



ESTADO DE GOIÁS
Prefeitura Municipal de São Simão
Secretaria Municipal de Saúde

PROCEDIMENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGIA								
ITEM	CODIGO DO PROCEDIMENTO SUS CONFORME SIGTAP	PROCEDIMENTO	QTD. MENSAL	QTD. TOTAL	VALOR TABELA SIGTA	VALOR TABELA AMB	VL. MENSAL	VL. ANUAL
1	404010032	ADENOAMIGDALECTOMIA	3	36	R\$183,91	R\$250,00	R\$ 750,00	R\$ 9.000,00
2	404010016	ADENOIDECTOMIA	3	36	R\$179,05	R\$150,00	R\$ 450,00	R\$ 5.400,00
3	404010024	AMIGDALECTOMIA	3	36	R\$157,65	R\$225,00	R\$ 675,00	R\$ 8.100,00
4	404010520	SEPTOPLASTIA	2	24	R\$73,32	R\$350,00	R\$ 700,00	R\$ 8.400,00
5	404010415	TURBINECTOMIA	2	24	R\$132,01	R\$100,00	R\$ 200,00	R\$ 2.400,00
VALORES								R\$ 33.300,00