



PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO

Rua Eloy Cândido de Melo, nº 477 – Centro, Sarzedo/MG – CEP. 32.450-000
Fone: (31) 3577-7010 CNPJ: 01.612.509/0001-58

ATA DE JULGAMENTO DAS PROPOSTAS

PROCESSO LICITATÓRIO N.º 356/2023 – PRC 376/2023

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2023, EM 15 DE DEZEMBRO DE 2023

Aos 03 dias do mês de Janeiro de 2024, às 10H30MN, tendo em vista recebimento de email aviado pelo Setor de Controle e Avaliação que analisou os pedidos de credenciamento das Instituições **SAME SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA, CNPJ: 23.087.207/0002-21, SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BELO HORIZONTE (HOSPITAL SÃO LUCAS), CNPJ: 17.209.891/0002-74, FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA TEREZINHA, CNPJ: 22.420.830/0001-00, e FUNDAÇÃO BENJAMIN GUIMARÃES (HOSPITAL DA BALEIA), CNPJ: 17.200.429/0001-25**, no processo acima epigrafado, cujo objeto é "Credenciamento de pessoas jurídicas com ou sem fins lucrativos, prestadora de serviços de atenção a saúde, que tenham interesse na prestação de serviços de realização de cirurgias eletivas de média complexidade, mediante tabela própria instituída pelo município de acordo com o DECRETO MUNICIPAL Nº 1621 DE 23/10/2023, incluindo avaliação cirúrgica e pré-anestésica, exames, consultas e curativos pós-operatórios e outros procedimentos que se fizerem necessários, destinados a atender os usuários deste Município", conforme edital e anexos, elaborados e divulgados conforme Lei n.º 8.666/93. Os pedidos de credenciamento, enviado a equipe competente, foram avaliados e aceitos por esta, motivo pelo declara-se CREDENCIADOS conforme mapa abaixo:

Tabela de Procedimentos CIRURGIA GERAL CÓDIGO SIGTAP/ DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	Valor Fixado	Participantes Credenciados			
		Santa Casa Misericórdia BH-São Lucas	SAME	Hospital Santa Terezinha	HOSPITAL BALEIA
04.07.03.002-6 - COLECISTECTOMIA	R\$ 4.880,85	R\$ 4.880,85	NC	R\$ 4.880,85	R\$ 4.880,85
04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 4.863,63	R\$ 4.863,63	NC	R\$ 4.863,63	R\$ 4.863,63
04.07.03.004-2 COLECISTOSTOMIA	R\$ 4.749,00	NC*	NC	R\$ 4.749,00	R\$ 4.749,00
04.07.04.008-0 HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 3.243,35	R\$ 3.243,35	NC	R\$ 3.243,35	R\$ 3.243,35
04.07.04.011-0 HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	R\$ 3.335,37	R\$ 3.335,37	NC	R\$ 3.335,37	R\$ 3.335,37
04.07.04.009-9 - HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 3.558,35	R\$ 3.558,35	NC	R\$ 3.558,35	R\$ 3.558,35
04.07.04.012-9 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 2.822,48	R\$ 2.822,48	NC	R\$ 2.822,48	R\$ 2.822,48
04.07.04.015-3 - HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 2.742,20	R\$ 2.742,20	NC	R\$ 2.742,20	R\$ 2.742,20
04.07.04.006-4 - HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	R\$ 3.648,83	R\$ 3.648,83	NC	R\$ 3.648,83	R\$ 3.648,83
04.07.04.007-2 - HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 2.745,13	R\$ 2.745,13	NC	R\$ 2.745,13	R\$ 2.745,13
04.07.04.013-7 - HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 3.404,38	R\$ 3.404,38	NC	R\$ 3.404,38	R\$ 3.404,38
04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 3.479,93	R\$ 3.479,93	NC	R\$ 3.479,93	R\$ 3.479,93
04.07.02.028-4 - HEMORROIDECTOMIA	R\$ 2.251,81	R\$ 2.251,81	NC	R\$ 2.251,81	R\$ 2.251,81
04.07.04.018-8 LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	R\$ 3.933,53	NC	NC	R\$ 3.933,53	R\$ 3.933,53



PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO

Rua Eloy Cândido de Melo, nº 477 – Centro, Sarzedo/MG – CEP. 32.450-000
Fone: (31) 3577-7010 CNPJ: 01.612.509/0001-58

