

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
1	03.01.01.017-0	CONSULTA/AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO	0,00
2	01.01.01.001-0	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO PRIMARIA	0,00
3	03.01.01.015-3	PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMATICA	0,00
4	01.01.02.007-4	APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSAO)	0,00
5	01.01.02.005-8	APLICACAO DE CARIOSTATICO (POR DENTE)	0,00
6	01.01.02.006-6	APLICACAO DE SELANTE (POR DENTE)	0,00
7	01.01.02.008-2	EVIDENCIACAO DE PLACA BACTERIANA	0,00
8	02.02.09.036-1	TESTE MOLECULAR PARA A DETECCAO DO COMPLEXO MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	0,00
10	03.07.03.002-4	RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	0,00
11	01.01.02.003-1	ACAO COLETIVA DE ESCOVACAO DENTAL SUPERVISIONADA	0,00
12	01.01.02.001-5	ACAO COLETIVA DE APLICACAO TOPICA DE FLUOR GEL	0,00
13	01.01.02.004-0	ACAO COLETIVA DE EXAME BUCAL COM FINALIDADE EPIDEMIOLOGICA	0,00
14	04.09.07.031-9	REDESIGNACAO SEXUAL NO SEXO FEMININO I	1.288,28
15	06.04.38.009-7	ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (FRASCO AMPOLA)	0,00
16	06.04.54.006-0	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	0,00
17	06.04.50.009-2	LEVETIRACETAM 100 MG /ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 150 ML)	0,00
18	06.04.52.002-6	GLATIRAMER 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
19	06.04.54.007-8	MEMANTINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
20	06.04.63.002-6	BIOTINA 2,5 MG CAPSULA	0,00
22	06.04.25.003-7	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	138,45
23	06.04.25.004-5	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	276,93
24	06.04.63.003-4	ACIDO URSODESOXICOLICO 50 MG (POR COMPRIMIDO)	1,17
25	06.04.63.004-2	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG (POR COMPRIMIDO)	2,90
26	06.04.63.005-0	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG (POR COMPRIMIDO)	5,73
27	06.04.63.006-9	SAPROPTERINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	108,62
28	06.04.79.001-5	NUSINERSENA 2,4MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA DE 5 ML)	0,00
29	02.02.03.127-6	DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA)	13,06
30	06.04.37.003-2	RASAGILINA 1 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
36	04.06.03.015-4	FECHAMENTO PERCUTANEO DE COMUNICACAO INTERATRIAL SEPTAL	17.144,18
37	06.04.50.010-6	LEVETIRACETAM 250 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
38	06.04.50.011-4	LEVETIRACETAM 750 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
39	06.04.63.007-7	TRIENTINA 250 MG (POR CAPSULA)	0,00
40	06.04.80.001-0	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML SOLUCAO INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
43	02.02.01.079-1	DOSAGEM DE PEPTIDEOS NATRIURETICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	27,00
44	01.01.03.001-0	VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO	0,00
45	01.01.04.003-2	COLETA EXTERNA DE LEITE MATERNO (POR DOADORA)	3,00
46	01.01.04.004-0	PASTEURIZACAO DO LEITE HUMANO (CADA 5 LITROS)	11,06
48	06.04.61.003-3	SOMATROPINA 16UI INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	0,00
49	06.04.69.003-7	USTEQUINUMABE 45 MG/0,5ML SOLUCAO INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
50	02.01.01.052-6	BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	21,56
51	06.04.81.001-6	TOBRAMICINA 300MG/5 ML SOLUCAO INALATORIA (POR AMPOLA)	0,00
52	02.01.01.035-6	BIOPSIA DE PALPEBRA	18,33
53	02.01.01.036-4	BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR	14,66
54	02.01.01.002-0	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	14,10
55	02.01.01.023-2	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR	31,27
56	02.01.01.037-2	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	25,83
57	02.01.01.004-6	BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	18,46
58	02.01.01.021-6	BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO	71,15
59	02.01.01.015-1	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	18,33
60	02.01.01.051-8	BIOPSIA/PUNCAO DE VULVA	18,33
61	02.01.01.050-0	BIOPSIA/PUNCAO DE VAGINA	18,33
62	02.01.01.016-0	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA	85,69
63	02.01.01.058-5	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	66,48
64	02.01.01.056-9	BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA	70,00
65	02.01.01.028-3	BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO)	18,33
66	02.01.01.031-3	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO)	183,39
67	02.01.01.033-0	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	188,26
68	02.01.01.032-1	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	188,78
69	02.13.01.072-0	PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT - PCR	0,00
70	02.14.01.016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	0,00
71	03.01.01.029-3	ATENDIMENTO DE ADOLESCENTES EM CUMPRIMENTO DE MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS	0,00
72	06.04.10.002-7	DESMOPRESSINA 0,1 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
73	06.04.10.003-5	DESMOPRESSINA 0,2 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
74	02.01.01.026-7	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	114,36
75	02.01.01.027-5	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	200,00
76	02.01.01.030-5	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	182,75
77	02.01.01.034-8	BIOPSIA DE OSSO DO CRANIO E DA FACE	23,99
78	02.01.01.045-3	BIOPSIA DE SINOVIA	30,06
80	02.01.01.022-4	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	46,19
81	02.01.01.029-1	BIOPSIA DE NERVO	30,06
82	02.01.01.008-9	BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	19,06
83	02.01.01.040-2	BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRACAO/AGULHA / PLEUROSCOPIA)	113,68
84	02.01.01.010-0	BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL)	46,19
85	02.01.01.017-8	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	46,19
86	02.01.01.046-1	BIOPSIA DE TESTICULO	46,19
87	02.01.01.007-0	BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL	18,33
88	02.01.01.038-0	BIOPSIA DE PENIS	18,33
89	02.01.01.047-0	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	23,73
90	02.01.01.019-4	BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE	19,06
91	06.04.50.012-2	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 100 ML)	0,00

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
92	02.01.01.039-9	BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL	18,33
93	02.01.01.044-5	BIOPSIA DE SEIO PARANASAL	18,33
95	02.01.01.009-7	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	31,10
96	02.01.01.011-9	BIOPSIA DE CORNEA	68,62
97	02.01.01.018-6	BIOPSIA DE ESCLERA	68,62
98	02.01.01.024-0	BIOPSIA DE IRIS, CORPO CILIAR, RETINA, COROIDE, VITREO E TUMOR INTRA OCULAR	199,21
99	02.01.01.054-2	BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONANCIA MAGNETICA / RAO X	97,00
101	02.01.01.005-4	BIOPSIA DE BACO POR PUNCAO / ASPIRACAO	0,00
102	02.01.01.020-8	BIOPSIA DE FIGADO EM CUNHA / FRAGMENTO	197,59
103	01.01.01.009-5	PREVENCAO DA COVID-19 NAS ESCOLAS	0,00
104	01.01.02.010-4	ORIENTACAO DE HIGIENE BUCAL	0,00
105	01.01.02.011-2	ACAO COLETIVA DE PREVENCAO DE CANCER BUCAL	0,00
106	01.01.02.012-0	ORIENTACAO DE HIGIENIZACAO DE PROTESES DENTARIAS	0,00
107	01.01.04.007-5	MEDICAO DE ALTURA	0,00
108	02.01.01.042-9	BIOPSIA DE PULMAO POR ASPIRACAO	0,00
109	01.01.04.008-3	MEDICAO DE PESO	0,00
110	02.01.01.049-6	BIOPSIA DE URETRA	46,19
111	02.01.01.048-8	BIOPSIA DE URETER	46,19
112	02.01.01.043-7	BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO	46,19
113	02.01.02.004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	0,00
114	02.01.02.003-3	COLETA DE MATERIAL DO COLO DE UTERO PARA EXAME CITOPATOLOGICO	0,00
115	02.01.02.005-0	COLETA DE SANGUE PARA TRIAGEM NEONATAL	0,00
116	02.04.01.021-7	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL (BITE WING)	0,00
117	02.04.01.022-5	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	0,00
118	02.01.01.064-0	PUNCAO P/ ESVAZIAMENTO	13,25
119	02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	2,01
120	02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85
121	02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	2,25
122	02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01
123	02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	1,85
124	02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01
125	02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	1,85
126	02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
127	02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	1,85
128	02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01
129	02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85
130	02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
131	02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	2,25
132	02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01
133	02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01
134	02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85
135	02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40
136	02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85
137	02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	1,85
138	02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01
139	02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
140	02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	1,85
141	02.02.01.010-4	DOSAGEM DE ACETONA	1,85
142	02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	3,51
143	02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	2,01
144	02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	3,51
145	02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68
146	02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51
147	02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2,01
148	02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
149	02.02.01.052-0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	3,51
150	02.02.01.054-6	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	3,51
151	02.02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	3,51
152	02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51
153	02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2,01
154	02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	3,68
155	02.02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO	3,68
156	02.14.01.015-5	TESTE RAPIDO DE PROTEINURIA	0,00
157	02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	3,68
158	02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	3,51
159	02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3,51
160	02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51
161	02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
162	03.01.01.025-0	TELECONSULTA NA ATENCAO PRIMARIA	0,00
163	02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68
164	02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12
165	02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3,68
166	02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	3,68
167	02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3,68
168	02.02.01.008-2	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	3,51
169	02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	3,68
170	02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	3,68
171	02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	3,68
172	02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	3,68
173	02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	3,51

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
174	02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	3,51
175	03.01.01.026-9	AVALIACAO DO CRESCIMENTO NA PUERICULTURA	0,00
176	02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3,68
177	02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42
178	02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	3,51
179	02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	3,68
180	02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
181	02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	3,68
182	02.02.01.074-0	PROVA DA D-XILOSE	3,68
183	02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12
184	02.02.01.006-6	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	3,68
185	02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	3,51
186	02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	15,65
187	02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	15,65
188	02.02.01.005-8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	6,55
189	02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63
190	02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00
191	02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59
192	02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	15,65
193	02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	6,55
194	02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24
195	02.02.02.045-2	PESQUISA DE PLASMODIOS POR GOTA ESPESSA E ESFREGACO	0,00
196	02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37
197	02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	2,73
198	02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37
199	02.02.02.053-3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	2,73
200	02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	2,73
201	02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	2,73
202	02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	2,73
203	02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73
204	02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	2,73
205	02.02.02.004-5	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	2,73
206	02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73
207	02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73
208	02.02.02.006-1	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	2,73
209	02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73
210	03.01.01.027-7	AVALIACAO DO DESENVOLVIMENTO DA CRIANCA NA PUERICULTURA	0,00
211	02.02.02.008-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	2,73
212	02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73
213	02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	2,73
214	03.01.01.028-5	AVALIACAO DO ESTAGIO DE MATURACAO SEXUAL	0,00
215	03.01.04.014-1	INSERCAO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	0,00
216	02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	2,73
217	02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	2,73
218	02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73
219	02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	1,53
220	02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53
221	02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	4,11
222	02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	2,73
223	02.02.02.051-7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	2,73
224	02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73
225	02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,60
226	02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	2,73
227	03.01.04.015-0	RETIRADA DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	0,00
228	02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85
229	03.01.10.019-5	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	0,00
230	02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	4,11
231	02.02.12.010-4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	5,79
232	02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	5,79
233	02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	5,79
234	02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	4,11
235	02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73
236	02.02.02.005-3	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	2,73
237	02.02.02.018-5	DOSAGEM DE FATOR II	5,31
238	03.01.10.020-9	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	0,00
239	02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V	4,73
240	02.02.02.021-5	DOSAGEM DE FATOR VII	8,09
241	02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	6,63
242	02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	7,61
243	02.02.02.025-8	DOSAGEM DE FATOR X	6,66
244	02.02.02.026-6	DOSAGEM DE FATOR XI	9,11
245	02.02.02.027-4	DOSAGEM DE FATOR XII	10,51
246	02.02.02.028-2	DOSAGEM DE FATOR XIII	6,66
247	02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41
248	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11
249	02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	4,11
250	03.01.10.021-7	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	0,00
251	02.02.02.001-0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	6,48
252	03.01.10.022-5	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTANEA (SC)	0,00
253	03.01.10.023-3	ADMINISTRACAO TOPICA DE MEDICAMENTO(S)	0,00

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
254	02.02.02.023-1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	15,00
255	02.02.02.011-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	5,79
256	03.01.10.024-1	ADMINISTRACAO DE PENICILINA PARA TRATAMENTO DE SIFILIS	0,00
257	02.02.02.052-5	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	12,00
258	03.01.10.025-0	AFERICAO DE TEMPERATURA	0,00
259	02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77
260	02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	18,91
261	02.02.02.040-1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	25,00
262	03.01.10.026-8	PREPARACAO PARA O ELETROCARDIOGRAMA	0,00
263	02.02.12.001-5	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	10,65
264	02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	6,48
265	02.02.12.005-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	5,79
266	02.02.12.004-0	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	10,65
267	03.01.10.027-6	CURATIVO ESPECIAL	0,00
268	03.01.10.028-4	CURATIVO SIMPLES	0,00
269	02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	9,70
270	03.07.01.006-6	TRATAMENTO INICIAL DO DENTE TRAUMATIZADO	0,00
271	02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83
272	02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIODES BRASILIENSIS	4,10
273	03.07.01.007-4	TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMATICO (TRA/ART)	0,00
274	03.07.01.008-2	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	0,00
275	03.07.01.009-0	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM AMALGAMA	0,00
276	02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	10,00
277	02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
278	03.07.01.010-4	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM IONOMERO DE VIDRO	0,00
279	03.07.01.011-2	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA.	0,00
280	03.07.01.012-0	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	0,00
281	03.07.01.013-9	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM AMALGAMA	0,00
282	02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	2,83
283	03.07.01.014-7	ADEQUACAO DO COMPORTAMENTO DA PESSOA COM DEFICIENCIA	0,00
284	02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2,83
285	03.07.01.015-5	ADEQUACAO DO COMPORTAMENTO DE CRIANCAS	0,00
286	02.02.03.044-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOS	9,25
287	02.02.03.066-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	9,71
288	03.07.03.006-7	TRATAMENTO DE GENGIVITE ULCERATIVA NECROSANTE AGUDA (GUNA)	0,00
289	02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83
292	03.07.03.007-5	TRATAMENTO DE LESOES DA MUCOSA ORAL	0,00
293	02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	9,25
294	02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00
295	02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	4,10
296	02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	5,50
297	03.07.03.008-3	TRATAMENTO DE PERICORONARITE	0,00
298	02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10,00
299	02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	2,83
300	03.07.04.017-8	MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL COM FINALIDADE ORTODONTICA	0,00
301	04.14.02.043-0	EXODONTIA DE DENTE SUPRANUMERARIO	0,00
302	02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	9,25
303	06.04.38.010-0	ETANERCEPT 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)(BIOSSIMILAR A)	0,00
304	02.02.03.109-8	TESTE TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	4,10
305	02.02.03.111-0	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	2,83
306	02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10
307	06.04.68.003-1	RITUXIMABE 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO- AMPOLA DE 50 ML) (BIOSSIMILAR A)	0,00
308	02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70
310	02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	7,78
312	02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	5,74
313	02.02.03.037-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	9,25
314	02.02.03.038-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	10,00
315	02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	10,00
316	02.02.03.043-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	17,16
317	02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67
318	02.02.02.055-0	DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL	75,00
319	02.02.03.048-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	10,00
320	02.02.03.050-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	10,00
321	02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILHOTA DE LANGERHANS	10,00
322	02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	17,16
323	02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17,16
324	02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16
325	02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	17,16
326	02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16
327	02.02.02.056-8	DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	125,00
329	02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	9,25
330	02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
331	02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	5,83
332	02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	9,25
333	02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16
334	02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16
335	02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
336	02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	9,25
337	02.02.02.057-6	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LUPICO	110,00
338	02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
339	02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16
340	02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	9,25
341	02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83
342	02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
343	02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00
344	02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	10,00
345	02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	18,55
346	02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55
347	02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55
348	02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55
349	02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55
350	02.02.03.128-4	ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I -IGG	125,00
351	02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
352	02.02.03.129-2	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEINA I - IGM	125,00
353	02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	17,16
354	02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16
355	02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16
356	02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
357	02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55
358	02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
359	02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16
360	02.02.03.130-6	DIAGNOSTICO E REAVALIAÇÃO DE HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOTURNA	80,00
361	02.02.10.020-0	SEQUENCIAMENTO COMPLETO DO EXOMA	0,00
362	02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGG)	18,55
363	02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	18,55
364	02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55
365	02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55
366	02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	17,16
367	02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
368	02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
369	02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
370	02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
371	02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18,55
372	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
373	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
374	02.02.03.071-7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO	18,55
375	02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	30,00
376	02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	20,00
377	02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	18,55
378	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00
379	02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16
380	02.02.03.022-9	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	17,16
382	02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06
383	02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55
384	02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35
385	02.02.10.021-9	DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TECNICA MOLECULAR	144,24
386	02.02.10.022-7	REAVALIAÇÃO DIAGNOSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TECNICA MOLECULAR	168,48
387	02.02.03.099-7	DETECÇÃO DE CLAMIDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	60,00
388	02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42
389	02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	80,00
390	02.02.03.005-9	DETECÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	96,00
392	02.02.03.108-0	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	168,48
393	02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT/IMUNOBLOT)	85,00
394	02.02.03.004-0	DETECÇÃO DE ACIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	65,00
395	02.02.03.107-1	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	18,00
396	02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	15,00
397	02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
398	02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61
399	02.02.03.042-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	10,00
400	02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	17,16
401	02.02.01.024-4	DOSAGEM DE CATECOLAMINAS	0,00
402	02.02.03.017-2	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	0,00
403	02.02.03.110-1	REACAO DE MONTENEGRO ID	2,83
404	02.02.10.023-5	PESQUISA DE MUTACAO DO GENE DA PROTROMBINA	180,00
405	03.01.01.030-7	TELECONSULTA MEDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	10,00
406	03.01.01.031-5	TELECONSULTA POR PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	6,30
407	02.14.01.005-8	TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	1,00
408	03.04.03.025-2	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MULTIPLO – 1ª LINHA	5.224,65
409	02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	1,65
410	02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCIBILINOGENIO FECAL	1,65
411	02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65
412	02.02.04.004-6	IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1,65
413	02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65
414	02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65
415	02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1,65
416	02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1,65
417	02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1,65
418	02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65
419	02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1,65
420	02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1,65

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
421	02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	3,04
422	02.02.05.012-2	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	3,04
423	02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	3,04
424	02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65
425	02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	1,65
426	02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25
427	03.04.03.026-0	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MULTIPLO – 2ª LINHA	5.224,65
428	02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	2,01
429	04.07.03.025-5	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA TERAPEUTICA	2.023,53
430	04.09.01.059-6	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCOPICA	756,15
431	06.04.16.006-2	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO DE 100 ML)	0,00
432	02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	3,51
433	02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	3,51
434	02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	3,51
435	02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	3,68
436	06.04.24.008-2	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA DE 5 ML)	0,00
437	02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12
438	06.04.24.009-0	ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA DE 5 ML)	0,00
439	02.02.05.025-4	PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA	0,00
440	02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	2,04
441	02.02.05.015-7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	2,04
442	02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2,04
443	02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	2,04
444	02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2,04
445	02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	2,04
446	02.02.05.024-6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	3,36
447	06.04.82.001-1	DAPAGLIFLOZINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
448	02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	2,04
449	02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	2,04
450	06.04.83.001-7	SACUBITRIL VALSARTANA SODICA HIDRATADA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	3,46
451	06.04.83.002-5	SACUBITRIL VALSARTANA SODICA HIDRATADA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	3,46
452	02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	2,04
453	06.04.83.003-3	SACUBITRIL VALSARTANA SODICA HIDRATADA 200 MG (POR COMPRIMIDO)	3,46
454	02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04
455	02.02.05.032-7	PROVA DE DILUCAO (URINA)	2,04
456	07.01.03.035-6	LARINGE ELETRONICA PARA REABILITACAO VOCAL	2.227,16
457	02.02.05.031-9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	2,04
458	06.04.24.010-4	ALFA-ALGLICOSIDASE 50 MG PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL	0,00
459	06.04.32.016-7	VEDOLIZUMABE 300 MG PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL	0,00
460	02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	3,70
461	02.02.05.018-1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	2,40
462	02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	3,70
463	05.01.01.010-6	IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS 2ª FASE (POR DOADOR TIPADO)	1.300,00
464	05.01.02.004-7	IDENTIFICACAO/CONFIRMACAO DE RECEPTOR DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS	496,94
465	02.02.05.028-9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	3,70
466	02.02.05.006-8	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	3,70
467	02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70
468	02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	3,70
469	02.02.05.007-6	IDENTIFICACAO DE GLICIDIOS URINARIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	3,70
470	02.02.05.014-9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	3,70
471	02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	4,44
472	07.02.08.002-0	PROTESE GLUTEA DE SILICONE (PAR)	1.300,00
473	02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	6,72
474	02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	6,72
475	02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86
476	02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89
477	02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85
478	02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	10,17
479	02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97
480	02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	8,43
481	02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	6,72
482	02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76
483	02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71
484	02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	9,00
485	02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	12,01
486	05.01.04.008-0	IDENTIFICACAO DE DOADOR FALECIDO DE ORGAOS	928,00
487	02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15
488	02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12
489	02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	14,15
490	02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21
491	02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96
492	02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15
493	02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
494	05.01.04.009-9	IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM- (POR DOADOR TIPADO)	696,94
495	02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89
496	02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25
497	02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11
498	02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11,71
499	02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55
501	02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
502	02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	13,19
503	02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43
504	05.01.05.005-1	IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE ORGAOS	496,94
505	02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20
506	02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53
507	02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13
508	02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35
509	02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	12,01
510	02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35
511	02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14,12
512	02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	14,38
513	06.04.08.003-4	HIDROXICLOROQUINA 200 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
514	02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	12,01
515	02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12,01
516	02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	12,01
517	02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	12,01
518	02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12,01
520	02.02.07.007-7	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	2,01
521	02.02.07.010-7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	10,00
522	02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	10,00
524	02.11.07.042-4	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA/RETESTE)	13,51
525	07.02.05.008-3	CATETER MULTIPERFURADO P/ INFUSAO DE DROGAS	195,45
526	02.11.07.043-2	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA/RETESTE)	13,51
527	06.04.32.017-5	BARICITINIBE 2MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
528	02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65
529	02.02.07.011-5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	10,00
530	02.02.07.013-1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	13,48
531	02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53
532	02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	58,61
533	06.04.32.018-3	BARICITINIBE 4MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
534	06.04.84.001-2	OMALIZUMABE 150MG SOLUCAO INJETAVEL	1.835,20
535	02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	8,97
536	02.02.07.021-2	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	15,65
537	02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	35,22
538	01.01.04.009-1	DISPENSACAO DE SUPLEMENTO DE MICRONUTRIENTES EM PO - NUTRISUS	0,00
540	02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	2,25
541	02.02.07.029-8	DOSAGEM DE METOTREXATO	10,00
542	02.02.03.131-4	DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-ACHR	86,20
543	02.02.07.030-1	DOSAGEM DE QUINIDINA	10,00
544	02.02.07.033-6	DOSAGEM DE TEOFILINA	15,65
545	02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	13,13
546	02.11.02.008-7	REALIZACAO ELETROCARDIOGRAMA EM SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA	1,03
547	02.02.07.031-0	DOSAGEM DE SALICILATOS	2,01
548	02.02.07.009-3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	10,00
549	05.01.08.004-0	DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33
550	05.01.08.005-8	DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33
551	02.02.08.018-8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	2,80
552	02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	4,20
553	02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	4,20
554	02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	4,20
555	02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80
556	02.02.08.022-6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	2,80
557	02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80
558	02.02.08.023-4	EXAMES DIRETOS PARA PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	5,04
559	02.11.02.009-5	TELE-ELETROCARDIOGRAMA SINCRONO/LAUDO	0,00
560	03.01.07.022-9	REABILITACAO CARDIORRESPIRATORIA DE PACIENTES POS COVID-19	21,69
561	03.01.07.023-7	TELEATENDIMENTO/TELEMONITORAMENTO EM REABILITACAO FISICA	0,00
562	03.01.07.024-5	TELETENDIMENTO/TELEMONITORAMENTO EM REABILITACAO VISUAL	0,00
563	02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	2,80
564	02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62
565	03.01.07.025-3	TELEATENDIMENTO/TELEMONITORAMENTO EM REABILITACAO AUDITIVA	0,00
566	03.01.07.026-1	TELEATENDIMENTO/TELEMONITORAMENTO EM REABILITACAO INTELECTUAL	0,00
567	03.01.07.027-0	MATRICIAMENTO DE EQUIPES DOS OUTROS PONTOS E NIVEIS DA REDE DE ATENCAO A SAUDE PARA ATENCAO A SAUDE DAS PESSOAS COM DEFI	0,00
568	03.01.07.028-8	ALTA POR OBJETIVOS TERAPEUTICOS ALCANCADOS DA REABILITACAO NA ATENCAO ESPECIALIZADA	0,00
569	02.02.08.011-0	CULTURA SOLIDA PARA MICOBACTERIAS	5,63
570	02.02.08.009-9	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZACAO)	5,62
571	02.02.08.016-1	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	5,63
572	02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	4,33
573	02.02.08.010-2	CULTURA P/ HERPESVIRUS	4,33
574	03.02.04.006-4	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM SINDROME CORONARIANA AGUDA	6,35
575	02.02.08.017-0	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	4,33
576	02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	4,33
577	02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	4,98
578	02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	13,33
579	02.02.08.003-0	TESTE DE SENSIBILIDADE EM MEIO SOLIDO PARA OS FARMACOS CONTRA MICOBACTERIAS	13,33
580	02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	10,25
581	02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	11,49
583	03.06.02.016-5	APLICACAO DE CONCENTRADO DE FATOR VIII PARA DOENCA DE VON WILLEBRAND	5,39
584	02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO MORFOLOGICA DE FUNGOS	4,19
585	03.06.02.017-3	APLICACAO DE CONCENTRADO DO FATOR DE VII ATIVADO RECOMBINANTE	5,39

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
586	03.06.02.018-1	APLICACAO DE CONCENTRADO DO FATOR XIII DA COAGULACAO	5,39
587	03.06.02.019-0	APLICACAO DO COMPLEXO PROTROMBINICO	5,39
588	03.06.02.020-3	APLICACAO DE COMPLEXO PROTROMBINICO PARCIALMENTE ATIVADO	5,39
589	03.06.02.021-1	APLICACAO DE CONCENTRADO DE FATOR I - FIBRINOGENIO	5,39
590	05.05.01.013-5	TRANSPLANTE DE CORNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS OU EM REOPERACOES)	2.070,00
591	06.04.84.002-0	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	4.756,28
592	02.02.07.024-7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	3,51
593	02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	4,11
594	02.02.07.027-1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	4,11
595	06.04.85.001-8	BROMETO DE UMECLIDINIO 62,5 MCG + TRIFENATATO DE VILANTEROL 25 MCG (PO INALANTE)	210,60
596	06.04.85.002-6	BROMETO DE TIOTROPIO MONOIDRATADO 2,5 MCG + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 MCG (SOLUCAO PARA INALACAO ORAL))	242,10
597	01.01.04.010-5	DISPENSACAO DE SUPLEMENTO DE ACIDO FOLICO	0,00
598	02.02.03.132-2	DOSAGEM DE SIROLIMO	52,33
599	02.02.07.004-2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	2,04
600	02.02.05.017-3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	2,04
601	06.04.68.004-0	RITUXIMABE 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA DE 50 ML(BIOSSIMILAR B)	0,00
602	06.04.32.019-1	UPADACITINIBE 15 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA)	0,00
603	02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO	2,04
604	06.04.38.011-9	INFLIXIMABE 10 MG /ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML) (BIOSSIMILAR A)	0,00
605	02.02.07.001-8	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	2,06
606	02.02.07.034-4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	3,68
607	02.02.07.032-8	DOSAGEM DE SULFATOS	3,51
608	02.02.07.006-9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	3,51
609	02.02.07.002-6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	2,23
610	02.02.07.003-4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	3,68
611	06.04.69.004-5	RISANQUIZUMABE 75 MG/0,83ML -SOLUCAO INJETAVEL	0,00
612	02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	2,05
613	02.02.07.014-0	DOSAGEM DE CADMIO	6,55
614	02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	8,83
615	02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	3,51
616	02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	15,65
617	02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	27,50
618	02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	2,01
619	02.02.09.021-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	9,70
620	02.02.09.022-1	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	2,01
621	02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	2,01
622	02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	2,01
623	02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	9,70
624	02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	4,80
625	04.16.04.029-2	PERITONECTOMIA EM ONCOLOGIA	6.569,67
626	02.02.09.017-5	ESPLENOGRAMA	5,79
627	02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	5,79
628	02.02.09.019-1	MIELOGRAMA	5,79
629	02.02.09.033-7	TESTE DE CLEMENTS	1,89
630	02.02.09.024-8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	1,89
631	02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1,89
632	02.02.09.007-8	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6,56
633	02.02.09.016-7	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6,56
634	02.02.09.025-6	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	1,89
635	02.02.09.018-3	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	1,89
636	02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
637	02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
638	02.02.09.001-9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
639	02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1,89
640	02.02.09.027-2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
641	02.02.09.032-9	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
642	02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1,89
643	02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	1,89
644	02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	1,89
645	02.02.09.031-0	REACAO DE PANDY	1,89
646	02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1,89
647	02.02.09.015-9	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	5,23
648	02.02.09.004-3	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	4,33
649	02.02.09.003-5	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	4,33
650	02.02.09.034-5	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	4,69
651	02.02.09.035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	4,69
652	04.16.04.030-6	QUIMIOPERFUSAO INTRAPERITONEAL HIPERTERMICA	22.456,69
653	02.02.09.014-0	DOSAGEM DE SODIO E CLORO NO SUOR (C/ COLETA)	0,00
655	01.01.04.011-3	DISPENSACAO DE SUPLEMENTO DE FERRO	0,00
657	05.01.07.002-8	SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAO OU TECIDO EXCETO CORNEA	186,00
659	02.02.11.015-0	PESQUISA DE IGM ANTI-TOXOPLASMA GONDII EM SANGUE SECO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	8,19
660	02.02.06.001-2	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	12,54
661	02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11
662	02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	12,54
663	02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	15,35
664	02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35
665	02.02.06.003-9	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	14,69
666	02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	160,00
667	02.02.10.002-2	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	160,00
668	02.02.10.001-4	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	180,00

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
669	02.14.01.017-1	TESTE RAPIDO PARA AVALIACAO DE CONTATOS DE HANSENIASE	0,00
670	02.02.11.005-2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	12,10
671	02.02.11.006-0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	20,90
672	02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	5,50
673	02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	5,50
674	02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	13,20
675	02.02.11.001-0	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	8,80
676	02.02.11.002-8	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	66,00
677	02.02.11.003-6	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	66,00
678	02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	13,72
679	02.03.01.002-7	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	20,96
680	03.01.01.032-3	AVALIACAO DIARIA DA GESTANTE NA CASA DA GESTANTE, BEBE E PUERPERA - CGBP	0,00
681	03.01.01.033-1	AVALIACAO DIARIA DE PUERPERA NA CASA DA GESTANTE, BEBE E PUERPERA - CGBP	0,00
682	03.01.01.034-0	AVALIACAO DIARIA DE PUERPERA COM RECEM-NASCIDOS INTERNADOS EM UNIDADES NEONATAIS NA CASA DA GESTANTE, BEBE E PUERPERA -	0,00
683	03.01.01.035-8	AVALIACAO DIARIA DE RECEM-NASCIDOS OU CRIANCAS NA CASA DA GESTANTE, BEBE E PUERPERA - CGBP	0,00
684	02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	20,96
685	03.01.01.036-6	CONSULTA DE PRE-NATAL DE GESTANTE ALTO RISCO	0,00
686	03.01.01.037-4	CONSULTA DE ACOMPANHAMENTO DE RECEM-NASCIDOS E CRIANCA, PRIORITARIAMENTE, EGRESSA DE UNIDADE NEONATAL	0,00
687	02.03.02.005-7	NECROPSIA	714,80
688	03.01.04.016-8	PROCEDIMENTO PRE-OPERATORIOS REALIZADOS NA REDE DE SAUDE – COMPLEMENTACAO	56,56
689	03.01.04.017-6	INSERCAO DO IMPLANTE SUBDERMICO LIBERADOR DE ETONOGESTREL	0,00
690	03.01.04.018-4	RETIRADA DO IMPLANTE SUBDERMICO LIBERADOR DE ETONOGESTREL	0,00
691	06.04.38.012-7	ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)(BIOSSIMILAR A)	0,00
692	06.04.86.001-3	IVACAFTOR 150 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	0,00
693	02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA	61,77
694	02.03.02.003-0	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	40,78
695	02.03.02.001-4	DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	93,70
696	02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	131,52
697	03.01.01.038-2	ESTRATIFICACAO DO RISCO CARDIOVASCULAR	0,00
698	02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	7,52
699	02.04.01.011-0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	7,20
700	02.04.01.003-9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	8,38
701	02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	8,38
702	02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	7,32
703	02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	7,20
704	02.04.01.004-7	RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	6,96
705	06.04.32.020-5	ALENTUZUMABE 10 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA CONTENDO 1,2 ML)	0,00
706	02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	6,88
707	06.04.38.013-5	ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) (BIOSSIMILAR B)	0,00
708	02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	8,38
709	06.04.80.002-9	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6 ML SOLUCAO INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
710	02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	9,15
711	06.04.11.007-3	TRIPTORRELINA 22,5 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	3.073,36
712	02.04.01.010-1	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	9,03
713	02.04.01.017-9	RADIOGRAFIA PANORAMICA	9,03
714	06.04.11.008-1	LEUPRORRELINA 45 MG INJETAVEL (SERINGA PREENCHIDA)	1.335,37
715	06.04.32.021-3	ECULIZUMABE 10 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (FRASCO COM 30 ML)	0,00
716	06.04.24.011-2	ALFAVESTRONIDASE 10 MG SOLUCAO INJETAVEL (FRASCOCOM 5ML)	0,00
718	01.01.01.010-9	ATIVIDADES EDUCATIVAS DA POPULACAO SOBRE A TEMATICA DAMALARIA	0,00
719	02.14.01.018-0	TESTE RAPIDO PARA MALARIA	0,00
720	03.01.13.007-8	ACOMPANHAMENTO DO TRATAMENTO PARA MALARIA NAO COMPLICADA	0,00
721	02.04.01.009-8	RADIOGRAFIA DE LARINGE	5,74
722	02.04.03.008-0	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	19,24
724	06.04.87.001-9	BUROSUMABE 10 MG/MLSOLUCAO INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA)	0,00
725	02.04.01.019-5	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	48,85
726	06.04.87.002-7	BUROSUMABE 20 MG /ML SOLUCAO INJETAVEL (FRASCO- AMPOLA)	0,00
727	02.04.01.013-6	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	7,98
728	06.04.87.003-5	BUROSUMABE 30 MG /ML SOLUCAO INJETAVEL (FRASCO- AMPOLA)	0,00
729	04.15.02.008-5	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM REDESIGNACAO SEXUAL	0,00
730	02.04.01.001-2	DACRIOCISTOGRAFIA	48,85
732	02.04.01.016-0	RADIOGRAFIA OCLUSAL	3,51
734	02.04.01.020-9	TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	6,44
735	01.01.04.012-1	AVALIACAO DO RISCO DE INSEGURANCA ALIMENTAR	0,00
736	02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	8,19
737	02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	9,16
738	02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	7,80
739	06.04.68.005-8	RITUXIMABE 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 10 ML)	0,00
740	02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	8,33
741	02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	10,29
742	02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	9,73
743	02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	10,96
744	02.04.02.011-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	15,58
745	02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	14,90
746	02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	16,88
747	02.04.02.013-1	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	0,00
748	02.04.02.002-6	PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL	19,60
749	06.04.78.003-6	INSULINA ANALOGA DE ACAO RAPIDA 100 UI/ML (1B)	20,32
750	04.10.01.021-9	RECONSTRUCAO MAMARIA POS-MASTECTOMIA TOTAL	5.648,16
751	06.04.79.002-3	RISDIPLAM 0,75 MG/ML PO PARA SOLUCAO ORAL (FRASCO 80 ML)	0,00
752	02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	7,40

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
753	02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	7,40
754	02.04.04.004-3	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	7,40
755	02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	7,77
756	02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	7,40
757	02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	8,37
758	02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	7,98
759	02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	7,98
760	02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	6,42
761	02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	5,90
762	02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	6,30
763	02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	6,00
764	02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	6,91
765	02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	5,62
766	02.04.03.012-9	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	5,56
767	02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	6,88
768	02.04.03.016-1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	6,55
769	02.04.03.006-4	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	9,05
770	02.04.03.010-2	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	8,73
771	02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	9,50
772	02.04.03.005-6	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	14,32
773	02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	14,32
774	02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	12,02
775	08.02.01.032-6	DIARIA DE LEITO DE SUPORTE VENTILATORIO PULMONAR PEDIATRICO	0,00
776	02.04.01.002-0	PLANIGRAFIA DE LARINGE	27,32
777	05.01.07.012-5	EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE PANCREAS	1.165,11
778	05.01.07.013-3	EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE RIM	1.165,11
779	05.01.07.014-1	EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE PULMAO	1.165,11
780	02.04.03.004-8	MARCAÇAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA	62,50
781	02.04.03.003-0	MAMOGRAFIA	22,50
782	02.04.03.001-3	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	110,41
783	02.04.03.011-0	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	27,27
784	02.04.03.002-1	DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	57,16
785	05.06.01.006-6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA - AUTOGENICO	135,00
786	05.06.01.007-4	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA - ALOGENICO APARENTADO	135,00
787	02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	7,77
788	02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	7,77
789	02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	7,77
790	02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	8,94
791	02.04.06.003-6	ESCANOMETRIA	7,77
792	02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	8,94
793	02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	6,50
794	02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	6,50
795	02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	6,78
796	02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	7,16
797	02.04.06.017-6	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	9,29
798	02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	6,78
799	02.04.06.014-1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	9,29
800	05.06.01.008-2	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA - ALOGENICO NAO APARENTADO	135,00
801	05.06.01.009-0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE PANCREAS	135,00
802	02.04.05.003-0	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	32,61
803	02.04.05.002-2	COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA	32,61
804	02.04.05.001-4	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	47,76
805	02.04.05.004-9	DUODENOGRAFIA HIPOTONICA	34,52
806	05.06.01.010-4	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM	135,00
807	02.04.05.014-6	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	35,22
808	02.04.05.016-2	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)	48,09
809	02.04.05.015-4	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	47,59
810	05.06.01.011-2	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE FIGADO	135,00
811	05.06.01.012-0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE PULMAO	135,00
812	02.04.05.010-3	PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE	14,48
813	02.04.05.018-9	UROGRAFIA VENOSA	57,40
814	05.06.01.013-9	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORACAO	135,00
815	05.06.01.014-7	ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOACAO DE RIM	135,00
816	05.06.01.015-5	ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOACAO DE FIGADO	135,00
817	02.04.05.008-1	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	52,11
818	02.04.05.017-0	URETROCISTOGRAFIA	52,11
819	02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	7,17
820	02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	10,73
821	05.06.01.016-3	ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOACAO DE PULMAO	135,00
822	02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	15,30
823	05.06.01.017-1	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRE TRANSPLANTE DE PANCREAS	135,00
824	05.06.01.018-0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRE TRANSPLANTE DE RIM	135,00
825	05.06.01.019-8	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRE TRANSPLANTE DE FIGADO	135,00
826	02.10.02.001-6	COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA	45,34
827	05.06.01.020-1	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRE TRANSPLANTE DE PULMAO	135,00
828	02.09.01.001-0	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA)	90,68
829	02.04.05.006-5	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	45,34
830	05.06.01.021-0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRE TRANSPLANTE DE CORACAO	135,00
831	05.06.02.013-4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE DE PANCREAS - POS TRANSPLANTE CRITICO	305,48
832	06.04.33.003-0	SELEXIPAGUE 200 MCG (POR COMPRIMIDO)	133,20

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
833	02.04.05.009-0	PLANIGRAFIA DE RIM C/ CONTRASTE	0,00
834	06.04.33.004-9	SELEXIPAGUE 400 MCG (POR COMPRIMIDO)	133,20
835	06.04.33.005-7	SELEXIPAGUE 600 MCG (POR COMPRIMIDO)	133,20
836	06.04.33.006-5	SELEXIPAGUE 800 MCG (POR COMPRIMIDO)	133,20
837	06.04.33.007-3	SELEXIPAGUE 1000 MCG (POR COMPRIMIDO)	133,20
838	06.04.33.008-1	SELEXIPAGUE 1200 MCG (POR COMPRIMIDO)	133,20
839	06.04.33.009-0	SELEXIPAGUE 1400 MCG (POR COMPRIMIDO)	133,20
840	06.04.33.010-3	SELEXIPAGUE 1600 MCG (POR COMPRIMIDO)	133,20
841	06.04.78.004-4	INSULINA ANALOGA DE ACAO RAPIDA 100 UI/ML (SISTEMA DE APLICACAO DESCARTAVEL)	0,00
842	02.02.03.136-5	TESTE DE LIBERACAO DE INTERFERON-GAMA PARA ILTB (IGRA)	0,00
843	02.13.01.075-5	TESTE DE HIBRIDIZACAO DE Sonda EM LINHA DE 1ª LINHA PARA TUBERCULOSE (LPA)	0,00
844	02.13.01.076-3	TESTE DE HIBRIDIZACAO DE Sonda EM LINHA DE 2ª LINHA PARA TUBERCULOSE (LPA)	0,00
845	02.14.01.019-8	TESTE RAPIDO LF-LAM PARA TUBERCULOSE	0,00
846	02.13.01.073-9	TESTE DE BIOLOGIA MOLECULAR PARA HANSENIASE.	0,00
847	02.13.01.074-7	TESTE DE RESISTENCIA ANTIMICROBIANA PARA HANSENIASE.	0,00
848	06.04.50.013-0	LEVETIRACETAM 500 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
849	06.04.50.014-9	LEVETIRACETAM 1000 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
850	01.01.01.011-7	ATIVIDADE DE EDUCACAO PERMANENTE EM SAUDE DO TRABALHADOR	0,00
851	01.02.02.004-3	INSPECAO SANITARIA EM SAUDE DO TRABALHADOR PARA AVALIACAO DE CUMPRIMENTO DE RECOMENDACOES	0,00
852	01.02.02.005-1	BUSCA ATIVA DE CASOS SUSPEITOS DE DOENCAS OU AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	0,00
853	01.02.02.006-0	APOIO INSTITUCIONAL DE VIGILANCIA EM SAUDE DO TRABALHADOR (VISAT) PARA A REDE DE ATENCAO A SAUDE	0,00
854	01.02.02.007-8	ATIVIDADES COM GRUPOS NA TEMATICA DE SAUDE DO TRABALHADOR	0,00
855	01.02.02.008-6	INSPECAO SANITARIA EM SAUDE DO TRABALHADOR PARA MAPEAMENTO DE RISCOS OCUPACIONAIS	0,00
856	01.02.02.009-4	INSPECAO SANITARIA EM SAUDE DO TRABALHADOR PARA INVESTIGACAO DE ACIDENTE DE TRABALHO	0,00
857	01.02.02.010-8	INSPECAO SANITARIA EM SAUDE DO TRABALHADOR PARA SUBSIAR ESTABELECIMENTO DA RELACAO ENTRE DOENCAS E AGRAVOS COM O TRABA	0,00
858	01.02.02.011-6	INSPECAO SANITARIA EM SAUDE DO TRABALHADOR PARA INVESTIGACAO DE SURTOS/EVENTOS INUSITADOS RELACIONADOS AO TRABALHO	0,00
859	02.04.06.004-4	PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)	18,68
860	02.04.06.005-2	PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS	18,68
861	02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	55,10
862	02.04.05.005-7	FISTULOGRAFIA	45,34
863	02.04.06.001-0	ARTROGRAFIA	45,34
864	01.02.02.012-4	ACOES DE ARTICULACAO COM CONTROLE SOCIAL E REPRESENTANTES DE TRABALHADORES	0,00
865	01.02.02.013-2	ACOES INTER E INTRASETORIAIS DE SAUDE DO TRABALHADOR	0,00
866	02.05.02.017-8	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	24,20
867	02.05.02.008-9	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	24,20
868	02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	14,81
869	01.02.02.014-0	VIGILANCIA EM SAUDE DO TRABALHADOR NAS EMERGENCIAS EM SAUDE PUBLICA	0,00
870	02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	24,20
871	02.05.02.013-5	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	24,20
872	02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	24,20
873	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	24,20
874	02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	24,20
875	02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	24,20
876	02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	24,20
877	02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	37,95
878	02.05.01.005-9	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	42,90
879	02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	24,20
880	02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	39,60
881	02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	24,20
882	02.07.03.005-7	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	268,75
883	02.14.01.020-1	TESTE IMUNOCROMATOGRAFICO RAPIDO PARA DETECAO DE ANTICORPOS EM AMOSTRAS HUMANAS DE SANGUE TOTAL, SORO OU PLASMA PARA O	0,00
884	03.01.02.004-3	INVESTIGACAO EPIDEMIOLOGICA DO OBITO POR DOENCAS, AGRAVOS OU ACIDENTES DE TRABALHO	0,00
885	02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	24,20
886	03.01.02.005-1	INVESTIGACAO DA RELACAO DA DOENCA OU AGRAVO RELACIONADO AO TRABALHO PARA FINS EPIDEMIOLOGICOS	0,00
887	03.01.07.029-6	ESTIMULACAO PRECOCE RELACIONADA AO NEURODESENVOLVIMENTO NA ATENCAO ESPECIALIZADA	0,00
888	03.01.07.030-0	ATENDIMENTO DE FAMILIARES, CUIDADORES E/OU ACOMPANHANTES DE PESSOAS COM DEFICIENCIA NOS SERVICOS DE REABILITACAO DA ATEN	0,00
889	02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	24,20
890	03.01.08.040-2	APOIO MATRICIAL EM SAUDE DO TRABALHADOR NA ATENCAO PRIMARIA A SAUDE	0,00
891	03.01.08.041-0	APOIO MATRICIAL EM SAUDE DO TRABALHADOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA, URGENCIA E EMERGENCIA	0,00
892	03.01.08.042-9	APOIO MATRICIAL EM VIGILANCIA A SAUDE DO TRABALHADOR (VISAT) PARA OUTROS COMPONENTES DA VIGILANCIA EM SAUDE	0,00
893	03.03.01.023-1	CONSULTA EM SAUDE DO TRABALHADOR (EXCETO MEDICO)	0,00
894	03.04.07.008-4	IMUNOTERAPIA EM CRIANCA OU ADOLESCENTE COM LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA (LLA) B	0,00
895	03.04.07.009-2	CUIDADOS COM O MATERIAL DE SUPORTE PARA INFUSAO DE IMUNOTERAPIA COM MOLECULA BISESPECIFICA ATIVADORA DE CELULAS T PARA L	496,90
896	03.04.08.008-0	IMUNOTERAPIA COM MOLECULA BISPECIFICA ATIVADORA DE CELULAS T PARA LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA (LLA) B DERIVADA PEDIATR	8.904,20
897	04.03.07.017-1	TRATAMENTO DO ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL ISQUEMICO AGUDO COM TROMBECTOMIA MECANICA	17.807,97
898	04.04.02.079-8	OSTEOTOMIA DA MANDIBULA PARA DISTRACAO OSTEOGENICA MANDIBULAR	659,03
899	05.01.04.011-0	PROVAS CRUZADAS EM DOADORES DE MEDULA OSSEA (APARENTADO NAO IDENTICO)	396,47
900	05.01.04.012-9	PROVAS CRUZADAS EM DOADORES VIVOS DE ORGAOS	396,47
901	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	39,60
902	02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	67,86
903	02.05.01.001-6	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	165,00
904	02.05.01.002-4	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	165,00
905	06.04.33.011-1	SELEXIPAGUE 200 MCG(TITULACAO DE DOSE) (POR COMPRIMIDO)	0,00
906	02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	97,44
907	02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	86,75
908	06.04.33.012-0	SELEXIPAGUE 800 MCG (TITULACAO DE DOSE) (POR COMPRIMIDO)	0,00
909	02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	86,75
910	07.02.02.022-2	SISTEMA PARA DISTRACAO OSTEOGENICA MANDIBULAR	14.000,00
911	02.05.02.022-4	ELASTOGRAFIA HEPATICA ULTRASSONICA	24,20
912	04.09.05.016-4	NEOFALOPLASTIA EM HOMENS TRANS	2.648,28

