



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO



PROJETO DE LEI Nº 29/2024

CÂMARA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
PROTOCOLO GERAL 718/2024
Data: 27/09/2024 - Horário: 10:25
Legislativo

Dispõe sobre a alteração da Lei nº
1.610/2024, e dá outras providências.

O Prefeito Municipal de Diamantino, Estado de Mato Grosso, Sr. **MANOEL LOUREIRO NETO**, no uso de suas atribuições que lhes são conferidas por lei, faz saber que a Câmara Municipal de Diamantino aprovou, e ELE sanciona a seguinte lei:

Art. 1º Fica alterado o artigo 1º da Lei nº 1.610/2024, que passará a vigorar com a seguinte redação:

Art. 1º Fica o Poder Executivo autorizado a abrir, no Orçamento Fiscal e da Seguridade Social do Município de Diamantino, constante da Lei nº 1.584 de 18 de dezembro de 2023, em favor da Secretaria Municipal de Saúde, crédito adicional especial no valor total de R\$ 900.000,00 (novecentos mil reais), por conta da inclusão de despesas na seguinte dotação orçamentária:

Órgão: 06 – Secretaria Municipal de Saúde

Unidade: 001 – Fundo Municipal de Saúde

Função: 10 – Saúde

Subfunção: 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa: 0122 – Média e Alta Complexidade

Ação: 10499 – Programa Fila Zero

Natureza da Despesa:

3.3.90.39.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica R\$ 900.000,00

Fonte: 1.621.3210000 – Transferências do Estado decorrentes de emendas individuais da saúde



ESTADO DE MATO GROSSO



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO

Art. 2º Revogam-se as disposições em contrário, permanecendo os demais dispositivos.

Art. 3º Esta lei entra em vigor na data de sua publicação.

Diamantino-MT, 27 de setembro de 2024.

Assinado de forma digital por MANOEL

LOUREIRO NETO:24444774134

DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC SOLUTI

Multipa v5, ou=Renovacao Eletronica,

ou=Certificado Digital, ou=Certificado PF

AT, cn=MANOEL LOUREIRO

NETO:24444774134

Dados: 2024.09.27 10:10:17 -04'00'

MANOEL LOUREIRO
NETO:24444774134

MANOEL LOUREIRO NETO

Prefeito Municipal



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO



MENSAGEM AO PROJETO DE LEI Nº 29/2024

URGENTE!

Excelentíssimo Senhor Presidente,
Excelentíssimo Senhores e Senhora Parlamentares,

Na forma das disposições constitucionais pertinentes, para a apreciação dessa Câmara Municipal, encaminhamos às Vossas Excelências o presente projeto, cuja súmula dispõe: ***“Dispõe sobre a alteração do artigo 1º da Lei nº 1.610/2024, e dá outras providências.”***

Tem este Projeto de Lei a finalidade diminuir o valor dos serviços que serão prestados no programa fila zero, conforme planilha em anexo, tendo em vista necessidade de reajuste e adequação dos valores.

Estes, pois, os motivos que me inclinam a submeter o presente PROJETO DE LEI à apreciação desse Poder Legislativo, **EM REGIME DE URGÊNCIA**, contando, como sempre, com a compreensão e apoio de Vossas Excelências, traduzidos na aprovação desta proposição.

Diamantino-MT, 27 de setembro de 2024.

MANOEL LOUREIRO
NETO:24444774134

MANOEL LOUREIRO NETO
Prefeito Municipal

Assinado de forma digital por MANOEL
LOUREIRO NETO:24444774134
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC SOLUTI
Multipla v5, ou=Renovacao Eletronica,
ou=Certificado Digital, ou=Certificado PF A1,
cn=MANOEL LOUREIRO NETO:24444774134
Dados: 2024.09.27 10:10:43 -04'00'

CNES
2682753
IBGE
510350

FORMULÁRIO Nº	A SER PREENCHIDO PELA SES
PROPONENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE DIAMANTINO

VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 1.800.073,67
----------------------	------------------