04.07.03.012-3 - ESPLENECTOMIA	R\$ 4.879,90	NC	NC	R\$ 4.879,90	R\$ 4.879,90
04.07.02.027-6 - FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	R\$ 2.246,75	NC	NC	R\$ 2.246,75	R\$ 2.246,75
04.01.02.009-6 - EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	R\$ 2.564,15	NC	NC	R\$ 2.564,15	R\$ 2.564,15
04.01.02.010-0 - EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	R\$ 1.701,37	R\$ 1.701,37	NC	R\$ 1.701,37	R\$ 1.701,37
04.01.01.007-4 - EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	R\$ 74,76	NC	NC	R\$ 74,76	R\$ 74,76
04.01.02.006-1 - EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	R\$ 2.165,90	NC	NC	R\$ 2.165,90	R\$ 2.165,90
04.01.02.008-8 - EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	R\$ 1.609,55	NC	NC	R\$ 1.609,55	R\$ 1.609,55
04.07.02.033-0 - PROCTOCOLECTOMIA TOTAL C/ RESERVATORIO ILEAL	R\$ 7.328,35	NC	NC	R\$ 7.328,35	R\$ 7.328,35
04.07.02.016-0 - ELETROCAUTERIZACAO DE LESAO TRANSPARIETAL DE ANUS	R\$ 110,68	NC	NC	R\$ 110,68	R\$ 110,68
04.13.04.005-4 - DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	R\$ 6.940,00	NC	NC	R\$ 6.940,00	R\$ 6.940,00
04.07.03.005-0 - COLEDOCOPLASTIA	R\$ 3.716,63	NC	NC	R\$ 3.716,63	R\$ 3.716,63
04.06.02.024-8 - LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL	R\$ 3.149,28	NC	NC	R\$ 3.149,28	R\$ 3.149,28
04.07.03.024-7 - TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOS PANCREATICOS	R\$ 7.887,95	NC	NC	R\$ 7.887,95	R\$ 7.887,95
04.07.02.047-0 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PROLAPSO ANAL	R\$ 1.933,42	NC	NC	R\$ 1.933,42	R\$ 1.933,42
04.03.05.014-6 - SIMPATECTOMIA TORACICA VIDEOCIRURGICA	R\$ 5.266,13	NC	NC	R\$ 5.266,13	R\$ 5.266,13
04.13.04.004-6 - DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NAO ESTETICA (PLASTICA ABDOMINAL)	R\$ 6.138,13	NC	NC	R\$ 6.138,13	R\$ 6.138,13
04.01.02.002-9 - ENXERTO DERMO-EPIDERMICO	R\$ 2.549,23	NC	NC	R\$ 2.549,23	R\$ 2.549,23
04.04.01.046-6 - PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	R\$ 3.080,33	NC	NC	R\$ 3.080,33	R\$ 3.080,33
04.02.01.004-3 TIREOIDECTOMIA TOTAL	R\$ 3.731,61	R\$ 3.731,61	NC	R\$ 3.731,61	R\$ 3.731,61
04.07.04.016-1 LAPAROTOMIA EXPLORADORA	R\$ 3.168,73	R\$ 3.168,73	NC	R\$ 3.168,73	R\$ 3.168,73
04.07.04.017-0 - LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA	R\$ 3.462,13	NC	NC	R\$ 3.462,13	R\$ 3.462,13
02.09.01.006-1 VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 570,00	NC	NC	R\$ 570,00	R\$ 570,00
04.04.02.077-1 - RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA	R\$ 1.706,50	NC	NC	R\$ 1.706,50	R\$ 1.706,50
02.09.01.001-0 - COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCÓPICA)	R\$ 8.547,00	NC	NC	R\$ 8.547,00	R\$ 8.547,00
04.07.01.029-7 - TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO	R\$ 4.049,83	NC	NC	R\$ 4.049,83	R\$ 4.049,83
04.07.01.021-1 - GASTROSTOMIA	R\$ 3.550,03	NC	NC	R\$ 3.550,03	R\$ 3.550,03
04.07.01.022-0 - GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 3.663,13	NC	NC	R\$ 3.663,13	R\$ 3.663,13
04.07.02.021-7 - ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	R\$ 1.463,03	NC	NC	R\$ 1.463,03	R\$ 1.463,03
04.07.02.030-6 - JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	R\$ 4.750,28	NC	NC	R\$ 4.750,28	R\$ 4.750,28



PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO

Rua Eloy Cândido de Melo, nº 477 – Centro, Sarzedo/MG – CEP. 32.450-000
Fone: (31) 3577-7010 CNPJ: 01.612.509/0001-58

04.07.02.010-1 COLOSTOMIA	R\$ 7.042,62	NC	NC	R\$ 7.042,62	R\$ 7.042,62
04.07.02.018-7 ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 7.046,16	NC	NC	R\$ 7.046,16	R\$ 7.046,16
04.06.02.057-4 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	R\$ 3.030,98	R\$ 3.030,98	NC	R\$ 3.030,98	R\$ 3.030,98
04.06.02.056-6 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 4.305,96	R\$ 4.305,96	NC	R\$ 4.305,96	R\$ 4.305,96
04.14.02.020-0 - MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	R\$ 90,12	NC	NC	R\$ 90,12	R\$ 90,12
04.01.02.015-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR	R\$ 2.061,72	NC	NC	R\$ 2.061,72	R\$ 2.061,72
04.01.02.005-3 EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA PELE C/ PLÁSTICA EM Z OU ROTAÇÃO DE RETALHO	R\$ 2.530,43	NC	NC	R\$ 2.530,43	R\$ 2.530,43
04.01.02.004-5 EXCISÃO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	R\$ 2.530,43	NC	NC	R\$ 2.530,43	R\$ 2.530,43
04.07.02.034-9 PROLAPSO RETAL	R\$ 2.176,15	NC	NC	R\$ 2.176,15	R\$ 2.176,15
04.09.05.003-2 CORREÇÃO DE HIPOSPÁDIA 1ºTEMPO	R\$ 2.349,87	NC	NC	R\$ 2.349,87	R\$ 2.349,87
04.09.05.004-0 CORREÇÃO DE HIPOSPÁDIA 2ºTEMPO	R\$ 2.349,87	NC	NC	R\$ 2.349,87	R\$ 2.349,87
GINECOLOGIA/MASTOLOGIA					
	Valor Fixado	São Lucas	SAME	S Terezinha	Baleia
04.09.07.015-7 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	R\$ 1.267,39	NC	NC	R\$ 1.267,39	R\$ 1.267,39
04.09.06.019-4 MIOMECTOMIA	R\$ 3.079,31	NC	NC	R\$ 3.079,31	R\$ 3.079,31
04.09.06.013-5 HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 5.314,58	R\$ 5.314,58	NC	R\$ 5.314,58	R\$ 5.314,58
04.09.06.018-6 LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 2.581,60	NC	NC	R\$ 2.581,60	R\$ 2.581,60
04.09.06.021-6 OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 3.963,66	R\$ 3.963,66	NC	R\$ 3.963,66	R\$ 3.963,66
04.09.07.005-0 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 2.937,61	NC	NC	R\$ 2.937,61	R\$ 2.937,61
04.09.07.006-8 COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	R\$ 2.338,32	R\$ 2.338,32	NC	R\$ 2.338,32	R\$ 2.338,32
04.09.07.008-4 COLPOPLASTIA ANTERIOR	R\$ 2.787,41	R\$ 2.787,41	NC	R\$ 2.787,41	R\$ 2.787,41
04.09.07.019-0 MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	R\$ 699,80	NC	NC	R\$ 699,80	R\$ 699,80
04.09.07.016-5 EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO OU FULGURACAO)	R\$ 81,24	NC	NC	R\$ 81,24	R\$ 81,24
04.09.06.023-2 SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	R\$ 3.072,73	R\$ 3.072,73	NC	R\$ 3.072,73	R\$ 3.072,73
04.09.06.017-8 HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	R\$ 2.289,33	NC	NC	R\$ 2.289,33	R\$ 2.289,33
04.09.07.020-3 OPERACAO DE BURCH	R\$ 2.542,23	NC	NC	R\$ 2.542,23	R\$ 2.542,23
04.09.07.026-2 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	R\$ 1.407,83	NC	NC	R\$ 1.407,83	R\$ 1.407,83
04.09.01.043-0 TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	R\$ 2.545,13	NC	NC	R\$ 2.545,13	R\$ 2.545,13
04.09.06.005-4 CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	R\$ 686,90	NC	NC	R\$ 686,90	R\$ 686,90
02.09.01.004-5 LAPAROSCOPIA	R\$ 1.856,20	NC	NC	R\$ 1.856,20	R\$ 1.856,20



PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO

Rua Eloy Cândido de Melo, nº 477 – Centro, Sarzedo/MG – CEP. 32.450-000
Fone: (31) 3577-7010 CNPJ: 01.612.509/0001-58

04.09.06.027-5 TRAQUELOPLASTIA	R\$ 2.354,14	NC	NC	R\$ 2.354,14	R\$ 2.354,14
04.09.06.004-6 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	R\$ 1.170,79	NC	NC	R\$ 1.170,79	R\$ 1.170,79
04.09.06.026-7 SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 1.685,85	NC	NC	R\$ 1.685,85	R\$ 1.685,85
04.09.07.013-0 EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	R\$ 642,20	NC	NC	R\$ 642,20	R\$ 642,20
04.09.06.025-9 SALPINGOPLASTIA	R\$ 1.786,07	NC	NC	R\$ 1.786,07	R\$ 1.786,07
04.09.06.010-0 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	R\$ 4.641,83	R\$ 4.641,83	NC	R\$ 4.641,83	R\$ 4.641,83
04.09.06.020-8 - MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 3.617,34	NC	NC	R\$ 3.617,34	R\$ 3.617,34
04.09.06.011-9 - HISTERECTOMIA C/ ANELECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 5.036,35	R\$ 5.036,35	NC	R\$ 5.036,35	R\$ 5.036,35
04.09.06.003-8 - EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	R\$ 2.156,43	NC	NC	R\$ 2.156,43	R\$ 2.156,43
04.09.01.005-7 - CISTOENTEROPLASTIA	R\$ 9.628,60	NC	NC	R\$ 9.628,60	R\$ 9.628,60
04.09.07.014-9- EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 2.227,62	R\$ 2.227,62	NC	R\$ 2.227,62	R\$ 2.227,62
04.09.06.009-7 EXERESE DE PÓLIPO DE UTERO	R\$ 135,72	NC	NC	R\$ 135,72	R\$ 135,72
04.13.04.008-9 MAMOPLASTIA PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA	R\$ 6.605,07	NC	NC	R\$ 6.605,07	R\$ 6.605,07
04.10.01.011-1 SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	R\$ 2.186,60	R\$ 2.186,60	NC	R\$ 2.186,60	R\$ 2.186,60
04.10.01.003-0 EXERESE DE MAMA SUPRANUMERARIA	R\$ 1.013,72	R\$ 1.013,72	NC	R\$ 1.013,72	R\$ 1.013,72
04.10.01.007-3 PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	R\$ 2.570,85	NC	NC	R\$ 2.570,85	R\$ 2.570,85
04.10.01.008-1 PLASTICA MAMARIA MASCULINA	R\$ 2.291,13	NC	NC	R\$ 2.291,13	R\$ 2.291,13
02.11.04.004-5 - HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	R\$ 2.223,33	NC	NC	R\$ 2.223,33	R\$ 2.223,33
04.01.01.004-0 - ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTANEA	R\$ 59,20	NC	NC	R\$ 59,20	R\$ 59,20
03.03.08.001-9 - CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	R\$ 8,88	NC	NC	R\$ 8,88	R\$ 8,88
UROLOGIA	Valor Fixado	São Lucas	SAME	S Terezinha	Baleia
04.09.05.003-2 CORRECAO DE HIPOSPADIA (10 TEMPO)	R\$ 1.864,80	NC	NC	R\$ 1.864,80	R\$ 1.864,80
04.09.04.013-4 ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 2.645,23	NC	NC	R\$ 2.645,23	R\$ 2.645,23
04.09.04.012-6 ORQUIDOPEXIA BILATERAL	R\$ 2.304,40	NC	NC	R\$ 2.304,40	R\$ 2.304,40
04.09.04.023-1 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	R\$ 1.926,65	R\$ 1.926,65	NC	R\$ 1.926,65	R\$ 1.926,65
04.09.04.021-5 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	R\$ 1.925,38	R\$ 1.925,38	NC	R\$ 1.925,38	R\$ 1.925,38
04.09.04.018-5 REPARAÇÃO E OPERAÇÃO PLÁSTICA DO TESTÍCULO	R\$ 1.387,40	NC	NC	R\$ 1.387,40	R\$ 1.387,40
04.09.01.006-5 CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	R\$ 2.748,60	NC	NC	R\$ 2.748,60	R\$ 2.748,60
04.09.01.013-8 DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL	R\$ 3.154,10	NC	NC	R\$ 3.154,10	R\$ 3.154,10
04.09.01.018-9 LITOTRIPSIA	R\$ 3.462,33	NC	NC	R\$ 3.462,33	R\$ 3.462,33
04.09.01.020-0 NEFRECTOMIA PARCIAL	R\$ 8.232,93	NC	NC	R\$ 8.232,93	R\$ 8.232,93
04.09.01.021-9 NEFRECTOMIA TOTAL	R\$ 7.703,82	NC	NC	R\$ 7.703,82	R\$ 7.703,82



PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO

Rua Eloy Cândido de Melo, nº 477 – Centro, Sarzedo/MG – CEP. 32.450-000
Fone: (31) 3577-7010 CNPJ: 01.612.509/0001-58