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
914	02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	86,76
917	02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	136,41
918	02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE)	86,75
919	02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	86,75
923	02.06.02.004-0	TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMAO OU DO MEDIASTINO	136,41
924	02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63
925	02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	138,63
926	02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	86,75
929	02.01.02.007-6	COLETA DE MATERIAL DO COLO DO UTERO PARA EXAME MOLECULAR DE DETECCAO DE HPV	0,00
930	02.01.02.008-4	ENTREGA DE MATERIAL OBTIDO POR AUTO COLETA PARA EXAME MOLECULAR PARA DETECCAO DE HPV, NO COLO DO UTERO.	0,00
931	02.06.01.008-7	TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	138,63
932	02.02.08.025-0	EXAME MICOLOGICO DIRETO	0,00
933	02.02.10.024-3	TESTE CITOGENETICO POR HIBRIDIZACAO IN SITU POR FLUORESCENCIA (FISH) PARA MIELOMA MULTIPLO	376,47
934	02.13.01.077-1	TESTE MOLECULAR PARA A DETECCAO DE HIV-2	0,00
935	02.07.01.002-1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	268,75
936	02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	268,75
937	02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	268,75
938	02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	268,75
939	02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75
940	02.13.01.078-0	DETECCAO RAPIDA DA CARGA VIRAL DO HIV	0,00
941	02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	268,75
942	02.13.01.079-8	DETECCAO RAPIDA DA CARGA VIRAL DO HBV	0,00
943	02.13.01.080-1	DETECCAO RAPIDA DA CARGA VIRAL DO HCV	0,00
944	02.07.02.003-5	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	268,75
945	02.07.02.001-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	361,25
946	02.13.01.081-0	CONTAGEM RAPIDA DE LINFOCITOS CD4	0,00
947	02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	268,75
948	02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	268,75
949	02.13.01.082-8	CULTURA LIQUIDA AUTOMATIZADA PARA MICOBACTERIAS	0,00
950	02.07.03.004-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	268,75
951	02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	268,75
952	02.14.01.021-0	TESTE RAPIDO CRAG PARA CRIPTOCOCOSE	0,00
953	02.07.01.001-3	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	268,75
954	04.06.03.016-2	IMPLANTE PERCUTANEO DE VALVULA AORTICA (TAVI), POR VIA TRANSFEMORAL	57.000,00
955	02.08.01.004-1	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJECOES)	166,47
956	04.09.06.031-3	LAQUEADURA TUBARIA NA MESMA INTERNACAO DE PARTO NORMAL	485,48
957	02.08.01.006-8	CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO	142,57
958	02.08.01.005-0	CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES	114,02
959	06.04.31.007-2	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5.0G INJETAVEL (POR FRASCO) (1B)	2.001,94
960	02.08.01.002-5	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	408,52
961	02.08.01.003-3	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	383,07
962	02.08.01.001-7	CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67	457,55
963	06.04.86.002-1	ELEXACFTOR 100 MG/TEZACFTOR 50 MG/IVACFTOR 75 MG + IVACFTOR 150 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	0,00
964	02.08.01.009-2	DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL	123,93
965	06.04.86.003-0	ELEXACFTOR 50 MG/TEZACFTOR 25MG/IVACFTOR 37,5 MG+IVACFTOR 75 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	0,00
966	06.04.87.004-3	ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA DE 1,17 ML)	0,00
967	09.01.01.001-4	OCI AVALIACAO DIAGNOSTICA INICIAL DE CANCER DE MAMA	125,00
968	09.01.01.002-2	OCI PROGRESSAO DA AVALIACAO DIAGNOSTICA DE CANCER DE MAMA	400,00
969	09.01.01.003-0	OCI AVALIACAO DIAGNOSTICA INICIAL DE CANCER DE PROSTATA	130,00
970	09.01.01.004-9	OCI PROGRESSAO DA AVALIACAO DIAGNOSTICA DE CANCER DE PROSTATA	300,00
971	09.01.01.005-7	OCI INVESTIGACAO DIAGNOSTICA DE CANCER DE COLO DO UTERO	100,00
972	02.08.01.008-4	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)	176,72
973	09.01.01.006-5	OCI AVALIACAO DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA DE CANCER DE COLO DO UTERO	220,00
974	02.08.01.007-6	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO	214,85
975	09.01.01.007-3	OCI AVALIACAO DIAGNOSTICA DE CANCER GASTRICO	250,00
976	09.01.01.008-1	OCI AVALIACAO DIAGNOSTICA DE CANCER COLORRETAL	282,00
977	09.02.01.001-8	OCI AVALIACAO DE RISCO CIRURGICO	130,00
978	02.08.02.008-0	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	114,86
979	02.08.02.005-5	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)	135,38
980	02.08.02.007-1	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO	144,22
981	09.02.01.002-6	OCI AVALIACAO CARDIOLOGICA	200,00
982	09.02.01.003-4	OCI AVALIACAO DIAGNOSTICA INICIAL - SINDROME CORANIANA CRONICA	270,00
983	02.08.02.011-0	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	135,38
984	02.08.02.010-1	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	310,82
985	02.08.02.003-9	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	87,89
986	02.08.02.006-3	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)	135,38
987	02.08.02.001-2	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	133,26
988	02.08.02.002-0	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	187,93
989	02.08.02.009-8	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	157,23
990	09.02.01.004-2	OCI PROGRESSAO DA AVALIACAO DIAGNOSTICA I - SINDROME CORANIANA CRONICA	250,00
991	02.08.02.004-7	CINTILOGRAFIA DE PANCREAS	0,00
992	02.08.03.002-6	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE COM OU SEM CAPTACAO	77,28
993	02.08.03.003-4	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO	107,30
994	09.02.01.005-0	OCI PROGRESSAO DA AVALIACAO DIAGNOSTICA II - SINDROME CORANIANA CRONICA	435,00
995	02.08.03.005-0	TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO	107,40
996	02.08.03.004-2	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	338,70
997	02.08.03.001-8	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	324,54
998	09.02.01.006-9	OCI AVALIACAO DIAGNOSTICA - INSUFICIENCIA CARDIACA	350,00
999	09.03.01.001-1	OCI AVALIACAO DIAGNOSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA	100,00
1000	09.03.01.002-0	OCI AVALIACAO DIAGNOSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	140,00

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
1001	02.08.04.005-6	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	133,03
1002	02.08.04.003-0	CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	108,94
1003	09.03.01.003-8	OCI AVALIACAO DIAGNOSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	230,00
1004	02.08.04.009-9	DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL	63,22
1005	09.03.01.004-6	OCI AVALIACAO DIAGNOSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E RESSONANCIA MAGNETICA	360,00
1006	02.08.04.007-2	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	144,50
1007	02.08.04.006-4	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	122,97
1008	02.08.04.010-2	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	165,24
1009	02.08.09.003-7	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	289,43
1010	02.08.04.002-1	CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67	457,55
1011	09.04.01.001-5	OCI AVALIACAO INICIAL DIAGNOSTICA DE DEFICIT AUDITIVO	100,00
1012	09.04.01.002-3	OCI PROGRESSAO DA AVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIT AUDITIVO	150,00
1013	09.04.01.003-1	OCI AVALIACAO DIAGNOSTICA DE NASOFARINGE E DE OROFARINGE	200,00
1014	02.08.04.001-3	CAPTACAO DE IODO RADIOATIVO EM 24H	0,00
1015	02.08.04.008-0	DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR	63,22
1016	09.05.01.001-9	OCI AVALIACAO INICIAL EM OFTALMOGIA - 0 A 8 ANOS	200,00
1017	02.08.04.004-8	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO REFLUXO VESICO-URETERAL	0,00
1018	02.08.05.001-9	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	180,32
1019	02.08.05.003-5	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	190,99
1020	09.05.01.002-7	OCI AVALIACAO DE ESTRABISMO	200,00
1021	02.08.05.004-3	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67	457,55
1022	09.05.01.003-5	OCI AVALIACAO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - A PARTIR DE 9 ANOS	160,00
1023	09.05.01.004-3	OCI AVALIACAO DE RETINOPATIA DIABETICA	200,00
1024	02.08.05.002-7	CINTILOGRAFIA DE ESQUELETO (CORPO INTEIRO)	0,00
1025	02.08.06.003-0	ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	119,16
1026	09.05.01.005-1	- OCI AVALIACAO INICIAL PARA ONCOLOGIA OFTALMOLOGICA	250,00
1027	02.08.06.002-2	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO TRANSITO LIQUORICO)	205,34
1028	09.05.01.006-0	OCI AVALIACAO DIAGNOSTICA EM NEURO OFTALMOLOGIA	300,00
1029	09.05.01.007-8	OCI EXAMES OFTALMOLOGICOS SOB SEDACAO	200,00
1032	02.08.06.001-4	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	438,01
1033	03.01.05.016-3	ATENDIMENTO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A VENTILACAO MECANICA INVASIVA DOMICILIAR	0,00
1034	02.08.07.001-0	CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	457,55
1035	02.08.07.003-6	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)	128,12
1036	02.08.07.002-8	CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	127,51
1037	02.08.07.004-4	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	130,50
1038	02.08.08.001-5	CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	112,61
1039	02.08.08.002-3	DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISOTOPOS)	97,37
1040	03.01.05.017-1	AVALIACAO DO PACIENTE EM VENTILACAO MECANICA INVASIVADOMICILIAR	0,00
1041	02.08.08.003-1	DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOSOTOPOS)	54,36
1048	02.08.08.004-0	LINFOCINTILOGRAFIA	141,33
1049	02.08.09.001-0	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	906,80
1051	02.08.09.002-9	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	66,23
1052	02.08.02.012-8	IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL)	1.103,26
1059	02.01.01.041-0	BIOPSIA DE PROSTATA	202,81
1060	02.01.01.006-2	BIOPSIA DE BEXIGA	41,68
1064	02.09.03.001-1	HISTEROSCOPIA CIRURGICA	76,50
1065	02.10.01.004-5	AORTOGRAFIA ABDOMINAL	189,73
1067	02.10.01.017-7	FLEBOGRAFIA DE MEMBRO	145,94
1069	02.10.01.016-9	ESPLENOPORTOGRAFIA	182,45
1070	02.10.01.005-3	AORTOGRAFIA TORACICA	170,44
1071	02.10.01.002-9	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO	137,01
1072	02.10.01.014-2	ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)	201,51
1073	02.10.01.015-0	ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL	201,01
1074	02.10.01.013-4	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA	190,31
1075	02.10.01.006-1	ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA	201,01
1076	02.10.01.008-8	ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA)	200,01
1084	02.10.01.018-5	FLEBOGRAFIA DE CAVA INFERIOR E/OU SUPERIOR	200,01
1085	02.10.01.019-3	LINFANGIOADENOGRAMA	199,40
1086	02.10.01.020-7	PORTOGRAFIA TRANS-HEPATICA	200,01
1088	02.10.01.012-6	ARTERIOGRAFIA PELVICA	170,44
1089	02.10.01.010-0	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL	504,43
1090	02.10.01.011-8	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL	504,43
1094	02.10.01.003-7	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO E TRONCOS SUPRA-AORTICOS	137,01
1102	02.10.01.001-0	ANGIOGRAFIA CEREBRAL (4 VASOS)	179,46
1103	02.10.01.007-0	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	179,46
1107	02.10.01.009-6	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AORTO-ILIACA E DISTAL	504,33
1108	04.07.03.008-5	COLOCACAO DE PROTESE BILIAR	92,95
1109	04.07.03.009-3	DILACAO PERCUTANEA DE ESTENOSSES E ANASTOMOSES BILIARES	92,95
1110	04.07.03.010-7	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA	92,95
1111	04.07.03.011-5	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA INTERNA	92,95
1112	04.07.03.023-9	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES	97,00
1113	02.02.03.105-5	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	1,77
1115	02.02.03.106-3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	1,77
1116	02.02.03.115-2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	1,77
1117	02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	1,77
1119	02.11.01.002-2	INVESTIGACAO ULTRASSONICA (PLETISMOGRAFIA)	1,31
1120	02.11.01.003-0	OSCILOMETRIA DE IMPULSO	1,31
1121	02.11.01.004-9	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)	1,31
1125	02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	5,15
1126	02.11.02.005-2	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	10,07

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
1127	02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	30,00
1128	02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	30,00
1129	02.11.02.001-0	CATETERISMO CARDIACO	730,04
1130	02.11.02.002-8	CATETERISMO CARDIACO EM PEDIATRIA	653,72
1131	02.01.01.014-3	BIOPSIA DE ENDOCARDIO / MIOCARDIO	709,26
1146	02.11.03.007-4	AVALIACAO FUNCIONAL MUSCULAR	1,26
1148	02.11.03.008-2	ELETRODIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL	1,26
1153	02.01.01.061-5	PUNCAO DE VAGINA	14,10
1154	02.11.04.004-5	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	25,00
1155	02.11.04.002-9	COLPOSCOPIA	3,38
1156	02.11.04.003-7	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL	2,80
1157	02.11.04.005-3	PERSUFLACAO TUBARIA (DIAGNOSTICA)	1,69
1159	02.01.01.001-1	AMNIOCENTESE	2,20
1160	02.11.04.001-0	AMNIOSCOPIA	1,69
1161	02.11.04.006-1	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	1,69
1162	02.01.01.063-1	PUNCAO LOMBAR	7,04
1165	02.01.01.059-3	PUNCAO DE CISTERNA SUB-OCCIPITAL	7,04
1166	02.01.01.065-8	PUNCAO VENTRICULAR TRANSFONTANELA	7,04
1167	02.11.05.006-7	ELETROMIOGRAMA (EMG)	27,00
1168	02.11.05.002-4	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	11,34
1169	02.11.05.003-2	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	25,00
1170	02.11.05.004-0	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	25,00
1171	02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	27,00
1172	02.11.05.011-3	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	4,06
1173	02.11.05.012-1	POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPTO	4,06
1174	02.11.05.013-0	POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO	4,06
1188	02.11.05.010-5	POLISSONOGRAFIA	125,00
1189	02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	3,37
1190	02.11.06.025-9	TONOMETRIA	3,37
1191	02.11.06.009-7	ESTESIOMETRIA	3,37
1192	02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	6,74
1193	02.11.06.013-5	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	3,37
1194	02.11.06.021-6	TESTE DE SCHIRMER	3,37
1195	02.11.06.022-4	TESTE DE VISAO DE CORES	3,37
1196	02.11.06.020-8	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	6,74
1198	02.11.06.024-0	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	12,34
1200	02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	24,24
1201	02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	40,00
1204	02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	24,24
1205	02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	24,24
1206	02.11.06.005-4	CERATOMETRIA	3,37
1217	02.11.07.028-9	PROVA DE FUNCAO TUBARIA	4,80
1218	02.11.07.023-8	PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA	4,80
1219	02.11.07.033-5	TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES	1,37
1221	02.11.07.032-7	TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO)	1,37
1229	02.11.07.005-0	AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	18,00
1231	02.11.07.034-3	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	9,36
1232	02.11.07.003-3	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	20,13
1233	02.11.07.024-6	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	12,00
1234	02.11.07.012-2	ELETROCOCLEOGRAFIA	4,25
1235	02.11.07.014-9	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	13,51
1237	02.11.07.027-0	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	13,51
1240	02.11.07.035-1	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	12,12
1246	02.11.07.036-0	TRIAGEM AUDITIVA DE ESCOLARES	12,00
1247	02.11.07.021-1	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	26,25
1248	02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA	23,00
1249	02.11.07.004-1	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	21,00
1250	02.11.07.002-5	AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	21,00
1253	02.11.07.015-7	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	46,88
1254	02.11.07.026-2	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	46,88
1255	02.11.07.022-0	OLFATOMETRIA	1,37
1256	02.11.07.019-0	GUSTOMETRIA	1,92
1257	02.11.07.013-0	ELETROGUSTOMETRIA	1,37
1259	02.11.07.016-5	ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL	8,10
1260	02.11.07.025-4	PESQUISA DE PARES CRANIANOS	1,37
1261	03.03.14.001-1	LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO)	1,44
1262	02.11.07.011-4	AVALIACAO VOCAL	4,11
1263	02.11.07.001-7	ANALISE ACUSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATORIO DE VOZ	4,11
1264	02.11.07.008-4	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO	4,11
1266	02.11.07.007-6	AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL	4,11
1268	02.11.07.006-8	AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA	4,11
1270	02.11.07.017-3	EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA	4,11
1271	02.11.07.018-1	EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO	4,11
1272	02.11.07.009-2	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	24,75
1273	02.11.07.010-6	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	46,56
1274	02.11.07.029-7	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS	22,55
1275	02.11.07.030-0	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MENOR DE 3 ANOS	44,36
1276	02.11.07.031-9	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	8,75
1283	02.11.03.004-0	AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA	10,00
1284	02.11.08.001-2	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	2,78

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
1285	02.11.08.006-3	PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES	4,28
1286	02.11.03.005-8	AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA COM TRANSDUTORES MICROPROCESSADOS	10,00
1287	02.11.08.003-9	GASOMETRIA (APOS EXERCICIO CICLO-ERGOMETRICO)	2,78
1288	02.11.08.004-7	GASOMETRIA (APOS OXIGENIO A 100 DURANTE A DIFUSAO ALVEOLO-CAPILAR)	2,78
1289	02.11.08.008-0	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	2,78
1290	02.11.08.007-1	PROVA FARMACODINAMICA	2,78
1291	02.11.08.002-0	GASOMETRIA	2,78
1294	02.11.08.005-5	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	6,36
1296	02.01.02.001-7	COLETA DE LAVADO BRONCO-ALVEOLAR	2,80
1299	02.01.01.062-3	PUNCAO EXPLORADORA DO DEFERENTE	14,10
1300	02.11.09.002-6	CATETERISMO DE URETRA	8,82
1301	02.11.09.003-4	CISTOMETRIA C/ CISTOMETRO	8,82
1302	02.11.09.004-2	CISTOMETRIA SIMPLES	8,82
1303	02.11.09.006-9	PERFIL DE PRESSAO URETRAL	8,82
1304	02.11.09.005-0	DETERMINACAO DE PRESSAO INTRA-ABDOMINAL	8,82
1305	02.11.09.007-7	UROFLUXOMETRIA	8,82
1306	02.11.09.001-8	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	7,62
1307	04.09.01.042-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DE RIM POR PUNCAO	87,78
1310	02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	0,00
1311	02.14.01.003-1	PESQUISA DE GLICOSE NA URINA	0,00
1312	02.14.01.002-3	PESQUISA DE CORPOS CETONICOS NA URINA	0,00
1313	02.11.10.001-3	APLICACAO DE TESTE P/ PSICODIAGNOSTICO	2,74
1314	02.09.04.001-7	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	36,02
1318	02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	112,66
1319	02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	48,16
1320	02.09.01.004-5	LAPAROSCOPIA	40,37
1321	02.09.01.005-3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	23,13
1322	02.09.01.006-1	VIDEOLAPAROSCOPIA	95,00
1323	02.09.04.002-5	LARINGOSCOPIA	47,14
1324	02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA	45,50
1328	02.09.02.001-6	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	18,00
1337	02.09.04.005-0	VIDEOTORACOSCOPIA	747,49
1338	02.09.04.003-3	TRAQUEOSCOPIA	348,59
1340	02.02.03.024-5	INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	0,00
1343	02.02.02.010-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9,00
1344	03.01.06.005-3	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO PRIMARIA COM REMOCAO	0,00
1345	03.01.06.003-7	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA	0,00
1347	03.01.01.006-4	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO PRIMARIA	0,00
1351	03.01.01.002-1	CONSULTA COM IDENTIFICACAO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	0,00
1354	03.01.01.009-9	CONSULTA PARA AVALIACAO CLINICA DO FUMANTE	0,00
1355	03.01.02.003-5	EMISSAO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL	7,26
1358	03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	10,00
1360	03.01.06.010-0	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	13,00
1363	03.01.06.004-5	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO PRIMARIA COM OBSERVACAO ATE 8 HORAS	0,00
1364	03.01.04.001-0	ATENDIMENTO CLINICO PARA INDICACAO E FORNECIMENTO DO DIAFRAGMA UTERINO	0,00
1367	03.01.06.002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	12,47
1369	03.01.06.006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	11,00
1373	04.09.06.007-0	ESVAZIAMENTO DE UTERO POS-ABORTO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	142,84
1374	03.01.05.007-4	INTERNACAO DOMICILIAR	24,13
1375	03.01.05.003-1	ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENCAO ESPECIALIZADA	18,29
1378	03.01.09.001-7	ATENDIMENTO EM GERIATRIA (1 TURNO)	21,98
1380	03.10.01.002-0	ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO NO MOMENTO DO NASCIMENTO	55,20
1381	04.13.01.007-4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE MEDIO E GRANDE QUEIMADO	29,00
1382	03.01.01.011-0	CONSULTA PRE-NATAL	0,00
1383	03.01.01.012-9	CONSULTA PUERPERAL	0,00
1386	03.01.01.003-0	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO PRIMARIA (EXCETO MEDICO)	0,00
1389	03.01.04.003-6	TERAPIA EM GRUPO	6,15
1390	03.01.04.004-4	TERAPIA INDIVIDUAL	2,81
1392	03.01.05.004-0	ASSISTENCIA DOMICILIAR TERAPEUTICA MULTIPROFISSIONAL EM HIV/AIDS (ADTM)	18,29
1396	03.01.10.010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	0,00
1397	03.01.10.018-7	TERAPIA DE REIDRATACAO ORAL	0,00
1398	03.01.10.003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	0,00
1399	03.10.01.003-9	PARTO NORMAL	443,40
1404	03.07.01.001-5	CAPEAMENTO PULPAR	0,00
1405	03.07.02.007-0	PULPOTOMIA DENTARIA	0,00
1408	03.07.01.003-1	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	0,00
1410	03.07.04.007-0	MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA	0,00
1414	03.07.02.001-0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	0,00
1415	03.07.02.002-9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	0,00
1416	03.07.02.006-1	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	4,41
1417	03.07.02.004-5	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	5,71
1418	03.07.02.005-3	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE COM TRES OU MAIS RAIZES	6,95
1419	03.07.02.011-8	SELAMENTO DE PERFURACAO RADICULAR	2,56
1420	03.03.18.007-2	TRATAMENTO DE HIV / AIDS	23,45
1421	03.03.18.004-8	TRATAMENTO DE AFECCOES DO SISTEMA NERVOSO EM HIV/AIDS	606,69
1422	03.03.18.005-6	TRATAMENTO DE AFECCOES DO SISTEMA RESPIRATORIO EM HIV/AIDS	573,25
1424	03.03.18.003-0	TRATAMENTO DE AFECCOES DO APARELHO DIGESTIVO EM HIV/AIDS	293,59
1443	03.03.01.008-8	TRATAMENTO DE HANSENIASE	237,27
1445	03.03.01.009-6	TRATAMENTO DE HANTAVIROSE	177,17
1453	03.03.01.021-5	TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15 A A19)	82,46

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
1468	03.03.01.020-7	TRATAMENTO DE POLIOMIELITE PARALITICA AGUDA	171,23
1472	03.03.06.022-0	TRATAMENTO DE LINFADENITES INESPECIFICAS	261,18
1487	03.04.01.017-0	NARCOSE DE CRIANCA (POR PROCEDIMENTO)	22,00
1497	03.04.02.015-0	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE AVANÇADO	571,50
1498	03.04.02.020-6	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABECA E PESCOÇO AVANÇADO	800,00
1499	03.04.02.021-4	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS AVANÇADO	1.100,00
1500	03.04.02.022-2	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUENAS AVANÇADO	1.100,00
1501	03.04.02.005-2	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PANCREAS AVANÇADO	1.986,00
1502	03.04.02.017-6	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÓFAGO AVANÇADO	571,50
1503	03.04.02.004-4	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO AVANÇADO	571,50
1504	03.04.02.001-0	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO -1ª LINHA	2.224,00
1505	03.04.02.002-8	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 2ª LINHA	2.224,00
1506	03.04.02.009-5	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO -1ª LINHA	2.224,00
1507	03.04.02.010-9	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2ª LINHA	2.224,00
1508	03.04.02.019-2	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CANAL ANAL/ MARGEM ANAL AVANÇADO	800,00
1509	03.04.02.006-0	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVANÇADO - 2ª LINHA	147,10
1510	03.04.02.007-9	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVANÇADO - 1ª LINHA	301,50
1511	03.04.02.008-7	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA	1.062,65
1512	03.04.02.031-1	QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL AVANÇADO	17,00
1513	03.04.02.018-4	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO OU DO CORPO UTERINO AVANÇADO	571,50
1514	03.04.02.003-6	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMETRIO AVANÇADO	427,50
1515	03.04.02.027-3	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA -1ª LINHA.	1.450,00
1516	03.04.02.028-1	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 2ª LINHA)	1.450,00
1517	03.04.02.034-6	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 1ª LINHA	79,75
1519	03.04.02.033-8	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA	301,50
1520	03.04.02.013-3	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO -1ª LINHA	1.700,00
1521	03.04.03.001-5	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA -1ª LINHA.	640,00
1522	03.04.03.002-3	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA	640,00
1523	03.04.03.003-1	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA	150,00
1524	03.04.03.004-0	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA.	1.800,00
1525	03.04.02.036-2	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE TIREÓIDE AVANÇADO	427,50
1526	03.04.02.012-5	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE ADRENAL AVANÇADO	1.300,00
1527	03.04.02.016-8	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM AVANÇADO	3.311,50
1528	03.04.02.037-0	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE PENIS AVANÇADO	800,00
1529	03.04.02.023-0	QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO	7.500,00
1530	03.04.02.032-0	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL AVANÇADO	800,00
1531	03.04.02.011-7	QUIMIOTERAPIA DO APUDOMA/TUMOR NEUROENDOCRINO AVANÇADO	1.062,65
1532	03.04.02.029-0	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO	800,00
1533	03.04.02.030-3	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA OSSEO AVANÇADO	800,00
1534	03.04.02.024-9	QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE ADENOCARCINOMA DE ORIGEM DESCONHECIDA	571,50
1535	03.04.02.025-7	QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE/CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE ORIGEM DESCONHECIDA	800,00
1536	03.04.02.026-5	QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE ORIGEM DESCONHECIDA	1.062,65
1537	03.04.03.016-3	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (1ª LINHA)	640,00
1538	03.04.03.017-1	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE - 2ªLINHA	1.080,00
1539	03.04.03.005-8	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCÍTICA CRÔNICA - 1ª LINHA.	407,50
1540	03.04.03.007-4	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA QUALQUER FASE - CONTROLE SANGÜÍNEO	80,75
1541	03.04.03.012-0	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 3ª LINHA	2.535,50
1542	03.04.03.020-1	QUIMIOTERAPIA DA TRICOLEUCEMIA - 2ª LINHA	2.250,00
1543	03.04.03.021-0	QUIMIOTERAPIA DE TRICOLEUCEMIA - 1ªLINHA.	5.700,00
1544	03.04.03.018-0	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CELULAS PLASMÁTICAS - 1ª LINHA.	427,50
1545	03.04.03.019-8	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CELULAS PLASMÁTICAS - 2ª LINHA.	1.715,60
1546	03.04.03.006-6	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCÍTICA CRÔNICA - 2ª LINHA.	1.800,00
1547	03.04.03.011-2	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 1ª LINHA.	17,00
1548	03.04.03.015-5	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRÔNICA ANTERIOR (1ª	17,00
1549	03.04.03.014-7	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - 2ªLINHA	17,00
1550	03.04.03.013-9	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - 3ª LINHA	1.401,20
1551	03.04.03.009-0	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE BLÁSTICA - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRÔNICA OU DE TRANSFORMAÇÃO A	17,00
1552	03.04.03.008-2	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE BLÁSTICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA.	85,00
1553	03.04.03.010-4	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE BLÁSTICA - MARCADOR POSITIVO-3ª LINHA	1.736,20
1554	03.04.04.006-1	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE SEIO PARA-NASAL/ LARINGE / HIPOFARINGE/ OROFARINGE /CAVIDADE ORAL	1.300,00
1555	03.04.04.008-8	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE	1.300,00
1556	03.04.04.009-6	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (PREVIA)	1.100,00
1557	03.04.04.010-0	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUENAS (PREVIA)	1.100,00
1558	03.04.04.011-8	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÓFAGO	1.300,00
1559	03.04.04.001-0	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PREVIA)	571,50
1560	03.04.04.005-3	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL	800,00
1561	03.04.04.004-5	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO	1.300,00
1562	03.04.04.012-6	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE VULVA	1.300,00
1563	03.04.04.014-2	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 1ª LINHA	1.450,00
1564	03.04.04.013-4	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 2ª LINHA	1.450,00
1565	03.04.04.002-9	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PREVIA)	1.400,00
1567	03.04.04.007-0	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA	1.300,00
1568	03.04.04.016-9	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA OSSEO / OSTEOSSARCOMA - 1ª LINHA	1.447,70
1569	03.04.04.015-0	QUIMIOTERAPIA DE OSTEOSSARCOMA - 2ª LINHA.	8.064,50
1572	03.04.05.017-2	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (ADJUVANTE)	1.100,00
1573	03.04.05.018-0	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUENAS (ADJUVANTE)	1.100,00
1574	03.04.05.002-4	QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE COLON	2.224,00
1575	03.04.05.003-2	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE)	427,50
1576	03.04.05.020-2	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA	1.450,00
1578	03.04.05.013-0	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I	571,50

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
1579	03.04.05.007-5	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	800,00
1580	03.04.05.012-1	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	79,75
1585	03.04.05.004-0	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO I	79,75
1588	03.04.05.006-7	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III	800,00
1589	03.04.05.011-3	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III	79,75
1590	03.04.05.022-9	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREMIDADE	1.600,00
1591	03.04.05.021-0	QUIMIOTERAPIA DO OSTEOSSARCOMA	1.744,10
1593	03.04.06.001-1	QUIMIOTERAPIA DA DOENCA DE HODGKIN - 1ª LINHA	1.258,64
1595	03.04.06.003-8	QUIMIOTERAPIA DA DOENCA DE HODGKIN - 2ª LINHA	1.258,64
1596	03.04.06.013-5	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE GRAU DE MALIGNIDADE INTERMEDIARIO OU ALTO - 1ª LINHA	800,00
1597	03.04.06.011-9	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO OU ALTO - 2ª LINHA	1.447,70
1598	03.04.06.012-7	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO OU ALTO - 3ª LINHA	1.447,70
1600	03.04.06.007-0	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA / LINFOMA DE BURKITT - 1ª LINHA	2.300,00
1603	03.04.06.004-6	QUIMIOTERAPIA DA DOENCA DE HODGKIN - 3ª LINHA	5.767,33
1604	03.04.06.020-8	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO - 1ª LINHA	1.700,00
1605	03.04.06.021-6	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO - 2ª LINHA	1.700,00
1607	03.04.06.017-8	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBlastica GESTACIONAL - BAIXO RISCO	1.743,12
1608	03.04.06.018-6	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBlastica GESTACIONAL - CORIOCARCINOMA DE BAIXO RISCO PERSISTENTE / ALTO RISCO / RECIDIVA	2.408,52
1609	03.04.06.016-0	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE OVARIO	1.700,00
1610	03.04.06.015-1	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO EXTRA-GONADAL	2.408,52
1611	03.04.06.008-9	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/LINFOMA LINFOBLASTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 2ª LINHA	1.400,00
1612	03.04.06.009-7	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLASTICO/ LINFOMA DE BURKITT 3ª LINHA	830,52
1613	03.04.06.010-0	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLASTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 4ª LINHA	427,50
1614	03.04.07.001-7	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 1ª LINHA	1.700,00
1615	03.04.07.002-5	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 2ª LINHA	1.381,76
1616	03.04.07.005-0	QUIMIOTERAPIA DE ALTA DOSE DE OSTEOSSARCOMA NA INFANCIA E ADOLESCENCIA	7.285,83
1617	03.04.07.004-1	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 3ª LINHA	800,00
1618	03.04.07.003-3	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 4ª LINHA	427,50
1619	03.04.08.007-1	INIBIDOR DA OSTEOLISE	449,50
1620	03.04.08.001-2	FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLONIAS DE GRANULOCITOS / MACROFAGOS	871,00
1621	03.04.08.005-5	QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL	335,00
1622	03.04.05.001-6	QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL	1.300,00
1626	03.04.08.004-7	QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL	379,73
1627	03.04.08.006-3	QUIMIOTERAPIA INTRACAVITARIA	379,73
1628	03.04.08.002-0	INTERNACAO P/ QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRACAO CONTINUA	1.100,00
1630	03.04.08.003-9	INTERNACAO P/ QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS / CRONICAS AGUDIZADAS	562,50
1631	03.03.13.006-7	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES ONCOLOGICAS	71,65
1632	03.04.01.011-1	INTERNACAO P/ RADIOTERAPIA EXTERNA (COBALTOTERAPIA / ACELERADOR LINEAR)	23,08
1633	03.04.10.001-3	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS DE PACIENTE ONCOLOGICO	45,93
1634	03.04.09.002-6	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (100 MCI)	1.071,90
1635	03.04.09.001-8	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (150 MCI)	1.289,90
1636	03.04.09.003-4	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (200 MCI)	1.471,32
1642	03.03.02.001-6	PULSOTERAPIA I (POR APLICACAO)	57,75
1643	03.03.02.002-4	PULSOTERAPIA II (POR APLICACAO)	24,68
1644	03.06.02.003-3	APLICACAO DE FATOR VIII DE COAGULACAO	5,39
1645	03.03.02.004-0	TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLITICA	248,35
1646	03.03.02.003-2	TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS	413,41
1647	03.03.02.006-7	TRATAMENTO DE DEFEITOS DA COAGULACAO PURPURA E OUTRAS AFECCOES HEMORRAGICAS	205,69
1650	03.03.02.008-3	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO SANGUE E DOS ORGAOS HEMATOPOIETICOS	265,51
1652	03.03.02.005-9	TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	233,85
1655	03.03.02.007-5	TRATAMENTO DE HEMOFILIAS	929,05
1664	03.03.03.005-4	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DA GLANDULA TIREOIDE	192,21
1668	03.03.03.003-8	TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	360,80
1669	03.03.03.006-2	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DE OUTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS	230,76
1671	03.01.07.006-7	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITACAO NAS MULTIPLAS DEFICIENCIAS	7,71
1673	03.03.03.002-0	TRATAMENTO DE DESNUTRICAO	446,78
1676	03.03.03.004-6	TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS	139,42
1679	03.01.07.008-3	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I EM GRUPO PARA PESSOAS COM DEFICIENCIA (POR OFICINA TERAPEUTICA I)	6,66
1680	03.01.07.009-1	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II EM GRUPO PARA PESSOAS COM DEFICIENCIA (POR OFICINA TERAPEUTICA II)	25,24
1681	03.01.08.014-3	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I - SAUDE MENTAL	6,11
1682	03.01.08.015-1	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II - SAUDE MENTAL	23,16
1683	03.01.08.017-8	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	2,55
1693	03.03.17.009-3	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA (POR DIA)	26,91
1695	03.01.08.002-0	ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
1704	03.03.04.012-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	688,54
1710	03.03.04.021-1	TRATAMENTO DE ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA	129,84
1717	03.03.04.029-7	TRATAMENTO DE PROCESSO TOXI-INFECCIOSO DO CEREBRO OU DA MEDULA ESPINHAL	261,20
1718	03.03.04.015-7	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DA HIDROCEFALIA	341,65
1720	03.03.04.004-1	TRATAMENTO CLINICO DE ABSCESSO CEREBRAL	359,91
1721	03.03.04.028-9	TRATAMENTO DE SURTO DE ESCLEROSE MULTIPLA	303,80
1723	03.03.04.016-5	TRATAMENTO DE CRISES EPILETTICAS NAO CONTROLADAS	112,83
1724	03.03.04.005-0	TRATAMENTO CLINICO DE COREIA AGUDA	147,51
1725	03.03.04.018-1	TRATAMENTO DE DOENCA DE PARKINSON	309,73
1726	03.03.04.014-9	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	463,21
1727	03.03.04.027-0	TRATAMENTO DE POLIRRADICULONEURITE DESMIELINIZANTE AGUDA	261,20
1728	03.03.04.020-3	TRATAMENTO DE DOENCAS NEURODEGENERATIVAS	309,73
1729	03.03.04.024-6	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS DE DOENCAS NEUROMUSCULARES	228,44
1732	03.03.04.019-0	TRATAMENTO DE DOENCA DOS NEURONIOS MOTORES CENTRAIS C/ OU S/ AMIOTROFIAS	303,80
1733	03.03.04.026-2	TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	359,91
1735	03.03.04.017-3	TRATAMENTO DE DISTROFIAS MUSCULARES	174,84

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
1737	03.03.04.002-5	INTERNACAO P/ O TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA OSTEOGENESIS IMPERFECTA	564,96
1738	03.03.04.025-4	TRATAMENTO DE MIASTENIA GRAVE	174,84
1739	03.03.04.022-0	TRATAMENTO DE ESCLEROSE GENERALIZADA PROGRESSIVA	174,84
1741	03.03.13.005-9	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES NEUROLOGICAS	70,61
1742	03.03.11.003-1	TRATAMENTO DE ESPINHA BIFIDA	334,96
1743	03.03.11.009-0	TRATAMENTO DE OUTRAS ANOMALIAS CONGENITAS DO SISTEMA NERVOSO	334,96
1744	03.03.04.023-8	TRATAMENTO DE FRATURA DA COLUNA VERTEBRAL C/ LESAO DA MEDULA ESPINHAL	298,42
1750	03.03.05.006-3	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	12,44
1751	03.03.05.003-9	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	18,66
1752	03.03.05.007-1	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	52,92
1753	03.03.05.004-7	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	79,38
1754	03.03.05.008-0	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	85,33
1755	03.03.05.005-5	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3 ª LINHA)	127,98
1756	03.03.05.009-8	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSACAO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BINOCULAR	93,10
1757	03.03.05.010-1	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSACAO DE PILOCARPINA MONOCULAR	8,93
1758	03.03.05.011-0	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSACAO DE PILOCARPINA BINOCULAR	13,39
1773	03.01.07.011-3	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	10,90
1774	03.01.07.003-2	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL	21,68
1777	03.01.07.001-6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ IMPLANTE COCLEAR	58,62
1779	03.03.14.007-0	TRATAMENTO DE DOENCA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE	147,71
1782	03.09.04.002-7	CARDIOVERSAO ELETRICA	12,35
1783	03.09.04.001-9	AVALIACAO DE MARCAPASSO	0,00
1787	03.03.06.011-5	TRATAMENTO DE DOENCA REUMATICA C/ COMPROMETIMENTO CARDIACO	251,35
1788	03.03.06.019-0	TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	588,12
1789	03.03.06.028-0	TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA	325,08
1790	03.03.06.016-6	TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM VALVULA NATIVA	880,00
1791	03.03.06.027-1	TRATAMENTO DE PERICARDITE	212,90
1792	03.03.06.021-2	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	699,46
1793	03.03.06.010-7	TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	189,67
1794	03.03.06.018-2	TRATAMENTO DE HIPERTENSAO SECUNDARIA	172,34
1796	03.03.06.014-0	TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR	512,78
1797	03.03.06.013-1	TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO	635,03
1798	03.03.06.002-6	TRATAMENTO DE ARRITMIAS	219,65
1799	03.03.06.023-9	TRATAMENTO DE MIOCARDIOPATIAS	262,55
1800	03.03.13.002-4	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES	74,75
1801	03.03.11.004-0	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO	626,41
1808	03.01.05.006-6	INSTALACAO / MANUTENCAO DE VENTILACAO MECANICA NAO INVASIVA DOMICILIAR	27,50
1820	03.03.14.009-7	TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATORIAS	172,34
1826	03.03.13.003-2	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLOGICAS	73,72
1827	03.03.03.001-1	TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA	57,92
1828	03.03.07.001-3	DILATACAO DE ESOFAGO C/ OGIVAS SOB VISAO ENDOSCOPICA (POR SESSAO)	49,50
1829	04.07.01.032-7	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO INCLUINDO LIGADURA ELASTICA	51,75
1830	03.03.07.004-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO	49,50
1831	03.03.07.005-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO	47,25
1838	03.03.07.007-2	TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO	416,39
1843	03.03.07.009-9	TRATAMENTO DE ENTERITES E COLITES NAO INFECCIOSAS	204,15
1844	03.03.07.008-0	TRATAMENTO DE DOENCAS DO PERITONIO	251,76
1845	03.03.07.011-0	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO	193,66
1850	03.03.07.010-2	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO	347,15
1851	03.03.16.001-2	TRATAMENTO DE ENTERITE NECROSANTE DO FETO E DO RECEM-NASCIDO	166,08
1852	03.03.07.006-4	TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	186,06
1868	03.03.07.012-9	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	270,38
1870	03.03.11.011-2	TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO DIGESTIVO	366,74
1873	03.03.08.002-7	DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMENTO)	1,48
1874	03.03.08.001-9	CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	1,48
1875	03.03.08.003-5	ESFOLIACAO QUIMICA	1,48
1876	03.03.08.007-8	TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	292,62
1877	03.03.08.006-0	TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	292,62
1885	03.03.08.009-4	TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	182,57
1887	03.03.08.004-3	TRATAMENTO DE AFECCOES BOLHOSAS	186,16
1888	03.03.06.030-1	TRATAMENTO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES C/ ULCERA	261,18
1889	03.03.08.008-6	TRATAMENTO DE FARMACODERMIAS	186,16
1890	03.03.08.005-1	TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS	224,91
1892	03.03.11.008-2	TRATAMENTO DE NEUROFIBROMATOSE	204,02
1894	03.03.09.017-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS DA FACE	0,00
1896	03.03.09.014-6	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS	15,04
1897	03.03.09.018-9	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO	15,98
1903	03.03.09.019-7	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DOS ANEIS PELVICOS	156,67
1906	03.03.09.023-5	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ ORTESE	39,09
1908	03.03.09.024-3	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA S/ IMOBILIZACAO	0,00
1934	03.03.09.026-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS	17,85
1939	03.03.09.031-6	TRATAMENTO DAS POLIARTROPATIAS INFLAMATORIAS	190,70
1940	03.03.09.029-4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LUMBAGO OU DORSALGIA REFRATARIOS	0,00
1954	03.03.13.007-5	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES OSTEOMUSCULARES E DO TECIDO CONJUNTIVO	68,54
1959	03.09.03.007-2	HIDROTUBACAO (POR TRATAMENTO COMPLETO)	11,26
1960	03.09.03.015-3	PERSUFLACAO P/ DESOBSTRUCAO TUBARIA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	11,26
1961	03.09.03.004-8	CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	11,26
1962	03.09.03.001-3	CATETERISMO EVACUADOR DE BEXIGA	1,52
1963	03.09.03.005-6	DILATACAO DE URETRA (POR SESSAO)	1,52
1964	03.09.03.008-0	INSTILACAO DE BEXIGA	1,52

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
1965	03.09.03.014-5	MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO)	1,52
1966	03.09.03.002-1	CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES	3,40
1967	03.09.03.003-0	CAUTERIZACAO QUIMICA DE BEXIGA	3,40
1968	03.09.03.012-9	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 1 REGIAO RENAL)	172,00
1969	03.09.03.013-7	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 2 REGIOES RENAIIS)	150,50
1970	03.09.03.010-2	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATATAMENTO SUBSEQUENTE EM 1 REGIAO RENAL)	172,00
1971	03.09.03.011-0	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATATAMENTO SUBSEQUENTE EM 2 REGIOES RENAIIS)	150,50
1972	03.09.03.009-9	INSTILACAO DE URETRA E BEXIGA	0,00
1974	03.03.15.004-1	TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIIS TUBULO-INTERSTICIAIS	347,95
1976	03.05.02.002-1	TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	175,97
1981	03.03.15.003-3	TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS	198,81
1983	03.03.15.001-7	TRATAMENTO DE DOENCAS DOS ORGAOS GENITAIS MASCULINOS	67,31
1988	03.03.10.001-0	TRATAMENTO DE COMPLICACOES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO	154,30
1990	03.03.10.003-6	TRATAMENTO DE EDEMA, PROTEINURIA E TRANSTORNOS HIPERTENSIVOS NA GRAVIDEZ PARTO E PUERPERIO	123,99
1991	03.03.10.004-4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ	109,24
1993	03.03.10.005-2	TRATAMENTO DE MOLA HIDATIFORME	68,86
1995	03.01.06.001-0	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIATRICA	47,27
1996	03.03.16.005-5	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURACAO DA GESTACAO E C/ O CRESCIMENTO FETAL	778,02
1997	03.03.16.007-1	TRATAMENTO DE TRAUMATISMO DE PARTO NO NEONATO	170,35
1999	03.03.16.004-7	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E DO RECEM-NASCIDO	262,54
2000	03.03.16.006-3	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DO PERIODO NEONATAL	482,45
2004	03.03.16.002-0	TRATAMENTO DE INFECCOES ESPECIFICAS DO PERIODO PERINATAL	224,97
2005	03.03.11.002-3	TRATAMENTO DE ANOMALIAS CROMOSSOMICAS NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	282,57
2006	03.03.16.003-9	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERIODO PERINATAL	262,54
2009	03.03.11.005-8	TRATAMENTO DE FENDA LABIAL E/OU FENDA PALATINA	404,39
2014	03.03.11.001-5	TRATAMENTO DAS MALFORMACOES E DEFORMIDADES CONGENITAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	162,45
2018	03.03.11.010-4	TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS	189,61
2019	03.03.11.007-4	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DOS ORGAOS GENITAIS	230,76
2021	03.09.02.002-6	HIPOSENSIBILIZACAO C/ PRODUTOS AUTOGENOS (POR TRATAMENTO COMPLETO)	1,55
2022	03.09.02.003-4	HIPOSENSIBILIZACAO INESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	1,55
2023	03.09.02.001-8	HIPERSENSIBILIZACAO ESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	1,41
2024	03.08.04.002-3	TRATAMENTO DE EVENTOS ADVERSOS POS-VACINAIS	170,27
2025	03.03.13.001-6	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS DEVIDO A CAUSAS EXTERNAS	66,47
2026	03.08.02.003-0	TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO A MEDICAMENTO E SUBSTANCIAS DE USO NAO MEDICINAL	136,95
2029	03.08.02.002-2	TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO C/ ANIMAIS E PLANTAS VENENOSOS	199,33
2030	03.08.03.002-8	TRATAMENTO DE EFEITOS DE OUTRAS CAUSAS EXTERNAS	154,44
2031	03.08.01.002-7	TRATAMENTO DE EFEITOS DE ASFIXIA / OUTROS RISCOS A RESPIRACAO	154,44
2033	03.08.03.001-0	TRATAMENTO DE EFEITOS DA PENETRACAO DE CORPO ESTRANHO EM ORIFICIO NATURAL	154,44
2034	03.08.03.003-6	TRATAMENTO DE QUEIMADURAS CORROSOES E GELADURAS	154,44
2036	03.08.01.004-3	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO	257,32
2037	03.08.01.003-5	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/ LESAO DE ORGAO INTRA-TORACICO E INTRA-ABDOMINAL	251,96
2039	03.08.01.001-9	TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER LOCALIZACAO	199,33
2040	03.08.04.001-5	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	199,33
2044	03.03.06.024-7	TRATAMENTO DE OUTRAS VASCULOPATIAS	219,33
2045	03.03.06.001-8	TRATAMENTO DE ANEURISMA DA AORTA	292,89
2046	03.03.06.020-4	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA ARTERIAL C/ ISQUEMIA CRITICA	321,68
2047	03.03.06.029-8	TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA	322,48
2048	03.01.08.004-6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL (RESIDENCIA TERAPEUTICA)	0,00
2052	03.01.08.003-8	ACOLHIMENTO EM TERCEIRO TURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
2056	03.01.12.001-3	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM FENILCETONURIA	27,50
2057	03.01.12.004-8	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM HIPOTIREOIDISMO CONGENITO	27,50
2058	03.01.12.003-0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM HEMOGLOBINOPATIAS	27,50
2059	03.01.12.002-1	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM FIBROSE CISTICA	27,50
2060	03.01.05.001-5	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A VENTILACAO MECANICA NAO INVASIVA- PACIENTE/MES	55,00
2061	03.03.05.001-2	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	17,74
2062	03.01.07.007-5	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	17,67
2063	03.01.02.002-7	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE SEQUELAS RELACIONADAS AO TRABALHO	0,00
2064	03.01.02.001-9	ACOMPANHAMENTO, CUIDADO OU REABILITACAO DE TRABALHADOR COM AGRAVO RELACIONADO AO TRABALHO	0,00
2066	03.03.06.007-7	TRATAMENTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO	326,43
2068	03.03.06.006-9	TRATAMENTO DE CHOQUE CARDIOGENICO	436,79
2069	03.03.06.005-0	TRATAMENTO DE CHOQUE ANAFILATICO	88,70
2070	03.03.06.012-3	TRATAMENTO DE DOENCA REUMATICA S/ CARDITE	187,44
2071	03.09.01.010-1	PASSAGEM DE Sonda NASO ENTERICA (INCLUI MATERIAL)	28,00
2072	03.09.01.006-3	NUTRICAO ENTERAL EM PEDIATRIA	18,00
2073	03.09.01.009-8	NUTRICAO PARENTERAL EM PEDIATRIA	45,00
2075	03.09.01.005-5	NUTRICAO ENTERAL EM NEONATOLOGIA	18,00
2076	03.09.01.008-0	NUTRICAO PARENTERAL EM NEONATOLOGIA	30,00
2077	03.09.01.004-7	NUTRICAO ENTERAL EM ADULTO	30,00
2078	03.09.01.007-1	NUTRICAO PARENTERAL EM ADULTO	60,00
2110	03.03.12.007-0	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES	359,70
2111	03.03.12.006-1	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)	443,70
2112	03.03.12.005-3	TRATAMENTO DE DOR/METASTASE OSSEA COM RADIOISOTOPO (POR TRATAMENTO-EXCETO CANCER DE TIREOIDE)	468,38
2113	03.03.12.003-7	TRATAMENTO DE HIPERTIROIDISMO	0,00
2114	03.03.12.004-5	TRATAMENTO DE CARDIOTOXICOSE POR HIPERTIROIDISMO (ATE 50 MCI)	0,00
2117	03.01.07.013-0	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (2 TURNOS PACIENTE-DIA - 20 ATENDIMENTOS-MES)	33,70
2118	03.01.07.012-1	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE- DIA - 20 ATENDIMENTOS-MES)	21,69
2119	03.01.07.010-5	ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE-DIA - 15 ATENDIMENTOS-MES)	17,55
2122	03.01.07.004-0	ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO	17,67
2125	03.01.07.005-9	ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO	17,67
2127	03.01.07.002-4	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO ALTERNATIVA	17,67

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
2141	02.11.03.001-5	AVALIACAO CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES	1,26
2142	02.11.03.002-3	AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES	1,26
2143	02.11.03.003-1	AVALIACAO DE EQUILIBRIO ESTATICO EM PLACA DE FORCA	1,26
2144	02.11.03.006-6	AVALIACAO DE MOVIMENTO (POR IMAGEM)	1,26
2162	04.18.01.004-8	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE	200,00
2163	04.18.01.003-0	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	859,20
2164	04.18.01.008-0	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	400,00
2165	04.18.02.003-5	RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA	400,00
2166	04.18.01.002-1	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO	685,53
2167	04.18.01.001-3	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE)	1.453,85
2168	04.18.02.001-9	INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	600,00
2169	04.18.02.002-7	LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	600,00
2170	07.02.10.002-1	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE	64,76
2171	07.02.10.001-3	CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE	482,34
2172	07.02.10.003-0	CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA P/ DPI/DPAC/DPA	149,75
2173	07.02.10.009-9	DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	21,59
2174	07.02.10.010-2	GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN	15,41
2175	07.02.10.007-2	CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA / DPAC (9 DIAS)CORRESPONDENTE A 36 UNIDADES	609,39
2176	07.02.10.004-8	CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA)	2.984,56
2177	07.02.10.006-4	CONJUNTO DE TROCA PARA PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MES) CORRESPONDENTE A 120 UNIDADES	2.354,17
2178	07.02.10.005-6	CONJUNTO DE TROCA PARA PACIENTE SUBMETIDO A DPA (PACIENTE-15 DIAS COM INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DE MAQUINA CICL	1.255,74
2179	03.05.01.018-2	TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS)	55,13
2180	03.05.01.002-6	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSOES POR SEMANA)	121,51
2181	03.05.01.016-6	MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC	358,06
2188	03.05.01.010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)	240,97
2189	03.05.01.009-3	HEMODIALISE (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	240,97
2190	03.05.01.011-5	HEMODIALISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)	325,98
2191	03.05.01.012-3	HEMODIALISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (EXCEPCIONALIDADE - MAXIMO 1 SES	325,98
2194	03.03.15.002-5	TRATAMENTO DE DOENCAS GLOMERULARES	331,54
2196	03.05.02.003-0	TRATAMENTO DE HIPERTENSAO NEFROGENA E RENOVASCULAR	132,06
2199	03.03.15.006-8	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER	272,97
2200	03.03.11.006-6	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO URINARIO	285,96
2202	03.05.02.005-6	TRATAMENTO DA DOENCA RENAL CRONICA - DRC	449,65
2204	03.05.01.017-4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE RENAL CRONICO SOB TRATAMENTO DIALITICO (POR DIA)	80,77
2206	03.05.01.015-8	HEMOFILTRACAO CONTINUA	107,96
2207	02.12.01.001-8	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM DOADOR DE SANGUE	15,00
2208	02.12.01.005-0	SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE	75,00
2210	02.12.02.006-4	PROCESSAMENTO DE SANGUE	10,15
2211	03.06.01.003-8	TRIAGEM CLINICA DE DOADOR (A) DE SANGUE	10,00
2212	03.06.01.001-1	COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO	22,00
2213	03.06.01.002-0	COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO (C/ PROCESSADORA AUTOMATICA)	504,90
2214	05.01.01.001-7	COLETA DE SANGUE EM HEMOCENTRO P/ EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE (CADASTRO DE DOADOR NO REDOME)	27,50
2215	02.12.02.003-0	IRRADIAÇÃO DE SANGUE E COMPONENTES DESTINADOS A TRANSFUSAO	13,61
2216	02.12.02.002-1	DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	70,00
2217	02.12.02.001-3	DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	45,00
2218	02.12.02.005-6	PREPARO DE COMPONENTES LAVADOS	5,00
2219	02.12.01.004-2	FENOTIPAGEM K, FYA, FYB, JKA, JKB EM GEL	10,00
2220	02.12.01.002-6	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	17,04
2221	02.12.01.003-4	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II	17,04
2222	03.06.02.014-9	TRANSFUSAO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL	8,39
2223	03.06.02.013-0	TRANSFUSAO DE SUBSTITUICAO / TROCA (EXSANGUINEOTRANSFUSAO)	8,09
2224	03.06.02.008-4	TRANSFUSAO DE CRIOPRECIPITADO	8,09
2225	03.06.02.007-6	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	8,09
2226	03.06.02.009-2	TRANSFUSAO DE PLAQUETAS POR AFERESE	8,09
2227	03.06.02.010-6	TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO	8,09
2228	03.06.02.005-0	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE GRANULOCITOS	8,09
2229	03.06.02.006-8	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	8,09
2230	03.06.02.015-7	TRANSFUSAO FETAL INTRA-UTERINA	17,78
2231	03.06.02.004-1	SANGRIA TERAPEUTICA	4,69
2232	03.06.02.001-7	AFERESE TERAPEUTICA	180,00
2233	03.06.02.012-2	TRANSFUSAO DE SANGUE / COMPONENTES IRRADIADOS	17,04
2234	03.01.10.015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	0,00
2235	04.01.01.008-2	FRENECTOMIA/FRENOTOMIA.	0,00
2236	04.01.01.010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	11,84
2237	04.04.01.030-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL	0,00
2238	04.01.01.006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	0,00
2240	04.01.01.005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	23,16
2241	04.01.01.007-4	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	12,46
2246	04.01.01.009-0	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	11,84
2252	04.01.01.012-0	RETIRADA DE LESAO POR SHAVING	19,79
2255	04.01.01.011-2	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	11,84
2257	04.13.04.001-1	AUTONOMIZACAO DE RETALHO	31,28
2262	04.01.01.013-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA DO PESCOCO (POR APROXIMACAO)	29,86
2263	04.13.04.023-2	TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA	391,88
2264	04.01.02.006-1	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	347,77
2265	04.13.04.004-6	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NAO ESTETICA (PLASTICA ABDOMINAL)	621,84
2266	04.01.01.004-0	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	11,84
2267	04.13.04.003-8	DERMOLIPECTOMIA (1 OU 2 MEMBROS INFERIORES)	486,92
2268	04.01.02.009-6	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	480,06
2269	04.01.02.008-8	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	29,86

