



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

PROCEDIMENTOS NO HOSPITAL												
ITEM	PROCEDIMENTOS	COD AMB 92	CH CIRUR	AMB 0.50	QTD. MEN-SAL	QTD. ANUAL	PT ANEST	CH ANEST	VALOR 0.50	AUX 30%	VL. MENSAL	VL. TOTAL ANUAL
1	ABCESSO ANO-RETAL-DRENAGEM	43.04.001-2	250	R\$125,00	1	12	0	-	-	R\$37,50	R\$ 125,00	R\$ 1.500,00
2	APENDICECTOMIA	43.03.002-5	800	R\$400,00	10	120	3	370	R\$185,00	R\$120,00	R\$ 4.000,00	R\$ 48.000,00
3	APENDICECTOMIA POR VIDEO	43.03.002-5	800	R\$400,00	5	60	5	750	R\$375,00	R\$120,00	R\$ 2.000,00	R\$ 24.000,00
4	BARTHOLINECTOMIA	45.03.001-4	200	R\$100,00	5	60	1	175	R\$87,50	R\$30,00	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
5	BURCH	45.04.018-4	950	R\$475,00	20	240	4	500	R\$250,00	R\$142,50	R\$ 9.500,00	R\$ 114.000,00
6	CARDIOPLASTIA	43.01.001-6	1200	R\$600,00	2	24	6	1100	R\$550,00	R\$180,00	R\$ 1.200,00	R\$ 14.400,00
7	CAUTERIZAÇÃO COLO UTERINO	45.02.002-7	100	R\$50,00	50	600					R\$ 2.500,00	R\$ 30.000,00
8	CIRURGIA DE ABAIXAMENTO (QUAL-QUEL TÉCNICA	43.03.030-0	2500	R\$1.250,00	1	12	6	1100	R\$550,00	R\$375,00	R\$ 1.250,00	R\$ 15.000,00
9	CIRURGIAS POR VÍDEO (INCLUSO CIRURGIÃO, CLIPS-GRAMPOS, TX. DO APARELHO, RETORNO - PACOTE COMPLETO			R\$1.100,00	20	240					R\$ 22.000,00	R\$ 264.000,00
10	COLECISTECTOMIA	43.05.018-2	1000	R\$500,00	5	60	4	500	R\$250,00	R\$150,00	R\$ 2.500,00	R\$ 30.000,00
11	COLECISTECTOMIA POR VIDEO	43.05.018-2	1000	R\$500,00	20	240	5	750	R\$375,00	R\$150,00	R\$ 10.000,00	R\$ 120.000,00



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

12	COLOSTOMIAS	43.03.008-4	800	R\$400,00	5	60	3	370	R\$185,00	R\$120,00	R\$ 2.000,00	R\$ 24.000,00
13	CORPO ESTRANHO DO RETO – RETIRADA	43.04.004-7	150	R\$75,00	2	24	0	-	-	R\$22,50	R\$ 150,00	R\$ 1.800,00
14	CURETAGEM POS ABORTO	45.08.004-6	350	R\$175,00	10	120	1	175	R\$87,50	R\$52,50	R\$ 1.750,00	R\$ 21.000,00
15	DILATAÇÃO DIGITAL OU INSTRUMENTAL DO ÂNUS E/OU RETO	43.04.005-5	100	R\$50,00	2	24	0	-	-	R\$15,00	R\$ 100,00	R\$ 1.200,00
16	ESTENOSE ANAL- TRATAMENTO CIRÚRGICO (QUALQUER TÉCNICA)	43.04.006-3	400	R\$200,00	1	12	1	175	R\$87,50	R\$60,00	R\$ 200,00	R\$ 2.400,00
17	FECALOMA REMOÇÃO MANUAL	43.03.017-3	250	R\$125,00	2	24	3	370	R\$185,00	R\$37,50	R\$ 250,00	R\$ 3.000,00
18	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGUIMENTO)	43.03.016-5	550	R\$275,00	1	12	3	370	R\$185,00	R\$82,50	R\$ 275,00	R\$ 3.300,00
19	FÍSTOLA-RETO-VAGINAL E FÍSTULA ANAL EM FERRADURA – TRATAMENTO CIRURGICO VIA PERINEAL	43.04.008-0	600	R\$300,00	1	12	1	175	R\$87,50	R\$90,00	R\$ 300,00	R\$ 3.600,00
20	FISTULECTOMIA ANAL EM DOIS TEMPOS	43.04.011-0	800	R\$400,00	1	12	1	175	R\$87,50	R\$120,00	R\$ 400,00	R\$ 4.800,00
21	GASTROFARRIA	43.02.003-8	600	R\$300,00	2	24	3	370	R\$185,00	R\$90,00	R\$ 600,00	R\$ 7.200,00
22	GASTROSTOMIA	43.02.006-2	600	R\$300,00	5	60	3	370	R\$185,00	R\$90,00	R\$ 1.500,00	R\$ 18.000,00



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

23	HEMORROIDECTOMIA	43.04.014-4	600	R\$300,00	10	120	3	370	R\$185,00	R\$90,00	R\$ 3.000,00	R\$ 36.000,00
24	HEMORROIDECTOMIA ABERTA OU FECHADA ,COM OUSEM ESFINCETE-ROTOMIA	43.04.014-4	600	R\$300,00	2	24	3	370	R\$185,00	R\$90,00	R\$ 600,00	R\$ 7.200,00
25	HERNIORRAFIA BILATERAL	43.08.013-8	1000	R\$500,00	30	360	3	370	R\$185,00	R\$150,00	R\$ 15.000,00	R\$ 180.000,00
26	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA	43.08.010-3	700	R\$350,00	20	240	2	250	R\$125,00	R\$105,00	R\$ 7.000,00	R\$ 84.000,00
27	HERNIORRAFIA INCIZIONAL	43.08.011-1	700	R\$350,00	20	240	3	370	R\$185,00	R\$105,00	R\$ 7.000,00	R\$ 84.000,00
28	HERNIORRAFIA RECIDIVANTE	43.08.015-4	1000	R\$500,00	20	240	3	370	R\$185,00	R\$150,00	R\$ 10.000,00	R\$ 120.000,00
29	HERNIORRAFIA UMBILICAL	43.08.016-2	650	R\$325,00	20	240	2	250	R\$125,00	R\$97,50	R\$ 6.500,00	R\$ 78.000,00
30	HERNIORRAFIA UNI	43.08.012-0	800	R\$400,00	20	240	2	250	R\$125,00	R\$120,00	R\$ 8.000,00	R\$ 96.000,00
31	HERNIORRAFIA UNI POR VIDEO	43.08.012-0	800	R\$400,00	5	60	5	750	R\$375,00	R\$120,00	R\$ 2.000,00	R\$ 24.000,00
32	HIDROCELECTOMIA (HIDROCELE) BIL	56.09.005-6	350	R\$175,00	10	120	2	250	R\$125,00	R\$52,50	R\$ 1.750,00	R\$ 21.000,00
33	HIDROCELECTOMIA (HIDROCELE) UNI	56.09.003-0	250	R\$125,00	10	120	2	250	R\$125,00	R\$37,50	R\$ 1.250,00	R\$ 15.000,00
34	HISTERECTOMIA	45.05.007-4	1000	R\$500,00	30	360	5	750	R\$375,00	R\$150,00	R\$ 15.000,00	R\$ 180.000,00
35	LAPARATOMIA	43.08.017-0	800	R\$400,00	20	240	4	500	R\$250,00	R\$120,00	R\$ 8.000,00	R\$ 96.000,00
36	LAQUEADURA	45.06.002-9	700	R\$350,00	20	240	3	370	R\$185,00	R\$105,00	R\$ 7.000,00	R\$ 84.000,00