04.09.01.023-5 NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	R\$ 7.171,13	NC	NC	R\$ 7.171,13	R\$ 7.171,13
04.09.01.031-6 PIELOLITOTOMIA	R\$ 5.928,48	NC	NC	R\$ 5.928,48	R\$ 5.928,48
04.09.01.038-3 RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	R\$ 2.612,37	NC	NC	R\$ 2.612,37	R\$ 2.612,37
04.09.01.041-3 TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	R\$ 2.099,85	NC	NC	R\$ 2.099,85	R\$ 2.099,85
04.09.01.046-4 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL	R\$ 3.973,85	NC	NC	R\$ 3.973,85	R\$ 3.973,85
04.09.01.049-9 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	R\$ 2.527,33	NC	NC	R\$ 2.527,33	R\$ 2.527,33
04.09.07.027-0 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	R\$ 2.482,97	NC	NC	R\$ 2.482,97	R\$ 2.482,97
04.09.02.011-7 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA	R\$ 3.010,73	NC	NC	R\$ 3.010,73	R\$ 3.010,73
04.09.01.051-0 TRATAMENTO CIRURGICO DE URETEROCELE	R\$ 3.174,47	NC	NC	R\$ 3.174,47	R\$ 3.174,47
04.09.01.056-1 URETEROLITOTOMIA	R\$ 5.485,35	NC	NC	R\$ 5.485,35	R\$ 5.485,35
04.09.02.017-6 URETROTOMIA INTERNA	R\$ 2.034,30	NC	NC	R\$ 2.034,30	R\$ 2.034,30
04.09.03.002-3 PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	R\$ 5.375,53	R\$ 5.375,53	NC	R\$ 5.375,53	R\$ 5.375,53
04.09.04.006-1 EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 64,85	NC	NC	R\$ 64,85	R\$ 64,85
04.09.04.007-0 EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	R\$ 463,09	NC	NC	R\$ 463,09	R\$ 463,09
04.09.04.008-8 EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	R\$ 1.050,25	NC	NC	R\$ 1.050,25	R\$ 1.050,25
04.09.04.011-8 NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	R\$ 2.066,23	NC	NC	R\$ 2.066,23	R\$ 2.066,23
04.09.05.007-5 PLASTICA TOTAL DO PENIS	R\$ 3.223,40	NC	NC	R\$ 3.223,40	R\$ 3.223,40
04.09.05.008-3 POSTECTOMIA	R\$ 1.196,40	NC	NC	R\$ 1.196,40	R\$ 1.196,40
04.09.03.004-0 RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	R\$ 4.937,43	R\$ 4.937,43	NC	R\$ 4.937,43	R\$ 4.937,43
4.09.01.022-7 - NEFROLITOTOMIA	R\$ 7.231,05	NC	NC	R\$ 7.231,05	R\$ 7.231,05
04.09.02.013-3 - URETROPLASTIA AUTOGENA	R\$ 2.683,83	NC	NC	R\$ 2.683,83	R\$ 2.683,83
04.09.02.014-1 URETROPLASTIA HETEROGENEA	R\$ 3.077,25	NC	NC	R\$ 3.077,25	R\$ 3.077,25
04.09.01.059-6 - URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA	R\$ 4.690,50	NC	NC	R\$ 4.690,50	R\$ 4.690,50
04.09.01.036-7 - RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO	R\$ 2.614,53	NC	NC	R\$ 2.614,53	R\$ 2.614,53
04.09.01.042-1 - TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DE RIM POR PUNCAO	R\$ 526,68	NC	NC	R\$ 526,68	R\$ 526,68
04.09.05.009-1 - REIMPLANTE DE PENIS	R\$ 6.037,57	NC	NC	R\$ 6.037,57	R\$ 6.037,57
04.09.01.009-0 - CISTOSTOMIA	R\$ 3.054,66	NC	NC	R\$ 3.054,66	R\$ 3.054,66
04.09.04.024-0 - VASECTOMIA	R\$ 1.749,93	R\$ 1.749,93	NC	R\$ 1.749,93	R\$ 1.749,93
04.09.01.005-7 - CISTOENTEROPLASTIA	R\$ 9.628,60	NC	NC	R\$ 9.628,60	R\$ 9.628,60
04.09.02.008-7 TRATAMENTO CIRURGICO RESSECÇÃO DE CARUNCULA URETRAL	R\$ 1.249,26	NC	NC	R\$ 1.249,26	R\$ 1.249,26
04.09.01.032-4 PIELOPLASTIA	R\$ 4.850,98	NC	NC	R\$ 4.850,98	R\$ 4.850,98



PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO

Rua Eloy Cândido de Melo, nº 477 – Centro, Sarzedo/MG – CEP. 32.450-000
Fone: (31) 3577-7010 CNPJ: 01.612.509/0001-58

04.09.01.048-0 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA VESICAL (FORMALIZAÇÃO DA BEXIGA)	R\$ 2.899,86	NC			
			NC	R\$ 2.899,86	R\$ 2.899,86
04.09.02.015-0 - URETORRAFIA	R\$ 1.864,80	NC	NC	R\$ 1.864,80	R\$ 1.864,80
04.09.01.017-0 INSTALAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CATETER DUPLO J	R\$ 1.555,69	NC	NC	R\$ 1.555,69	R\$ 1.555,69
04.09.05.006-7 PLÁSTICA DE FREIO BALANO PREPUICIAL	R\$ 204,60	NC	NC	R\$ 204,60	R\$ 204,60
03.09.03.005-6 DILATAÇÃO DE URETRA	R\$ 9,12	NC	NC	R\$ 9,12	R\$ 9,12
04.09.01.002-2 CISTECTOMIA PARCIAL	R\$ 4.852,44	NC	NC	R\$ 4.852,44	R\$ 4.852,44
ORTOPEDIA MÉDIA COMPLEXIDADE	Valor	São Lucas	SAME	S. Terezinha	Baleia
04.08.02.013-0 RECONSTRUÇÃO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	R\$ 1.207,15	NC	NC	R\$ 1.207,15	R\$ 1.207,15
04.08.05.017-9 RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	R\$ 8.241,58	R\$ 8.241,58	NC	R\$ 8.241,58	R\$ 8.241,58
04.08.01.014-2 REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	R\$ 8.789,53	R\$ 8.789,53	NC	R\$ 8.789,53	R\$ 8.789,53
04.08.06.047-6 TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO ÚNICO	R\$ 3.247,33	R\$ 3.247,33	NC	R\$ 3.247,33	R\$ 3.247,33
04.08.06.044-1 TENÓLISE	R\$ 2.129,00	R\$ 2.129,00	NC	R\$ 2.129,00	R\$ 2.129,00
04.08.05.086-1 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL	R\$ 3.847,05	NC	NC	R\$ 3.847,05	R\$ 3.847,05
04.08.06.035-2 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	R\$ 746,54	NC	NC	R\$ 746,54	R\$ 746,54
04.08.04.008-4 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	R\$ 16.003,03	R\$ 16.003,03	NC	R\$ 16.003,03	R\$ 16.003,03
04.08.05.003-9 ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 1.855,60	NC	NC	R\$ 1.855,60	R\$ 1.855,60
04.08.06.006-9 ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE MÉDIA / GRANDE ARTICULAÇÃO	R\$ 5.521,90	NC	NC	R\$ 5.521,90	R\$ 5.521,90
04.08.06.054-9 TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA ÚNICA	R\$ 1.071,05	NC	NC	R\$ 1.071,05	R\$ 1.071,05
04.08.04.002-5 ARTRODESE DA SÍNFISE PÚBICA	R\$ 3.924,75	NC	NC	R\$ 3.924,75	R\$ 3.924,75
04.08.05.081-0 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO COLO DO FÊMUR	R\$ 5.053,79	NC	NC	R\$ 5.053,79	R\$ 5.053,79
04.08.02.055-5 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA MÃO	R\$ 1.015,60	NC	NC	R\$ 1.015,60	R\$ 1.015,60
04.08.06.005-0 ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 1.068,95	NC	NC	R\$ 1.068,95	R\$ 1.068,95
04.08.02.003-2 ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 1.151,85	NC	NC	R\$ 1.151,85	R\$ 1.151,85
04.08.02.048-2 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO	R\$ 1.207,15	NC	NC	R\$ 1.207,15	R\$ 1.207,15



PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO

Rua Eloy Cândido de Melo, nº 477 – Centro, Sarzedo/MG – CEP. 32.450-000
Fone: (31) 3577-7010 CNPJ: 01.612.509/0001-58

04.08.06.043-3 TENODESE	R\$ 1.020,45	NC	NC	R\$ 1.020,45	R\$ 1.020,45
04.08.06.059-0 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	R\$ 2.779,15	NC	NC	R\$ 2.779,15	R\$ 2.779,15
04.08.06.018-2 OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	R\$ 2.241,83	NC	NC	R\$ 2.241,83	R\$ 2.241,83
04.03.02.007-7 NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS	R\$ 2.424,93	NC	NC	R\$ 2.424,93	R\$ 2.424,93
04.08.06.031-0 RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	R\$ 1.857,09	NC	NC	R\$ 1.857,09	R\$ 1.857,09
04.08.02.056-3 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ANTEBRAÇO	R\$ 4.074,88	NC	NC	R\$ 4.074,88	R\$ 4.074,88
04.08.02.057-1 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ÚMERO	R\$ 2.263,86	NC	NC	R\$ 2.263,86	R\$ 2.263,86
04.08.05.092-6 TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRAIS POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO	R\$ 6.651,85	NC	NC	R\$ 6.651,85	R\$ 6.651,85
04.08.06.037-9 RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	R\$ 1.228,87	NC	NC	R\$ 1.228,87	R\$ 1.228,87
04.04.02.062-3 RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA / DENTÁRIA	R\$ 241,20	NC	NC	R\$ 241,20	R\$ 241,20
04.08.06.038-7 RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES ARTICULAÇÕES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)	R\$ 3.797,10	NC	NC	R\$ 3.797,10	R\$ 3.797,10
04.08.06.071-9 VIDEOARTROSCOPIA	R\$ 1.500,00	NC	NC	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
04.08.01.023-1 TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	R\$ 1.478,75	NC	NC	R\$ 1.478,75	R\$ 1.478,75
04.08.01.021-5 TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 1.895,75	NC	NC	R\$ 1.895,75	R\$ 1.895,75
04.08.03.039-9 DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NÍVEL)	R\$ 3.822,55	NC	NC	R\$ 3.822,55	R\$ 3.822,55
03.03.04.029-7 TRATAMENTO DE PROCESSO TOXI-INFECIOSO DO CEREBRO OU DA MEDULA ESPINHAL	R\$ 1.567,20	NC	NC	R\$ 1.567,20	R\$ 1.567,20
04.08.05.065-9 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	R\$ 2.027,03	NC	NC	R\$ 2.027,03	R\$ 2.027,03
04.08.05.089-6 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	R\$ 4.055,75	R\$ 4.055,75	NC	R\$ 4.055,75	R\$ 4.055,75
04.03.01.033-0 TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E MALFORMACAO DE ARNOLD CHIARI	R\$ 9.532,60	NC	NC	R\$ 9.532,60	R\$ 9.532,60
04.08.05.012-8 REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	R\$ 1.365,75	NC	NC	R\$ 1.365,75	R\$ 1.365,75
04.08.05.092-6 TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRAIS POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO	R\$ 7.982,22	NC	NC	R\$ 7.982,22	R\$ 7.982,22



PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO

Rua Eloy Cândido de Melo, nº 477 – Centro, Sarzedo/MG – CEP. 32.450-000
Fone: (31) 3577-7010 CNPJ: 01.612.509/0001-58