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
2270	04.01.02.002-9	ENXERTO Dermo-epidermico	365,77
2273	04.13.04.013-5	RECONSTRUCAO DO HELIX DA ORELHA	281,72
2274	04.01.02.003-7	ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL	604,58
2276	04.13.04.011-9	RECONSTRUCAO DE LOBULO DA ORELHA	391,88
2278	04.13.04.022-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL NA REGIAO POPLITEA	525,84
2279	04.13.04.012-7	RECONSTRUCAO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA	281,72
2280	04.13.04.018-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DA AXILA	525,84
2282	04.13.04.014-3	RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA (MULTIPLOS ESTAGIOS)	338,95
2283	04.13.04.002-0	CORRECAO DE RETRACAO CICATRICIAL VARIOS ESTAGIOS	503,12
2284	04.01.02.005-3	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	356,81
2285	04.01.02.015-0	TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR	56,88
2287	04.01.02.014-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERCERATOSE PLANTAR COM (CORRECAO PLASTICA)	302,08
2288	04.13.04.010-0	PREPARO DE TUBO PEDICULADO	486,91
2289	04.13.04.015-1	TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO	30,72
2291	04.01.02.007-0	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	143,72
2292	04.01.02.001-0	ENXERTO COMPOSTO	604,58
2294	04.15.04.002-7	DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	521,77
2295	04.01.02.004-5	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	356,81
2296	04.01.02.010-0	EXTIRPACAOE SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	158,11
2297	04.01.02.011-8	HOMOENXERTIA (ATO CIRURGICO PRE E POS-OPERATORIO)	251,31
2298	04.01.02.016-9	TRATAMENTO EM ESTAGIOS SUBSEQUENTES DE ENXERTIA	624,14
2299	04.01.02.012-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO PARCIAL	322,14
2300	04.01.02.013-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO TOTAL	515,87
2301	04.02.01.003-5	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	425,63
2302	04.02.01.004-3	TIREOIDECTOMIA TOTAL	451,37
2303	04.02.01.005-1	TIREOIDECTOMIA TOTAL COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	767,77
2304	04.02.01.001-9	EXTIRPACAO DE BOCIO INTRATORACICO POR VIA TRANSESTERNAL	750,09
2305	04.02.01.002-7	PARATIREOIDECTOMIA	833,30
2306	04.02.02.002-2	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	719,47
2307	04.02.02.001-4	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL	804,78
2309	04.03.01.004-7	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO	2.018,51
2310	04.03.01.005-5	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	2.144,87
2311	04.03.01.007-1	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	1.980,66
2312	04.03.01.011-0	DESCOMPRESSAO DE ORBITA POR DOENCA OU TRAUMA	2.133,07
2313	04.03.01.012-8	MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCOPICA	3.169,61
2314	04.03.01.013-6	MICROCIRURGIA DA SIRINGOMIELIA	2.246,48
2315	04.03.01.014-4	RECONSTRUCAO CRANIANA / CRANIO-FACIAL	2.018,51
2316	04.03.01.021-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA	2.018,51
2317	04.03.01.024-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA CRANIANA	2.018,51
2318	04.03.01.025-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA RAQUIDIANA	2.018,51
2319	04.03.01.033-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E MALFORMACAO DE ARNOLD CHIARI	1.906,52
2320	04.03.01.029-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	1.625,05
2321	04.03.01.022-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO ABERTO	1.343,12
2322	04.03.01.023-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO OCULTO	1.446,84
2323	04.03.01.035-7	TREPANACAO CRANIANA PARA PUNCAO OU BIOPSIA (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	702,09
2325	03.03.04.010-6	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO GRAVE	718,28
2326	03.03.04.011-4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR	329,26
2329	02.01.01.012-7	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL A CEU ABERTO	812,46
2330	02.01.01.013-5	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL LAMINA E PEDICULO VERTEBRAL (POR DISPOSITIVO GUIADO)	278,61
2331	02.01.01.025-9	BIOPSIA DE LAMINA PEDICULO E PROCESSOS VERTEBRAIS (A CEU ABERTO)	287,48
2332	04.03.02.003-4	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORACAO E NEUROLISE	800,70
2333	04.03.02.004-2	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM MICROENXERTIA	1.521,84
2334	04.03.02.005-0	MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO	785,04
2335	04.03.02.006-9	MICRONEURORRAFIA	1.401,75
2336	04.03.02.002-6	ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (UNICO NERVO)	1.797,49
2337	04.03.02.001-8	ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (2 OU MAIS NERVOS)	1.797,49
2338	04.03.02.009-3	NEUROTOMIA SELETIVA DE TRIGEMEO E OUTROS NERVOS CRANIANOS	1.856,81
2339	04.03.02.011-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM MICROCIRURGIA	1.318,46
2340	04.03.02.013-1	TRATAMENTO MICROCIRURGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFERICO / NEUROMA	459,18
2342	04.03.03.005-6	CRANIECTOMIA POR TUMOR OSSEO	1.500,72
2343	04.03.03.001-3	CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA	1.847,07
2344	04.03.03.002-1	CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	1.980,66
2345	04.03.03.004-8	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO	1.900,97
2346	04.03.03.006-4	HIPOFISECTOMIA TRANSESFENOIDAL POR TECNICA COMPLEMENTAR	2.991,07
2348	04.03.03.016-1	RESSECCAO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL	1.875,12
2349	04.03.03.008-0	MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR	2.605,25
2350	04.03.03.010-2	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR	2.644,92
2351	04.03.03.009-9	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TECNICA COMPLEMENTAR	3.143,88
2352	04.03.03.011-0	MICROCIRURGIA PARA BIOPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAIZES	1.101,76
2353	04.03.03.013-7	MICROCIRURGIA PARA TUMOR DE ORBITA	2.664,13
2354	04.03.03.014-5	MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO	3.159,63
2355	04.03.03.015-3	MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	3.824,25
2356	04.03.03.012-9	MICROCIRURGIA PARA TUMOR DA BASE DO CRANIO	3.636,09
2357	04.03.03.003-0	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POSTERIOR	3.321,14
2358	04.03.04.001-9	ANASTOMOSE VASCULAR EXTRA / INTRACRANIANA	4.846,89
2359	04.03.04.002-7	DESCOMPRESSAO NEUROVASCULAR DE NERVOS CRANIANOS	2.991,07
2362	04.03.04.005-1	MICROCIRURGIA PARA MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL	2.907,65
2363	04.03.04.006-0	MICROCIRURGIA PARA MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL PROFUNDA	3.042,05
2364	04.03.04.007-8	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	3.457,55
2365	04.03.04.008-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CAROTIDEO-CAVERNOSA	2.008,01

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
2366	04.03.05.008-1	NEUROTOMIA PERCUTANEA DE NERVOS PERIFERICOS POR AGENTES QUIMICOS	18,85
2367	04.03.05.001-4	ALCOOLIZACAO DE NERVO CRANIANO	18,85
2368	04.03.05.002-2	NEUROLISE DO TRIGEMEO COM GLICEROL	18,85
2369	02.01.01.053-4	BIOPSIA ESTEREOTAXICA	1.744,53
2370	04.03.05.016-2	TRATAMENTO ABLATIVO POR ESTEREOTAXIA EM ESTRUTURA PROFUNDA DE SNC PARA TRATATAMENTO DE MOVIMENTOS ANORMAIS OU CONTROLE D	1.881,06
2371	04.03.05.003-0	BLOQUEIOS PROLONGADOS DE SISTEMA NERVOSO PERIFERICO / CENTRAL COM BOMBA DE INFUSAO	564,29
2372	04.03.05.006-5	MICROCIRURGIA COM CORDOTOMIA / MIELOTOMIA A CEU ABERTO	850,16
2373	04.03.05.004-9	CORDOTOMIA / MIELOTOMIA POR RADIOFREQUENCIA	1.988,31
2374	04.03.05.015-4	TRATAMENTO DE LESAO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUIMICOS	1.516,18
2375	04.03.05.007-3	MICROCIRURGIA COM RIZOTOMIA A CEU ABERTO	1.578,66
2376	04.03.05.010-3	RIZOTOMIA / NEUROTOMIA PERCUTANEA POR RADIOFREQUENCIA	1.328,41
2377	04.03.05.009-0	RIZOTOMIA PERCUTANEA COM BALAO	1.423,23
2378	04.03.05.011-1	SIMPATECTOMIA LOMBAR A CEU ABERTO	782,17
2379	04.03.05.012-0	SIMPATECTOMIA LOMBAR VIDEOCIRURGICA	942,49
2380	04.03.05.013-8	SIMPATECTOMIA TORACICA A CEU ABERTO	800,70
2381	04.03.05.014-6	SIMPATECTOMIA TORACICA VIDEOCIRURGICA	1.024,54
2382	03.03.04.006-8	TRATAMENTO CONSERVADOR DA DOR REBELDE DE ORIGEM CENTRAL OU NEOPLASICA	329,26
2384	02.11.05.009-1	EXPLORACAO DIAGNOSTICA PELO VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA COM OU SEM USO DE ELETRODO DE PROFUNDIDADE	1.707,05
2385	04.03.06.002-8	EXPLORACAO DIAGNOSTICA CIRURGICA PARA IMPLANTACAO UNILATERAL DE ELETRODOS SUBDURAI (INCLUI VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA)	3.668,32
2386	04.03.06.001-0	EXPLORACAO DIAGNOSTICA CIRURGICA PARA IMPLANTACAO BILATERAL DE ELETRODOS SUBDURAI (INCLUI VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA)	6.604,29
2387	04.03.06.008-7	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO UNIOBAR EXTRATEMPORAL SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO	2.924,57
2388	04.03.06.004-4	MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO	2.816,57
2389	04.03.06.009-5	TRANSECCOES SUB-PIAIS MULTIPLAS EM AREAS ELOQUENTES	2.816,57
2390	04.03.06.007-9	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO UNIOBAR EXTRATEMPORAL COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO	5.095,15
2391	04.03.06.003-6	MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO	5.123,87
2392	04.03.06.005-2	MICROCIRURGIA PARA LOBECTOMIA TEMPORAL / AMIGDALO-HIPOCAMPECTOMIA SELETIVA	4.043,87
2393	04.03.06.006-0	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO MULTIOBAR / HEMISFERECTOMIA / CALOSOTOMIA	5.794,07
2394	02.11.05.014-8	TESTE DE WADA	1.707,05
2395	04.03.07.001-5	ANGIOPLASTIA INTRACRANIANA EM VASO-ESPASMO	807,81
2400	04.03.07.004-0	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO	2.096,88
2401	04.03.07.005-8	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	2.096,88
2402	04.03.07.008-2	EMBOLIZACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA DA CABECA E PESCOCO	1.810,88
2403	04.03.07.009-0	EMBOLIZACAO DE FISTULA CAROTIDO-CAVERNOSA DIRETAS	1.810,88
2404	04.03.07.011-2	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	938,47
2405	04.03.07.010-4	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL COMPLEXA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	938,47
2406	04.03.07.012-0	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA INTRAPARENQUIMATOSA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	1.955,68
2407	04.03.07.013-9	EMBOLIZACAO DE TUMOR INTRA-CRANIANO OU DA CABECA E PESCOCO	1.645,44
2408	04.03.07.014-7	TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSAO DO VASO PORTADOR	807,81
2409	04.03.08.001-0	IMPLANTE DE ELETRODO PARA ESTIMULACAO CEREBRAL	1.988,31
2410	04.03.08.002-9	IMPLANTE DE GERADOR DE PULSOS P/ARA ESTIMULACAO CEREBRAL (INCLUI CONECTOR)	434,80
2411	04.03.08.010-0	TROCA DE GERADOR DE PULSOS PARA ESTIMULACAO CEREBRAL	434,80
2412	04.03.05.005-7	IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS	1.328,41
2413	04.03.08.003-7	IMPLANTE INTRAVENTRICULAR DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS	1.328,41
2414	04.03.08.004-5	MIECTOMIA SUPERSELETIVA	1.666,56
2415	04.03.08.005-3	NEUROTOMIA SUPERSELETIVA PARA MOVIMENTOS ANORMAIS	1.666,56
2416	04.03.08.008-8	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA	1.702,31
2417	04.03.08.009-6	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA COM MICRO-REGISTRO	1.894,47
2418	04.03.08.007-0	TRATAMENTO DE DOR POR ESTEREOTAXIA	1.702,31
2419	04.03.08.006-1	NUCLEOTRACTOMIA TRIGEMINAL E/OU ESPINAL	1.988,31
2420	04.04.01.007-5	DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	14,66
2421	04.04.01.009-1	DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL)	11,28
2422	04.04.01.012-1	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO	36,97
2423	04.04.01.024-5	MIRINGOTOMIA (TIMPANOPLASTIA)	11,28
2424	04.04.01.027-0	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	5,63
2425	04.04.01.036-9	TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO	56,84
2426	04.04.01.025-3	PARACENTESE DO TIMPANO	14,66
2427	04.04.01.031-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	26,42
2428	04.04.01.039-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERICONDRITE DE PAVILHAO	36,95
2429	04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	36,95
2430	04.04.01.004-0	ANTROTOMIA DA MASTOIDE (DRENAGEM DE OTITE NO LACTENTE)	295,09
2431	04.04.01.038-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO	577,96
2432	04.04.01.010-5	ESTAPEDECTOMIA	676,26
2433	04.04.01.022-9	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	483,55
2434	04.04.01.021-0	MASTOIDECTOMIA RADICAL	757,13
2439	04.04.01.028-8	RESSECCAO DE GLOMO TIMPANICO	807,15
2440	04.04.01.035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	618,15
2442	04.04.01.023-7	MICROCIRURGIA OTOLOGICA	376,75
2443	04.04.01.014-8	IMPLANTE COCLEAR	1.714,66
2444	04.04.01.005-9	DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	22,56
2445	04.04.01.015-6	INFILTRACAO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR	11,28
2446	04.04.01.026-1	PUNCAO TRANSMEATICA DO SEIO MAXILAR (UNILATERAL)	11,28
2448	04.04.01.034-2	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	17,00
2449	04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	48,42
2450	04.04.01.029-6	RESSECCAO DE SINEQUIAS	38,37
2454	04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	35,53
2455	04.04.01.006-7	DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO	238,44
2456	04.04.01.017-2	LARINGECTOMIA PARCIAL	1.073,02
2457	04.04.01.018-0	LARINGECTOMIA TOTAL	980,31
2458	04.04.01.019-9	LARINGECTOMIA TOTAL COM ESVAZIAMENTO CERVICAL	980,31
2459	04.04.01.013-0	EXTIRPACAO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	242,23

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
2460	04.04.01.040-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE RINITE CRONICA (OZENA)	328,97
2463	04.04.01.008-3	DRENAGEM DO SACO ENDO-LINFATICO - SHUNT (C/ AUDICAO POR VIA TRANSMASTOIDEA)	809,83
2464	04.04.01.011-3	EXERESE DE PAILOMA EM LARINGE	163,10
2465	04.04.01.016-4	LABIRINTECTOMIA MEMBRANOSA / OSSEA COM OU SEM AUDICAO	812,17
2466	04.04.01.020-2	LARINGORRAFIA	886,45
2467	04.04.01.032-6	SINUSOTOMIA BILATERAL	349,24
2472	04.04.01.033-4	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	378,98
2473	04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	45,47
2474	04.04.01.037-7	TRAQUEOSTOMIA	554,73
2475	04.04.02.009-7	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	28,00
2476	04.04.02.010-0	EXCISAO EM CUNHA DE LABIO	29,86
2477	04.04.02.005-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	14,07
2480	04.04.02.003-8	CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL	45,68
2487	04.04.02.014-3	GLOSSECTOMIA PARCIAL	718,10
2488	04.04.02.007-0	RESSECCAO DE GLANDULA SALIVAR	202,88
2489	04.04.02.008-9	EXCISAO DE RANULA OU FENOMENO DE RETENCAO SALIVAR	21,64
2491	04.04.02.027-5	RESSECCAO DE LESAO MALIGNA E BENIGNA DA REGIAO CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	1.162,56
2495	04.16.03.002-5	RESSECCAO DE GLANDULA SALIVAR MENOR EM ONCOLOGIA	791,49
2496	04.04.02.004-6	CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA SALIVAR COM RETALHO	172,63
2501	04.16.03.003-3	RESSECCAO DE GLANDULA SUBLINGUAL EM ONCOLOGIA	763,01
2502	04.16.03.004-1	RESSECCAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR EM ONCOLOGIA	814,49
2503	04.04.02.029-1	RESSECCAO DO CONDILO MANDIBULAR COM OU SEM RECONSTRUCAO	374,33
2504	04.04.02.031-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	98,10
2509	04.04.02.038-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA FACE	527,83
2515	04.04.02.013-5	EXPLORACAO/ DESCOMPRESSAO TOTAL / PARCIAL DO NERVO FACIAL	816,17
2518	04.04.02.006-2	ENXERTO TOTAL / PARCIAL INTRATEMPORAL DE NERVO FACIAL	513,61
2520	04.04.02.042-9	TRATAMENTO CIRURGICO DO SOALHO DA ORBITA	365,42
2524	04.04.03.010-6	PALATOPLASTIA PRIMARIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	1.425,84
2525	04.04.03.005-0	OSTEOTOMIA DA MANDIBULA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	371,13
2527	04.04.03.006-8	OSTEOPLASTIA DO MENTO COM OU SEM IMPLANTE ALOPLASTICO	371,13
2529	04.04.03.016-5	RINOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	444,20
2530	04.04.03.017-3	SEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	374,67
2531	04.04.03.001-7	ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTE COM ANOMALIAS CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	432,24
2532	04.04.03.008-4	ALVEOLOPLASTIA COM ENXERTO OSSEO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIOFACIAL	1.003,10
2533	04.04.03.007-6	LABIOPLASTIA UNILATERAL EM DOIS TEMPOS	1.093,69
2535	04.14.01.003-5	MOLDAGEM / IMPLANTE EM PELE / MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	786,64
2536	04.14.01.002-7	MOLDAGEM / IMPLANTE EM MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	786,64
2551	04.04.03.019-0	TIMPANOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL (UNI / BILATERAL)	444,20
2552	04.04.03.004-1	MICROCIRURGIA OTOLOGICA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	487,61
2554	04.04.02.011-9	EXCISAO PARCIAL DE LABIO COM ENXERTO LIVRE / ROTACAO DE RETALHO	293,15
2555	04.04.02.001-1	ALONGAMENTO DE COLUMELA	200,76
2556	04.04.02.017-8	MAXILECTOMIA PARCIAL	420,94
2559	04.04.02.032-1	RINOPLASTIA PARA DEFEITOS POS-TRAUMATICOS	444,20
2561	04.04.02.023-2	RECONSTRUCAO TOTAL OU PARCIAL DE LABIO	397,38
2566	04.04.02.035-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA E CISTOS ORO-MAXILARES	193,15
2567	04.04.02.039-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSAO DE HEMIFACE)	436,86
2571	04.04.02.034-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE ATRESIA NARINARIA	265,23
2574	04.04.03.013-0	RINOSEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	554,00
2575	04.04.02.022-4	RECONSTRUCAO TOTAL DE CAVIDADE ORBITARIA	415,53
2576	04.13.04.009-7	PREPARO DE RETALHO	250,12
2579	04.04.02.020-8	LABIOPLASTIA PARA REDUCAO OU CORRECAO DA HIPERTROFIA DO LABIO	317,87
2580	04.04.02.024-0	RECONSTRUCAO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ	397,38
2582	04.04.03.003-3	OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	1.875,40
2583	04.04.03.012-2	LABIOPLASTIA SECUNDARIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	1.093,69
2584	04.04.03.015-7	RECONSTRUCAO TOTAL DE LABIO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	863,25
2588	04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	209,55
2589	04.05.05.016-0	INJECAO SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA	8,24
2590	04.05.05.008-9	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	82,28
2591	04.05.05.029-1	SUTURA DE CONJUNTIVA	82,28
2592	04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	172,27
2593	04.05.05.022-4	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	436,44
2595	04.05.03.009-6	SUTURA DE ESCLERA	161,19
2596	04.05.05.003-8	CAUTERIZACAO DE CORNEA	19,14
2597	04.05.05.025-9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	25,00
2598	04.05.05.030-5	SUTURA DE CORNEA	164,08
2600	04.05.05.014-3	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	902,95
2602	04.05.05.024-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	335,72
2603	04.05.05.023-2	RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	794,89
2604	04.05.05.020-8	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	82,28
2605	04.05.05.001-1	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	180,45
2606	04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	771,60
2607	04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	112,77
2609	04.05.04.010-5	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	846,19
2610	04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	483,60
2611	04.05.05.009-7	FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	531,60
2612	04.05.03.015-0	VITRIOLISE A YAG LASER	54,00
2614	04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR	2.667,29
2615	04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR	381,08
2616	04.05.03.010-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	159,37
2617	04.05.03.007-0	RETINOPEXIA COM INTROFLEXAO ESCLERAL	1.074,86

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
2618	04.05.03.001-0	APLICACAO DE PLACA RADIOATIVA EPISCLERAL	1.145,16
2619	04.05.03.012-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	259,20
2621	04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	898,35
2622	04.05.04.013-0	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	22,93
2623	04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	587,51
2624	04.05.05.005-4	CICLODIALISE	453,41
2625	04.05.05.007-0	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	259,20
2626	04.05.05.012-7	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	45,00
2627	04.05.05.019-4	IRIDOTOMIA A LASER	45,00
2628	04.05.05.026-7	SINEQUIOLISE A YAG LASER	45,00
2629	04.05.05.017-8	IRIDECTOMIA CIRURGICA	297,46
2632	04.05.05.018-6	IRIDOCICLECTOMIA	619,16
2633	04.05.05.006-2	CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	19,14
2634	04.05.02.002-3	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	1.167,82
2635	04.05.03.011-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	22,93
2637	04.05.01.002-8	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	278,90
2638	04.05.04.001-6	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	282,08
2639	04.05.01.001-0	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	203,74
2640	04.05.04.020-2	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	449,44
2641	04.05.01.013-3	RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	1.138,66
2643	04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	78,75
2644	04.05.04.008-3	EXENTERACAO DE ORBITA	774,35
2645	04.05.01.014-1	SIMBLEFAROPLASTIA	203,74
2646	04.05.04.015-6	RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITARIA	587,51
2647	04.05.04.014-8	ORBITOTOMIA	619,17
2648	04.05.04.016-4	RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA	730,42
2649	04.05.01.019-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	278,90
2650	04.05.01.004-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	22,93
2651	04.05.04.005-9	DESCOMPRESSAO DE ORBITA	650,66
2652	04.05.01.006-0	EPILACAO DE CILIOS	22,93
2653	04.05.01.017-6	SUTURA DE PALPEBRAS	143,99
2654	04.05.04.019-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	116,42
2655	04.05.01.018-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	95,42
2656	04.05.01.012-5	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	311,04
2659	04.05.03.003-7	CRIOTERAPIA OCULAR	116,00
2661	04.05.04.004-0	DESCOMPRESSAO DE NERVO OPTICO	774,35
2663	04.05.01.010-9	OCCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	19,14
2664	04.05.01.016-8	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	22,93
2666	04.05.01.015-0	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL	203,73
2667	04.05.01.008-7	EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL	577,44
2669	04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	681,87
2670	04.05.01.011-7	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	689,66
2671	04.05.04.006-7	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	415,57
2673	04.05.04.007-5	EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	587,51
2674	04.05.04.009-1	EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR	650,66
2675	04.05.04.002-4	CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES	619,17
2676	04.05.05.035-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	1.236,75
2678	04.05.03.004-5	FOTOCOAGULACAO A LASER	107,61
2679	04.05.03.005-3	INJECAO INTRA-VITREO	82,28
2680	04.05.02.001-5	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	1.661,76
2681	04.06.02.013-2	EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA	29,86
2682	04.06.02.029-9	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	16,92
2684	04.06.02.009-4	DISSECCAO DE VEIA / ARTERIA	6,19
2685	04.15.04.004-3	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE	29,86
2686	04.06.02.008-6	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIOVENOSA P/ ACESSO	0,00
2687	04.06.02.010-8	DISSECCAO RADICAL DO PESCOCO	517,40
2695	04.06.01.068-4	IMPLANTE DE MARCAPASSO TEMPORARIO TRANSVENOSO	364,75
2696	04.06.01.010-2	CARDIORRAFIA	1.868,54
2697	04.06.01.011-0	CARDIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	1.737,05
2698	04.06.01.077-3	PERICARDIOCENTESE	242,97
2699	04.06.01.051-0	DRENAGEM C/ BIOPSIA DE PERICARDIO	269,75
2700	04.06.01.041-2	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL NO RECEM-NASCIDO	3.544,78
2701	04.06.01.092-7	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA COM USO DE EXTRACORPOREA	14.232,28
2702	04.06.01.093-5	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	14.709,05
2703	04.06.01.094-3	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA	17.704,38
2704	04.06.01.095-1	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	17.704,38
2705	04.06.01.070-6	INFARTECTOMIA / ANEURISMECTOMIA ASSOCIADA OU NAO A REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	8.327,91
2706	04.06.01.080-3	PLASTICA VALVAR	12.659,96
2707	04.06.01.069-2	IMPLANTE DE PROTESE VALVAR	13.196,19
2708	04.06.01.082-0	PLASTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MULTIPLA	15.474,64
2709	04.06.01.120-6	TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	16.616,13
2710	04.06.01.055-2	MPLANTE COM TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS)	7.569,22
2711	04.06.01.071-4	INSTALACAO DE ASSISTENCIA CIRCULATORIA	344,66
2712	04.06.01.074-9	MANUTENCAO DE ASSISTENCIA CIRCULATORIA	238,41
2713	04.06.01.088-9	RESSECCAO DE ENDOMIOCARDIOFIBROSE	7.053,75
2714	04.06.01.075-7	PERICARDIECTOMIA	2.139,74
2715	04.06.01.076-5	PERICARDIECTOMIA PARCIAL	2.139,74
2716	04.06.01.013-7	CORRECAO DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL	17.703,09
2717	04.06.01.083-8	RECONSTRUCAO DA RAZ DA AORTA	10.116,05
2718	04.06.01.084-6	RECONSTRUCAO DA RAZ DA AORTA C/ TUBO VALVADO	11.138,29

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
2719	04.06.01.098-6	TROCA DE AORTA ASCENDENTE	8.675,34
2720	04.06.01.099-4	TROCA DE ARCO AORTICO	8.675,34
2721	04.06.01.066-8	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA EPIMIOCARDICO	974,79
2722	04.06.01.067-6	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO	1.150,79
2723	04.06.01.065-0	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	1.225,64
2724	04.06.01.113-3	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	916,28
2725	04.06.01.112-5	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	916,61
2726	04.06.01.115-0	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODO DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	916,28
2727	04.06.01.118-4	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	916,49
2728	04.06.01.104-4	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	916,28
2729	04.06.01.103-6	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	949,28
2730	04.06.01.086-2	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO	916,28
2731	04.06.01.079-0	PLASTICA DE LOJA DE GERADOR DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL	810,15
2732	04.06.01.091-9	RETIRADA DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL	568,20
2733	04.06.01.063-3	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO TRANSVENOSO	2.042,65
2734	04.06.01.062-5	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA P/IMPLANTE DE ELETRODO	2.028,30
2735	04.06.01.056-0	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO	1.943,74
2736	04.06.01.060-9	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO	1.943,74
2737	04.06.01.057-9	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA P/ IMPLANTE DE ELETRO	2.366,45
2738	04.06.01.110-9	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA / DUPLA	898,12
2739	04.06.01.114-1	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	898,12
2740	04.06.01.111-7	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	898,12
2741	04.06.01.101-0	TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR TRANSVENOSO	898,12
2742	04.06.01.107-9	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	898,12
2743	04.06.01.085-4	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR	898,12
2744	04.06.01.087-0	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	898,12
2745	04.06.01.119-2	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	898,12
2746	04.06.01.116-8	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR	898,12
2747	04.06.01.117-6	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTISITIO	898,12
2748	04.06.01.052-8	EXERESE DE CISTO PERICARDICO	3.965,49
2749	04.06.01.040-4	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL	3.544,78
2750	04.06.01.008-0	ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR	5.554,95
2751	04.06.01.009-9	BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR	5.629,58
2752	04.06.01.050-1	CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO	8.019,47
2753	04.06.01.018-8	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA	5.629,58
2754	04.06.01.073-0	LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO-PULMONAR	4.605,63
2755	04.06.01.001-3	ABERTURA DE COMUNICACAO INTER-ATRIAL	12.246,65
2756	04.06.01.122-2	UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR S/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA	12.246,65
2757	04.06.01.003-0	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR	7.445,17
2758	04.06.01.017-0	CORRECAO DE BANDA ANOMALA DO VENTRICULO DIREITO	10.948,62
2759	04.06.01.053-6	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL	7.445,17
2760	04.06.01.054-4	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	7.445,17
2761	04.06.01.089-7	RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA	8.023,52
2762	04.06.01.006-4	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL	8.431,76
2763	04.06.01.048-0	CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (PARCIAL / INTERMEDIARIO)	9.874,10
2764	04.06.01.020-0	CORRECAO DE COMUNICACAO INTER-VENTRICULAR E INSUFICIENCIA AORTICA	9.874,10
2765	04.06.01.024-2	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES	9.874,10
2766	04.06.01.038-2	CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR	10.909,40
2767	04.06.01.039-0	CORRECAO DE LESOES NA TRANSPOSICAO CORRIGIDA DOS VASOS DA BASE	18.150,46
2768	04.06.01.043-9	CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES	12.357,51
2769	04.06.01.090-0	RESSECCAO DE TUMOR INTRACARDIACO	12.128,34
2770	04.06.01.002-1	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR	7.445,17
2771	04.06.01.030-7	CORRECAO DE ESTENOSE SUPRA-AORTICA	7.445,17
2772	04.06.01.004-8	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES	11.187,16
2773	04.06.01.007-2	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR TOTAL	16.557,69
2774	04.06.01.016-1	CORRECAO DE ATRIO UNICO	14.685,43
2775	04.06.01.021-8	CORRECAO DE COR TRIATRIATUM	16.557,69
2776	04.06.01.023-4	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO	9.874,10
2777	04.06.01.031-5	CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS	9.874,10
2778	04.06.01.035-8	CORRECAO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA	9.874,00
2779	04.06.01.121-4	UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR C/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA	16.557,69
2780	04.06.01.005-6	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO	12.849,23
2781	04.06.01.034-0	CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE	10.909,40
2782	04.06.01.029-3	CORRECAO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA	12.357,51
2783	04.06.01.032-3	CORRECAO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA	10.909,40
2784	04.06.01.045-5	CORRECAO DE TRANSPOSICAO DE GRANDES VASOS DA BASE	11.865,22
2786	04.06.01.015-3	CORRECAO DE ATRESIA PULMONAR E COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	22.267,92
2787	04.06.01.049-8	CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (TOTAL)	24.318,83
2788	04.06.01.019-6	CORRECAO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	13.585,75
2789	04.06.01.022-6	CORRECAO DE CORONARIA ANOMALA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	22.267,92
2790	04.06.01.025-0	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA TOTAL DE VEIAS PULMONARES	24.318,83
2791	04.06.01.026-9	CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO	24.318,83
2792	04.06.01.027-7	CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO	24.318,83
2793	04.06.01.028-5	CORRECAO DE ESTENOSE AORTICA (0 A 3 ANOS)	20.435,86
2794	04.06.01.033-1	CORRECAO DE HIPOPLASIA DE VENTRICULO ESQUERDO	24.318,66
2795	04.06.01.036-6	CORRECAO DE INTERRUPCAO DO ARCO AORTICO	24.318,83
2796	04.06.01.037-4	CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	22.446,57
2797	04.06.01.042-0	CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (CRIANCA E ADOLESCENTE)	22.446,57
2798	04.06.01.044-7	CORRECAO DE TRANSPOSICAO DOS GRANDES VASOS DA BASE (CRIANCA E ADOLESCENTE)	24.318,83
2799	04.06.01.046-3	CORRECAO DE TRONCO ARTERIOSO PERSISTENTE	24.318,83

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
2800	04.06.01.047-1	CORRECAO DE VENTRICULO UNICO	24.318,83
2801	04.06.01.078-1	PLASTICA / TROCA DE VALVULA TRICUSPIDE (ANOMALIA DE EBSTEIN)	24.318,83
2803	04.06.01.064-1	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA EPIMIOCARDICO	971,19
2804	04.06.01.061-7	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO P/ EPIMIOCARDICO (POR TORACOTOMIA)	2.010,97
2805	04.06.01.058-7	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	2.028,90
2806	04.06.01.059-5	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO PARA EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA	2.349,12
2807	04.06.01.105-2	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO EM CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	709,30
2808	04.06.01.102-8	TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	898,12
2809	04.06.01.109-5	TROCA DE ELETRODOS DE SEIO CORONARIO NO CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	845,35
2810	04.06.01.108-7	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	845,35
2811	04.06.01.100-1	TROCA DE CONJUNTO DO SEIO CORONARIO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	988,06
2812	04.06.01.081-1	PLASTICA VALVAR COM REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	16.616,13
2813	04.06.01.096-0	TRATAMENTO DE CONTUSAO MIOCARDICA	156,28
2814	04.06.01.097-8	TRATAMENTO DE FERIMENTO CARDIACO PERFURO-CORTANTE	156,28
2815	04.06.01.012-9	COLOCACAO DE BALAO INTRA-AORTICO	45,00
2816	04.06.01.072-2	INSTALACAO DE CATETER DE TERMODILUICAO	20,00
2817	04.06.02.014-0	EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	29,86
2818	04.06.02.020-5	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	38,39
2820	04.06.02.019-1	LINFADENECTOMIA PELVICA	442,59
2821	04.06.02.015-9	EXERESE DE GANGLIO LINFATICO	88,14
2822	04.06.02.011-6	DRENAGEM DE GANGLIO LINFATICO	96,85
2823	04.06.02.022-1	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL	530,29
2824	04.06.02.021-3	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR BILATERAL	587,92
2825	04.06.02.026-4	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL UNILATERAL	506,46
2826	04.06.02.025-6	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL BILATERAL	529,17
2827	04.06.02.024-8	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL	499,71
2828	04.06.02.023-0	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL	482,54
2829	04.06.02.027-2	LINFADENECTOMIA RADICAL VULVAR	507,38
2830	04.06.02.028-0	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL	587,48
2835	04.06.02.018-3	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL	0,00
2836	04.06.02.059-0	TROMBECTOMIA DO SISTEMA VENOSO	569,00
2837	04.06.02.012-4	EMBOLECTOMIA ARTERIAL	1.530,75
2838	04.06.02.053-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	569,00
2839	04.06.02.052-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR BILATERAL	607,00
2840	04.06.02.051-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	569,00
2841	04.06.02.050-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR BILATERAL	607,00
2842	04.06.02.049-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DA REGIAO CERVICAL	607,00
2843	04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	692,19
2844	04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	833,48
2845	04.06.02.016-7	FASCIOTOMIA P/ DESCOMPRESSAO	528,21
2846	04.15.04.003-5	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	543,08
2847	04.06.02.004-3	ANEURISMECTOMIA DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL	1.889,01
2848	04.06.02.048-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANEURISMAS DAS ARTERIAS VISCERAIS	1.139,80
2849	04.06.02.030-2	PLASTIA ARTERIAL COM REMENDO (QUALQUER TECNICA)	1.457,61
2850	04.06.02.037-0	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA DE CAROTIDA	1.231,36
2851	04.06.02.036-1	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-ILIACA	1.706,03
2852	04.06.02.035-3	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-FEMURAL	1.706,03
2853	04.06.02.038-8	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMURAL	1.721,11
2854	04.06.02.034-5	PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA	1.721,11
2855	04.06.02.045-0	REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLITEA PROXIMAL	1.457,57
2856	04.06.02.044-2	REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLITEA DISTAL	1.457,57
2857	04.06.02.043-4	REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS ARTERIAS DISTAIS	1.142,89
2858	04.06.02.032-9	PONTE AXILO-FEMURAL	1.457,57
2859	04.06.02.031-0	PONTE AXILO-BIFEMURAL	1.457,57
2860	04.06.02.033-7	PONTE DE RAMOS DOS TRONCOS SUPRA-AORTICOS	1.230,76
2861	04.06.02.042-6	REVASCULARIZACAO DO MEMBRO SUPERIOR	1.230,76
2862	04.06.02.041-8	REVASCULARIZACAO DE ARTERIAS VISCERAIS	1.139,80
2863	04.06.02.039-6	RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO AORTO- ABDOMINAL C/ PONTE AXILO FEMURAL/AXILO BIFEMURAL CRUZADO	1.254,32
2864	04.06.02.040-0	RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO NAO AORTICA	1.254,32
2866	04.06.02.001-9	ANASTOMOSE ESPLENO-RENAL / OUTRA DERIVACAO CENTRAL	1.137,80
2867	04.06.02.003-5	ANASTOMOSE PORTO-CAVA	1.254,33
2868	04.06.02.002-7	ANASTOMOSE LINFOVENOSA	1.142,89
2869	04.06.02.055-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA	540,22
2870	04.06.02.058-2	TROCA DE AORTA DESCENDENTE (INCLUI ABDOMINAL)	5.217,47
2871	04.06.02.005-1	ANEURISMECTOMIA TORACO-ABDOMINAL	5.085,60
2872	04.06.02.046-9	TRANSPLANTE DE SEGMENTO VENOSO VALVULADO	1.575,72
2873	04.06.02.047-7	TRANSPOSICAO DE VEIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO	1.575,72
2874	04.06.02.060-4	VALVULOPLASTIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO	1.575,72
2875	04.06.02.007-8	IMPLANTACAO DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO PRINCIPAL)	428,64
2876	04.06.03.010-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE SISTEMA CARDIOVASCULAR POR TECNICAS HEMODINAMICAS	656,72
2877	04.06.03.008-1	ATRIOSEPTOSTOMIA COM CATETER BALAO	1.058,86
2878	04.06.03.013-8	VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTANEA	1.333,51
2879	04.06.03.011-1	VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA	2.223,95
2880	04.06.03.001-4	ANGIOPLASTIA CORONARIANA	1.081,48
2881	04.06.03.003-0	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	1.986,20
2882	04.06.03.002-2	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	1.986,20
2883	04.06.03.006-5	ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO	1.986,20
2884	04.06.03.007-3	ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO (COM IMPLANTE DE STENT)	1.986,20
2885	04.06.03.004-9	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMARIA	2.581,19
2886	04.06.03.012-0	VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA	2.223,95

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
2887	04.06.03.014-6	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA	2.223,95
2889	04.06.03.005-7	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS	1.575,72
2890	04.06.03.009-0	FECHAMENTO PERCUTANEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS COM LIBERACAO DE COILS	1.575,72
2891	04.06.02.054-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DO ABDOMEN	1.457,86
2892	04.06.04.005-2	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)	1.065,36
2893	04.06.04.006-0	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NAO RECOBERTO)	1.065,36
2894	04.06.04.007-9	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT RECOBERTO)	1.065,36
2895	04.06.04.012-5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS / RENAIIS	1.065,36
2896	04.06.04.010-9	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT NAO RECOBERTO	1.065,36
2897	04.06.04.011-7	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT RECOBERTO	1.065,36
2898	04.06.04.014-1	COLOCACAO PERCUTANEA DE FILTRO DE VEIA CAVA (NA TROMBOSE VENOSA PERIFERICA E EMBOLIA PULMONAR)	681,29
2899	04.06.04.002-8	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (COM STENT)	1.614,75
2901	04.06.04.004-4	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (SEM STENT)	1.614,75
2902	04.06.04.001-0	ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DE HEMANGIOMA E MALFORMACAO VENOSAS (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	283,18
2903	04.06.04.020-6	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR ARTERIO-VENOSA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	1.065,36
2904	04.06.04.019-2	EMBOLIZACAO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA (INCLUI PROCEDIMENTO ENDOSCOPICO E/OU ESTUDO ANGIOGRAFICO)	1.065,36
2905	04.06.04.030-3	TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDOSCOPICO)	1.065,36
2906	04.06.04.029-0	TRATAMENTO DE EPISTAXE POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDOSCOPICO)	1.065,36
2907	04.06.04.031-1	TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZACAO PERCUTANEA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	1.065,36
2908	04.06.04.023-0	FIBRINOLISE INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)	1.065,36
2909	04.06.04.008-7	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (SEM STENT)	1.065,36
2910	04.06.04.009-5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO OU TRONCOS SUPRA-AORTICOS (COM STENT NAO RECOBERTO)	1.065,36
2911	04.06.04.013-3	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DOS VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (COM STENT RECOBERTO)	1.065,36
2912	04.06.04.026-5	IMPLANTACAO DE SHUNT INTRA-HEPATICO PORTO-SISTEMICO (TIPS) COM STENT NAO RECOBERTO	1.614,75
2913	04.06.04.017-6	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACICA COM ENDOPROTESE RETA OU CONICA	2.825,81
2914	04.06.04.015-0	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL COM ENDOPROTESE RETA / CONICA	2.825,81
2915	04.06.04.016-8	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL E ILIACAS COM ENDOPROTESE BIFURCADA	3.544,17
2916	04.06.04.018-4	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DAS ILIACAS COM ENDOPROTESE TUBULAR	2.825,81
2917	04.06.04.028-1	RECONSTRUCAO DA BIFURCACAO AORTO-ILIACA COM ANGIOPLASTIA E STENTS	1.614,75
2918	04.06.04.033-8	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA	1.065,36
2919	04.06.04.032-0	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS	1.065,36
2920	04.06.04.027-3	OCLUSAO PERCUTANEA ENDOVASCULAR DE ARTERIA / VEIA	1.065,36
2921	04.06.04.021-4	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR POR PUNCAO DIRETA (INCLUI DROGAS EMBOLIZANTES)	1.065,36
2922	04.06.04.025-7	FIBRINOLISE VISCERAL INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)	1.065,36
2923	04.06.04.024-9	FIBRINOLISE PARA EMBOLIA PULMONAR MACICA INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)	1.065,36
2924	04.06.04.022-2	FECHAMENTO PERCUTANEO DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS COM LIBERACAO DE COILS	1.065,36
2925	04.06.05.001-5	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO DIAGNOSTICO	3.503,86
2926	04.06.05.004-0	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL DE VIAS ANOMALAS DIREITAS, DE TV IDIO	5.866,09
2927	04.06.05.005-8	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DO NODULO ARCHOV-TAWARA)	5.947,88
2928	04.06.05.002-3	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE FLUTTER ATRIAL)	5.898,15
2929	04.06.05.003-1	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL DIREITA)	5.969,25
2930	04.06.05.006-6	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DAS VIAS ANOMALAS MULTIPLAS)	5.783,12
2931	04.06.05.013-9	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE VIAS ANOMALAS ESQUERDAS)	6.743,83
2932	04.06.05.010-4	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL ESQUERDA)	6.475,87
2933	04.06.05.008-2	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICIAL)	8.568,09
2934	04.06.05.007-4	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE FIBRILACAO ATRIAL)	8.236,93
2935	04.06.05.012-0	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR SUSTENTADA COM CARDIOPATIA ESTRUTURAL)	6.241,93
2936	04.06.05.011-2	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR IDIOPATICA DO SEIO DE VALSALVA ESQUERDO)	7.544,56
2937	04.06.05.009-0	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICIAL)	9.190,96
2938	03.03.07.003-0	REMOCAO MANUAL DE FECALOMA	0,00
2943	04.07.01.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA)	2.270,21
2945	04.07.01.028-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO	822,91
2946	04.07.01.001-7	DEGASTROGASTRECTOMIA COM OU SEM VAGOTOMIA	787,03
2947	04.07.01.003-3	ESOFAGECTOMIA DISTAL COM TORACOTOMIA	1.833,56
2949	04.07.01.006-8	ESOFAGO-COLONPLASTIA	1.914,57
2950	04.07.01.013-0	GASTRECTOMIA PARCIAL COM OU SEM VAGOTOMIA	902,19
2951	04.07.01.007-6	ESOFAGOGASTRECTOMIA	1.185,67
2952	04.07.01.014-9	GASTRECTOMIA TOTAL	701,15
2953	04.07.02.003-9	APENDICECTOMIA	414,62
2954	04.07.01.019-0	GASTRORRAFIA	687,76
2955	04.07.01.009-2	ESOFAGORRAFIA CERVICAL	787,65
2956	04.07.01.016-5	GASTROENTEROANASTOMOSE	902,18
2957	04.07.02.007-1	COLECTOMIA TOTAL	1.403,91
2958	04.07.01.010-6	ESOFAGORRAFIA TORACICA	787,65
2960	04.07.02.018-7	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	1.174,36
2962	04.07.01.021-1	GASTROSTOMIA	687,76
2963	04.07.02.019-5	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	629,12
2965	04.07.02.020-9	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO)	788,04
2966	04.07.01.024-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	31,26
2967	04.07.01.023-8	PILOROPLASTIA	902,19
2969	04.07.01.026-2	TAMPONAMENTO DE LESOES HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO	0,00
2970	04.07.01.034-3	VAGOTOMIA COM OPERACAO DE DRENAGEM	709,69
2972	04.07.01.002-5	DILATACAO ESOFAGICA / PILORICA	0,00
2973	04.07.01.035-1	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA / GASTRICA PROXIMAL	778,46
2974	04.07.02.023-3	EXCISAO DE LESAO INTESTINAL / MESENTERICA LOCALIZADA	650,08
2975	04.07.01.011-4	ESOFAGOSTOMIA	787,85
2976	04.07.02.046-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE MA ROTACAO INTESTINAL	1.017,86
2977	04.07.01.033-5	TRATAMETO CIRURGICO DE MEGAESOFAGO SEM RESSECCAO/ CONSERVADOR	1.846,37
2978	04.07.01.020-3	GASTRORRAFIA VIDEO LAPAROSCOPICA	550,58
2979	04.07.02.030-6	JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	942,57

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
2980	04.07.01.030-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES ESOFAGICAS	799,13
2981	04.07.01.022-0	GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	520,56
2983	04.07.01.008-4	ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA	794,88
2984	04.07.04.026-9	VAGOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	798,06
2985	04.07.02.024-1	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	650,09
2986	04.07.02.011-0	CRIPTECTOMIA UNICA / MULTIPLA	125,47
2987	04.07.01.015-7	GASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	609,16
2988	04.07.01.005-0	ESOFAGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	777,23
2990	04.07.02.017-9	ENTERECTOMIA	1.217,20
2992	04.07.02.040-3	RETOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	1.453,79
2993	04.07.02.010-1	COLOSTOMIA	1.173,77
2994	04.07.02.036-5	REDUCAO CIRURGICA DE VOLVO POR LAPAROTOMIA	791,22
2995	04.07.02.041-1	RETOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL	1.453,79
2998	04.07.02.044-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ILEO MECONIAL	944,53
3004	04.07.02.009-8	COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL	629,10
3010	04.07.02.004-7	APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	421,40
3016	04.07.02.008-0	COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1.280,75
3019	04.07.02.006-3	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	1.817,45
3020	04.07.03.001-8	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	1.161,31
3021	04.07.03.020-4	PANCREATO-DUODENECTOMIA	1.603,46
3022	04.07.03.021-2	PANCREATO-ENTEROSTOMIA	1.577,60
3023	04.07.03.004-2	COLECISTOSTOMIA	632,50
3024	04.07.03.022-0	PANCREATOTOMIA PARA DRENAGEM	774,96
3025	04.07.03.012-3	ESPLENECTOMIA	975,98
3026	04.07.02.029-2	HERNIORRAFIA COM RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	378,69
3027	04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	996,34
3028	04.07.03.018-2	PANCREATECTOMIA PARCIAL	774,95
3029	04.07.04.014-5	HERNIORRAFIA SEM RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	419,94
3030	04.07.03.005-0	COLEDOCOPLASTIA	569,39
3031	04.07.03.024-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOS PANCREATICOS	1.577,59
3032	04.07.03.006-9	COLEDOCOTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA	617,41
3033	04.07.03.013-1	HEPATECTOMIA PARCIAL	1.195,01
3034	04.07.03.019-0	PANCREATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	684,13
3035	04.07.03.016-6	HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO	859,07
3037	04.07.03.014-0	HEPATORRAFIA	1.110,87
3038	04.07.03.017-4	MARSUPIALIZACAO DE ABSCESSO / CISTO	863,53
3039	04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	992,45
3040	04.07.03.007-7	COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	564,79
3042	04.07.02.012-8	DILATAcao DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO	13,06
3045	04.07.02.016-0	ELETROCAUTERIZACAO DE LESAO TRANSPARIETAL DE ANUS	13,06
3046	04.07.02.031-4	LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO)	14,77
3047	04.07.02.049-7	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (POR SESSAO)	13,63
3048	04.07.02.037-3	REDUCAO MANUAL DE PROCIDENCIA DE RETO	0,00
3049	04.07.02.039-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE	13,63
3050	04.07.02.005-5	CERCLAGEM DE ANUS	13,06
3052	04.07.02.048-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRURIDO ANAL	22,62
3053	04.07.02.001-2	AMPUTACAO COMPLETA ABDOMINO-PERINEAL DO RETO	1.403,90
3056	04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	246,81
3057	04.07.02.002-0	AMPUTACAO POR PROCIDENCIA DE RETO	716,48
3059	04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	363,90
3060	04.07.02.013-6	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	22,72
3061	04.07.02.032-2	PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL	178,24
3062	04.07.02.045-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO MEMBRANOSA DO ANUS	239,45
3063	04.07.02.047-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL	183,64
3064	04.07.02.022-5	EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL	21,68
3066	04.07.02.025-0	FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON	896,25
3068	04.07.02.026-8	FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO	374,14
3070	04.07.02.014-4	DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL	22,72
3072	04.07.02.015-2	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL	468,38
3073	04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	315,94
3074	04.07.02.043-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE AUSENCIA DO RETO (ABDOMINO-PERINEAL)	1.433,83
3075	04.07.02.034-9	PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO	394,05
3076	04.07.02.035-7	PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL	374,14
3078	04.07.02.042-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANOMALIAS CONGENITAS DO ANUS E RETO	212,85
3080	04.07.04.019-6	PARACENTESE ABDOMINAL	12,27
3081	04.07.04.021-8	PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO)	13,63
3082	04.07.04.002-1	DRENAGEM DE ABSCESSO SUBFRENICO	982,83
3085	04.07.04.005-6	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA)	830,90
3086	04.07.04.004-8	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)	808,13
3087	04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	801,73
3088	04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	539,92
3089	04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	637,97
3090	04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	610,06
3092	04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	596,33
3093	04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	434,99
3096	04.07.04.023-4	RESSECCAO DO EPIPLOM	499,37
3097	04.07.04.024-2	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	531,89
3098	04.07.04.022-6	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS	382,19
3099	04.07.04.018-8	LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	829,06
3100	04.07.04.013-7	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	376,95

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
3101	04.07.04.015-3	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	360,66
3102	04.07.04.007-2	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	361,54
3103	04.07.04.025-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE	976,25
3104	04.07.04.003-0	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL	437,83
3105	04.07.04.020-0	PERITONIOSTOMIA COM TELA INORGANICA	817,53
3106	04.07.04.001-3	DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO	717,13
3107	04.16.04.014-4	RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL COM RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA	6.569,67
3108	04.13.04.019-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DO COTOVELO	315,61
3109	04.08.03.075-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCICOLO CONGENITO	262,96
3112	04.08.02.011-3	INSTALACAO DE TRACAO ESQUELETICA DO MEMBRO SUPERIOR	15,00
3114	04.08.01.002-9	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES ESCAPULO-UMERAIS	377,40
3116	03.03.09.004-9	INSTALACAO DE TRACAO CUTANEA	10,80
3118	04.08.01.004-5	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	613,35
3119	04.08.02.007-5	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO	494,93
3121	04.08.01.007-0	DESARTICULACAO DA ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	446,09
3122	04.08.01.015-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA	378,70
3123	04.08.01.017-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CORPO DE ESCAPULA	301,40
3125	04.08.01.018-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	377,59
3126	04.08.01.020-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESTERNO-CLAVICULAR	452,90
3127	04.08.01.013-4	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO ESCAPULO-UMERAL	41,10
3129	04.08.01.022-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	284,27
3130	04.08.01.019-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA	301,40
3134	04.08.01.005-3	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL	592,14
3135	04.08.02.054-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO OU FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO	311,42
3136	04.08.01.003-7	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NAO CONVENCIONAL)	592,14
3141	04.08.01.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	295,75
3142	04.08.01.001-0	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES ESCAPULO-TORACICAS	354,91
3143	04.08.01.016-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO COLO E CAVIDADE GLENOIDE DE ESCAPULA	379,15
3148	04.08.01.011-8	OSTEOTOMIA DA CLAVICULA OU DA ESCAPULA	284,27
3150	04.08.02.005-9	ARTROPLASTIA DE CABECA DO RADIO	282,66
3151	04.08.01.009-6	ESCAPULOPEXIA COM OU SEM OSTEOTOMIA DA ESCAPULA / RESSECCAO BARRA OMO-CERVICAL	1.600,27
3152	04.08.02.008-3	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO (REVISAO / RECONSTRUCAO)	402,58
3155	04.08.03.077-1	TRATAMENTO CIRURGICO DESCOMPRESSIVO AO NIVEL DO DESFILADEIRO TORACICO	324,57
3158	04.08.02.013-0	RECONSTRUCAO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	241,43
3163	04.16.09.002-8	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES EM ONCOLOGIA	2.860,63
3171	04.08.01.012-6	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA CINTURA ESCAPULAR	44,28
3174	04.08.02.022-9	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO	37,50
3188	04.08.02.025-3	REIMPLANTE DO OMBRO ATE O TERCO MEDIO DO ANTEBRACO	2.461,12
3192	04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	423,51
3193	04.08.01.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	379,15
3201	04.08.02.039-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO	364,95
3202	04.08.02.033-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERO	498,98
3203	04.08.02.038-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA SUPRACONDILIANA DO UMERO	499,74
3204	04.08.02.057-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO UMERO	377,31
3205	04.08.02.016-4	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO UMERO	41,10
3206	04.08.02.019-9	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO	37,88
3215	04.08.02.036-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DO CONDILO / TROCLEA/APOFISE CORONOIDE DO ULNA / CABECA DO RADIO	368,64
3217	04.08.02.035-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE EPI-CONDILO / EPITROCLEA DO UMERO	311,42
3219	04.08.02.031-8	TRANSPOSICAO DA ULNA PARA O RADIO	366,37
3237	04.08.06.065-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA NAO ARTICULADA	28,42
3238	04.08.06.068-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE RUTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO	28,42
3240	04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO	241,15
3246	03.03.09.016-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO	17,85
3247	03.03.09.015-4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA	40,68
3253	04.08.02.047-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE GIGANTISMO DA MAO	219,67
3254	04.08.06.070-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	209,82
3256	04.08.02.001-6	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MAO E PUNHO	193,30
3262	04.08.02.046-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	250,56
3264	04.08.02.040-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	253,80
3265	04.08.02.052-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO	201,02
3270	04.08.02.017-2	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA NO PUNHO	38,74
3271	04.08.02.024-5	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	38,74
3272	04.08.02.042-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRACO (C/ SINTESE)	547,30
3274	04.08.02.006-7	ARTROPLASTIA DE PUNHO	246,43
3276	04.08.02.026-1	REIMPLANTE DO TERCO DISTAL DO ANTEBRACO ATE OS METACARPANOS	2.461,12
3277	04.08.02.060-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA AO IIVEL DO CARPO	229,29
3279	04.08.02.028-8	REIMPLANTE OU REVASCULARIZACAO DO POLEGAR	488,93
3281	04.08.02.051-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO CARPO-METACARPIANA	208,94
3282	04.08.02.027-0	REIMPLANTE OU REVASCULARIZACAO AO NIVEL DA MAO E OUTROS DEDOS (EXCETO POLEGAR)	358,84
3283	04.08.02.045-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	366,37
3285	04.08.02.034-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DAS FALANGES DA MAO (COM FIXACAO)	192,60
3286	04.08.02.056-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO ANTEBRACO	471,38
3288	04.08.02.063-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINOSTOSE RADIO ULNAR	371,88
3290	04.08.02.037-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPANOS	258,26
3291	04.08.02.048-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO	241,43
3293	04.08.02.064-4	TRATAMENTO CIRURGICO P/ CENTRALIZACAO DO PUNHO	246,43
3294	04.08.06.063-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO INTER-FALANGEANA	192,60
3295	04.08.02.044-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO	201,02
3296	04.08.02.053-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METACARPO-FALANGIANA	192,60
3297	04.08.02.020-2	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO	37,88

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
3298	04.08.02.059-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIAO METAFISE-EPIFISARIA DISTAL DO RADIO E ULNA	229,29
3299	04.08.02.018-0	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO DE MONTEGGIA OU DE GALEAZZI	37,50
3301	04.08.02.055-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA MAO	203,12
3305	04.08.02.010-5	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	200,51
3306	04.08.02.021-0	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPANOS	107,24
3313	04.08.02.041-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	366,37
3318	04.08.02.049-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO DA MUSCULATURA INTRINSECA DA MAO	222,09
3319	04.08.06.041-7	RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS COM COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DEDO)	205,53
3320	04.08.02.012-1	REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MAO	205,53
3321	04.08.06.002-6	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE	258,26
3323	04.08.02.062-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA DA MAO (POR ESPACO INTERDIGITAL)	192,60
3324	04.08.06.064-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE MAO OU PE EM FENDA / DEDO BIFIDO / MACRODACTILIA / POLIDACTILIA	240,60
3332	04.08.02.061-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA / DESINSERCAO / ARRANCAMENTO CAPSULO-TENO-LIGAMENTAR NA MAO	258,26
3337	03.03.09.021-9	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA CERVICAL COM IMOBILIZACAO	47,58
3340	03.03.09.025-1	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA COM IMOBILIZACAO	47,58
3341	03.03.09.008-1	REVISAO COM IMOBILIZACAO NAO GESSADA EM LESAO DA COLUNA VERTEBRAL	11,00
3345	04.08.03.039-9	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NIVEL)	764,71
3346	04.12.04.008-5	REDUCAO CIRURGICA DE FRATURA DE COSTELA	538,26
3347	04.08.03.007-0	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NIVEIS	1.413,00
3348	04.08.03.003-8	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR DOIS NIVEIS	1.303,00
3350	04.08.03.055-0	RESSECCAO DE UM CORPO VERTEBRAL CERVICAL	1.722,40
3351	04.08.03.033-0	COSTO-TRANSVERSECTOMIA	1.171,83
3352	04.08.03.073-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NIVEIS	2.970,15
3353	04.08.03.057-7	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA ANTERIOR	1.632,40
3354	04.08.03.061-5	REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR	1.928,11
3355	04.08.03.063-1	REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR	1.612,11
3360	04.08.03.058-5	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA POSTERIOR	964,94
3361	04.08.03.059-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR	1.632,40
3362	04.08.03.060-7	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR	1.883,43
3363	04.08.03.023-2	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NIVEL	1.722,29
3364	04.08.03.026-7	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NIVEL	1.722,37
3365	04.08.03.027-5	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRES NIVEIS	2.781,70
3366	04.08.03.024-0	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NIVEIS	1.720,27
3367	04.08.03.040-2	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NIVEIS)	1.005,48
3368	04.08.03.038-0	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NIVEL C/ MICROSCOPIO)	1.720,27
3369	04.08.03.041-0	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NIVEIS C/ MICROSCOPIO)	1.785,92
3370	04.08.03.046-1	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (1 NIVEL)	1.706,27
3371	04.08.03.044-5	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2 OU MAIS NIVEIS)	1.726,52
3372	04.08.03.043-7	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NIVEL)	1.343,00
3374	04.08.03.008-9	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C1-C2 VIA TRANS-ORAL / EXTRA-ORAL	1.719,06
3375	04.08.03.006-2	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRES NIVEIS	2.072,72
3376	04.08.03.013-5	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NIVEL	1.883,27
3377	04.08.03.014-3	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NIVEIS	2.166,29
3378	04.08.03.017-8	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C2) POSTERIOR	1.554,00
3379	04.08.03.012-7	ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR C1-C2	1.303,15
3380	04.08.03.002-0	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR UM NIVEL	1.576,00
3381	04.08.03.065-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR NOVE OU MAIS NIVEIS	4.251,29
3382	04.08.03.050-0	RESSECCAO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS	1.953,23
3383	04.08.03.035-6	DESCOMPRESSAO DA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA TRANSORAL / RETROFARINGEA	1.783,10
3384	04.08.03.056-9	RESSECCAO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO	1.722,40
3385	04.08.03.051-8	RESSECCAO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS	1.953,23
3386	04.08.03.036-4	DESCOMPRESSAO OSSEA NA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR	1.265,63
3387	04.08.03.054-2	RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DISTAL A C2 (AT 2 SEGMENTOS)	1.083,63
3388	04.08.03.053-4	RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)	1.178,86
3392	04.08.03.062-3	REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL POSTERIOR	1.614,24
3393	04.08.03.067-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR QUATRO NIVEIS	1.720,27
3394	04.08.03.068-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NIVEIS	2.006,34
3395	04.08.03.076-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NIVEIS	3.781,53
3396	04.08.03.066-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR OITO NIVEIS	3.780,09
3397	04.08.03.079-8	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO TRES NIVEIS	985,52
3398	04.08.03.034-8	COSTOPLASTIA (3 OU MAIS COSTELAS)	492,59
3399	04.08.03.078-0	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO DOIS NIVEIS	1.106,52
3400	04.08.03.037-2	DESCOMPRESSAO OSSEA NA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR C/ DUROPLASTIA	1.444,26
3402	03.03.09.028-6	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO LIGAMENTAR EM MEMBRO COM IMOBILIZACAO	35,20
3403	04.08.03.042-9	DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATE 2 NIVEIS C/ MICROSCOPIO)	1.720,27
3411	04.08.03.047-0	DRENAGEM CIRURGICA DO ILIOPSOAS	298,78
3428	04.08.04.003-3	ARTRODESE DE ARTICULACOES SACROILIACAS	784,95
3430	04.08.04.001-7	ARTRODESE COXOFEMORAL	1.635,28
3432	04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	1.570,66
3433	04.08.05.007-1	ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMARIA DO JOELHO	1.154,84
3434	04.08.04.011-4	DESARTICULACAO INTERILIO-ABDOMINAL	1.994,25
3438	04.08.04.010-6	DESARTICULACAO COXOFEMORAL	1.635,28
3441	04.08.04.026-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO / DISJUNCAO DO ANEL PELVICO ANTERO-POSTERIOR	871,30
3443	04.08.05.051-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	972,97
3444	04.08.04.025-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE ASSOCIACAO FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO / DISJUNCAO DO ANEL PELVICO	1.045,94
3445	04.08.04.032-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL CONGENITA	1.635,27
3446	04.08.04.033-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL TRAUMATICA / POS-ARTROPLASTIA	1.635,27
3447	04.08.05.062-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FEMUR (METAFISE DISTAL)	972,97
3448	04.08.04.020-3	REDUCAO INCRUENTA DISJUNCAO / LUXACAO / FRATURA / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO ANEL PELVICO	122,22
3449	04.08.05.048-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	961,85

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
3450	04.08.04.018-1	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO CONGENITA COXOFEMORAL	152,21
3451	04.08.05.063-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	972,97
3453	04.08.04.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COCCIX	195,99
3454	04.08.04.030-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO SACRO	195,99
3455	04.08.04.009-2	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NAO CIMENTADA / HIBRIDA	1.739,48
3456	04.08.04.029-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO ACETABULO	1.635,27
3457	04.08.04.008-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL CIMENTADA	2.341,71
3458	04.08.04.016-5	RECONSTRUCAO OSTEOPLASTICA DO QUADRIL	1.602,17
3459	04.08.05.023-3	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA PROXIMAL DO FEMUR	119,54
3460	04.08.04.012-2	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FEMUR	759,43
3461	04.08.04.002-5	ARTRODESE DA SINFISE PUBICA	784,95
3462	04.08.04.007-6	ARTROPLASTIA DE REVISAO OU RECONSTRUCAO DO QUADRIL	2.404,14
3463	04.08.04.014-9	OSTECTOMIA DA PELVE	784,95
3464	04.08.04.006-8	ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSAO DO QUADRIL	1.916,09
3466	04.08.04.024-6	TRATAMENTO CIRURGICO DA AVULSAO DE TUBEROSIDADES / ESPINHAS E CRISTA ILIACA S/ LESAO DO ANEL PELVICO	195,99
3468	04.08.03.052-6	RESSECAO DE COCCIX	195,99
3469	04.08.04.004-1	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NAO CONVENCIONAL)	1.635,27
3470	04.08.05.011-0	QUADRICEPSPLASTIA	1.602,18
3471	04.08.04.023-8	TRANSPOSICAO / ALONGAMENTO MIOTENDINOSO DO ILIOPSOAS EM DOENCA NEUROMUSCULAR	784,95
3475	04.08.04.022-0	REVISAO CIRURGICA DE LUXACAO COXOFEMORAL CONGENITA	1.781,03
3476	04.08.04.034-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / PARALITICA DO QUADRIL	1.635,27
3477	04.08.05.058-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CONDILOS DO FEMUR	397,15
3479	04.08.04.013-0	EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	759,42
3481	04.08.04.031-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DA ARTICULACAO COXOFEMORAL (DUPLO ACESSO)	1.722,72
3483	04.08.04.028-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LUXACAO COXOFEMORAL C/ FRATURA DA EPIFISE FEMORAL	1.836,42
3485	04.08.04.019-0	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO COXOFEMORAL TRAUMATICA / POS-ARTROPLASTIA	132,51
3489	04.08.04.017-3	REDUCAO INCRUENTA C/ MANIPULACAO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA DO QUADRIL COM APLICACAO DE DISPOSITIVOS DE CONTENC	150,04
3491	04.08.05.038-1	TRANSFERENCIA DO GRANDE TROCANTER (PROCEDIMENTO ISOLADO)	759,42
3492	04.08.05.061-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	759,42
3494	04.08.05.027-6	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR	41,84
3496	04.16.09.003-6	HEMIPELVECTOMIA EM ONCOLOGIA	3.165,42
3497	04.16.09.001-0	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES EM ONCOLOGIA	2.860,63
3500	04.08.05.081-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO COLO DO FEMUR	1.010,77
3501	04.08.05.043-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER	759,42
3503	04.08.05.080-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA REGIAO TROCANTERIANA	759,42
3504	04.08.05.079-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE DO FEMUR	759,42
3505	04.08.05.083-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA METAFISE DISTAL DO FEMUR	759,42
3506	04.16.09.007-9	SACRALECTOMIA (ENDOPELVECTOMIA) EM ONCOLOGIA	5.342,18
3510	04.08.06.042-5	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS	20,00
3515	04.08.05.042-0	TRATAMENTO CIRURGICO DAS DESINSERCOES DAS ESPINHAS INTERCONDILARES / EPICONDILARES	385,05
3521	04.08.05.026-8	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO	42,59
3524	04.08.05.013-6	RECONSTRUCAODE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	1.602,18
3530	04.08.05.010-1	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	344,06
3535	04.08.05.050-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	846,36
3536	04.08.05.052-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERNA	503,67
3537	04.08.05.068-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO JOELHO	397,15
3538	04.08.05.012-8	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	273,15
3540	04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	475,80
3541	04.08.05.025-0	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO	44,69
3543	04.08.05.022-5	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DISTAL DA TIBIA C/ OU S/ FRATURA DA FIBULA	44,69
3544	04.08.05.006-3	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	1.653,73
3545	04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	578,89
3552	04.08.05.004-7	ARTROPLASTIA DE JOELHO (NAO CONVENCIONAL)	1.602,18
3555	04.08.05.060-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DISTAL DE TIBIA	588,22
3558	04.08.05.054-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL	465,96
3561	04.08.05.059-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA AO NIVEL DO JOELHO	397,15
3562	04.08.05.055-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	397,15
3563	04.08.05.085-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE CONGENITA DA TIBIA	598,60
3566	04.08.05.015-2	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	578,89
3568	04.08.05.084-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO AO NIVEL DO JOELHO	397,15
3570	04.08.05.016-0	RECONSTRUCAOLIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	2.294,32
3589	04.08.05.071-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO TARSO-METATARSICA	268,42
3590	04.08.05.036-5	TALECTOMIA	268,41
3591	04.08.05.090-0	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX RIGIDUS	268,42
3595	04.13.04.016-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE AO NIVEL DO PE	556,44
3596	04.08.06.066-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA	232,28
3598	04.08.05.002-0	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE PE E TARSO	274,01
3604	04.08.05.057-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	481,49
3605	04.08.06.057-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE)	268,41
3606	04.08.05.031-4	REIMPLANTE DO TERCO MEDIO DA PERNA ATE O PE	2.461,12
3607	04.08.05.049-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	432,14
3608	04.08.05.046-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	268,43
3609	04.08.05.021-7	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	35,20
3610	04.08.05.045-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	268,41
3611	04.08.05.086-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE TIBIAL	769,41
3612	04.08.05.047-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	336,60
3613	04.08.05.091-8	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	336,60
3615	04.08.05.070-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO SUBTALAR E INTRA-TARSICA	268,42
3616	04.08.05.069-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTER-FALANGIANA	268,42
3618	04.08.05.076-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	284,06

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
3620	04.08.05.078-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA AO NIVEL DO TARSO	298,41
3621	04.08.05.032-2	REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	213,30
3622	04.08.05.020-9	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	35,20
3623	04.08.05.041-1	TRANSPOSICAO DA FIBULA PARA A TIBIA	614,28
3625	04.08.05.024-1	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO	35,20
3627	04.08.05.037-3	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	243,81
3628	04.08.05.029-2	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-METATARSICA	35,20
3629	04.08.05.028-4	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO SUBTALAR E INTRATARSICA	35,20
3630	04.08.05.019-5	REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTERFALANGIANA DO PE	35,20
3634	04.08.05.087-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO/ PERDA OSSEA DA METAFISE TIBIAL	598,61
3635	04.08.05.014-4	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	432,14
3640	04.08.06.007-7	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE PEQUENAS ARTICULACOES	268,41
3645	04.08.05.034-9	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	344,52
3646	04.08.05.077-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO INVETERADO	344,52
3647	04.08.05.065-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS COM OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	355,81
3648	04.08.05.072-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE METATARSO PRIMO VARO	268,42
3649	04.08.05.074-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE PLANO VALGO	268,42
3650	04.08.05.073-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE CAVO	268,42
3651	04.08.05.075-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TALO VERTICAL	344,52
3652	04.08.05.044-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE COALIZAO TARSAL	268,41
3657	04.08.05.082-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO PE	268,41
3659	04.08.05.035-7	SINDACTILIA CIRURGICA DOS DEDOS DO PE (PROCEDIMENTO TIPO KELIKIAN)	284,06
3662	04.08.05.056-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TALUS	268,42
3663	04.08.05.053-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CALCANEO	268,42
3664	03.03.09.002-2	ARTROCENTESE DE PEQUENAS ARTICULACOES	0,00
3665	04.08.05.064-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE GIGANTISMO DO PE	300,77
3666	04.08.03.048-8	INSTALACAO DE TRACAO CRANIANA	35,00
3667	04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	28,42
3668	04.08.06.040-9	RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA	28,42
3670	04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	225,16
3672	04.08.06.038-7	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)	759,42
3674	04.08.06.039-5	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES	379,71
3675	04.08.06.036-0	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	151,67
3676	04.08.06.034-4	RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS	151,67
3678	04.08.02.014-8	RECONSTRUCAO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MAO	205,53
3680	04.08.06.043-3	TENODESE	204,09
3682	04.13.04.021-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL EM UM ESTAGIO	503,12
3690	04.08.06.021-2	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	28,42
3691	04.08.06.030-1	RESSECCAO MUSCULAR	28,42
3696	04.08.06.032-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	139,07
3697	04.08.06.033-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO	140,33
3700	02.11.01.001-4	CAPILAROSCOPIA	28,42
3702	04.08.06.022-0	RESSECCAO DE EXOSTOSE	28,42
3707	04.08.06.060-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE HERNIA MUSCULAR	203,29
3709	04.08.06.020-4	REINSERCAO MUSCULAR	203,29
3714	04.08.06.056-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULACOES	268,41
3715	04.08.06.055-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MEDIAS ARTICULACOES)	420,20
3716	04.08.06.054-9	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA UNICA	214,21
3717	04.08.06.062-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCAO POS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULACOES)	613,35
3718	04.08.06.061-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCAO EM ARTROPLASTIA DAS MEDIAS / PEQUENAS ARTICULACOES	335,41
3719	04.08.06.053-0	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA MULTIPLA	346,53
3720	04.08.06.010-7	DIAFISECTOMIA DE OSSOS LONGOS	429,35
3721	03.03.09.003-0	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	5,63
3729	04.08.06.023-9	RESSECCAO DE TUMOR E RECONSTRUCAO C/ RETALHO MICROCIRURGICO	2.263,54
3730	04.08.06.029-8	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO E RECONSTRUCAO POR DESLIZAMENTO	313,13
3731	04.08.06.031-0	RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES	368,03
3733	04.08.06.025-5	RESSECCAO DE TUMOR E RECONSTRUCAO C/ TRANSPORTE OSSEO	1.089,98
3735	04.08.05.030-6	REIMPLANTE AO NIVEL DA COXA ATE O TERCO PROXIMAL DA PERNA	2.461,12
3737	04.08.06.026-3	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO C/ SUBSTITUICAO (ENDOPROTESE)	2.561,24
3739	04.09.01.009-0	CISTOSTOMIA	32,68
3740	04.09.01.038-3	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	32,68
3741	04.09.01.044-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-CUTANEA	34,10
3743	04.09.01.027-8	NEFROSTOMIA (POR PUNCAO)	32,68
3744	04.09.01.035-9	PUNCAO/ASPIRACAO DA BEXIGA	12,97
3745	04.09.01.010-3	COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELO-URETERO-VESICAL UNILATERAL.	80,47
3746	04.09.01.011-1	DILATAcao PERCUTANEA DE ESTENOSES URETERAIS E JUNCAO URETERO-VESICAL	88,91
3748	02.04.05.007-3	PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA	73,15
3752	04.09.01.024-3	NEFROPEXIA	650,27
3753	04.09.01.047-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS	594,71
3755	04.09.01.051-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE URETEROCELE	618,34
3756	04.09.01.002-2	CISTECTOMIA PARCIAL	808,74
3758	04.09.01.052-9	URETERECTOMIA	618,34
3759	04.09.01.003-0	CISTECTOMIA TOTAL	1.925,72
3760	04.09.01.004-9	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO	1.925,71
3761	04.09.01.019-7	LOMBOTOMIA	650,27
3762	04.09.01.054-5	URETEROENTEROPLASTIA	674,95
3763	04.09.01.005-7	CISTOENTEROPLASTIA	1.925,72
3764	04.09.01.020-0	NEFRECTOMIA PARCIAL	1.205,37
3765	04.09.01.056-1	URETEROLITOTOMIA	1.097,07
3766	04.09.01.006-5	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	549,72

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
3767	04.09.01.021-9	NEFRECTOMIA TOTAL	1.222,43
3768	04.09.01.055-3	URETEROENTEROSTOMIA	784,87
3769	04.09.01.007-3	CISTOPLASTIA (CORRECAO DE EXTROFIA VESICAL)	1.972,98
3770	04.09.01.022-7	NEFROLITOTOMIA	1.171,72
3771	04.09.01.057-0	URETEROPLASTIA	628,96
3772	04.09.01.025-1	NEFROPIELOSTOMIA	727,86
3773	04.09.01.008-1	CISTORRAFIA	549,70
3774	04.09.01.026-0	NEFRORRAFIA	723,25
3775	04.09.01.037-5	RESSECCAO ENDOSCOPICADA EXTREMIDADE DISTAL DO URETER	479,26
3777	04.09.01.028-6	NEFROSTOMIA COM OU SEM DRENAGEM	931,19
3778	04.09.06.028-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-UTERINA	794,77
3779	04.09.01.030-8	NEFROURETERECTOMIA TOTAL	674,81
3780	04.09.01.050-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL	575,93
3781	04.09.01.031-6	PIELOLITOTOMIA	658,19
3782	04.09.01.039-1	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL COM CATETER	619,66
3783	04.09.01.043-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	372,54
3784	04.09.01.032-4	PIELOPLASTIA	652,16
3785	04.09.01.012-0	DIVERTICULECTOMIA VESICAL	486,61
3786	04.09.01.033-2	PIELOSTOMIA	723,54
3788	04.09.02.013-3	URETROPLASTIA AUTOGENA	469,55
3789	04.09.01.034-0	PIELOTOMIA	649,91
3790	04.09.01.045-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-ENTERICA	794,77
3791	04.09.02.014-1	URETROPLASTIA HETEROGENEA	410,75
3792	04.09.01.040-5	SINFISIOTOMIA DO RIM EM FERRADURA (NEFROPLASTIA)	658,90
3793	04.09.01.049-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	386,20
3794	04.09.01.001-4	CAPSULECTOMIA RENAL	705,86
3795	04.09.01.036-7	RESSECCAO DO COLOVESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO	509,16
3796	04.09.01.013-8	DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL	630,82
3797	04.09.01.046-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL	794,77
3798	04.09.01.023-5	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	1.147,75
3799	04.09.01.018-9	LITOTRIPSIA	554,00
3800	04.09.01.029-4	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	87,78
3801	04.09.01.041-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	419,97
3802	04.09.01.048-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA VESICAL(FORMOLIZACAO DA BEXIGA)	483,31
3804	04.16.01.016-4	RESSECCAO DE TUMORES MULTIPLOS E SIMULTANEOS DO TRATO URINARIO EM ONCOLOGIA	4.280,18
3805	04.09.01.053-7	URETEROCISTONEOSTOMIA	629,54
3806	04.16.01.002-4	CISTECTOMIA COM DERIVACAO EM 1SO TEMPO EM ONCOLOGIA	4.062,45
3808	04.09.02.011-7	TRATAMENTO CIRURGICO DEINCONTINENCIA URINARIA	34,10
3810	03.09.03.006-4	DILATACAO ENDOSCOPICA UNI / BILATERAL	31,26
3811	04.09.01.015-4	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER	29,84
3812	04.09.01.014-6	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM Pelve Renal	402,85
3813	04.09.01.016-2	IMPLANTE DE CATETER URETERAL POR TECNICA CISTOSCOPICA	19,79
3814	04.09.01.058-8	URETEROSTOMIA CUTANEA	628,96
3815	04.09.02.006-0	MEATOTOMIA ENDOSCOPICA	34,10
3816	04.09.02.007-9	MEATOTOMIA SIMPLES	32,68
3818	04.09.02.017-6	URETROTOMIA INTERNA	34,10
3819	04.09.02.018-4	URETROTOMIA PARA RETIRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO	34,10
3820	04.09.02.001-0	DRENAGEM DE COLECAO PERI-URETRAL	13,54
3821	04.09.02.002-8	DRENAGEM DE FLEIMAUROINOSO	12,97
3822	04.09.01.017-0	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	129,60
3823	04.09.02.003-6	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C/ CISTOSCOPIA	34,10
3824	04.09.02.008-7	RESSECCAO DE CARUNCULAURETRAL..	32,68
3825	04.09.02.009-5	RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA	32,68
3826	04.09.02.010-9	RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	372,96
3827	04.09.02.016-8	URETOSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA	305,29
3829	04.09.02.012-5	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	214,08
3830	04.09.02.015-0	URETRORRAFIA	372,96
3831	04.09.02.005-2	LIGADURA / SECCAO DE VASOS ABERRANTES	405,28
3834	04.09.02.004-4	INJECAO DE GORDURA /TEFLON PERI-URETRAL	352,40
3836	04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	219,12
3837	04.09.03.001-5	DRENAGEM DE ABSCESSO PROSTATICO	267,37
3838	04.09.03.003-1	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL	1.088,40
3840	04.09.04.024-0	VASECTOMIA	438,87
3842	04.09.03.004-0	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	851,58
3843	04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	1.001,71
3845	04.09.04.008-8	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	34,10
3846	04.09.04.007-0	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	34,10
3847	04.09.04.010-0	EXPLORACAO CIRURGICADO CANAL DEFERENTE	34,10
3849	04.09.04.016-9	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	32,68
3854	04.09.04.006-1	EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	12,97
3855	04.09.04.011-8	NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	227,87
3856	04.09.04.005-3	ESPERMATOCELECTOMIA	212,09
3858	04.09.04.009-6	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	225,86
3859	04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	34,10
3860	04.09.04.003-7	EPIDIDIMECTOMIA	223,01
3861	04.09.04.001-0	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL	12,97
3862	04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	257,56
3865	04.09.04.017-7	PLASTICA DA BOLSAESCROTAL	178,83
3866	04.09.04.004-5	EPIDIDIMECTOMIA COM Esvaziamento Ganglionar	215,28
3867	04.09.04.019-3	RESSECCAO PARCIAL DABOLSA ESCROTAL	225,86

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
3868	04.09.04.015-0	ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	254,07
3869	04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	360,07
3870	04.09.04.002-9	DRENAGEM DE ABSCESSO DO EPIDIDIMO E/OU CANAL DEFERENTE	14,51
3871	04.09.04.012-6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	385,32
3872	04.09.04.018-5	REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO	277,48
3873	04.09.04.022-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO DO CORDAO ESPERMATICO	280,13
3874	04.09.04.014-2	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	433,62
3875	04.09.04.020-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DA BOLSA ESCROTAL	556,44
3876	04.09.05.006-7	PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL	34,10
3877	04.09.05.005-9	LIBERACAO/PLASTIA DE PREPUCIO	13,54
3880	04.09.05.001-6	AMPUTACAO DE PENIS	505,01
3881	04.09.05.003-2	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO)	372,96
3882	04.09.05.004-0	CORRECAO DE HIPOSPADIA (SEGUNDO TEMPO)	372,96
3883	04.09.05.002-4	CORRECAO DE EPISPADIA	388,21
3884	04.09.05.011-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRIAPRISMO	578,41
3885	04.09.05.007-5	PLASTICA TOTAL DO PENIS	505,02
3886	04.09.05.010-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DO PENIS	509,50
3887	04.09.05.009-1	RESTAURACAO DA FUNCAO ERETIL DO PENIS	866,17
3888	04.09.06.001-1	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	12,97
3889	04.09.06.006-2	DILATACAO DE COLO DO UTERO	22,62
3890	04.09.07.010-6	COLPOTOMIA	21,68
3891	04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	22,62
3892	04.09.06.009-7	EXERESE DE POLIPO DE UTERO	22,62
3893	04.09.06.008-9	EXCISAO TIPO I DO COLO UTERINO	45,24
3894	04.09.06.017-8	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	74,75
3895	04.09.07.002-5	COLPECTOMIA	372,54
3896	04.09.06.003-8	EXCISAO TIPO 3 DO COLO UTERINO	443,66
3897	04.09.06.023-2	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	465,59
3898	04.09.06.021-6	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	509,86
3899	04.09.06.025-9	SALPINGOPLASTIA	334,32
3900	04.09.07.003-3	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	351,38
3901	04.09.06.024-0	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	376,84
3902	04.09.07.004-1	COLPOPERINEOCLEISE	372,53
3903	04.09.06.026-7	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	337,17
3904	04.09.07.007-6	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	372,54
3905	04.09.07.008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR	372,54
3906	04.09.06.027-5	TRAQUELOPLASTIA	324,23
3907	04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	372,54
3909	04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	472,43
3910	04.09.06.014-3	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-MEIGS)	717,90
3911	04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	907,93
3912	04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	781,93
3913	04.09.06.019-4	MIOMECTOMIA	528,94
3914	04.09.06.022-4	RESSECCAO DE VARIZES PELVICAS	323,74
3915	04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	658,83
3917	04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	1.103,64
3918	04.09.07.020-3	OPERACAO DE BURCH	457,67
3919	04.09.06.005-4	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	137,38
3920	04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	449,20
3921	04.09.06.020-8	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	437,46
3922	04.09.06.015-1	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	665,32
3923	04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBARIA	485,48
3924	04.16.06.005-6	HISTERECTOMIA COM RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA	5.265,02
3925	04.16.06.001-3	AMPUTACAO CONICA DO COLO DO UTERO EM ONCOLOGIA	1.808,69
3926	04.09.06.016-0	HISTERORRAFIA	434,69
3928	04.09.07.016-5	EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO OU FULGURACAO)	13,54
3929	04.09.07.017-3	EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO DA VAGINA	13,54
3930	04.09.07.018-1	HIMENOTOMIA	21,68
3931	04.09.07.012-2	DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	12,97
3932	04.09.07.015-7	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	21,68
3933	04.09.07.014-9	EXERESE DE CISTO VAGINAL	22,62
3935	04.09.07.019-0	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	139,96
3936	04.09.07.029-7	VULVECTOMIA AMPLIADA COM LINFADENECTOMIA	893,54
3937	04.09.07.030-0	VULVECTOMIA SIMPLES	128,44
3938	04.09.07.022-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	119,35
3939	04.09.07.001-7	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	119,35
3940	04.09.07.024-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL	391,30
3941	04.09.07.013-0	EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	128,44
3942	04.09.07.023-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	339,52
3943	04.09.07.025-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	1.142,25
3944	04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	372,89
3945	04.09.07.011-4	CONSTRUCAO DE VAGINA	398,05
3946	04.09.07.021-1	RECONSTRUCAO DA VAGINA	409,55
3947	04.09.07.028-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA	428,45
3948	04.09.07.026-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	119,35
3949	04.10.01.010-3	REVERSAO DE MAMILLO INVERTIDO	31,28
3950	04.10.01.008-1	PLASTICA MAMARIA MASCULINA	31,28
3951	04.10.01.002-2	ESVAZIAMENTO PERCUTANEO DE CISTO MAMARIO	20,74
3952	04.10.01.003-0	EXERESE DE MAMA SUPRANUMERARIA	20,74
3954	04.10.01.001-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	20,74

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
3955	04.10.01.007-3	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	514,17
3956	04.10.01.009-0	PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PROTESE	315,92
3957	04.13.04.008-9	MAMOPLASTIA POS-CIRURGIA BARIATRICA	851,52
3958	04.10.01.006-5	MASTECTOMIA SIMPLES	462,80
3959	04.10.01.005-7	MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA	783,51
3961	04.16.12.003-2	MASTECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	2.045,07
3962	04.16.12.002-4	MASTECTOMIA RADICAL COM LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA	2.462,85
3963	04.16.12.004-0	RESSECCAO DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA COM MARCACAO EM ONCOLOGIA (POR MAMA)	1.498,64
3964	04.11.01.003-4	PARTO CESARIANO	545,73
3965	04.11.01.005-0	REDUCAO MANUAL DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS-PARTO	133,95
3966	04.11.01.001-8	DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA	18,85
3968	04.11.01.004-2	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	545,73
3969	04.17.01.002-8	ANALGESIA OBSTETRICA P/ PARTO NORMAL	48,30
3970	04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	61,18
3971	04.17.01.003-6	ANESTESIA OBSTETRICA P/CESARIANA EM GESTACAO DE ALTO RISCO	96,60
3973	04.11.01.007-7	SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO	19,79
3974	04.11.01.006-9	RESSUTURA DE EPISIORRAFIA POS-PARTO	11,28
3975	04.11.02.001-3	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	19,79
3976	04.11.02.004-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA	459,18
3977	04.11.02.003-0	HISTERECTOMIA PUERPERAL	487,12
3978	04.11.02.002-1	EMBRIOTOMIA	227,50
3979	04.11.01.008-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS PARTO	440,62
3981	04.12.01.010-0	TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA	733,68
3982	04.12.01.001-1	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA	1.887,08
3983	04.12.03.008-0	TRATAMENTO DE COAGULO RETIDO INTRATORACICO (QUALQUER VIA)	801,40
3984	04.12.01.011-9	TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA	516,22
3985	04.12.01.012-7	TRAQUEOSTOMIA COM COLOCACAO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA	227,63
3987	04.12.02.007-6	TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL	733,68
3988	04.12.01.014-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA ADQUIRIDA	1.713,98
3989	04.12.01.008-9	RESSECCAO DE TUMOR DE TRAQUEIA COM ANASTOMOSE	379,38
3990	04.12.01.009-7	TRAQUEOPLASTIA POR ACESSO TORACICO	733,68
3991	04.12.01.007-0	RESSECCAO DE TRAQUEIA MEDIASTINAL, CARINAL OU CARINOPLASTIA	1.887,08
3992	04.12.02.006-8	TIMECTOMIA	1.278,46
3993	04.12.02.003-3	MEDIASTINOTOMIA P/ DRENAGEM	1.253,51
3994	04.12.02.001-7	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA ANTERIOR	1.201,79
3995	04.12.02.005-0	RESSECCAO DE TUMOR DO MEDIASTINO	1.825,56
3996	04.12.02.002-5	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR	1.201,79
3997	04.12.02.008-4	TRATAMENTO DE MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)	1.585,38
4000	04.12.01.006-2	PUNCAO DE TRAQUEIA C/ ASPIRACAO	15,79
4001	04.12.01.013-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BRONCOPLEURAL COM AMPUTACAO DE COTO BRONQUICO	1.713,98
4002	04.12.03.006-3	PLEUROTOMIA	0,00
4003	04.12.03.004-7	FECHAMENTO DE PLEUROTOMIA	676,88
4004	04.12.03.007-1	REPLECAO DE CAVIDADE PLEURAL COM SOLUCAO PARA TRATAMENTO DE EMPIEMA CRONICO	0,00
4005	04.12.03.005-5	PLEURECTOMIA	0,00
4006	04.12.01.003-8	COLOCACAO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO-BRONQUICA, BRONQUICA POR VIA ENDOSCOPICA (INCLUI PROTESE)	379,38
4008	04.12.01.004-6	COLOCACAO DE PROTESE LARINGO TRAQUEAL/ TRAQUEO-BRONQUICA (INCLUI PROTESE)	463,88
4010	04.12.04.001-8	COSTECTOMIA	490,42
4011	04.12.04.018-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFEITOS CONGENITOS DO TORAX	1.316,08
4012	04.12.04.002-6	ESTERNECTOMIA COM OU SEM PROTESE	1.316,03
4014	04.12.04.015-8	TORACOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)	965,40
4016	04.12.04.021-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PAREDE TORACICA	1.585,50
4017	04.12.04.016-6	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	1.029,44
4018	04.12.04.011-5	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORACICA	749,64
4019	04.10.01.012-0	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	358,20
4020	04.12.04.019-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA, NECROSE OU INFECCAO DO ESTERNO	965,40
4022	04.12.04.020-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL	965,40
4024	04.12.04.003-4	ESTERNECTOMIA SUBTOTAL	1.316,03
4025	04.12.04.013-1	TORACECTOMIA SEM RECONSTRUCAO PARIETAL	1.315,57
4026	04.12.04.006-9	PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL	949,02
4027	04.12.05.003-0	LIGADURA DE ARTERIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE	801,40
4028	04.12.04.004-2	LIGADURA DO DUCTO TORACICO (QUALQUER METODO)	801,40
4029	04.12.04.022-0	VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA	1.068,74
4030	04.12.04.005-0	MOBILIZACAO DE RETALHOS MUSCULARES / DO OMENTO	1.317,86
4031	04.12.01.002-0	COLOCACAO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA	1.887,08
4032	04.12.04.010-7	RESSECCAO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUCAO (QUALQUER TECNICA)	1.887,08
4033	04.12.04.012-3	TORACECTOMIA COM RECONSTRUCAO PARIETAL (POR PROTESE)	1.315,57
4034	04.12.04.017-4	TORACOTOMIA EXPLORADORA	989,08
4035	04.16.11.003-7	TORATECTOMIA EM ONCOLOGIA	5.661,24
4036	04.12.03.001-2	DESCORTICACAO PULMONAR	2.155,36
4038	04.10.01.011-1	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	313,44
4039	04.12.05.011-0	RESSECCAO PULMONAR ASSOCIADA A BRONCOPLASTIA/ ARTERIOPLASTIA	1.887,08
4040	04.12.05.010-2	RESSECCAO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO	1.260,27
4045	04.12.05.008-0	PNEUMORRAFIA	1.260,27
4046	04.12.05.014-5	METASTASECTOMIA PULMONAR UNI OU BILATERAL (QUALQUER METODO)	1.260,27
4047	04.12.05.001-3	BULECTOMIA UNI OU BILATERAL	1.260,27
4048	04.12.05.007-2	PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZACAO	1.260,27
4049	04.12.05.013-7	CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR (QUALQUER METODO)	1.260,27
4050	04.12.05.015-3	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	1.531,42
4051	04.12.05.004-8	LOBECTOMIA PULMONAR	1.260,20
4052	04.12.05.006-4	PNEUMOMECTOMIA	1.713,97

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
4053	04.13.01.002-3	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM PEQUENO QUEIMADO	0,00
4054	03.01.11.002-6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PEQUENO QUEIMADO	10,50
4055	04.13.01.003-1	CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO	43,75
4056	07.01.10.004-4	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LUVA C/ E S/ DEDOS ATE O OMBRO	38,00
4057	07.01.10.002-8	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIA ATE VIRILHA OU JOELHO)	26,00
4058	07.01.10.008-7	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX C/ MANGAS (PECA)	68,00
4059	07.01.10.009-5	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX S/ MANGAS (PECA)	43,00
4060	07.01.10.001-0	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LUVA C/ E S/ DEDOS ATE O PULSO	43,00
4061	07.01.10.006-0	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA- PERNA INTEIRA (PECA)	35,00
4062	07.01.10.003-6	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIO CANO OU CANO P E B) -(PECA)	21,00
4063	07.01.10.007-9	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA-CALCA COMPLETA (PECA)	52,00
4064	07.01.10.005-2	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA (3/4) - PECA	21,00
4065	07.01.10.010-9	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS PARA CABECA E PESCOCO	25,00
4066	04.13.01.009-0	TRATAMENTO DE PEQUENO QUEIMADO	241,57
4068	04.13.01.008-2	TRATAMENTO DE MEDIO QUEIMADO	688,24
4069	04.13.01.006-6	TRATAMENTO DE GRANDE QUEIMADO	1.819,52
4070	04.13.01.001-5	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM MEDIO E GRANDE QUEIMADO	279,96
4071	04.17.01.006-0	SEDACAO	15,15
4073	04.16.08.008-1	RECONSTRUCAO COM RETALHO MIOCUTANEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	3.359,04
4076	04.16.08.009-0	RECONSTRUCAO POR MICROCIRURGIA (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	4.098,37
4079	04.13.04.024-0	TRATAMENTO CIRURGICO P/ REPARACOES DE PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO	324,20
4080	04.13.04.020-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS DA MAO/PE S/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO	256,23
4083	04.13.04.017-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA	741,69
4084	04.13.03.001-6	LIPOASPIRACAO DE GIBA OU REGIAO SUBMANDIBULAR EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL	836,62
4085	04.13.03.002-4	LIPOASPIRACAO DE PAREDE ABDOMINAL OU DORSO EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL	838,47
4086	04.13.03.007-5	REDUCAO MAMARIA EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS	818,47
4087	04.13.03.008-3	TRATAMENTO DE GINECOMASTIA OU PSEUDOGINECOMASTIA EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS	568,89
4088	04.13.03.003-2	LIPOENXERTIA DE GLUTEO EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA GLUTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL	676,99
4089	04.13.03.006-7	RECONSTRUCAO GLUTEA E/OU PERIANAL EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA GLUTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL, COM LIPOENX	1.176,99
4090	04.13.03.005-9	PREENCHIMENTO FACIAL COM TECIDO GORDUROSO EM PACIENTE COM LIPOATROFIA DE FACE DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS	241,72
4091	04.13.03.004-0	PREENCHIMENTO FACIAL COM POLIMETILMETACRILATO EM PACIENTE C/ LIPOATROFIA FACIAL CAUSADOS PELA REDUCAO DOS COXIS GORDUROS	480,00
4099	04.14.01.032-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR	361,11
4107	04.14.01.025-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	150,00
4108	04.14.01.027-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CUTANEA DE ORIGEM DENTARIA	172,63
4110	04.14.02.012-0	EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	0,00
4111	04.14.02.013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	0,00
4113	04.14.02.038-3	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	0,00
4114	04.14.02.035-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	0,00
4115	04.14.02.040-5	ULOTOMIA/ULECTOMIA	0,00
4116	04.14.02.037-5	TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	12,98
4117	04.14.02.008-1	ENXERTO GENGIVAL	12,98
4118	04.14.02.015-4	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	15,02
4119	04.14.02.016-2	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	12,98
4120	03.07.03.003-2	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	1,24
4123	04.14.02.002-2	APICECTOMIA COM OU SEM OBTURACAO RETROGRADA	21,92
4124	04.14.02.003-0	APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL (POR SEXTANTE)	21,92
4126	04.14.02.036-7	TRATAMENTO CIRURGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL	22,72
4127	04.14.02.004-9	CORRECAO DE BRIDAS MUSCULARES	12,98
4128	04.14.02.005-7	CORRECAO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	21,92
4129	04.14.02.006-5	CORRECAO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	12,98
4130	04.14.02.007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	21,92
4131	04.14.02.009-0	ENXERTO OSSEO DE AREA DOADORA INTRABUCAL	21,92
4135	04.14.02.014-6	EXODONTIA MULTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	12,98
4136	04.14.02.017-0	GLOSSORRAFIA	0,00
4138	04.14.02.020-0	MARSUPIALIZACAO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	15,02
4142	04.14.02.024-3	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	19,18
4145	04.14.02.027-8	REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	22,72
4146	04.14.02.029-4	REMOCAO DE TORUS E EXOSTOSES	11,36
4154	03.07.01.005-8	TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	10,82
4162	04.17.01.004-4	ANESTESIA GERAL	84,00
4164	04.15.01.001-2	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	0,00
4167	04.13.04.005-4	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	862,35
4168	04.13.04.007-0	DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	862,35
4169	04.13.04.006-2	DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	862,32
4171	04.15.03.001-3	TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO	0,00
4172	04.15.04.005-1	DRENAGEM DE COLECOES VISCERAIS / CAVITARIAS POR CATETERISMO	73,15
4173	04.08.04.021-1	RETIRADA DE ENXERTO AUTOGENO DE ILIACO	57,61
4177	05.01.01.002-5	IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)	496,94
4180	05.01.01.005-0	IDENTIFICACAO DE DOADOR VOLUNTARIO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS PARA CADASTRO NO REDOME (POR DOADOR TIPADO)	1.030,00
4181	05.01.01.006-8	IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS (POR DOADOR TIPADO)	550,00
4187	05.01.03.004-2	IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)	400,00
4188	05.01.03.005-0	IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)	1.200,00
4189	05.01.08.001-5	BIOPSIA E EXAME ANATOMO-CITOPATOLOGICO EM PACIENTE TRANSPLANTADO	35,00
4191	05.01.05.001-9	AVALIACAO DE REATIVIDADE DO RECEPTOR CONTRA PAINEL EM RECEPTORES HIPERSENSIBILIZADOS DE ORGAOS	393,00
4195	05.01.04.006-4	PROVAS CRUZADAS EM RECEPTORES DE DOADORES FALECIDOS (CROSS MATCH)	566,80
4197	02.02.02.047-9	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS)	0,00
4199	05.01.07.003-6	TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS	15,00
4200	05.01.06.004-9	ELETROENCEFALOGRAMA P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA	0,00
4201	05.01.06.001-4	ANGIOGRAFIA CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA (4 VASOS)	0,00
4202	05.01.06.003-0	ECO DOPPLER COLORIDO CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA	0,00