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

37	LESÃO ANAL- ELETRO-CAURERIZAÇÃO	43.04.016-0	200	R\$100,00	1	12	0	-	-	R\$30,00	R\$ 100,00	R\$ 1.200,00
38	MIOMECTOMIA	45.05.013-9	700	R\$350,00	15	180	3	370	R\$185,00	R\$105,00	R\$ 5.250,00	R\$ 63.000,00
39	OOFERECTOMIA	45.07.001-6	700	R\$350,00	20	240	3	370	R\$185,00	R\$105,00	R\$ 7.000,00	R\$ 84.000,00
40	OOFERECTOMIA POR VIDEO	45.07.001-6	700	R\$350,00	5	60	5	750	R\$375,00	R\$105,00	R\$ 1.750,00	R\$ 21.000,00
41	ORQUIDOPEXIA UNI	56.09.008-0	550	R\$275,00	5	60	3	370	R\$185,00	R\$82,50	R\$ 1.375,00	R\$ 16.500,00
42	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	56.09.006-4	300	R\$150,00	5	60	2	250	R\$125,00	R\$45,00	R\$ 750,00	R\$ 9.000,00
43	PARTO CESÁRIO	45.08.019-4	800	R\$400,00	60	720	5	750	R\$375,00	R\$120,00	R\$ 24.000,00	R\$ 288.000,00
44	PARTO NORMAL	45.08.018-6	1000	R\$500,00	15	180	5	750	R\$375,00	R\$150,00	R\$ 7.500,00	R\$ 90.000,00
45	PERINEOPLASTIA ANT + POSTERIOR	45.04.005-2	800	R\$400,00	25	300	3	370	R\$185,00	R\$120,00	R\$ 10.000,00	R\$ 120.000,00
46	POLIPECTOMIA COLO-RETAL POR VIA ENDO-ANAL COM RETOSSIGMOIDOSCOPIA	43.04.020-9	480	R\$240,00	1	12	1	175	R\$87,50	R\$72,00	R\$ 240,00	R\$ 2.880,00
47	PROCIDÊNCIA DO RETO-REDUÇÃO MANUAL	43.03.023-8	150	R\$75,00	2	24	0	-	-	R\$22,50	R\$ 150,00	R\$ 1.800,00
48	PROSTATECTOMIA	56.07.003-9	1100	R\$550,00	10	120	5	750	R\$375,00	R\$165,00	R\$ 5.500,00	R\$ 66.000,00
49	RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM BIÓPSIA	43.04.022-5	200	R\$100,00	1	12	0	-	-	R\$30,00	R\$ 100,00	R\$ 1.200,00
50	TIREOIDECTOMIA C/ ESVAZ UNI	44.04.006-7	1100	R\$550,00	5	60	5	750	R\$375,00	R\$165,00	R\$ 2.750,00	R\$ 33.000,00



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

51	TIREOIDECTOMIA C/ ES-VAZ. BIL	44.04.007-5	1450	R\$725,00	5	60	6	1100	R\$550,00	R\$217,50	R\$ 3.625,00	R\$ 43.500,00
52	TIREOIDECTOMIA TOTAL	44.04.005-9	900	R\$450,00	5	60	5	750	R\$375,00	R\$135,00	R\$ 2.250,00	R\$ 27.000,00
53	TROMBOSE HEMORROIDÁRIA-EXÉRESE	43.04.019-5	150	R\$75,00	2	24	0	-	-	R\$22,50	R\$ 150,00	R\$ 1.800,00
54	TUMOR ANO-RETAL- EX-CISÃO LOCAL	43.03.028-9	300	R\$150,00	1	12	1	175	R\$87,50	R\$45,00	R\$ 150,00	R\$ 1.800,00
55	VARICOCELE	56.09.013-7	300	R\$150,00	10	120	2	250	R\$125,00	R\$45,00	R\$ 1.500,00	R\$ 18.000,00
56	VARICOCELE BILATERAL	56.09.014-5	500	R\$250,00	10	120	2	250	R\$125,00	R\$75,00	R\$ 2.500,00	R\$ 30.000,00
VALORES												R\$ 2.782.080,00