04.08.05.016-0 RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	R\$ 10.053,80	R\$ 10.053,80	NC	R\$ 10.053,80	R\$10.053,80
04.08.05.088-8 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	R\$ 4.338,43	R\$ 4.338,43	NC	R\$ 4.338,43	R\$ 4.338,43
04.08.06.045-0 - TENOMIORRAFIA	R\$ 1.029,55	NC	NC	R\$ 1.029,55	R\$ 1.029,55
04.08.05.015-2 - RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	R\$ 2.894,45	NC	NC	R\$ 2.894,45	R\$ 2.894,45
04.08.05.074-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO	R\$ 2.175,73	NC	NC	R\$ 2.175,73	R\$ 2.175,73
04.08.05.079-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE DO FÊMUR	R\$ 3.797,10	NC	NC	R\$ 3.797,10	R\$ 3.797,10
04.08.05.076-4 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO	R\$ 1.634,53	NC	NC	R\$ 1.634,53	R\$ 1.634,53
04.08.05.034-9 - REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	R\$ 1.722,60	NC	NC	R\$ 1.722,60	R\$ 1.722,60
04.08.05.077-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO INVETERADO	R\$ 1.722,60	NC	NC	R\$ 1.722,60	R\$ 1.722,60
04.08.05.078-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO TARSO	R\$ 1.492,05	NC	NC	R\$ 1.492,05	R\$ 1.492,05
04.03.02.008-5 - NEURORRAFIA	R\$ 2.162,35	NC	NC	R\$ 2.162,35	R\$ 2.162,35
04.08.06.057-3 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ)	R\$ 1.342,05	NC	NC	R\$ 1.342,05	R\$ 1.342,05
04.08.01.004-5 - ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	R\$ 3.066,75	NC	NC	R\$ 3.066,75	R\$ 3.066,75
04.08.02.030-0 - TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	R\$ 974,45	NC	NC	R\$ 974,45	R\$ 974,45
04.08.02.032-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	R\$ 1.150,17	R\$ 1.150,17	NC	R\$ 1.150,17	R\$ 1.150,17
04.03.02.012-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	R\$ 2.990,18	R\$ 2.990,18	NC	R\$ 2.990,18	R\$ 2.990,18
04.08.05.091-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	R\$ 1.705,04	NC	NC	R\$ 1.705,04	R\$ 1.705,04
04.08.06.001-8 - ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	R\$ 1.269,65	NC	NC	R\$ 1.269,65	R\$ 1.269,65
04.08.06.004-2 - AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	R\$ 1.690,15	NC	NC	R\$ 1.690,15	R\$ 1.690,15
04.08.06.014-0 - FASCIECTOMIA	R\$ 1.114,75	NC	NC	R\$ 1.114,75	R\$ 1.114,75
04.08.05.090-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX RIGIDUS	R\$ 1.342,10	NC	NC	R\$ 1.342,10	R\$ 1.342,10
04.08.06.021-2 - RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	R\$ 1.474,73	NC	NC	R\$ 1.474,73	R\$ 1.474,73
03.08.04.001-5 - TRATAMENTO DE COMPLICACÕES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	R\$ 1.195,98	NC	NC	R\$ 1.195,98	R\$ 1.195,98
04.08.06.014-0 FASCIECTOMIA	R\$ 1.337,70	NC	NC	R\$ 1.337,70	R\$ 1.337,70
04.08.04.019-0 OSTEOSTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	R\$ 1.780,03	NC	NC	R\$ 1.780,03	R\$ 1.780,03



PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO

Rua Eloy Cândido de Melo, nº 477 – Centro, Sarzedo/MG – CEP. 32.450-000
Fone: (31) 3577-7010 CNPJ: 01.612.509/0001-58

04.08.02.060-1 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDO-RETARDO/CONSOLIDAÇÃO/PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO CARPO	R\$ 1.375,74	NC	NC	R\$ 1.375,74	R\$ 1.375,74
04.08.02.061-0 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA/DESINSERÇÃO/ARRANCAMENTO CAPSULO-TENO-LIGAMENTAR NA MÃO	R\$ 1.549,56	NC	NC	R\$ 1.549,56	R\$ 1.549,56
04.08.04.010-6 DESARTICULAÇÃO COXOFEMORAL	R\$ 9.811,68	NC	NC	R\$ 9.811,68	R\$ 9.811,68
04.08.01022-3 TRATAMENTO CIRÚRGICO ARTROSE CLAVÍCULA	R\$ 1.705,62	NC	NC	R\$ 1.705,62	R\$ 1.705,62
04.08.05.014-4 TRATAMENTO CIRURGICO INSTABILIDADE NO TORNOZELO	R\$ 2.592,84	NC	NC	R\$ 2.592,84	R\$ 2.592,84
04.08.05.044-6 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE COALIZAÇÃO TARSAL	R\$ 1.610,46	NC	NC	R\$ 1.610,46	R\$ 1.610,46
ORTOPEDIA ALTA COMPLEXIDADE	Valor Fixado	São Lucas	SAME	S. Terezinha	Baleia
04.08.04.009-2 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	R\$ 15.308,20	R\$ 15.308,20	NC	R\$ 15.308,20	R\$ 15.308,20
04.08.06.003-4 ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE ÓSSEO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA MÃO E DO PÉ)	R\$ 6.869,22	NC	NC	R\$ 6.869,22	R\$ 6.869,22
04.08.04.007-6 ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	R\$ 12.020,70	NC	NC	R\$ 12.020,70	R\$12.020,70
04.08.04.015-7 OSTEOTOMIA DA PELVE	R\$ 4.175,60	NC	NC	R\$ 4.175,60	R\$ 4.175,60
04.08.05.006-3 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	R\$ 11.852,08	NC	NC	R\$ 11.852,08	R\$ 11.852,08
04.08.03.014-3 ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS	R\$ 10.832,85	NC	NC	R\$ 10.832,85	R\$10.832,85
04.08.03.030-5 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS	R\$ 13.908,50	NC	NC	R\$ 13.908,50	R\$13.908,50
04.08.03.023-2 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NÍVEL	R\$ 11.961,25	NC	NC	R\$ 11.961,25	R\$11.961,25
04.08.03.089-5 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NÍVEIS	R\$ 13.103,65	NC	NC	R\$ 13.103,65	R\$13.103,65
04.08.03.032-1 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NÍVEIS	R\$ 13.908,50	NC	NC	R\$ 13.908,50	R\$13.908,50
04.08.03.028-3 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	R\$ 29.419,33	NC	NC	R\$ 29.419,33	R\$29.419,33
04.08.03.038-0 DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL C/ MICROSCÓPIO)	R\$ 8.601,35	NC	NC	R\$ 8.601,35	R\$ 8.601,35
04.08.03.015-1 ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NÍVEIS	R\$ 10.831,45	NC	NC	R\$ 10.831,45	R\$10.831,45
04.08.03.005-4 ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS	R\$ 22.853,67	NC	NC	R\$ 22.853,67	R\$22.853,67
04.08.05.004-7 ARTROPLASTIA DE JOELHO (NAO CONVENCIONAL)	R\$ 8.010,90	NC	NC	R\$ 8.010,90	R\$ 8.010,90
04.08.05.005-5 - ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO	R\$ 11.036,00	NC	NC	R\$ 11.036,00	R\$11.036,00

