

Secretaria de Estado de Saúde

Extrato do Contrato Nº 092/2023/SES Nº Cadastral 21373

Processo: 27/002.503/2023
Partes: O Estado de Mato Grosso do Sul, por intermédio da Secretaria de Estado de Saúde, com recursos do Fundo Especial de Saúde de Mato Grosso do Sul e MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A
Objeto: O objeto do presente contrato é a aquisição de medicamentos, por meio da utilização da Ata de Registro de Preços 09/FESA/2022, conforme as especificações e quantitativos constantes na Ordem de Utilização de Ata n. 006/2023 e Termo de Referência, partes integrantes deste ato convocatório, independentemente de transcrições.
Dotação Orçamentária: As despesas decorrentes do fornecimento correrão à conta da Funcional Programática n. 20.27901.10.303.2043.4070.0001, Natureza da Despesa n. 33903219, Fonte n. 0260080181, conforme Nota de Empenho 2023NE002488, emitida em 28/03/2023 no valor de R\$240.807,60.
Valor: O valor total deste contrato é de R\$ 240.807,60 (duzentos e quarenta mil e oitocentos e sete reais e sessenta centavos).
Do Prazo: O presente instrumento contratual terá vigência de 12 (doze) meses a partir de sua assinatura.
Data da Assinatura: 19/04/2023
Assinam: Maurício Simões Correa e César Augusto Neumann

Extrato do Contrato Nº 093/2023/SES Nº Cadastral 21374

Processo: 27/002.503/2023
Partes: O Estado de Mato Grosso do Sul, por intermédio da Secretaria de Estado de Saúde, com recursos do Fundo Especial de Saúde de Mato Grosso do Sul e NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Objeto: O objeto do presente contrato é a aquisição de medicamentos, por meio da utilização da Ata de Registro de Preços 09/FESA/2022, conforme as especificações e quantitativos constantes na Ordem de Utilização de Ata n. 005/2023 e Termo de Referência, partes integrantes deste ato convocatório, independentemente de transcrições
Dotação Orçamentária: As despesas decorrentes do fornecimento correrão à conta da Funcional Programática n. 20.27901.10.303.2043.4070.0001, Natureza da Despesa n. 33903219, Fonte n. 0260080181, conforme Nota de Empenho 2023NE002461, emitida em 27/03/2023 no valor de R\$23.094,00.
Valor: O valor total deste contrato é de R\$ 23.094,00 (vinte e três mil e noventa e quatro reais).
Do Prazo: O presente instrumento contratual terá vigência de 12 (doze) meses a partir de sua assinatura.
Data da Assinatura: 19/04/2023
Assinam: Maurício Simões Correa e Adelina Mello Fontana

RESOLUÇÃO N. 74/CIB/SES**CAMPO GRANDE, 25 DE MAIO DE 2023**

Aprovar as decisões da Comissão Intergestores Bipartite.

O **Secretário de Estado de Saúde de Mato Grosso do Sul**, no uso de suas atribuições legais;
Considerando a PORTARIA GM/MS Nº 90, de 3 de fevereiro de 2023 que institui o Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas;
Considerando Portaria GM/MS n. 237, de 8 de março de 2023, que define, na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde –SUS;
Considerando o rol de procedimentos cirúrgicos para o Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas;
Considerando a 359ª reunião extraordinária da Comissão de Intergestores Bipartite, realizada em 08 de maio de 2023;
Considerando a decisão da 360ª reunião ordinária da Comissão Intergestores Bipartite, realizada em 19 de maio de 2023, que aprova o Plano Estadual de Redução de Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas do Mato Grosso do Sul.

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar o Plano Estadual de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas do Estado do Mato Grosso do Sul para o exercício 2023, no âmbito do SUS.

§1º. Consoante a Portaria GM/MS 90, de 3 de fevereiro de 2023, o valor programado oriundo do Governo Federal para a execução das cirurgias eletivas elencadas no rol de procedimentos é de **R\$ 7.985.803,74** (sete milhões, novecentos e oitenta e cinco mil, oitocentos e três reais e setenta e quatro centavos) para o Estado do Mato Grosso do Sul;

§2º. O recurso federal será destinado à execução dos procedimentos nas especialidades pactuadas na 359ª reunião extraordinária da Comissão de Intergestores Bipartite, realizada em 08 de maio de 2023, conforme ANEXO I; §3º. A especialidade de oftalmologia apresenta uma demanda reprimida de **11.133** procedimentos conforme descritas no **ANEXO II**;

§4º Para adesão ao presente Plano Estadual de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, o Estabelecimento de Saúde deverá cumprir as diretrizes do Programa Nacional de Segurança do Paciente, com ênfase na adesão ao Protocolo de Cirurgia Segura, e às ações de prevenção e controle das infecções relacionadas à assistência à saúde;

§5º. As propostas de adesão aprovadas pela SES/MS serão publicadas em Resolução Estadual em Diário Oficial do Estado de MS e deverão ser objeto de Termo Aditivo e/ou Contratos de cada unidade hospitalar **ANEXO IV**;

§6º. Os valores dos procedimentos contido no **Anexo I** serão complementados com recurso federal em 100% do valor da tabela SUS.

§7º Não serão pagos valores diferenciados para os procedimentos abaixo.

04.05.05.009-7: Facectomia c/ implante de lente intra-ocular;

04.05.05.010-0: Facectomia s/ implante de lente intra-ocular;

04.05.05.011-9: Facoemulsificação c/ implante de lente intra-ocular rígida;

04.05.05.037-2: Facoemulsificação c/ implante de lente intra-ocular dobrável;

Art. 2º Os valores diferenciados para os procedimentos constantes no **ANEXO I** deverão ser registrados, obrigatoriamente, nos Sistemas de Informações Ambulatoriais e Hospitalares (SIA/SUS e SIH/SUS), utilizando:

I – Os instrumentos de registro Autorização de Internação Hospitalar (AIH) ou Autorização de Procedimentos Ambulatoriais (APAC), conforme a modalidade do atendimento, em caráter de atendimento 1 – Eletivo; e

II – As séries numéricas específicas o Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas conforme o instrumento de registro, da seguinte forma:

a) AIH: o quinto dígito do número de autorização deve ser preenchido com valor “5”; e

b) APAC: o quinto dígito do número de autorização deve ser preenchido com valor “6”.

Art. 3º. A transferência do recurso federal descrito no §1º se dará da seguinte forma: ⅓ desse valor para fomentar o Programa e o restante será repassado de acordo com a produção de serviço apresentada nos sistemas de informação (SIA/SUS e SIH/SUS).

Art. 4º. O acompanhamento e o controle serão de responsabilidade de cada componente do Controle, Avaliação e Auditoria, conforme a gestão das unidades executoras:

Parágrafo Único: O gestor municipal deverá encaminhar mensalmente à SES/MS relatório de Produção Aprovado no Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA) e Relatório de Produção Aprovado no Sistema de Informações Hospitalares Descentralizado 2 (SIHD2), além do Relatório de Produção com assinatura do profissional médico auditor e do gestor municipal.

Art. 5º. A gestão do Plano Estadual a que se refere esta Resolução caberá à Diretoria Geral de Gestão Estratégica e o seu monitoramento será realizado por meio da Coordenadoria de Projetos Estratégicos, Coordenadoria Estadual de Controle, Avaliação e Auditoria e Coordenadoria de Contratos de Serviços de Saúde mensalmente.

Art. 6º. Serão passíveis de exclusão os municípios que não seguirem os seguintes critérios:

§1º. A não utilização do Sistema de regulação Estadual CORE;

§2º. A não execução dos procedimentos cirúrgicos pactuados no período de 30 dias, sem justificativas;

§3º. A não garantia do acompanhamento pós operatórios e possíveis intercorrências;

§4º. E o não cumprimento de critérios de Adesão dessa resolução.

Art. 7º A SES fará o acompanhamento e monitoramento das metas pactuadas e qualidade do serviço prestado aos usuários do SUS.