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	REGISTRO SIGTAP	REGISTRO SIGTAP	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)	
								CNES	NOME
CIRURGIA GERAL E GINECOLOGICA									
66	0409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	AIH	AIH	3	R\$ 1.976,49	R\$ 5.929,47	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
67	0409060119	HISTERECTOMIA COM ANEXECTOMIA (UNI/BILATERAL)	AIH	AIH	5	R\$ 3.310,92	R\$ 16.554,60	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
68	0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	AIH	AIH	9	R\$ 2.723,79	R\$ 24.514,11	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
69	0409060186	LAQUEADURA TUBÁRIA	AIH	AIH	18	R\$ 1.456,44	R\$ 26.215,92	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
70	0409060194	MIOMECTOMIA	AIH	AIH	2	R\$ 1.586,82	R\$ 3.173,64	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
71	0409060216	OOFORECTOMIA/OOFOROPLASTIA	AIH	AIH	5	R\$ 1.529,58	R\$ 7.647,90	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
72	0409060232	SALPINGECTOMIA UNI/BILATERAL	AIH	AIH	3	R\$ 1.396,77	R\$ 4.190,31	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
73	0409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	AIH	AIH	12	R\$ 1.417,29	R\$ 17.007,48	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
74	0409070068	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	AIH	AIH	2	R\$ 1.117,62	R\$ 2.235,24	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
75	0409070084	COLPOPLASTIA ANTERIOR	AIH	AIH	2	R\$ 1.117,62	R\$ 2.235,24	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
76	0409070149	EXERESE DE CISTO VAGINAL	AIH	AIH	3	R\$ 1.117,62	R\$ 3.352,86	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
77	0409070157	EXERESE DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN/SKENE	AIH	AIH	1	R\$ 674,04	R\$ 674,04	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
78	0409070190	MARSUPIALIZAÇÃO DE GLÂNDULA DE BARTOLIN	AIH	AIH	1	R\$ 419,88	R\$ 419,88	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
79	0409070262	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LÁBIOS	AIH	AIH	1	R\$ 358,05	R\$ 358,05	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
80	0409070270	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	AIH	AIH	6	R\$ 1.118,67	R\$ 6.712,02	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
81	0409050083	POSTECTOMIA	AIH	AIH	8	R\$ 657,36	R\$ 5.258,88	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
82	0409040240	VASECTOMIA	AIH	AIH	20	R\$ 1.316,61	R\$ 26.332,20	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
113	0407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	AIH	AIH	16	R\$ 1.304,97	R\$ 20.879,52	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
114	0407020241	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	AIH	AIH	4	R\$ 1.950,27	R\$ 7.801,08	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
115	0407020276	FISTULECTOMIA/FISTULOTOMIA ANAL	AIH	AIH	2	R\$ 1.091,70	R\$ 2.183,40	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
116	0407020284	HEMORROIDECTOMIA	AIH	AIH	16	R\$ 947,82	R\$ 15.165,12	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
118	0407020470	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PROLAPSO ANAL	AIH	AIH	1	R\$ 550,92	R\$ 550,92	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
119	0407030026	COLECISTECTOMIA	AIH	AIH	20	R\$ 2.989,02	R\$ 59.780,40	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
TOTAL DE PROCEDIMENTO					160	TOTAL	R\$ 259.172,28		

TOMOGRAFIA

6	0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM OU SEM CONTRASTE	BPA	BPA	15	R\$ 173,52	R\$ 2.602,80	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
7	0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA COM OU SEM CONTRASTE	BPA	BPA	80	R\$ 202,20	R\$ 16.176,00	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
8	0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA COM OU SEM CONTRASTE	BPA	BPA	10	R\$ 173,52	R\$ 1.735,20	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
9	0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES	BPA	BPA	5	R\$ 173,50	R\$ 867,50	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
10	0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	BPA	BPA	10	R\$ 173,50	R\$ 1.735,00	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
11	0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO	BPA	BPA	100	R\$ 194,88	R\$ 19.488,00	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
12	0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	BPA	BPA	50	R\$ 173,50	R\$ 8.675,00	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
13	0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX	BPA	BPA	30	R\$ 272,82	R\$ 8.184,60	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
14	0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR	BPA	BPA	50	R\$ 277,26	R\$ 13.863,00	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
15	0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	BPA	BPA	50	R\$ 173,50	R\$ 8.675,00	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
16	0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve/BACIA/ABDÔMEN INFERIOR	BPA	BPA	50	R\$ 277,26	R\$ 13.863,00	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
TOTAL DE PROCEDIMENTO					450	TOTAL	R\$ 95.865,10		

EXAMES E CIRURGIAS OFTALMOLOGICAS

5	0205020089	ULTRASSONOGRAFIA DO GLOBO OCULAR OU DE ÓRBITA	BPA	BPA	80	R\$ 48,40	R\$ 3.872,00	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
25	0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	BPA	BPA	100	R\$ 80,00	R\$ 8.000,00	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
26	0211060100	FUNDOSCOPIA	BPA	BPA	100	R\$ 6,74	R\$ 674,00	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
27	0211060119	GONIOSCOPIA	BPA	BPA	100	R\$ 13,48	R\$ 1.348,00	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
28	0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	BPA	BPA	100	R\$ 48,48	R\$ 4.848,00	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
29	0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA	BPA	BPA	50	R\$ 48,48	R\$ 2.424,00	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
30	0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	BPA	BPA	50	R\$ 49,36	R\$ 2.468,00	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
31	0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	BPA	BPA	50	R\$ 128,00	R\$ 6.400,00	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
32	0211060232	TESTE ORTÓPTICO	BPA	BPA	20	R\$ 24,68	R\$ 493,60	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
33	0211060259	TONOMETRIA	BPA	BPA	50	R\$ 6,74	R\$ 337,00	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
34	0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	BPA	BPA	30	R\$ 48,48	R\$ 1.454,40	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
35	0211060283	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	APAC	APAC	40	R\$ 96,00	R\$ 3.840,00	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
37	0303050012	ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA (OLHO DIREITO)	APAC	APAC	20	R\$ 35,48	R\$ 709,60	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
46	0405010010	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ENTRÓPIO E ECTRÓPIO	AIH	AIH	5	R\$ 407,48	R\$ 2.037,40	4200861	CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA
47	0405010079	EXERESE DE CALÁZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PÁLPEBRA E SUPERCÍLIOS	APAC	APAC	5	R\$ 157,50	R\$ 787,50	4200861	CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA

48	0405010141	SIMBLEFAROPLASTIA	BPA	BPA	5	R\$ 407,48	R\$ 2.037,40	4200861	CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA
51	0405030045	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (MÁXIMO 4 APLICAÇÕES POR OLHO)	APAC	APAC	60	R\$ 215,22	R\$ 12.913,20	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
52	0405030053	INJEÇÃO INTRA-VÍTREO	BPA	BPA	50	R\$ 164,56	R\$ 8.228,00	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
53	0405030134	VITRECTOMIA ANTERIOR	APAC	APAC	30	R\$ 762,16	R\$ 22.864,80	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
54	0405030150	VITRIOLISE A YAG LASE	BPA	BPA	3	R\$ 108,00	R\$ 324,00	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
55	0405030193	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	APAC	APAC	20	R\$ 860,92	R\$ 17.218,40	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
56	0405030223	REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	BPA	BPA	5	R\$ 937,20	R\$ 4.686,00	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
57	0405040105	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	APAC	APAC	5	R\$ 1.692,38	R\$ 8.461,90	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
58	0405040210	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	APAC	APAC	5	R\$ 907,20	R\$ 4.536,00	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
59	0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	APAC	APAC	30	R\$ 225,54	R\$ 6.766,20	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
60	0405050216	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	APAC	APAC	120	R\$ 344,54	R\$ 41.344,80	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
61	0405050321	TRABECULECTOMIA	APAC	APAC	1	R\$ 2.695,05	R\$ 2.695,05	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
62	0405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO	BPA	BPA	120	R\$ 628,65	R\$ 75.438,00	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
63	0405050372	FACOMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	APAC	APAC	150	R\$ 2.314,80	R\$ 347.220,00	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
TOTAL DE PROCEDIMENTO					1404	TOTAL	R\$ 594.427,25		