(Handwritten signatures and initials)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO

Rua Eloy Cândido de Melo, nº 477 – Centro, Sarzedo/MG – CEP. 32.450-000
Fone: (31) 3577-7010 CNPJ: 01.612.509/0001-58

04.03.01.033-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E MALFORMACAO DE ARNOLD CHIARI	R\$ 11.439,12	NC	NC	R\$ 11.439,12	R\$11.439,12
04.08.03.027-5 ARTROSE TORACO-LOMBO SACRA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS	R\$ 16.690,20	NC	NC	R\$ 16.690,20	R\$16.690,20
04.08.03.011-0 DISCECTOMIA CERVICAL/LOMBAR-SACRA POR VIA POSTERIOD (DOIS OU MAIS NÍVEIS C/ MICROSCOPIO)	R\$ 16.690,20	NC	NC	R\$ 16.690,20	R\$16.690,20
04.08.03.041-0 DISECTOMIA CERVICAL/LOMBAR/LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR(DOIS OU MAIS NÍVEIS C/ MICROSCOPIO)	R\$ 10.715,52	NC	NC	R\$ 10.715,52	R\$10.715,52
04.03.05.010-3 RIZOTOMIA/NEUROTOMIA PERCUTÂNEA POR RADIOFREQUÊNCIA	R\$ 7.970,46	R\$ 7.970,46	NC	R\$ 7.970,46	R\$ 7.970,46
04.08.03.029-1 TRATAMENTO CIRURGICO ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR DOIS NÍVEIS	R\$ 23.793,10	NC	NC	R\$ 23.793,10	R\$23.793,10
04.15.01.001-2 - TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	R\$ 6.438,12	NC	NC	R\$ 6.438,12	R\$ 6.438,12
OFTALMOLÓGICAS	Valor Fixado	São Lucas	SAME	S Terezinha	Baleia
04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 2.718,84	NC	R\$ 2.718,84	R\$ 2.718,84	R\$ 2.718,84

OTORRINO	Valor Fixado	São Lucas	SAME	S Terezinha	Baleia
04.04.01.001-6 - ADENOIDECTOMIA	R\$ 1.420,86	NC	NC	R\$ 1.420,86	R\$ 1.420,86
04.04.01.002-4 - AMIGDALECTOMIA	R\$ 1.820,14	NC	NC	R\$ 1.820,14	R\$ 1.820,14
04.04.01.021-0 - MASTOIDECTOMIA RADICAL	R\$ 3.439,76	NC	NC	R\$ 3.439,76	R\$ 3.439,76
04.04.01.032-6 - SINUSOTOMIA BILATERAL	R\$ 2.506,48	NC	NC	R\$ 2.506,48	R\$ 2.506,48
04.04.01.035-0 - TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 2.475,40	NC	NC	R\$ 2.475,40	R\$ 2.475,40
04.04.01.041-5 - TURBINECTOMIA	R\$ 2.557,80	R\$ 2.557,80	NC	R\$ 2.557,80	R\$ 2.557,80
04.04.01.003-2 - AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	R\$ 2.337,94	R\$ 2.337,94	NC	R\$ 2.337,94	R\$ 2.337,94
04.04.01.011-3 - EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE	R\$ 652,40	NC	NC	R\$ 652,40	R\$ 652,40
04.04.01.023-7 - MICROCIRURGIA OTOLOGICA	R\$ 1.507,00	NC	NC	R\$ 1.507,00	R\$ 1.507,00
04.04.01.048-2 - SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	R\$ 989,84	NC	NC	R\$ 989,84	R\$ 989,84
04.04.01.052-0 - SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	R\$ 855,00	NC	NC	R\$ 855,00	R\$ 855,00
04.04.02.027-5 - RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA E BENIGNA DA REGIÃO CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 4.650,24	NC	NC	R\$ 4.650,24	R\$ 4.650,24
04.04.01.013-0 - EXTIRPAÇÃO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	R\$ 968,92	NC	NC	R\$ 968,92	R\$ 968,92
04.04.01.017-2 - LARINGECTOMIA PARCIAL	R\$ 4.703,40	R\$ 4.703,40	NC	R\$ 4.703,40	R\$ 4.703,40
04.13.04.011-9 RECONSTRUÇÃO DE LÓBULO DA ORELHA	R\$ 2.351,28	NC	NC	R\$ 2.351,28	R\$ 2.351,28
04.13.04.023-2 TRATAMENTO CIRÚRGICO NÃO ESTÉTICO DA ORELHA	R\$ 2.351,28	NC	NC	R\$ 2.351,28	R\$ 2.351,28
04.04.02.077-1 RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA	R\$ 2.047,80	NC	NC	R\$ 2.047,80	R\$ 2.047,80



PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO

Rua Eloy Cândido de Melo, nº 477 – Centro, Sarzedo/MG – CEP. 32.450-000
Fone: (31) 3577-7010 CNPJ: 01.612.509/0001-58

04.13.04.014-3 RECONSTRUÇÃO TOTAL DE ORELHA (MÚLTIPLOS ESTÁGIOS)	R\$ 2.033,70	NC			
PEDIÁTRICAS	Valor Fixado	São Lucas	SAME	S Terezinha	Baleia
04.07.04.009-9 - HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)- PEDIÁTRICA	R\$ 2.955,12	NC	NC	R\$ 2.955,12	R\$ 2.955,12
04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) PEDIÁTRICA	R\$ 3.010,94	NC	NC	R\$ 3.010,94	R\$ 3.010,94
04.09.04.012-6 ORQUIDOPEXIA BILATERAL -PEDIÁTRICA	R\$ 2.302,14	NC	NC	R\$ 2.302,14	R\$ 2.302,14
04.09.04.013-4 ORQUIDOPEXIA UNILATERAL-PEDIÁTRICA	R\$ 2.251,64	NC	NC	R\$ 2.251,64	R\$ 2.251,64
04.09.05.008-3 POSTECTOMIA - PEDIÁTRICA	R\$ 3.541,00	NC	NC	R\$ 3.541,00	R\$ 3.541,00
04.09.04.021-5 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE-PEDIÁTRICA	R\$ 3.541,00	NC	NC	R\$ 3.541,00	R\$ 3.541,00
04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA-PEDIÁTRICA	R\$ 4.686,00	NC	NC	R\$ 4.686,00	R\$ 4.686,00
04.09.05.003-2 CORREÇÃO DE HIPOSPÁDIA 1ºTEMPO	R\$ 4.564,00	NC	NC	R\$ 4.564,00	R\$ 4.564,00
04.09.05.004-0 CORREÇÃO DE HIPOSPÁDIA 2ºTEMPO	R\$ 4.564,00	NC	NC	R\$ 4.564,00	R\$ 4.564,00
04.07.04.009.9 HÉRNIA UMBILICAL PEDIÁTRICA	R\$ 4.686,00	NC	NC	R\$ 4.686,00	R\$ 4.686,00