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
4203	05.01.06.002-2	CINTILOGRAFIA RADIOISOTOPICA CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA	0,00
4204	05.01.08.003-1	DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33
4205	05.01.08.009-0	ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAO TRANSPLANTADO	12,00
4206	05.01.08.006-6	EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	25,00
4207	05.01.08.002-3	CONTAGEM DE CD4/CD3 EM PACIENTE TRANSPLANTADO	75,00
4208	05.01.08.008-2	SOROLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	20,00
4209	05.01.08.007-4	EXAMES MICROBIOLOGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO	15,00
4210	05.01.03.001-8	COLETA, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOIETICAS DE MEDULA OSSEA P/ TRANSPLANTE	48.000,00
4211	05.01.03.002-6	FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE CORDAO UMBILICAL P/ TRANSP	26.000,00
4212	05.01.03.003-4	FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE LINFOCITOS DE DOADOR NAO APARENTADO P/ TRANSPLANTE	10.000,00
4214	07.02.12.006-5	LIQUIDO DE PRESERVACAO PARA TRANSPLANTE DA CORNEA (20 ML)	148,00
4215	05.04.01.003-4	SEPARACAO E AVALIACAO BIOMICROSCOPICA DA CORNEA	367,20
4216	05.04.01.001-8	CONTAGEM DE CELULAS ENDOTELIAIS DA CORNEA	64,80
4217	05.01.07.001-0	SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE CORNEA E ESCLERA	60,00
4221	07.02.12.002-2	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE FIGADO P/ TRANSPLANTE (LITRO)	615,00
4222	07.02.12.005-7	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE RIM P/ TRANSPLANTE (LITRO)	350,00
4223	07.02.12.001-4	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE CORACAO P/ TRANSPLANTE (LITRO)	350,00
4224	07.02.12.004-9	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE PULMAO P/ TRANSPLANTE (LITRO)	350,00
4225	07.02.12.003-0	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE PANCREAS P/ TRANSPLANTE (LITRO)	615,00
4227	05.04.02.001-3	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (05-25 GR)	290,00
4228	05.03.02.002-8	NEFROURETERECTOMIA UNILATERAL P/ TRANSPLANTE	2.123,60
4229	05.05.02.010-6	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR VIVO)	21.238,82
4231	05.05.02.009-2	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR FALECIDO)	27.622,67
4233	05.05.01.012-7	TRANSPLANTE DE ESCLERA	776,80
4234	04.05.04.018-0	TRANSPLANTE DE PERIOSTEO EM ESCLEROMALACIA	965,45
4235	05.05.01.009-7	TRANSPLANTE DE CORNEA	2.070,00
4238	04.05.05.031-3	TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	965,45
4239	04.08.06.051-4	TRANSPLANTE MUSCULO-CUTANEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO / EXTREMIDADE	1.297,01
4240	04.08.06.052-2	TRANSPLANTE OSTEO-MUSCULO-CUTANEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO OU EXTREMIDADES	1.044,86
4241	04.08.06.049-2	TRANSPLANTE DO HALUX P/ O POLEGAR	338,92
4242	04.08.06.050-6	TRANSPLANTE DO SEGUNDO PODODACTILO PARA POLEGAR / QUALQUER OUTRO DEDO DA MAO	402,16
4243	04.08.05.040-3	TRANSPLANTE DE MENISCO	1.602,18
4244	05.05.02.004-1	TRANSPLANTE DE CORACAO	37.052,69
4245	05.05.02.005-0	TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR FALECIDO)	68.838,89
4246	05.05.02.008-4	TRANSPLANTE DE PULMAO UNILATERAL	44.485,10
4248	05.05.02.007-6	TRANSPLANTE DE PANCREAS	38.093,98
4249	05.03.03.002-3	RETIRADA DE CORACAO (PARA TRANSPLANTE)	1.170,00
4250	05.03.03.007-4	RETIRADA DE PULMOES (PARA TRANSPLANTE)	2.340,00
4251	05.03.03.008-2	RETIRADA UNI / BILATERAL DE RIM (PARA TRANSPLANTE) - DOADOR FALECIDO	1.170,00
4252	05.03.03.005-8	RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P/ TRANSPLANTE)	322,38
4253	05.03.03.004-0	RETIRADA DE FIGADO (PARA TRANSPLANTE)	2.340,00
4254	05.05.01.007-0	TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA -	22.968,78
4255	05.05.01.001-1	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA - APARENTADO	54.939,27
4256	05.05.01.002-0	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA - NAO APARENTADO	71.602,25
4257	05.05.01.008-9	TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO -	22.968,78
4258	05.05.01.005-4	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO - APARENTADO	54.939,27
4259	05.05.01.006-2	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO - NAO APARENTADO	71.602,25
4260	05.03.03.006-6	RETIRADA DE PANCREAS (PARA TRANSPLANTE)	2.340,00
4261	05.03.02.001-0	HEPATECTOMIA PARCIAL P/ TRANSPLANTE (DOADOR VIVO)	7.384,00
4262	05.05.02.006-8	TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR VIVO)	68.803,27
4272	05.02.01.002-9	AVALIACAO CLINICA DE MORTE ENCEFALICA EM MENOR DE 2 ANOS	275,00
4273	05.02.01.001-0	AVALIACAO CLINICA DE MORTE ENCEFALICA EM MAIOR DE 2 ANOS	215,00
4274	05.06.02.004-5	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE DE ORGAOS / CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS	135,00
4278	05.03.04.005-3	ENTREVISTA FAMILIAR P/ DOACAO DE ORGAOS DE DOADORES EM MORTE ENCEFALICA	420,00
4279	05.03.04.004-5	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE PROVAVEL DOADOR DE ORGAOS	508,63
4280	05.06.02.002-9	INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS (HOSPITAL DIA)	135,00
4281	05.06.01.001-5	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA	115,00
4283	05.03.03.001-5	MANUTENCAO HEMODINAMICA DE POSSIVEL DOADOR E TAXA DE SALA P/ RETIRADA DE ORGAOS	900,00
4319	06.03.02.005-4	CICLOSPORINA 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	10,95
4322	06.03.02.009-7	IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	212,30
4326	06.03.08.019-7	TACROLIMO 0,5 MG P/TRANSPLANTE (FRASCO-AMPOLA)	206,81
4327	06.03.08.001-4	BASILIXIMABE 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) P/ TRANSPLANTE	2.581,87
4328	06.03.08.006-5	DACLIZUMABE 5 MG/ ML INJETAVEL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 5 ML)	697,00
4379	06.03.03.001-7	IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) (FRASCO AMPOLA DE 2 ML E 1.250 UI)	93,28
4380	06.03.08.008-1	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B (POR DOSE DE 500 UI)	350,00
4528	06.03.05.003-4	ESTREPTOQUINASE 250000 UI	72,86
4529	06.03.05.001-8	ABCIXIMABE	873,00
4530	06.03.05.002-6	CLORIDRATO DE TIROFIBANA	411,20
4531	06.03.06.001-3	SURFACTANTE FRASCO-AMPOLA	519,74
4532	06.03.07.001-9	ALBUMINA HUMANA 20 POR CENTO (FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	55,00
4539	07.01.01.002-9	CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRAO)	890,60
4540	07.01.01.003-7	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITARIO	485,60
4541	07.01.01.004-5	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLEGICO - TIPO PADRAO	1.170,00
4542	07.01.01.010-0	CARRINHO DOBRAVEL PARA TRANSPORTE DE CRIANCA COM DEFICIENCIA	764,50
4543	07.01.01.005-3	CALCADOS ANATOMICOS COM PALMILHAS PARA PES NEUROPATICOS (PAR)	419,20
4544	07.01.01.006-1	CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATE NUMERO 45 (PAR)	170,30
4545	07.01.01.007-0	CALCADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS COM PALMILHAS ATE NUMERO 45 (PAR)	99,75
4546	07.01.01.008-8	CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE DISCREPANCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NUMERO 34	299,00
4547	07.01.01.009-6	CALCADOS SOB MEDIDA PARA COMPENSACAO DE ENCURTAMENTO ATE NUMERO 33 (PAR)	239,40
4548	07.01.01.013-4	MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA (PAR)	79,95

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
4549	07.01.01.012-6	MULETA AXILAR REGULAVEL DE MADEIRA (PAR)	53,20
4550	07.01.01.011-8	BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR)	79,95
4551	07.01.01.001-0	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO COM QUATRO PONTEIRAS.	130,00
4552	07.01.01.014-2	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	130,20
4553	07.01.01.015-0	PALMILHAS PARA PES NEUROPATICOS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA PARA ADULTOS OU CRIANCAS (PAR)	170,30
4554	07.01.01.017-7	PALMILHAS PARA SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES NUMEROS ACIMA DE 34 (PAR)	65,00
4555	07.01.01.016-9	PALMILHAS PARA SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O NUMERO 33 (PAR)	43,89
4556	07.01.02.013-0	ORTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL COM APOIO TORACICO (COLAR).	150,00
4557	07.01.02.003-2	ORTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE	910,00
4558	07.01.02.030-0	ORTESE TLSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO	319,20
4559	07.01.02.029-6	ORTESE TLSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT	372,40
4560	07.01.02.002-4	ORTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO)	159,60
4561	07.01.02.001-6	ORTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)	195,00
4562	07.01.02.005-9	ORTESE / COLETE TLSO TIPO KNIGHT	260,00
4563	07.01.02.004-0	ORTESE / COLETE TIPO WILLIAMS	319,20
4564	07.01.02.028-8	ORTESE TLSO / COLETE TIPO BOSTON	598,50
4565	07.01.02.031-8	ORTESE TLSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSER	780,00
4566	07.01.02.026-1	ORTESE SUSPENSORIO DE PAVLIK	66,50
4567	07.01.02.007-5	ORTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	130,00
4568	07.01.02.006-7	ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO PARA IMOBILIZACAO DE JOELHO EM EXTENSAO ARTICULADA	209,70
4569	07.01.02.014-8	ORTESE METALICA CRUROPODALICA ADULTO	948,00
4570	07.01.02.015-6	ORTESE METALICA CRUROPODALICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	520,00
4571	07.01.02.032-6	ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA	239,40
4572	07.01.02.009-1	ORTESE DINAMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO	520,00
4573	07.01.02.010-5	ORTESE DINAMICA SUROPODALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	119,70
4574	07.01.02.012-1	ORTESE GENUPODALICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO	299,00
4575	07.01.02.011-3	ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	290,00
4576	07.01.02.027-0	ORTESE TIPO SARMIENTO PARA UMEROS	159,60
4577	07.01.02.019-9	ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA PARA ADULTO COM OU SEM APOIO ISQUIATICO	1.197,00
4578	07.01.02.017-2	ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA	598,50
4579	07.01.02.018-0	ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA COM OU SEM APOIO ISQUIATICO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	600,00
4580	07.01.02.020-2	ORTESE RIGIDA PARA LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL	500,40
4581	07.01.02.025-3	ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)	200,00
4582	07.01.02.024-5	ORTESE SUROPODALICA METALICA (ADULTO)	180,60
4583	07.01.02.022-9	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	180,60
4584	07.01.02.021-0	ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	159,60
4585	07.01.02.008-3	ORTESE CRUROPODALICA COM DISTRATOR PARA GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	250,80
4586	07.01.02.016-4	ORTESE METALICA SUROPODALICA (INFANTIL)	139,70
4587	07.01.02.023-7	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	130,00
4588	07.01.02.039-3	PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO OU AMPUTACAO TRANSRADIAL	2.641,00
4589	07.01.02.036-9	PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO	3.502,80
4590	07.01.02.042-3	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM	1.596,00
4591	07.01.02.035-0	PROTESE ENDOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE JOELHO EM ALUMINIO OU ACO	3.990,00
4592	07.01.02.033-4	PROTESE CANADENSE ENDOESQUELETICA EM ALUMINIO OU ACO (DESARTICULACAO DO QUADRIL)	4.716,00
4593	07.01.02.052-0	PROTESE PARA AMPUTACAO TIPO CHOPART	1.449,00
4594	07.01.02.040-7	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSFEMURAL	2.990,00
4595	07.01.02.038-5	PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO JOELHO	2.990,00
4596	07.01.02.041-5	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL COM COXAL OU MANGUITO DE COXA	2.193,00
4597	07.01.02.034-2	PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA.(DESARTICULACAO DO QUADRIL)	4.716,00
4598	07.01.02.045-8	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO UNIVERSO).	5.640,00
4599	07.01.02.044-0	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO DE ROSCA)	5.300,00
4600	07.01.02.046-6	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSRADIAL.	3.105,00
4601	07.01.02.048-2	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COTO CURTO.	5.300,00
4602	07.01.02.047-4	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COM GANCHO DE DUPLA FORCA.	5.790,00
4603	07.01.02.049-0	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL P/ PUNHO DE TROCA RAPIDA COM GANCHO DE DUPLA FORCA	5.100,00
4604	07.01.02.043-1	PROTESE FUNCIONAL ENDOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSUMERAL	5.211,00
4605	07.01.02.050-4	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSUMERAL	6.603,00
4606	07.01.02.053-9	PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE OMBRO E ESCAPULECTOMIA PARCIAL OU TOTAL	2.394,00
4607	07.01.02.054-7	PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	2.128,00
4608	07.01.02.055-5	PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO	1.300,00
4609	07.01.02.056-3	PROTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTACAO EM NIVEL DO ANTE PE	451,50
4610	07.01.02.037-7	PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMINIO OU ACO	1.596,00
4611	07.01.09.002-2	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL	250,20
4612	07.01.09.003-0	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE TRANSTIBIAL ENDOESQUELETICA.	264,10
4613	07.01.09.004-9	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	250,20
4614	07.01.09.005-7	SUBSTITUICAO DE LUVAS COSMETICAS P/ MAOS PROTETICAS	347,50
4615	07.01.09.007-3	SUBSTITUICAO DE PE SACH / ARTICULADO.	269,50
4616	07.01.09.009-0	SUBSTITUICAO/TROCA DO ENCAIXE PARA PROTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELETICA / EXOESQUELETICA.	1.098,00
4617	07.01.09.006-5	SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA.	266,00
4618	07.01.09.008-1	SUBSTITUICAO DO ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL PARA PROTESE TRANSTIBIAL EXOESQUELETICA / ENDOESQUELETICA.	650,00
4619	07.01.09.001-4	ORTESE HCO TIPO PHILADELPHIA PARA IMOBILIZACAO DA REGIAO CERVICAL	79,80
4620	07.01.07.012-9	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	225,00
4621	07.01.07.013-7	PROTESE TOTAL MAXILAR	225,00
4622	07.01.08.002-7	PROTESE AURICULAR	61,19
4623	07.01.08.007-8	PROTESE NASAL	61,19
4624	07.01.08.008-6	PROTESE OCULO-PALPEBRAL	61,19
4626	07.01.08.006-0	PROTESE LABIAL	61,19
4628	07.01.08.005-1	PROTESE PARA GRANDE PERDA MAXILAR	43,32
4630	07.01.03.015-1	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	8,75
4631	07.01.03.012-7	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	525,00

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
4632	07.01.03.013-5	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	700,00
4633	07.01.03.014-3	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	1.100,00
4634	07.01.03.003-8	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A	525,00
4635	07.01.03.004-6	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B	700,00
4636	07.01.03.005-4	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	1.100,00
4637	07.01.03.006-2	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A	525,00
4638	07.01.03.007-0	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	700,00
4639	07.01.03.008-9	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	1.100,00
4640	07.01.03.009-7	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO A	525,00
4641	07.01.03.010-0	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO B	700,00
4642	07.01.03.011-9	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO C	1.100,00
4643	07.01.03.001-1	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIPO A	500,00
4644	07.01.03.002-0	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR TIPO A	500,00
4645	07.01.03.027-5	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	525,00
4646	07.01.03.028-3	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	700,00
4647	07.01.03.029-1	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	1.100,00
4648	07.01.03.018-6	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A	525,00
4649	07.01.03.019-4	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B	700,00
4650	07.01.03.020-8	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	1.100,00
4651	07.01.03.021-6	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A	525,00
4652	07.01.03.022-4	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B	700,00
4653	07.01.03.023-2	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C	1.100,00
4654	07.01.03.024-0	REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO A	525,00
4655	07.01.03.025-9	REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B	700,00
4656	07.01.03.026-7	REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO C	1.100,00
4657	07.01.03.016-0	REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIPO A	500,00
4658	07.01.03.017-8	REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR TIPO A	500,00
4659	04.05.05.013-5	IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	873,61
4660	07.01.04.001-7	BENGALA ARTICULADA	91,91
4661	07.01.04.002-5	LENTE ESCLERAL PINTADA	275,00
4662	07.01.04.004-1	LUPA MANUAL COM OU SEM ILUMINACAO	100,00
4663	07.01.04.005-0	OCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	28,00
4664	07.01.04.006-8	PROTESE OCULAR	238,03
4669	07.01.02.051-2	PROTESE MAMARIA	159,60
4670	07.01.05.002-0	BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL	9,00
4671	07.01.05.001-2	BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA COM ADESIVO MICROPOROSO	7,30
4673	07.01.05.004-7	CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA OSTOMA INTESTINAL	18,00
4674	07.01.06.004-2	CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA UROSTOMIZADOS	20,00
4675	07.01.06.002-6	BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS	12,00
4677	07.01.06.003-4	COLETOR URINARIO DE PERNA OU DE CAMA	7,02
4678	07.01.06.001-8	BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO / PASTA E/OU PLACA	17,50
4679	07.02.06.001-1	CATETER DUPL0 J	141,52
4680	07.02.06.002-0	PROTESE PENIANA MALEAVEL (PAR DE CORPOS CAVERNOSOS)	660,00
4681	07.02.04.042-8	MARCAPASSO CARDIACO MULTIPROGRAMAVEL DE CAMARA UNICA	4.324,34
4682	07.02.04.041-0	MARCAPASSO CARDIACO MULTIPROGRAMAVEL DE CAMARA DUPLA	5.225,25
4683	07.02.04.006-1	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL	36.089,38
4684	07.02.04.005-3	GERADOR- PARA CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL (CDI)	29.015,11
4685	07.02.04.043-6	MARCAPASSO MULTI-SITIO	15.720,16
4686	07.02.04.004-5	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR C/ MARCAPASSO MULTI-SITIO	50.000,00
4687	07.02.04.040-1	INTRODUTOR DE PUNCAO P/ IMPLANTACAO DE ELETRODO ENDOCARDICO	126,89
4688	07.02.04.026-6	ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO ENDOCARDICO	272,77
4689	07.02.04.024-0	ELETRODO ENDOCARDICO DEFINITIVO	973,70
4690	07.02.04.025-8	ELETRODO EPICARDICO DEFINITIVO	1.197,55
4691	07.02.04.027-4	ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO EPICARDICO	35,53
4692	07.02.04.059-2	SISTEMA DE ELETRODOS P/ ESTIMULACAO MULTI-SITIO	5.980,12
4693	07.02.04.054-1	PROTESE VALVULAR BIOLOGICA	1.881,11
4694	07.02.04.002-9	ANEL P/ ANELOPLASTIA VALVULAR	806,09
4695	07.02.04.057-6	PROTESE VALVULAR MECANICA DE DUPL0 FOLHETO	3.691,50
4696	07.02.04.056-8	PROTESE VALVULAR MECANICA DE BAIXO PERFIL (DISCO)	1.956,88
4697	05.04.03.002-7	PROCESSAMENTO DE VALVULA CARDIACA HUMANA	3.691,50
4698	07.02.04.037-1	ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATE 70CM (PTFE)	31,08
4699	07.02.04.033-9	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR INORGANICO C/ COLAGENO	1.108,89
4700	07.02.04.034-7	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR ORGANICO	402,74
4701	07.02.04.032-0	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR BIFURCADO INORGANICO C/ COLAGENO	749,71
4702	07.02.04.035-5	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR VALVADO ORGANICO	1.616,04
4703	07.02.05.043-1	PATCH INORGANICO (ATE 260 CM2)	0,94
4704	07.02.05.044-0	PATCH ORGANICO (ATE 260 CM2)	1,07
4706	07.02.04.039-8	GUIA E FILTRO P/ VEIA CAVA	3.909,33
4707	07.02.05.005-9	CATETER BALAO P/ EMBOLECTOMIA ARTERIAL / VENOSA	96,20
4708	07.02.04.009-6	CATETER BALAO P/ SEPTOSTOMIA	614,95
4709	07.02.04.008-8	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	500,00
4710	07.02.04.013-4	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	195,45
4711	07.02.04.010-0	CATETER BALAO P/ VALVOPLASTIA	2.748,07
4712	07.02.04.007-0	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA PERIFERICA	613,89
4713	07.02.04.038-0	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA	195,45
4714	07.02.05.013-0	CONJUNTO PARA AUTOTRANSFUSAO	114,46
4715	07.02.04.053-3	STENT PARA ARTERIA CORONARIA	2.034,50
4716	07.02.04.022-3	CONJUNTO P/ VALVOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA	6.288,83
4717	07.02.04.051-7	STENT PARA ARTERIA PERIFERICA	2.034,50
4719	07.02.04.029-0	ENDOPROTESE AORTICA TUBULAR / CONICA	12.544,98

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
4720	07.02.04.028-2	ENDOPROTESE AORTICA BIFURCADA	17.218,60
4721	07.02.04.048-7	STENT FARMACOLOGICO PARA ARTERIA PERIFERICA	2.113,36
4722	07.02.04.060-6	SISTEMA DE PROTECAO DISTAL PARA CAROTIDA E/OU CORONARIA	3.462,41
4723	07.02.04.016-9	COILS EMBOLIZANTE	1.045,59
4724	07.02.04.058-4	SISTEMA DE COLOCACAO DE COILS	2.221,64
4726	07.02.04.014-2	CATETER MULTIPOLAR TERAPEUTICO (QUADRI, DECA, DUODECAPOLAR, ETC)	1.734,61
4727	07.02.04.021-5	CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (PEDIATRICO)	3.305,85
4728	07.02.04.020-7	CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (NEONATAL)	3.592,22
4729	07.02.04.017-7	CONJUNTO DE ACESSO HEPATICO TRANSJUGULAR	5.288,57
4730	07.02.04.045-2	PATCH INORGANICO (50 CM2)	120,53
4731	07.02.04.044-4	PATCH INORGANICO (20 CM2)	109,23
4732	07.02.04.047-9	PATCH ORGANICO (50 CM2)	283,32
4733	07.02.04.046-0	PATCH ORGANICO (20 CM2)	110,81
4734	07.02.04.036-3	ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATE 20CM (PTFE)	781,35
4738	07.02.04.003-7	BAINHA P/ PUNCAO TRANSEPTAL	795,13
4739	07.02.04.001-0	AGULHA P/ PUNCAO TRANSEPTAL	1.339,54
4740	07.02.04.055-0	PROTESE VALVULAR BIOLOGICA S/ SUPORTE / ANEL	1.303,69
4741	07.02.04.015-0	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN	97,48
4742	07.02.04.031-2	ENXERTO ARTERIAL INORGANICO VALVADO (CONDUTO VALVADO)	4.012,40
4744	07.02.04.011-8	CATETER DE ACESSO VENOSO CENTRAL POR INSERCAO PERIFERICA (PICC)	243,52
4745	07.02.04.030-4	ENDOPROTESE TORACICA RETA	14.000,00
4747	07.02.04.023-1	ELETRODO DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR	7.074,27
4748	07.02.04.019-3	CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (ADULTO)	3.019,49
4749	07.02.04.018-5	CONJUNTO DO SEIO CORONARIO	6.619,72
4753	07.02.09.001-8	PROTESE DE ACO-TEFLON	1.135,55
4754	07.02.08.003-9	PROTESE MAMARIA DE SILICONE	744,00
4755	07.02.08.001-2	EXPANSOR TECIDUAL	612,00
4756	07.02.03.127-5	SISTEMA DE GUIAS E INJECAO DE MATERIAL PROPRIO A VERTEBROPLASTIA	445,00
4757	07.02.05.029-6	HALO CRANIANO ASSOCIADO A DISPOSITIVO TIPO VESTE	790,00
4758	07.02.03.034-1	FITA PARA RECONSTRUCAO LIGAMENTAR	280,00
4759	07.02.03.006-6	BARRA SACRAL	70,00
4760	07.02.03.043-0	FIXADOR PELVICO	950,74
4761	07.02.03.045-7	HALO CRANIANO	678,88
4767	07.02.03.122-4	PROTESE PARCIAL DE QUADRIL CIMENTADA MONOBLOCO (TIPO THOMPSON)	642,55
4768	07.02.03.012-0	COMPONENTE CEFALICO / POLIETILENO / METAL P/ HEMIARTROPLASTIA BIPOLAR / METALICO P/ HEMIARTROPLASIA MONOPOLAR	1.008,00
4769	07.02.03.016-3	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	1.008,00
4770	07.02.03.017-1	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MONOBLOCO TIPO CHARNLEY	850,01
4771	07.02.03.009-0	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO CIMENTADO PRIMARIO / REVISAO	282,87
4772	07.02.03.059-7	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/ COMPONENTE METALICO PRIMARIO / DE REVISAO DE FIXACAO BIOLOGICA	372,78
4773	07.02.03.010-4	COMPONENTE ACETABULAR METALICO DE FIXACAO BIOLOGICA PRIMARIA / REVISAO	1.027,28
4774	07.02.03.021-0	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	1.695,27
4775	07.02.03.013-9	COMPONENTE CEFALICO PARA ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL (INCLUI PROTESE)	463,48
4776	07.02.03.019-8	COMPONENTE FEMORAL MODULAR DE REVISAO CIMENTADA P/ ENXERTO IMPACTADO	2.601,84
4777	07.02.03.020-1	COMPONENTE FEMORAL MODULAR DE REVISAO NAO CIMENTADA P/ REVESTIMENTO TOTAL	2.355,52
4778	07.02.03.076-7	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR	109,67
4779	07.02.03.128-3	TELA DE RECONSTRUCAO ACETABULAR	396,88
4780	07.02.03.129-1	TELA DE RECONSTRUCAO FEMORAL	334,22
4781	07.02.03.031-7	DISPOSITIVO ANTI-PROTRUSAO C/ ORIFICIOS P/ PARAFUSOS	1.812,73
4782	07.02.03.007-4	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR	104,44
4783	07.02.03.125-9	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL	28,80
4784	07.02.03.028-7	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	854,48
4785	07.02.03.027-9	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO	352,96
4786	07.02.03.022-8	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	1.671,60
4787	07.02.03.024-4	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	148,57
4788	07.02.03.026-0	COMPONENTE TIBIAL DE REVISAO METALICO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA EM CUNHA	1.316,68
4789	07.02.03.025-2	COMPONENTE TIBIAL DE REVISAO DE POLIETILENO	528,50
4790	07.02.03.018-0	COMPONENTE FEMORAL DE REVISAO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	1.758,84
4791	07.02.03.014-7	COMPONENTE DE AUMENTO TIBIAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DE JOELHO	464,61
4792	07.02.03.015-5	COMPONENTE DE AUMENTO FEMURAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DE JOELHO	2.122,37
4793	07.02.03.050-3	HASTE FEMORAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DO JOELHO	1.569,67
4794	07.02.03.058-9	HASTE TIBIAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DO JOELHO	652,39
4796	07.02.03.008-2	CIMENTO C/ ANTIBIOTICO	109,62
4797	07.02.03.029-5	COMPONENTE UMERAL CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	793,25
4798	07.02.03.023-6	COMPONENTE GLENOIDAL	198,17
4799	07.02.03.011-2	COMPONENTE CEFALICO	426,15
4800	07.02.03.030-9	COMPONENTE UMERAL CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA DE REVISAO	900,59
4801	07.02.03.123-2	PROTESE TENDINOSA DE SILICONE	751,99
4802	07.02.03.114-3	PROTESE METACARPO-FALANGEANA	315,42
4803	07.02.03.113-5	PROTESE INTERFALANGEANA	315,42
4804	07.02.03.112-7	PROTESE DE CABECA DE RADIO	778,37
4805	07.02.03.124-0	PROTESE TOTAL DE COTOVELO (COMPONENTE UMERAL CIMENTADO + COMPONENTE ULNAR)	3.800,00
4806	07.02.03.115-1	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO INFERIOR	4.059,61
4807	07.02.03.117-8	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO INFERIOR	3.549,36
4808	07.02.03.116-0	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO SUPERIOR	3.487,09
4809	07.02.03.118-6	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO SUPERIOR	2.241,70
4810	07.02.03.119-4	PROTESE NAO CONVENCIONAL BI-ARTICULADA TOTAL	5.604,26
4811	07.02.03.120-8	PROTESE NAO CONVENCIONAL DIAFISARIA	2.209,55
4812	07.02.03.121-6	PROTESE NAO CONVENCIONAL EXTENSIVEL	5.003,80
4813	07.02.03.002-3	ANCORA	197,60
4814	07.02.05.019-9	FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM, DE TITANIO, P/ COLUNA, METAFISE E DIAFISE	138,24

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
4815	07.02.05.017-2	FIO MONONYLON 8.0	89,82
4816	07.02.05.018-0	FIO MONONYLON 9.0	89,82
4818	07.02.03.033-3	FIO TIPO STEINMAN ROSQUEADO	15,82
4819	07.02.03.032-5	FIO OLIVADO P/ FIXADOR EXTERNO	16,94
4820	07.02.03.091-0	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS)	296,13
4821	07.02.03.090-2	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS)	235,88
4822	07.02.03.093-7	PLACA DE RECONSTRUCAO DE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	325,69
4823	07.02.03.100-3	PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	326,00
4824	07.02.03.094-5	PLACA DE SUPORTE DE PLATEAU TIBIAL 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	288,71
4825	07.02.03.088-0	PLACA CONDILEA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	534,97
4826	07.02.03.097-0	PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	288,71
4827	07.02.03.102-0	PLACA EM TREVO 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	288,71
4828	07.02.03.087-2	PLACA COBRA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	765,81
4829	07.02.03.084-8	PLACA 1/3 TUBULAR 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	177,20
4830	07.02.03.109-7	PLACA SEMITUBULAR 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	177,20
4831	07.02.03.085-6	PLACA ANGULADA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	381,95
4832	07.02.03.089-9	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	183,81
4833	07.02.03.092-9	PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	299,90
4834	07.02.03.099-6	PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	275,48
4835	07.02.03.096-1	PLACA EM L 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	275,48
4836	07.02.03.101-1	PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	275,48
4837	07.02.03.083-0	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	148,40
4838	07.02.03.108-9	PLACA SEMITUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	146,64
4839	07.02.03.098-8	PLACA EM T 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS)	131,36
4840	07.02.03.095-3	PLACA EM L 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS)	131,36
4841	07.02.03.107-0	PLACA SEMITUBULAR 2,7 MM (INCLUI PARAFUSOS)	146,64
4842	07.02.03.086-4	PLACA CALCO (INCLUI PARAFUSOS)	308,75
4843	07.02.03.082-1	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 95 GRAUS	686,87
4844	07.02.03.103-8	PLACA OCCIPITO-CERVICAL	737,85
4845	07.02.05.046-6	PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS DE TITANIO P/ FIXACAO EM ESTRUTURAS POSTERIORES	1.280,39
4846	07.02.05.045-8	PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS INTRA-SOMATICOS DE TITANIO	2.419,72
4847	07.02.05.049-0	PLACAS TORACO-LOMBO-SACRAL ASSOCIADAS A PARAFUSOS PEDICULARES DE TITANIO	2.745,25
4848	07.02.03.110-0	PLACAS TORACO-LOMBO-SACRAL ASSOCIADA A PARAFUSOS INTRA-SOMATICOS DE TITANIO	2.246,11
4849	07.02.03.104-6	PLACA P/ CALCANEIO (INCLUI PARAFUSO)	320,61
4850	07.02.03.081-3	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS	764,34
4851	07.02.03.105-4	PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	527,20
4852	07.02.03.106-2	PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO)	564,13
4853	07.02.05.047-4	PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA (INCLUI PARAFUSOS)	1.150,16
4854	07.02.05.048-2	PLACA DE TITANIO SISTEMA MINI/MICROFRAGMENTOS (INCLUI PARAFUSOS)	361,81
4855	07.02.03.051-1	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS)	1.120,00
4856	07.02.03.052-0	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS)	1.096,39
4857	07.02.03.053-8	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS)	1.010,56
4858	07.02.03.048-1	HASTE FEMORAL CURTA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	936,58
4859	07.02.03.049-0	HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	989,15
4860	07.02.03.055-4	HASTE INTRAMEDULAR NAO BLOQUEADA	129,10
4861	07.02.03.054-6	HASTE INTRAMEDULAR FLEXIVEL P/ USO INFANTIL	151,63
4862	07.02.03.046-5	HASTE DE ENDER	81,51
4863	07.02.03.047-3	HASTE DE RUSH	47,77
4864	07.02.05.030-0	HASTE DE COMPRESSAO - (SISTEMA HARRINGTON)	475,98
4865	07.02.05.031-8	HASTE DE DISTRACAO	475,98
4866	07.02.05.032-6	HASTE LISA TIPO LUQUE	475,98
4867	07.02.05.051-2	RETANGULO TIPO HARTSHILL / SIMILAR	829,24
4868	07.02.05.033-4	HASTE PARA ASSOCIACAO COM PARAFUSOS DE TITANIO	461,36
4869	07.02.03.126-7	SISTEMA DE FIXACAO OCCIPITO-CERVICAL ASSOCIADO A PARAFUSO GANCHO E FIO	1.459,63
4871	07.02.03.005-8	ARRUELAS DE TITANIO PARA CIRURGIA DA COLUNA	86,81
4872	07.02.05.052-0	SISTEMA PARA FIXACAO TRANSVERSAL DE TITANIO	781,26
4873	07.02.03.057-0	HASTE INTRAMEDULAR TIBIO-TARSICA	790,50
4874	07.02.03.056-2	HASTE INTRAMEDULAR RETROGRADA (INCLUI PARAFUSOS)	905,90
4875	07.02.05.015-6	DISPOSITIVO INTERSOMATICO DE MANUTENCAO DE ESPACO INTERVERTEBRAL CARREADOR DE ENXERTO (TIPO CESTA FIXA, CUNHA E OUTROS)	1.356,35
4876	07.02.03.004-0	ARRUELA LISA	8,05
4877	07.02.03.003-1	ARRUELA DENTEADA	41,06
4878	07.02.03.079-1	PINO DE KNOWLES	48,58
4879	07.02.03.044-9	GRAMPO	24,61
4880	07.02.05.014-8	DISPOSITIVO DE BLOQUEIO	71,10
4881	07.02.03.070-8	PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM	18,06
4882	07.02.03.069-4	PARAFUSO CORTICAL 3,5 MM	15,34
4883	07.02.03.073-2	PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM	27,71
4884	07.02.03.072-4	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM	27,71
4885	07.02.03.074-0	PARAFUSO MALEOLAR	21,89
4886	07.02.03.064-3	PARAFUSO CANULADO 7,0 MM	90,29
4887	07.02.03.063-5	PARAFUSO CANULADO 4,5 MM	102,92
4888	07.02.03.062-7	PARAFUSO CANULADO 3,5 MM	116,02
4889	07.02.03.061-9	MINI-PARAFUSO DE AUTO-COMPRESSAO	154,38
4890	07.02.03.075-9	PARAFUSO METALICO DE INTERFERENCIA	154,38
4891	07.02.03.071-6	PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO	486,29
4892	07.02.03.065-1	PARAFUSO CANULADO MINI	257,29
4893	07.02.03.066-0	PARAFUSO CORTICAL 1,5 MM	18,06
4894	07.02.03.067-8	PARAFUSO CORTICAL 2,0 MM	15,34
4895	07.02.03.068-6	PARAFUSO CORTICAL 2,7 MM	16,94
4896	07.02.05.023-7	GANCHO LAMINAR SUPERIOR DE DISTRACAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	661,90

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
4897	07.02.05.022-9	GANCHO LAMINAR INFERIOR DE DISTRACAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	661,90
4898	07.02.05.024-5	GANCHO LAMINAR DE COMPRESSAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	661,90
4901	07.02.05.041-5	PARAFUSOS ASSOCIAVEIS A PLACAS TORACO-LOMBO-SACRAIS DE TITANIO	209,30
4904	07.02.05.037-7	PARAFUSO ASSOCIAVEL A PLACA TORACO-LOMBO-SACRA TIPO PEDICULAR MONO-AXIAL.	410,24
4907	07.02.03.078-3	PARAFUSO CANULADO DE TITANIO AUTO-ROSCANTE PARA FIXACAO DE ODONTOIDE	672,75
4908	07.02.05.040-7	PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIAVEL A PLACA CERVICAL	175,78
4909	07.02.03.038-4	FIXADOR EXTERNO CIRCULAR / SEMI-CIRCULAR	1.163,90
4910	07.02.03.040-6	FIXADOR EXTERNO LINEAR	648,11
4911	07.02.03.039-2	FIXADOR EXTERNO HIBRIDO	913,16
4912	07.02.03.041-4	FIXADOR EXTERNO P/ PUNHO	561,66
4913	07.02.03.042-2	FIXADOR EXTERNO TIPO PLATAFORMA - SISTEMA DE ALONGAMENTO / TRANSPLANTE OSSEO	1.054,91
4914	07.02.03.060-0	MINI-FIXADOR EXTERNO	780,00
4915	07.02.03.036-8	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL	1.351,04
4916	07.02.03.035-0	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE ALONGAMENTO MONOFOCAL	1.054,91
4917	07.02.03.037-6	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE PEQUENOS FRAGMENTOS C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR	1.351,04
4918	07.02.03.080-5	PINO DE SHANTZ	28,45
4920	07.02.01.003-0	CATETER ATRIAL / PERITONEAL	140,65
4921	07.02.01.005-7	CATETER VENTRICULAR C/ RESERVATORIO	98,87
4922	07.02.01.011-1	CONJUNTO P/ HIDROCEFALIA DE BAIXO PERFIL	845,80
4923	07.02.01.009-0	CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC	525,02
4924	07.02.01.020-0	SHUNT LOMBO-PERITONAL	567,70
4925	07.02.01.008-1	CONECTOR EM Y / RETO	78,43
4926	07.02.01.012-0	CONJUNTO PADRAO P/ HIDROCEFALIA	613,65
4927	07.02.01.021-9	VALVULA PARA HIDROCEFALIA	303,53
4928	07.02.01.006-5	CATETER VENTRICULAR ISOLADO	48,60
4929	07.02.01.016-2	INTRODUTOR 6FA 8F	74,00
4930	07.02.01.004-9	CATETER GUIA CALIBRE 6F A 8F	563,00
4932	07.02.05.035-0	MICRO CATETER	1.650,00
4933	07.02.05.036-9	MICRO GUIA	830,00
4934	07.02.05.042-3	PARTICULAS EMBOLIZANTES (FRASCO)	300,00
4935	07.02.01.013-8	ESPIRAIS DE PLATINA	1.350,00
4936	07.02.01.017-0	MICRO CATETER FLUXO DEPENDENTE	1.301,15
4937	07.02.01.018-9	MICRO CATETER P/ BALAO	1.419,41
4938	07.02.01.001-4	BALAO DESTACAVEL	788,56
4940	07.02.05.016-4	ESPACADOR DE TENDAO	36,62
4941	07.02.05.053-9	SUBSTITUTO TEMPORARIO DE PELE BIOLOGICO / SINTETICO (POR CM2)	0,03
4942	07.02.05.034-2	INTRODUTOR VALVULADO	97,48
4943	07.02.05.026-1	GRAMPEADOR CIRCULAR INTRALUMINAL	959,40
4944	07.02.05.050-4	PROTESE P/ ESOFAGO	75,47
4945	07.02.05.006-7	CATETER DE TERMODILUICAO	237,02
4946	07.02.05.002-4	CANULA P/ TRAQUEOSTOMIA S/ BALAO	8,93
4947	07.02.05.057-1	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100 CM2)	102,00
4948	07.02.05.056-3	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO MEDIA (101 A 400 CM2)	125,00
4949	07.02.05.055-5	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO GRANDE (ACIMA DE 401 CM2)	150,00
4950	07.02.05.001-6	BOMBA CENTRIFUGA DESCARTAVEL PARA USO EM CIRCULACAO EXTRACORPOREA E/OU CIRCULACAO ASSISTIDA	729,56
4951	07.02.05.012-1	CONJUNTO DESCARTAVEL DE BALAO INTRA-AORTICO	1.823,94
4952	07.02.05.028-8	GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE	1.033,00
4953	07.02.05.027-0	GRAMPEADOR LINEAR	1.033,00
4954	07.02.05.058-0	VALVULA P/ TRATAMENTO DE ASCITE	1.035,00
4955	07.02.05.007-5	CATETER DE TERMODILUICAO CONTINUA	518,70
4956	07.02.05.004-0	CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE	254,00
4958	07.02.05.003-2	CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR	254,00
4959	07.02.05.054-7	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO C/ SISTEMA DUPLO	260,00
4960	07.02.05.009-1	CATETER P/ ACESSO VENOSO CENTRAL SEMI / TOTALMENTE IMPLANTAVEL DE LONGA PERMANENCIA	0,00
4961	07.02.09.004-2	PROTESE TRAQUEOESOFAGICA PARA REABILITACAO DA FONACAO DO PACIENTE LARINGECTOMIZADO..INCLUI MATERIAL.	1.550,00
4962	07.02.09.003-4	PROTESE P/ IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	43.830,15
4964	07.02.11.003-5	PLACA TERMOMOLDAVEL DE MEMBRO SUPERIOR	100,00
4965	07.02.11.002-7	PLACA TERMOMOLDAVEL DE MEMBRO INFERIOR	200,00
4966	07.02.11.001-9	PLACA TERMOMOLDAVEL CERVICAL	100,00
4967	07.02.05.010-5	CIANOACRILATO (FRASCO)	500,00
4968	07.01.07.006-4	MANTENEDOR DE ESPACO	10,00
4969	07.01.07.001-3	APARELHO FIXO BILATERAL PARA FECHAMENTO DE DIASTEMA	10,00
4970	07.01.07.002-1	APARELHO ORTOPEDICO E ORTODONTICO REMOVIVEL	60,00
4971	07.01.07.008-0	PLANO INCLINADO	5,00
4973	07.01.07.005-6	COROA PROVISORIA	23,54
4974	03.07.04.006-2	MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL	1,16
4976	03.07.04.008-9	REEMBASAMENTO E CONserto DE PROTESE DENTARIA	1,16
4979	07.01.07.003-0	APARELHO P/ BLOQUEIO MAXILO-MANDIBULAR	23,54
4981	07.01.07.004-8	COROA DE ACO E POLICARBOXILATO	23,54
4983	07.02.02.002-8	GOTEIRAS DENTAIS	23,54
4984	07.02.02.003-6	GUIA SAGITAL	23,54
4985	07.02.02.004-4	PLACA DE CONTENCAO	23,54
4986	03.07.04.001-1	COLOCACAO DE PLACA DE MORDIDA	1,59
4987	07.01.07.011-0	PROTESE TEMPORARIA	24,15
4990	07.01.07.009-9	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	225,00
4991	07.01.07.010-2	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	225,00
4997	07.01.07.014-5	PROTESES CORONARIAS / INTRA-RADICULARES FIXAS / ADESIVAS (POR ELEMENTO)	225,00
5000	07.01.08.009-4	PROTESE REMOVIVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	200,00
5001	07.01.08.004-3	PROTESE FIXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	200,00
5007	08.01.01.003-9	INCENTIVO AO PARTO - PHPN (COMPONENTE I)	40,00

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
5008	08.01.01.004-7	INCENTIVO AO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO	5,00
5013	04.17.01.005-2	ANESTESIA REGIONAL	22,27
5015	08.02.02.001-1	MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA	60,00
5016	05.03.04.001-0	COORDENACAO DE SALA CIRURGICA P/ RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS P/ TRANSPLANTE	400,00
5018	08.02.01.008-3	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II)	600,00
5019	08.02.01.009-1	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI III)	700,00
5020	08.02.01.013-0	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL - UTIN (TIPO III)	700,00
5021	08.02.01.012-1	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL - UTIN (TIPO II)	600,00
5022	08.02.01.015-6	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM PEDIATRIA (UTI II)	600,00
5023	08.02.01.007-5	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM PEDIATRIA (UTI III)	700,00
5024	08.02.01.006-7	DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS EM NEONATOLOGIA	137,20
5025	08.02.01.011-3	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE QUEIMADOS	700,00
5027	08.02.01.019-9	DIARIA DE PERMANENCIA A MAIOR	20,06
5028	08.02.01.004-0	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/ PERNOITE	8,00
5029	08.02.01.005-9	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS S/ PERNOITE	4,00
5032	08.02.02.002-0	NOTIFICACAO DE CAUSAS EXTERNAS E AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	2,38
5033	08.03.01.008-7	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS)	181,50
5034	08.03.01.012-5	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (CADA 50 KM)	4,95
5035	08.03.01.011-7	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE FLUVIAL (CADA 27 MILHAS NAUTICAS)	3,70
5038	08.03.01.002-8	AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTACAO DE PACIENTE SEM PERNOITE	8,40
5039	08.03.01.004-4	AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE	24,75
5041	02.02.12.003-1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	10,65
5044	02.02.03.003-2	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	15,00
5046	02.02.03.001-6	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	15,00
6000	01.01.01.003-6	PRATICA CORPORAL / ATIVIDADE FISICA EM GRUPO	0,00
6001	01.01.02.002-3	ACAO COLETIVA DE BOCHECHO FLUORADO	0,00
6006	01.02.01.007-2	CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	0,00
6007	01.02.01.014-5	INSPECAO SANITARIA DE HOSPITAIS	0,00
6010	03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	6,30
6015	03.01.01.013-7	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	0,00
6016	01.01.02.009-0	SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA	0,00
6017	02.12.02.004-8	PREPARO DE COMPONENTES ALIQUOTADOS	5,00
6018	03.06.02.011-4	TRANSFUSAO DE PLASMA ISENTO DE CRIOPRECIPITADO	8,09
6019	01.01.03.002-9	VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR	0,00
6021	03.01.03.007-3	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE MEDICALIZADO	29,73
6022	03.01.03.006-5	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE	19,81
6023	03.01.03.001-4	SAMU 192:ATENDIMENTO DAS CHAMADAS RECEBIDAS PELA CENTRAL DE REGULACAO DAS URGENCIAS	0,00
6024	03.01.03.014-6	SAMU 192: ATENDIMENTO DAS CHAMADAS RECEBIDAS PELA CENTRAL DE REGULACAO DAS URGENCIAS COM ORIENTACAO	0,00
6025	03.01.03.013-8	SAMU 192: ENVIO DE UNIDADE DE SUPORTE BASICO DE VIDA TERRESTRE (USB) E/OU AQUATICO (EQUIPE DE EMBARCACAO E/OU MOTOLANCIA	0,00
6026	03.01.03.012-0	SAMU 192: ENVIO DE UNIDADE DE SUPORTE AVANCADO DE VIDA TERRESTRE (USA) E/OU AQUATICO (EQUIPE DE EMBARCACAO) E/OU EQUIPE	0,00
6027	03.01.03.011-1	REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ACIONAMENTO DE MULTIPLOS MEIOS	0,00
6028	03.01.03.010-3	SAMU 192: ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO PELA EQUIPE DE SUPORTE BASICO DE VIDA TERRESTRE (USB)	0,00
6029	03.01.03.009-0	SAMU 192: ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO PELA EQUIPE DA UNIDADE DE SUPORTE AVANCADO DE VIDA TERRESTRE (USA)	0,00
6030	03.01.03.008-1	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SALVAMENTO E RESGATE (AMBULANCIA TIPO C)	0,00
6031	03.01.03.002-2	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL (VEICULO DE INTERVENCAO RAPIDA)	0,00
6032	03.01.03.005-7	SAMU 192: ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO POR EMBARCACAO	0,00
6033	03.01.03.016-2	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL - SAMU 192: SUPORTE AVANCADO DE VIDA REALIZADO POR EMBARCACAO (AMBULANCIA TIPO F)	0,00
6034	03.01.03.004-9	SAMU 192:ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO POR AEROMEDICO	0,00
6036	03.01.03.018-9	SAMU 192: TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORET BASICO DE VIDA TERRESTRE (USB)	0,00
6037	03.01.03.017-0	SAMU 192: TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORTE AVANCADO DE VIDA TERRESTRE (USA)	0,00
6038	03.01.03.015-4	REMOCAO EM AMBULANCIA DE SIMPLES TRANSPORTE (AMBULANCIA TIPO A)	0,00
6040	03.03.18.001-3	TRATAMENTO DE AFECCOES ASSOCIADAS AO HIV/AIDS	0,00
6041	03.03.01.006-1	TRATAMENTO DE DOENCAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	324,90
6042	03.03.01.004-5	TRATAMENTO DE DOENCAS BACTERIANAS ZOONOTICAS	339,93
6043	03.03.01.003-7	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS BACTERIANAS	865,91
6044	03.03.01.012-6	TRATAMENTO DE INFECCOES DE TRANSMISSAO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A50 A A64)	258,77
6045	03.03.01.018-5	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR ESPIROQUETAS (A65 A A69)	263,56
6046	03.03.01.017-7	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR CLAMIDIAS(A70 A A74)	155,12
6048	03.03.01.014-2	TRATAMENTO DE INFECCOES VIRAIS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	653,05
6049	03.03.01.007-0	TRATAMENTO DE FEBRES POR ARBOVIRUS E FEBRES HEMORRAGICAS VIRAIS	174,45
6051	03.02.01.002-5	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROGINECOLOGICAS	4,67
6052	03.02.01.001-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE/POS CIRURGIAS UROGINECOLOGICAS	6,35
6055	03.02.02.001-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	6,35
6058	03.02.03.002-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM ALTERACOES OCULOMOTORAS PERIFERICAS	4,67
6059	03.02.03.001-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM ALTERACOES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTEMICO	6,35
6061	03.02.04.002-1	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATORIO SEM COMPLICACOES SISTEMICAS	4,67
6065	03.03.14.010-0	TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	177,07
6066	03.02.04.001-3	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATORIO COM COMPLICACOES SISTEMICAS	6,35
6067	03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	4,67
6068	03.02.05.001-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERATORIO NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUELETICAS	6,35
6069	03.02.05.003-5	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERATORIO NAS DISFUNCOES MUSCULO- ESQUELETICAS C/ COMPLICACOES S	6,35
6070	03.02.04.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR	4,67
6073	03.02.04.004-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE PRE/POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	6,35
6074	03.02.04.005-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFERICAS	4,67
6076	03.02.06.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	4,67
6081	03.02.06.004-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	6,35
6082	03.02.06.001-4	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM DISTURBIOS NEURO-CINETICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICACOES SISTEMICAS	4,67
6084	03.02.06.002-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM DISTURBIOS NEURO-CINETICO-FUNCIONAIS COM COMPLICACOES SISTEMICAS	6,35
6085	03.02.06.005-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE/POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA	6,35
6086	03.03.14.012-7	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	185,83