CIRURGIAS E PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICAS

83	0408060050	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	AIH	AIH	3	R\$ 641,37	R\$ 1.924,11	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
85	0408060140	FASCIECTOMIA	AIH	AIH	7	R\$ 668,85	R\$ 4.681,95	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
86	0408060158	MANIPULAÇÃO ARTICULAR	BPA	BPA	8	R\$ 366,03	R\$ 2.928,24	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
87	0408060166	OSTECTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	AIH	AIH	5	R\$ 775,83	R\$ 3.879,15	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
88	0408060190	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	AIH	AIH	4	R\$ 1.937,04	R\$ 7.748,16	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
89	0408060212	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	AIH	AIH	9	R\$ 274,47	R\$ 2.470,23	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
90	0408060310	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO/DE PARTES MOLES	AIH	AIH	9	R\$ 1.104,09	R\$ 9.936,81	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
91	0408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	AIH / BPA	AIH	20	R\$ 454,98	R\$ 9.099,60	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
92	0408060360	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	AIH	AIH	20	R\$ 455,01	R\$ 9.100,20	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
93	0408060379	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	AIH	AIH	20	R\$ 675,48	R\$ 13.509,60	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
94	0408060441	TENÓLISE	AIH	AIH	8	R\$ 688,20	R\$ 5.505,60	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
95	0408060450	TENOMIORRAFIA	AIH	AIH	8	R\$ 617,73	R\$ 4.941,84	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
97	0408050861	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL	AIH	AIH	2	R\$ 2.308,23	R\$ 4.616,46	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
103	0408010150	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA	AIH	AIH	6	R\$ 1.136,10	R\$ 6.816,60	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA

104	0408010185	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO/FRATURA-LUXAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	AIH	AIH	6	R\$ 1.132,77	R\$ 6.796,62	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
105	0408010215	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO/RECIDIVANTE/HABITUAL DE ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	AIH	AIH	8	R\$ 1.137,45	R\$ 9.099,60	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
108	0408020032	ARTRODESE DE MÉDIAS/GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	AIH	AIH	6	R\$ 691,11	R\$ 4.146,66	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
109	0408020105	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	AIH	AIH	2	R\$ 601,53	R\$ 1.203,06	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
110	0408020326	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	AIH	AIH	12	R\$ 723,45	R\$ 8.681,40	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
111	0408020334	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA/LESÃO FISÁRIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO ÚMERO	AIH	AIH	5	R\$ 1.496,94	R\$ 7.484,70	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
112	0408020601	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDO-RETARDO/CONSOLIDAÇÃO/PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO CARPO	AIH	AIH	1	R\$ 687,87	R\$ 687,87	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
TOTAL DE PROCEDIMENTO					169	TOTAL	R\$ 125.258,46		

CONSULTAS PRÉ E PÓS CIRURGICAS ESPECIALIZADAS

36	0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRÚRGICA) EM NEUROLOGIA, CARDIOLOGIA, UROLOGIA, OFTALMOLOGIA, ORTOPEDIA, GINECOLOGIA E GERAL	BPA	BPA	1000	R\$ 30,00	R\$ 30.000,00	2398125	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
TOTAL DE PROCEDIMENTO					1000	TOTAL	R\$ 30.000,00		

VALOR TOTAL DOS PROCEDIMENTOS: R\$ 1.104.723,09

QUANTIDADE TOTAL DE PROCEDIMENTOS: 3.183