EXAMES		Instituições Credenciadas			
EXAMES EM GASTROENTEROLOGIA		Valor Fixado	Santa Casa Misericórdia BH-São Lucas	Baleia	Hospital Santa Terezinha
CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO				
02.09.01.003-7	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA COM ANATOMO PATOLÓGICO	R\$ 548,70	NC	R\$ 548,70	R\$ 548,70
	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E TESTE DE UREASE (PESQUISA HELICOBACTER PYLORI)	R\$ 906,00	NC	R\$ 906,00	R\$ 906,00
	ENDOSCOPIA DIGESTIVA COM ESCLEROTERAPIA DE VARIZES DO ESÔFAGO	R\$1.567,00	NC	R\$1.567,00	R\$1.567,00
	ENDOSCOPIA DIGESTIVA COM MUCOSECTOMIA DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 2.410,00	NC	R\$2.410,00	R\$ 2.410,00
	ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO INDEPENDENTE DO NUMERO DE PÓLIPOS	R\$ 2.630,00	NC	R\$2.630,00	R\$2.630,00
03.03.07.001-3	DILATAÇÃO DE ESÔFAGO COM OGIVAS SOB VISÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 297,00	NC	R\$ 297,00	R\$ 297,00
03.03.07.004-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÔFAGO	R\$ 1.640,00	NC	R\$1.640,00	R\$1.640,00
03.03.07.005-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTÔMAGO/DUODENO	R\$ 1.640,00	NC	R\$1.640,00	R\$1.640,00
04.07.01.025-4	RETIRADA DE PÓLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	R\$ 2.312,00	NC	R\$2.312,00	R\$2.312,00
04.07.02.039-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPO (S) DO RETO / COLO SIGMÓIDE/ COLO DESCENDENTE	R\$ 81,78	NC	R\$ 81,78	R\$ 81,78
04.07.01.031-9	TRATAMENTO ESCLEROSANTE/LIGADURA ELÁSTICA DE LESÃO HEMORRÁGICA DO APARELHO DIGESTIVO ALTO	R\$ 310,50	NC	R\$ 310,50	R\$ 310,50
04.07.01.032-7	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESÕES NÃO HEMORRÁGICAS DO APARELHO DIGESTIVO ALTO	R\$ 310,50	NC	R\$ 310,50	R\$ 310,50
	TESTE RESPIRATORIO H.PILORY	R\$ 480,00	NC	R\$ 480,00	R\$ 480,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO

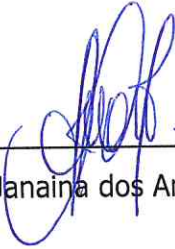
Rua Eloy Cândido de Melo, nº 477 – Centro, Sarzedo/MG – CEP. 32.450-000
Fone: (31) 3577-7010 CNPJ: 01.612.509/0001-58

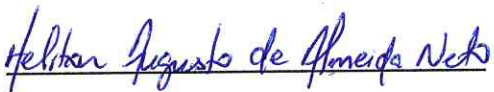
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA COM BIOPSIA E/OU CITOLOGIA	R\$ 1.008,33	NC	R\$1.008,33	R\$1.008,33
	COLONOSCOPIA COM RETIRADA DE PÓLIPO ACIMA DE 12 ANOS AMBULATORIAL (POLIPECTOMIA DE COLON INDEPENDENTE DO NÚMERO DE PÓLIPOS)	R\$ 2.679,90	NC	R\$2.679,90	R\$2.679,90
	COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA - INCLUEM EXAME DE IMAGEM, ANALISE DO MATERIAL E VALOR DA ANESTESIA	R\$ 4.085,00	NC	R\$4.085,00	R\$4.085,00
02.09.01.001-0	COLANGIOPANCREATOGRRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA COLANGIOPANCREATOGRRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCÓPICA)	R\$ 8.547,00	NC	R\$8.547,00	R\$8.547,00

Outros	Valor Fixado	Instituições Credenciadas			
		Santa Casa Misericórdia BH-São Lucas	Baleia	Hospital Santa Terezinha	SAME
Consulta Pré- operatória	R\$ 148,33	R\$ 148,33	R\$ 148,33	R\$ 148,33	R\$ 148,33
Consulta Risco Cirúrgico	R\$ 148,33	R\$ 148,33	R\$ 148,33	R\$ 148,33	NC
Consulta Risco Anestésico	R\$ 148,33	R\$ 148,33	R\$ 148,33	R\$ 148,33	R\$ 148,33
Remuneração diária de Enfermaria	R\$ 391,67	R\$ 391,67	R\$ 391,67	R\$ 391,67	NC
Remuneração diária de CTI	R\$ 1.650,00	R\$ 1.650,00	R\$ 1.650,00	R\$ 1.650,00	NC

*NC – NÃO CREDENCIADA

Em observância ao item 15 do edital e disposições contidas no Artigo 109 da Lei 8.666/93, fica resguardado o prazo de 5 dias uteis para apresentação de recursos por parte das licitantes, assegurada vista imediata aos autos. Não havendo mais nada a tratar, encerrou-se a presente sessão, lavrou-se a presente Ata que será assinada por todos e publicada no site deste órgão para que produza efeitos. Sarzedo/MG, 03 de janeiro de 2024.


Janaina dos Anjos Moreira


Heliton Augusto de Almeida Neto

Membros


Fernanda Cristina Rezende Oliveira
Presidente da CEL