



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

**EDITAL
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 001/2025**

O INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM – IPASEM/CB, de acordo com a aprovação de seu Conselho Deliberativo, torna público que o IPASEM/CB estará credenciando Pessoas Jurídicas e Pessoas Físicas para Prestação de Serviços de Exames Diagnósticos e Complementares aos seus usuários nas áreas de Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Ecocardiografia, Eletrocardiografia, Eletroencefalografia, Ecografias em Geral, Anatomia Patológica e Citopatológica, Exames Laboratoriais em Geral, Medicina Nuclear, Fisioterapia, Raio X, e para prestação de serviços em Consulta Eletiva, Consulta em Pronto Atendimento, Honorários Médicos, Internações e Outros Serviços e Exames Complementares, tabela de diárias e taxas.

Os serviços prestados serão pagos pelo IPASEM/CB, conforme as previsões, as quantidades de CHs e os valores constantes nas tabelas estabelecidas no anexo IV deste Edital, bem como da forma estabelecida no item 3 deste instrumento, como por resoluções que estejam vigentes e pelas que por ventura sejam aprovadas pelo Conselho Deliberativo do Instituto, órgão de deliberação máxima do Instituto.

1) Os interessados deverão comparecer à sede do IPASEM/CB, sito na Rua Lima e Silva, nº. 321, no Bairro Centro, em Campo Bom – RS, de 2ª a 6ª feira, no horário das 13h00min às 17h30min ou através do e-mail compras.ipasemcb@gmail.com, munidos da seguinte documentação:

Os interessados no Credenciamento junto ao IPASEM deverão apresentar os seguintes documentos:

- a) *Estatuto devidamente registrado e suas alterações, acompanhado de documentos que comprovam a eleição de seus administradores, no caso de sociedades anônimas, Contrato Social, se pessoa jurídica ou Cédula de Identidade, se pessoa física;*
- b) *Documento comprobatório de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda – CNPJ-MF se pessoa jurídica, e documento comprobatório de inscrição no Cadastro de Pessoa Física – CPF se pessoa física;*
- c) *Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual ou Municipal, se houver, relativo à sede do estabelecimento, pertinente ao ramo de atividades compatível com o objeto do estatuto ou ato constitutivo;*
- d) *Prova de regularidade para com as Fazendas Federal (relativos a Tributos Federais e dívida Ativa da União e Seguridade Social), Estadual e Municipal (relativas a Tributos Diversos, do Estado e do Município de domicílio ou sede)*
- e) *Prova de regularidade relativa junto ao FGTS (fornecida pela Caixa Econômica Federal).*
- f) *Prova de regularidade trabalhista, expedida através de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT, emitida pelo Tribunal Superior do Trabalho.*
- g) *Certidão negativa de falência, ou concordata, ou recuperação judicial, expedida pelo Ofício Judicial Distribuidor, da Comarca da sede do licitante.*
- h) *Comprovação de aptidão para desempenho de atividade pertinente e compatível em características, quantidades e prazos com o objeto da licitação, e indicação das instalações e do aparelhamento e do pessoal técnico adequados e disponíveis para a realização do objeto da licitação, bem como da qualificação de cada um dos membros da equipe técnica que se responsabilizará pelos trabalhos;*
- i) *Cópia da seguinte documentação, relativamente ao profissional responsável pela execução do serviço:*



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

- *Diploma de conclusão de curso de graduação e especialização;*
- *Registro no Conselho Regional da respectiva categoria;*
- j) *Ficha Cadastral (anexo I) devidamente preenchida;*
- k) *Declaração de ACEITE dos valores contidos na Resolução nº. 147/2025 e no edital de nº. 01/2025, com o carimbo da respectiva empresa e assinatura do representante legal.*

2) Os interessados que preencherem os requisitos constantes deste Edital, firmarão com o IPASEM/CB, TERMO DE CREDENCIAMENTO, para prestação de serviços, com vigência adstrita à dotação orçamentária pela qual deverão ocorrer as despesas dele decorrentes no exercício em que for firmado, prorrogável para o(s) exercício(s) financeiro(s) seguinte(s), caso não seja denunciado com no mínimo de 30 (trinta) dias de antecedência.

Os respectivos Termos de Credenciamentos poderão ser prorrogados, mediante termo aditivo, observados os requisitos legais.

3) Para indenização dos serviços efetivamente prestados, o IPASEM/CB remunerará por atendimento, conforme os valores constantes na tabela em vigor na data do credenciamento. Os materiais também serão pagos de acordo com os valores descritos na respectiva tabela. Na circunstância de não haver previsão na tabela em vigor, somente será pago mediante apresentação de nota fiscal e autorização do IPASEM. O IPASEM/CB efetuará o pagamento de acordo com o valor contido no BRASINDICE.

Para indenização de honorários médicos, terapias e exames, o IPASEM/CB remunerará por atendimento, tendo por base a Tabela da Associação Médica Brasileira (AMB), edição 1992, com valor do coeficiente de honorários (CH) em tabela própria.

Os pagamentos serão efetuados de acordo com a disposição contida no item “3” deste Edital, bem como por Resoluções que estejam vigentes e por aquelas que por ventura sejam aprovadas pelo Conselho Deliberativo.

4) As despesas desta contratação correrão a conta da rubrica /dotação nº. 11.02.2241.3.3.90.39.50.00.00.00 são para credenciamento de pessoas jurídicas. 11.02.2241.3.3.90.36.30.00.00.00 são para credenciamento de pessoas físicas.

Campo Bom, 16 de dezembro de 2025.

KARINI PINHEIRO CIOCCARI
Superintendente Geral

GREICE GOMES DA SILVA HOERLLE
Diretora de Previdência

SOLANGE TERESINHA DE ALMEIDA
Diretora de Assistência



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

ANEXO I

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Nome fantasia: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Complemento: _____

Bairro: _____

Município: _____

Estado: _____ CEP: _____

Telefone: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Site: _____

opcional

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome: _____

CPF: _____

Cargo: _____

Responsável administrativo: _____

Nº do registro em entidade de classe pessoa física () pessoa jurídica (): _____



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

ANEXO II - Modelo De Termo de Credenciamento

TERMO DE CREDENCIAMENTO nº. _____

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM- IPASEM/CB, Autarquia Municipal, inscrita no CGC/MF sob nº. 94.707.817/ 0001-48, sediada na Rua Lima e Silva nº 321, em Campo Bom, neste ato representado por sua Diretoria Executiva, formada pela Superintendente Geral Sra. **KARINI PINHEIRO CIOCCARI**, pela Diretora de Previdência Sra. **GREICE GOMES DA SILVA HOERLLE** e pela Diretora de Assistência Sra. **SOLANGE TERESINHA DE ALMEIDA** credencia:

Credenciado: _____, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. _____, estabelecida na Rua _____, bairro _____, CEP _____, na cidade de _____/RS, neste ato representado pela Sra. _____, residente em _____.

Pelo presente contrato, as partes supra qualificadas, doravante somente designadas IPASEM-CB E CREDENCIADO consoante justificativa ao final detalhada, ajustam a prestação de serviços do segundo, aos beneficiários do primeiro na conformidade das condições a seguir definidas.

CLÁUSULA PRIMEIRA: O CREDENCIADO se compromete a prestar através de seu quadro técnico e profissional e sob sua exclusiva responsabilidade aos beneficiários do IPASEM-CB, quando por estes solicitados, aos seguintes serviços:

- I- Serviços complementares, com finalidades diagnóstica e terapêutica;
- II- Prestação de serviços médicos, diagnóstico e exames em geral;
- III- Internações.
- IV- Atendimento e tratamento Ambulatorial;

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Os atendimentos previstos nesta cláusula serão efetivados nos limites locais e horários indicados nas informações cadastrais fornecidas pelo contratado, por ocasião de sua habilitação, na sua proposta de credenciamento. O CREDENCIADO compromete-se a comunicar qualquer alteração que vier ocorrer.

CLÁUSULA SEGUNDA: O CREDENCIADO somente prestará atendimento aos beneficiários do IPASEM-CB, mediante a carteira de filiado ao IPASEM-CB, acompanhada de outro documento que possua fé pública e, se for o caso, desta e da pertinente autorização de exame autorizada pelo IPASEM-CB.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Ocorrendo atendimento de emergência urgência, deverá o CREDENCIADO providenciar a apresentação da documentação supra – referida ao IPASEM/CB no período máximo de quarenta e oito (48) horas, sob pena de não pagamento do procedimento efetuado.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Não obtido os dados/documentos necessários pelo CREDENCIADO na forma do parágrafo anterior, exceção à justificada demonstração do pertinente impedimento, o IPASEM-CB não arcará com o pagamento correspondente as despesas oriundas da realização de exames.



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

CLÁUSULA TERCEIRA: O IPASEM-CB não cobrirá despesas referentes à:

- I – cirurgias não éticas;
- II – cirurgias e tratamentos exclusivamente efetuados com fim estético;
- III – despesas de acompanhante;
- IV – diárias de acompanhante, exceto as previstas em Regulamento;
- V – internações para “check-up”;
- VI – procedimentos e prescrições não relacionados com o diagnóstico motivador da internação, exceto os autorizados;
- VII – próteses externas e órteses externas, como, por exemplo, óculos, aparelhos auditivos, perna mecânica e aparelhos de suporte respiratório, tais como ventiladores respiratórios ambulatoriais, CPAP, dentre outros;
- VIII – próteses importadas, exceto quando não houver equivalente nacional ou nacionalizada;
- IX – tratamentos cosméticos;
- X – tratamentos experimentais ou não científicos;
- XI – medicamento ambulatorial em caráter eletivo para tratamento de patologias crônicas (tanto via oral, intra-articular ou subcutâneo);
- XII – medicamentos via oral, a nível ambulatorial, para tratamento do câncer, leucemia e outros;
- XIII – imunobiológicos, para tratamento de doenças autoimunes, como: colites, artrites, e outros;
- XIV – fornecimento de medicamentos para tratamento domiciliar;
- XV – tratamentos protéticos em odontologia, seja próteses totais (dentaduras), ou parciais (móveis ou fixas);
- XVI – tratamentos odontológicos;
- XVII – serviços de remoção (translado) de paciente;
- XVIII – vacinas;
- XIX – transplante de órgãos, exceto córnea e rins;
- XX – buco maxilo facial, com exceção de acidente e trauma;
- XXI – home care (internação domiciliar);
- XXII – fornecimento de medicamentos de uso restrito hospitalar para cuja aplicação não necessite internação;
- XXIII – aplicação de argônio;
- XXIV – curativo de pressão negativa;
- XXV – dispositivo intra-uterino;
- XXVI – vasectomia e laqueadura tubária;
- XXVII - reembolso de despesas;
- XXVIII – hemodiálise ambulatorial;
- XXIX – cirurgia para obesidade mórbida por videolaparoscopia;
- XXX – internações psiquiátricas, exceto os casos agudos com risco de morte;
- XXXI – tratamentos terapêuticos e terapias para transtorno do autismo em todos os seus espectros;
- XXXII – tratamento de atrofia muscular espinhal (AME) e suas complicações.
- XXXIII-Outras exclusões especificadas em normas, aprovadas pelo Conselho Deliberativo.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Quando no atendimento aos segurados do IPASEM/CB deverão preferencialmente ser usados próteses, órteses nacionais ou nacionalizados com registro vigente na ANVISA, tanto para atendimentos clínicos, cirúrgicos, obstétricos de caráter eletivo nas urgências e emergências. No caso da solicitação de órteses,



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

próteses e medicamentos importados por motivos técnicos ou por exclusividade no território nacional será avaliado sua liberação pela junta técnica de auditoria do IPASEM/CB.

CLÁUSULA QUARTA: O CREDENCIADO obriga-se a utilizar e zelar para que seja utilizada a melhor técnica na prestação dos serviços em questão, assim como a observar e a zelar para que sejam observadas todas as normas e cautelas legais e administrativas inerentes aos mesmos, noticiando sempre, com a maior brevidade possível, aos beneficiários deste pacto, e ao IPASEM-CB quando não dispuser do que for necessário a um bom atendimento, e em decorrência, ser mais adequada a busca de outra casa de saúde.

CLÁUSULA QUINTA: O CREDENCIADO responsabiliza-se integral e isoladamente por todas e quaisquer despesas e encargos decorrentes de mão-de-obra, equipamentos, dependências, e o que mais se fizer necessário à prestação dos serviços ora ajustados, da mesma sorte que por todos os custos e encargos decorrentes dos contratos que eventualmente firmar com terceiros para tanto, sejam eles de trabalho, empreitadas, serviços autônomos ou o que o valha incluindo despesas previdenciárias, civis, trabalhistas, fundiárias e fiscais, de tal sorte que nada poderá ser suplementarmente reivindicado do IPASEM-CB, e, se o for, desde logo lhe é assegurado direito regressivo contra o CREDENCIADO, inclusive no que refere a custos processuais, advocatícios, periciais, de forma que o IPASEM-CB, em algo despendendo, seja pelo CREDENCIADO plenamente ressarcido.

CLÁUSULA SEXTA: Em razão dos serviços prestados aos seus usuários, o IPASEM-CB pagará ao CREDENCIADO o seguinte:

I - ATENDIMENTO MÉDICO EM CONSULTÓRIO: São assim conceituados os atendimentos médicos em consultórios, no art. 9, 10 e 11 do Regulamento de Assistência à Saúde.

I.1 - Artigo 9: Consultas médicas são os atendimentos de natureza clínica, prestados pelos profissionais credenciados aos usuários do Instituto.

I.2 - Artigo 10: Procedimentos em consultório são os atos médicos, diagnósticos ou terapêuticos, de Pequeno porte e passíveis de realização nas próprias dependências do credenciado.

I.3 - Artigo 11: As consultas médicas e os procedimentos em consultório serão prestados nos horários e locais informados pelos profissionais ou pessoas jurídicas credenciadas.

Parágrafo Único – Para a indenização dos materiais, medicamentos e taxas utilizadas nos procedimentos em consultório, o IPASEM/CB adotará a taxa fixa na quantidade de 100 CH's.

I.4 - Quanto a procedimento, a indenização será prestada mediante apresentação da fatura detalhada, com data de atendimento, nome do paciente, laudo descritivo próprio do procedimento realizado e autorização de desconto, preenchida e assinada pelo paciente.

I.5 As entregas de avaliações de exames complementares não serão consideradas pelo IPASEM/CB, como nova consulta;

I.5 Ressalva-se que no período de 15 (quinze) dias não será indenizado novo atendimento, exceto quando acompanhado de laudo, mencionando CID que comprovem ser outra enfermidade.

II- SERVIÇOS COMPLEMENTARES COM FINALIDADE DIAGNOSTICA: São assim conceituados os serviços complementares com finalidade terapêutica ou diagnostica, nos artigos 16,17,18,19 e 20 do Regulamento de Assistência à Saúde.

II. a- Artigo 21: Os serviços complementares com finalidade diagnóstica serão denominados:

a) Exames diagnósticos, se realizados por entidades ou profissionais diversos do médico assistente; e



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

b) Procedimentos diagnósticos, se realizados pelo próprio médico responsável pela consulta.

III – ATENDIMENTO E TRATAMENTO AMBULATORIAL: Os atendimentos ambulatoriais são cotados de acordo com o que estabelece a Tabela de Honorários Médicos da Associação Médica Brasileira –1992, em seus respectivos quantitativos de CHs (coeficiente de honorários, 100 % (cem por cento)).

IV – ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR: O atendimento médico hospitalar tem seus custos assim estabelecidos:

a) Honorários profissionais: dizem respeito à remuneração do trabalho médico relativo a procedimentos terapêuticos, diagnósticos, visitas hospitalares: enfim, tudo o que for necessário ao exercício médico para o pleno atendimento do paciente no regime de internação hospitalar. Os custos são cotados de acordo com o que estabelece a Tabela de Honorários Médicos da Associação Médica Brasileira – 1992, em seus respectivos quantitativos de CHs (coeficientes de honorários), 100 % (cem por cento).

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Os serviços acima conceituados têm seus custos de acordo com o que estabelece a Tabela de Honorários Médicos da Associação Médica Brasileira- 1992 em seu quantitativo de Chs (Coeficiente de honorários), 100 % (cem por cento) e os valores estabelecidos na Resolução nº. 135/2021, aprovada, de forma unânime, pelos membros do Conselho Deliberativo, sendo necessária a apresentação de fatura detalhada contendo valor total, o nome do segurado, nº. da Carteira de Identidade e assinatura do mesmo, quantidade de exames, codificação, tendo por base a Tabela da Associação Médica Brasileira - THAMB/92, requisição médica, cópia do (s) resultado (s) do (s) exames (s)e autorização de desconto, fornecida pelo IPASEM/CB devidamente assinado pelo segurado e/ ou dependente.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Nos casos de exames complementares que exijam contraste ou qualquer outro medicamento, nome e preço do mesmo, segundo o Brasíndice;

CLÁUSULA SÉTIMA: Os materiais e medicamentos utilizados no atendimento do paciente e que, porventura não constem na Tabela de Material Indenizável adotada pelo IPASEM/CB, ou no Brasíndice, serão adquiridos pelo CREDENCIADO e cobrados do IPASEM-CB, no valor da nota fiscal pertinente.

CLÁUSULA OITAVA: O CREDENCIADO não terá direito a nenhuma outra retribuição pecuniária pela prestação de serviços, além do referido nas cláusulas sexta, sétima e nas aprovações do Conselho Deliberativo, mediante resoluções.

CLÁUSULA NONA: O pagamento após estrita observância do disposto neste instrumento e no edital que noticiou este Termo de Credenciamento, realizar-se-á, na tesouraria do IPASEM-CB ou mediante depósito bancário até o décimo quinto dia útil do mês subsequente a conferência da fatura dos serviços prestados, se o CREDENCIADO:

I- Apresentar faturas pertinentes aos serviços prestados, até o primeiro dia útil do mês subsequente a prestação de serviço:

II- A fatura deverá vir acompanhada dos seguintes documentos, conforme o caso contratado:

a) Requisição médica, laudo de exames solicitados, e/ou declaração do segurado comprovando a realização dos exames solicitados;

b) Guia de atendimento preenchida, carimbada e assinada;

c) Relação de materiais e medicamentos, caso seja comprovado o seu uso;



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

III- Apresentar fatura detalhada sobre a totalidade dos serviços prestados no mês, acompanhado de todos os documentos referidos no inciso anterior, até o primeiro dia útil do mês subsequente àquele em que ocorrer a prestação do serviço.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Necessária apresentação de fatura em ordem alfabética, com nome do segurado, data do atendimento, autorização de desconto e folha de atendimento com a assinatura do paciente.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Descumprindo o CREDENCIADO o disposto no “Caput” inciso supra, somente receberá o montante que lhe for devido, após a conferência que ocorrerá 30 (trinta) dias após a data do protocolo da fatura pelo respectivo valor sem qualquer acréscimo, à título de juros e correção monetária.

PARÁGRAFO TERCEIRO: O montante a ser pago ao CREDENCIADO observará os estritos valores de honorários, materiais, medicamentos, etc., vigentes conforme as respectivas tabelas e resolução já referidas, na data da prestação de serviços.

PARÁGRAFO QUARTO: A atualização dos serviços dar-se-à igualmente pelos mesmos índices, e nas mesmas datas de correção oficial do Instituto nas tabelas adotadas neste termo de credenciamento.

PARÁGRAFO QUINTO: As alterações que porventura venham ocorrer na Tabela de Honorários Médicos da Assistência Médica Brasileira –1992, ou mediante Resoluções, corrigindo ou reajustando valores das Tabelas, que constitui parte integrante deste instrumento, será possível nas seguintes condições:

- a) Se notificada e oficiada pelo órgão oficial competente (Associação Médica Brasileira);
- b) Devidamente aprovada pelo Conselho Deliberativo deste Instituto.

CLÁUSULA DÉCIMA: O pagamento ao CREDENCIADO se fará até o décimo quinto dia útil pelo IPASEM-CB, conforme disposto na cláusula nona, após revisão dos comprovantes dos serviços prestados, e conclusão de que os mesmos se encontram inteiramente corretos.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: O IPASEM-CB reserva-se o direito de glosar total ou parcialmente após revisão técnica e administrativa, qualquer prestação do CREDENCIADO desde que amparado no contido neste instrumento e demais anexos.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Da mesma forma o credenciado poderá opor a justificativa do auditor do Ipasem no prazo de até 60 (sessenta) dias a contar do pagamento.

PARÁGRAFO TERCEIRO: O IPASEM/CB depois de ter recebido o recurso das glosas realizadas deverá analisar e posicionar-se no prazo máximo de 60 (sessenta) dias, devendo comunicar expressamente sua decisão ao credenciado por escrito de modo discriminado contendo o nome do paciente, a indicação dos valores recusados e as respectivas justificativas e em caso de provimento do recurso efetuar o pagamento, juntamente com o vencimento da próxima fatura.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: O pagamento de qualquer serviço prestado pelo CREDENCIADO não implica em garantia de certeza e incontestabilidade dele, na medida em que poderá o IPASEM-CB, dentro de 60 (sessenta) que se seguirem a tal paga, rever o ato, e proceder à repetição do indébito mediante desconto em futuros créditos do CREDENCIADO.



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Incorrendo o IPASEM-CB em atraso injustificado no pagamento ao CREDENCIADO do valor dos serviços prestados, consoante definido no “caput”, da cláusula décima segunda, tornar-se-á devedor do mesmo de correção monetária consoante variação mensal do INPC (índice nacional de preços ao consumidor), tendo como data base de cálculo a do mês do vencimento da obrigação e de juros monetários de 6 % (seis por cento) ao ano.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: O prazo contratual será de 12 (doze) meses, contado da data da assinatura do presente ajuste, pelo CREDENCIADO, podendo ser prorrogado, observadas as limitações legais, a critério exclusivo do IPASEM/CB em havendo justificado motivo, mediante regular aditivo contratual, no prazo máximo de 60 (sessenta) meses, de acordo com o que determina o art. 57 da Lei Federal nº. 8666/93. Podendo qualquer das partes requerer o distrato do presente Termo através de comunicação por escrito, no prazo determinado na cláusula décima – quarta.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: A extinção contratual é cabível nos termos dos artigos 137 a 139 da Lei Federal nº 14.133/21 e especialmente nos casos detalhados nos incisos I, II ,III ,IV ,V , VI, VII, VIII, IX do artigo 137 do mesmo diploma.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: O IPASEM-CB poderá impor ao CREDENCIADO as sanções previstas no artigo 156 da Lei Federal 14.133/21, definindo-se, desde logo, que em caso de multa será igual a 250 URM (unidade de referência municipal) do município de Campo Bom.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: O CREDENCIADO, responsabiliza-se, técnica, civil, criminal e administrativamente pelas infrações do art. 155 da Lei nº 14.133/2021, pelos serviços prestados, e pela omissão que praticar, que por qualquer forma causem prejuízo ao IPASEM-CB e /ou a terceiros, beneficiários ou não do IPASEM-CB de tal forma que em qualquer sinistro ocorrendo, arcará com tudo que for necessário à plena reparação dele, em todos os níveis, nada podendo ser atribuído ao IPASEM-CB, que se por algo for responsabilizado, tem assegurado direito regressivo contra o CREDENCIADO, inclusive no que diz com custos processuais, honorários advocatícios e periciais.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: Ao CREDENCIADO, em não dispor de condições de fornecer, ele próprio, determinados serviços necessários ao melhor tratamento possível ao beneficiário do IPASEM-CB, é facultado, sob sua integral e exclusiva responsabilidade, obtê-lo através de terceiro, desde que previamente noticiada às circunstâncias ao IPASEM-CB, por escrito, para que também por escrito com ela possa concordar, sob pena de rescisão contratual.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: O IPASEM-CB exercerá a fiscalização que entender adequada sobre os serviços do CREDENCIADO, diretamente ou por terceiros a tanto credenciados, sem que a mesma signifique a assunção de qualquer obrigação ou responsabilidade pelo IPASEM-CB, na medida em que ela realiza-se no seu exclusivo interesse de proteção do patrimônio público

CLÁUSULA DÉCIMA NONA: As despesas desta contratação correrão a conta da rubrica /dotação: 11.02.2241.3.3.90.39.50.00.00.00 para credenciamento de pessoas jurídicas; 11.02.2241.3.3.90.36.30.00.00.00 para credenciamento de pessoas físicas.

CLÁUSULA VIGÉSIMA: Aplica-se a este Contrato e Convênio, em todos os seus termos, e especialmente no que este instrumento for omissivo; as disposições da Lei Federal nº 14.133/21.



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA: As partes elegem o Foro de Campo Bom, com expressa renúncia a qualquer outro, para dirimir qualquer controvérsia decorrente deste ajuste.

E por estarem assim acertados, firmam este instrumento em duas vias de igual teor e forma, na presença de testemunhas, responsabilizando-se por todos os termos por si sucessores, tudo para que deles decorram os efeitos jurídicos necessários.

Campo Bom, _____ de _____ de 2025.

Karini Pinheiro Cioccarì
Superintendente Geral

Greice Gomes da Silva Hoerlle
Diretora de Previdência

Solange Teresinha de Almeida
Diretora de Assistência

Credenciado x _____

TESTEMUNHAS



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

ANEXO III – Declaração de Aceite

DECLARAÇÃO DE ACEITE:

Declaro que aceito os valores constantes no Edital de Chamamento Público nº. 001/2025.

Carimbo

Assinatura do Credenciado:

Data:



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

ANEXO IV– TABELA IPASEM/CB/2025

RESOLUÇÃO Nº. 147/2025 de 30 de maio de 2025.

O CONSELHO DELIBERATIVO DO IPASEM, no uso de suas atribuições legais, na forma da Lei Municipal nº. 1.472/1993, de 04 de janeiro de 1993.

RESOLVE:

Art. 1º. Estabelecer que conforme a Ata nº. 890/2025, os serviços prestados pelas Pessoas Jurídicas e Pessoas Físicas Credenciadas ao Sistema de Saúde, gerido pelo IPASEM/ CB, serão pagos de acordo com os valores constantes na TABELA - IPASEM/CB/2025.

§ 1º. Os materiais descartáveis serão pagos de acordo com os valores descritos na TABELA - IPASEM/CB/2025, a partir de 01 de junho de 2025. Na circunstância de não haver previsão na respectiva tabela, o IPASEM/CB efetuará o pagamento de acordo com o valor contido no BRASINDICE.

§2º. Não havendo previsão nas tabelas anteriormente mencionadas (TABELA – IPASEM/CB/2025, BRASINDICE), somente será pago mediante apresentação de nota fiscal e autorização do IPASEM.

§3º. Para indenização de honorários médicos, terapias e exames, o IPASEM/CB remunerará por atendimento, tendo por base as regras gerais da Tabela da Associação Médica Brasileira (AMB), edição 1992, com valor do coeficiente de honorários (CH) em tabela própria.

Art. 2º. Essa resolução entrará em vigor na data de sua publicação, sendo revogada a resolução nº. 143/2023.

Adelino Vieira Vilande Junior
Presidente do Conselho Deliberativo

Solange Teresinha de Almeida
Diretora de Assistência à Saúde



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

CONSULTA ELETIVA	R\$ 106,00 = (77,00+ pago no ato R\$ 29,00)
CONSULTA EM PUERICULTURA	R\$ 159,00 = (120,00 + pago no ato R\$ 39 ,00)
CONSULTA EM PRONTO ATENDIMENTO	R\$ 74,00 = (45,00 + pago no ato R\$ 29,00)

	VALOR CH (R\$)
HONORÁRIOS MÉDICOS	0,82
EXAMES DIVERSOS REALIZADOS EM CONSULTORIO POR MÉDICO	0,44

Código	Descrição	Valor
20104022	Aplicacao De Hipossensibilizante - Em Consultorio (Ahc) Exclusive O Alergeno - Planejamento Tecnico Para)	1,48
41401069	Provas Imuno-Alergicas Para Bacterias (Por Antigeno)	22,20
41401077	Provas Imuno-Alergicas Para Fungos (Por Antigeno)	22,20
41401425	Testes De Contato - Ate 30 Substancias	22,20
41401433	Testes De Contato - Por Substancia, Acima De 30	1,48
41401441	Testes De Contato Por Fotossensibilizacao - Ate 30 Substancias	74,00
41401450	Testes De Contato Por Fotossensibilizacao - Por Substancia, Acima De 30	2,59
41401379	Testes Cutaneo-Alergicos Para Alimentos	33,30
41401387	Testes Cutaneo-Alergicos Para Fungos	51,80
41401360	Testes Cutaneo-Alergicos Para Alergenos Da Poeira	111,00
41401395	Testes Cutaneo-Alergicos Para Insetos Hematofagos	21,83
41401409	Testes Cutaneo-Alergicos Para Polens	21,83
40101010	Ecg Convencional De Ate 12 Derivacoes	22,20
40101029	Ecg De Alta Resolucao	22,20
20102011	Holter De 24 Horas - 2 Ou Mais Canais - Analogico	154,00
20102020	Holter de 24 Horas - 3 Canais - Digital	154,00
20102038	Monitorizacao Ambulatorial Da Pressao Arterial - Mapa (24 Horas)	154,00
20102070	Tilt Teste	206,80
40101037	Teste Ergometrico Computadorizado (Inclui Ecg Basal Convencional)	106,48
40101045	Teste Ergometrico Convencional - 3 Ou Mais Derivacoes Simultaneas (Inclui Ecg Basal Convencional)	96,80
40901076	Ecodopplercardiograma Com Estresse Farmacologico	250,80



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40901084	Ecodopplercardiograma Fetal Com Mapeamento De Fluxo Em Cores	264,00
40901092	Ecodopplercardiograma Transesofagico (Inclui Transtoracico)	363,00
40901106	Ecodopplercardiograma Transtoracico	165,00
40902072	Ecodopplercardiograma Transoperatorio (Transesofagico Ou Epicardico) (1º Hora)	330,00
40309045	Celulas, Pesquisa De Celulas Neoplasicas (Citologia Oncotica)	36,00
40601013	Procedimento Diagnostico Peroperatorio Sem Deslocamento Do Patologista	79,20
40601072	Ato De Coleta De Paaf De Orgaos Ou Estruturas Superficiais - Sem Deslocamento Do Patologista	43,20
40601080	Ato De Coleta De Paaf De Orgaos Ou Estruturas Profundas Sem Deslocamento Do Patologista	79,20
40601099	Ato De Coleta De Paaf De Orgaos Ou Estruturas Superficiais Com Deslocamento Do Patologista	168,84
40601110	A P - Procedimento Diagnostico Em Biopsia Simples "Imprint" E "Cell Block"	50,40
40601129	Procedimento Diagnostico Citopatologico Oncotico De Liquidos E Raspados Cutaneos	36,00
40601137	C P - Procedimento Diagnostico Em Citopatologia Cervico-Vaginal Oncotica	25,20
40601145	Procedimento Diagnostico Em Citologia Hormonal Seriado	50,40
40601153	Procedimento Diagnostico Em Revisao De Laminas Ou Cortes Histologicos Seriados	50,40
40601161	Procedimento Diagnostico Em Citologia Hormonal Isolada	23,40
40601285	Procedimento Diagnostico Em Pannel De Hibridizacao "In Situ"	216,00
40601293	Procedimento Diagnostico Por Captura Hibrida	216,00
40601021	Procedimento Diagnóstico Peroperatorio - Peça Adicional	79,20
40601030	Procedimento Diagnostico Peroperatorio Com Deslocamento Do Patologista	115,20
40601200	Procedimento Diagnostico em Peça Cirurgica ou Anatomica Simples	50,40
40601226	Procedimento Diagnóstico em Grupo de Linfonodos, Estruturas Vizinhas e margens (paga-se um limite)	50,40
40601250	Procedimento Diagnostico em Lâminas de Paaf 5	50,40
40601188	Procedimento Diagnostico Em Reacao Imunoistoquimica Isolada -IMUNOPEROXIDASE (c/ 5 Testes inclusos) pacote	568,00
40601170	Procedimento diagnóstico em painel de imunoistoquímica (duas a cinco reações)	568,00
20202059	Potencial Evocado Intra-Operatorio - Monitorizacao Cirurgica (Pe/Io)	140,40
40103056	Potencial Evocado Estacionario (Steady State) Visual	108,00
40103170	Eeg De Rotina	43,20
40103188	Eeg Intra-Operatorio Para Monitorizacao Cirurgica (Eeg/Io) - Por Hora De Monitorizacao	98,28
40103196	Eegq Quantitativo (Mapeamento Cerebral)	252,00



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40103200	Eletrencefalograma Especial: Terapia Intensiva, Morte Encefalica, Eeg Prolongado (Ate 2 Horas)	115,20
40103234	Eletrencefalograma Em Vigilia, E Sono Espontaneo Ou Induzido	86,40
40103277	Eletrocorticografia Intra-Operatoria (Ecog) - Por Hora De Monitorizacao	140,40
40103757	Video-Eletrencefalografia Continua Nao Invasiva - 12 Horas (Video Eeg/Nt)	281,16
40103560	Potencial Evocado - P300	180,00
40103579	Potencial Evocado Auditivo De Media Latencia (Pea-MI) Bilateral	90,00
40103595	Potencial Evocado Genito-Cortical (Pegc)	90,00
40103609	Potencial Evocado Motor - Pem (Bilateral)	84,24
40103617	Potencial Evocado Somato-Sensitivo - Membros Inferiores (Pess)	90,00
40103625	Potencial Evocado Somato-Sensitivo - Membros Superiores (Pess)	90,00
40103730	Teste De Latencias Multiplas De Sono (Tlms) Diurno Pos Psg	112,32
40103307	Eletroneuromiografia (Velocidade De Conducao) por Segmento	132,00
40103315	Eletroneuromiografia De Mmii	264,00
40103323	Eletroneuromiografia De Mmss	264,00
40103331	Eletroneuromiografia De Mmss E Mmii	528,00
40103358	Eletroneuromiografia de Um Segmento	132,00
40103374	Emg Com Registro De Movimento Involuntario (Teste Dinamico De Escrita Estudo Funcional De Tremores)	102,96
40103382	Emg Para Monitoracao De Quimodenervacao (Por Sessao)	102,96
40103390	Emg Quantitativa Ou Emg De Fibra Unica	102,96
40103510	Poligrafia De Recem-Nascido (Maior Ou Igual 2 Horas) (Pg/Rn)	171,60
40103536	Polissonograma Com Eeg De Noite Inteira	440,00
20103131	Biofeedback Com Emg	37,00
20103077	Ataxias	10,36
20103204	Distrofia Simpatico-Reflexa	14,80
20103263	Hemiparesia	14,80
20103280	Hemiplegia E Hemiparesia Com Afasia	14,80
20103310	Lesao Nervosa Periferica Afetando Mais De Um Nervo Com Alteracoes Sensitivas E/Ou Motoras	11,84
20103328	Lesao Nervosa Periferica Afetando Um Nervo Com Alteracoes Sensitivas E/Ou Motoras	9,25
20103344	Miopatias	18,50
20103425	Paralisia Cerebral	18,50
20103433	Paralisia Cerebral Com Disturbio De Comunicacao	22,20
20103468	Parkinson	14,80
20103450	Paraplegia E Tetraplegia	22,20
20103689	Retardo Do Desenvolvimento Psicomotor	18,50
20103476	Patologia Neurologica Com Dependencia De Atividades Da Vida Diaria	25,90
20103190	Disfuncao Vesico-Uretral	14,43
20103212	Disturbios Circulatorios Arterio-Venosos E Linfaticos	10,36
20203047	Assistencia Fisiatica Respiratoria Em Doente Clinico Internado	11,10



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

20203012	Assistencia Fisiatrica Respiratoria Em Paciente Internado Com Ventilacao Mecanica	11,84
20103069	Assistencia Fisiatrica Respiratoria Em Pre E Pos-Operatorio De Condicoes Cirurgicas	11,10
20103220	Doencas Pulmonares Atendidas Em Ambulatorio	11,84
20103360	Paciente Com D.P.O.C. Em Atendimento Ambulatorial Necessitando Reeducao E Reabilitacao Respiratoria	11,84
20103492	Patologia Osteomioarticular Em Dois Ou Mais Membros	18,50
20103506	Patologia Osteomioarticular Em Um Segmento Da Coluna	10,36
20103514	Patologia Osteomioarticular Em Diferentes Segmentos Da Coluna	18,50
20103034	Amputacao Bilateral (Treinamento Protetico)	21,83
20103670	Recuperacao Funcional Pos-Operatoria Ou Pos-Imobilizacao Gessada Depatologiaosteomioarticularcom Complicacoes Neurovasculares Afetando Mais De Um Membro	21,83
20103409	Pacientes Com Doencas Neuro-Musculo-Esqueleticas Com Envolvimento Tegumentar	34,78
20103700	Sequelas Em Politraumatizados (Em Diferentes Segmentos)	34,78
20103522	Patologias Osteomioarticulares Com Dependencia De Atividades Da Vida Diaria	34,78
20103042	Amputacao Unilateral (Preparacao Do Coto)	11,84
20103026	Amputacao Bilateral (Preparacao Do Coto)	18,50
20103182	Desvios Posturais Da Coluna Vertebral	14,80
20103530	Recuperacao Funcional Pos-Operatoria Ou Por Imobilizacao Da Patologia Vertebral	10,36
20103654	Recuperacao Funcional De Disturbios Cranio-Faciais	10,36
20103697	Sequelas De Traumatismos Toracicos E Abdominais	10,36
20103611	Queimados - Seguimento Ambulatorial Para Prevencao De Sequelas (Por Segmento)	18,50
20103484	Patologia Osteomioarticular Em Um Membro	10,36
20103050	Amputacao Unilateral (Treinamento Protetico)	18,50
20103662	Recuperacao Funcional Pos-Operatoria Ou Pos-Imobilizacao Gessada Depatologiaosteomioarticularcom Complicacoes Neurovasculares Afetando Um Membro	16,65
20103298	Hipo Ou Agenesia De Membros)	14,80
20103387	Pacientes Com Doenca Isquemica Do Coracao, Atendido Em Ambulatorio De 8 A 24 Semanas	11,10
20103379	Paciente Em Pos-Operatorio De Cirurgia Cardiaca, Atendido Em Ambulatorio, Duas A Tres Vezes Por Semana	11,10
20103093	Atendimento Fisiatrico No Pre E Pos-Operatorio De Pacientes Para Prevencao De Sequelas	11,84
20103565	Processos Inflamatorios Pelvicos	5,55
20103107	Atendimento fisiatrico no pre e pos parto	11,84
20103719	Sinusites	5,55
40301117	Cariotipo De Sangue (Tecnicas Com Bandas)	92,50
40302490	Cariotipo De Medula (Tecnicas Com Bandas)	148,00
40501019	Cariotipo Com Bandas De Pele, Tumor E Demais Tecidos	259,00
40501027	Cromatina X Ou Y	11,10
40501035	Cariotipo De Sangue-Pesquisa De Sitio Fragil X	317,83
40501043	Cariotipo Com Tecnicas De Alta Resolucao	361,49
40501051	Cariotipo Para Pesquisa De Instabilidade Cromossomica	288,97
40501060	Cariotipo Com Pesquisa De Troca De Cromatides Irm?S	317,83
40501078	Cariotipo De Sangue Obtido Por Cordocentese Pre-Natal	288,97
40501086	Cultura De Material De Aborto E Obtencao De Cariotipo	317,83
40501094	Cariotipo De Sangue-Pesquisa De Marcadores Tumoraes	346,69



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40501108	Cultura De Tecido Para Ensaio Enzimatico E/Ou Extracao De Dna	520,22
40501116	Liquido Amniotico, Cariotipo Com Bandas	404,78
40501124	Liquido Amniotico, Vilosidades Corionicas, Subcultura Para Dosagens Bioquimicas E/Ou Moleculares (Adicional)	86,58
40501132	Cariotipo Em Vilosidades Corionicas (Cultivo De Trofoblastos)	404,78
40501175	Baterias De Testes Quimicos De Triagem Em Urina Para Erros Inatos Do Metabolismo (Minimo De Seis Testes)	7,40
40501183	Eletroforese Ou Cromatografia (Papel Ou Camada Delgada) Para Identificacao De Aminoacidos Ou Glicidios Ou Oligossacaridios Ou Sialoligossacaridios Glicosaminoglicanos Ou Outros Compostos Para Deteccao De Erros Inatos Do Metabolism	28,86
40502015	Acido Orotico	28,86
40502058	Tirosina	20,35
40502066	Ensaio Enzimatico No Plasma Para Diagnostico De Eim, Incluindo Enzima De Referencia (Cada)	43,29
40502090	Ensaio Enzimatico Em Leucocitos, Eritrocitos Ou Tecidos Para Diagnostico De Eim, Incluindo Preparo Do Material, Dosagem De Proteina E Enzima De Referencia (Cada)	49,21
40502104	Ensaio Enzimatico Em Celulas Cultivadas Para Diagnostico De Eim, Incluindo Preparo Do Material, Dosagem De Proteina E Enzima De Referencia (Cada)	231,25
40502112	Teste Duplo - 1 Trimestre (Papp-A+Beta-Hcg) Ou Outros 2 Em Soro Ou Liquido Amniotico Com Elaboracao De Laudo Contendo Calculo De Risco Para Anomalias Fetais	57,72
40502120	Teste Triplo (Afp+Beta-Hcg+Estriol) Ou Outros 3 Em Soro Ou Liquido Amniotico Com Elaboracao De Laudo Contendo Calculo De Risco Para Anomalias Fetais	92,50
40502139	Extracao De Dna (Sangue, Urina, Liquido Amniotico, Vilo Trofoblastico Etc.) Por Amostra	34,78
40502155	Analise De Dna Por Sonda, Ou Pcr Por Locus, Por Amostra	288,97
40503011	Analise De Dna Pela Tecnica Multiplex Por Locus, Por Amostra	288,97
40503020	Analise De Dna Pela Tecnica Multiplex Por Locus Extra, Por Amostra	14,43
40503038	Analise De Dna Com Enzimas De Restricao Por Enzima Utilizada, Por Amostra	216,82
40503046	Determinacao Do Risco Fetal, Com Elaboracao De Laudo	37,74
40402045	Unidade De Concentrado De Hemacias	14,30
40402053	Unidade De Concentrado De Hemacias Lavadas	17,60
40402061	Unidade De Concentrado De Plaquetas Por Aferese	6,60
40402070	Unidade De Concentrado De Plaquetas Randomicas	6,60
40402088	Unidade De Crioprecipitado De Fator Anti-Hemofilico	6,60
40402096	Unidade De Plasma	9,90
40402100	Unidade De Sangue Total	24,20
40402037	Sangria Terapeutica	16,50
40403122	Exsanguineotransfusao	66,00
40403866	Transfusao Fetal Intra-Uterina	66,00
40403300	Operacao De Processadora Automatica De Sangue Em Aferese	66,00
40403319	Operacao De Processadora Automatica De Sangue Em Autotransfusao Intra-Operatoria	110,00
40401014	Transfusao (Ato Medico Ambulatorial Ou Hospitalar)	6,60
40403670	S.Hepatite B (Hbsag) Rie Ou Eie Por Unidade De Sangue Total	11,00
40403661	S.Hepatite B (Hbsag) Rie Ou Eie Por Componente Hemoterapico	5,50
40403637	S.Chagas Ha Por Unidade De Sangue Total	4,84
40403629	S.Chagas Ha Por Componente Hemoterapico	2,42
40403645	S.Chagas Ifi Por Componente Hemoterapico	3,30
40403653	S.Chagas Ifi Por Unidade De Sangue Total	6,60
40403114	Eletroforese De Hemoglobina Por Unidade De Sangue Total	5,94



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40403106	Eletoforese De Hemoglobina Por Componente Hemoterapico	3,08
40403173	Grupo Sanguineo Abo E Rh	6,60
40402010	Material Descartavel (Kit) E Solucoes Para Utilizacao De Processadora Automatica De Sangue / Auto Transfusao Intra-Operatoria	330,00
40403530	S. Malaria - Ifi Por Unidade De Sangue Total	6,60
40403521	S. Malaria - Ifi Por Componente Hemoterapico	3,30
40403343	Pesquisa De Anticorpos Sericos Irregulares Antieritrocitarios	8,80
40403475	S. Hepatite B Anti-Hbc Por Unidade De Sangue Total	13,20
40403467	S. Hepatite B Anti-Hbc Por Componente Hemoterapico	6,60
40403513	S. Hiv - Eie Por Unidade De Sangue Total	33,00
40403505	S. Hiv - Eie Por Componente Hemoterapico	16,50
40403408	Prova De Compatibilidade Pre-Transfusional Completa	6,60
40403572	S. Sifilis Fta - Abs Por Unidade De Sangue Total	6,60
40403564	S. Sifilis Fta - Abs Por Componente Hemoterapico	3,30
40403599	S. Sifilis Ha Por Unidade De Sangue Total	5,94
40403580	S. Sifilis Ha Por Componente Hemoterapico	3,08
40403610	S. Sifilis Vdrl Por Unidade De Sangue Total	2,20
40403602	S. Sifilis Vdrl Por Componente Hemoterapico	1,10
40402134	Irradiacao De Componentes Hemoterapicos	15,40
40403688	Teste De Coombs Direto	4,40
40403459	S. Chagas Eie Por Unidade De Sangue Total	13,20
40403440	S. Chagas Eie Por Componente Hemoterapico	6,60
40403491	S. Hepatite C Anti-Hcv Por Unidade De Sangue Total	44,00
40403483	S. Hepatite C Anti-Hcv Por Componente Hemoterapico	22,00
40403432	S. Anti-Htlv-I + Htlv-Ii (Determinacao Conjunta) Por Unidade De Sangue Total	44,00
40403424	S. Anti-Htlv-I + Htlv-Ii (Determinacao Conjunta) Por Componente Hemoterapico	22,00
40402118	Deleucotizacao De Unidade De Concentrado De Hemacias - Por Unidade	33,00
40402142	Deleucotizacao De Unidade De Concentrado De Plaquetas - Entre 7 E 12 Unidades	33,00
40403068	Biopsia por Agulha de Medula Óssea	33,00
40314162	Htlv I / Ii Por Pcr (Cada)	165,00
40402010	Material Descartavel (Kit) E Solucoes Para Utilizacao De Processadora Automatica De Sangue / Auto Transfusao Intra-Operatoria	330,00
40402150	Unidade De Concentrado De Granulocitos	17,60
40402169	Unidade De Concentrado De Plaquetas (Dupla Centrifugacao)	4,40
40403130	Fenotipagem De Outros Sistemas Eritrocitarios - Por Fenotipo	5,50
40403165	Fenotipagem Do Sistema Rh-Hr (D, C, E, C, E)	18,26
40403203	Identificacao De Anticorpos Sericos Irregulares Antieritrocitarios - Paineis De Hemacias Enzimaticas	33,00
40403211	Identificacao De Anticorpos Sericos Irregulares Antieritrocitarios C/ Paineis De Hemacias	24,42
40403220	Identificacao De Anticorpos Sericos Irregulares Antieritrocitarios C/ Paineis De Hemacias Tratadas Por Enzimas	25,74
40403246	Imunofenotipagem De Subpopulacoes Linfocitarias - Citometro De Fluxo	128,26
40403254	Imunofenotipagem Para Classificacao De Leucemias - Citometro De Fluxo	238,26



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40403327	Pesquisa De Anticorpos Sericos Antieritrocitarios, Anti-A E/Ou Anti-B - Gel Teste	11,00
40403335	Pesquisa De Anticorpos Sericos Antieritrocitarios, Anti-A E/Ou Anti-B	7,26
40403351	Pesquisa De Anticorpos Sericos Irregulares Antieritrocitarios - Gel Teste	11,00
40403360	Pesquisa De Anticorpos Sericos Irregulares Antieritrocitarios - Metodo De Eluicao	33,00
40403378	Pesquisa De Anticorpos Sericos Irregulares Antieritrocitarios A Frio	7,26
40403386	Pesquisa De Hemoglobina S Por Componente Hemoterapico - Gel Teste	2,86
40403394	Pesquisa De Hemoglobina S Por Unidade De Sangue Total - Gel Teste	5,50
40403416	Prova De Compatibilidade Pre-Transfusional Completa - Gel Teste	8,36
40403548	S. Sifilis - Eie Por Componente Hemoterapico	5,50
40403556	S. Sifilis - Eie Por Unidade De Sangue Total	11,00
40403696	Teste De Coombs Direto - Gel Teste	5,50
40403700	Teste De Coombs Direto - Mono Especifico (Igg, Iga, C3, C3D, Poliv. - Agh) - Gel Teste	27,50
40403718	Teste De Coombs Indireto - Mono Especifico (Igg, Iga, C3, C3D, Poliv. - Agh) - Gel Teste	41,36
40403963	Exames Imunohematologicos Em Recem-Nascidos: Tipificacao Abo E Rh, Pesquisa De D Fraco Rh(D) E Prova Da Antiglobulina Direta	15,84
40403971	Imuno-Hematologicos: Tipificacao Abo, Incluindo Tipagem Reversa E Determinacao Do Fator Rh (D), Incluindo Prova Para D-Fraco E Pesquisa E Identificacao De Anticorpos Sericos Irregulares Antieritrocitarios	54,34
40403980	Investigacao Da Presenca De Anti-A Ou Anti-B, Em Soro Ou Plasma De Neonato, Com Metodos Que Incluam Uma Fase Antiglobulinica	18,92
40403998	Tipificacao Abo, Incluindo Tipagem Reversa No Sangue Do Receptor (Sem Tipagem Reversa Ate 4 Meses De Idade)	5,28
40306852	Fator Antinucleo, (Fan)	6,60
40301060	Acido Ascorbico (Vitamina C)	3,08
40311015	Acido Citrico	3,08
40301087	Acido Folico, Dosagem Nos Eritrocitos	18,70
40301184	Acidos Graxos Livres	3,30
40301109	Acido Lactico (Lactato)	6,60
40301125	Acido Oxalico	6,60
40301133	Acido Piruvico	6,60
40301141	Acido Sialico	6,60
40301150	Acido Urico	3,08
40301168	Acido Valproico	33,00
40301230	Aldolase	5,94
40301249	Alfa-1-Antitripsina, Dosagem No Soro	8,80
40301257	Alfa-1-Glicoproteina Acida	8,80
40301265	Alfa-2-Macroglobulina	8,80
40301281	Amilase	3,08
40301320	Amonia	6,60
40301389	Beta-Glicuronidase	3,74
40301397	Bilirrubinas (Direta, Indireta E Total)	3,30
40301400	Calcio	3,08
40301419	Calcio Ionico	8,80
40301427	Capacidade De Fixacao De Ferro	3,08
40301435	Carbamazepina	33,00
40301460	Caroteno	4,40
40301478	Ceruloplasmina	8,80
40311244	Cistina	4,40
40301494	Clearance De Acido Urico	5,50



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40301508	Clearance De Creatinina	5,50
40301516	Clearance De Fosfato	5,50
40301524	Clearance De Ureia	5,50
40301559	Cloro	3,08
40301583	Colesterol (Hdl)	6,60
40301605	Colesterol Total	3,08
40301044	Acetilcolinesterase, Em Eritrocitos	4,40
40301621	Creatina	4,40
40301630	Creatinina	3,08
40301648	Creatino Fosfoquinase Total (Ck)	11,00
40301664	Creatino Fosfoquinase - Fracao Mb - Atividade	22,00
40301680	Curva Glicemica (4 Dosagens) Via Oral Ou Endovenosa	14,30
40301699	Desidrogenase Alfa-Hidroxibutirica	8,80
40301702	Desidrogenase Glutamica	8,80
40301729	Desidrogenase Lactica	6,60
40301737	Desidrogenase Lactica - Isoenzimas Fracionadas	22,00
40301745	Benzodiazepinicos E Similares (Cada)	33,00
40301753	Digitoxina Ou Digoxina	15,40
40302628	Xilose, Teste De Absorcao A (Mb= 80Ch)	17,60
40301770	Eletroforese De Glicoproteinas	8,80
40301788	Eletroforese De Lipoproteinas	8,80
40301761	Eletroforese De Proteinas	8,80
40301800	Etossuximida	33,00
40301826	Fenitoina	33,00
40301834	Fenobarbital	33,00
40301842	Ferro Serico	3,96
40301877	Fosfatase Acida Total	3,96
40301869	Fosfatase Acida Fracao Prostatica	4,84
40301885	Fosfatase Alcalina	3,96
40301893	Fosfatase Alcalina Com Fracionamento De Isoenzimas	12,10
40301915	Fosfatase Alcalina Termo-Estavel	4,40
40301923	Fosfolipidios	3,30
40301931	Fosforo	3,08
40301940	Fosforo, Prova De Reabsorcao Tubular	4,40
40301966	Frutose	3,08
40301974	Galactose (Lpm 96)	10,34
40301990	Gama-Glutamil Transferase	4,40
40302016	Gasometria (Ph, Pco2, Sa, O2, Excesso Base)	14,74
40302040	Glicose	3,08
40302059	Glicose-6-Fosfato Deidrogenase (G6Fd)	6,60
40302067	Haptoglobina	8,80
40302733	Hemoglobina glicada (Fração A1c)	9,90
40302083	Hemoglobina Plasmatica Livre	4,40
40302105	Hidroxiprolina	8,80
40302199	Lipase	3,30
40302636	Lipidios Totais	2,20
40302750	Perfil Lipidico / Lipidograma (Lipidios Totais, Colesterol, Trigliceridios E Eletroforese Lipoproteinas)	15,40
40302229	Litio	4,40
40302237	Magnesio	3,52
40301028	5-Nucleotidase	4,40
40302270	Osmolalidade	6,60
40302300	Porfirinas Quantitativas (Cada)	3,96
40302318	Potassio	3,08



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40302334	Primidona	33,00
40302385	Proteínas Totais Albumina E Globulina	3,30
40302407	Reserva Alcalina (Bicarbonato)	3,08
40302423	Sódio	3,08
40313263	Sulfatos Organicos Ou Inorganicos, Pesquisa (Cada)	3,96
40302482	Teste De Tolerancia A Insulina Ou Hipoglicemiantes Orais (Ate 6 Dosagens)	19,80
40302474	Teofilina	33,00
40302504	Transaminase Oxalacetica (Amino Transferase Aspartato)	3,08
40302512	Transaminase Piruvica (Amino Transferase De Alanina)	3,08
40302520	Transferrina	13,20
40302547	Triglicerideos	4,40
40302580	Ureia	3,08
40302598	Urobilinogenio	2,20
40301818	Fenilalanina, Dosagem	11,00
40301273	Aluminio, Dosagem No Soro	33,00
40301346	Antibioticos, Dosagem No Soro, Cada	22,00
40301591	Colesterol (Ldl)	8,80
40302695	Colesterol (Vldl)	6,60
40305228	Curva Glicemica (6 Dosagens)	22,00
40301958	Frutosaminas (Proteinas Glicosiladas)	9,90
40302032	Glicemia Apos Sobrecarga Com Dextrosol Ou Glicose	6,60
40302164	Lactose, Teste De Tolerancia	17,60
40302644	Maltose, Teste De Tolerancia	17,60
40302652	Mucopolissacaridose, Pesquisa	4,40
40302377	Proteinas Totais	3,08
40302415	Sacarose, Teste De Tolerancia	17,60
40302679	Ocitocinase, Dosagem	6,60
40301486	Ciclosporina, Methotrexate - Cada	66,00
40301354	Apolipoproteina A (Apo A)	17,60
40301362	Apolipoproteina B (Apo B)	17,60
40301796	Enolase	34,32
40302245	Mioglobina, Dosagem	12,10
40302563	Tripsina Imuno Reativa (Irt)	12,10
40302601	Vitamina A, Dosagem	14,74
40301907	Fosfatase Alcalina Fracao Ossea - Elisa	28,82
40302130	Amilase Ou Alfa-Amilase, Isoenzimas	20,68
40302288	Oxcarbazepina, Dosagem	33,00
40302571	Troponina	33,00
40302113	Homocisteina	41,14
40309304	Anticorpo Antiespermatozoide	6,60
40309312	Espermograma (Caracteres Fisicos, Ph, Fluidificacao, Motilidade, Vitalidade, Contagem E Morfologia)	8,80
40309320	Espermograma E Teste De Penetracao "In Vitro", Velocidade Penetracao Vertical, Colocacaoovital, Teste De Revitalizacao	14,30
40303039	Coprologico Funcional (Caracteres, Ph, Digestibilidade, Amonia, Acidos Organicos E Interpretacao)	11,00
40303047	Eosinofilos, Pesquisa Nas Fezes	2,20
40303187	Estercobilinogenio Fecal, Dosagem	3,08
40303055	Gordura Fecal, Dosagem	4,40
40303063	Hematoxilina Ferrica, Pesquisa De Protozoarios	3,08
40303080	Larvas (Fezes), Pesquisa	2,20
40303098	Leucocitos E Hemacias, Pesquisa Nas Fezes	2,20
40303101	Leveduras, Pesquisa	2,20
40303020	Anal Swab, Pesquisa De Oxiurus	3,30



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40303110	Parasitológico	4,40
40303128	Parasitológico, Colheita Multipla Com Fornecimento Do Liquido Conservante	4,40
40303136	Sangue Oculto, Pesquisa	2,20
40303144	Shistossoma, Pesquisa Ovos Em Fragmentos Mucosa Apos Biopsia Retal	5,50
40303160	Tripsina, Prova De (Digestao Da Gelatina)	3,08
40303012	Alfa -1-Antitripsina, (Fezes)	13,20
40303152	Substancias Redutoras Nas Fezes	2,20
40304035	Anticorpos Antiplaquetarios, Citometria De Fluxo	20,46
40304027	Anticorpo Anti A E B	8,80
40304043	Anticorpos Irregulares	29,70
40304051	Anticorpos Irregulares, Pesquisa (Meio Salino A Temperatura Ambiente E 37? E Teste Indireto De Coombs)	8,80
40304060	Antitrombina Iii, Dosagem	17,60
40304795	Celulas Le	4,40
40304094	Citoquimica Para Classificar Leucemia: Esterase, Fosfatase Leucocitaria, Pas, Peroxidase Ou Sb,Etc - Cada	11,00
40304922	Coagulograma (Ts, Tc, Prova Do Laco, Retracao Do Coagulo, Contagem De Plaquetas, Tempo De Protombina, Tempo De Tromboplastina, Parcial Ativado)	13,20
40304108	Coombs Direto	4,40
40304116	Enzimas eritrocitarias,(Adenilatoquinase,Desidrogenase Lactica,Fosfofructoquinase,Fosfoglicerato Quinase, Gliceraldeido, 3- Fosfato Desidrogenase, Glicosefosfato Isomerase,Glicose 6 - Fosfato Desidrogenase, Glutat	5,94
40304817	Enzimas Eritrocitarias, Rastreio Para Deficiencia	5,94
40304132	Falcizacao, Teste De	2,20
40304159	Fator Ii, Dosagem	6,60
40304175	Fator V, Dosagem	6,60
40304213	Fator X, Dosagem	11,66
40304680	Fator Vii	11,66
40304183	Fator Viii, Dosagem	8,80
40304191	Fator Viii, Dosagem Do Antigeno (Von Willebrand)	11,66
40304205	Fator Viii, Dosagem Do Inibidor	11,66
40304167	Fator Ix, Dosagem	8,80
40304221	Fator Xi, Dosagem	8,80
40304230	Fator Xii, Dosagem	8,80
40304248	Fator Xiii, Pesquisa	8,80
40304698	Fator Xiii, Dosagem, Teste Funcional	8,80
40304140	Fator 4 Plaquetario, Dosagens	11,66
40304299	Grupo Sanguineo Abo, E Fator Rho (Inclui Du)	3,30
40304256	Fenotipagem Do Sistema Rh-Hr (Anti Rho(D) + Anti Rh(C) + Anti Rh(E)	14,74
40304264	Fibrinogenio, Teste Funcional, Dosagem	4,40
40304272	Filaria, Pesquisa	3,08
40304302	Ham, Teste De (Hemolise Acida)	4,40
40304310	Heinz, Corpusculos, Pesquisa)	2,20
40304329	Hemacias Fetais, Pesquisa	3,08
40304337	Hematocrito, Determinacao Do	2,20
40304345	Hemoglobina, Dosagem	2,20
40304353	Hemoglobina (Eletoforese Ou Hplc)	8,80
40304361	Hemograma Com Contagem De Plaquetas Ou Fracoes (Eritrograma, Leucograma, Plaquetas)	6,60
40304370	Hemossedimentacao, (Vhs)	2,20
40304388	Hemossiderina (Siderocitos), Sangue Ou Urina	2,20
40304418	Leucocitos, Contagem	2,20
40304434	Meta-Hemoglobina, Determinacao Da	6,60
40304892	Mielograma	22,00
40304450	Plaquetas, Teste De Agregacao (Por Agente Agregante), Cada	14,52



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40304469	Plasminogenio, Dosagem	5,94
40304477	Plasmodio, Pesquisa	3,08
40304493	Produtos De Degradacao Da Fibrina, Qualitativo	11,00
40304531	Prova Do Laco	2,20
40304540	Resistencia Globular, Curva De	3,08
40304558	Reticulocitos, Contagem	2,20
40304566	Retracao Do Coagulo	2,20
40304876	Sulfo-Hemoglobina, Determinacao Da	3,08
40304582	Tempo De Coagulacao	2,20
40304590	Tempo De Protrombina	3,30
40304914	Tempo De Sangramento (Duke)	2,20
40304620	Tempo De Trombina	4,40
40304639	Tempo De Tromboplastina Parcial Ativada	3,30
40304647	Tripanossoma, Pesquisa	3,08
40304655	Tromboelastograma	20,46
40304523	Protoporfirina Eritrocitaria Livre - Zinco	13,20
40314049	Cromossomo Philadelfia	55,00
40304884	Coombs Indireto	8,80
40301672	Cromatografia De Aminoacidos (Perfil Qualitativo)	22,00
40304019	Anticoagulante Lupico, Pesquisa	13,64
40304078	Ativador Tissular De Plasminogenio (Tpa)	20,68
40601307	Procedimento Diagnostico Em Citometria De Fluxo (Por Monoclonal Pesquisado)	68,64
40304728	Imunofenotipagem Para Leucemias Agudas Ou Sindrome Mielodisplasica (*)	223,52
40304701	Imunofenotipagem Para Doenca Residual Minima (*)	120,34
40304710	Imunofenotipagem Para Hemoglobinuria Paroxistica Noturna (*)	120,34
40304736	Imunofenotipagem Para Linfoma Nao Hodgkin / Sindrome Linfoproliferativa Cronica (*)	120,34
40304485	Medula Ossea, Aspiracao Para Mielograma Ou Microbiologico	6,82
40304507	Proteina C - Pesquisa E/Ou Dosagem	27,50
40304515	Proteina S, Teste Funcional	25,74
40304574	Ristocetina, Co-Fator, Teste Funcional, Dosagem	13,64
40304612	Tempo De Sangramento De Ivy	6,82
40304850	Hemoglobinopatia - Triagem (El.Hb., Hemoglob. Fetal. Reticulocitos, Corpos De H. T. Falcizacao Hemacias, Resist. Osmotica, Termo Estabilidade)	17,16
40304086	Cd... (Antigeno De Dif. Celular, Cada Determinacao)	41,14
40316033	Acido Vanilmandelico (Vma)	22,00
40305163	Amp Ciclico	22,00
40316173	Catecolaminas	22,00
40305066	17-Cetosteroides (17-Cts) - Cromatografia	11,66
40305082	17-Cetosteroides Totais (17-Cts)	8,80
40305074	17-Cetosteroides Relacao Alfa/Beta	7,70
40305236	Curva Insulinica(6 Dosagens)	52,80
40316211	Dehidroepiandrosterona (Dhea)	23,10
40305759	Hormonio Gonodotrofico Corionico Qualitativo (Hcg-Beta-Hcg)	14,30
40305767	Hormonio Gonodotrofico Corionico Quantitativo (Hcg-Beta-Hcg)	14,30
40305503	Pregnandiol	13,20
40305589	Prova Para Diabete Insipido (Restricao Hidricanacl 3% Vasopressina)	14,74
40305546	Prova Do Lh-Rh, Dosagem Do Fsh Sem Fornecimento De Medicamento (Cada)	14,30
40305554	Prova Do Lh-Rh, Dosagem Do Lh Sem Fornecimento De Medicamento (Cada)	14,30
40305562	Prova Do Trh-Hpr, Dosagem Do Hpr Sem Fornecimento Do Material (Cada)	18,70
40305570	Prova Do Trh-Tsh, Dosagem Do Tsh Sem Fornecimento Do Material (Cada)	18,70
40305112	Acido 5 Hidroxi Indol Acetico, Dosagem Na Urina	13,20
40305465	Paratormonio - Pth Ou Fracao (Cada)	44,00
40305627	Provas De Funcao Tireoideana (T3, T4, Indices E Tsh)	47,30
40316440	Somatomedina C (Igf1)	44,00



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40305210	Cortisol Livre	33,00
40316467	T3 Livre	18,70
40305287	Enzima Conversora Da Angiotensina (Eca)	22,00
40316181	Composto S (11 - Desoxicortisol)	33,00
40305384	Hormonio Antidiuretico (Vasopressina)	22,00
40316475	T3 Retencao	12,10
40305120	Acido Homo Vanilico	18,92
40305090	17-Hidroxipregnenolona	28,38
40316386	Osteocalcina	31,02
40305295	Eritropoietina	64,46
40316025	3 Alfa Androstonediol Glucoronideo (3Alfdadiol)	20,68
40305406	Igf Bp3 (Proteina Ligadora Dos Fatores De Crescimento "Insulin-Like")	34,32
40316084	Anticorpo Anti-Receptor De Tsh (Trab)	42,90
40316300	Globulina De Ligacao De Hormonios Sexuais (Shbg)	42,90
40305015	1,25-Dihidroxi Vitamina D	36,08
40305368	Glucagon, Dosagem	28,82
40305449	N-Telopeptideo	49,94
40305279	Dosagem De Receptor De Progesterona Ou De Estrogenio	123,64
40302776	Peptideo Natriuretico Bnp/Probnp	22,44
40306011	Adenovirus, Igg	14,74
40306020	Adenovirus, Igm	14,74
40308308	Amebiase, Igg	15,40
40306429	Antiparietal	8,80
40306062	Anti-Dna	8,80
40306950	Hepatite B - Hbcac - Igg (Anti-Core Igg Ou Acoreg)	22,00
40306976	Hepatite B - Hbeac (Anti Hbe)	22,00
40306992	Hepatite B - Hbsac (Anti-Antigeno De Superficie)	17,60
40306933	Hepatite A - Hav - Igg	22,00
40306941	Hepatite A - Hav - Igm	26,40
40306356	Antimitocondria	8,80
40306399	Antimusculo Liso	8,80
40306348	Antimicrosomal	23,10
40306445	Aslo	4,40
40307018	Hepatite B - Hbsag (Au, Antigeno Australia)	15,40
40306984	Hepatite B - Hbeag (Antigeno "E")	22,00
40306496	Blastomicose, Reacao Sorologica	6,60
40306593	Caxumba, Igg	14,74
40306615	Chagas Igg	6,60
40306640	Chlamydia - Igm	19,80
40306704	Complemento C3	11,00
40306712	Complemento C4	11,00
40306747	Complemento Ch-50	8,80
40306763	Crio-Aglutinina, Globulina, Pesquisa, Cada	3,08
40306810	Equinococose (Hidatidose), Reacao Sorologica	4,40
40308030	Fator Reumatoide, Teste Do Latex (Qualitativo)	4,40
40307735	Sifilis - Fta-Abs-Igg	6,60
40307123	Hipersensibilidade Retardada (Intradermo Reacao Ider) Candidina, Caxumba, Estreptoquinase-Dornase, Ppd, Tricofitina, Virus Vacinal, Outro(S), Cada	5,94
40307158	Histoplasmose, Reacao Sorologica	5,94
40307220	Iga	11,00
40307271	Ige, Total	15,40
40307336	Imunoelektroforese (Estudo Da Gamopatia)	26,40
40307344	Inibidor De C1 Esterase	11,00
40307395	Leishmaniose - Igg E Igm (Cada)	6,60



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40307425	Leptospirose, Aglutinacao	7,26
40307433	Linfocitos T "Helper" Contagem De (If Com Okt-4) (Cd-4+) Citometria De Fluxo	44,00
40307441	Linfocitos T Supressores Contagem De (If Com Okt-8) (D-8) Citometria De Fluxo	44,00
40307450	Listeriose, Reacao Sorologica	8,80
40307484	Malaria - Igg	6,60
40307492	Malaria - Igm	6,60
40307522	Micoplasma Pneumoniae - Igg	14,74
40310434	Leishmania, Pesquisa	4,40
40307638	Ppd (Tuberculina), Ider	4,40
40307700	Rubeola - Igm	26,40
40307697	Rubeola - Igg	13,20
40307719	Schistosomose - Igg	5,94
40307727	Schistosomose - Igm	12,10
40307824	Toxoplasmose Igg	17,60
40307832	Toxoplasmose Igm	17,60
40307751	Sifilis - Tpha	5,94
40307760	Sifilis - Vdrl	4,40
40307867	Waalser-Rose (Fator Reumatoide)	4,40
40306887	Genotipagem Do Sistema Hla	66,00
40306771	Cross Match (Prova Cruzada De Histocompatibilidade Para Transplante Renal)	33,00
40307190	Hla-Dr	22,00
40306283	Anticortex Supra-Renal	15,40
40307948	Antifigado (Glomerulo, Tub. Renal Corte Rim De Rato), Ifi	15,40
40306380	Antimusculo Estriado	17,60
40306119	Anti-Ro/Ssa	17,60
40306089	Anti-La/Ssb	17,60
40306127	Anti-Sm	17,60
40307050	Hepatite Delta, Anticorpo Igg	44,00
40307069	Hepatite Delta, Anticorpo Igm	44,00
40307174	Hiv1 Ou Hiv2, Pesquisa De Anticorpos	33,00
40403190	Identificacao De Anticorpos Sericos Irregulares Antieritrocitarios - Metodo De Eluicao	17,60
40306968	Hepatite B - Hbcac - Igm (Anti-Core Igm Ou Acorem)	26,40
40306267	Anticorpos Naturais - Isoaglutininas, Pesquisas	8,80
40306275	Anticorpos Naturais - Isoaglutininas, Titulagem	15,40
40306100	Anti-Rnp	17,60
40306453	Aspergilus, Reacao Sorologica	17,60
40306470	Beta-2-Microglobulina	66,00
40306046	Anticandida - Igg E Igm (Cada)	14,74
40306755	Crio-Aglutinina, Globulina, Dosagem, Cada	11,00
40307565	Mononucleose - Epstein Barr - Igg	33,00
40307573	Mononucleose, Anti-Vca (Ebv) Igg	33,00
40307581	Mononucleose, Anti-Vca (Ebv) Igm	33,00
40307085	Herpes Simples - Igg	22,00
40307093	Herpes Simples - Igm	26,40
40307107	Herpes Zoster - Igg	22,00
40307115	Herpes Zoster - Igm	26,40
40308090	Nbt Estimulado	11,00
40306780	Cultura Ou Estimulacao Dos Linfocitos "In Vitro" Por Concanavalina, Pha Ou Pokweed	30,80
40307859	Virus Sincicial Respiratorio - Elisa - Igg(Mb=150Ch)	33,00
40307875	Western Blot (Anticorpos Anti-Hiv)	154,00
40307883	Western Blot (Anticorpos Anti-Htvi Ou Htlvii) (Cada)	154,00
40307166	Hiv - Antigeno P24	44,00
40307794	Toxocara Canis - Igg	13,20
40307808	Toxocara Canis - Igm	13,20



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40316149	Antígeno Específico Prostatico Total (Psa)	33,00
40306658	Cisticercose, Ac	17,60
40306674	Citomegalovirus Igm	22,00
40307026	Hepatite C - Anti-Hcv	44,00
40307034	Hepatite C - Anti-Hcv - Igm	44,00
40306208	Anticorpos Anti-Ilhota De Langherans	17,60
40316092	Anticorpos Antiinsulina	17,60
40307182	Hiv1+ Hiv2, (Determinacao Conjunta), Pesquisa De Anticorpos	44,00
40307468	Lyme - Igg	39,60
40307476	Lyme - Igm	39,60
40306305	Antigliadina (Gluten) - Iga	15,40
40306313	Antigliadina (Gluten) - Igg	15,40
40306291	Antiescleroderma (Scl 70)	13,20
40306623	Chagas Igm	17,60
40307140	Histona	17,60
40306895	Giardia, Reacao Sorologica	17,60
40306143	Anticardiolipina - Igg	17,60
40306135	Anticardiolipina - Iga	17,16
40306151	Anticardiolipina - Igm	17,16
40306160	Anticentromero	13,64
40306097	Anti-Lkm-1	6,82
40306054	Anti-Actina	13,64
40306437	Antiperoxidase Tireoideana	17,16
40306070	Anti-Jo1	15,40
40306330	Antimembrana Basal	18,04
40306364	Antimitocondria, M2	15,40
40306372	Antimusculo Cardiaco	13,64
40306402	Antineutrofilos (Anca)C	17,16
40306500	Brucela - Igg	6,82
40306518	Brucela - Igm	6,82
40306534	C1Q	13,64
40306550	C3A (Fator B)	8,58
40306607	Caxumba, Igm	13,64
40306666	Citomegalovirus Igg	14,74
40306682	Clostridium Difficile, Toxina A	23,98
40307999	Complemento C3, C4 - Turbid. Ou Nefolometrico C3A	12,10
40308014	Crioglobulinas, Caracterizacao - Imunoeletroforese	20,68
40306860	Fator Reumatoide, Quantitativo	12,10
40306879	Filaria Sorologia	13,64
40306909	Helicobacter Pylori - Iga	20,68
40306917	Helicobacter Pylori - Igg	20,68
40306925	Helicobacter Pylori - Igm	20,68
40314154	Hpv (Virus Do Papiloma Humano) + Subtipagem Quando Necessario Pcr	60,06
40307212	Htlv1 Ou Htlv2 Pesquisa De Anticorpo (Cada)	25,74
40307247	Igd	17,16
40307298	Igg, Subclasses 1,2,3,4 (Cada)	25,74
40307387	Legionella - Igg E Igm (Cada)	47,96
40307409	Leptospirose - Igg	13,64
40307417	Leptospirose - Igm	17,16
40307743	Sifilis - Fta-Abs-Igm	8,58
40308154	Toxoplasmose - Iga	17,16
40308162	Varicela, Igg	13,64
40307255	Ige, Grupo Especifico, Cada	15,40
40307263	Ige, Por Alergeno, Cada (Cada)	18,92



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40307905	Alergenos - Perfil Antigenico (Painel C/36 Antigenos)	144,32
40316130	Antigeno Especifico Prostatico Livre (Psa Livre)	33,00
40306690	Complemento C2	21,34
40306798	Dengue - Igg E Igm (Cada)	26,84
40307689	Reacao Sorologica Para Coxsackie, Neutralizacao Igg	12,76
40306194	Anticorpo Antivírus Da Hepatite E (Total)	41,14
40308120	Sarampo - Anticorpos Igg	42,68
40308138	Sarampo - Anticorpos Igm	42,68
40502147	Teste Duplo - 2 Trimestre (Afp+Beta-Hcg) Ou Outros 2 Em Soro Ou Liquido Amniotico Com Elaboracao De Laudo Contendo Calculo De Risco Para Anomalias Fetais	56,32
40306488	Biotinidase Atividade Da, Qualitativo	16,50
40306801	Echovirus (Painel) Sorologia Para	70,18
40306259	Anticorpos Antiendomisio - Igg, Igm, Iga (Cada)	130,68
40309401	Clements, Teste	3,08
40309410	Espectrofotometria De Liquido Amniotico	4,40
40309428	Fosfolipidios (Relacao Lecitina/Esfingomielina)	8,80
40309444	Rotina Do Liquido Amniotico-Amniograma (Citologico Espectrofotometria, Creatinina E Teste De Clements)	13,20
40309436	Maturidade Pulmonar Fetal	22,66
40309509	Cristais Com Luz Polarizada, Pesquisa	2,20
40309517	Ragocitos, Pesquisa	2,20
40309525	Rotina Liquido Sinovial - Caracteres Fisicos, Citologia, Proteinas, Acido Urico, Latex P/ F.R., Bact.	14,74
40309037	Celulas, Contagem Total E Especifica	4,40
40309061	Eletroforese De Proteinas No Liquor, Com Concentracao	17,60
40309100	Lcr Ambulatorial Rotina (Aspectos Cor + Indice De Cor + Contagem Global Eespecificade Leucocitos Ehemacias + Citologiaoncotica + Proteina + Glicose + Cloro + Eletroforesecomconcentracao + Igg + Reacoes Para Neurocistic	19,80
40309118	Lcr Hospitalar Neurologia (Aspectos Cor + Indices De Cor + Contagem Global E Especifica Deleucocitos E Hemacias + Proteina + Glicose + Cloro + Reacoes Para Neurocisticercose (2) + Reacoes Paraneurolues (2) + Bacterioscopia + C	19,80
40309126	Lcr Pronto Socorro (Aspectos Cor + Indicede Cor + Contagemglobaleespecificadeleucocitose Hemacias + Proteina + Glicose + Cloro + Lactato + Bacterioscopia + Cultura + Latex Para Bacterias)	19,80
40309088	Haemophilus Influenzae - Pesquisa De Anticorpos (Cada)	17,60
40309070	H. Influenzae, S. Pneumoniae, N. Meningitidis A, B E C W135 (Cada)	7,70
40307280	Igg	22,00
40309142	Proteina Mielina Basica, Anticorpo Anti	55,00
40309053	Criptococose, Candida, Aspergillus (Latex)	26,40
40309010	Adenosina De Aminase (Ada)	15,40
40309096	Indice De Imunoproducao (Eletrof. E Igg Em Soro E Liquor)	49,94
40309134	Pesquisa De Bandas Oligoclonais Por Isofocalizacao	171,82
40309029	Bioquimica Icr (Proteinas + Pandey + Glicose + Cloro)	9,68
40310019	A Fresco, Exame	3,08
40310132	Cultura Para Bacterias Anaerobicas	11,00
40310418	Antibiograma (Teste De Sensibilidade E Antibioticos E Quimioterapicos), Por Bacteria - Nao Automatizado	4,40
40310035	Antibiograma P/ Bacilos Alcool-Resistentes - Drogas De 2 Linhas	23,32
40310051	B.A.A.R. (Ziehl Ou Fluorescencia, Pesquisa Direta E Apos Homogeneizacao)	6,60
40310060	Bacterioscopia (Gram, Ziehl, Albertetc), Por Lamina	3,30
40310078	Chlamydia, Cultura	19,80
40306631	Chlamydia - Igg	19,80
40310183	Cultura, Fezes: Salmonella, Shigella E Escherichia Coli Enteropato geneticas (Sorologia Incluida)	13,20
40310337	Rotavirus, Pesquisa, Elisa	11,00



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40310140	Cultura Para Fungos	11,00
40310230	Fungos, Pesquisa De (A Fresco Lactofenol, Tinta Da China)	4,40
40310248	Hemocultura (Por Amostra)	11,00
40310272	Hemophilus (Bordetella) Pertussis - COQUELUXE	11,66
40310191	Cultura, Herpesvirus Ou Outro	39,60
40310299	Leptospira (Campo Escuro Apos Concentracao) Pesquisa	4,40
40310205	Cultura, Micoplasma Ou Ureaplasma	14,74
40310345	Treponema (Campo Escuro)	4,40
40310213	Cultura, Urina Com Contagem De Colonias	11,00
40310116	Criptosporidium, Pesquisa	11,00
40310370	Microsporidia, Pesquisa Nas Fezes	11,00
40310124	Cultura Bacteriana (Em Diversos Materiais Biologicos)	11,00
40310175	Cultura, Fezes: Salmonela, Shigellae E Esc. Coli Enteropatogenicas, Enteroinvasora (Sorol. Incluida) + Campylobacter Sp. + E. Coli Entero-Hemorragica	11,00
40310264	Hemocultura Para Bacterias Anaerobias (Por Amostra)	11,00
40310329	Pneumocysti Carinii, Pesquisa Por Coloracao Especial	15,40
40310086	Colera - Identificacao (Sorotipagem Incluida)	33,00
40310167	Cultura Quantitativa De Secrecoes Pulmonares, Quando Necessitar Tratamento Previo C/ N.C.A.	28,60
40310400	Cultura Automatizada	13,20
40310426	Antibiograma Automatizado	19,80
40310159	Cultura Para Mycobacterium	15,40
40314243	Chlamydia Por Biologia Molecular (PCR na urina p/ Chlamydia)	39,60
40310221	Estreptococos - A, Teste Rapido	13,64
40310256	Hemocultura Automatizada (Por Amostra)	12,10
40314170	Mycobacteria Pcr	94,60
40310043	Antigenos Fungicos, Pesquisa	20,68
40310302	Microorganismos - Teste De Sensibilidade A Drogas Mic, Por Droga Testada	42,90
40310280	Hansen, Pesquisa De (Por Material)	4,18
40310094	Corpusculos De Donovan, Pesquisa Direta De	3,74
40310310	Paracoccidioides, Pesquisa De	4,18
40310108	Criptococo (Tinta Da China), Pesquisa De	3,74
40323293	Difteria, Sorologia (Pesquisa Bacilo Difterico)	10,12
40312070	Gastroacidograma - Secrecao Basal Para 60' E 4 Amostras Apos O Estimulo (Fornecimento De Material Inclusive Tubagem) Teste	17,60
40312097	Pancreozima - Secretina No Suco Duodenal, Teste	22,00
40312100	Rotina Da Biles A, B, C E Do Suco Duodenal (Caracteres Fisicos E Microscopicos Inclusive Tubagem)	22,00
40311023	Acido Homogentisico	4,40
40311295	Contagem Sedimentar De Addis	2,20
40311040	Calculos Urinarios	6,60
40311066	Cistinuria, Pesquisa	3,30
40311074	Coproporfirina Iii	4,40
40311090	Cromatografia De Acucars	22,00
40311309	Eletroforese De Proteinas Urinarias, Com Concentracao	11,00
40311112	Erros Inatos Do Metabolismo Baterias De Testes Quimicos De Triagem Em Urina (Minimo De 6 Testes)	7,26
40311317	Fenilcetonuria, Pesquisa	3,30
40311120	Frutosuria, Pesquisa	3,30
40311139	Galactosuria, Pesquisa	3,30
40311325	Histidina, Pesquisa	3,30
40311333	Inclusao Citomegalica, Pesquisa De Celulas Com	6,60
40311147	Lipoides, Pesquisa	3,30
40311155	Melanina, Pesquisa	3,30



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40311350	Osmolalidade, Determinacao	6,60
40311180	Pesquisa Ou Dosagem De Um Componente Urinario	2,20
40311198	Porfobilinogenio, Pesquisa	3,08
40311252	Porfobilinogenio	3,08
40311201	Proteinas De Bence Jones, Pesquisa	4,40
40311368	Prova De Concentracao (Fishberg Ou Volhard)	3,08
40311210	Rotina De Urina (Caracteres Fisicos, Elementos Anormais E Sedimentoscopia)	4,40
40301192	Acidos Organicos (Perfil Quantitativo)	6,60
40311163	Metanefrinas Urinarias, Dosagem	17,60
40311171	Microalbuminuria / PRE ALBUMINA	22,00
40311104	Dismorfismo Eritrocitario, Pesquisa (Contraste De Fase)	4,40
40311341	Mioglobina, Pesquisa	5,06
40311082	Corpos Cetonicos, Pesquisa	1,76
40311228	Uroporfirinas, Dosagem	39,82
40311058	Catecolaminas Fracionadas - Dopamina, Epinefrina, Norepinefrina (Cada)	44,66
40312054	Muco-Nasal, Pesquisa De Eosinofilos E Mastocitos	6,60
40312046	Iontoforese Para A Coleta De Suor, Com Dosagem De Cloro	11,00
40312127	Perfil Reumatologico (Acido Urico, Eletroforese De Proteinas, Fan, Vhs, Prova Do Latex P/F. R, W. Rose)	22,00
40312143	Prova Atividade De Febre Reumatica (Aslo, Eletroforese De Proteinas, Muco-Proteinas E Proteina "C" Reativa)	27,50
40312151	Provas De Funcao Hepatica (Bilirrubinas, Eletroforese De Proteinas. Fa, Tgo, Tgp E Gama-Pgt)	30,58
41401247	Teste De Huhner	11,00
40312062	Perfilmetabolicop/Litiaserenal: Sangue (Ca, P, Au, Cr) Urina: (Ca, Au, P, Citr, Pesq. Cistina) Amp-Ciclico	55,00
40313018	Acido Delta Aminolevulinico (Para Chumbo Inorganico)	6,60
40313034	Acido Fenilglioxilico (Para Estireno)	13,20
40313042	Acido Hipurico (Para Tolueno)	13,20
40313050	Acido Mandelico (Para Estireno)	13,20
40313069	Acido Metilhipurico (Para Xilenos)	13,20
40313190	Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, Outro (S) Absorcao Atomica (Cada)	26,40
40313093	Carboxihemoglobina (Para Monoxido De Carbonodiclorometano)	6,60
40313115	Colinesterase (Para Carbamatosorganofosforados)	5,50
40313123	Coproporfirinas (Para Chumbo Inorganico)	5,50
40313107	Chumbo	17,60
40313158	Fenol (Para Benzeno, Fenol)	13,20
40313166	Fluor (Para Fluoretos)	13,20
40313182	Meta-Hemoglobina (Para Anilina Nitrobenzeno)	6,60
40313204	Metanol	11,00
40313212	P-Aminofenol (Para Anilina)	8,80
40313247	Protoporfirinas Zn (Para Chumbo Inorganico)	4,40
40313280	Triclorocompostos Totais (Para Tetracloroetileno, Tricloroetano, Tricloroetileno)	6,60
40313328	Zinco	26,40
40301567	Cobre	26,40
40313140	Etanol	11,00
40313174	Formoldeido	10,34
40313077	Acido Salicilico	4,18
40307204	Hla-Dr+Dq	137,50
40314081	Hepatite B (Quantitativo) Pcr	230,34
40314090	Hepatite C (Qualitativo) Por Pcr	115,06
40314103	Hepatite C (Quantitativo) Por Pcr	230,34
40314138	Hiv - Qualitativo Por Pcr	110,00
40314120	Hiv - Carga Viral Pcr	230,34



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40314057	Fator V De Layden Por Pcr	133,98
40314065	Fibrose Cística, Pesquisa De Uma Mutacao	171,82
40314235	X Fragil Por Pcr	240,68
40301222	Albumina	3,30
40314022	Citomegalovirus - Qualitativo, Por Pcr	116,82
40316157	Anti-Tpo	17,16
40304280	Grupo Abo, Classificacao Reversa	3,30
40304930	Baco, Exame De Esfregaco De Aspirado	31,02
40307301	Igm	11,00
40307530	Micoplasma Pneumoniae - Igm	14,74
40308170	Varicela, Igm	11,00
40308294	Sífilis Igm	8,58
40308383	Proteína C reativa, qualitativa	3,30
40308391	Proteína C reativa, quantitativa	14,74
40316041	Adrenocorticotrofico, Hormonio (Acth)	46,20
40316050	Aldosterona	27,50
40316068	Alfa-Fetoproteína	27,50
40316076	Androstenediona	35,20
40316106	Anticorpos Antitireoide (Tireoglobulina)	23,10
40316122	Antígeno Carcinoembriogénico (Cea)	41,80
40316165	Calcitonina	49,50
40316190	Cortisol	16,50
40316203	Crescimento, Hormonio Do (Hgh)	19,80
40316220	Dehidrotestosterona (Dht)	35,20
40316246	Estradiol	22,00
40316254	Estriol	24,20
40316262	Estrona	22,00
40316270	Ferritina	27,50
40316289	Folículo Estimulante, Hormonio (Fsh)	14,30
40316297	Gastrina	22,00
40316319	Globulina Transportadora Da Tiroxina (Tbg)	39,60
40316335	Hormonio Luteinizante (Lh)	14,30
40316343	Imunoglobulina (Ige)	15,40
40316351	Índice De Tiroxina Livre (Itl)	18,70
40316360	Insulina	12,10
40316378	Marcadores Tumorais (Ca 19.9, Ca 125, Ca 72-4, Ca 15-3, Etc.) Cada	55,00
40316394	Peptideo C	22,44
40316408	Progesterona	23,10
40316416	Prolactina	18,70
40316424	Pth	44,00
40316432	Renina	24,20
40316459	Sulfato De Dehidroepiandrosterona (S-Dhea)	24,20
40316483	T3 Reverso	42,90
40316491	T4 Livre	18,70
40316505	Testosterona Livre	33,00
40316513	Testosterona Total	23,10
40316521	Tireoestimulante, Hormonio (Tsh)	18,70
40316530	Tireoglobulina	30,80
40316548	Tiroxina (T4)	14,30
40316556	Triiodotironina (T3)	14,30
40316572	Vitamina B12	18,70
40306461	Avidez De Igg Para Toxoplasmose, Citomegalia, Rubeloa, Eb E Outros, Cada	33,00
40302830	Vitamina "D" 25 Hidroxi, Dosagem (Vitamina D3)	15,40
40304906	Dimero D	11,00



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40305775	Macroprolactina	22,00
40313344	Metil Etil Cetona	15,40
40314022	Citomegalovirus - Qualitativo, Por Pcr	145,20
40314111	Genotipagem Hepatite C por PCR	157,52
40314146	Hiv, Genotipagem	187,00
40311236	2,5-Hexanodiona, Dosagem Na Urina	22,00
40316017	17-Alfa-Hidroxiprogesterona	36,30
40308561	Anti Transglutaminase IGG	77,00
40308553	Anti Transglutaminase IGA	77,00
28000001	Teste do Pezinho	94,00
40314618	Deteção de COVID-19 por PCR / RT (Conforme resolução 140/2022)	R\$ 185,00
40324770	Anticorpos IGG e IGM (conforme resolução 133/2021)	R\$ 160,00
41301102	Colposcopia (Cervice Uterina E Vagina)	26,40
41301188	Exame A Fresco Do Conteudo Vaginal E Cervical	8,80
20103239	Exercicios De Ortoptica (Por Sessao)	44,00
40103137	Campimetria Computadorizada - Monocular	35,20
40103242	Eletro-Oculografia - Monocular	79,20
40103250	Eletro-Retinografia - Monocular	79,20
40103633	Potencial Evocado Visual (Pev)	110,00
40901521	Ultra-Sonografia Biomicroscopica - Monocular	44,00
40901530	Ultra-Sonografia Diagnostica - Monocular	66,00
41301013	Angiofluoresceinografia - Monocular	50,60
41301030	Avaliacao Orbito-Palpebral-Exoftalmometria - Binocular	17,60
41301072	Campimetria Manual - Monocular	35,20
41301080	Ceratoscopia Computadorizada - Monocular - topografia	55,00
41301129	Curva Tensional Diaria - Binocular	66,00
41301153	Estereo-Foto De Papila - Monocular	35,20
41301170	Avaliacao De Vias Lacrimais - Monocular	35,20
41301200	Exame De Motilidade Ocular (Teste Ortoptico) - Binocular	17,60
41301242	Gonioscopia - Binocular	35,20
41301250	Mapeamento De Retina (Oftalmoscopia Indireta) - Monocular	35,20
41301269	Microscopia Especular De Cornea - Monocular	154,00
41301277	Oftalmodinamometria - Monocular	17,60
41301307	Potencial De Acuidade Visual - Monocular	22,00
41301315	Retinografia (So Honorario) Monocular	26,40
41301323	Tonometria - Binocular	11,00
41301366	Visao Subnormal - Monocular	66,00
41301471	Teste do reflexo vermelho em recém nato (teste do olhinho)	31,68
41401271	Teste De Sensibilidade De Contraste Ou De Cores - Monocular	16,72
41401301	Teste Provocativo Para Glaucoma - Binocular	10,56
41501012	Biometria Ultra-Sonica - Monocular	88,00
41501128	Paquimetria Ultra-Sonica - Monocular	66,00



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40103064	Audiometria De Tronco Cerebral (Pea) Bera	132,00
40103072	Audiometria Tonal Limiar Com Testes De Discriminacao	39,60
40103080	Audiometria Tonal Limiar Infantil Condicionada (Qualquer Tecnica) - Peep-Show	61,60
40103099	Audiometria Vocal - Pesquisa De Limiar De Discriminacao	17,60
40103102	Audiometria Vocal - Pesquisa De Limiar De Inteligibilidade	17,60
40103439	Impedanciometria	39,60
40103463	Otoemissoes Evocadas Transientes	52,80
		0,00
29020077	Espirometria - Volumes Expiratórios Forçados	35,20
40101061	Ergoespirometria Ou Teste Cardiopulmonar De Exercicio Completo (Espirometria Forcada, Consumo De O2, Producao De Co2 E Derivados, Ecg, Oximetria)	220,00
40103528	Polissonografia De Noite Inteira (Psg) (Inclui Polissonogramas)	440,00
40105016	Determinacao Das Pressoes Respiratorias Maximais	26,40
40105040	Medida Da Difusao Do Monoxido De Carbono	79,20
40105059	Medida De Pico De Fluxo Expiratorio	2,20



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40105067	Medida Seriada Por 3 Semanas Do Pico De Fluxo Expiratorio	26,40
40105075	Prova De Funcao Pulmonar Completa (Ou Espirometria)	123,20
40105083	Resistencia Das Vias Aereas Por Oscilometria	88,00
40105091	Resistencia Das Vias Aereas Por Pletismografia	88,00
41401107	Teste De Broncoprovocacao	66,00
41401166	Teste De Exercicio Em Ergometro Com Realizacaode Gasometria Arterial	220,00
40701018	Angiografia Radioisotopica	125,00
40701042	Cintilografia Do Miocardio Com Fdg-18 F, Em Camara Hibrida	176,20
40701050	Cintilografia do miocardio necrose (infarto agudo)	176,20
40701069	Cintilografia Do Miocardio Perfusao - Repouso e estresse	523,50
40701131	Cintilografia Do Miocardio Perfusao - Estresse Farmacologico	346,86
40701140	Cintilografia Do Miocardio Perfusão - Perfusão - Stress Físico	254,40
40701085	Cintilografia Sincronizada Das Camaras Cardiacas - Repouso	195,40
40701077	Cintilografia Sincronizada Das Camaras Cardiacas - Esforco	285,20
40701093	Fluxo Sanguineo Das Extremidades	82,78
40702049	Cintilografia Para Deteccao De Hemorragia Digestoria Ativa	117,10
40702057	Cintilografia Para Deteccao De Hemorragia Digestoria Nao Ativa	238,90
40701107	Quantificacao De "Shunt" Da Direita Para A Esquerda	126,70
40701115	Quantificacao De "Shunt" Periferico	165,10
40701123	Venografia Radioisotopica	161,90
40702014	Cintilografia Das Glandulas Salivares Com Ou Sem Estimulo	127,58
40702022	Cintilografia Do Figado E Do Baco	149,10
40702030	Cintilografia Do Figado E Vias Biliares	242,10
40702090	Cintilografia Para Pesquisa De Diverticulo De Meckel	190,70
40702073	Cintilografia Para Estudo De Transito Esofagico (Liquidos)	202,00
40702081	Cintilografia Para Estudo De Transito Esofagico (Semi-Solidos)	202,00
40702065	Cintilografia Para Determinacao Do Tempo De Esvaziamento Gastrico	202,00
40702103	Cintilografia Para Pesquisa De Refluxo Gastro-Esofagico	202,00
40702111	Fluxo Sanguineo Hepatico (Qualitativo E Quantitativo)	129,18
40703029	Cintilografia Da Tireoide E/Ou Captacao (Iodo - 131)	116,90
40703037	Cintilografia Da Tireoide E/Ou Captacao (Tecnecio - 99M Tc)	116,90
40703053	Cintilografia De Corpo Inteiro Para Pesquisa De Metastases (Pci)	254,90
40703061	Teste De Estimulo Com Tsh Recombinante	107,30
40703070	Teste De Supressao Da Tireoide Com T3	92,90
40703088	Teste Do Perclorato	88,00
40703045	Cintilografia Das Paratireoides	142,70



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40704033	Cintilografia Renal Estatica (Quantitativa Ou Qualitativa) DSMA	168,30
40704050	Cistocintilografia Direta	163,60
40704068	Cistocintilografia Indireta	170,00
40704041	Cintilografia Testicular (Escrotal)	147,86
40704084	Determinacao Do Fluxo Plasmatico Renal	44,80
40704076	Determinacao Da Filtracao Glomerular	57,60
40704017	Cintilografia Renal Dinamica	166,80
40704025	Cintilografia Renal Dinamica Com Diuretico	205,20
40705064	Teste De Absorcao De Vitamina B12 Com Cobalto - 57 (Teste De Schilling)	352,00
40705013	Cintilografia Do Sistema Reticulo-Endotelial (Medula Ossea)	139,50
40705056	Determinacao Do Volume Plasmatico	60,80
40705048	Determinacao Do Volume Eritrocitario	60,80
40705030	Determinacao Da Sobrevida De Hemacias	60,80
40705021	Demonstracao Do Sequestro De Hemacias Pelo Baco	75,50
40706010	Cintilografia Ossea (Corpo Total)	168,50
40706028	Fluxo Sanguineo Osseo	113,80
40707016	Cintilografia Cerebral	110,70
40707040	Cisternocintilografia	322,10
40707059	Cisternocintilografia Para Pesquisa De Fistula Liquorica	165,30
40707075	Mielocintilografia	165,30
40707083	Ventriculo-Cintilografia	165,30
40707067	Fluxo Sanguineo Cerebral	80,20
40707032	Cintilografia De Perfusao Cerebral	382,70
40708020	Cintilografia Com Galio-67	299,70
40708101	Linfocintilografia	187,50
40708110	Quantificacao Da Captacao Pulmonar Com Galio-67	206,70
40708063	Cintilografia De Mama (Bilateral)	175,04
40708039	Cintilografia Com Leucocitos Marcados	212,48
40709019	Cintilografia Para Deteccao De Aspiracao Pulmonar	187,50
40709027	Cintilografia Pulmonar (Inalacao)	123,50
40709035	Cintilografia Pulmonar (Perfusao)	142,70
40710050	Tratamento De Hipertireoidismo-Bocio Nodular Toxico (Graves)	64,00
40710068	Tratamento De Hipertireoidismo-Bocio Nodular Toxico (Plummer)	64,00
40710041	Tratamento De Cancer Da Tireoide	240,00
40710033	Tratamento Da Policitemia Vera	86,40
40710076	Tratamento De Metastases Osseas (Estroncio-90)	240,00
40710025	Tratamento Com Metaiodobenzilguanidina (Mibg)	187,84



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40711021	Imunocintilografia (Anticorpos Monoclonais)	354,10
40708047	Cintilografia Com Mibg (Metaiodobenzilguanidina)	270,90
40708128	PET CT	2.944,84
40801012	Cranio - 2 Incidencias	31,71
40801020	Cranio - 3 Incidencias	33,97
40801039	Cranio - 4 Incidencias	37,43
40801047	Orelha , Mastoides Ou Rochedos - Bilateral	46,28
40801195	Planigrafia Linear De Cranio Ou Sela Turcica Ou Face Ou Mastoide	49,57
40801209	Incidencia Adicional De Cranio Ou Face	16,66
40801055	Orbitas - Bilateral	34,46
40801063	Seios Da Face	31,74
40801071	Sela Turcica	31,74
40801080	Maxilar Inferior	31,74
40801098	Ossos Da Face	34,46
40801101	Arcos Zigomaticos Ou Malar Ou Apofises Estiloides	31,74
40801110	Articulacao Temporomandibular - Bilateral	34,46
40801128	Adenoides Ou Cavum	30,23
40801136	Panoramica De Mandibula (Ortopantomografia)	35,08
40802019	Coluna Cervical - 3 Incidencias	31,34
40802027	Coluna Cervical - 5 Incidencias	35,57
40802035	Coluna Dorsal - 2 Incidencias	34,19
40802051	Coluna Lombo-Sacra -3 Incidencias	37,25
40802060	Coluna Lombo-Sacra - 5 Incidencias	43,36
40802078	Sacro-Coccix	33,66
40802086	Coluna Dorso-Lombar Para Escoliose	37,94
40802094	Coluna Total Para Escoliose (Telespondilografia)	63,09
40802108	Planigrafia De Coluna Vertebral (Dois Planos)	121,37
40802116	Incidencia Adicional De Coluna	18,69
40802043	Coluna Dorsal - 4 Incidencias	36,96
40803015	Esterno	33,57
40803023	Articulacao Esternoclavicular	31,34
40803031	Costelas - Por Hemitorax	34,19
40803040	Clavicula	31,71
40803058	Omplata Ou Escapula	33,57
40803066	Articulacao Acromioclavicular	30,23
40803074	Articulacao Escapuloumeral (Ombro)	30,23
40803082	Braco	31,71
40803090	Cotovelo	25,83
40803104	Antebraco	27,31
40803112	Punho	28,06



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40803120	Mao Ou Quirodactilo	25,83
40803139	Maos E Punhos Para Idade Ossea	25,46
40803147	Incidencia Adicional De Membro Superior	16,26
40804011	Bacia	28,37
40804020	Articulacoes Sacroiliacas	31,34
40804038	Articulacao Coxofemoral (Quadril)	32,95
40804046	Coxa	34,19
40804054	Joelho	27,71
40804062	Patela	30,43
40804070	Perna	30,19
40804089	Articulacao Tibiotarsica (Tornozelo)	25,83
40804097	Pe Ou Pododactilo	27,31
40804100	Calcaneo	25,83
40804119	Escanometria	31,97
40804127	Panoramica Dos Membros Inferiores	49,01
40804135	Incidencia Adicional De Membro Inferior	16,26
40805018	Torax - 1 Incidencia	22,37
40805026	Torax - 2 Incidencias	28,34
40805034	Torax - 3 Incidencias	33,91
40805042	Torax - 4 Incidencias	39,49
40805050	Coracao E Vasos Da Base	28,34
40805069	Planigrafia De Torax, Mediastino Ou Laringe	70,86
40805077	Laringe Ou Hipofaringe Ou Pescoco (Partes Moles)	52,46
40806103	Colangiografia Pré-Operatoria	57,43
40806111	Colangiografia Pos-Operatoria (Pelo Dreno)	57,43
40806030	Esofago	46,74
40806049	Estomago E Duodeno	71,63
40806057	Esofago - Hiato - Estomago E Duodeno	83,26
40806065	Transito E Morfologia Do Delgado	78,60
40806081	Clister Ou Enema Opaco (Duplo Contraste)	89,65
40806073	Estudo Do Delgado Com Duplo Contraste	78,85
40807010	Urografia Venosa Com Bexiga Pre E Pos-Miccional	88,54
40807029	Pielografia Ascendente	65,98
40807053	Uretrocistografia De Adulto	76,34
40807061	Uretrocistografia De Crianca (Ate 12 Anos)	76,34
40807037	Urografia Venosa Minutada 1-2-3	96,15
40807045	Urografia Venosa Com Nefrotomografia	117,46
40807070	Tomografia Renal Sem Contraste	64,74
40808017	Abdome Simples	31,17
40808025	Abdome Agudo	49,09
40808165	Planigrafia De Osso	59,28



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40808041	Mamografia digital	122,39
40808033	Mamografia Convencional Bilateral	122,39
40808050	Rx - Ampliacao Ou Magnificacao de Lesao Mamaria	85,99
40808122	Densitometria Ossea (Um Segmento)	124,00
40808114	Esqueleto (Incidencias Basicas De: Cranio, Coluna, Bacia E Membros)	334,25
40808068	Marcacao Pre-Cirurgica Por Estereotaxia, Orientada Por Imagem - Por Mama (Ja Inclui Exame De Base)	189,90
40808130	Densitometria Ossea - 2 Segmentos (Coluna E Femur)	248,00
40808157	Morfometria Digital (Coluna Ou Femur)	124,80
40809013	Ductografia (Por Mama)	91,00
40809021	Sialografia (Por Glandula)	71,88
40809030	Histerossalpingografia	84,28
40809048	Artrografia Ou Pneumoartrografia	83,48
40809056	Fistulografia	57,83
40809064	Colangiografia Transcutanea	119,14
40809072	Colangiopancreatografia Retrograda	87,14
40809080	Dacriocistografia	67,17
40811026	Radioscopia Para acomp de Proced Cirurgico (incluso em procedimento principal)	79,20
40801209	Incidencia Adicional De Cranio Ou Face	16,66
40802116	Incidencia Adicional De Coluna	18,69
40803147	Incidencia Adicional De Membro Superior	16,26
40804135	Incidencia Adicional De Membro Inferior	16,26
40901017	Globo Ocular - Bilateral	73,35
40901033	Glandulas Salivares (Todas)	75,37
40901041	Toracico Extracardiaco	45,60
40901114	Mamas	71,50
40901122	Abdome Total (Inclui Abdome Inferior)	143,55
40901130	Abdome Superior (Figado, Vias Biliares, Vesicula, Pancreas, Baco)	96,10
40901149	Retroperitonio (Grandes Vasos Ou Adrenais)	102,30
40901157	Aparelho Urinario Feminino (Rins, Ureteres E Bexiga)	91,20
40901165	Aparelho Urinario Masculino (Rins, Ureteres, Bexiga E Prostata)	91,20
40901173	Abdome Inferior Masculino (Rins, Bexiga, Prostata E Vesiculas Seminais)	60,40
40901181	Abdome Inferior Feminino (Rins, Bexiga, Utero, Ovario E Anexos)	43,75
40901203	Orgaos Superficiais (Tireoide Ou Escroto Ou Penis Ou Cranio)	71,50
40901211	Estruturas Superficiais (Cervical Ou Axilas Ou Musculo Ou Tendao)	71,50
40901220	Articular (Por Articulacao)	76,40
40901335	Prostata Transretal (Inclui Abdome Inferior Masculino)	116,90
40901750	Prostata - Via abdominal	60,40
41002024	BIOPSIA HEPATICA/ RENAL - PUNCAO PERCUTANEA DE ORGÃOS, CAVIDADES OU ESPACOS ANATÔMICOS PROFUNDOS orientados por TC TM RX ECO	268,35
40809099	Puncao cervical/tireoide/transvaginal/ Biopsia/Aspirativa De Orgao Ou Estrutura Orientada Por Rx, Us Ou Ct (Acrescentar O Exame Base)	160,36
40808238	PUNÇÃO MAMA (ACRESCENTAR EXAME DE BASE)	160,36
40902048	BIOPSIA TRANSRETAL (ACRESCENTAR EXAME DE BASE)	285,64



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40813452	DRENAGEM PERCUTANEA DE COLEÇÃO INFECTADA ABDOMINAL (ACRESCENTAR EXAME DE BASE)	285,64
40813495	DRENAGEM PERCUTANEA DE CISTO RENAL (ACRESCENTAR EXAME DE BASE)	285,64
40902110	DRENAGEM PERCUTANEA ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	285,64
40808262	CORE BIOPSY ORIENTADA POR US OU RX - AGULHA GROSSA (ACRESCENTAR EXAME DE BASE)	234,27
40813878	NEFROSTOMIA PERCUTANEA (ACRESCENTAR EXAME DE BASE)	339,51
40808190	MARCAÇÃO PRE-CIRURGICA POR NODULO - MAX. 3 NOD. POR MAMA, POR ESTEROTAXIA (ACRESCENTAR EXAME DE BASE)	160,36
40808200	MARCAÇÃO PRE-CIRURGICA MAMA GUIADA POR ECOGRAFIA (ACRESCENTAR EXAME DE BASE)	160,36
40814149	PARACENTESE ABDOMINAL GUIADA POR ECOGRAFIA (ACRESCENTAR EXAME DE BASE)	160,36
	QUANDO REALIZADA PUNÇÃO OU BIÓPSIA NA MESMA REGIÃO - 1º PROCEDIMENTO COBRANÇA 100% E A PARTIR DO 2º PROCEDIMENTO 70% CASA	
40901238	Obstetrica	92,00
40901246	Obstetrica Convencional Com Doppler Colorido	185,00
40901262	Obstetrica Morfológica	147,00
40901270	Obstetrica Gestacao Multipla: Cada Feto	76,00
40901297	Obstetrica 1º Trimestre endovaginal	76,00
40901298	Rastreamento de 1º trimestre - risco fetal	244,00
40901300	Transvaginal (Inclui Abdome Inferior Feminino)	74,00
40901319	Transvaginal para controle de ovulação (3 ou mais exames) (Inclui Abdome Inferior Feminino)	163,00
40901351	Doppler Colorido Transcraniano Ou Transfontanela	257,00
40901360	Doppler Colorido De Vasos Cervicais Arteriais Bilateral (Carotidas E Vertebrais)	257,00
40901378	Doppler Colorido De Vasos Cervicais Venosos Bilateral (Subclavias E Jugulares)	257,00
40901386	Ecodoppler Colorido Bolsa Escrotal	125,00
40901386	Ecodoppler Colorido Orgão ou Estrutura Isolada	125,00
40901386	Ecodoppler Colorido Tireoide	125,00
40901386	Ecodoppler Colorido Cervical	125,00
40901386	Ecodoppler Colorido Aparelho Urinarios - M	125,00
40901386	Ecodoppler Colorido Aparelho Urinarios - F	124,00
40901386	Ecodoppler Colorido Pelvica	124,00
40901386	Ecodoppler Colorido Transvaginal	124,00
40901386	Ecodoppler Colorido Prostata via Abdominal	124,00
40901394	Doppler Colorido De Aorta E Arterias Renais	257,00
40901408	Doppler Colorido De Aorta E Iliacas	257,00
40901416	Doppler Colorido De Arterias Viscerais (Mesentericas Superior E Inferior E Tronco Celiaco)	257,00
40901424	Doppler Colorido De Hemangioma	257,00
40901432	Doppler Colorido De Veia Cava Superior Ou Inferior	257,00
40901440	Doppler Colorido Peniano Com Farmaco-Inducao	257,00
40901459	Doppler Colorido Arterial De Membro Superior - Unilateral	257,00
40901467	Doppler Colorido Venoso De Membro Superior - Unilateral	257,00
40901475	Doppler Colorido Arterial De Membro Inferior - Unilateral	257,00



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40901483	Doppler Colorido Venoso De Membro Inferior - Unilateral	257,00
40901513	Doppler Colorido De Arterias Penianas (Sem Farmaco Inducao)	257,00
40901505	Obstetrica: Perfil Biofisico Fetal	149,00
40902013	Obstetrica: Com Amniocentese	257,00
40901254	Obstetrica Com Translucencia Nucal	118,00
40901289	Obstetrica Gestação Multipla com Doppler Colorido: Cada Feto	185,00
40901572	Ultrassom com Doppler Abdome Total	186,61
41301340	Urodinamica Completa - (PACOTE)	R\$ 510,00
41301358	Urofluxometria	R\$ 81,60

		S/Contraste	C/Contraste
41001010	Tc – Cranio ou sela Turcica ou Orbitas	243,00	385,00
41001028	Tc – Mastoides ou Orelhas	243,00	385,00
41001036	Tc – Face ou Seios da Face	243,00	385,00
41001044	Tc - Articulações Temporomandibulares	243,00	385,00
41001060	Tc – Pescoço (Partes moles, Laringe, Tireoide, Faringe e Glândulas Salivares)	243,00	385,00
41001079	Tc – Tórax	243,00	385,00
41001095	Tc – Abdome Total (Abdome Superior, Pelve e Retroperitônio)	425,00	580,00
41001109	Tc – Abdome Superior	243,00	385,00
41001117	Tc – Pelve ou Bacia	243,00	385,00
41001125	Tc – Coluna Cervical ou Dorsal ou Lombo-sacra (até 3 segmentos)	243,00	385,00
41001141	Tc-Articulação(esternoclavicular/ombro/cotovelo/punho/	243,00	385,00
	sacroilíacos/coxofemoral/joelho/tornozelo) – Unilateral		
41001150	Tc – Segmento apendicular (braço ou antebraço ou mão ou coxa ou perna ou pé) – Unilateral	243,00	385,00
41001176	Angiotomografia de Aorta Toracica	488,16	645,53
41001184	Angiotomografia de Aorta Abdominal	488,16	645,53
41001370	Angiotomografia arterial de crânio	488,16	645,53
41001389	Angiotomografia venosa de crânio	488,16	645,53
41001397	Angiotomografia arterial de pescoço	488,16	645,53
41001400	Angiotomografia venosa de pescoço	488,16	645,53
41001419	Angiotomografia arterial de tórax	488,16	645,53
41001427	Angiotomografia venosa de tórax	488,16	645,53
41001435	Angiotomografia arterial de abdome superior	488,16	645,53
41001443	Angiotomografia venosa de abdome superior	488,16	645,53
41001451	Angiotomografia arterial de pelve	488,16	645,53
41001460	Angiotomografia venosa de pelve	488,16	645,53
41001516	Angiotomografia arterial pulmonar	488,16	645,53
41001524	Angiotomografia venosa pulmonar	488,16	645,53
41001478	Angiotomografia arterial de membro inferior	488,16	645,53
41001486	Angiotomografia venosa de membro inferior	488,16	645,53
41001494	Angiotomografia arterial de membro superior	488,16	645,53



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

41001508	Angiotomografia venosa de membro superior	488,16	645,53
41001230	Tc - Angiotomografia Coronariana		980,00
41501144	OCT - unilateral	164,00	
41101014	Rm – Cranio (encéfalo)	477,00	599,00
41101022	Rm – Sela Túcica (hipófise)	477,00	599,00
41101030	Rm – Base do Cranio (mastoide)	477,00	599,00
41101073	Rm - Orbita Bilateral	477,00	599,00
41101081	Rm - Ossos Temporais Bilateral	477,00	599,00
41101090	Rm - Face (inclui Seios da Face)	477,00	599,00
41101103	Rm - Articulação Temporomandibular (bilateral)	477,00	599,00
41101111	Rm - Pescoço (Nasofaringe, Orofaringe, Laringe, Traqueia, Tireóide, Paratireóide)	500,00	640,00
41101120	Rm - Torax (Mediastino, Pulmão, Parede Toracica)	500,00	640,00
41101170	Rm - Abdome Superior (Fígado, Pâncreas, Baço, Rins, Supra-renais, Retroperitônio)	500,00	640,00
41101189	Rm - Pelve (não inclui Articulações Coxofemorais)	500,00	640,00
41101227	Rm - Coluna cervical ou Dorsal ou Lombar	477,00	599,00
41101243	Rm - Plexo Braquial (desfiladeiro Toracico) ou Lombossacral (não inclui Coluna Cervical ou Lombar)	477,00	599,00
41101251	Rm - Rm - Membro Superior Unilateral (não inclui Mão e Articulações)	477,00	599,00
41101260	Rm - Mão (não inclui Punho)	477,00	599,00
41101278	Rm - Bacia (Articulações Sacroilíacas)	500,00	640,00
41101286	Rm - Coxa (Unilateral)	477,00	599,00
41101294	Rm - Perna (Unilateral)	477,00	599,00
41101308	Rm - Pé (antepé) - Não inclui Tornozelo	477,00	599,00
41101316	Rm - Articular (por Articulação)	477,00	599,00
41101480	Rm - