\$ 158,11
401020118	HOMOENXERTIA (ATO CIRURGICO PRE E POS-OPERATORIO)	R\$ 251,31
401020126	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO PARCIAL	R\$ 322,14
401020134	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO TOTAL	R\$ 515,87
401020142	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERCERATOSE PLANTAR (C/ CORRECAO PLASTICA)	R\$ 302,08
401020150	TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR	R\$ 343,62
401020169	TRATAMENTO EM ESTAGIOS SUBSEQUENTES DE ENXERTIA	R\$ 624,14



CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DA AIH
0407 – CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ÓRGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL		
407010033	ESOFAGECTOMIA DISTAL C/ TORACOTOMIA	R\$ 1.833,56
407010041	ESOFAGECTOMIA DISTAL S/ TORACOTOMIA	R\$ 1.833,56
407010050	ESOFAGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 777,23
407010068	ESOFAGO-COLONPLASTIA	R\$ 1.914,57
407010076	ESOFAGOGASTRECTOMIA	R\$ 1.185,67
407010084	ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA	R\$ 794,88
407010092	ESOFAGORRAFIA CERVICAL	R\$ 787,65
407010106	ESOFAGORRAFIA TORACICA	R\$ 787,65
407010114	ESOFAGOSTOMIA	R\$ 787,85
407010130	GASTRECTOMIA PARCIAL C/ OU S/ VAGOTOMIA	R\$ 902,19
407010149	GASTRECTOMIA TOTAL	R\$ 701,15
407010157	GASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 609,16
407010165	GASTROENTEROANASTOMOSE	R\$ 902,18
407010190	GASTRORRAFIA	R\$ 687,76
407010203	GASTRORRAFIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 550,58
407010211	GASTROSTOMIA	R\$ 687,76
407010220	GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 520,56
407010238	PILOROPLASTIA	R\$ 902,19
407010270	TRATAMENTO CIRURGICO DE ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA)	R\$ 2.270,21
407010289	TRATAMENTO CIRURGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO	R\$ 822,91
407010297	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO	R\$ 766,06
407010300	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES ESOFAGICAS	R\$ 799,13
407010335	TRATAMETO CIRURGICO DE MEGAESOFAGO SEM RESSECCAO / CONSERVADOR	R\$ 1.846,37
407010343	VAGOTOMIA C/ OPERACAO DE DRENAGEM	R\$ 709,69
407010351	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA / GASTRICA PROXIMAL	R\$ 778,46
407020012	AMPUTACAO COMPLETA ABDOMINO-PERINEAL DO RETO	R\$ 1.403,90
407020020	AMPUTACAO POR PROCIDENCIA DE RETO	R\$ 716,48
407020039	APENDICECTOMIA	R\$ 414,62
407020047	APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 421,40
407020063	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	R\$ 1.817,45
407020071	COLECTOMIA TOTAL	R\$ 1.403,91
407020098	COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL	R\$ 629,10
407020110	CRIPTECTOMIA UNICA / MULTIPLA	R\$ 125,47
407020136	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	R\$ 159,15
407020144	DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL	R\$ 170,47
407020152	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL	R\$ 468,38
407020179	ENTERECTOMIA	R\$ 1.217,20
407020187	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 1.174,36
407020195	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 629,12



407020209	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO)	R\$	788,04
407020217	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	R\$	246,81
407020225	EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL	R\$	335,35
407020233	EXCISAO DE LESAO INTESTINAL / MESENTERICA LOCALIZADA	R\$	650,08
407020241	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$	650,09
407020250	FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON	R\$	896,25
407020268	FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO	R\$	374,14
407020276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	R\$	254,12
407020284	HEMORROIDECTOMIA	R\$	315,94
407020292	HERNIORRAFIA C/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	R\$	378,69
407020306	JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	R\$	942,57
407020322	PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL	R\$	178,24
407020349	PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO	R\$	394,05
407020357	PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL	R\$	374,14
407020365	REDUCAO CIRURGICA DE VOLVO POR LAPAROTOMIA	R\$	791,22
407020381	REMOCAO CIRURGICA DE FECALOMA	R\$	427,17
407020403	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	R\$	1.453,79
407020420	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANOMALIAS CONGENITAS DO ANUS E RETO	R\$	212,85
407020438	TRATAMENTO CIRURGICO DE AUSENCIA DO RETO (ABDOMINO-PERINEAL)	R\$	1.433,83
407020446	TRATAMENTO CIRURGICO DE ILEO MECONIAL	R\$	944,53
407020454	TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO MEMBRANOSA DO ANUS	R\$	239,45
407020462	TRATAMENTO CIRURGICO DE MA ROTACAO INTESTINAL	R\$	1.017,86
407020470	TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL	R\$	183,64
407030018	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	R\$	1.161,31
407030026	COLECISTECTOMIA	R\$	695,77
407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$	693,05
407030042	COLECISTOSTOMIA	R\$	632,50
407030050	COLEDOCOPLASTIA	R\$	569,39
407030069	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA	R\$	617,41
407030077	COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$	564,79
407030123	ESPLENECTOMIA	R\$	975,98
407030131	HEPATECTOMIA PARCIAL	R\$	1.195,01
407030140	HEPATORRAFIA	R\$	1.110,87
407030158	HEPATORRAFIA COMPLEXA C/ LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	R\$	1.110,87
407030166	HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO	R\$	859,07
407030174	MARSUPIALIZACAO DE ABSCESSO / CISTO	R\$	863,53
407030182	PANCREATECTOMIA PARCIAL	R\$	774,95
407030190	PANCREATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$	684,13

407030204	PANCREATO-DUODENECTOMIA	R\$	1.603,46
407030212	PANCREATO-ENTEROSTOMIA	R\$	1.577,60
407030220	PANCREATOTOMIA P/ DRENAGEM	R\$	774,96
407030247	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOS PANCREATICOS	R\$	1.577,59
407040013	DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO	R\$	717,13
407040021	DRENAGEM DE ABSCESSO SUBFRENICO	R\$	982,83
407040030	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL	R\$	437,83
407040048	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)	R\$	808,13
407040056	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA)	R\$	830,90
407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	R\$	559,87
407040072	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$	361,54
407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$	539,92
407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$	426,02
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$	445,51
407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	R\$	416,43
407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$	434,99
407040137	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$	376,95
407040145	HERNIORRAFIA S/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	R\$	419,94
407040153	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$	360,66
407040161	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	R\$	637,19
407040170	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA	R\$	606,15
407040188	LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	R\$	829,06
407040200	PERITONIOSTOMIA C/ TELA INORGANICA	R\$	817,53
407040226	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS	R\$	382,19
407040234	RESSECCAO DO EPIPLOM	R\$	499,37
407040242	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	R\$	531,89
407040250	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE	R\$	976,25
407040269	VAGOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$	798,06

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DA AIH
0409 – CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO		
409010014	CAPSULECTOMIA RENAL	R\$ 705,86
409010022	CISTECTOMIA PARCIAL	R\$ 808,74
409010030	CISTECTOMIA TOTAL	R\$ 1.925,72
409010049	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO	R\$ 1.925,71
409010057	CISTOENTEROPLASTIA	R\$ 1.925,72
409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	R\$ 549,72
409010073	CISTOPLASTIA (CORRECAO DE EXTROFIA VESICAL)	R\$ 1.972,98

409010081	CISTORRAFIA	R\$	549,70
409010090	CISTOSTOMIA	R\$	604,29
409010120	DIVERTICULECTOMIA VESICAL	R\$	486,61
409010138	DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL	R\$	630,82
409010146	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL	R\$	402,85
409010170	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	R\$	218,68
409010189	LITOTRIPSIA	R\$	386,87
409010197	LOMBOTOMIA	R\$	650,27
409010200	NEFRECTOMIA PARCIAL	R\$	841,74
409010219	NEFRECTOMIA TOTAL	R\$	853,65
409010227	NEFROLITOTOMIA	R\$	818,24
409010235	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	R\$	801,50
409010243	NEFROPEXIA	R\$	650,27
409010251	NEFROPIELOSTOMIA	R\$	727,86
409010260	NEFRORRAFIA	R\$	723,25
409010286	NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM	R\$	650,27
409010294	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	R\$	600,47
409010308	NEFROURETERECTOMIA TOTAL	R\$	674,81
409010316	PIEOLITOTOMIA	R\$	658,19
409010324	PIELOPLASTIA	R\$	652,16
409010332	PIELOSTOMIA	R\$	723,54
409010340	PIELOTOMIA	R\$	649,91
409010367	RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO	R\$	509,16
409010375	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA EXTREMIDADE DISTAL DO URETER	R\$	479,26
409010383	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	R\$	516,61
409010391	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	R\$	619,66
409010405	SINFISIOTOMIA DO RIM EM FERRADURA (NEFROPLASTIA)	R\$	658,90
409010413	TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	R\$	419,97
409010430	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	R\$	372,54
409010456	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-ENTERICA	R\$	794,77
409010464	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL	R\$	794,77
409010472	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS	R\$	594,71
409010480	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA VESICAL (FORMOLIZACAO DA BEXIGA)	R\$	483,31
409010499	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	R\$	386,20
409010502	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL	R\$	575,93
409010510	TRATAMENTO CIRURGICO DE URETEROCELE	R\$	618,34
409010529	URETERECTOMIA	R\$	618,34
409010537	URETEROCISTONEOSTOMIA	R\$	629,54
409010545	URETEROENTEROPLASTIA	R\$	674,95
409010553	URETEROENTEROSTOMIA	R\$	784,87
409010561	URETEROLITOTOMIA	R\$	766,11



409010570	URETEROPLASTIA	R\$	628,96
409010588	URETEROSTOMIA CUTANEA	R\$	628,96
409020010	DRENAGEM DE COLECAO PERI-URETRAL	R\$	214,08
409020028	DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO	R\$	243,77
409020044	INJECAO DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL	R\$	352,40
409020052	LIGADURA / SECCAO DE VASOS ABERRANTES	R\$	405,28
409020079	MEATOTOMIA SIMPLES	R\$	306,58
409020087	RESSECAO DE CARUNCULA URETRAL	R\$	208,21
409020095	RESSECAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA	R\$	208,21
409020109	RESSECAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	R\$	372,96
409020125	URETROPLASTIA (RESSECAO DE CORDA)	R\$	214,08
409020133	URETROPLASTIA AUTOGENA	R\$	469,55
409020141	URETROPLASTIA HETEROGENEA	R\$	410,75
409020150	URETRORRAFIA	R\$	372,96
409020168	URETOSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA	R\$	305,29
409020176	URETROTOMIA INTERNA	R\$	319,92
409030015	DRENAGEM DE ABSCESSO PROSTATICO	R\$	267,37
409030023	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	R\$	1.001,71
409030031	PROSTATOVESICULECTOMIA	R\$	1.088,40
409030040	RESSECAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	R\$	594,68
409040010	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL	R\$	203,06
409040037	EPIDIDIMECTOMIA	R\$	223,01
409040045	EPIDIDIMECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$	215,28
409040053	ESPERMATOCELECTOMIA	R\$	212,09
409040070	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	R\$	212,09
409040088	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	R\$	210,05
409040096	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	R\$	225,86
409040118	NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	R\$	227,87
409040126	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	R\$	385,32
409040134	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$	360,07
409040142	ORQUIECTOMIA BILATERAL	R\$	433,62
409040150	ORQUIECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$	254,07
409040169	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	R\$	350,13
409040177	PLASTICA DA BOLSA ESCROTAL	R\$	178,83
409040185	REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO	R\$	277,48
409040193	RESSECAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	R\$	225,86
409040207	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DA BOLSA ESCROTAL	R\$	556,44
409040215	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	R\$	256,97
409040223	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO / DO CORDAO ESPERMATICO	R\$	280,13
409040231	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	R\$	257,56
409040240	VASECTOMIA	R\$	306,47
409050016	AMPUTACAO DE PENIS	R\$	505,01



409050024	CORRECAO DE EPISPADIA	R\$	388,21
409050032	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1o TEMPO)	R\$	372,96
409050040	CORRECAO DE HIPOSPADIA (2o TEMPO)	R\$	372,96
409050075	PLASTICA TOTAL DO PENIS	R\$	505,02
409050083	POSTECTOMIA	R\$	219,12
409050091	REIMPLANTE DE PENIS	R\$	866,17
409050105	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DO PENIS	R\$	509,50
409050113	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRIAPRISMO	R\$	578,41
409060011	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	R\$	178,01
409060020	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	R\$	449,20
409060038	CONIZACAO	R\$	443,66
409060046	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	R\$	167,42
409060054	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	R\$	137,38
409060070	ESVAZIAMENTO DE UTERO POS-ABORTO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	R\$	142,84
409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	R\$	460,08
409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$	770,70
409060127	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	R\$	546,04
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$	634,03
409060143	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-MEIGS)	R\$	717,90
409060151	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$	464,61
409060160	HISTERORRAFIA	R\$	434,69
409060178	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	R\$	173,33
409060186	LAQUEADURA TUBARIA	R\$	339,02
409060194	MIOMECTOMIA	R\$	528,94
409060208	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$	437,46
409060216	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$	509,86
409060224	RESSECCAO DE VARIZES PELVICAS	R\$	323,74
409060232	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	R\$	465,59
409060240	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$	376,84
409060259	SALPINGOPLASTIA	R\$	334,32
409060267	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$	337,17
409060275	TRAQUELOPLASTIA	R\$	324,23
409060283	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-UTERINA	R\$	794,77
409070017	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	R\$	119,35
409070025	COLPECTOMIA	R\$	372,54
409070033	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	R\$	351,38
409070041	COLPOPERINEOCLEISE	R\$	372,53
409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$	472,43
409070068	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	R\$	372,54
409070076	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	R\$	372,54
409070084	COLPOPLASTIA ANTERIOR	R\$	372,54

409070092	COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA	R\$	372,54
409070106	COLPOTOMIA	R\$	363,13
409070114	CONSTRUCAO DE VAGINA	R\$	398,05
409070130	EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	R\$	128,44
409070149	EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$	372,54
409070157	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	R\$	224,68
409070190	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	R\$	139,96
409070203	OPERACAO DE BURCH	R\$	457,67
409070211	RECONSTRUCAO DA VAGINA	R\$	409,55
409070220	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	R\$	119,35
409070238	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	R\$	339,52
409070246	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL	R\$	391,30
409070254	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	R\$	1.142,25
409070262	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	R\$	119,35
409070270	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	R\$	372,89
409070289	TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA	R\$	428,45
409070297	VULVECTOMIA AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA	R\$	893,54
409070300	VULVECTOMIA SIMPLES	R\$	128,44

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DA AIH
0411 – CIRURGIA OBSTÉTRICA		
411010026	PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO	R\$ 890,94
411010034	PARTO CESARIANO	R\$ 545,73
411010042	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 545,73
411010050	REDUCAO MANUAL DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS-PARTO	R\$ 133,95
411010077	SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO (NO PARTO ANTES DA ADMISSAO)	R\$ 145,58
411010085	TRATAMENTO CIRURGICO DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS PARTO	R\$ 440,62
411020013	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	R\$ 179,62
411020021	EMBRIOTOMIA	R\$ 227,50
411020030	HISTERECTOMIA PUERPERAL	R\$ 487,12
411020048	TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTÓPICA	R\$ 459,18
411020056	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS MATERNOs RELACIONADOS PREDOMINANTEMENTE A GRAVIDEZ	R\$ 483,25
411010018	DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA	R\$ 157,81

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DA AIH
------------------------	--------------	--------------



0303 – TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)			
303100010	TRATAMENTO DE COMPLICAÇÕES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO	R\$	154,30
303100028	TRATAMENTO DE ECLAMPSIA	R\$	123,99
303100036	TRATAMENTO DE EDEMA, PROTEINURIA E TRANSTORNOS HIPERTENSIVOS NA GRAVIDEZ PARTO E PUERPERIO	R\$	123,99
303100044	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ	R\$	109,24
303100052	TRATAMENTO DE MOLA HIDATIFORME	R\$	68,86
303010010	TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA	R\$	287,76
303010029	TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRAGICA	R\$	289,17
303010037	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	R\$	865,91
303010045	TRATAMENTO DE DOENÇAS BACTERIANAS ZOONOTICAS	R\$	339,93
303010053	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DEVIDAS A PROTOZOARIOS	R\$	138,74
303010061	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS E INTESTINAIS	R\$	324,90
303010070	TRATAMENTO DE FEBRES POR ARBOVIRUS E FEBRES HEMORRAGICAS VIRAIIS	R\$	174,45
303010096	TRATAMENTO DE HANTAVIROSE	R\$	177,17
303010100	TRATAMENTO DE HELMINTIASES	R\$	189,67
303010118	TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIIS	R\$	203,11
303010126	TRATAMENTO DE INFECCOES DE TRANSMISSAO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL	R\$	258,77
303010134	TRATAMENTO DE INFECCOES VIRAIIS CARACTERIZADAS POR LESOES DE PELE E MUCOSAS	R\$	174,42
303010142	TRATAMENTO DE INFECCOES VIRAIIS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	R\$	653,05
303010150	TRATAMENTO DE MALARIA	R\$	229,21
303010169	TRATAMENTO DE MICOSES	R\$	465,31
303010177	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR CLAMIDIAS	R\$	155,12
303010185	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR ESPIROQUETAS	R\$	263,56
303010193	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR VIRUS	R\$	157,99
303010207	TRATAMENTO DE POLIOMIELITE PARALITICA AGUDA	R\$	171,23
303030020	TRATAMENTO DE DESNUTRICAO	R\$	446,78
303030038	TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	R\$	360,80
303030046	TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS	R\$	139,42
303030054	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DA GLANDULA TIREOIDE	R\$	192,21
303030062	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DE OUTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS	R\$	230,76
303070064	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	R\$	186,06
303070072	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO FIGADO	R\$	416,39
303070080	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO PERITONIO	R\$	251,76
303070099	TRATAMENTO DE ENTERITES E COLITES NAO INFECCIOSAS	R\$	204,15
303070102	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	R\$	347,15
303070110	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO INTESTINO	R\$	193,66



303070129	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	R\$	270,38
303080043	TRATAMENTO DE AFECCOES BOLHOSAS	R\$	186,16
303080051	TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS	R\$	224,91
303080060	TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	R\$	292,62
303080078	TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	R\$	292,62
303080086	TRATAMENTO DE FARMACODERMIS	R\$	186,16
303080094	TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	R\$	182,57
303090138	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA / LESAO LIGAMENTAR / ARRANCAMENTO OSSEO AO NIVEL DA PELVE	R\$	157,73
303090197	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DOS ANEIS PELVICOS	R\$	156,67
303090235	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ ORTESE	R\$	205,25
303090316	TRATAMENTO DAS POLIARTROPAIAS INFECCIOSAS / INFLAMATORIAS	R\$	190,70
303110015	TRATAMENTO DAS MALFORMACOES E DEFORMIDADES CONGENITAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	R\$	162,45
303110023	TRATAMENTO DE ANOMALIAS CROMOSSOMICAS NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	R\$	282,57
303110031	TRATAMENTO DE ESPINHA BIFIDA	R\$	334,96
303110040	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO	R\$	626,41
303110058	TRATAMENTO DE FENDA LABIAL E/OU FENDA PALATINA	R\$	404,39
303110066	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO URINARIO	R\$	285,96
303110074	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DOS ORGAOS GENITAIS	R\$	230,76
303110082	TRATAMENTO DE NEUROFIBROMATOSE	R\$	204,02
303110090	TRATAMENTO DE OUTRAS ANOMALIAS CONGENITAS DO SISTEMA NERVOSO	R\$	334,96
303110104	TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS	R\$	189,61
303110112	TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO DIGESTIVO	R\$	366,74
303140020	TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA COM MANIFESTACOES PULMONARES	R\$	432,68
303140038	TRATAMENTO DAS AFECCOES NECROTICAS E SUPURATIVAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	R\$	481,41
303140046	TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	R\$	479,19
303140054	TRATAMENTO DAS DOENCAS PULMONARES DEVIDAS A AGENTES EXTERNOS	R\$	358,35
303140062	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA PULMONAR NAO ESPECIFICADA (COR PULMONALE)	R\$	623,26
303140070	TRATAMENTO DE DOENCA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE	R\$	147,71
303140089	TRATAMENTO DE DOENCAS RESPIRATORIAS QUE AFETAM PRINCIPALMENTE O INTERSTICIO	R\$	448,87
303140097	TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATORIAS	R\$	172,34



303140100	TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	R\$	177,07
303140119	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA	R\$	407,88
303140127	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	R\$	185,83
303140135	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO	R\$	480,87
303140143	TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	R\$	187,13
303140151	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	R\$	582,42
303150017	TRATAMENTO DE DOENCAS DOS ORGAOS GENITAIS MASCULINOS	R\$	67,31
303150025	TRATAMENTO DE DOENCAS GLOMERULARES	R\$	331,54
303150033	TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS	R\$	198,81
303150041	TRATAMENTO DE DOENCAS RENAI TUBULO-INTERSTICIAIS	R\$	347,95
303150050	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO	R\$	218,68
303150068	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER	R\$	272,97
303160012	TRATAMENTO DE ENTERITE NECROSANTE DO FETO E DO RECEM-NASCIDO	R\$	166,08
303160020	TRATAMENTO DE INFECCOES ESPECIFICAS DO PERIODO PERINATAL	R\$	224,97
303160039	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERIODO PERINATAL	R\$	262,54
303160047	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E DO RECEM-NASCIDO	R\$	262,54
303160055	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURACAO DA GESTACAO E C/ O CRESCIMENTO FETAL	R\$	778,02
303160063	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DO PERIODO NEONATAL	R\$	482,45
303160071	TRATAMENTO DE TRAUMATISMO DE PARTO	R\$	170,35

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DA AIH
0310 – PROCEDIMENTOS CLÍNICOS (PARTO E NASCIMENTO)		
310010039	PARTO NORMAL	R\$ 443,40
310010047	PARTO NORMAL EM GESTACAO DE ALTO RISCO	R\$ 617,19

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DA AIH
0308 – PROCEDIMENTOS CLÍNICOS (TRATAMENTO DE LESÕES, ENVENENAMENTOS E OUTROS, DECORRENTES DE CAUSAS EXTERNAS)		
308010035	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/ LESAO DE ORGAO INTRA-TORACICO E INTRA-ABDOMINAL	R\$ 251,96



308010043	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO	R\$	257,32
308020022	TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO C/ ANIMAIS E PLANTAS VENENOSOS	R\$	199,33
308020030	TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO A MEDICAMENTO E SUBSTANCIAS DE USO NAO MEDICINAL	R\$	136,95
308030010	TRATAMENTO DE EFEITOS DA PENETRACAO DE CORPO ESTRANHO EM ORIFICIO NATURAL	R\$	154,44
308030028	TRATAMENTO DE EFEITOS DE OUTRAS CAUSAS EXTERNAS	R\$	154,44
308030036	TRATAMENTO DE QUEIMADURAS CORROSOES E GELADURAS	R\$	154,44
308040015	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU MEDICOS	R\$	199,33
308040023	TRATAMENTO DE EVENTOS ADVERSOS POS-VACINAIS	R\$	170,27

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DO EXAME
0202 – DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO		
20201012	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85
20201020	DOSAGEM EM BILIRRUBINA TOTAL	R\$ 2,01
20201027	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51
20201028	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51
20201029	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85
20201031	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85
20201047	DOSAGEM DE GLICEMIA	R\$ 1,85
20201062	DOSAGEM PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	R\$ 1,85
20201064	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO -O	R\$ 2,01
20201065	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-P	R\$ 2,01
20201067	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51
20201069	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 1,85
20202002	CONTAGEM DE PLAQUETES	R\$ 2,73
20202007	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 2,73
20202009	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SAGRAMENTO-DUKE	R\$ 2,73
20202014	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 2,73
20202015	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOS	R\$ 2,73
20202036	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA)	R\$ 2,73
20202037	HEMATOCRITO	R\$ 1,53
20202038	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11
20202039	LEUCOGRAMA	R\$ 2,73
20202044	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$ 2,73
20202049	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$ 2,73
20202050	PROVA DO LACO	R\$ 2,73
20203007	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 2,83



20203020	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$	2,83
20203047	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTO	R\$	2,83
20203111	TESTE DE VDRLP/DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$	2,83
20203117	VDRL P/DETECÇÃO DE SIFILIS EM GEST	R\$	2,83
20204012	PESQUISAS DE OVOS E CISTOS DE PARASI	R\$	1,65
202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$	2,04
202120082	FATOR RH	R\$	1,37
202010201	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAIS E FRAÇÕES	R\$	2,01
20205001	ANALISE DE CARACTERES FISICOS E ELEM	R\$	3,70

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DO EXAME
0204 – DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA		
20401014	RADIOGRAFIA DE SEIOS DE FACE	R\$ 7,32
20403015	RADIOGRAFIA TORAX (PA PERFIL)	R\$ 9,50
20403017	RADIOGRAFIA DO TORAX (PA)	R\$ 9,50
20404001	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	R\$ 6,88
20404004	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$ 7,40
20404005	RADIOGRAFIA DO BRACO	R\$ 7,77
20404006	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	R\$ 7,40
20404007	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ 5,90
20404008	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	R\$ 5,62
20404009	RADIOGRAFIA DE MÃO	R\$ 6,30
20404012	RADIOGRAFIA DE PUNHO (PA+ LATERAL)	R\$ 6,91
20405013	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	R\$ 7,17
20406006	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEM	R\$ 7,77
20406010	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	R\$ 6,50
20406011	RADIOGRAFIA DE COXA	R\$ 8,94
20406012	RADIOGRAFIA DE JOELHO (PA+LATAERAL)	R\$ 6,78
20406015	RADIOGRAFIA DE PE/DEDOS DO PE	R\$ 6,78
20406016	RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ 8,94

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DO EXAME
0301 – CONSULTA / ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO		
301010072	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 10,00
301060061	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 11,00
301060029	ATENDIMENTO DE URGENCI/OBSERVAÇÃO	R\$ 12,47
301060100	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	R\$ 13,00
301100012	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIELIAZADA	R\$ 0,63

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DO EXAME
0401 – PROCEDIMENTO CIRÚRGICO – PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA		
401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU SEM DEBRIDAMENTO	32,40
401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SULTURA DE FERIMENTO	23,16
401010112	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUCUTANEO	11,84

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DO EXAME
0404 – CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIOR, CABEÇA E DO PESCOÇO		
404010270	REMOÇÃO DE CERUME DE CONDUTO AUDITIVO	R\$ 5,63
404010318	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO/FARINGE/LARI	R\$ 26,42
404010342	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	R\$ 17,00
404020054	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	R\$ 14,07
404020097	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	R\$ 28,00
404020100	EXCISAO EM CUNHA DE LABIO	R\$ 29,86

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DO EXAME
0406 – CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATÓRIO		
406020132	EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA	R\$ 29,86

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DO EXAME
0409 – CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO		
409050059	LIBERAÇÃO/PLASTIA DE PREPUCIO	R\$ 13,54
409070149	EXERESE D CISTO VAGINAL	R\$ 22,62

CODIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR DO EXAME
0411 – CIRURGIA OBSTÉTRICA		
411010018	DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA	R\$ 18,85
411010069	SUTURA DE EPISIORRAFIA POS-PARTO	R\$ 11,28
411010077	SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO	R\$ 19,79
411020013	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO/ PUERPER	R\$ 19,79

- 7.2. O valor estimado do contrato é de **R\$ 327.686,40 (Trezentos e vinte e sete mil, seiscentos e oitenta e seis reais e quarenta centavos)**.
- 7.3. Carta de encaminhamento;
- 7.4. Nota fiscal, devendo conter no corpo da nota, período de medição dos serviços, dados do contrato e licitatórios. A nota fiscal deverá ser atestada pelo Fiscal do Contrato como também por membro da Comissão de Auditoria da Secretaria de Saúde do Município;

[Handwritten signatures and marks]

35

- 7.5. Relação de atendimentos prestados dentro do período faturado, em papel timbrado e assinado. A relação de atendimentos deverá ser atestada pelo Fiscal do Contrato como também por membro da Comissão de Auditoria da Secretaria de Saúde do Município;
- 7.6. Certidões de Regularidade Fiscal e Trabalhista.
- 7.7. Os recursos serão distribuídos financeiros distribuídos em consonância com as tabelas de grupos e subgrupos das tabelas abaixo relacionadas:

Programação Orçamentária para Hospital	Mensal	Anual
i) Ambulatorial	R\$ 3.932,80	R\$ 47.193,60
j) Hospitalar	R\$ 23.374,40	R\$ 280.492,80
k) Pós- fixado FAEC		
l) Pós- fixado Alta Complexidade		
Total de Média Complexidade		
e) Incentivo adesão a contratualização (IAC)		
f) Incentivo de integração ao SUS (INTEGRASUS)		
ORÇAMENTO GLOBAL DO CONTRATO	27.307,20	327.686,40

- 7.8. Tabela I – Distribuição dos recursos financeiros referente ao credenciamento de nº 007/2022 para o Hospital Geral Ferreira Filho
- 7.9. Tabela II - Detalhamento dos recursos financeiros para o Hospital Geral Ferreira Filho de por leito /internação

ESPECIALIDADE	AIH MES	AIH ANO
Clinica Cirúrgica	15	180
Obstetrícia Cirúrgica	10	120
Obstetrícia Clínica	15	180
TOTAL	40	480

- 7.10. Tabela III detalhamento dos recursos financeiros para o Hospital Geral Ferreira Filho por subgrupos de cirurgias e internações.

SUBGRUPOS	VALOR MÉDIO DE AIH	TETO FÍSICO ANUAL	ORÇAMENTO ANUAL
0310 - procedimento clínico / parto e nascimento	R\$ 584,36	180	R\$ 105.184,80
0401 – pequenas cirurgias, pele, tecido subcutâneo e mucosa		50	R\$ 29.218,00
0406 – cirurgia do aparelho circulatório		10	R\$ 5.843,60

0407 – cirurgia do aparelho digestivo, órgão anexos e parede abdominal		30	R\$ 17.530,80
0408 – cirurgia do sistema osteomuscular		10	R\$ 5.843,60
0409 – cirurgia do aparelho geniturinário		50	R\$ 29.218,00
0410 – cirurgia de mama		10	R\$ 5.843,60
0411 – cirurgia obstétrica		120	R\$ 70.123,20
0415 – outras cirurgias		20	R\$ 11.687,20
TOTAL		480	R\$ 280.492,80

7.10. O Pagamento será realizado, mensalmente, de acordo com os serviços prestados;

CLÁUSULA SÉTIMA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

8.1. As despesas ocorrerão à conta dos recursos previstos no orçamento da Secretaria Municipal da Saúde – SMS:

DOTAÇÃO:	Projeto/Atividade	Elemento de despesa	Fonte de recurso
	2035	33.90.39	15001002
	2039	33.90.39	16000000

CLÁUSULA OITAVA – DA GESTÃO DO CONTRATO

- 9.1. A gestão do contrato será feita pela CONTRATANTE, através de fiscal técnico, Robson Azevedo Lopes Silva, designado pela Secretaria Municipal de Saúde e pelo secretário de Saúde.
- 9.2. A CONTRATADA fica obrigado a fornecer ao gestor do contrato todos os documentos e informações necessárias ao cumprimento de suas finalidades.

CLÁUSULA NONA – DAS SANÇÕES

- 10.1. As Pessoas Jurídicas credenciadas sujeitar-se-ão, quando couber, no caso de cometimento de infrações, inadimplemento de suas obrigações ou descumprir qualquer cláusula contidas no termo referência, às penalidades previstas na Lei nº 8.666/93, sem prejuízo das demais cominações legais, quais sejam:
- 10.2. Advertência, quando ocorrer irregularidades de pequena monta, que não tenham causado dano material ou moral à contratante.
- 10.3. Multa de até 20% sobre o valor do serviço contratado, quando constatada irregularidade grave na sua execução, quando interrompido o serviço sem comunicação prévia e anuência da SMS.
- 10.4. Suspensão, nos termos da lei 8.666/93.
- 10.5. Declaração de inidoneidade, nos casos de comprovada conduta praticada pela Contratada/Conveniada e que venha a ser tipificada como crime, sem prejuízo da aplicação da multa, quando for a hipótese.
- 10.6. As multas previstas nesta cláusula não têm caráter compensatório e o seu pagamento não eximirá a Contratada de responsabilidade por perdas e danos decorrentes das infrações cometidas.

CLÁUSULA DECIMA – ANTICORRUPÇÃO

- 11.1. O contratado/credenciado deve observar e fazer observar, por seus fornecedores e subcontratados, se admitida subcontratação, o mais alto padrão de ética durante todo o processo de credenciamento, de

contratação e de execução do objeto contratual. Para os propósitos desta cláusula, definem-se as seguintes práticas.

- 11.2. “Prática corrupta”: oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução de contrato;
- 11.3. “Prática fraudulenta”: a falsificação ou omissão dos fatos, com o objetivo de influenciar o processo de credenciamento ou de execução de contrato.
- 11.4. “Prática colusiva”: esquematizar ou estabelecer um acordo entre dois ou mais credenciados, com ou sem o conhecimento de representantes ou prepostos do órgão credenciador, visando estabelecer preços em níveis artificiais e não-competitivos;
- 11.5. “Prática coercitiva”: causar dano ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando influenciar sua participação no processo de credenciamento ou afetar a execução do contrato;
- 11.6. “Prática obstrutiva”: destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas aos representantes do organismo financeiro multilateral, na hipótese de financiamento, parcial ou integral, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de prática prevista na cláusula 10.1 deste contrato; atos cuja intenção seja impedir
- 11.7. Materialmente o exercício do direito de o organismo financeiro multilateral promover inspeção.
- 11.8. Na hipótese de financiamento, parcial ou integral, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, este organismo imporá sanção sobre uma empresa ou pessoa física, inclusive declarando-a inelegível, indefinidamente ou por prazo determinado, para a outorga de contratos financiados pelo organismo se, em qualquer momento, constatar o envolvimento da empresa, diretamente ou por meio de um agente, em práticas corruptas, fraudulentas, colusivas, coercitivas ou obstrutivas ao participar da licitação ou da execução um contrato financiado pelo organismo.
- 11.9. Considerando os propósitos das cláusulas acima, o contratado, como condição para a contratação, deverá concordar e autorizar que, na hipótese de o contrato vir a ser financiado, em parte ou integralmente, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, permitirá que o organismo financeiro e/ou pessoas por ele formalmente indicadas possam inspecionar o local de execução do contrato e todos os documentos, contas e registros relacionados à licitação e à execução do contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA VIGÊNCIA

- 12.1. O prazo de vigência do contrato a ser celebrado em decorrência do credenciamento será de 12 (doze) meses, prorrogáveis por igual período, contado da data de sua assinatura.
- 12.2. O contrato poderá ser alterado mediante a celebração de termo aditivo, ressalvado o seu objeto que não pode ser modificado.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA RESCISÃO

- 13.1. O contrato poderá ser rescindido pela SMS quando ocorrer o descumprimento de suas cláusulas ou condições, em especial:
- 13.2. Pelo fornecimento de informações incompletas, intempestivas ou fora dos critérios definidos pela SMS.
- 13.3. Pela ocorrência de fatos que venham a impedir ou dificultar o acompanhamento, avaliação e auditoria pelos órgãos competentes da SMS ou do Ministério da Saúde.



- 13.4. Pela não observância dos procedimentos referentes ao sistema de informações em saúde.
- 13.5. Quando descumprir qualquer das obrigações contidas no Contrato.
- 13.6. Por negligência, imprudência, imperícia ou descumprimento das normas estabelecidas pela Secretaria Municipal da Saúde.
- 13.7. Pelo não atendimento dos princípios éticos definidos no Código de Ética Profissional, sem prejuízo das causas previstas nos art. 78 e art. 79 da Lei Federal nº 8.666/93.
- 13.8. Havendo rescisão de contrato, a SMS realocará o serviço prestado para outras Pessoas Jurídicas que tenham sido habilitadas no chamamento, durante a vigência do edital, para substituir ao rescindendo.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DOS CASOS OMISSOS

- 14.1. Fica definido que as questões omissas serão resolvidas pelo Gestor da Saúde.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DA PUBLICAÇÃO

- 15.1. A CONTRATANTE providenciará a publicação do extrato do presente contrato no Diário Oficial do Município, de conformidade com o disposto no parágrafo único do artigo 61 da Lei n.º 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DO FORO

- 16.1. Fica eleito o foro da Comarca de Serrinha, Estado da Bahia, para dirimir questões sobre a execução do presente contrato e seus aditivos que não puderem ser resolvidas de comum acordo entre as partes.

E, por estarem, assim, justo e acordados, os partícipes firmam o presente instrumento em 3 (três) vias de igual teor e forma, para os devidos efeitos legais, tudo na presença das testemunhas infra-assinadas.

Serrinha, 07 de março de 2023.

MUNICÍPIO DE SERRINHA - BAHIA
Adriano Silva Lima

Alexandre Pires Nobrega Tahim
Secretário Munc. de Saúde
Port. nº 07/2021

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Alexandre Pires Nobrega Tahim

HOSPITAL GERAL FERREIRA FILHO
Claudionor Ferreira da Silva Filho

TESTEMUNHAS: _____

EXTRATO (CONTRATO Nº 025/2023)



Estado da Bahia
Prefeitura Municipal de Serrinha
Rua Macário Ferreira, nº 517 – Centro
Serrinha – Ba, CEP: 48700-000
CNPJ: 13.845.086/0001-03 | Tel: (75) 321-8500
www.serrinha.ba.gov.br

EXTRATO

CONTRATO: 025/2023
CHAMAMENTO PÚBLICO: 007/2022
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 4.718/2022

O Prefeito do município de Serrinha, BA, torna pública a contratação:

CONTRATANTE: Município de Serrinha - Bahia

CONTRATADA: Hospital Geral Ferreira Filho

CNPJ: 10.159.361-39

OBJETO: Credenciamento de unidades jurídicas na área de saúde para realizar procedimentos nas especialidades de cirurgia geral, obstétrica clínica e cirúrgica, consultas médicas em atenção especializada, internação hospitalar nas áreas de clínica médica, pediátrica, obstétrica e cirúrgica e alguns exames para apoio diagnóstico terapêutico – SADT, para atender aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS residentes em Serrinha e municípios pactuados, conforme a PPI vigente.

ASSINATURA: 07/03/2023

VIGÊNCIA: 07/03/2023 até 06/03/2023

VALOR: R\$ 327.686,40 (trezentos e vinte e sete mil, seiscentos e oitenta e seis reais e quarenta centavos).

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Unidade	Projeto/Atividade	Elemento da Despesa	Fonte
6200	2035	33.90.39	15001002
6200	2039	33.90.39	16000000