Parágrafo Único: Para a avaliação e o acompanhamento dos critérios de qualificação dispostos neste artigo, será realizada pesquisa de satisfação aos usuários atendidos com intuito de avaliar o serviço prestado e desfecho dos procedimentos.

Art. 8º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Maurício Simões
Secretário de Estado de Saúde

José Lourenço Braga Liria Marin
Presidente COSEMS

ANEXO I
VALORES DOS PROCEDIMENTOS

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR PROCEDIMENTO
04.05.01.001-0	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ENTROPION E ECTROPIO	R\$ 407,48
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ 157,50
04.05.02.001-5	CORRECAO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	R\$ 3.323,52
04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR	R\$ 5.334,58
04.05.03.016-9	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	R\$ 8.366,24
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO/ OLEO DE SILICONE E ENDOLASER	R\$ 9.403,68
04.05.04.020-2	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ 898,88
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 225,00
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 531,60
04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 483,60
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	R\$ 651,60
04.05.05.028-3	EXPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 544,88
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 771,60
04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 344,54
04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	R\$ 681,87
04.05.05.038-0	CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA	R\$ 895,16

ANEXO II
IDENTIFICAÇÃO DA FILA

Código do procedimento no SIGTAP	Procedimento Cirúrgico	Quantidade de solicitações na fila até dia 31/12/22	Redução do tamanho da fila (%)	Prazo para reduzir o % proposto (em meses)	Qtde de cirurgias a serem feitas no prazo pactuado
0405020015	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	10	100%	6 meses	10
0405030142	VITRECTOMIA POSTERIOR	100	100%	6 meses	100
0405030169	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	10	100%	6 meses	10
0405030177	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	100	100%	6 meses	100
0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	3.322	100%	6 meses	3.322
0405050097	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	438	100%	6 meses	438

0405050100	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	120	100%	6 meses	120
0405050119	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	228	100%	6 meses	228
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	6.705	100%	6 meses	6.705
0405050216	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	100	100%	6 meses	100

ANEXO III**MATO GROSSO DO SUL**

DISTRIBUIÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS FEDERAIS E ESTADUAIS PARA EXECUÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS

CODIGO GESTOR	Gestão do Recurso	DESCRIÇÃO DO GESTOR	VALOR
500270	MUNICIPAL	CAMPO GRANDE	R\$ 2.943.016,40
500320	MUNICIPAL	CORUMBA	R\$ 343.792,80
500330	MUNICIPAL	COXIM	R\$ 312.303,60
500290	MUNICIPAL	CASSILANDIA	R\$ 383.983,20
500295	MUNICIPAL	CHAPADAO DO SUL	R\$ 17.550,00
500830	MUNICIPAL	TRES LAGOAS	R\$ 381.780,00
500630	MUNICIPAL	PARANAIBA	R\$ 231.588,00
500110	MUNICIPAL	AQUIDAUANA	R\$ 277.776,00
500100	MUNICIPAL	APARECIDA DO TABOADO	R\$ 71.467,80
500790	MUNICIPAL	SIDROLANDIA	R\$ 396.855,00
500325	MUNICIPAL	COSTA RICA	R\$ 28.350,00
500769	MUNICIPAL	SAO GABRIEL DO OESTE	R\$ 92.592,00
500000	ESTADUAL	Mato Grosso do Sul	R\$ 2.504.588,40

ANEXO IV

DISTRIBUIÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS FEDERAL PARA EXECUÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS POR UNIDADE ATENDIMENTO/PROCEDIMENTO

ASSOCIAÇÃO BENEF RURALISTA DE ASS MÉDICA HOSP DE ANASTÁCIO - ABRAMASTÁCIO - CNES - 262011 - ANASTÁCIO				
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR TOTAL
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 771,60	360	R\$ 277.776,00
TOTAL				R\$ 277.776,00
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE APARECIDA DO TABOADO FESAT - CNES - 7456530 APARECIDA DO TABOADO				
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR TOTAL
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 225,00	33	R\$ 7.425,00

04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 771,60	83	R\$ 64.042,80
TOTAL				R\$ 71.467,80
ASSOCIACÃO AQUIDAUANENSE DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR - CNES - 2659417- AQUIDAUANA				
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR TOTAL
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 771,60	360	R\$ 277.776,00
TOTAL				R\$ 277.776,00
ASSOCIACÃO BENEFICENTE HOSPITAL DARCI JOAO BIGATON - CNES 2376474 - BONITO				
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR TOTAL
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 225,00	240	R\$ 54.000,00
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 771,60	240	R\$ 185.184,00
TOTAL				R\$ 239.184,00
SOCIEDADE DE PROT MAT INFÂNCIA DE CAMAPUÃ - CNES - 2536587 - CAMAPUÃ				
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR TOTAL
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 225,00	30	R\$ 6.750,00
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 771,60	300	R\$ 231.480,00
TOTAL				R\$ 238.230,00
ASSOCIAÇÃO DE AUXÍLIO E RECUPERAÇÃO DOS HANSENIANOS - SÃO JULIÃO - CNES - 0009733 - CAMPO GRANDE				
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR TOTAL
04.05.02.001-5	CORRECAO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	R\$ 3.323,52	10	R\$ 33.235,20
04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR	R\$ 5.334,58	50	R\$ 266.729,00
04.05.03.016-9	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	R\$ 8.366,24	5	R\$ 41.831,20
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO/ OLEO DE SILICONE E ENDOLASER	R\$ 9.403,68	50	R\$ 470.184,00
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	R\$ 651,60	108	R\$ 70.372,80
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 771,60	1191	R\$ 918.975,60
04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 344,54	50	R\$ 17.227,00
TOTAL				R\$ 1.818.554,80
ASSOCIACÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE CAMPO GRANDE - CNES 0009717 - CAMPO GRANDE				

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR TOTAL
04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR	R\$ 5.334,58	50	R\$ 266.729,00
04.05.03.016-9	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	R\$ 8.366,24	5	R\$ 41.831,20
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO/ OLEO DE SILICONE E ENDOLASER	R\$ 9.403,68	50	R\$ 470.184,00
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 225,00	150	R\$ 33.750,00
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 771,60	319	R\$ 246.140,40
04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 344,54	50	R\$ 17.227,00
TOTAL				R\$ 1.075.861,60
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVICOS HOSPITALARES EBSEH - CNES 0009709 - CAMPO GRANDE				
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR TOTAL
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 225,00	216	R\$ 48.600,00
TOTAL				R\$ 48.600,00
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CASSILÂNDIA - CNES - 2375680 - CASSILÂNDIA				
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR TOTAL
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 225,00	360	R\$ 81.000,00
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 531,60	30	R\$ 15.948,00
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 771,60	372	R\$ 287.035,20
TOTAL				R\$ 383.983,20
HOSPITAL MUNICIPAL DE CHAPADÃO DO SUL - CNES 2536293 - CHAPADÃO DO SUL				
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR TOTAL
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 225,00	78	R\$ 17.550,00
TOTAL				R\$ 17.550,00
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE COSTA RICA - CNES 2375826 - COSTA RICA				
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR TOTAL
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 225,00	126	R\$ 28.350,00
TOTAL				R\$ 28.350,00
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBÁ CNES 2376334 - CORUMBÁ				
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR TOTAL
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 531,60	12	R\$ 6.379,20
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 771,60	120	R\$ 92.592,00