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
6087	03.03.14.015-1	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	582,42
6088	03.03.14.014-3	TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	187,13
6089	03.03.14.004-6	TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	479,19
6098	03.03.14.005-4	TRATAMENTO DAS DOENCAS PULMONARES DEVIDO A AGENTES EXTERNOS	358,35
6099	03.03.14.008-9	TRATAMENTO DE DOENCAS RESPIRATORIAS QUE AFETAM PRINCIPALMENTE O INTERSTICIO	448,87
6100	03.03.01.013-4	TRATAMENTO DE INFECCOES VIRAIS CARACTERIZADAS POR LESOES DE PELE E MUCOSAS (B00 A B09)	174,42
6101	03.03.01.011-8	TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS	203,11
6102	03.03.01.019-3	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR VIRUS (B25 A B34)	157,99
6103	03.03.01.016-9	TRATAMENTO DE MICOSES (B35 A B49)	465,31
6104	03.03.01.005-3	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DEVIDAS A PROTOZOARIOS (B55 A B64)	138,74
6105	03.03.01.010-0	TRATAMENTO DE HELMINTIASES (B65 A B83)	189,67
6106	03.03.14.003-8	TRATAMENTO DAS AFECCOES NECROTICAS E SUPURATIVAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	481,41
6110	03.03.15.005-0	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO	218,68
6112	03.01.08.016-0	ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO	5,59
6113	02.11.03.009-0	ELETROMIOGRAFIA DINAMICA, AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES	1,26
6115	01.01.01.002-8	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO ESPECIALIZADA	2,70
6116	03.03.13.004-0	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES DECORRENTES DA AIDS	123,83
6117	03.01.06.008-8	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	44,22
6118	03.01.06.007-0	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA	40,38
6120	03.03.10.002-8	TRATAMENTO DE ECLAMPSIA	123,99
6121	03.03.14.011-9	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA	11,84
6122	03.03.14.013-5	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO	480,87
6123	03.03.14.002-0	TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA COM MANIFESTACOES PULMONARES	432,68
6124	03.03.14.006-2	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA PULMONAR NAO ESPECIFICADA (COR PULMONALE)	623,26
6125	03.01.01.001-3	CONSULTA AO PACIENTE CURADO DE TUBERCULOSE (TRATAMENTO SUPERVISIONADO)	0,00
6126	03.06.02.002-5	APLICACAO DE CONCENTRADO DO FATOR IX DA COAGULACAO.	5,39
6128	01.01.04.002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	0,00
6129	03.01.01.005-6	CONSULTA MEDICA EM SAUDE DO TRABALHADOR	10,00
6130	03.01.09.002-5	ATENDIMENTO EM GERIATRIA (2 TURNOS)	25,03
6131	08.03.01.007-9	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS)	181,50
6132	08.03.01.009-5	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE FLUVIAL (CADA 27 MILHAS NAUTICAS)	3,70
6133	08.03.01.010-9	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (CADA 50 KM DE DISTANCIA)	4,95
6134	08.03.01.006-0	AJUDA DE CUSTO P / ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE - (P/TRATAMENTO CNRAC)	24,75
6135	08.03.01.005-2	AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTACAO DE ACOMPANHANTE S/PERNOITE	8,40
6136	08.01.01.001-2	ADESAO A ASSISTENCIA PRE-NATAL - INCENTIVO PHPN (COMPONENTE I)	0,00
6137	08.01.01.002-0	CONCLUSAO DA ASSISTENCIA PRE-NATAL (INCENTIVO)	0,00
6138	08.02.01.003-2	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE	8,00
6139	08.02.01.002-4	DIARIA DE ACOMPANHANTE CRIANCA/ADOLESCENTE C/PERNOITE	8,00
6140	08.02.01.010-5	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE ADULTO (UTI I)	139,00
6141	08.02.01.014-8	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM PEDIATRIA (UTI I)	139,00
6142	08.02.01.016-4	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL (UTI I)	139,00
6144	03.03.06.009-3	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE DISPOSITIVOS PROTETICOS IMPLANTES E ENXERTOS CARDIACOS E VALVULARES	200,72
6145	03.01.08.001-1	ABORDAGEM COGNITIVA COMPORTAMENTAL DO FUMANTE (POR ATENDIMENTO / PACIENTE)	0,00
6157	01.02.01.006-4	ANALISE DE PROJETOS BASICOS DE ARQUITETURA	0,00
6158	01.02.01.015-3	INVESTIGACAO DE EVENTOS ADVERSOS E/OU QUEIXAS TECNICAS	0,00
6159	01.02.01.005-6	ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA O SETOR REGULADO	0,00
6172	03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	0,63
6176	03.03.06.025-5	TRATAMENTO DE PARADA CARDIACA C/ RESSUSCITACAO	326,43
6177	03.09.05.002-2	SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS	4,13
6178	03.09.05.001-4	SESSAO DE ACUPUNTURA APLICACAO DE VENTOSAS / MOXA	3,67
6179	03.09.05.003-0	SESSAO DE ELETROESTIMULACAO	0,77
6180	03.03.13.008-3	TRATAMENTO DE PACIENTES SOB CUIDADOS PROLONGADOS EM HANSENIASE	28,69
6185	03.03.01.015-0	TRATAMENTO DE MALARIA	229,21
6186	03.03.01.001-0	TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA	287,76
6187	03.03.01.002-9	TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRAGICA	289,17
6204	03.04.02.014-1	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA	2.378,90
6205	03.01.01.014-5	PRIMEIRA CONSULTA DE PEDIATRIA AO RECEM-NASCIDO	10,00
6207	03.01.06.009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	11,00
6211	04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	32,40
6213	03.01.11.001-8	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE MEDIO / GRANDE QUEIMADO	15,75
6215	02.02.03.117-9	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES	2,83
6220	03.01.10.017-9	SONDAGEM GASTRICA	0,00
6222	03.01.10.004-7	CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	0,00
6223	03.01.10.005-5	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	0,00
6224	03.01.10.009-8	ENEMA	0,00
6225	03.01.10.013-6	ORDENHA MAMARIA	0,00
6226	03.01.10.007-1	CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA	0,00
6227	03.01.10.014-4	OXIGENOTERAPIA POR DIA	0,00
6228	03.01.10.012-8	LAVAGEM GASTRICA	0,00
6229	03.01.10.008-0	DETERMINACAO DE PRESSAO VENOSA CENTRAL (PVC)	0,00
6230	03.01.10.011-0	IRRIGACAO VESICAL	0,00
6231	08.02.01.001-6	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM PERNOITE)	8,00
6232	03.01.10.006-3	CUIDADOS COM ESTOMAS	0,00
6235	04.11.01.002-6	PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO	890,94
6236	03.10.01.004-7	PARTO NORMAL EM GESTACAO DE ALTO RISCO	617,19
6237	05.03.01.001-4	ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE	0,00
6238	05.03.01.002-2	ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS E TECIDOS REALIZADAS POR EQUIPE DE OUTRO ESTABELECIMENTO DE SAUDE	0,00
6239	05.04.01.002-6	PROCESSAMENTO DE CORNEA / ESCLERA	0,00
6240	03.07.02.003-7	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE DECIDUO	5,59
6241	03.07.02.010-0	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR	4,41

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
6242	03.07.02.008-8	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	5,71
6243	03.07.02.009-6	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE COM 3 OU MAIS RAIZES	6,95
6244	04.14.02.021-9	ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO	19,18
6246	04.08.03.074-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA NIVEL C1 - C2 POR VIA ANTERIOR (OSTEOSSINTESE)	1.720,27
6247	04.08.03.045-3	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (C/ 2 OU MAIS NIVEIS)	1.706,27
6248	04.08.03.064-0	REVISAO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDOARTORSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR	1.413,00
6249	04.08.06.027-1	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO E RECONSTRUCAO C/ ENXERTO	1.089,98
6250	04.08.06.024-7	RESSECCAO DE TUMOR E RECONSTRUCAO C/ RETALHO NAO MICROCIRURGICO (EXCETO MAO E PE)	1.089,98
6251	04.08.06.028-0	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO E RECONSTRUCAO C/ RETALHO NAO MICROCIRURGICO (APENAS MAO E PE)	1.089,98
6254	08.03.01.014-1	UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE PACIENTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS)-(P/TRATAMENTO CNR	181,50
6255	08.03.01.013-3	UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS) - (P/TRATAMEN	181,50
6256	08.03.01.001-0	AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE	24,75
6257	08.03.01.003-6	AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTACAO PERNOITE DE PACIENTE - (PARA TRATAMENTO CNRAC)	24,75
6258	03.10.01.001-2	ASSISTENCIA AO PARTO SEM DISTOCIA	0,00
6260	03.01.05.005-8	ASSISTENCIA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO	0,00
6261	03.03.07.002-1	HEMOPERFUSAO	98,26
6262	03.01.05.002-3	ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL.	0,00
6263	03.05.02.004-8	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	246,89
6264	03.05.02.001-3	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	204,50
6269	03.01.12.005-6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-CIRURGIA BARIATRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	40,00
6300	03.05.01.001-8	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA -EXCEPCIONALIDADE)	121,74
6301	03.05.01.003-4	DIALISE PERITONEAL P/ PACIENTES RENAIS AGUDOS	111,42
6302	03.05.01.013-1	HEMODIALISE P/ PACIENTES RENAIS AGUDOS / CRONICOS AGUDIZADOS S/ TRATAMENTO DIALITICO INICIADO	265,41
6303	03.05.01.004-2	HEMODIALISE CONTINUA	265,41
6305	03.05.01.019-0	ULTRAFILTRACAO	101,07
6306	03.08.02.001-4	HEMODIAFILTRACAO CONTINUA	107,96
6307	03.05.01.014-0	HEMOFILTRACAO	107,96
6308	03.03.06.004-2	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA	246,48
6309	03.03.06.017-4	TRATAMENTO DE HIPERTENSAO PULMONAR	512,78
6310	03.03.06.003-4	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA HIPERTROFICA	262,55
6311	03.03.06.015-8	TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM PROTESE VALVAR	880,00
6312	03.03.06.008-5	TRATAMENTO DE COMPLICACOES CARDIACAS POS-CIRURGIA	251,35
6313	03.03.06.026-3	TRATAMENTO DE PE DIABETICO COMPLICADO	321,68
6500	02.01.02.002-5	COLETA DE LINFA PARA PESQUISA DE M. LEPRAE	0,00
6501	02.01.01.055-0	BIOPSIA PRE-ESCALENICA	178,23
6502	02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25
6503	02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73
6505	02.11.05.015-6	VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO	27,00
6506	02.11.05.007-5	ELETROMIOGRAMA C/ ESTUDO DE FIBRA UNICA	27,00
6507	02.11.05.005-9	ELETOENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	25,00
6508	02.01.01.003-8	BIOPSIA CIRURGICA DE TIREOIDE	200,56
6509	02.04.02.001-8	MIELOGRAFIA	118,60
6510	02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	86,76
6511	02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
6513	02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	24,20
6514	02.13.02.003-3	ANALISE DE COLIFORMES E BACTERIAS HETEROTROFICAS EM AGUA	0,00
6515	02.13.02.001-7	ANALISE DE BACTERIAS PATOGENICAS EM AGUA	0,00
6516	02.13.02.002-5	ANALISE DE BACTERIAS PATOGENICAS EM SOLO	0,00
6517	02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	101,10
6521	02.13.02.006-8	ANALISE FISICO-QUIMICA DE AGUA	0,00
6522	02.13.02.004-1	ANALISE DE METAIS PESADOS	0,00
6523	02.13.02.005-0	ANALISE DE RESIDUOS DE PESTICIDAS	0,00
6525	02.13.01.046-1	PESQUISA DE TRIPANOSSOMAS (NO BARBEIRO)	0,00
6526	02.13.02.007-6	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAЕ EM ANALISE DE AGUA	0,00
6527	02.13.02.008-4	CULTURA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAЕ EM ANALISE DE ALIMENTOS	0,00
6528	02.13.01.055-0	SOROLOGIA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAЕ	0,00
6529	02.13.01.038-0	ISOLAMENTO DO VIRUS DA DENGUE	0,00
6530	02.13.01.033-0	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE	0,00
6531	02.13.01.067-4	TESTE DE HIBRIDIZACAO IN SITU PARA IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE	0,00
6532	02.13.01.011-9	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE DENGUE	0,00
6533	02.13.01.049-6	PROVA DE TOXIGENICIDADE P/ BACILO DIFTERICO (IN VITRO)	0,00
6534	02.13.01.027-5	IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO SHISTOSSOMA MANSONI	0,00
6535	02.13.01.062-3	TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA (ENSAIO IMUNOENZIMATICO)	0,00
6536	02.13.01.034-8	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA	0,00
6537	02.13.01.068-2	TESTE DE NEUTRALIZACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA	0,00
6538	02.13.01.065-8	TESTE DE HEMAGLUTINACAO PARA IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA	0,00
6539	02.13.01.012-7	HISTOPATOLOGIA PARA IDENTIFICACAO DE FEBRE AMARELA	0,00
6540	02.13.01.003-8	ENSAIO IMUNOENZIMATICO-ELISA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCIDENTAL	0,00
6541	02.13.01.066-6	TESTE DE HEMAGLUTINACAO PARA IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCIDENTAL	0,00
6542	02.13.01.039-9	ISOLAMENTO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCIDENTAL	0,00
6543	02.13.01.025-9	IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DA RICKETTSIA RICKTTSII (FEBRE MACULOSA)	0,00
6544	02.13.01.037-2	ISOLAMENTO DA RICKETTSIA RICKTTSII (FEBRE MACULOSA)	0,00
6545	02.13.01.029-1	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DA RICKETTISIA RICKETTII (FEBRE MACULOSA)	0,00
6546	02.13.01.022-4	IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA INFLUENZA	0,00
6547	02.13.01.063-1	TESTE DE HEMAGLUTINACAO INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA INFLUENZA	0,00
6548	02.13.01.040-2	ISOLAMENTO DO VIRUS DA INFLUENZA	0,00
6549	02.13.01.005-4	EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIAS (LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA)	0,00
6550	02.13.01.006-2	EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGAS1 (LEISHMANIOSE VISCERAL CANINA)	0,00
6551	02.13.01.007-0	EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGASI (LEISHMANIOSE VISCERAL HUMANA)	0,00
6552	02.13.01.002-0	ENSAIO IMUNOENZIMATICO -TESTE DE ELISA PARA IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)	0,00

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
6553	02.13.01.024-0	IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ (IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)	0,00
6554	02.13.01.030-5	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)	0,00
6555	02.13.01.045-3	MICRO-AGLUTINACAO PARA IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)	0,00
6557	02.13.01.021-6	IMUNOCROMATOGRAFIA PARA IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (MALARIA)	0,00
6558	02.13.01.026-7	IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (MALARIA)	0,00
6559	02.13.01.048-8	PROVA CONTRA-IMUNOELETROFORESE PARA MENINGOCOCOS (MENINGITE BACTERIANA)	0,00
6560	02.13.01.041-0	ISOLAMENTO DO VIRUS DA MENINGITE VIRAL	0,00
6561	02.13.01.051-8	SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA MENINGITE VIRAL	0,00
6562	02.13.01.036-4	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE D	0,00
6563	02.13.01.010-0	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DA HEPATITE D	0,00
6565	02.13.01.050-0	QUANTIFICACAO DA CARGA VIRAL DO HIV (RNA)	0,00
6566	02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	268,75
6567	02.13.01.042-9	ISOLAMENTO DO VIRUS DA POLIOMIELITE	0,00
6568	02.13.01.052-6	SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA POLIOMIELITE	0,00
6569	02.13.01.070-4	TESTE DE SORONEUTRALIZACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA	0,00
6570	02.13.01.023-2	IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA PARA IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA	0,00
6572	02.13.01.043-7	ISOLAMENTO DO VIRUS DA RAIVA	0,00
6573	02.13.01.047-0	PROVA BIOLOGICA PARA IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA	0,00
6574	02.13.01.018-6	IDENTIFICACAO DE VIRUS DA RAIVA POR RT-PCR	0,00
6575	02.13.01.061-5	TESTE DE ELISA IGM PARA IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO	0,00
6576	02.13.01.058-5	TESTE DE ELISA IGG PARA IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO	0,00
6577	02.13.01.044-5	ISOLAMENTO DO VIRUS DO SARAMPO	0,00
6578	02.13.01.053-4	SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO	0,00
6581	02.13.01.057-7	TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	0,00
6582	02.13.01.069-0	TESTE DE SENSIBITESTE DE SENSIBILIDADE EM MEIO LIQUIDO AUTOMATIZADO PARA OS FARMACOS CONTRA MICOBACTERIAS.	0,00
6584	02.13.01.008-9	FAGOTIPAGEM P/ IDENTIFICACAO DA SALMONELA TYPHI (FEBRE TIFOIDE)	0,00
6585	02.06.01.006-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	97,44
6586	02.13.01.032-1	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO HANTAVIRUS (HANTAVIROSE)	0,00
6587	02.13.01.019-4	IDENTIFICACAO DO HANTAVIRUS POR RT-PCR (HANTAVIROSE)	0,00
6588	02.13.01.016-0	HISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE A	0,00
6589	02.13.01.009-7	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DA HEPATITE A	0,00
6590	02.13.01.020-8	IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B POR PCR (QUANTITATIVO)	0,00
6591	02.13.01.035-6	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B	0,00
6592	02.13.01.013-5	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE B	0,00
6593	02.13.01.017-8	HISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE C	0,00
6594	02.13.01.014-3	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE C	0,00
6595	02.13.01.054-2	GENOTIPAGEM DO VIRUS DA HEPATITE C (HCV)	0,00
6596	02.13.01.060-7	TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DO PARVOVIRUS (PARVOVIROSE)	0,00
6597	02.13.01.056-9	TESTE DE ELISA IGG PARA IDENTIFICACAO DE PARVOVIRUS (PARVOVIROSE)	0,00
6598	02.13.01.064-0	TESTE DE HEMAGLUTINACAO PARA IDENTIFICACAO DA PASTEURELLA PESTIS (PESTE BUBONICA)	0,00
6601	02.14.01.004-0	TESTE RAPIDO PARA DETECAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1,00
6602	02.01.01.060-7	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	140,00
6615	02.05.02.001-1	ECODOPPLER TRANSCRANIANO	117,00
6620	02.11.06.010-0	FUNDOSCOPIA	3,37
6621	02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	12,34
6622	02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	24,24
6623	02.11.06.006-2	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	10,11
6624	02.11.06.017-8	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	24,68
6625	02.11.06.023-2	TESTE ORTOPTICO	12,34
6626	02.11.06.008-9	ELETRORETINOGRAFIA	24,24
6627	02.11.06.007-0	ELETRO-OCULOGRAFIA	24,24
6628	02.11.06.016-0	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	24,24
6629	02.11.06.018-6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	64,00
6630	03.03.05.002-0	EXERCICIOS ORTOPTICOS	3,27
7004	04.07.02.038-1	REMOCAO CIRURGICA DE FECALOMA	427,17
7005	04.16.04.005-5	ESOFAGOGASTRECTOMIA TRANS -HIATAL EM ONCOLOGIA	4.098,74
7007	04.16.04.003-9	ESOFAGOGASTRECTOMIA COM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA	5.376,53
7008	04.07.01.004-1	ESOFAGECTOMIA DISTAL SEM TORACOTOMIA	1.833,56
7010	04.16.04.007-1	GASTRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	3.494,28
7011	04.07.01.029-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO	766,06
7012	04.07.03.015-8	HEPATORRAFIA COMPLEXA COM LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	1.110,87
7013	04.07.02.033-0	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL COM RESERVATORIO ILEAL	1.453,79
7014	04.07.01.018-1	GASTROPLASTIA VERTICAL COM BANDA	3.850,00
7015	04.07.01.017-3	GASTROPLASTIA COM DERIVACAO INTESTINAL	4.350,00
7016	04.07.01.012-2	GASTRECTOMIA COM OU SEM DESVIO DUODENAL	4.350,00
7100	04.01.01.003-1	DRENAGEM DE ABSCESSO	0,00
7503	04.09.07.009-2	COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA	372,54
7504	04.08.06.001-8	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	253,93
7505	04.08.06.003-4	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE OSSEO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA MAO E DO PE)	809,74
7506	04.08.02.002-4	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES	359,46
7507	04.08.05.003-9	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	371,12
7508	04.08.02.003-2	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	230,37
7509	04.08.06.005-0	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULACOES	213,79
7510	04.08.02.004-0	ARTROPLASTIA DE ARTICULACAO DA MAO	316,48
7511	04.08.01.006-1	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO	597,80
7512	04.08.06.006-9	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO	1.104,38
7513	04.08.05.005-5	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO	2.207,20
7514	04.08.06.008-5	BURSECTOMIA	28,42
7515	04.08.02.009-1	RESSECCAO DO OLECRANO E/OU CABECA DO RADIO	309,51
7519	04.08.06.009-3	DESCOMPRESSAO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCAGEM / VIA CORTICOTOMIA	705,02

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
7520	04.08.06.011-5	ENCURTAMENTO DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	283,35
7521	04.08.06.012-3	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES	283,66
7522	04.08.06.013-1	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULACOES	142,06
7523	04.08.06.014-0	FASCIECTOMIA	222,95
7524	04.08.05.008-0	FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES	337,74
7525	04.08.05.009-8	INSTALACAO DE TRACAO ESQUELETICA DO MEMBRO INFERIOR	15,00
7526	04.08.06.004-2	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO	28,42
7527	04.08.05.001-2	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	892,74
7528	04.08.06.015-8	MANIPULACAO ARTICULAR	28,42
7529	04.08.01.010-0	OSTECTOMIA DA CLAVICULA OU DA ESCAPULA	297,12
7530	04.08.06.016-6	OSTECTOMIA DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE	258,61
7531	04.08.06.017-4	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	649,74
7532	04.08.04.015-7	OSTEOTOMIA DA PELVE	835,12
7533	04.08.06.018-2	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE	327,25
7534	04.08.06.019-0	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	645,68
7535	04.08.02.015-6	REDUÇAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DE COTOVELO	152,37
7537	03.03.09.001-4	ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULACOES	30,69
7538	03.03.09.013-8	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA / LESAO LIGAMENTAR / ARRANCAMENTO OSSEO AO NIVEL DA PELVE	157,73
7539	03.03.09.011-1	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DA COLUNA VERTEBRAL	27,32
7540	03.03.09.007-3	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	25,31
7541	03.03.09.009-0	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	22,21
7542	03.03.09.022-7	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZACAO	41,63
7543	03.03.09.012-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (COM IMOBILIZACAO)	36,59
7544	03.03.09.020-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZACAO	41,93
7545	04.08.05.033-0	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	20,00
7546	04.08.02.029-6	REVISAO CIRUGICA DE COTO DE AMPUTACAO DO MEMBRO SUPERIOR (EXCETO MAO)	20,00
7547	04.08.06.044-1	TENOLISE	229,40
7548	04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	28,42
7549	04.08.06.046-8	TENOMIOTOMIA / DESINSERCAO	208,94
7550	04.08.06.047-6	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO	680,20
7551	04.08.06.048-4	TENORRAFIA UNICA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO	421,30
7552	04.08.05.039-0	TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	498,16
7553	04.08.02.030-0	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	28,42
7554	04.08.05.067-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO INFERIOR	524,43
7555	04.08.02.050-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	261,64
7556	04.08.06.059-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	555,83
7558	04.08.06.058-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	377,00
7559	04.08.02.043-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO / DA ULNA	265,29
7560	04.08.05.066-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	473,83
7561	04.08.02.058-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE AO NIVEL DO COTOVELO	444,08
7562	04.08.06.067-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO MUSCULAR	394,68
7563	04.08.05.092-6	TRATAMENTO DAS LESOES OSTEO-CONDRAIS POR FIXACAO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO	1.330,37
7564	04.08.01.008-8	DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORACICA	1.135,17
7565	04.16.11.004-5	TORACECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	3.902,02
7566	04.16.11.001-0	LOBECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	3.282,83
7567	04.16.11.002-9	PNEUMOMECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	5.035,46
7568	04.16.06.010-2	VULVECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1.131,31
7571	04.16.06.006-4	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	5.403,43
7572	04.16.06.002-1	ANEXECTOMIA UNI / BILATERAL EM ONCOLOGIA	1.545,10
7573	04.16.06.008-0	TRAQUELECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	5.403,43
7574	04.16.06.003-0	COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA	1.068,94
7575	04.16.06.009-9	VULVECTOMIA TOTAL AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA EM ONCOLOGIA	5.188,89
7576	04.16.01.019-9	REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROENTEROSTOMIA	3.950,93
7578	04.16.01.004-0	CISTOENTEROPLASTIA EM ONCOLOGIA	4.083,73
7579	04.16.01.007-5	NEFRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1.753,30
7581	04.16.01.009-1	NEFROURETERECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	2.279,28
7584	04.16.01.017-2	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA	1.040,42
7585	04.16.01.012-1	PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA	3.983,29
7586	04.16.01.018-0	REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROCISTONEOSTOMIA	3.850,04
7587	04.16.01.013-0	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	4.416,26
7591	04.16.01.011-3	ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	852,49
7592	04.16.01.001-6	AMPUTACAO DE PENIS EM ONCOLOGIA	839,28
7593	04.16.09.010-9	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO COM SUBSTITUICAO (ENDOPROTESE) OU COM RECONSTRUCAO E FIXACAO EM ONCOLOGIA	3.059,29
7596	04.16.11.005-3	TORACOTOMIA/MEDIASTINOSTOMIA EXPLORADORA COM RESSECCAO COMPLETA OU INCOMPLETA DO TUMOR INTRATORACICO EM ONCOLOGIA	2.208,68
7598	04.16.08.001-4	EXCISAO E ENXERTO DE PELE EM ONCOLOGIA	396,18
7599	04.16.08.003-0	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE COM PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO EM ONCOLOGIA	396,18
7604	04.16.03.008-4	PARATIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	2.234,19
7607	04.16.03.009-2	PAROTIDECTOMIA EM ONCOLOGIA	1.528,25
7611	04.16.04.004-7	ESOFAGOCOLOPLASTIA OU ESOFAGOGASTROPLASTIA EM ONCOLOGIA	4.138,27
7613	04.16.05.001-8	AMPUTACAO ABDOMINO-PERINEAL DE RETO EM ONCOLOGIA	5.556,76
7615	04.16.05.003-4	COLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	6.340,82
7616	04.16.05.005-0	EXCISAO LOCAL DE TUMOR DO RETO EM ONCOLOGIA	991,89
7617	04.16.05.007-7	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	5.434,40
7619	04.16.04.001-2	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA EM ONCOLOGIA	1.252,60
7620	04.16.04.002-0	COLEDOCOSTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA	2.023,53
7622	04.16.04.010-1	HEPATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	2.125,44
7623	04.16.04.011-0	PANCREATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	3.872,57
7624	04.16.04.012-8	DUODENOPANCREATECTOMIA EM ONCOLOGIA	5.507,03
7628	04.16.03.006-8	GLOSSECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1.077,15
7629	04.16.03.007-6	GLOSSECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	4.037,41

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
7631	04.08.06.069-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA COMPLEXA (C/ FUSAO OSSEA)	269,56
7640	04.16.02.002-0	LINFADENECTOMIA PELVICA EM ONCOLOGIA	1.673,40
7641	04.16.05.002-6	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA	1.971,77
7647	04.13.01.005-8	CURATIVO EM PEQUENO QUEIMADO	18,75
7650	04.10.01.004-9	EXERESE DE MAMILO	20,74
7652	04.13.01.004-0	CURATIVO EM MEDIO QUEIMADO	31,25
7657	03.09.01.003-9	GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (INCLUI MATERIAL E SEDACAO ANESTESICA)	527,50
7659	07.02.10.008-0	CONJUNTOS DE TROCA PARA PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE 15 DIAS)	946,84
7660	07.01.07.007-2	PLACA OCLUSAL	23,54
8001	05.06.02.003-7	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE APARENTADO (HOSPITAL DIA)	135,00
8003	05.03.03.003-1	RETIRADA DE CORACAO P/ PROCESSAMENTO DE VALVULA / TUBO VALVADO P/ TRANSPLANTE	260,00
8008	05.04.02.004-8	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (26-50 GR)	590,00
8009	05.04.02.005-6	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (51-100 GR)	1.140,00
8010	07.02.01.002-2	BOMBA IMPLANTAVEL DE INFUSAO DE FARMACOS NO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	11.500,00
8011	07.02.01.015-4	GERADOR P/ ESTIMULACAO CEREBRAL	11.500,00
8012	07.02.01.010-3	CONJUNTO DE ELETRODO E EXTENSAO P/ ESTIMULACAO CEREBRAL	4.600,00
8013	07.02.01.019-7	MICROBALAO DE REMODELAGEM	2.000,00
8014	05.04.02.002-1	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (101-200 GR)	1.550,00
8015	05.05.01.004-6	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL DE NAO APARENTADO	71.602,25
8016	05.05.01.003-8	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL DE APARENTADO	58.372,97
8045	05.04.02.003-0	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (201-300 GR)	2.210,00
8046	05.06.02.001-0	INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS - NAO APARENTADO (HOSPITAL DIA)	135,00
8050	06.03.08.002-2	CICLOSPORINA 10 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	0,71
8051	06.03.08.004-9	CICLOSPORINA 25 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	1,68
8052	06.03.08.005-7	CICLOSPORINA 50 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	3,32
8053	06.03.08.003-0	CICLOSPORINA 100 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	6,58
8054	06.03.08.012-0	METILPREDNISOLONA 500MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE(POR FRASCO AMPOLA)	20,96
8056	06.03.08.010-3	IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25 MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE (POR FRASCO-AMPOLA)	212,30
8059	06.03.08.021-9	TACROLIMO 5 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	17,95
8060	06.03.08.013-8	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG P/ TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	3,90
8061	06.03.08.017-0	SIROLIMO 1MG/ML SOLUCAO ORAL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 60ML)	11,84
8062	06.03.08.014-6	MICOFENOLATO DE SODIO 360MG P/ TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	3,90
8063	06.03.08.022-7	MICOFENOLATO DE SODIO 180MG P/TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	3,90
8064	06.03.08.018-9	SIROLIMO 2 MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA)	23,68
8065	06.03.08.020-0	TACROLIMO 1 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	3,61
8066	06.03.08.016-2	SIROLIMO 1MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA)	11,84
8100	05.03.04.003-7	DESLOCAMENTO DE EQUIPE PROFISSIONAL P/ RETIRADA DE ORGAOS - INTERMUNICIPAL	450,00
8101	05.03.04.002-9	DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE EQUIPE PROFISSIONAL P/ RETIRADA DE ORGAOS	900,00
8300	07.02.04.012-6	CATETER DE TROMBECTOMIA MECANICA PERCUTANEA	240,38
8301	07.02.06.003-8	PROTESE TESTICULAR EM GEL DE SILICONE	350,00
8305	07.01.04.003-3	LUPA DE APOIO COM OU SEM ILUMINACAO	158,75
8350	04.05.05.028-3	SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	544,88
8351	04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	1.112,83
8352	04.05.01.005-2	EPLACAO A LASER	45,00
8353	04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICACAO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	651,60
8356	04.15.02.001-8	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS DE CIRURGIA PLASTICA REPARADORA POS -CIRURGIA BARIATRICA	0,00
8358	03.03.18.006-4	TRATAMENTO DE DOENCAS DISSEMINADAS EM AIDS	507,07
8361	04.07.04.016-1	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	637,19
8362	04.07.04.017-0	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA	606,15
8400	04.08.05.017-9	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR COM OU SEM ANTERIOR)	1.602,18
8401	04.07.01.031-9	TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO	51,75
8402	05.05.02.001-7	PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EM TRANSPLANTE RENAL DE DOADOR FALECIDO	0,00
8403	05.05.02.002-5	PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EM TRANSPLANTE RENAL DE DOADOR VIVO	0,00
8405	04.05.03.002-9	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	75,60
8411	05.01.04.001-3	AUTO-PROVA CRUZADA EM RECEPTOR DE RIM (AUTO CROSS-MATCH)	281,51
8413	03.01.01.010-2	CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/REAVALIACAO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	57,74
8415	04.18.01.006-4	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	115,81
8416	04.18.01.005-6	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN NA IRA (INCLUI CATETER)	163,89
8418	04.18.01.009-9	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/DPI	110,29
8419	04.18.01.007-2	IMPLANTE DE CATETER TENCKHOFF OU SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA NA IRA (INCLUI CATETER)	206,80
8421	04.07.01.025-4	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	29,84
8422	03.03.17.010-7	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA EM HOSPITAL DIA	39,88
8455	04.08.03.029-1	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NIVEIS,	2.781,70
8456	04.08.03.030-5	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NIVEIS,	2.781,70
8457	04.08.03.028-3	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NIVEIS	2.781,70
8458	04.08.03.031-3	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NIVEIS,	2.781,70
8459	04.08.03.032-1	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NIVEIS,	2.781,70
8461	04.08.03.011-9	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NIVEL	1.413,00
8462	04.08.03.001-1	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORACICA POSTERIOR CINCO NIVEIS	2.781,70
8463	04.08.03.071-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NIVEIS	2.780,77
8464	04.08.03.010-0	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NIVEIS	2.781,70
8465	04.08.03.009-7	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NIVEIS	2.781,70
8466	04.08.03.005-4	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR TRES NIVEIS	2.781,70
8467	04.08.03.016-0	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NIVEIS	2.166,29
8468	04.08.03.015-1	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NIVEIS	2.166,29
8469	04.08.03.018-6	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C3)POSTERIOR	1.554,00
8470	04.08.03.019-4	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C4)POSTERIOR	1.554,00
8471	04.08.03.020-8	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C5) POSTERIOR	1.554,00
8472	04.08.03.021-6	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C6)POSTERIOR	1.554,00
8473	04.08.03.022-4	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C7) POSTERIOR	1.554,00

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
8474	04.08.03.004-6	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR SEIS NIVEIS	1.600,27
8475	04.08.03.072-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NIVEIS	2.873,08
8476	04.08.03.070-4	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO EM UM NIVEL	985,52
8477	04.08.03.069-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATE OITO NIVEIS	2.873,08
8501	04.03.01.008-0	DERIVACAO RAQUE-PERITONEAL	1.419,10
8502	04.03.01.009-8	DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNAR-SUBGALEAL EXTERNA	1.085,64
8503	04.03.01.010-1	DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	1.500,72
8504	04.03.01.018-7	REVISAO DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	1.390,64
8505	04.03.01.016-0	RETIRADA DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	808,02
8506	04.03.01.002-0	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	807,75
8507	04.03.01.003-9	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA DA FOSSA POSTERIOR	1.191,50
8508	04.03.01.006-3	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO	1.500,72
8509	04.03.01.001-2	CRANIOPLASTIA	1.322,12
8510	04.03.01.015-2	RESSECCAO DE MUOCOCELE FRONTAL	807,79
8511	04.03.01.017-9	RETIRADA DE PLACA DE CRANIOPLASTIA	1.191,50
8512	04.03.01.020-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COM SUTURA UNICA	807,80
8513	04.03.01.026-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CRANIO COM AFUNDAMENTO	1.191,50
8514	04.03.01.032-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMIELITE DO CRANIO	1.191,50
8515	04.03.01.019-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ABSCESSO INTRACRANIANO	1.505,45
8516	04.03.01.027-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL	1.500,72
8517	04.03.01.028-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL	1.310,19
8518	04.03.01.030-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO	1.500,72
8519	04.03.01.031-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRONICO	1.500,72
8520	04.03.01.036-5	TREPANACAO CRANIANA PARA PUNCAO OU BIOPSIA	562,20
8521	04.03.01.034-9	TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA NEUROCIRURGICA / IMPLANTE PARA MONITORIZACAO PIC	602,35
8522	04.03.02.012-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	347,62
8523	04.03.02.007-7	NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS	382,18
8524	04.03.02.008-5	NEURORRAFIA	432,47
8525	04.03.02.010-7	TRANSPOSICAO DO NERVO CUBITAL	515,25
8526	03.03.04.001-7	AJUSTE MEDICAMENTOSO DE SITUACOES NEUROLOGICAS AGUDIZADAS	309,73
8529	03.03.04.013-0	TRATAMENTO CLINICO DAS MIELITES / MIELOPATIAS	359,91
8530	03.03.04.003-3	TRATAMENTO DA MIGRANEA COMPLICADA	116,71
8531	03.03.04.007-6	TRATAMENTO CONSERVADOR DA HEMORRAGIA CEREBRAL	329,26
8532	03.03.04.008-4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU LEVE)	242,10
8533	03.03.04.009-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU MEDIO)	329,26
8560	04.08.03.025-9	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NIVEIS,	2.781,70
9002	03.03.19.001-9	TRATAMENTO EM REABILITACAO	43,04
9003	06.03.01.001-6	METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)	20,96
9004	06.03.02.002-0	CICLOSPORINA 100MG (POR CAPSULA)	5,65
9005	06.03.02.003-8	CICLOSPORINA 100MG/ML SOLUCAO ORAL	282,60
9006	06.03.02.004-6	CICLOSPORINA 25MG (POR CAPSULA)	1,50
9010	06.03.02.001-1	CICLOSPORINA 50MG (POR CAPSULA)	2,92
9011	06.03.03.003-3	IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	164,96
9012	06.03.04.001-2	CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	47,62
9013	02.03.01.004-3	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	35,34
9014	02.03.02.006-5	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	45,83
9015	02.03.02.007-3	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA	61,77
9021	02.05.02.019-4	MARCACAO DE LESAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRAFIA	25,43
9027	03.02.02.002-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO	4,67
9028	03.02.02.003-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE E POS CIRURGIA ONCOLOGICA	6,35
9031	03.02.07.001-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE MEDIO QUEIMADO	4,67
9032	03.02.07.002-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE GRANDE QUEIMADO	6,35
9033	03.02.07.003-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM SEQUELAS POR QUEIMADURAS (MEDIO E GRANDE QUEIMADOS)	4,67
9034	03.02.01.003-3	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NEONATO	6,35
9037	07.02.05.078-4	CONECTOR BARRA JUNCAO CERVICO TORACICA	70,00
9038	04.08.03.080-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NIVEIS OU MAIS	3.781,53
9039	04.08.03.081-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NIVEIS	3.781,53
9040	04.08.03.082-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NIVEIS	3.781,53
9041	04.08.03.083-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NIVEIS	2.640,73
9042	04.08.03.084-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRES NIVEIS	2.640,73
9043	04.08.03.085-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NIVEIS	2.640,73
9044	04.08.03.086-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NIVEIS	3.589,94
9045	04.08.03.087-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRES NIVEIS	2.640,73
9046	04.08.03.088-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NIVEIS	2.640,73
9047	04.08.03.089-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NIVEIS	2.620,73
9048	04.08.03.090-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NIVEIS	3.752,89
9049	04.08.03.091-7	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORACICA POSTERIOR QUATRO NIVEIS	2.781,70
9050	04.16.12.005-9	SEGMENTECTOMIA/QUADRANTECTOMIA/SETORECTOMIA DE MAMA EM ONCOLOGIA	1.913,83
9051	07.02.05.079-2	FIO TIPO STEINMAN LISO	13,44
9060	03.01.01.016-1	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	3,14
9070	03.01.13.001-9	AVALIACAO CLINICA E ELETRONICA DE DISPOSITIVO ELETRICO CARDIACO IMPLANTAVEL	31,50
9088	02.11.06.027-5	TRIAGEM OFTALMOLOGICA	0,00
9191	02.01.01.066-6	BIOPSIA DO COLO UTERINO	18,33
9662	02.03.02.008-1	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	40,78
9713	02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	45,00
9714	03.01.07.014-8	TREINO DE ORIENTACAO E MOBILIDADE	6,00
9715	03.01.07.015-6	AVALIACAO MULTIPROFISSIONAL EM DEFICIENCIA VISUAL	24,68
9716	03.01.07.016-4	ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITACAO VISUAL	12,00
9719	03.03.05.013-6	TRATAMENTO CLINICO DE INTERCORRENCIAS OFTALMOLOGICAS	229,90
9720	03.03.05.014-4	TRATAMENTO CLINICO DE INTERCORRENCIAS OFTALMOLOGICAS DE ORIGEM INFECCIOSA	280,27

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
9721	03.03.05.015-2	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	65,36
9722	03.03.05.016-0	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	98,04
9723	03.03.05.017-9	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	97,77
9724	03.03.05.018-7	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	146,64
9725	03.03.05.019-5	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	138,25
9726	03.03.05.020-9	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	207,36
9730	03.04.03.022-8	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA	17,00
9731	03.04.09.004-2	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (250 MCI)	1.810,32
9733	04.05.01.020-6	PUNCTOPLASTIA	19,14
9734	04.05.03.016-9	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	4.183,12
9735	04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO/OLEO DE SILICONE/ENDOLASER	4.701,84
9736	04.05.03.018-5	TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR	743,00
9737	04.05.03.019-3	PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	430,46
9738	04.05.03.020-7	DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE COROIDE	453,60
9739	04.05.03.021-5	RETINOPEXIA PNEUMATICA	389,64
9740	04.05.03.022-3	REMOCAO DE OLEO DE SILICONE	468,60
9741	04.05.03.023-1	REMOCAO DE IMPLANTE EPISCLERAL	389,64
9742	04.05.04.021-0	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	453,60
9743	04.05.05.038-0	CIRURGIA DE CATARATA CONGENITA	895,16
9744	04.05.05.039-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE CORNEA	172,12
9745	04.08.06.071-9	VIDEOARTROSCOPIA	300,00
9747	04.15.02.003-4	OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	0,00
9748	05.01.01.007-6	CONFIRMACAO DE IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS (POR DOADOR TIPADO)	1.030,00
9750	05.01.01.009-2	CONFIRMACAO DE TIPIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS (POR DOADOR TIPADO)	375,00
9751	05.01.02.003-9	CONFIRMACAO DE IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS	1.300,00
9752	05.01.03.006-9	COLETA E ACONDICIONAMENTO DE MEDULA OSSEA NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO OU DE DOADOR APARENTADO OU NAO APARENTAD	4.922,47
9753	05.01.03.007-7	MOBILIZACAO, COLETA E ACONDICIONAMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL PARA TRANSPLANTE	2.461,24
9754	05.01.03.008-5	TRANSPORTE DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL DE DOADOR NAO APARENTADO	1.000,00
9755	05.01.03.009-3	PROCESSAMENTO DE CRIOPRESEVACAO DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL PARA	2.000,00
9756	05.01.03.010-7	FORNECIMENTO E ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE NO BRASIL DE LINFOCITOS DE DOADOR NAO APARENTADO	3.461,24
9757	05.01.03.011-5	COLETA, IDENTIFICACAO, TESTES DE SEGURANCA, PROCESSAMENTO, ARMAZENAGEM E FORNECIMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS D	3.411,18
9758	05.01.03.012-3	TRANPORTE DE UNIDADE DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL E PLACENTARIO NO BRASIL	2.200,00
9759	05.01.05.003-5	AVALIACAO DE REATIVIDADE EM RECEPTORES NAO SENSIBILIZADOS	393,00
9760	05.01.07.004-4	EXAMES PARA A INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE CORACAO	2.468,83
9761	05.01.07.005-2	EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE FIGADO	2.466,00
9764	05.01.07.008-7	EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE RIM, FIGADO OU PULMAO - 1ª FASE.	184,50
9765	05.01.07.009-5	EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE FIGADO-COMPLEMENTACAO DA 1ª FASE.	257,85
9766	05.01.07.010-9	EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE RIM- COMPLEMENTACAO DA 1ª FASE.	598,02
9767	05.01.07.011-7	EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE PULMAO-COMPLEMENTACAO DA 1ª FASE.	221,82
9780	07.01.04.009-2	OCULOS COM LENTE FILTRANTE PARA ALBINOS	330,95
9781	07.01.04.010-6	SISTEMAS TELESCOPICOS BINOCULARES MONTADOS EM ARMACAO COM FOCO AJUSTAVEL	359,00
9782	07.01.04.011-4	SISTEMAS TELESCOPICOS MANUAL MONOCULAR COM FOCO AJUSTAVEL	200,00
9783	07.01.04.012-2	OCULOS COM LENTES ASFERICAS POSITIVAS	340,00
9784	07.01.04.013-0	OCULOS COM LENTES ESFERO PRISMATICAS	350,00
9785	07.02.07.004-1	ESFERA DE MULLER	60,00
9786	07.02.07.005-0	TUBO DE DRENAGEM PARA GLAUCOMA	800,00
9787	02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	18,55
9788	07.02.03.130-5	PLACA 1/3 TUBULAR 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS)	93,00
9789	07.02.03.131-3	PLACA EM L 1,5MM (INCLUI PARAFUSOS)	293,42
9790	07.02.03.132-1	PARAFUSO BLOQUEADO	21,60
9791	07.02.03.133-0	PLACA EM T 2,0MM (INCLUI PARAFUSOS)	102,00
9792	07.02.03.134-8	FIO DE KIRSCHNER	13,00
9793	07.02.03.135-6	PLACA RETA DE 2,0MM (INCLUI PARAFUSOS)	122,80
9794	07.02.03.136-4	MINI PLACA EM T OU L (INCLUI PARAFUSO)	102,00
9796	07.02.03.138-0	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	60,59
9797	07.02.03.139-9	PLACA BLOQUEADA DE RADIO DISTAL (INCLUI PARAFUSO)	293,42
9798	03.09.06.001-0	INSTALACAO DE CATETER DUPLO LUMEN POR PUNCAO	112,48
9799	03.09.06.003-6	INSTALACAO DE CATETER MONO LUMEN POR PUNCAO	85,00
9800	04.06.02.061-2	IMPLANTACAO DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO ESPECIAL)	313,20
9801	04.06.02.062-0	RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL	20,74
9802	05.03.03.009-0	RETIRADA DE TECIDO OSTEO -FASCIO-CONDRO- LIGAMENTOSO	1.170,00
9803	05.03.03.010-4	RETIRADA DE PELE PARA TRANSPLANTE	1.170,00
9804	05.03.04.006-1	ENTREVISTA FAMILIAR PARA DOACAO DE TECIDOS DE DOADORES COM CORACAO PARADO	420,00
9805	05.04.04.001-4	PROCESSAMENTO DE PELE EM GLICEROL (ATE 1000 CM²) PARA ADULTO	259,13
9806	05.04.04.002-2	PROCESSAMENTO DE PELE EM GLICEROL (ATE 500 CM²) INFANTIL	259,13
9808	05.06.01.005-8	AVALIACAO DO POSSIVEL DOADOR FALECIDO DE ORGAOS OU TECIDOS PARA TRANSPLANTES	215,00
9812	06.04.01.001-0	MESALAZINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9813	06.04.01.002-8	MESALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9814	06.04.01.003-6	MESALAZINA 800 MG - POR COMPRIMIDO	0,00
9815	06.04.01.004-4	MESALAZINA 250 MG (POR SUPOSITORIO)	0,00
9816	06.04.01.005-2	MESALAZINA 500 MG (POR SUPOSITORIO)	0,00
9817	06.04.01.006-0	MESALAZINA 1000 MG (POR SUPOSITORIO)	0,00
9818	06.04.01.007-9	MESALAZINA 1 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE	0,00
9819	06.04.01.008-7	MESALAZINA 3 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE	0,00
9820	06.04.01.009-5	SULFASSALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9821	06.04.02.001-5	DEFERASIROX 125 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9822	06.04.02.002-3	DEFERASIROX 250 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9823	06.04.02.003-1	DEFERASIROX 500 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9824	06.04.02.004-0	DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	8,06
9825	06.04.02.005-8	DESFERROXAMINA 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	18,89

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
9826	06.04.03.001-0	BROMOCRIPTINA 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)	1,93
9828	06.04.03.003-7	CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9829	06.04.03.004-5	PRAMIPEXOL 0,125 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9830	06.04.03.005-3	PRAMIPEXOL 0,25 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9831	06.04.03.006-1	PRAMIPEXOL 1 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9832	06.04.04.001-6	FENOTEROL 100 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 200 DOSES)	0,00
9833	06.04.04.002-4	FORMOTEROL 12 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	0,00
9834	06.04.04.003-2	FORMOTEROL 12 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)	0,00
9835	06.04.04.004-0	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	0,00
9836	06.04.04.005-9	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)	0,00
9837	06.04.04.006-7	FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)	0,00
9838	06.04.04.007-5	FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	0,00
9840	06.04.04.009-1	SALMETEROL 50 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO DE 60 DOSES)	0,00
9841	06.04.05.001-1	CODEINA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)	0,00
9842	06.04.05.002-0	CODEINA 30 MG/ML (POR AMPOLA DE 2 ML)	0,00
9843	06.04.05.003-8	CODEINA 30 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9844	06.04.05.004-6	CODEINA 60 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9845	06.04.05.005-4	MORFINA 10 MG/ML (POR AMPOLA DE 1 ML)	0,00
9846	06.04.05.006-2	MORFINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60 ML)	0,00
9847	06.04.05.007-0	MORFINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9848	06.04.05.008-9	MORFINA 30 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9849	06.04.05.009-7	MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 30 MG (POR CAPSULA)	0,00
9850	06.04.05.010-0	MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 60 MG (POR CAPSULA)	0,00
9851	06.04.05.011-9	MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 100 MG (POR CAPSULA)	0,00
9852	06.04.06.001-7	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MENOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (POR GR	0,00
9853	06.04.06.002-5	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (POR G	0,00
9854	06.04.07.001-2	TRIXIFENIDIL 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,20
9855	06.04.08.001-8	CLOROQUINA 150 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9856	06.04.08.002-6	HIDROXICLOROQUINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9857	06.04.09.001-3	CICLOFOSFAMIDA 50 MG (POR DRAGEA)	0,00
9858	06.04.10.001-9	DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML APLICACAO NASAL (POR FRASCO DE 2,5 ML	0,00
9859	06.04.11.001-4	GOSSERRELINA 3,60 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	367,55
9860	06.04.11.002-2	GOSSERRELINA 10,80 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	967,00
9861	06.04.11.003-0	LEUPRORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	256,58
9862	06.04.11.004-9	LEUPRORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	1.159,44
9863	06.04.11.005-7	TRIPTORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	350,74
9864	06.04.11.006-5	TRIPTORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	1.103,92
9865	06.04.12.001-0	CIPROTERONA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	1,31
9866	06.04.13.001-5	DONEPEZILA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9867	06.04.13.002-3	DONEPEZILA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9868	06.04.13.003-1	GALANTAMINA 8 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO PROLONGADA)	0,00
9869	06.04.13.004-0	GALANTAMINA 16 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO PROLONGADA)	0,00
9870	06.04.13.005-8	GALANTAMINA 24 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO PROLONGADA)	0,00
9871	06.04.13.006-6	RIVASTIGMINA 1,5 MG (POR CAPSULA)	0,00
9872	06.04.13.007-4	RIVASTIGMINA 2,0 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)	73,48
9873	06.04.13.008-2	RIVASTIGMINA 3 MG (POR CAPSULA)	0,00
9874	06.04.13.009-0	RIVASTIGMINA 4,5 MG (POR CAPSULA)	0,00
9875	06.04.13.010-4	RIVASTIGMINA 6 MG (POR CAPSULA)	0,00
9877	06.04.14.002-9	DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA)	1,50
9878	06.04.14.003-7	DANAZOL 200 MG (POR CAPSULA)	3,62
9879	06.04.15.001-6	PRIMIDONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9880	06.04.15.002-4	PRIMIDONA 250 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9881	06.04.16.001-1	PAMIDRONATO 30 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
9882	06.04.16.002-0	PAMIDRONATO 60 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
9884	06.04.16.004-6	RISEDRONATO 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9885	06.04.16.005-4	RISEDRONATO 35 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9886	06.04.17.001-7	HIDROXIDO DE ALUMINIO 230 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9887	06.04.17.002-5	HIDROXIDO DE ALUMINIO 300 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9888	06.04.17.003-3	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML (SUSPENSÃO POR FRASCO DE 100 ML)	0,00
9889	06.04.17.004-1	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML (SUSPENSÃO POR FRASCO DE 150 ML)	0,00
9890	06.04.17.005-0	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML (SUSPENSÃO POR FRASCO DE 240	0,00
9891	06.04.18.001-2	CLOBAZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9892	06.04.18.002-0	CLOBAZAM 20 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9894	06.04.19.001-8	VIGABATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9895	06.04.20.001-3	AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,41
9896	06.04.21.001-9	ZIPRASIDONA 40 MG (POR CAPSULA)	0,00
9897	06.04.21.002-7	ZIPRASIDONA 80 MG (POR CAPSULA)	0,00
9898	06.04.22.001-4	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML (FRASCO DE 120 ML)	0,00
9899	06.04.23.001-0	OLANZAPINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9900	06.04.23.002-8	OLANZAPINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9901	06.04.23.003-6	QUETIAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9902	06.04.23.004-4	QUETIAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9903	06.04.23.005-2	QUETIAPINA 200 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9904	06.04.23.006-0	QUETIAPINA 300 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9905	06.04.23.007-9	CLOZAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9906	06.04.23.008-7	CLOZAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9908	06.04.25.001-0	FILGRASTIM 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)	0,00
9910	06.04.26.001-6	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO DE 5 ML)	5,04
9911	06.04.27.001-1	BEZAFIBRATO 200 MG (POR DRAGEA OU COMPRIMIDO)	0,00
9912	06.04.27.002-0	BEZAFIBRATO 400 MG (POR COMPRIMIDO DE DESINTEGRACAO LENTA)	0,00