TOTAL				R\$ 98.971,20
HOSPITAL DE OLHOS DE CORUMBÁ (CONCIANI) - CNES 6534511 - CORUMBÁ				
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR TOTAL
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 225,00	180	R\$ 40.500,00
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 531,60	36	R\$ 19.137,60
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 771,60	240	R\$ 185.184,00
TOTAL				R\$ 244.821,60
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DO PANTANAL - FESP - CNES 6426190 - COXIM				
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR TOTAL
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 225,00	30	R\$ 6.750,00
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 771,60	396	R\$ 305.553,60
TOTAL				R\$ 312.303,60
SOCIEDADE INTEGRADA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL (HOSPITAL SIAS) - CNES 2558610 - FÁTIMA DO SUL				
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR TOTAL
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 771,60	300	R\$ 231.480,00
TOTAL				R\$ 231.480,00
SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO JUDAS TADEU - CNES 2374226 - IGUAQUEMI				
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR TOTAL
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 225,00	600	R\$ 135.000,00
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 771,60	660	R\$ 509.256,00
TOTAL				R\$ 644.256,00
HOSPITAL MUNICIPAL DE MIRANDA DR RENATO ALBUQUERQUE FILHO - CNES - 3594643 - MIRANDA				
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR TOTAL
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 771,60	300	R\$ 231.480,00
TOTAL				R\$ 231.480,00
HOSPITAL MUNICIPAL FRANCISCA ORTEGA - CNES - 2558262 - NOVA ALVORADA DO SUL				
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR TOTAL
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 225,00	300	R\$ 67.500,00
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 531,60	30	R\$ 15.948,00

04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 483,60	30	R\$ 14.508,00
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	R\$ 651,60	30	R\$ 19.548,00
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 771,60	180	R\$ 138.888,00
TOTAL				R\$ 256.392,00
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARANAÍBA - CNES 2375850 - PARANAÍBA				
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR TOTAL
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 225,00	240	R\$ 54.000,00
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 531,60	270	R\$ 143.532,00
04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 483,60	30	R\$ 14.508,00
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	R\$ 651,60	30	R\$ 19.548,00
TOTAL				R\$ 231.588,00
UNIDADE MISTA DE SAÚDE NOSSA S PERPÉTUO SOCORRO - CNES 2375958 - SANTA RITA DO RIO PARDO				
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR TOTAL
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 225,00	120	R\$ 27.000,00
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 771,60	372	R\$ 287.035,20
TOTAL				R\$ 314.035,20
HOSPITAL MUNICIPAL DE SETE QUEDAS - CNES 2558327 - SETE QUEDAS				
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR TOTAL
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 225,00	72	R\$ 16.200,00
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 771,60	72	R\$ 55.555,20
TOTAL				R\$ 71.755,20
SOCIEDADE BENEFICENTE DONA ELMIRIA SILVÉRIO BARBOSA - CNES - 2370816 - SÍDROLÂNDIA				
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR TOTAL
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 225,00	307	R\$ 69.075,00
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 531,60	30	R\$ 15.948,00
04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 483,60	30	R\$ 14.508,00
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	R\$ 651,60	30	R\$ 19.548,00

04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 771,60	360	R\$ 277.776,00
TOTAL				R\$ 396.855,00
HOSPITAL MUNICIPAL JOSÉ VALDIR ANTUNES DE OLIVEIRA - CNES - 2659603 - SÃO GABRIEL DO OESTE				
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR TOTAL
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 771,60	120	R\$ 92.592,00
TOTAL				R\$ 92.592,00
HOSPITAL NOSSA SENHORA AUXILIADORA - CNES 2756951 - TRÊS LAGOAS				
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	VALOR PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR TOTAL
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 225,00	240	R\$ 54.000,00
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 531,60	30	R\$ 15.948,00
04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 483,60	30	R\$ 14.508,00
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	R\$ 651,60	30	R\$ 19.548,00
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 771,60	360	R\$ 277.776,00
TOTAL				R\$ 381.780,00

Resolução Nº 30/SES

Campo Grande, 25 de maio de 2023

O Secretário de Estado da Saúde de Mato Grosso do Sul, no uso das atribuições, e Considerando a Resolução Nº28/SES/ 2023 de 08 de maio de 2023 que definiu para o exercício de 2023 e 2024, estratégia para ampliação do acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos e exames de diagnósticos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) no Estado de Mato Grosso do Sul – “MS SAÚDE, MAIS SAÚDE E MENOS FILA”.

R E S O L V E :

Art. 1º Publicar as propostas de adesões encaminhadas pelos gestores municipais à Resolução Nº28/SES/2023 para execução nas competências junho de 2023 à abril de 2024, na forma do ANEXO I desta Resolução.

Parágrafo Único: Para efetivação da proposta de adesão os estabelecimentos de saúde deverão comprovar que já realizou procedimentos de alta complexidade, que necessitam de habilitação, em sua série histórica de produção hospitalar OU apresentar projeto para execução destes procedimentos conforme art. 2º no §3º da Resolução Nº28, para parecer e julgamento da comissão avaliadora.

Art. 2º Esta resolução entrará em vigor na data da sua publicação, com efeitos financeiros a partir da competência maio/2023.

Maurício Simões Corrêa
Secretário de Estado da Saúde
Mato Grosso do Sul

ANEXO I
ROL DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

ABRAMASTÁCIO CNES - 2620111 - ANASTÁCIO		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	12
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	120
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	60

04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	60
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	60
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	60
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	12
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTA- CAO DE COLO	12
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	60
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	12
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	60
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	12
04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	12
04.09.07.008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR	12

HOSPITAL REGIONAL DR ESTÁCIO MUNIZ- CNES 2650417 AQUIDAUANA		
CÓDIGO DO PRO- CEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	60
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	12
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	288
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	36
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	24
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	12
04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	12
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	192
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	60
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	60
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	192
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	144
04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	72
04.09.07.007-6	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	72
04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VA- GINAL	24
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	96
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	96
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACAS E/OU PARAFUSO	8

ABRAM MS CNES - 2695138 - AQUIDAUANA		
CÓDIGO DO PRO- CEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	384
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	72
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	72
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	72
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	120
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	120

FESAT - CNES 7456530 - APARECIDA DO TABOADO		
CÓDIGO DO PRO- CEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	24

04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	60
04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	120
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	24
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	24
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	120
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	24
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	60
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	24
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	60
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	48
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	60
04.08.06.044-1	TENÓLISE	48
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACAS E/OU PARAFUSO	48
04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	24

HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO BIGATON - CNES 2376474 - BONITO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	240
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	240
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	240
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	240
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	240
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	240
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	240
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	240
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	240
04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	240
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	240
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	240

SANTA CASA DE BATAGUASSU CNES 2371782 - BATAGUASSU

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	480
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	24
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	120
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	48
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	24
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	60
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	24
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	48
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	12
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	24
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	12
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	36
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	12
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	12
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	48

04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	36
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	24
04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	24
04.09.07.008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR	24
04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	24
04.10.01.008-1	PLÁSTICA MAMÁRIA MASCULINA	12
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	84
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	84
04.08.04.004-1	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)	36
04.08.04.008-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	36
04.08.04.009-2	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	24
04.08.05.006-3	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	48
04.08.05.016-0	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	48
04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	36
04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	48
04.08.06.071-9	VIDEOARTROSCOPIA	48
04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	60

HOSPITAL BENEFICENTE SÃO MATEUS - CNES 2376091 - CAARAPÓ		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	12
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	12
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	48
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	48
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	12
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	48
04.07.04.022-6	REPARAÇÃO DE OUTRAS HÉRNIAS	12
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	48
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	48
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	24
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	24
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	36
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	48
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	36
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	48
04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	24
04.09.07.007-6	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	12
04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	24
04.08.06.044-1	TENÓLISE	72
04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	48
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACAS E/OU PARAFUSO	48
04.08.06.071-9	VIDEOARTROSCOPIA	24

04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	24
04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	60

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - SANTA CASA - CNES 2376334 - CORUMBÁ		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.02.01.004-3	TIREOIDECTOMIA TOTAL	24
04.04.01.035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI/BILATERAL)	36
04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	36
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	60
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	60
04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	60
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	60
04.07.02.024-1	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	12
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	24
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	600
04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	36
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	60
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	60
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	120
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	360
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	12
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	240
04.07.04.013-7	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCÓPICA	24
04.07.04.015-3	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCÓPICA	24
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	24
04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	12
04.07.04.022-6	REPARAÇÃO DE OUTRAS HÉRNIAS	24
04.09.01.018-9	LITOTRIPSIA	48
04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	48
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	12
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	24
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	120
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	60
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	72
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	120
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	24
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	180
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	120
04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	36
04.09.07.007-6	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	12
04.09.07.008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR	36
04.09.05.004-0	CORRECAO DE HIPOSPADIA (2º TEMPO)	12
04.09.05.003-2	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO)	12
04.09.03.004-0	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PROSTATA	120
04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	12
04.09.04.012-6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	12

04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	24
04.09.06.020-8	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	120
04.09.06.015-1	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	24
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	12
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	12
04.08.02.005-9	ARTROPLASTIA DE CABECA DO RADIO	24
04.08.04.008-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	12
04.08.05.014-4	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	12
04.08.05.015-2	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	12
04.08.05.016-0	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	24
04.08.05.017-9	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	24
04.08.05.034-9	REVISAO CIRÚRGICA DO PE TORTO CONGÊNITO	12
04.08.05.073-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ CAVO	12
04.08.05.074-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO	12
04.08.05.076-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	12
04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	24
04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	24
04.08.06.044-1	TENÓLISE	12
04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	12
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACAS E/OU PARAFUSO	24
04.08.06.071-9	VIDEOARTROSCOPIA	12
04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	12
04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	24

HOSPITAL REGIONAL DR.ALVARO FONTOURA SILVA - CNES 6426190 - COXIM		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.04.01.035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI/BILATERAL)	14
04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	14
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	35
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	35
04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	63
04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	7
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	35
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	105
04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	56
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	56
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	56
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	56
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	56
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	56
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	56
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	105
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	70

04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	70
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	70
04.08.05.016-0	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	60
04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	60
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACAS E/OU PARAFUSO	12
04.08.06.071-9	VIDEOARTROSCOPIA	120

FHCR- CNES 2375826 - COSTA RICA		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	120
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	36
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	36
04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	120
04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	120
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	1200
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	12
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	120
04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	120
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	12
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	12
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	12
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	120
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	24
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	12
04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	12
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	24
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	24
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	36
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	24
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	48
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	24
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	24
04.09.03.004-0	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PROSTATA	36
04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	36
04.09.04.012-6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	36
04.10.01.008-1	PLÁSTICA MAMÁRIA MASCULINA	24
04.13.04.023-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO NÃO ESTÉTICO DA ORELHA	24
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	24
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	24
04.08.03.001-1	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	12
04.08.03.002-0	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO- TORÁCICA POSTERIOR UM NÍVEL	12
04.08.03.003-8	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO- TORÁCICA POSTERIOR DOIS NÍVEIS	12
04.08.03.004-6	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO- TORÁCICA POSTERIOR SEIS NÍVEIS	12

04.08.03.005-4	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO- TORÁCICA POSTERIOR TRÊS NÍ- VEIS	12
04.08.03.006-2	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRÊS NÍVEIS	72
04.08.03.007-0	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS	72
04.08.03.009-7	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NÍVEIS	24
04.08.03.010-0	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS	24
04.08.03.011-9	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL	72
04.08.03.013-5	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NÍ- VEL	48
04.08.03.014-3	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS	48
04.08.03.015-1	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NÍVEIS	12
04.08.03.016-0	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRÊS NÍVEIS	12
04.08.03.023-2	ARTRODESE TÓRACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NÍVEL	12
04.08.05.014-4	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	24
04.08.05.015-2	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	24
04.08.05.016-0	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRU- ZADO ANTERIOR)	12
04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCEC- TOMIA PARCIAL / TOTAL	24
04.08.06.044-1	TENÓLISE	24
04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	24
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACAS E/OU PARAFUSO	24
04.08.06.071-9	VIDEOARTROSCOPIA	48
04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDI- MENTOS DESCOMPRESSIVOS)	12
04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	24

HOSPITAL MUNICIPAL DE CHAPADÃO DO SUL - CNES 2536293 – CHAPADÃO DO SUL		
CÓDIGO DO PRO- CEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	156
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	120
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	60
04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	420
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	180
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	120
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	300
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	60
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	240
04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	12
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	36
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	36
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	36
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	48
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	48

04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	36
04.09.07.008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR	12
04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	36
04.09.04.012-6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	36
04.10.01.008-1	PLÁSTICA MAMÁRIA MASCULINA	12

SANTA CASA CNES - 0009717 - CAMPO GRANDE		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	300
04.07.02.024-1	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	120
04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	360
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	120
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	120
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	360
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	360
04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	240
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	240
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	240
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	120
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	120
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	120
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	120
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	120
04.09.03.004-0	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PROSTATA	120
04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	120
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	60
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	60
04.08.03.002-0	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO- TORÁCICA POSTERIOR UM NÍVEL	24
04.08.03.003-8	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO- TORÁCICA POSTERIOR DOIS NÍVEIS	24
04.08.03.005-4	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO- TORÁCICA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS	24
04.08.03.006-2	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRÊS NÍVEIS	24
04.08.03.007-0	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS	24
04.08.03.011-9	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL	24
04.08.03.013-5	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NÍVEL	24
04.08.03.014-3	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS	24
04.08.03.026-7	ARTRODESE TÓRACO -LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL	24
04.08.03.027-5	ARTRODESE TÓRACO -LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS	24
04.08.03.038-0	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL C/ MICROSCÓPIO)	24
04.08.03.041-0	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)	24

SÃO JULIÃO CNES - 0009733 - CAMPO GRANDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.04.01.035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI/BILATERAL)	60
04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	24
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	60
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	60
04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	240
04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	24
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	1375
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	12
04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	1620
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	168
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	72
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	72
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	204
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	492
04.07.04.013-7	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCÓPICA	648
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	120
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	120
04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	120
04.09.04.012-6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	120
04.13.04.023-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO NÃO ESTÉTICO DA ORELHA	84

EBSERH HOSP.UNIV.MARIA APARECIDA PEDROSSIAN- CNES 0009709- CAMPO GRANDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	192
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	192
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	192
04.08.05.006-3	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	96
04.08.05.016-0	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	48
04.08.05.017-9	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	48
04.08.05.076-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	96
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACAS E/OU PARAFUSO	96

HOSP.REGIONAL DO MATO GROSSO DO SUL- CNES 0009725 – CAMPO GRANDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.02.01.004-3	TIREOIDECTOMIA TOTAL	24
04.04.01.035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI/BILATERAL)	12
04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	12
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	12
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	12
04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	12
04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	12
04.07.02.024-1	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	24
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	60
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	120
04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	84

04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	108
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	84
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	84
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	84
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	84
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	84
04.07.04.013-7	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCÓPICA	84
04.07.04.015-3	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCÓPICA	84
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	108
04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	108
04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	24
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	108
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	108
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	204
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	36
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	36
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	36
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	36
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	36
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	36
04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	36
04.09.07.007-6	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	36
04.09.07.008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR	36
04.09.05.004-0	CORRECAO DE HIPOSPADIA (2º TEMPO)	60
04.09.05.003-2	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO)	60
04.09.03.004-0	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PROSTATA	60
04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	60
04.09.04.012-6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	60
04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	60
04.09.06.020-8	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	24
04.09.06.015-1	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	24
04.10.01.008-1	PLÁSTICA MAMÁRIA MASCULINA	36
04.13.04.023-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO NÃO ESTÉTICO DA ORELHA	36
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	60
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	60

SANTA CASA DE CASSILÂNDIA - CNES – 2375680 - CASSILÂNDIA

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	48
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	48
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	48
04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	96
04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	24
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	360
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	120
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	120
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	60
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	60

04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	120
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	60
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	24
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	120
04.07.04.022-6	REPARAÇÃO DE OUTRAS HÉRNIAS	120
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	60
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	60
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	60
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	60
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	60
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	120
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	24
04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	120
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	120
04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	36
04.08.04.006-8	ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSÃO DO QUADRIL	48
04.08.04.007-6	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	48
04.08.04.008-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	48
04.08.04.009-2	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HIBRIDA	48
04.08.05.004-7	ARTROPLASTIA DE JOELHO (NÃO CONVENCIONAL)	60
04.08.05.005-5	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO	60
04.08.05.006-3	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	60
04.08.05.007-1	ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	24
04.08.05.015-2	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	24
04.08.05.016-0	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	48
04.08.05.017-9	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	48
04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	24
04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	48
04.08.06.044-1	TENÓLISE	240
04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	240
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACAS E/OU PARAFUSO	48
04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	48

HOSPITAL EVANGELICO - CNES 2371375 - DOURADOS

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	120
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	180
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	180
04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	120
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	96
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	96
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	36

04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	60
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	36
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	60
04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	96
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	48
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	60
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	36
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	60
04.09.03.004-0	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PROSTATA	60
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	120

SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO JUDAS TADEU - CNES 2374226 - IGUAQUEMI

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	1200
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	180
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	240
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	240
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	240
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	240
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	240
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	240
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	240
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	240

SIAS - CNES 2558610 - FATIMA DO SUL

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	600
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	24
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	12
04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	168
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	24
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	24
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	24
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	36
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	24
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	24
04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	24
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	12
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	12
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	24
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	12
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	12
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	12
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	12
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	24

04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	24
04.09.03.004-0	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PROSTATA	24
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	48
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	72

HOSPITAL MUNICIPAL LOURIVAL NASCIMENTO DA SILVA CNES 2651505 - ITAPORÃ		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.07.02.024-1	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	48
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	48
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	48
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	96
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	96
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	96
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	96
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	96
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	96
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	48
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	96
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	48
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	48
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	48
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	48
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	48
04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	48
04.09.07.007-6	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	48
04.09.07.008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR	48
04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	24

SIAS - CNES 2558610 - FÁTIMA DO SUL		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	600
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	24
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	12
04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	168
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	24
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	24
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	24
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	36
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	24
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	24
04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	24
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	12
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	12

04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	24
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	12
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	12
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	12
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	12
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	24
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	24
04.09.03.004-0	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PROSTATA	24
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	48
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	72

HOSPITAL MARECHAL RONDON CNES - 2558289 - JARDIM

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	120
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	24
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	60
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	24
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	24
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	36

HOSPITAL MUNICIPAL RENATO ALBUQUERQUE FILHO CNES - 3569543 - MIRANDA

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	48
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	120
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	60
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	60
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	60
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	96
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	60
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	96
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	48
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	24
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	24
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	24
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	24
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	12
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	24
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	24
04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	24
04.09.07.007-6	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	36
04.09.07.008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR	24
04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	48
04.13.04.023-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO NÃO ESTÉTICO DA ORELHA	120

04.08.06.044-1	TENÓLISE	24
04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	24
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACAS E/OU PARAFUSO	36
04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	24
04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	36

HOSPITAL SORIANO CORREA DA SILVA CNES 2646943 - MARACAJU		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	192
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	120
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	96
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	96
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	96
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	120
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	96
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	48
04.08.02.005-9	ARTROPLASTIA DE CABECA DO RADIO	12
04.08.02.007-5	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO	12
04.08.04.004-1	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)	12
04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	12
04.08.04.006-8	ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSÃO DO QUADRIL	12
04.08.04.007-6	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	12
04.08.04.008-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	12
04.08.04.009-2	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	12
04.08.05.004-7	ARTROPLASTIA DE JOELHO (NÃO CONVENCIONAL)	12
04.08.05.005-5	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO	12
04.08.05.006-3	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	12
04.08.05.014-4	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	48
04.08.05.015-2	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	12
04.08.05.016-0	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	24
04.08.05.034-9	REVISAO CIRÚRGICA DO PE TORTO CONGÊNITO	12
04.08.05.073-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ CAVO	12
04.08.05.074-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO	12
04.08.05.076-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	12
04.08.05.077-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGENITO INVETERADO	12
04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	12
04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	24
04.08.06.044-1	TENÓLISE	72
04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	12

04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACAS E/OU PARAFUSO	48
04.08.06.071-9	VIDEOARTROSCOPIA	12
04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	36
04.08.02.006-7	ARTROPLASTIA DE PUNHO	12
04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	24

FUNDAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNSAU CNES - 2371243 NOVA ANDRADINA		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	24
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	24
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	24
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	24
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	24
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	24
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	24
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	60
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	12
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	12
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	12
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	12
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	96
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	36
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	72
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	72
04.08.05.015-2	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	48
04.08.05.016-0	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	48
04.08.05.017-9	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	48
04.08.05.034-9	REVISAO CIRÚRGICA DO PE TORTO CONGÊNITO	24
04.08.05.073-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ CAVO	24
04.08.05.074-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO	24
04.08.05.076-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	48
04.08.05.077-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGENITO INVETERADO	24
04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	96
04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENIS-CECTOMIA PARCIAL / TOTAL	96
04.08.06.044-1	TENÓLISE	96
04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	60
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACAS E/OU PARAFUSO	72
04.08.06.071-9	VIDEOARTROSCOPIA	120

04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	72
04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	72

HOSPITAL MUNICIPAL FRANCISCO ORTEGA - CNES – 2558262 – NOVA ALVORADA DO SUL		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	360
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	24
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	72
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	12
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	12
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	72
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	24
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	24
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	24

HOSPITAL MUNICIPAL DE NAVIRAI - CNES 2710498 - NAVIRAÍ		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	48
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	48
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	48
04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	48
04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	48
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	48
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	48
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	48
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	48
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	48
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	48
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	48
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	48
04.07.04.022-6	REPARAÇÃO DE OUTRAS HÉRNIAS	48
04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	48
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	48
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	48
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	48
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	96
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	96
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	96
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	96
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	48
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	48

04.08.05.014-4	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	48
04.08.05.073-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ CAVO	48
04.08.05.074-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO	48
04.08.05.076-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	48
04.08.06.044-1	TENÓLISE	48
04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	48
04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	48

SANTA CASA DE PARANAÍBA - CNES 2375850 - PARANAÍBA		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.04.01.035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI/BILATERAL)	24
04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	24
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	60
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	36
04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	12
04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	24
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	120
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	60
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	144
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	36
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	24
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	120
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	60
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	24
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	96
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	24
04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	24
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	12
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	120
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	96
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	12
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	60
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	96
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	60
04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	12
04.09.04.012-6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	12
04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	36
04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	24
04.08.05.015-2	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	24
04.08.05.034-9	REVISAO CIRÚRGICA DO PE TORTO CONGÊNITO	24
04.08.05.076-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	24
04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	24

04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENIS-CECTOMIA PARCIAL / TOTAL	12
04.08.06.044-1	TENÓLISE	60
04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	60
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACAS E/OU PARAFUSO	60
04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	180
04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	60

HOSPITAL DR JOSÉ MARIA MARQUES DOMINGUES - CNES 2536935 - RIBAS DO RIO PARDO		
CÓDIGO DO PRO- CEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	2400
04.07.02.024-1	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	120
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	120
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	240
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	120
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	120
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	240
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	480
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	120
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	240
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	180
04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	120
04.07.04.022-6	REPARAÇÃO DE OUTRAS HÉRNIAS	240
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	240
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	240
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	240
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	120
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	60
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	120
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	240
04.09.05.004-0	CORRECAO DE HIPOSPADIA (2º TEMPO)	60
04.09.05.003-2	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO)	60
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	240
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	240
04.08.05.034-9	REVISAO CIRÚRGICA DO PE TORTO CONGÊNITO	240
04.08.05.073-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ CAVO	60
04.08.05.074-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO	60
04.08.05.076-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	240
04.08.05.077-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGENITO INVETERADO	180
04.08.06.044-1	TENÓLISE	120
04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	180
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACAS E/OU PARAFUSO	240

04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	180
----------------	---	-----

HOSPITAL BENEFICENTE DE RIO BRILHANTE - CNES 4068823 - RIO BRILHANTE		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	48
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	144
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	120
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	120
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	120
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	120
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	120
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	120
04.07.04.022-6	REPARAÇÃO DE OUTRAS HÉRNIAS	120
04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	24
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	24
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	24
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	24
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	24
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	24
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	48
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	48
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	48
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	24
04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	24
04.09.07.007-6	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	24
04.09.07.008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR	24
04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	24
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	48
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	72
04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	48
04.08.04.007-6	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	48
04.08.04.008-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	48
04.08.05.005-5	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO	24
04.08.05.006-3	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	24
04.08.05.014-4	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	24
04.08.05.016-0	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	24
04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	24
04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENIS-CECTOMIA PARCIAL / TOTAL	24
04.08.06.044-1	TENÓLISE	24
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACAS E/OU PARAFUSO	360

04.08.06.071-9	VIDEOARTROSCOPIA	336
----------------	------------------	-----

UNIDADE MISTA NOSSA SENHORA DO PERPETUO SOCORRO - CNES 2375958 - SANTA RITA DO PARDO		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	240
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	24
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	24
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	24
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	24
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	24
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	24
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	24
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	24
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	24
04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	24
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	24
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	24
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	24
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	24
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	24
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	24
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	24
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	24
04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	24
04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	24
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	60
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	60
04.08.04.004-1	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)	24
04.08.04.008-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	24
04.08.04.009-2	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HIBRIDA	24
04.08.05.006-3	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	24
04.08.05.016-0	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	24
04.08.05.017-9	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	24
04.08.05.073-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ CAVO	24
04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	24
04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENIS-CECTOMIA PARCIAL / TOTAL	24
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACAS E/OU PARAFUSO	24
04.08.06.071-9	VIDEOARTROSCOPIA	24

04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	24
04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	24

SOCIEDADE BENEFICENTE DONA HELMIRIA SILVERIO BARBOSA CNES - 2370816 SIDROLÂNDIA		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	84
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	84
04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	84
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	300
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	300
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	300
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	300
04.07.04.022-6	REPARAÇÃO DE OUTRAS HÉRNIAS	300
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	240
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	240
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	240
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	180
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	180
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	180
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	180
04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	180
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	240
04.08.05.015-2	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	240
04.08.05.016-0	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	240
04.08.05.017-9	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	240
04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	240
04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	240
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACAS E/OU PARAFUSO	240
04.08.06.071-9	VIDEOARTROSCOPIA	240

HOSPITAL RACHID SALDANHA DERZI CNES - 2361027 - SONORA		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	120
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	24
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	24
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	60
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	48
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	72

04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	36
----------------	---------------------	----

HOSPITAL JOSÉ VALDIR ANTUNES DE OLIVEIRA CNES - 2659603 - SÃO GABRIEL DO OESTE		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	120
04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	120
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	12
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	12
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	12
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	60
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	12
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	36
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	12
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	12
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	12
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	12
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	12
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	12
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	12
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120
04.08.05.015-2	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	12
04.08.05.016-0	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	60
04.08.05.017-9	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	12
04.08.05.076-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	12
04.08.05.077-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGENITO INVETERADO	12
04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	24
04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	108
04.08.06.044-1	TENÓLISE	72
04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	12
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACAS E/OU PARAFUSO	36
04.08.06.071-9	VIDEOARTROSCOPIA	180
04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	36
04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	24

HOSPITAL MUNICIPAL DE SETE QUEDAS - CNES 2558327 - SETE QUEDAS		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	144
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	36

04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	24
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	24
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	36
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	36
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	36
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	36
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	36
04.07.04.022-6	REPARAÇÃO DE OUTRAS HÉRNIAS	36

HOSPITAL NOSSA SENHORA AUXILIADORA - CNES 2756951 - TRÊS LAGOAS		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
04.04.01.035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI/BILATERAL)	120
04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	60
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	60
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	120
04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	120
04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	120
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	300
04.07.02.024-1	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	60
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	60
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	180
04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	120
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	120
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	120
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	120
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	120
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	120
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	120
04.07.04.013-7	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCÓPICA	120
04.07.04.015-3	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCÓPICA	120

ANEXO II**ROL DE EXAMES DE IMAGEM E DIAGNOSTICO**

CEM - 2376040 - ANASTÁCIO		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	720
0205010040	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	360
0205020038	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	60
0205020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1200
0205020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	600
0205020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	600
0205020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	60
0205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	25
0205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	60
0211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	240

0211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (M.A.P.A)	240
HOSPITAL REGIONAL ESTÁCIO MUNIZ - CNES 2659417 - AQUIDAUANA		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADEÇÃO
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	132
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	324
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	132
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES C/ OU S/ CONTRASTE	132
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO C/ OU S/ CONTRASTE	132
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO C/ OU S/ CONTRASTE	876
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) C/ OU S/ CONTRASTE	264
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	384
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	624
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	264
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	624

FESAT - CNES 7456530 - APARECIDA DO TABOADO		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADEÇÃO
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	220
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	220
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	220
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES C/ OU S/ CONTRASTE	220
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO C/ OU S/ CONTRASTE	220
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO C/ OU S/ CONTRASTE	255
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	165
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) C/ OU S/ CONTRASTE	165
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	330
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	165
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	165

0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	165
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1100
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	220
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	110
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	55
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	55
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	110
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	110

CENTRO ESPECIALIDADE MEDICAS - CNES 2371022- BATAGUASSU

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	1400
0211050059	ELETROENCEFALOGRAFIA QUANTITATIVO C/MAPEAMENTO (EEG)	70
0211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	42
0211020060	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO	245
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	35
0201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	70
0203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	70

CLINICA DA MULHER - CNES 9917032 - BATAGUASSU

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	210
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	490
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	210
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1050
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	70
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	70
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	84

CENTRO DE DIAGNOSTICO/IMAGEM - CNES 9854738 - BATAGUASSU

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	210
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE(COM SEDAÇÃO)	140
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE(COM SEDAÇÃO)	210
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO - C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	105
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO- C/ OU S/ CONTRASTE(COM SEDAÇÃO)	420
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX - C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	420
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR - C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	210
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR - C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	140
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR (COM SEDAÇÃO)	140

0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR (COM SEDAÇÃO)	140
-------------------	--	------------

FESP - CNES 6426190 - COXIM

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESAO
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	70
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	70
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	700
EXAMES COM SEDAÇÃO		
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	70
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE(COM SEDAÇÃO)	350
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE(COM SEDAÇÃO)	140
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES - C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	210
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO - C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	70
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO- C/ OU S/ CONTRASTE(COM SEDAÇÃO)	938
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX - C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	2240
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR - C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	700

HOSPITAL DE CLINICA SÃO LUCAS - CNES 2375761 - CASSILÂNDIA

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESAO
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	35
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/CONTRASTE	35
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	35
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES C/ OU S/ CONTRASTE	70
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO C/ OU S/ CONTRASTE	35
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO C/ OU S/ CONTRASTE	140
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	35
206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) C/ OU S/ CONTRASTE	56
206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	210
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	140
206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	35

206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	140
209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	140
209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	560

AME - CNES 9363327 - CASSILÂNDIA

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	210
0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	210
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	210
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	350
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	280
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	350
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	140
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	70
0205020119	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	70
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	210
0211050024	ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	140
0211050032	ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	140
0211050040	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	140
0211050059	ELETOENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/MAPEAMENTO (EEG)	140
0211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	140
0211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (M.A.P.A)	140
0201010585	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	140
0205020194	MARCAÇÃO DE LESÃO PRE-CIRURGICA DE LESÃO NÃO PALPÁVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRAFIA	210
0201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	140
0203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	140
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	140

FHCR - CNES 2375826 - COSTA RICA

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	240
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/CONTRASTE	240
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	240
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES C/ OU S/ CONTRASTE	240
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO C/ OU S/ CONTRASTE	240
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO C/ OU S/ CONTRASTE	240
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	240

0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) C/ OU S/ CONTRASTE	240
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	240
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	240
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	240
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	240

HOSPITAL DO CÂNCER - CAMPO GRANDE		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	240
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	300
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	180
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES C/ OU S/ CONTRASTE	180
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO C/ OU S/ CONTRASTE	180
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO C/ OU S/ CONTRASTE	300
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	180
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) C/ OU S/ CONTRASTE	180
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	360
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	360
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	180
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	360
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	1800
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1800
0201010410	BIOPSIA DE PROSTATA	720

EBSERH HOSP.UNIV.MARIA APARECIDA PEDROSSIAN- CNES 0009709- CAMPO GRANDE		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	180
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	180
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	90
0201010410	BIOPSIA DE PROSTATA	45
0211020010	CATETERISMO CARDÍACO	180
EXAMES COM SEDAÇÃO		

0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES - C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	18
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO- C/ OU S/ CONTRASTE(COM SEDAÇÃO)	72
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX - C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	18
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR - C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	18
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR - C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	18

HOSPITAL ADVENTISTA DO PENFIGO UNIDADE CENTRO - CNES 2599643 - CAMPO GRANDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	100
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	100
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	200
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	300
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	150
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	150
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	50
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	150
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	100
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	300
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA /PELVE / ABDOMEN INFERIOR	300
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	300
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	200
0211090018	ESTUDO URODINÂMICO COMPLETA	200
0211020010	CATETERISMO CARDÍACO	1500

HOSPITAL REGIONAL DO MATO GROSSO DO SUL - CNES 0009725 - CAMPO GRANDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	720
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/CONTRASTE	720
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	720
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES C/ OU S/ CONTRASTE	720
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO C/ OU S/ CONTRASTE	720
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO C/ OU S/ CONTRASTE	720
0206010087	TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	720
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	720

0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) C/ OU S/ CONTRASTE	720
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	720
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	720
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	720
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	720
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	120
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	120
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	120
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	120
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	120
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	120
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	120
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	120
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	120
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	120
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	120
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA /PELVE / ABDOMEN INFERIOR	120
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	120
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	120
0209040017	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	24
0209040025	LARINGOSCOPIA	12
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	108
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	240
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	240
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	240
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	240
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	240
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	240
0205020119	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	240
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	240
0211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	120
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	108
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	108
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	108
0201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	24
0211020010	CATETERISMO CARDÍACO	120
EXAMES COM SEDAÇÃO		
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL COM SEDAÇÃO	24
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) COM SEDAÇÃO	24
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO COM SEDAÇÃO	24
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA COM SEDAÇÃO	24

0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA SEDAÇÃO	24
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO COM SEDAÇÃO	24
207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA COM SEDAÇÃO	24
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) COM SEDAÇÃO	24
207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	24
207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	24
207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA /PELVE / ABDOMEN INFERIOR	24
207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) COM SEDAÇÃO	24
207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA COM SEDAÇÃO	24
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	240
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE(COM SEDAÇÃO)	240
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE(COM SEDAÇÃO)	240
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES - C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	240
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO - C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	240
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO- C/ OU S/ CONTRASTE(COM SEDAÇÃO)	240
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX - C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	240
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR - C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	240
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR - C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	240
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR (COM SEDAÇÃO)	240
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR (COM SEDAÇÃO)	240
0206010060	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA (COM SEDAÇÃO)	240

SANTA CASA DE CAMPO GRANDE - CNES 0009717 CAMPO GRANDE		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	180
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/CONTRASTE	180
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	180
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES C/ OU S/ CONTRASTE	180
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO C/ OU S/ CONTRASTE	180
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO C/ OU S/ CONTRASTE	180

0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	180
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) C/ OU S/ CONTRASTE	180
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	180
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	180
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	180
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	180
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	480
0211020010	CATETERISMO CARDÍACO	140

HOSPITAL SÃO JULIÃO - CNES - 0009733 - CAMPO GRANDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	240
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	240

HOSPITAL ADVENTISTA DO PENFIGO - CNES 2646773 - CAMPO GRANDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	200
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	400
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	150
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES C/ OU S/ CONTRASTE	200
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO C/ OU S/ CONTRASTE	200
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO C/ OU S/ CONTRASTE	700
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	400
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) C/ OU S/ CONTRASTE	350
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	700
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	650
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	400
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	650

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CORUMBANESE (SANTA CASA) - CNES 23766334 - CORUMBA

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	240

0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	240
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	240
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES C/ OU S/ CONTRASTE	240
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO C/ OU S/ CONTRASTE	240
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO C/ OU S/ CONTRASTE	600
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	600
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) C/ OU S/ CONTRASTE	600
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	1200
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	600
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	600
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	600
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	600
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	60
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	60
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	120
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA /PELVE / ABDOMEN INFERIOR	120
0208030042	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	240
0208050019	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	240
0208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUÍNEO (CORPO INTEIRO)	180
0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	600
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	360
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	360
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	360
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	240
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	240
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	240
0205020119	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	240
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	120
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	960
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	600
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	720
0309030102	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 1 REGIAO RENAL)	36
0309030110	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 2 REGIAO RENAL)	36
0309030129	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 1 REGIAO RENAL)	36
0309030137	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 2 REGIOES RENAIIS)	36
0201010410	BIOPSIA DE PROSTATA	360

0201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	360
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	1200

CERDIL - CNES 9723358 - CORUMBÁ

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	600
206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	600
206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES C/ OU S/ CONTRASTE	600
206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO C/ OU S/ CONTRASTE	600
206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO C/ OU S/ CONTRASTE	600
206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	600
206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) C/ OU S/ CONTRASTE	600
206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	1200
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	600
206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	600
206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	600
207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	600
207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	600
207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	600
207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	600
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	600
207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	600
207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	600
207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA /PELVE / ABDOMEN INFERIOR	600
207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	600

PRONTOCLIN MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA - CNES 5414083 - CORUMBÁ

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	24
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	72
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	120
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	12
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	72
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	12
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	12

0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA /PELVE / ABDOMEN INFERIOR	72
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	120
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	120

CERDIL - CNES - 7142277 - DOURADOS

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	480
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	480
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	480
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA /PELVE / ABDOMEN INFERIOR	480
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	480
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	480
0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	480
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	3960
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	480
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	480
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	480
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	480
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	480
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	480
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	480
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	480
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	480
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	480
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	480
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	480
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	480
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	480
0201010585	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	48

MISSÃO CAIUÁ - CNES - 2371332 - DOURADOS

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	600
0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	180
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	120
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	180
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	120
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	120
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	120
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	120
0205020119	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	120
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	120

0211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (M.A.P.A)	600
HOSPITAL EVANGELICO - CNES 2371375 - DOURADOS		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADEÇÃO
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	240
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	240
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	240
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES C/ OU S/ CONTRASTE	180
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO C/ OU S/ CONTRASTE	60
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO C/ OU S/ CONTRASTE	360
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	180
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) C/ OU S/ CONTRASTE	120
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	600
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	600
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	180
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	600
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	120
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	360
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	120
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	180
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	120
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	120
0205020119	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	120
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	240
0211020010	CATETERISMO CARDÍACO	360
EXAMES COM SEDAÇÃO		
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	12
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE(COM SEDAÇÃO)	12
0206010036	02.06.01.003-6 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE(COM SEDAÇÃO)	12
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES - C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	12
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO - C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	12
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO- C/ OU S/ CONTRASTE(COM SEDAÇÃO)	36
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX - C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	12

0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADO RIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR - C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	12
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR - C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	12
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR (COM SEDAÇÃO)	12
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR (COM SEDAÇÃO)	12
0206010060	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA (COM SEDAÇÃO)	12

UNIIMAGEM - CNES 6245803 - DOURADOS		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	600
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/CONTRASTE	600
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	600
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES C/ OU S/ CONTRASTE	600
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO C/ OU S/ CONTRASTE	120
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO C/ OU S/ CONTRASTE	4200
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	180
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) C/ OU S/ CONTRASTE	180
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	3600
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	4200
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	240
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	4200
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	240
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	120
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	300
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	600
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	300
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	1200
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	120
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	180
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	360
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	960
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA /PELVE / ABDOMEN INFERIOR	1200
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	1200
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	120

0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	240
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	2400
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	4800
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	600
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	6000
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	600
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	1200
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	2400

HOSPITAL DE CIRURGIAS DA GRANDE DOURADOS - CNES - 7868863 - DOURADOS

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESAO
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	1080
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	600

SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO JUDAS TADEU - CNES 2374226 - IGUADEMI

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE TOTAL
0211050032	ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	120
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	600
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	600
205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	600
020502003	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	600

HCLINIC - CNES 0257141 - MARACAJU

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESAO
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	600
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	2040
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	120
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES C/ OU S/ CONTRASTE	360
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO C/ OU S/ CONTRASTE	120
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO C/ OU S/ CONTRASTE	1920
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	120
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) C/ OU S/ CONTRASTE	240
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	2160
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	960
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	120
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	960

HOSPITAL RENATO ALBUQUERQUE FILHO CNES - 3569543 - MIRANDA		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
0205020038	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	120
0205020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	240
0205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	60
0205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	120

FERNANDO ABRÃO DE MORAIS SERVIÇOS MÉDICOS - CNES 2926164 - NOVA ANDRADINA		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	180
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	720

URP - CNES 7642386 - PARANAÍBA		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	120
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	240
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	360
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	120
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	360
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	60
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	240
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	120
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	120
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA /PELVE / ABDOMEN INFERIOR	120
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	120

SANTA CASA DE PARANAIBA - CNES 2375850 - PARANAÍBA		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/CONTRASTE	120
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	120
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES C/ OU S/ CONTRASTE	120
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO C/ OU S/ CONTRASTE	120
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO C/ OU S/ CONTRASTE	180
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	120

0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) C/ OU S/ CONTRASTE	120
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	120
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	120
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	120
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	120

INSTITUTO UROLOGICO CNES 0924539 – PONTA PORÃ

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
0211090018	ESTUDO URODINÂMICO COMPLETA	180
0201010410	BIOPSIA DE PROSTATA	120

RM DIAGNÓSTICO CNES – 7015917 – PONTA PORÃ

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	240
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	600
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	600
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	240
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	1200
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	240
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	600
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	240
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	240
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA /PELVE / ABDOMEN INFERIOR	600
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	600
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	600
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1200
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	1200
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	240
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	1200
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	600

CLINICA MULTIMED PONTA PORÃ - CLINICA GATTAS FERREIRA CNES – 7707207 – PONTA PORÃ

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
0211090018	ESTUDO URODINÂMICO COMPLETA	180
0201010410	BIOPSIA DE PROSTATA	120

HOSPITAL RACHID SALDANHA DERZI - CNES 2361027 - SONORA		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	180
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	60
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	450
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	180
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	60
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	60
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	60
0205020119	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	60
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	60
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	30
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	60

SOCIEDADE BENEFICENTE DONA EUMIRIA SILVERIO BARBOSA CNES 2370816 - SIDROLANDIA		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	700
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/CONTRASTE	700
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	700
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES C/ OU S/ CONTRASTE	700
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO C/ OU S/ CONTRASTE	700
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO C/ OU S/ CONTRASTE	700
0206010087	TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	700
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) C/ OU S/ CONTRASTE	700
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	700
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	700
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	700
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	700
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	1050
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	700
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	700
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	700
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	700

HOSPITAL NOSSA SENHORA AUXILIADORA - CNES 2756951 – TRÊS LAGOAS		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	OFERTA DE ADESÃO
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	360
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/CONTRASTE	360
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	360
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES C/ OU S/ CONTRASTE	360
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO C/ OU S/ CONTRASTE	360
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO C/ OU S/ CONTRASTE	360
0206010087	TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	120
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	240
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) C/ OU S/ CONTRASTE	240
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	240
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	240
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	240
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	240
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	120
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	120
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	120
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	120
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	240
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	240
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	120
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	60
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	180
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	120
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	240
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA /PELVE / ABDOMEN INFERIOR	240
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	120
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	120

0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	600
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	1200
0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	600
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	600
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	600
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	600
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	600
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	600
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	600
0205020119	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	600
0211020060	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO	600
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	600
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1200
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	960
0211090018	ESTUDO URODINÂMICO COMPLETA	360
0201010410	BIOPSIA DE PROSTATA	180
0211020010	CATETERISMO CARDÍACO	360
EXAMES COM SEDAÇÃO		
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL (COM SEDAÇÃO)	300
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) (COM SEDAÇÃO)	300
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO (COM SEDAÇÃO)	300
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA (COM SEDAÇÃO)	300
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA (COM SEDAÇÃO)	300
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (COM SEDAÇÃO)	300
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA (COM SEDAÇÃO)	300
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (COM SEDAÇÃO)	300
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX(COM SEDAÇÃO)	300
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR(COM SEDAÇÃO)	300
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA /PELVE / ABDOMEN INFERIOR (COM SEDAÇÃO)	300
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) (COM SEDAÇÃO)	300
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA (COM SEDAÇÃO)	300
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	60
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE(COM SEDAÇÃO)	60

0206010036-	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE(COM SEDAÇÃO)	60
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES - C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	60
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO - C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	60
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO- C/ OU S/ CONTRASTE(COM SEDAÇÃO)	60
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX - C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	60
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADO RIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR - C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	60
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR - C/ OU S/ CONTRASTE (COM SEDAÇÃO)	60
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR (COM SEDAÇÃO)	60
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR (COM SEDAÇÃO)	60
0206010060	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA (COM SEDAÇÃO)	60

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N. 010/FESA/2023**Processo nº:** 27/011061/2022**Procedimento Licitação:** Pregão Eletrônico n. 0136/2022

Objeto: O presente termo tem por objetivo e finalidade a **aquisição de correlatos**, especificados no **Termo de Referência (Anexo I "A")**, em conformidade com as propostas vencedoras da licitação, visando a constituição do Sistema de Registro de Preços e firmando compromisso de fornecimento dos bens aos órgãos e entidades usuários do sistema, nas condições definidas no ato convocatório, seus anexos, propostas de preços e ata do Pregão Eletrônico n. 0136/2022 que integram este instrumento independente de transcrição, pelo prazo de validade do registro.

Fundamentação Legal: Lei Federal n. 10.520/02, subsidiariamente pela Lei Federal n. 8.666/93, Lei Federal n. 13.709/2018 bem como, pelos Decretos Estaduais n. 15.327/2019 e n. 15.454/2020 e pelas condições do Edital e seus Anexos

Data da assinatura da ATA: 15/05/2023

Vigência: A vigência do presente instrumento será de **12 (doze) meses**, conforme o Decreto Estadual n. 15.454/2020, contados da data de publicação de seu extrato Diário Oficial do Estado de Mato Grosso do Sul.

Partes

Órgão Gerenciador: **Estado de Mato Grosso do Sul** - CNPJ n. 15.412.257/0001-28, por meio da **Secretaria de Estado de Saúde** - CNPJ n. 02.955.271/0001-26, com recursos do Fundo Especial de Saúde - CNPJ n. 03.517.102/0001-77.

Detentor da Ata: **M.S. Diagnóstica Ltda** - CNPJ 00.970.175/0001-21.

M.S. Diagnóstica Ltda