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
9913	06.04.27.003-8	CIPROFIBRATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9914	06.04.27.004-6	ETOFIBRATO 500 MG (POR CAPSULA)	0,00
9915	06.04.27.005-4	FENOFIBRATO 200 MG (POR CAPSULA)	0,00
9916	06.04.27.006-2	FENOFIBRATO 250 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO RETARDADA)	0,00
9917	06.04.27.007-0	GENFIBROZILA 600 MG (COMPRIMIDO)	0,00
9918	06.04.27.008-9	GENFIBROZILA 900 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9924	06.04.28.006-8	BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	0,00
9925	06.04.28.007-6	BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	0,00
9926	06.04.28.008-4	BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES)	0,00
9927	06.04.28.009-2	BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 200 DOSES)	0,00
9928	06.04.28.010-6	METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)	0,00
9929	06.04.29.001-2	OCTREOTIDA LAR 10 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	2.409,26
9930	06.04.29.002-0	OCTREOTIDA LAR 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
9931	06.04.29.003-9	OCTREOTIDA LAR 30 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
9932	06.04.29.004-7	OCTREOTIDA 0,1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA)	28,90
9937	06.04.31.001-3	IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)	69,42
9938	06.04.31.002-1	IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	136,20
9939	06.04.31.003-0	IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)	352,01
9940	06.04.31.004-8	IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	290,79
9941	06.04.31.005-6	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	0,00
9942	06.04.31.006-4	IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	692,78
9943	06.04.32.001-9	EVEROLIMO 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9944	06.04.32.002-7	EVEROLIMO 0,75 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9945	06.04.32.003-5	EVEROLIMO 1 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9946	06.04.32.004-3	LEFLUNOMIDA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9947	06.04.32.005-1	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9948	06.04.32.006-0	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9949	06.04.32.007-8	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9950	06.04.32.008-6	SIROLIMO 1 MG (POR DRAGEA)	0,00
9951	06.04.32.009-4	SIROLIMO 2 MG (POR DRAGEA)	0,00
9953	06.04.33.001-4	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO (AMPOLA DE 1 ML)	23,44
9954	06.04.34.001-0	CICLOSPORINA 10 MG (POR CAPSULA)	0,00
9955	06.04.34.002-8	CICLOSPORINA 25 MG (POR CAPSULA)	0,00
9956	06.04.34.003-6	CICLOSPORINA 50 MG (POR CAPSULA)	0,00
9957	06.04.34.004-4	CICLOSPORINA 100 MG (POR CAPSULA)	0,00
9958	06.04.34.005-2	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 50 ML)	0,00
9959	06.04.34.006-0	TACROLIMO 1 MG (POR CAPSULA)	0,00
9960	06.04.34.007-9	TACROLIMO 5 MG (POR CAPSULA)	0,00
9961	06.04.35.001-5	SILDENAFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9962	06.04.36.001-0	ATORVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9963	06.04.36.002-9	ATORVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9964	06.04.36.003-7	ATORVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9965	06.04.36.004-5	ATORVASTATINA 80 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9966	06.04.36.005-3	FLUVASTATINA 20 MG (POR CAPSULA)	0,00
9967	06.04.36.006-1	FLUVASTATINA 40 MG (POR CAPSULA)	0,00
9968	06.04.36.007-0	LOVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9969	06.04.36.008-8	LOVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9970	06.04.36.009-6	LOVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9971	06.04.36.010-0	PRAVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9972	06.04.36.011-8	PRAVASTATINA 20MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9973	06.04.36.012-6	PRAVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9974	06.04.37.001-6	SELEGILINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,57
9975	06.04.37.002-4	SELEGILINA 10 MG (POR DRAGEA OU COMPRIMIDO)	1,21
9976	06.04.38.001-1	ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
9977	06.04.38.002-0	ETANERCEPTE 25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)	0,00
9978	06.04.38.003-8	ETANERCEPTE 50MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)(ORIGINADOR)	0,00
9979	06.04.38.004-6	INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML)	0,00
9980	06.04.38.005-4	INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML)	0,00
9981	06.04.39.001-7	ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	92,33
9982	06.04.39.002-5	ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	138,03
9983	06.04.39.003-3	ALFAINTERFERONA 2B 10.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	262,45
9988	06.04.39.008-4	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
9989	06.04.39.009-2	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA, SERINGA PREENCHIDA OU CANETA PREENCHIDA)	0,00
9990	06.04.39.010-6	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
9991	06.04.39.011-4	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
9992	06.04.40.001-2	SEVELAMER 800 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9993	06.04.41.001-8	METADONA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9994	06.04.41.002-6	METADONA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9995	06.04.41.003-4	METADONA 10 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 1 ML)	0,00
9996	06.04.42.001-3	FLUDROCORTISONA 0,1 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9997	06.04.43.001-9	RALOXIFENO 60 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9998	06.04.44.001-4	ALFADORNASE 2,5 MG (POR AMPOLA)	0,00
10001	04.04.02.048-8	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTARIAS	52,00
10002	04.04.02.049-6	OSTEOSSINTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CONDILO MANDIBULAR	461,67
10003	04.04.02.050-0	OSTEOSSINTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDIBULA	589,13
10004	04.04.02.051-8	OSTEOSSINTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA	627,33
10005	04.04.02.052-6	OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ORBITO-ZIGOMATICO-MAXILAR	490,88
10006	04.04.02.053-4	OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ORBITO-ETMOIDAL	476,79
10007	04.04.02.054-2	REDUCAO CIRURGICA DE FRATURA DOS OSSOS PROPRIOS DO NARIZ	252,40
10008	04.04.02.055-0	OSTEOSSINTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDIBULA	503,19

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
10009	04.04.02.056-9	ARTROPLASTIA DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NAO)	363,33
10010	04.04.02.057-7	REDUCAO DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA SEM OSTEOSSINTESE	21,01
10011	04.04.02.058-5	REDUCAO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT I SEM OSTEOSSINTESE.	364,55
10012	04.04.02.059-3	REDUCAO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT II, SEM OSTEOSSINTESE	399,74
10013	04.04.02.060-7	REDUCAO DE FRATURA DA MANDIBULA SEM OSTEOSSINTESE.	364,54
10014	04.04.02.061-5	REDUCAO DE LUXACAO TEMPORO-MANDIBULAR	33,01
10015	04.04.02.062-3	RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA / DENTARIA	48,24
10016	04.04.02.063-1	RETIRADA DE MEIOS DE FIXACAO MAXILO-MANDIBULAR	22,11
10017	04.04.02.064-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR	522,33
10018	04.04.02.065-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESOES ESPECIFICADAS	341,20
10019	04.04.02.066-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMATICO SEM OSTEOSSINTESE	490,88
10020	04.04.02.067-4	RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO	19,18
10021	04.04.02.069-0	OSTEOTOMIA CRANIO-FACIAL	2.344,25
10022	04.04.02.070-4	OSTEOSSINTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMATICO	490,88
10023	04.04.02.071-2	ELEVACAO DO ASSOALHO DO SEIO MAXILAR	341,92
10024	04.04.02.072-0	OSTEOSSINTESE DE FRATURA BILATERAL DO CONDILO MANDIBULAR	504,76
10025	04.04.02.073-9	RECONSTRUCAO PARCIAL DE MANDIBULA / MAXILA	367,42
10026	04.04.02.077-1	RESSECCAO DE LESAO DA BOCA	341,30
10027	04.04.03.022-0	IMPLANTE OSTEointegrado EXTRA-ORAL BUCO-MAXILO-FACIAL	800,00
10028	04.04.03.024-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA ORO-SINUSAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	544,74
10029	04.04.03.025-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS ORONASAIS EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	544,84
10030	04.04.03.026-2	PALATOPLASTIA SECUNDARIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	1.425,84
10031	04.04.03.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DA INSUFICIENCIA VELOFARINGEA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	1.425,84
10032	04.04.03.028-9	TRATAMENTO CIRURGICO REPARADOR DA FISSURA FACIAL RARA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	1.932,70
10033	04.04.03.029-7	OSTEOTOMIA CRANIOFACIAL COMPLEXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	2.813,10
10034	04.04.03.030-0	REMODELACAO CRANIOFACIAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	2.344,25
10035	04.04.03.031-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE MACROSTOMIA /MICROSTOMIA POR ANOMALIA CRANIOFACIAL	524,20
10036	04.04.03.032-7	OSTEOPLASTIA FRONTO - ORBITAL	624,41
10037	04.12.03.009-8	PLEUROSTOMIA	502,97
10038	04.12.03.010-1	DRENAGEM TUBULAR PLEURAL ABERTA (PLEUROSTOMIA)	758,04
10039	04.12.03.011-0	PLEURODESE	1.260,50
10040	04.12.03.012-8	RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORACICO	33,97
10041	04.14.01.034-5	EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR	18,72
10042	04.14.01.036-1	EXERESE DE CISTO ODONTOGENICO E NAO-ODONTOGENICO	35,53
10043	04.14.01.037-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	126,00
10044	04.14.01.038-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA / EXTRAORAL	19,18
10045	04.14.02.042-1	IMPLANTE DENTARIO OSTEointegrado	260,10
10046	04.15.02.004-2	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	0,00
10047	05.01.06.005-7	EXAME COMPLEMENTAR PARA DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA	600,00
10048	05.03.04.008-8	CAPTACAO DE ORGAO EFETIVAMENTE TRANSPLANTADO	260,00
10049	05.05.02.012-2	TRANSPLANTE DE PULMAO BILATERAL	64.434,67
10050	07.01.07.015-3	PROTESE DENTARIA SOBRE IMPLANTE	300,00
10051	07.01.07.016-1	APARELHO ORTOPEDICO FIXO	175,00
10052	07.01.07.017-0	APARELHO ORTODONTICO FIXO	175,00
10053	07.01.08.011-6	PROTESE MANDIBULAR	43,32
10054	07.01.08.012-4	PROTESE PARA GRANDES PERDAS MAXILARES	23,54
10055	07.01.08.013-2	PROTESE AURICULAR IMPLANTO SUPORTADA	650,00
10056	07.01.08.014-0	PROTESE EXTENSA DA FACE (2/3 DA FACE)	1.100,00
10057	07.01.08.015-9	PROTESE PARA GRANDE PERDA MAXILAR IMPLANTO SUPORTADA	1.100,00
10058	07.01.08.016-7	PROTESE LABIAL IMPLANTO SUPORTADA	650,00
10059	07.01.08.017-5	PROTESE NASAL IMPLANTO SUPORTADA	650,00
10060	07.01.08.018-3	PROTESE OCULO-PALPEBRAL IMPLANTO SUPORTADA	650,00
10061	07.01.08.019-1	PROTESE OBTURADORA PALATOFARINGEANA IMPLANTO SUPORTADA	650,00
10062	07.02.01.022-7	CLIP TEMPORARIO	725,00
10063	07.02.01.023-5	CLIP DE TITANIO PARA NEUROCIRURGIA	800,00
10065	07.02.02.021-4	FIXADOR DINAMICO PARA MANDIBULA	390,00
10066	04.12.05.016-1	PNEUMOTOMIA COM RESSECCAO COSTAL PARA DRENAGEM CAVITARIA/RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	800,38
10067	04.12.05.017-0	TORACOCENTESE/DRENAGEM DE PLEURA	54,97
10068	06.04.38.006-2	ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
10069	04.04.02.078-0	RECONSTRUCAO TOTAL DE MANDIBULA/MAXILA	415,53
10070	06.04.24.003-1	IMIGLUCERASE 400 U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
10071	04.03.01.039-0	DRENAGEM LIQUORICA LOMBAR EXTERNA	1.657,64
10072	07.02.01.025-1	RESERVATORIO COM CATETER PARA INFUSAO DE FARMACOS	310,00
10075	06.04.24.005-8	ALFAVELAGLICERASE 400 U INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	0,00
10076	06.04.63.001-8	MIGLUSTATE 100 MG (POR CAPSULA)	0,00
10077	03.01.03.019-7	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL (MOTOLANCIA)	0,00
10078	02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	9,00
10079	03.03.05.021-7	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR- ASSOCIACAO DE 1º, 2º E 3º LINHAS	150,69
10080	03.03.05.022-5	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIACAO 1º, 2º E 3º LINHAS	226,02
10081	06.03.05.004-2	ALTEPLASE 10MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	689,44
10082	06.03.05.005-0	ALTEPLASE 20MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	920,76
10083	06.03.05.006-9	ALTEPLASE 50MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	2.096,51
10085	06.03.05.008-5	TENECTEPLASE - TNK 40 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	5.691,20
10086	06.03.05.009-3	TENECTEPLASE-TNK 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	7.169,82
10087	06.03.05.010-7	CLOPIDOGREL 75MG (COMPRIMIDO)	0,50
10088	07.02.11.004-3	SUBSTITUTO BIOLOGICO DE PELE - MATRIZES DE REGENERACAO DERMICA (POR CM2)	49,56
10089	08.02.01.021-0	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA CORONARIANA-UCO TIPO II	800,00
10090	08.02.01.022-9	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA CORONARIANA- UCO TIPO III	800,00
10095	02.14.01.006-6	TESTE RAPIDO DE GRAVIDEZ	0,00
10096	04.10.01.013-8	RETIRADA DE PROTESE MAMARIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICACAO DA PROTESE MAMARIA IMPLANTADA	290,00

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
10097	04.10.01.014-6	RETIRADA DE PROTESE MAMARIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICACAO DA PROTESE MAMARIA IMPLANTADA	580,00
10098	04.10.01.015-4	RETIRADA DE PROTESE MAMARIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICACAO DE IMPLANTACAO DA PROTESE, COM IMPLANTACAO DE NOVA PROTES	315,92
10099	04.10.01.016-2	RETIRADA DE PROTESE MAMARIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICACAO DE IMPLANTACAO DA PROTESE, COM IMPLANTACAO DE NOVA PROTESE	631,84
10102	03.03.04.030-0	TRATAMENTO DO ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL ISQUEMICO AGUDO COM USO DE TROMBOLITICO	1.635,55
10103	05.01.05.004-3	EXAMES DE PACIENTES EM LISTA DE ESPERA PARA TRANSPLANTES	340,20
10104	05.06.02.005-3	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE DE RIM - POS TRANSPLANTE CRITICO	118,05
10105	05.06.02.006-1	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE DE CORACAO- POS TRANSPLANTE CRITICO	205,84
10106	05.06.02.007-0	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE DE PULMAO UNI/BILATERAL - POS TRANSPLANTE CRITICO	357,97
10108	05.06.02.009-6	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE DE FIGADO- POS TRANSPLANTE CRITICO	382,44
10109	05.06.02.010-0	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS- POS TRANSPLANTE CRITICO	397,79
10110	05.06.02.011-8	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE AUTOLOGO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS- POS TRANSPLANTE CRITICO	127,60
10111	07.01.02.057-3	ADAPTACAO DE OPM ORTOPEDICA	0,00
10112	07.01.02.058-3	MANUTENCAO DE OPM ORTOPEDICA	0,00
10113	07.01.03.030-1	MANUTENCAO/ ADAPTACAO DE OPM AUDITIVA	0,00
10114	07.01.04.014-0	ADAPTACAO DE OPM OFTALMOLOGICA	0,00
10115	07.01.04.015-0	MANUTENCAO DE OPM OFTALMOLOGICA	0,00
10116	08.02.01.025-9	DIARIA DE SAUDE MENTAL COM PERMANENCIA DE ATE SETE DIAS	0,00
10117	08.02.01.026-9	DIARIA DE SAUDE MENTAL COM PERMANENCIA ENTRE 08 A 15 DIAS	0,00
10118	08.02.01.027-9	DIARIA DE SAUDE MENTAL COM PERMENENCIA SUPERIOR A 15 DIAS	0,00
10119	03.03.17.013-1	TRATAMENTO CLINICO EM SAUDE MENTAL EM SITUACAO DE RISCO ELEVADO DE SUICIDIO.	57,00
10120	03.03.17.014-0	TRATAMENTO CLINICO PARA CONTENCAO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO	57,00
10121	03.03.17.015-8	TRATAMENTO CLINICO PARA AVALIACAO DIAGNOSTICA E ADEQUACAO TERAPEUTICA, INCLUINDO NECESSIDADES DE SAUDE DECORRENTES DO US	57,00
10122	03.03.17.016-6	TRATAMENTO CLINICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE ALCOOL	57,00
10123	03.03.17.017-4	TRATAMENTO CLINICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE "CRACK".	57,00
10124	03.03.17.018-2	TRATAMENTO CLINICO DOS TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DAS DEMAIS DROGAS E/OU OUTRAS SUBSTANCIAS PSI	57,00
10125	07.01.01.018-5	ADAPTACAO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOCAO	0,00
10126	07.01.01.019-3	MANUTENCAO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOCAO	0,00
10127	02.02.10.004-9	QUANTIFICACAO/AMPLIFICACAO DO HER-2	120,00
10128	02.02.11.009-5	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	8,00
10129	02.02.11.010-9	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	5,50
10130	02.02.11.011-7	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	137,00
10131	02.02.11.012-5	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA	66,00
10132	02.02.11.013-3	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM DEFICIENCIA DE BIOTINIDASE	66,00
10133	02.14.01.007-4	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	1,00
10134	02.14.01.008-2	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	0,00
10136	03.01.05.008-2	ANTIBIOTICOTERAPIA PARENTERAL	0,00
10137	03.01.05.009-0	ATENDIMENTO MEDICO COM FINALIDADE DE ATESTAR OBITO	0,00
10138	03.01.05.010-4	VISITA DOMICILIAR POS OBITO	0,00
10139	03.01.05.011-2	ADMINISTRACAO DE IMUNODERIVADOS (ORAL E/OU PARENTERAL)	0,00
10140	03.01.05.012-0	TERAPIA DE REIDRATACAO PARENTERAL	0,00
10141	03.01.05.013-9	BUSCA ATIVA	0,00
10142	03.01.05.014-7	VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR	0,00
10143	03.01.08.019-4	ACOLHIMENTO DIURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
10144	03.01.08.020-8	ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
10145	03.01.08.021-6	ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
10146	03.01.08.022-4	ATENDIMENTO FAMILIAR EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
10147	03.01.08.023-2	ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
10148	03.01.08.024-0	ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL E/OU FAMILIARES	0,00
10149	03.01.08.025-9	ACOES DE ARTICULACAO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS	0,00
10150	03.01.08.026-7	FORTELECIMENTO DO PROTAGONISMO DE USUARIOS DE CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL E SEUS FAMILIARES	0,00
10151	03.01.08.027-5	PRATICAS CORPORAIS EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
10152	03.01.08.028-3	PRATICAS EXPRESSIVAS E COMUNICATIVAS EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
10153	03.01.08.029-1	ATENCAO AS SITUACOES DE CRISE	0,00
10154	03.01.08.030-5	MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENCAO BASICA	0,00
10155	03.01.08.031-3	ACOES DE REDUCAO DE DANOS	0,00
10156	03.01.08.032-1	ACOMPANHAMENTO DE SERVICO RESIDENCIAL TERAPEUTICO POR CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
10157	03.01.08.033-0	APOIO A SERVICO RESIDENCIAL DE CARATER TRANSITORIO POR CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
10158	03.01.08.034-8	ACOES DE REABILITACAO PSICOSSOCIAL	0,00
10159	03.01.08.035-6	PROMOCAO DE CONTRATUALIDADE NO TERRITORIO	0,00
10160	03.01.08.036-4	ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS COM NECESSIDADES DECORRENTES DO USO DE ALCOOL, CRACK E OUTRAS DROGAS EM SERVICO RESIDENCIAL DE	0,00
10161	03.01.08.037-2	ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS ADULTAS COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNOS MENTAIS DECORRENTES DO USO DE CRACK, ALCOOL E OUTRAS DR	0,00
10162	03.01.08.038-0	ACOMPANHAMENTO DA POPULACAO INFANTO-JUVENIL COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNOS MENTAIS DECORRENTES DO USO DE CRACK, ALCOOL E	0,00
10163	03.01.08.039-9	MATRICIAMENTO DE EQUIPES DOS PONTOS DE ATENCAO DA URGENCIA E EMERGENCIA, E DOS SERVICOS HOSPITALARES DE REFERENCIA PARA	0,00
10164	03.01.12.006-4	ACOMPANHAMENTO EM SERVICO DE REFERENCIA EM TRIAGEM NEONATAL (SRTN) - HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA.	27,50
10165	03.01.12.007-2	ACOMPANHAMENTO EM SERVICO DE REFERENCIA DE TRIAGEM NEONATAL (SRTN) PACIENTE COM DEFICIENCIA DE BIOTINIDASE	27,50
10166	03.04.04.018-5	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO III (PREVIA)	1.400,00
10167	03.04.05.026-1	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO I (ADJUVANTE)	571,50
10168	03.04.05.027-0	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO II (ADJUVANTE)	800,00
10169	03.04.05.028-8	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO III (ADJUVANTE)	800,00
10170	03.04.05.029-6	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO I (ADJUVANTE)	34,10
10171	03.04.05.030-0	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO II (ADJUVANTE)	34,10
10172	04.15.02.005-0	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ONCOLOGIA	0,00
10173	04.16.01.020-2	SUPRARRENALECTOMIA EM ONCOLOGIA	2.711,10
10174	04.16.01.021-0	NEFRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	2.279,28
10175	04.16.01.022-9	AMPUTACAO TOTAL AMPLIADA DE PENIS EM ONCOLOGIA	1.091,07
10176	04.16.02.015-1	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.930,56
10177	04.16.02.016-0	LINFADENECTOMIA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	2.509,73
10178	04.16.02.017-8	LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMO-HIOIDEA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	2.509,73
10179	04.16.02.018-6	LINFADENECTOMIA CERVICAL RECORRENCIAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	2.509,73
10180	04.16.02.019-4	MEDIASTINOSCOPIA/LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL EM ONCOLOGIA	3.814,58

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
10181	04.16.02.020-8	LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.809,42
10182	04.16.02.021-6	LINFADENECTOMIA AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.937,81
10183	04.16.02.022-4	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	4.577,36
10184	04.16.02.023-2	LINFADENECTOMIA INGUINAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.809,05
10185	04.16.02.024-0	LINFADENECTOMIA SELETIVA GUIADA (LINFONODO SENTINELA) EM ONCOLOGIA	727,87
10186	04.16.02.025-9	LINFADENECTOMIA INGUINO-ILIACA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	4.303,05
10187	04.16.03.014-9	RESSECCAO EM CUNHA DE LABIO E SUTURA EM ONCOLOGIA	390,72
10188	04.16.03.015-7	RESSECCAO PARCIAL DE LABIO COM ENXERTO OU RETALHO EM ONCOLOGIA	791,49
10189	04.16.03.016-5	RESSECCAO TOTAL DE LABIO E RECONSTRUCAO COM RETALHO MIOCUTANEO EM ONCOLOGIA	1.703,73
10190	04.16.03.017-3	MAXILECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	3.812,42
10191	04.16.03.018-1	MAXILECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	4.956,14
10192	04.16.03.019-0	PELVIGLOSSOMANDIBULECTOMIA EM ONCOLOGIA	7.384,78
10193	04.16.03.020-3	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	3.787,07
10194	04.16.03.021-1	FARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	2.269,04
10195	04.16.03.022-0	FARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	2.949,76
10196	04.16.03.023-8	RESSECCAO DE TUMOR DE RINOFARINGE EM ONCOLOGIA	2.125,44
10197	04.16.03.024-6	EXENTERACAO DE ORBITA EM ONCOLOGIA	991,91
10198	04.16.03.025-4	LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	2.125,46
10199	04.16.03.026-2	LARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	5.818,68
10200	04.16.03.027-0	TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	2.836,30
10201	04.16.03.028-9	RECONSTRUCAO PARA FONACAO EM ONCOLOGIA	910,50
10202	04.16.03.029-7	TRAQUEOSTOMIA TRANSTUMORAL EM ONCOLOGIA	910,50
10203	04.16.03.030-0	MANDIBULECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	4.430,87
10204	04.16.03.031-9	MANDIBULECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	5.907,83
10205	04.16.03.032-7	RESSECCAO DE PAVILHAO AURICULAR EM ONCOLOGIA	791,49
10206	04.16.03.033-5	LIGADURA DE CAROTIDA EM ONCOLOGIA	910,50
10207	04.16.03.034-3	RESSECCAO DE TUMOR GLOMICO EM ONCOLOGIA	910,50
10208	04.16.03.035-1	RESSECCAO DE LESAO MALIGNA DE MUCOSA BUCAL EM ONCOLOGIA	1.028,92
10209	04.16.03.036-0	RESSECCAO DE TUMOR TIREOIDIANO POR VIA TRANSESTERNAL EM ONCOLOGIA	4.186,64
10210	04.16.04.020-9	LAPAROTOMIA EXPLORADORA COM RESSECCAO COMPLETA OU INCOMPLETA DO TUMOR EM ONCOLOGIA	4.551,80
10211	04.16.04.021-7	GASTRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	2.795,42
10212	04.16.04.022-5	METASTASECTOMIA HEPATICA EM ONCOLOGIA	1.700,36
10213	04.16.04.023-3	COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA	1.356,75
10214	04.16.04.024-1	RESSECCAO AMPLIADA DE VIA BILIAR EXTRA-HEPATICA EM ONCOLOGIA	1.763,78
10215	04.16.04.025-0	RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	5.053,59
10216	04.16.04.026-8	RESSECCAO ALARGADA DE TUMOR DE PARTES MOLES DE PAREDE ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	6.569,67
10217	04.16.04.027-6	RESSECCAO ALARGADA DE TUMOR DE INTESTINO EM ONCOLOGIA	5.053,59
10218	04.16.05.009-3	EXENTERACAO PELVICA POSTERIOR EM ONCOLOGIA	5.265,02
10219	04.16.05.010-7	EXENTERACAO PELVICA TOTAL EM ONCOLOGIA	6.844,53
10220	04.16.05.011-5	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	5.673,43
10221	04.16.06.011-0	HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA	2.279,24
10222	04.16.06.012-9	LAPAROTOMIA PARA AVALIACAO DE TUMOR DE OVARIO EM ONCOLOGIA	4.551,80
10223	04.16.08.011-1	RECONSTRUCAO COM RETALHO OSTEOMIOCUTANEO EM ONCOLOGIA	4.366,75
10224	04.16.08.012-0	EXTIRPACAO MULTIPLA DE LESAO DA PELE OU TECIDO CELULAR SUBCUTANEO EM ONCOLOGIA	565,86
10225	04.16.09.011-7	DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORACICA EM ONCOLOGIA	3.165,42
10226	04.16.09.012-5	DESARTICULACAO ESCAPULO-TORACICA INTERNA EM ONCOLOGIA	4.115,05
10227	04.16.09.013-3	RESSECCAO DE TUMOR DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA	3.972,21
10228	04.16.11.006-1	SEGMENTECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	2.954,54
10229	04.16.11.007-0	RESSECCAO PULMONAR EM CUNHA EM ONCOLOGIA	2.726,58
10230	04.16.11.008-8	TIMECTOMIA EM ONCOLOGIA	4.186,64
10233	08.02.01.023-7	DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CONVENCIONAL (UCINCO)	180,00
10234	08.02.01.024-5	DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CANGURU (UCINCA)	150,00
10235	03.04.05.031-8	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO III (ADJUVANTE)	34,10
10236	02.02.11.014-1	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	150,00
10237	03.01.12.008-0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PRE-CIRURGIA BARIATRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	40,00
10238	03.03.07.013-7	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA CLINICA POS-CIRURGIA BARIATRICA	322,00
10239	04.07.01.036-0	GASTRECTOMIA VERTICAL EM MANGA (SLEEVE)	4.095,00
10240	04.07.01.037-8	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CIRURGICA POS- CIRURGIA BARIATRICA	975,00
10241	04.13.04.025-9	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL CIRCUNFERENCIAL POS CIRURGIA BARIATRICA	1.052,20
10242	06.04.32.012-4	ABATACEPTE 250 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA).	0,00
10243	06.04.38.007-0	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
10244	06.04.38.008-9	GOLIMUMABE 50 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA	0,00
10245	06.04.68.002-3	RITUXIMABE 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML) (ORIGINADOR)	0,00
10246	06.04.69.001-0	TOCILIZUMABE 20 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 4 ML)	0,00
10247	02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	13,35
10248	03.04.05.032-6	QUIMIOTERAPIA DE MELANOMA MALIGNO	1.251,64
10249	02.02.01.077-5	DETERMINACAO DE CREMATOCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	1,53
10250	02.02.01.078-3	ACIDEZ TITULAVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	3,04
10251	02.02.08.024-2	PROVA CONFIRMATORIA DA PRESENCA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	5,62
10252	03.10.01.005-5	PARTO NORMAL EM CENTRO DE PARTO NORMAL (CPN)	443,40
10253	02.14.01.009-0	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HEPATITE C	0,00
10254	03.07.04.013-5	CIMENTACAO DE PROTESE DENTARIA	0,00
10255	03.07.04.014-3	ADAPTACAO DE PROTESE DENTARIA	0,00
10256	03.07.04.015-1	AJUSTE OCLUSAL	0,00
10257	03.07.04.016-0	INSTALACAO DE PROTESE DENTARIA	0,00
10258	06.04.27.009-7	ACIDO NICOTINICO 250MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA)	0,00
10259	06.04.27.010-0	ACIDO NICOTINICO 500MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA)	0,00
10260	06.04.27.011-9	ACIDO NICOTINICO 750 MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA)	0,00
10261	06.04.29.006-3	LANREOTIDA 60 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
10262	06.04.29.007-1	LANREOTIDA 90 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
10263	06.04.29.008-0	LANREOTIDA 120 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
10264	06.04.33.002-2	CLOPIDOGREL 75 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10265	06.04.35.002-3	SILDENAFILA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10266	06.04.35.003-1	SILDENAFILA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10267	06.04.72.001-7	NAPROXENO 250 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10268	06.04.72.002-5	NAPROXENO 500 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10269	06.04.65.001-9	BIMATOPROSTA 0,3 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 3 ML)	0,00
10270	06.04.65.002-7	LATANOPROSTA 0,05 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 2,5 ML)	0,00
10271	06.04.65.003-5	TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 2,5 ML)	0,00
10272	06.04.66.001-4	BRINZOLAMIDA 10 MG/ML SUSPENSAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 5 ML)	0,00
10273	06.04.66.002-2	DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 5 ML)	0,00
10274	06.04.66.003-0	ACETAZOLAMIDA 250 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10275	06.04.67.001-0	BRIMONIDINA 2,0 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 5 ML)	0,00
10276	06.04.70.001-6	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA (POR BISNAGA DE 30 G)	0,00
10277	07.01.01.020-7	CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO	1.134,52
10278	07.01.01.021-5	CADEIRA DE RODAS (ACIMA 90KG)	1.649,00
10279	07.01.01.022-3	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL	5.593,65
10280	07.01.01.023-1	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO EM CONCHA INFANTIL	739,00
10281	07.01.01.024-0	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINAVEL	1.139,00
10282	07.01.01.025-8	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ARO DE PROPULSAO	450,00
10283	07.01.01.026-6	ADAPTACAO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE QUADRIL	136,34
10284	07.01.01.027-4	ADAPTACAO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADES DE TRONCO	132,00
10285	07.01.01.028-2	ADAPTACAO DO APOIO DE PES DA CADEIRA DE RODAS	62,50
10286	07.01.01.029-0	APOIOS LATERAIS DO TRONCO EM 3 OU 4 PONTOS	90,50
10287	07.01.01.030-4	APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS	90,50
10288	07.01.01.031-2	APOIO PARA ESTABILIZACAO DA CABECA NA CADEIRA DE RODAS	82,80
10289	07.01.01.032-0	ADAPTACAO DO APOIO DE BRACOS DA CADEIRA DE RODAS	132,00
10290	07.01.01.033-9	ADAPTACAO ABDUTOR TIPO CAVALO PARA CADEIRA DE RODAS	57,00
10291	07.01.03.032-1	SISTEMA DE FREQUENCIA MODULADA PESSOAL	4.500,00
10292	06.04.71.001-1	CLOBETASOL 0,5 MG/G CREME (POR BISNAGA DE 30 G)	0,00
10293	06.04.71.002-0	CLOBETASOL 0,5 MG/G SOLUCAO CAPILAR (POR FRASCO DE 50 G)	0,00
10294	06.04.73.001-2	PILOCARPINA 20 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 10 ML)	0,00
10295	06.04.74.001-8	TIMOLOL 5,0 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 5 ML)	0,00
10298	01.02.02.001-9	VIGILANCIA DA SITUACAO DE SAUDE DOS TRABALHADORES	0,00
10299	01.02.02.002-7	ATIVIDADE DE EDUCACAO EM SAUDE DO TRABALHADOR	0,00
10300	01.02.02.003-5	INSPECAO SANITARIA EM SAUDE DO TRABALHADOR	0,00
10301	03.01.13.003-5	ACOMPANHAMENTO NO PROCESSO TRANSEXUALIZADO EXCLUSIVAMENTE PARA ATENDIMENTO CLINICO	39,38
10302	03.01.13.004-3	ACOMPANHAMENTO NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR EXCLUSIVO NAS ETAPAS DO PRE E POS-OPERATORIO	39,38
10303	03.03.03.008-9	TRATAMENTO HORMONAL PREPARATORIO PARA CIRURGIA DE REDESIGNACAO SEXUAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	65,52
10304	03.03.03.009-7	TERAPIA HORMONAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	50,00
10305	03.05.01.020-4	HEMODIALISE PEDIATRICA (MAXIMO 04 SESSOES POR SEMANA)	363,63
10306	04.04.01.056-3	TIREOPLASTIA	418,48
10307	04.09.05.013-0	CIRURGIAS COMPLEMENTARES DE REDESIGNACAO SEXUAL	398,05
10308	04.09.05.014-8	REDESIGNACAO SEXUAL NO SEXO MASCULINO	1.288,28
10309	04.09.06.029-1	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA BILATERAL E COLPECTOMIA SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	1.195,80
10310	04.10.01.019-7	MASTECTOMIA SIMPLES BILATERAL SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	809,89
10311	04.10.01.020-0	PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA BILATERAL INCLUINDO PROTESE MAMARIA DE SILICONE BILATERAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	1.803,92
10312	04.13.04.026-7	RECONSTRUCAO POR MICROCIRURGIA QUALQUER PARTE	4.098,37
10313	02.03.01.007-8	CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL	17,63
10314	02.03.01.008-6	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	14,37
10315	03.04.09.005-0	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREOIDE(30MCI)	443,70
10316	03.04.09.006-9	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREOIDE(50MCI)	614,70
10317	02.02.10.005-7	FOCALIZACAO ISOELETRICA DA TRANSFERRINA	0,00
10318	02.02.10.006-5	ANALISE DE DNA PELA TECNICA DE SOUTHERN BLOT	0,00
10319	02.02.10.007-3	ANALISE DE DNA POR MLPA	0,00
10320	02.02.10.008-1	IDENTIFICACAO DE MUTACAO/REARRANJOS POR PCR, PCR SENSIVEL A METILACAO, QPCR E QPCR SENSIVEL A METILACAO	0,00
10321	02.02.10.009-0	FISH EM METAFASE OU NUCLEO INTERFASICO, POR DOENCA	0,00
10322	02.02.10.010-3	IDENTIFICACAO DE ALTERACAO CROMOSSONICA SUBMICROSCOPICA POR ARRAY-CGH	0,00
10323	02.02.10.011-1	IDENTIFICACAO DE MUTACAO POR SEQUENCIAMENTO POR AMPLICON ATE 500 PARES DE BASES	0,00
10324	02.02.10.012-0	IDENTIFICACAO DE GLICOSAMINOGLICANOS URINARIOS POR CROMATOGRAFIA EM CAMADA DELGADA , ELETROFORESE E DOSAGEM QUANTITATIVA	0,00
10325	02.02.10.013-8	IDENTIFICACAO DE OLIGOSSACARIDEOS E SIALOSSACARIDEOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	0,00
10326	02.02.10.014-6	DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA, PERFIL DE ACILCARNITINAS	0,00
10327	02.02.10.015-4	DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOACIDOS	0,00
10328	02.02.10.016-2	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ACIDOS ORGANICOS	0,00
10329	02.02.10.017-0	ENSAIOS ENZIMATICOS NO PLASMA E LEUCOCITOS PARA DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	0,00
10330	02.02.10.018-9	ENSAIOS ENZIMATICOS EM ERITROCITOS PARA DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	0,00
10331	02.02.10.019-7	ENSAIOS ENZIMATICOS EM TECIDO CULTIVADO PARA DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	0,00
10332	03.01.01.019-6	AVALIACAO CLINICA PARA DIAGNOSTICO DE DOENCAS RARAS - EIXO I: 1-ANOMALIAS CONGENITAS OU DE MANIFESTACAO TARDIA	800,00
10333	03.01.01.020-0	AVALIACAO CLINICA PARA DIAGNOSTICO DE DOENCAS RARAS - EIXO I: 2- DEFICIENCIA INTELCTUAL	800,00
10334	03.01.01.021-8	AVALIACAO CLINICA DE DIAGNOSTICO DE DOENCAS RARAS EIXO I: 3 - ERROS INATOS DE METABOLISMO	600,00
10335	03.01.01.022-6	ACONSELHAMENTO GENETICO	100,00
10336	04.15.02.006-9	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	0,00
10337	04.15.02.007-7	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM NEUROCIRURGIA	0,00
10338	06.04.75.001-3	AMBRISENTANA 5MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	25,53
10339	06.04.75.002-1	AMBRISENTANA 10MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	25,72
10340	06.04.75.003-0	BOSENTANA 62,5MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	8,83
10341	06.04.75.004-8	BOSENTANA 125MG (POR COMRIMIDO REVESTIDO)	8,83
10342	03.01.13.005-1	ACOMPANHAMENTO MULTIPROFISSIONAL EM DRC ESTAGIO 04 PRE DIALISE	61,00
10343	03.01.13.006-0	ACOMPANHAMENTO MULTIPROFISSIONAL EM DRC ESTAGIO 05 PRE DIALISE	61,00
10344	02.12.01.006-9	TESTE DO ACIDO NUCLEICO (NAT) EM AMOSTRAS DE SANGUE DO DOADOR DE SANGUE.	9,34

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
10345	03.01.05.015-5	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM TERAPIA NUTRICIONAL	0,00
10346	03.01.14.001-4	ATENDIMENTO DE PACIENTE EM CUIDADOS PALIATIVOS	0,00
10347	03.04.05.033-4	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO ESTROMA GASTRO INTESTINAL	17,00
10348	05.01.08.010-4	DOSAGEM DE EVEROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33
10349	07.02.04.061-4	STENT FARMACOLOGICO PARA ARTERIA CORONARIA	2.034,50
10350	03.01.04.005-2	ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL PARA ATENCAO AS PESSOAS EM SITUACAO DE VIOLENCIA SEXUAL	100,00
10351	02.06.01.009-5	TOMOGRAFIA POR EMISSAO DE POSITRONS (PET-CT)	2.107,22
10352	02.11.07.037-8	AVALIACAO E SELECAO PRE-CIRURGICA PARA IMPLANTE COCLEAR	46,56
10353	02.11.07.038-6	MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS	33,91
10354	02.11.07.039-4	POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO	93,76
10355	02.11.07.040-8	REFLEXO ESTAPEDIANO ELICIADO ELETRICAMENTE	46,00
10356	02.11.07.041-6	AVALIACAO E SELECAO PRE-CIRURGICA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	46,56
10357	03.01.06.011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	0,00
10358	03.01.07.017-2	MANUTENCAO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	1.226,35
10359	03.01.07.018-0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	58,62
10360	03.01.07.019-9	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM IMPLANTE COCLEAR	58,62
10361	03.04.03.023-6	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR- 1ª LINHA	640,00
10362	03.04.03.024-4	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR - 2ª LINHA	1.080,00
10363	04.04.01.057-1	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL	1.714,66
10364	04.04.01.058-0	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL	2.914,93
10365	04.04.01.059-8	CIRURGIA PARA REVISAO DO IMPLANTE COCLEAR SEM DISPOSITIVO INTERNO DO IMPLANTE COCLEAR	514,39
10366	04.04.01.060-1	CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 1º TEMPO	1.543,19
10367	04.04.01.061-0	CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 2º TEMPO	154,32
10368	04.04.01.062-8	CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO UNILATERAL – TEMPO UNICO	1.714,66
10369	04.04.01.063-6	CIRURGIA PARA REVISAO DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	462,95
10370	04.04.01.064-4	CIRURGIA PARA REIMPLANTACAO DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	1.714,66
10371	06.03.05.011-5	TENECTEPLASE 40 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) DE USO NAS URGENCIAS PRE-HOSPITALARES	5.691,20
10372	06.03.05.012-3	TENECTEPLASE 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) DE USO NAS URGENCIAS PRE-HOSPITALARES	7.169,82
10373	06.04.32.013-2	FINGOLIMODE 0,5 MG (POR CAPSULA)	0,00
10374	07.01.09.010-3	SUBSTITUICAO/TROCA DO CABO DE CONEXAO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10375	07.01.09.011-1	SUBSTITUICAO/TROCA DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10376	07.01.09.012-0	CONCERTO DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10377	07.01.09.013-8	SUBSTITUICAO/TROCA DA ANTENA DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10378	07.01.09.014-6	CONCERTO DA ANTENA DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10379	07.01.09.015-4	SUBSTITUICAO/TROCA DAS BATERIAS RECARREGAVEIS DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10380	07.01.09.016-2	SUBSTITUICAO/TROCA DO CONTROLE REMOTO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10381	07.01.09.017-0	CONCERTO DO CONTROLE REMOTO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10382	07.01.09.018-9	SUBSTITUICAO/TROCA DO IMA DA ANTENA DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10383	07.01.09.019-7	SUBSTITUICAO/TROCA DO CARREGADOR DE BATERIA RECARREGAVEL DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10384	07.01.09.020-0	SUBSTITUICAO/TROCA DO GANCHO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10385	07.01.09.021-9	SUBSTITUICAO/TROCA DO GANCHO COM MICROFONE DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10386	07.01.09.022-7	SUBSTITUICAO/TROCA DO DESUMIDIFICADOR DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10387	07.01.09.023-5	CONCERTO DO PROCESSADOR DE FALA DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10388	07.02.09.005-0	IMPLANTE DE TITANIO DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	6.468,75
10389	07.02.09.006-9	PILAR DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	4.398,75
10391	07.02.09.008-5	PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	25.875,00
10392	07.02.09.009-3	PROTESE PARA IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	43.830,15
10393	07.01.02.059-8	MATERIAIS ELASTICOS PARA MODELAGEM DE COTOS, CONTROLE CICATRICIAL OU CONTROLE DE EDEMA DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORE	10,70
10394	07.01.02.060-1	TABUA (PRANCHA) PARA TRANSFERENCIA	75,00
10395	07.01.02.061-0	CINTA PARA TRANSFERENCIAS	150,00
10396	07.01.02.062-8	ALMOFADA DE ASSENTO PARA PREVENCAO DE ULCERAS DE PRESSAO EM CELULAS DE AR	995,00
10397	07.01.02.063-6	ALMOFADA DE ASSENTO PARA CADEIRA DE RODAS PARA PREVENCAO DE ULCERAS DE PRESSAO - SIMPLES	17,38
10398	07.01.02.064-4	MESA DE ATIVIDADES PARA CADEIRA DE RODAS (TABUA MESA)	150,00
10399	07.01.02.065-2	BENGALA DE 4 PONTAS	73,73
10400	01.02.01.054-4	CADASTRO DE INDUSTRIAS DE INSUMOS FARMACEUTICOS	0,00
10401	01.02.01.055-2	CADASTRO DE INDUSTRIAS DE PRODUTOS PARA SAUDE	0,00
10402	01.02.01.056-0	INSPECAO SANITARIA DE INDUSTRIAS DE INSUMOS FARMACEUTICOS	0,00
10403	01.02.01.057-9	INSPECAO SANITARIA DE INDUSTRIAS DE PRODUTOS PARA SAUDE	0,00
10404	01.02.01.058-7	IMPLEMENTACAO DE PROCEDIMENTOS (POPS) HARMONIZADOS EM NIVEL TRIPARTITE RELACIONADOS A INSPECAO EM ESTABELECIMENTOS FABRI	0,00
10405	01.02.01.059-5	IMPLEMENTACAO DE PROCEDIMENTOS (POPS) HARMONIZADOS EM NIVEL TRIPARTITE RELACIONADOS A INSPECAO EM ESTABELECIMENTOS FABRI	0,00
10406	01.02.01.060-9	IMPLEMENTACAO DE PROCEDIMENTOS (POPS) HARMONIZADOS EM NIVEL TRIPARTITE RELACIONADOS A INSPECAO EM ESTABELECIMENTOS FABRI	0,00
10407	01.02.01.061-7	ENVIO DE RELATORIOS DE INSPECAO DE ESTABELECIMENTOS FABRICANTES DE MEDICAMENTOS A ANVISA	0,00
10408	01.02.01.062-5	ENVIO DE RELATORIOS DE INSPECAO DE ESTABELECIMENTOS FABRICANTES DE INSUMOS FARMACEUTICOS A ANVISA	0,00
10409	01.02.01.063-3	ENVIO DE RELATORIOS DE INSPECAO DE ESTABELECIMENTOS FABRICANTES DE PRODUTOS PARA SAUDE A ANVISA	0,00
10410	01.02.01.064-1	AUDITORIAS INTERNAS REALIZADAS NO DEPARTAMENTO RESPONSAVEL PELAS ATIVIDADES DE INSPECAO DE ESTABELECIMENTOS FABRICANTES	0,00
10411	01.02.01.065-0	AUDITORIAS INTERNAS REALIZADAS NO DEPARTAMENTO RESPONSAVEL PELAS ATIVIDADES DE INSPECAO DE ESTABELECIMENTOS FABRICANTES	0,00
10412	01.02.01.066-8	AUDITORIAS INTERNAS REALIZADAS NO DEPARTAMENTO RESPONSAVEL PELAS ATIVIDADES DE INSPECAO DE ESTABELECIMENTOS FABRICANTES	0,00
10417	06.04.47.001-0	ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
10418	06.04.47.002-9	ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
10419	06.04.47.003-7	ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
10420	06.04.47.004-5	ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
10421	06.04.47.005-3	ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
10422	06.04.48.001-6	HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA)	1,20
10423	06.04.49.001-1	ENTACAPONA 200 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10424	06.04.49.002-0	TOLCAPONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	3,15
10425	06.04.50.001-7	GABAPENTINA 300 MG (POR CAPSULA)	0,00
10426	06.04.50.002-5	GABAPENTINA 400 MG (POR CAPSULA)	0,00
10427	06.04.50.003-3	LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10428	06.04.50.004-1	LAMOTRIGINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10429	06.04.50.005-0	LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
10430	06.04.50.006-8	TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10431	06.04.50.007-6	TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10432	06.04.50.008-4	TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10433	06.04.51.001-2	RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO)	0,10
10434	06.04.51.002-0	RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO)	0,11
10435	06.04.51.003-9	RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO)	0,17
10436	06.04.52.001-8	GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
10437	06.04.53.001-3	AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10438	06.04.53.002-1	METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10439	06.04.53.003-0	METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 2 ML)	0,00
10441	06.04.54.001-9	RILUZOL 50 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10442	06.04.55.001-4	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
10443	06.04.55.002-2	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
10444	06.04.56.001-0	PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA)	27,46
10445	06.04.57.001-5	CALCITONINA 50 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)	0,00
10446	06.04.57.002-3	CALCITONINA 100 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)	0,00
10447	06.04.57.003-1	CALCITONINA 200 UI/DOSE SPRAY NASAL (POR FRASCO)	0,00
10448	06.04.58.001-0	PANCREATINA 10.000 UI (POR CAPSULA)	0,98
10449	06.04.58.002-9	PANCREATINA 25000 UI (POR CAPSULA)	1,93
10454	06.04.59.001-6	ISOTRETINOINA 10 MG (POR CAPSULA)	0,00
10455	06.04.59.002-4	ISOTRETINOINA 20 MG (POR CAPSULA)	0,00
10456	06.04.60.001-1	ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA)	2,74
10457	06.04.60.002-0	ACITRETINA 25 MG (POR CAPSULA)	6,73
10458	06.04.61.001-7	SOMATROPINA 4 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
10459	06.04.61.002-5	SOMATROPINA 12 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
10460	06.04.62.001-2	ALFACALCIDOL 0,25 MCG (POR CAPSULA)	0,00
10461	06.04.62.002-0	ALFACALCIDOL 1,0 MCG (POR CAPSULA)	0,00
10462	06.04.62.003-9	CALCITRIOL 0,25 MCG (POR CAPSULA)	0,00
10463	06.04.62.004-7	CALCITRIOL 1,0 MCG INJETAVEL (POR AMPOLA)	0,00
10464	07.02.05.081-4	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN	0,00
10465	02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRACAO C1Q DO COMPLEMENTO	17,16
10466	02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	12,15
10467	03.03.08.010-8	FOTOTERAPIA (POR SESSAO)	4,00
10468	03.03.08.011-6	FOTOTERAPIA COM FOTOSSENSIBILIZACAO (POR SESSAO)	8,00
10469	04.14.02.041-3	TRATAMENTO ODONTOLOGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	328,34
10470	07.02.05.080-6	FIO GUIA HIDROFILICO 0,035	300,00
10471	01.02.01.016-1	EXCLUSAO DE CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA COM ATIVIDADES ENCERRADAS.	0,00
10472	01.02.01.017-0	INSPECAO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	0,00
10473	01.02.01.018-8	LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	0,00
10474	01.02.01.019-6	APROVACAO DE PROJETOS BASICOS DE ARQUITETURA	0,00
10475	01.02.01.020-0	INVESTIGACAO DE SURTOS DE DOENCAS TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	0,00
10476	01.02.01.021-8	INVESTIGACAO DE SURTOS DE INFECCAO EM SERVICOS DE SAUDE	0,00
10477	01.02.01.022-6	ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULACAO	0,00
10478	01.02.01.023-4	RECEBIMENTO DE DENUNCIAS/RECLAMACOES	0,00
10479	01.02.01.024-2	ATENDIMENTO A DENUNCIAS/RECLAMACOES	0,00
10480	01.02.01.025-0	CADASTRO DE HOSPITAIS	0,00
10481	01.02.01.026-9	LICENCIAMENTO SANITARIO DE HOSPITAIS	0,00
10482	01.02.01.027-7	CADASTRO DE INSTITUICOES DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS	0,00
10483	01.02.01.028-5	INSPECAO SANITARIA DE INSTITUICOES DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS	0,00
10484	01.02.01.029-3	LICENCIAMENTO SANITARIO DE INSTITUICOES DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS	0,00
10485	01.02.01.030-7	CADASTRO DE INDUSTRIAS DE MEDICAMENTOS	0,00
10486	01.02.01.031-5	INSPECAO SANITARIA DE INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS	0,00
10487	01.02.01.032-3	LICENCIAMENTO SANITARIO DE INDUSTRIAS DE MEDICAMENTOS	0,00
10488	01.02.01.033-1	CADASTRO DE SERVICOS DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DO CANCER DE COLO DE UTERO E MAMA	0,00
10489	01.02.01.034-0	INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DO CANCER DE COLO DE UTERO E MAMA.	0,00
10490	01.02.01.035-8	LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DO CANCER DE COLO DE UTERO E MAMA	0,00
10491	01.02.01.036-6	CADASTRO DE SERVICOS HOSPITALARES DE ATENCAO AO PARTO E A CRIANCA	0,00
10492	01.02.01.037-4	INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS HOSPITALARES DE ATENCAO AO PARTO E A CRIANCA	0,00
10493	01.02.01.038-2	LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS HOSPITALARES DE ATENCAO AO PARTO E A CRIANCA	0,00
10494	01.02.01.039-0	CADASTRO DE SERVICOS DE HEMOTERAPIA	0,00
10495	01.02.01.040-4	INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE HEMOTERAPIA	0,00
10496	01.02.01.041-2	LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE HEMOTERAPIA	0,00
10497	01.02.01.042-0	CADASTRO DE SERVICOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	0,00
10498	01.02.01.043-9	INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	0,00
10499	01.02.01.044-7	LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	0,00
10500	01.02.01.045-5	CADASTRO DE SERVICOS DE ALIMENTACAO	0,00
10501	01.02.01.046-3	INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE ALIMENTACAO	0,00
10502	01.02.01.047-1	LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE ALIMENTACAO	0,00
10503	01.02.01.048-0	FISCALIZACAO DO USO DE PRODUTOS FUMIGENOS DERIVADOS DO TABACO EM AMBIENTES COLETIVOS FECHADOS, PUBLICOS OU PRIVADOS	0,00
10504	01.02.01.049-8	LAUDO DE ANALISE LABORATORIAL DO PROGRAMA DE MONITORAMENTO DE ALIMENTOS RECEBIDOS PELA VIGILANCIA SANITARIA	0,00
10505	01.02.01.050-1	ATIVIDADES EDUCATIVAS SOBRE A TEMATICA DA DENGUE,REALIZADAS PARA A POPULACAO	0,00
10506	01.02.01.051-0	ATIVIDADES EDUCATIVAS,COM RELACAO AO CONSUMO DE SODIO, ACUCAR E GORDURAS, REALIZADAS PARA O SETOR REGULADO E A POPULACAO	0,00
10507	01.02.01.052-8	INSTAURACAO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITARIO	0,00
10508	01.02.01.053-6	CONCLUSAO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITARIO	0,00
10509	02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24
10510	03.04.01.034-0	NARCOSE PARA BRAQUIATERAPIA (POR PROCEDIMENTO)	22,00
10511	04.06.01.123-0	ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC	3.855,37
10512	04.06.01.124-9	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC	3.909,37
10513	04.06.01.125-7	CORRECAO DE CORONARIA ANOMALA (19 A 110)	6.400,92
10514	06.04.24.002-3	ALFATALIGLICERASE 200 U INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	0,00

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
10518	03.04.02.038-9	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DO FIGADO OU DO TRATO BILIAR AVANÇADO	571,50
10519	03.04.02.039-7	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA DO TIMO AVANÇADA	571,50
10520	03.04.02.040-0	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANÇADO	1.300,00
10521	03.04.04.017-7	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO (PRE-OPERATORIA)	1.300,00
10522	03.04.05.025-3	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO (POS OPERATORIA)	571,50
10523	03.04.06.022-4	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CELULAS B – 1º LINHA	800,00
10524	04.16.04.017-9	ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DE CARCINOMA HEPATICO	873,45
10525	04.16.04.018-7	TRATAMENTO DE CARCINOMA HEPATICO POR RADIOFREQUENCIA	1.042,43
10526	04.16.04.019-5	QUIMIOEMBOLIZACAO DE CARCINOMA HEPATICO	1.100,00
10527	03.04.10.002-1	TRATAMENTO CLINICO DE PACIENTE ONCOLOGICO	367,44
10528	06.04.13.011-2	PIRIDOSTIGMINA 60 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10529	06.04.32.011-6	NATALIZUMABE 300MG (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
10530	03.07.04.010-0	INSTALACAO DE PROTESE EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	22,33
10531	03.07.04.011-9	INSTALACAO DE APARELHO ORTODONTICO/ORTOPEDICO FIXO	67,00
10532	03.07.04.012-7	MANUTENCAO/CONCERTO DE APARELHO ORTODONTICO/ORTOPEDICO	34,00
10536	04.03.04.009-4	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL ANTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM	3.159,63
10537	04.03.04.010-8	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL POSTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM	3.645,71
10538	04.03.04.011-6	MICROCIRURGIA P/ARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL ANTERIOR MENOR QUE 1,5 CM	3.159,63
10539	04.03.04.012-4	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL POSTERIOR MENOR QUE 1,5 CM	3.645,71
10540	04.03.07.015-5	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO	2.022,88
10541	04.03.07.016-3	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR DO QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	2.022,88
10542	04.04.01.043-1	ARITENOIDECTOMIA COM LARINGOFISSURA	991,37
10543	04.04.01.044-0	ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL	44,34
10544	04.04.01.045-8	LARINGOFISSURA PARA COLOCACAO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE LARINGE	1.101,94
10545	04.04.01.046-6	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	450,83
10546	04.04.01.047-4	PLASTICA DO CANAL DE STENON	292,47
10547	04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO	247,46
10548	04.04.01.049-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO COANAL (UNI / BILATERAL)	265,23
10549	04.04.01.050-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERFURACAO DO SEPTO NASAL	265,23
10550	04.04.01.051-2	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	25,09
10551	04.04.01.052-0	SEPTOPLASTIA REPARADORA NAO ESTETICA	213,75
10552	04.04.01.053-9	RESSECCAO DE TUMOR DO ACUSTICO (PELA FOSSA MEDIA)	533,12
10553	04.04.01.054-7	RESSECCAO DO GLOMO JUGULAR	794,46
10554	04.04.01.055-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE RINOFIMA	315,43
10555	04.04.02.044-5	CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM	24,12
10556	04.04.02.045-3	OSTEOTOMIA DA MAXILA	659,03
10557	04.04.02.046-1	OSTEOTOMIA DA MANDIBULA	659,03
10558	04.04.02.047-0	RECONSTRUCAO DO SULCO GENGIVO-LABIAL	299,24
14914	02.02.03.124-1	GENOTIPAGEM DO HIV	0,00
15675	03.01.04.006-0	COLETA DE VESTIGIOS DE VIOLENCIA SEXUAL	50,00
16161	03.04.04.019-3	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III (PREVIA)	79,75
20143	01.01.04.005-9	ADMINISTRACAO DE VITAMINA A	0,00
21287	03.01.04.007-9	ESCUTA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA)	0,00
21288	03.01.04.008-7	ATENDIMENTO EM GRUPO NA ATENCAO PRIMARIA	0,00
21289	03.01.04.009-5	EXAME DO PE DIABETICO	0,00
21338	03.01.07.020-2	ESTIMULACAO PRECOCE PARA DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	0,00
21897	03.07.03.004-0	PROFILAXIA / REMOCAO DA PLACA BACTERIANA	0,00
21898	03.07.03.005-9	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	0,00
21989	04.01.02.017-7	CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)	0,00
24040	06.04.51.004-7	RISPERIDONA 1,0 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 30 ML)	21,41
25700	03.04.04.020-7	HORMONIOTERAPIA PREVIA A RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA	301,50
25724	03.04.05.034-2	HORMONIOTERAPIA ADJUVANTE A RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA	301,50
26842	02.14.01.010-4	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HBV	0,00
29569	06.04.32.014-0	ABATACEPTE 125 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
29975	02.02.03.125-0	DETECCAO DE DNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2	65,00
29976	02.02.03.126-8	TESTE CONFIRMATORIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	85,00
30381	02.02.03.122-5	EXAME LABORATORIAL PARA DOENCA DE GAUCHER I	80,00
30382	02.02.03.123-3	EXAME LABORATORIAL PARA DOENCA DE GAUCHER II	120,00
30402	01.01.05.001-1	PRATICAS CORPORAIS EM MEDICINA TRADICIONAL CHINESA	0,00
30403	01.01.05.002-0	TERAPIA COMUNITARIA	0,00
30405	01.01.05.004-6	YOGA	0,00
30406	01.01.05.005-4	OFICINA DE MASSAGEM/ AUTO-MASSAGEM	0,00
30407	01.01.05.006-2	SESSAO DE ARTETERAPIA	0,00
30408	01.01.05.007-0	SESSAO DE MEDITACAO	0,00
30409	01.01.05.008-9	SESSAO DE MUSICOTERAPIA	0,00
32216	03.09.05.004-9	SESSAO DE AURICULOTERAPIA	0,00
32217	03.09.05.005-7	SESSAO DE MASSOTERAPIA	0,00
32218	03.09.05.006-5	TRATAMENTO TERMAL/CRENOTERAPICO	0,00
32219	03.09.05.007-3	TRATAMENTO NATUROPATICO	0,00
32220	03.09.05.008-1	TRATAMENTO OSTEOPATICO	0,00
32221	03.09.05.009-0	TRATAMENTO QUIROPRACTICO	0,00
33344	02.14.01.011-2	TESTE RAPIDO PARA VIRUS ZIKA IGG/IGM	0,00
34066	03.09.07.001-5	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	300,78
34067	03.09.07.002-3	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	392,62
34472	04.05.05.040-2	RADIACAO PARA CROSS LINKING CORNEANO	292,72
34752	04.07.01.038-6	CIRURGIA BARIATRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	6.145,00
36332	07.01.03.033-0	AUDIO PROCESSADOR DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	15.007,50
39480	04.09.06.030-5	EXCISAO TIPO 2 DO COLO UTERINO	45,24
43461	06.04.77.001-4	CINACALCETE 30 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
43462	06.04.77.002-2	CINACALCETE 60 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
44585	02.14.01.012-0	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	0,00
44586	02.14.01.013-9	TESTE RAPIDO PARA FEBRE CHIKUNGUNYA IGM	0,00
45838	04.06.01.126-5	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	12.820,88
45839	04.06.01.127-3	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	10.948,62
45840	04.06.01.128-1	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES (CRIANCA E ADOLESCENTE)	15.991,52
45841	04.06.01.129-0	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO (CRIANCA E ADOLESCENTE)	19.664,32
45842	04.06.01.130-3	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL (CRIANCA E ADOLESCENTE)	14.685,43
45843	04.06.01.131-1	ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	12.131,83
45844	04.06.01.132-0	BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	12.246,65
45845	04.06.01.133-8	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	10.374,38
45846	04.06.01.134-6	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO (CRIANCA E ADOLESCENTE)	16.557,69
45847	04.06.01.135-4	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES (CRIANCA E ADOLESCENTE)	12.674,72
45848	04.06.01.136-2	CORRECAO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	19.664,32
45849	04.06.01.137-0	CORRECAO DE ESTENOSE SUPRA-AORTICA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	10.948,62
45850	04.06.01.138-9	CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS (CRIANCA E ADOLESCENTE)	14.685,43
45851	04.06.01.139-7	CORRECAO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	18.150,46
45852	04.06.01.140-0	CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE (CRIANCA E ADOLESCENTE)	18.150,46
45853	04.06.01.141-9	CORRECAO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	16.557,54
45854	04.06.01.142-7	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL (CRIANCA E ADOLESCENTE)	5.274,62
45855	04.06.01.143-5	CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL / INTERMEDIARIO (CRIANCA E ADOLESCENTE)	14.685,43
45856	04.06.01.144-3	CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO (CRIANCA E ADOLESCENTE)	12.990,42
45857	04.06.01.145-1	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL (CRIANCA E ADOLESCENTE)	9.175,01
45858	04.06.01.146-0	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	10.948,62
45859	04.06.01.147-8	IMPLANTE C/ TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS) (CRIANCA E ADOLESCENTE)	11.822,99
45860	04.06.01.148-6	LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO-PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	11.502,85
45861	04.06.01.149-4	RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	10.948,62
45862	04.06.01.150-8	ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC (CRIANCA E ADOLESCENTE)	8.426,52
45863	04.06.01.151-6	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC (CRIANCA E ADOLESCENTE)	8.804,15
47473	06.04.77.003-0	PARICALCITOL 5,0 MCG/ML SOLUCAO INJETAVEL (AMPOLA COM 1 ML)	0,00
47474	03.01.01.023-4	CONSULTA PRE-NATAL DO PARCEIRO	0,00
47475	07.02.05.082-2	DISPOSITIVO PEDICULAR PARA FIXACAO DE HASTE (INCLUI BLOQUEADOR)	500,00
47476	02.01.02.006-8	TIPIFICACAO DO ALELO HLA-B	0,00
47477	03.01.09.003-3	AVALIACAO MULTIDIMENSIONAL DA PESSOA IDOSA	0,00
47478	03.03.17.019-0	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA DE CURTA PERMANENCIA POR DIA (PERMANENCIA ATE 90 DIAS)	26,91
47479	03.03.17.020-4	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA POR DIA (COM DURACAO SUPERIOR A 90 DIAS DE INTERNACAO OU REINTERNACAO ANTES DE 30 DIAS)	26,91
47480	03.04.06.023-2	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLASTICA AGUDA, LINFOMA LINFOBLASTICO, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA E LEUCEMIA PROMIE	11.644,00
47481	03.04.06.024-0	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLASTICA AGUDA , LINFOMA LINFOBLASTICO, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA E LEUCEMIA PROMI	431,20
47482	03.04.07.006-8	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLASTICA AGUDA , LINFOMA LINFOBLASTICO, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA , E LEUCEMIA PROM	8.689,65
47483	03.04.07.007-6	.QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLASTICA AGUDA, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA E LEUCEMIA PROMIELOCITICA AGUDA NA INFA	302,07
47484	06.04.13.012-0	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	0,00
47485	06.04.13.013-9	RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDERMICO	0,00
47486	03.04.02.041-9	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO – 1º LINHA	1.700,00
47487	03.04.02.042-7	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO – 1º LINHA	34,00
47488	02.11.02.007-9	OXIMETRIA DE PULSO (TESTE DO CORACAOZINHO)	0,00
47489	03.04.01.035-9	INTERNACAO PARA RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	23,08
47490	03.04.02.043-5	POLIQUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1º LINHA	1.700,00
47491	03.04.02.044-3	QUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI-HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO – 1º LINHA	34,10
47494	07.01.03.034-8	TROCA DO PROCESSADOR DE FALA P/ IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	15.983,33
49579	04.04.01.065-2	CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO BILATERAL - TEMPO UNICO	2.400,54
51229	06.03.08.027-8	EVEROLIMO 0,5 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	5,92
51230	06.03.08.028-6	EVEROLIMO 0,75 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	8,88
51231	06.03.08.029-4	EVEROLIMO 1 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	11,84
51330	06.04.24.006-6	LARONIDASE 0,58 MG SOLUCAO INJETAVEL (FRASCO DE 5 ML)	0,00
51378	06.04.32.015-9	TOFACITINIBE 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
51509	06.04.78.001-0	INSULINA ANALOGA DE ACAO RAPIDA 100 UI/ML (TUBETES COM SISTEMAS DE APLICACAO REUTILIZAVEL)	0,00
51510	01.01.05.009-7	SESSAO DE ANTROPOSOFIA APLICADA A SAUDE	0,00
51511	01.01.05.010-0	SESSAO DE BIODANCA	0,00
51512	01.01.05.011-9	SESSAO DE BIOENERGETICA	0,00
51513	01.01.05.012-7	SESSAO DE CONSTELACAO FAMILIAR	0,00
51514	01.01.05.013-5	SESSAO DE DANCA CIRCULAR	0,00
51515	01.01.05.014-3	SESSAO DE TERMALISMO	0,00
51516	02.11.06.028-3	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA	48,00
51517	03.03.05.023-3	TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENCA DA RETINA	627,28
51518	03.05.01.021-2	IDENTIFICACAO DE PACIENTE SOB TRATAMENTO DIALITICO EM TRANSITO	0,00
51519	03.09.05.011-1	SESSAO DE APITERAPIA	0,00
51520	03.09.05.012-0	SESSAO DE AROMATERAPIA	0,00
51521	03.09.05.013-8	SESSAO DE CROMOTERAPIA	0,00
51522	03.09.05.014-6	SESSAO DE GEOTERAPIA	0,00
51523	03.09.05.015-4	SESSAO DE HIPNOTERAPIA	0,00
51524	03.09.05.016-2	SESSAO DE IMPOSICAO DE MAOS	0,00
51525	03.09.05.017-0	SESSAO DE OZONIOTERAPIA APLICADA A ODONTOLOGIA	0,00
51526	03.09.05.018-9	SESSAO DE TERAPIA DE FLORAIS	0,00
51527	03.09.05.019-7	TRATAMENTO HOMEOPATICO	0,00
51528	03.09.05.020-0	TRATAMENTO FITOTERAPICO	0,00
51529	03.09.05.021-9	TRATAMENTO ANTROPOSOFICO	0,00
51530	03.09.05.022-7	TRATAMENTO AYURVEDICO	0,00
51531	03.09.05.023-5	TRATAMENTO EM MEDICINA TRADICIONAL CHINESA	0,00
51532	06.04.24.007-4	IDURSULFASE ALFA 2 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (FRASCO DE 3 ML)	0,00
51533	06.04.54.002-7	FUMARATO DE DIMETILA 120 MG (POR CAPSULA)	0,00
51534	06.04.54.003-5	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG (POR CAPSULA)	0,00

TABELA SUS 2025 (FINANCEIRO)

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR
51535	06.04.54.004-3	TERIFLUNOMIDA 14 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
51536	06.04.69.002-9	SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
51537	04.16.04.028-4	IMPLANTACAO ENDOSCOPICA DE STENT ESOFAGICO	2.888,96
51538	07.02.05.083-0	STENT ESOFAGICO	4.000,00
51539	03.04.01.036-7	RADIOTERAPIA DE CABECA E PESCOCO	4.168,00
51540	03.04.01.037-5	RADIOTERAPIA DO APARELHO DIGESTIVO	4.148,00
51541	03.04.01.038-3	RADIOTERAPIA DE TRAQUEIA, BRONQUIO, PULMAO, PLEURA E MEDIASTINO	3.563,00
51542	03.04.01.039-1	RADIOTERAPIA DE OSSOS/CARTILAGENS/PARTES MOLES	3.118,00
51543	03.04.01.040-5	RADIOTERAPIA DE PELE	2.310,00
51544	03.04.01.041-3	RADIOTERAPIA DE MAMA	5.904,00
51545	03.04.01.042-1	RADIOTERAPIA DE CANCER GINECOLOGICO	4.608,00
51546	03.04.01.043-0	BRAQUITERAPIA GINECOLOGICA	4.150,00
51547	03.04.01.044-8	RADIOTERAPIA DE PENIS	4.630,00
51548	03.04.01.045-6	RADIOTERAPIA DE PROSTATA	5.838,00
51549	03.04.01.046-4	BRAQUITERAPIA DE PROSTATA	5.838,00
51550	03.04.01.047-2	RADIOTERAPIA DO APARELHO URINARIO	4.093,00
51551	03.04.01.048-0	RADIOTERAPIA DE OLHOS E ANEXOS	3.273,00
51552	03.04.01.049-9	BRAQUITERAPIA OFTALMICA	9.500,00
51553	03.04.01.050-2	RADIOTERAPIA DE SISTEMA NERVOSO CENTRAL	3.278,00
51554	03.04.01.051-0	RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA	5.035,00
51555	03.04.01.052-9	RADIOTERAPIA DE METASTASE EM SISTEMA NERVOSO CENTRAL	2.439,00
51556	03.04.01.053-7	RADIOTERAPIA DE PLASMOCITOMA / MIELOMA / METASTASES EM OUTRAS LOCALIZACOES	1.729,00
51557	03.04.01.054-5	RADIOTERAPIA DE CADEIA LINFATICA	4.168,00
51558	03.04.01.055-3	RADIOTERAPIA DE LINFOMA E LEUCEMIA	3.159,00
51559	03.04.01.056-1	RADIOTERAPIA EM CORPO INTEIRO	1.729,00
51560	03.04.01.057-0	RADIOTERAPIA DE QUELOIDE E GINECOMASTIA	953,00
51561	03.04.01.058-8	RADIOTERAPIA DE DOENCA BENIGNA	593,00
51562	03.04.01.059-6	INTERNACAO PARA BRAQUITERAPIA	23,08
91313	03.01.07.021-0	REABILITACAO DE PACIENTES POS COVID-19	21,69



SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

[Download](#) | [Wiki](#) | [Fale Conosco](#) | [Sair](#)

Procedimento
Compatibilidades
Tabelas
Relatórios

Usuário: publico

Procedimento

Procedimento: 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma de Organização: 01 - Consultas médicas/outros profissionais de nível superior

Competência: 05/2025

 [Histórico de alterações](#)

Modalidade de Atendimento: Ambulatorial

Complexidade: Média Complexidade

Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Sub-Tipo de Financiamento:

Instrumento de Registro: BPA (Consolidado) BPA (Individualizado) APAC (Proc. Secundário)

Sexo: Ambos

Média de Permanência:

Tempo de Permanência:

Quantidade Máxima:

Idade Mínima: 0 meses

Idade Máxima: 130 anos

Pontos:

Atributos: Exige CPF/CNS Exige idade no BPA (Consolidado) Programa Mais

Complementares: Acesso a Especialistas (PMAE)

Valores

Serviço Ambulatorial: R\$ 10,00 Serviço Hospitalar: R\$ 0,00

Total Ambulatorial: R\$ 10,00 Serviço Profissional: R\$ 0,00

Total Hospitalar: R\$ 0,00

Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS
Descrição CONSULTA CLÍNICA DO PROFISSIONAL MÉDICO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA										



sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0301010072/05/2025

1/1



Nota Técnica

Pesquisa de preços N° 202505260001



Unidade responsável
Secretaria de Saúde
Prefeitura Municipal de Caririáçu



Chave de Acesso
afe277f1-29fc-42fa-8ce3-7c5a7e9f3ff1



Data da Finalização
26/05/2025



Responsável
Bernardino Bezerra Neto



Caso deseje validar os dados desta pesquisa, acesse o seguinte endereço:
http://127.0.0.1:8000/validacoes/validar_pesquisa/?codigo=afe277f1-29fc-42fa-8ce3-7c5a7e9f3ff1

I - OBJETO DA CONTRATAÇÃO

O objeto da presente contratação é a **Contratação para à Prestação de Serviços para Realização de Exames Especializados e Consultas Especializadas**, junto a Secretaria Municipal de Saúde de Caririáçu-Ceará..

Considerando que contratação ora proposta se fundamenta na **necessidade premente de ampliar e garantir o acesso da população aos serviços especializados de saúde**, de média e alta complexidade, integrando-se às diretrizes constitucionais e legais do Sistema Único de Saúde (SUS), que asseguram a universalidade, equidade e integralidade da assistência.

Considerando que o Município, por meio de sua rede própria, enfrenta limitações estruturais, técnicas e operacionais para a realização de determinados procedimentos diagnósticos, terapêuticos e cirúrgicos, especialmente aqueles que demandam equipamentos específicos, equipe profissional habilitada ou ambientes hospitalares devidamente estruturados. Tais limitações resultam em:



- **Formação de filas de espera significativas**, muitas vezes em desacordo com os tempos máximos de resposta clínica recomendados pelas diretrizes assistenciais;
- **Descontinuidade do cuidado e da linha de atenção à saúde**, comprometendo a resolutividade e efetividade das ações de saúde;
- **Risco à saúde dos pacientes**, que necessitam de diagnóstico e/ou intervenção rápida para evitar complicações clínicas.

Considerando que diante desse cenário, torna-se essencial firmar contrato com prestador complementar ao SUS, em conformidade com o artigo 199, §1º da Constituição Federal, bem como com o artigo 24 da Lei nº 8.080/1990, que preveem a possibilidade de participação suplementar da iniciativa privada para a garantia do atendimento à população.

Considerando ainda que ademais, a execução dos serviços contratados será regulada, autorizada e acompanhada pela Secretaria Municipal de Saúde, garantindo-se a rastreabilidade, auditoria e monitoramento da produção por meio dos sistemas de informação em saúde (BPA, AIH, CNES, SISREG, entre outros), promovendo transparência, controle e aderência à programação orçamentária e à política de saúde local.

Portanto, a presente contratação se justifica não apenas por razões de **oportunidade e conveniência administrativa**, mas, sobretudo, por **imperativo de continuidade do serviço público essencial de saúde**, assegurando à população atendimento digno, oportuno e resolutivo.

II - FONTES CONSULTADAS

2.1. Parâmetros utilizados na definição do Valor estimado

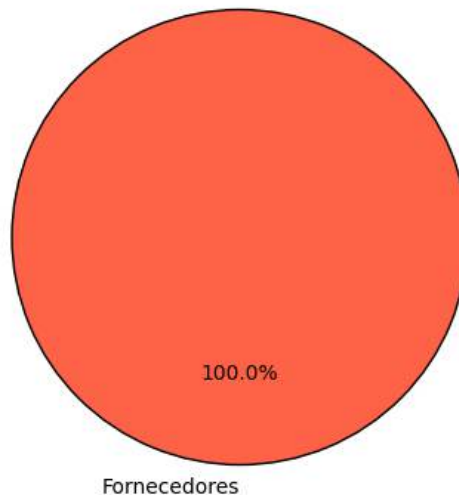
Para a definição do valor estimado da contratação, foram aplicados os seguintes parâmetros conforme IN SEGES/ME nº 65/2021:

- **Artigo 5º, Inciso IV**: pesquisa direta com, no mínimo, 3 (três) fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, por meio de ofício ou e-mail, desde que seja apresentada justificativa da escolha desses fornecedores e que não tenham sido obtidos os orçamentos com mais de 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do edital;

O gráfico abaixo representa a distribuição dos parâmetros utilizados para definir o valor estimado.



Distribuição dos Parâmetros Utilizados



A análise dos dados permite observar a importância de cada parâmetro na estimativa de preços, oferecendo maior confiabilidade ao processo.

2.2. Justificativa para a não prioridade das consultas aos sistemas oficiais e contratações públicas

Neste caso, não foi possível priorizar as consultas aos sistemas oficiais de preços e contratações públicas similares para a definição do valor estimado, conforme recomendado pelo artigo 5º, §1º, da IN SEGES/ME nº 65/2021. As bases oficiais de preços, como o Painel de Preços e o banco de preços em saúde, não apresentaram informações suficientemente representativas ou atualizadas para o tipo específico de serviço necessário para esta contratação.

Por isso, optou-se por realizar pesquisa direta com fornecedores. As cotações coletadas junto a três fornecedores especializados permitiram a obtenção de um valor atualizado, ajustado às necessidades técnicas e especificidades do objeto. Essa abordagem garantiu que o valor estimado estivesse em conformidade com as condições de mercado e assegurasse a competitividade e exequibilidade das propostas.

2.3. Consulta direta com fornecedores e justificativa para a escolha dos fornecedores

Para garantir um levantamento de preços confiável e atualizado, foram realizadas cotações junto a zero fornecedores especializados no setor. Abaixo estão as informações dos fornecedores consultados, incluindo as datas de envio e resposta, bem como as justificativas para a escolha de cada um:

Fornecedor	Apresentou proposta	Data envio	Data resposta	Justificativa para escolha
------------	---------------------	------------	---------------	----------------------------

Justificativa Adicional:

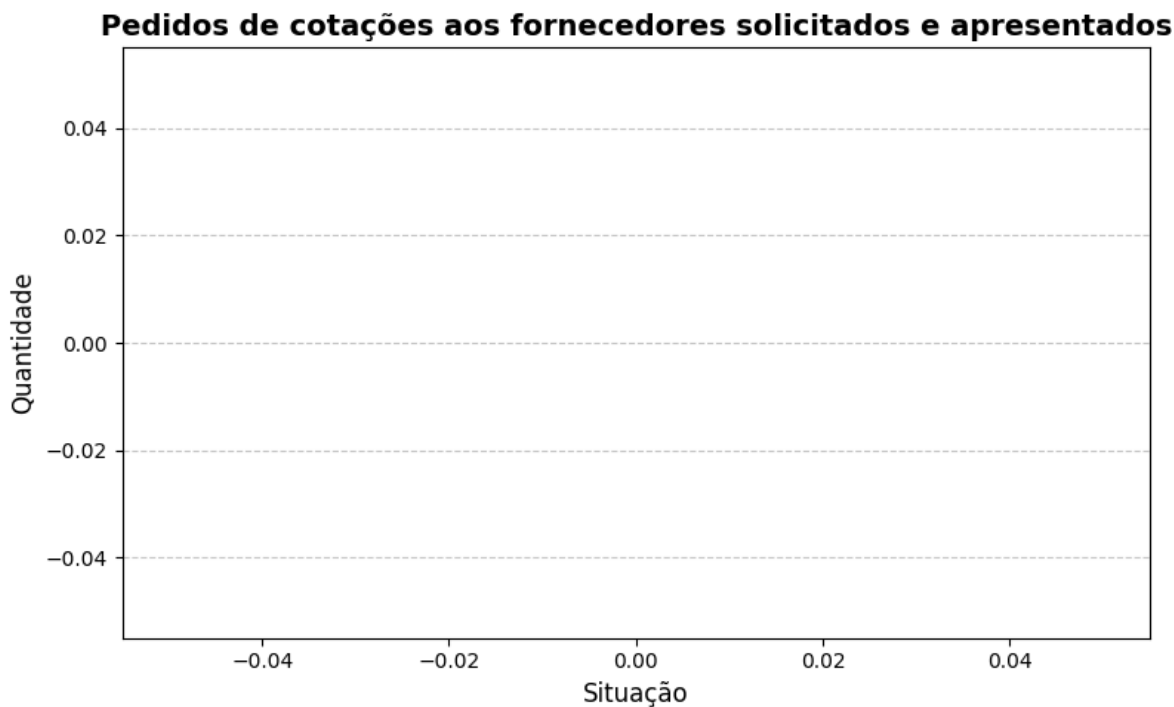
- A seleção desses fornecedores baseou-se na experiência técnica e na capacidade



comprovada de atender ao setor público, assegurando cotações que são representativas e atualizadas.

- Nenhuma empresa forneceu dados consistentes para esta análise.

Este gráfico ilustra a quantidade de pedidos de cotações enviados a fornecedores, destacando quantos apresentaram respostas e quantos não responderam. As categorias incluem cotações enviadas, respondidas e não respondidas, permitindo uma visão clara da adesão dos fornecedores ao levantamento realizado.



2.4. Consideração do mínimo de três cotações

III - SÉRIE DE PREÇOS COLETADOS

A tabela a seguir apresenta os preços coletados, discriminando as fontes e evidenciando a diversidade dos dados para uma visão abrangente do mercado.

Item 1 - ELETRONEUROMIOGRAFIA

ESPECIFICAÇÃO:
ELETRONEUROMIOGRAFIA

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MÍNIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
120,00	Serviço	1	0,00	0,00%	27,00	27,00

PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA	FONTE	DATA PRATICADA	PREÇO
1.1	--	Comprovante	26/05/2025	27,00

IDENTIFICAÇÃO	FORNECEDOR	CLASSIFICAÇÃO
8837929	Prefeitura Municipal de Caririaçu	Exequível



Item 2 - ELETROENCEFALOGRAMA

ESPECIFICAÇÃO:
ELETROENCEFALOGRAMA

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
144,00	Serviço	1	0,00	0,00%	25,00	25,00
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA	FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO	
2.1	--	Comprovante		26/05/2025	25,00	
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR			CLASSIFICAÇÃO	
8837930		Prefeitura Municipal de Caririçu			Exequível	

Item 3 - DENSITOMETRIA ÓSSEA

ESPECIFICAÇÃO:
DENSITOMETRIA ÓSSEA

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
180,00	Serviço	1	0,00	0,00%	55,10	55,10
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA	FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO	
3.1	--	Comprovante		26/05/2025	55,10	
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR			CLASSIFICAÇÃO	
8837931		Prefeitura Municipal de Caririçu			Exequível	

Item 4 - HOLTER 24 HORAS

ESPECIFICAÇÃO:
HOLTER 24 HORAS

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
120,00	Serviço	1	0,00	0,00%	30,00	30,00
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA	FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO	
4.1	--	Comprovante		26/05/2025	30,00	
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR			CLASSIFICAÇÃO	
8837932		Prefeitura Municipal de Caririçu			Exequível	

Item 5 - MAPA

ESPECIFICAÇÃO:
MAPA

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
120,00	Serviço	1	0,00	0,00%	10,07	10,07
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA	FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO	
5.1	--	Comprovante		26/05/2025	10,07	
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR			CLASSIFICAÇÃO	
8837933		Prefeitura Municipal de Caririçu			Exequível	

Item 6 - TESTE HERGOMÉTRICO

ESPECIFICAÇÃO:
TESTE HERGOMÉTRICO

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
180,00	Serviço	1	0,00	0,00%	30,00	30,00



PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA	FONTE	DATA PRATICADA	PREÇO
6.1	--	Comprovante	26/05/2025	30,00
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR		CLASSIFICAÇÃO
8837934		Prefeitura Municipal de Caririáçu		Exequível

Item 7 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

ESPECIFICAÇÃO:
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
720,00	Serviço	1	0,00	0,00%	48,16	48,16
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA		FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO
7.1	--	Comprovante			26/05/2025	48,16
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR				CLASSIFICAÇÃO
8837935		Prefeitura Municipal de Caririáçu				Exequível

Item 8 - VIDEOLARINGOSCOPIA

ESPECIFICAÇÃO:
VIDEOLARINGOSCOPIA

QUANTIDADE		UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
120,00		Serviço	1	0,00	0,00%	45,50	45,50
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA			FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO
8.1	--	Comprovante				26/05/2025	45,50
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR				CLASSIFICAÇÃO	
8837936		Prefeitura Municipal de Caririáçu				Exequível	

Item 9 - ESPIROMETRIA

ESPECIFICAÇÃO:
ESPIROMETRIA

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
240,00	Serviço	1	0,00	0,00%	6,36	6,36
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA		FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO
9.1	--	Comprovante			26/05/2025	6,36
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR			CLASSIFICAÇÃO	
8837937		Prefeitura Municipal de Caririáçu			Exequível	

Item 10 - COLPOSCOPIA

ESPECIFICAÇÃO:
COLPOSCOPIA

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
360,00	Serviço	1	0,00	0,00%	3,38	3,38
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA		FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO
10.1	--	Comprovante			26/05/2025	3,38
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR			CLASSIFICAÇÃO	
8837938		Prefeitura Municipal de Caririáçu			Exequível	



Item 11 - HISTEROSCOPIA

ESPECIFICAÇÃO:
HISTEROSCOPIA

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
180,00	Serviço	1	0,00	0,00%	25,00	25,00
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA	FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO	
11.1	--	Comprovante		26/05/2025	25,00	
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR			CLASSIFICAÇÃO	
8837939		Prefeitura Municipal de Caririçu			Exequível	

Item 12 - COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA - INCLUINDO RESULTADO DO HISTOPATOLÓGICO

ESPECIFICAÇÃO:
COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA - INCLUINDO RESULTADO DO HISTOPATOLÓGICO

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
120,00	Serviço	1	0,00	0,00%	112,66	112,66
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA	FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO	
12.1	--	Comprovante		26/05/2025	112,66	
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR			CLASSIFICAÇÃO	
8837940		Prefeitura Municipal de Caririçu			Exequível	

Item 13 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO

ESPECIFICAÇÃO:
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
480,00	Serviço	1	0,00	0,00%	42,90	42,90
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA	FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO	
13.1	--	Comprovante		26/05/2025	42,90	
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR			CLASSIFICAÇÃO	
8837941		Prefeitura Municipal de Caririçu			Exequível	

Item 14 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS

ESPECIFICAÇÃO:
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
480,00	Serviço	1	0,00	0,00%	39,60	39,60
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA	FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO	
14.1	--	Comprovante		26/05/2025	39,60	
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR			CLASSIFICAÇÃO	
8837942		Prefeitura Municipal de Caririçu			Exequível	

Item 15 - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)

ESPECIFICAÇÃO:
ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
180,00	Serviço	1	0,00	0,00%	24,20	24,20



PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA	FONTE	DATA PRATICADA	PREÇO
15.1	--	Comprovante	26/05/2025	24,20
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR		CLASSIFICAÇÃO
8837943		Prefeitura Municipal de Caririáçu		Exequível

Item 16 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA

ESPECIFICAÇÃO:

ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
180,00	Serviço	1	0,00	0,00%	24,20	24,20
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA		FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO
16.1	--		Comprovante		26/05/2025	24,20
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR				CLASSIFICAÇÃO
8837945		Prefeitura Municipal de Caririáçu				Exequível

Item 17 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO

ESPECIFICAÇÃO:

RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO

LICITAÇÃO Nº 001/2025 - OBJETO: PREÇOS DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE TI - 2025						
QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
120,00	Serviço	1	0,00	0,00%	268,75	268,75
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA		FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO
17.1	--		Comprovante		26/05/2025	268,75
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR				CLASSIFICAÇÃO
8837946		Prefeitura Municipal de Caririáçu				Exequível

Item 18 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA

ESPECIFICAÇÃO:

RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
120,00	Serviço	1	0,00	0,00%	268,75	268,75
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA		FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO
18.1	--	Comprovante			26/05/2025	268,75
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR			CLASSIFICAÇÃO	
8837947		Prefeitura Municipal de Caririáçu			Exequível	

Item 19 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA

ESPECIFICAÇÃO:

RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
120,00	Serviço	1	0,00	0,00%	268,75	268,75
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA		FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO
19.1	-- -	Comprovante			26/05/2025	268,75
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR			CLASSIFICAÇÃO	
8837948		Prefeitura Municipal de Caririáçu			Exequível	



Item 20 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO

ESPECIFICAÇÃO:

RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
144,00	Serviço	1	0,00	0,00%	268,75	268,75
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA	FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO	
20.1	--	Comprovante		26/05/2025	268,75	
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR			CLASSIFICAÇÃO	
8837949		Prefeitura Municipal de Caririáçu			Exequível	

Item 21 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE

ESPECIFICAÇÃO:

RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
60,00	Serviço	1	0,00	0,00%	361,25	361,25
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA	FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO	
21.1	--	Comprovante		26/05/2025	361,25	
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR			CLASSIFICAÇÃO	
8837950		Prefeitura Municipal de Caririáçu			Exequível	

Item 22 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)

ESPECIFICAÇÃO:

RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
144,00	Serviço	1	0,00	0,00%	268,75	268,75
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA	FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO	
22.1	--	Comprovante		26/05/2025	268,75	
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR			CLASSIFICAÇÃO	
8837951		Prefeitura Municipal de Caririáçu			Exequível	

Item 23 - RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX

ESPECIFICAÇÃO:

RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
144,00	Serviço	1	0,00	0,00%	268,75	268,75
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA	FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO	
23.1	--	Comprovante		26/05/2025	268,75	
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR			CLASSIFICAÇÃO	
8837952		Prefeitura Municipal de Caririáçu			Exequível	

Item 24 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR

ESPECIFICAÇÃO:

RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
96,00	Serviço	1	0,00	0,00%	268,75	268,75



PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA	FONTE	DATA PRATICADA	PREÇO
24.1 -- -		Comprovante	26/05/2025	268,75
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR		CLASSIFICAÇÃO
8837953		Prefeitura Municipal de Caririçu		Exequível

Item 25 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR

ESPECIFICAÇÃO:

RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
96,00	Serviço	1	0,00	0,00%	268,75	268,75
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA		FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO
25.1	--		Comprovante		26/05/2025	268,75
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR				CLASSIFICAÇÃO
8837954		Prefeitura Municipal de Caririçu				Exequível

Item 26 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)

ESPECIFICAÇÃO:

RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
144,00	Serviço	1	0,00	0,00%	268,75	268,75
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA		FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO
26.1	-- -		Comprovante		26/05/2025	268,75
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR				CLASSIFICAÇÃO
8837955		Prefeitura Municipal de Caririçu				Exequível

Item 27 - CONSULTA COM REUMATOLOGISTA

ESPECIFICAÇÃO:

CONSULTA COM REUMATOLOGISTA

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
600,00	Serviço	1	0,00	0,00%	10,00	10,00
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA		FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO
27.1	-- -	Comprovante			26/05/2025	10,00
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR				CLASSIFICAÇÃO
8837956		Prefeitura Municipal de Caririçu				Exequível

Item 28 - CONSULTA COM NEFROLOGISTA

ESPECIFICAÇÃO:

CONSULTA COM NEFROLOGISTA

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
240,00	Serviço	1	0,00	0,00%	10,00	10,00
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA		FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO
28.1	-- -	Comprovante			26/05/2025	10,00
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR				CLASSIFICAÇÃO
8837957		Prefeitura Municipal de Caririçu				Exequível



Item 29 - CONSULTA COM ALERGOLOGISTA

ESPECIFICAÇÃO:
CONSULTA COM ALERGOLOGISTA

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
600,00	Serviço	1	0,00	0,00%	10,00	10,00
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA	FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO	
29.1	--	Comprovante		26/05/2025	10,00	
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR			CLASSIFICAÇÃO	
8837958		Prefeitura Municipal de Caririáçu			Exequível	

Item 30 - CONSULTA COM GASTROENTEROLOGISTA

ESPECIFICAÇÃO:
CONSULTA COM GASTROENTEROLOGISTA

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
600,00	Serviço	1	0,00	0,00%	10,00	10,00
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA	FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO	
30.1	--	Comprovante		26/05/2025	10,00	
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR			CLASSIFICAÇÃO	
8837959		Prefeitura Municipal de Caririáçu			Exequível	

Item 31 - CONSULTA COM GENETICISTA

ESPECIFICAÇÃO:
CONSULTA COM GENETICISTA

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
120,00	Serviço	1	0,00	0,00%	10,00	10,00
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA	FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO	
31.1	--	Comprovante		26/05/2025	10,00	
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR			CLASSIFICAÇÃO	
8837960		Prefeitura Municipal de Caririáçu			Exequível	

Item 32 - CONSULTA COM HEMATOLOGISTA

ESPECIFICAÇÃO:
CONSULTA COM HEMATOLOGISTA

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
120,00	Serviço	1	0,00	0,00%	10,00	10,00
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA	FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO	
32.1	--	Comprovante		26/05/2025	10,00	
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR			CLASSIFICAÇÃO	
8837961		Prefeitura Municipal de Caririáçu			Exequível	

Item 33 - CONSULTA COM PNEUMOLOGISTA

ESPECIFICAÇÃO:
CONSULTA COM PNEUMOLOGISTA

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
600,00	Serviço	1	0,00	0,00%	10,00	10,00



PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA	FONTE	DATA PRATICADA	PREÇO
33.1	--	Comprovante	26/05/2025	10,00
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR		CLASSIFICAÇÃO
8837962		Prefeitura Municipal de Caririáçu		Exequível

Item 34 - CONSULTA COM CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO

ESPECIFICAÇÃO:

CONSULTA COM CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL MÁXIMO (R\$)
300,00	Serviço	1	0,00	0,00%	10,00	10,00
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA		FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO
34.1	-- -	Comprovante			26/05/2025	10,00
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR				CLASSIFICAÇÃO
8837963		Prefeitura Municipal de Caririáçu				Exequível

Item 35 - CONSULTA COM MASTOLOGISTA

ESPECIFICAÇÃO:

CONSULTA COM MASTOLOGISTA

PROCESSO Nº 001/2025 - DESPESA						
QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
240,00	Serviço	1	0,00	0,00%	10,00	10,00
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA		FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO
35.1	-- -	Comprovante			26/05/2025	10,00
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR				CLASSIFICAÇÃO
8837964		Prefeitura Municipal de Caririáçu				Exequível

Item 36 - CONSULTA COM NEUROCIRURGIÃO

ESPECIFICAÇÃO:

CONSULTA COM NEUROCIRURGIÃO

PROCESSO Nº 001/2025 - LICITAÇÃO Nº 001/2025						
QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MÍNIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
720,00	Serviço	1	0,00	0,00%	10,00	10,00
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA		FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO
36.1	--		Comprovante		26/05/2025	10,00
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR				CLASSIFICAÇÃO
8837965		Prefeitura Municipal de Caririáçu				Exequível

Item 37 - CONSULTA COM OFTALMOLOGISTA

ESPECIFICAÇÃO:

CONSULTA COM OFTALMOLOGISTA

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MINIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
360,00	Serviço	1	0,00	0,00%	10,00	10,00
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA		FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO
37.1	--		Comprovante		26/05/2025	10,00
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR				CLASSIFICAÇÃO
8837966		Prefeitura Municipal de Caririáçu				Exequível



Item 38 - CONSULTA COM OTORRINOLARINGOLOGISTA

ESPECIFICAÇÃO:

CONSULTA COM OTORRINOLARINGOLOGISTA

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MÍNIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
720,00	Serviço	1	0,00	0,00%	10,00	10,00
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA	FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO	
38.1	--	Comprovante		26/05/2025	10,00	
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR			CLASSIFICAÇÃO	
8837967		Prefeitura Municipal de Caririáçu			Exequível	

Item 39 - CONSULTA COM ENDOCRINOLOGISTA

ESPECIFICAÇÃO:

CONSULTA COM ENDOCRINOLOGISTA

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MÍNIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
720,00	Serviço	1	0,00	0,00%	10,00	10,00
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA	FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO	
39.1	--	Comprovante		26/05/2025	10,00	
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR			CLASSIFICAÇÃO	
8837968		Prefeitura Municipal de Caririáçu			Exequível	

Item 40 - CONSULTA COM INFECTOLOGISTA

ESPECIFICAÇÃO:

CONSULTA COM INFECTOLOGISTA

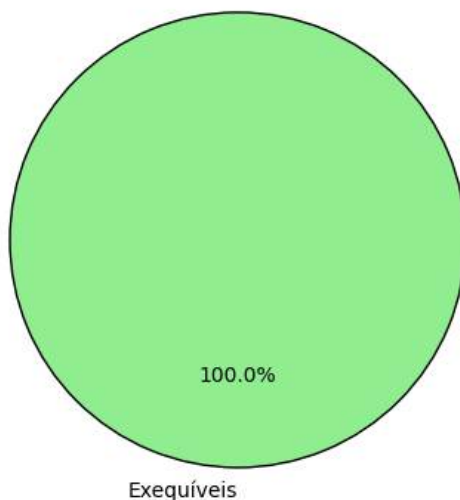
QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇOS	D. PADRÃO (R\$)	C. V.	REL. MÍNIMO (R\$)	REL. MÁXIMO (R\$)
720,00	Serviço	1	0,00	0,00%	10,00	10,00
PREÇO	ÓRGÃO/EMPRESA	FONTE		DATA PRATICADA	PREÇO	
40.1	--	Comprovante		26/05/2025	10,00	
IDENTIFICAÇÃO		FORNECEDOR			CLASSIFICAÇÃO	
8837969		Prefeitura Municipal de Caririáçu			Exequível	

Esta tabela reflete uma análise abrangente dos preços praticados, incluindo fontes governamentais e cotações do setor privado, permitindo uma análise crítica e comparativa dos valores.

O gráfico abaixo representa as classificações gerais dos preços coletados.



Distribuição dos tratamentos de preços coletados



IV - METODOLOGIA PARA OBTENÇÃO DO PREÇO ESTIMADO

4.1. Justificativa para o uso de um único método

Para a obtenção do preço estimado, foi aplicado exclusivamente o método de **média aritmética** em toda a pesquisa. Esse método foi escolhido como o mais adequado para estimar o valor dos itens, considerando a homogeneidade das cotações obtidas e a consistência das variações entre os valores.

- **Média aritmética:** Optou-se pela média aritmética para assegurar um valor representativo e equilibrado para todos os itens, dado que as cotações apresentaram variação moderada. A média proporciona uma visão centralizada do mercado e evita distorções causadas por valores isoladamente altos ou baixos.

A aplicação de um único método trouxe uniformidade à pesquisa, garantindo uma estimativa confiável e adequada para todos os itens, cumprindo com os princípios de eficiência e economicidade.

V - MEMÓRIA DE CÁLCULO E CONCLUSÃO

5.1. Memória de cálculo

ITEM	QUANTIDADE	METODOLOGIA	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1 - ELETRONEUROMIOGRAFIA	120,0	Média	27,00	3.240,00
2 - ELETROENCEFALOGRAMA	144,0	Média	25,00	3.600,00
3 - DENSITOMETRIA ÓSSEA	180,0	Média	55,10	9.918,00



ITEM	QUANTIDADE	METODOLOGIA	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
4 - HOLTER 24 HORAS	120,0	Média	30,00	3.600,00
5 - MAPA	120,0	Média	10,07	1.208,40
6 - TESTE HERGOMÉTRICO	180,0	Média	30,00	5.400,00
7 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	720,0	Média	48,16	34.675,20
8 - VIDEOLARINGOSCOPIA	120,0	Média	45,50	5.460,00
9 - ESPIROMETRIA	240,0	Média	6,36	1.526,40
10 - COLPOSCOPIA	360,0	Média	3,38	1.216,80
11 - HISTEROSCOPIA	180,0	Média	25,00	4.500,00
12 - COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA - INCLUINDO RESULTADO DO HISTOPATOLÓGICO	120,0	Média	112,66	13.519,20
13 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	480,0	Média	42,90	20.592,00
14 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	480,0	Média	39,60	19.008,00
15 - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)	180,0	Média	24,20	4.356,00
16 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	180,0	Média	24,20	4.356,00
17 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	120,0	Média	268,75	32.250,00
18 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	120,0	Média	268,75	32.250,00
19 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	120,0	Média	268,75	32.250,00
20 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	144,0	Média	268,75	38.700,00
21 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	60,0	Média	361,25	21.675,00
22 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	144,0	Média	268,75	38.700,00
23 - RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	144,0	Média	268,75	38.700,00
24 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	96,0	Média	268,75	25.800,00
25 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	96,0	Média	268,75	25.800,00
26 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	144,0	Média	268,75	38.700,00
27 - CONSULTA COM REUMATOLOGISTA	600,0	Média	10,00	6.000,00
28 - CONSULTA COM NEFROLOGISTA	240,0	Média	10,00	2.400,00
29 - CONSULTA COM ALERGOLOGISTA	600,0	Média	10,00	6.000,00
30 - CONSULTA COM GASTROENTEROLOGISTA	600,0	Média	10,00	6.000,00
31 - CONSULTA COM GENETICISTA	120,0	Média	10,00	1.200,00
32 - CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	120,0	Média	10,00	1.200,00
33 - CONSULTA COM PNEUMOLOGISTA	600,0	Média	10,00	6.000,00
34 - CONSULTA COM CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO	300,0	Média	10,00	3.000,00
35 - CONSULTA COM MASTOLOGISTA	240,0	Média	10,00	2.400,00
36 - CONSULTA COM NEUROCIRURGIÃO	720,0	Média	10,00	7.200,00
37 - CONSULTA COM OFTALMOLOGISTA	360,0	Média	10,00	3.600,00
38 - CONSULTA COM OTORRINOLARINGOLOGISTA	720,0	Média	10,00	7.200,00



ITEM	QUANTIDADE	METODOLOGIA	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
39 - CONSULTA COM ENDOCRINOLOGISTA	720,0	Média	10,00	7.200,00
40 - CONSULTA COM INFECTOLOGISTA	720,0	Média	10,00	7.200,00

5.2. Conclusão

O preço estimado para a contratação é de **R\$ 527.601,00 (quinhentos e vinte e sete mil, seiscentos e um reais)**.

Esse valor, resultado de uma pesquisa de mercado ampla e criteriosa, reflete uma estimativa alinhada com as práticas atuais do setor e assegura que o processo licitatório seja fundamentado em valores justos e realistas.

Certifica-se, assim, que o preço estimado atende aos requisitos de vantajosidade e economicidade exigidos pela Administração, promovendo uma contratação pública eficiente e em conformidade com o interesse público.

VI - IDENTIFICAÇÃO DOS AGENTES RESPONSÁVEIS PELA PESQUISA DE PREÇOS

6.1. A presente pesquisa de preços foi conduzida por: BERNARDINO BEZERRA NETO, matrícula nº 2153.

Caririaçu, 26 de maio de 2025

BERNARDINO BEZERRA NETO

Responsável Pelo Pesquisa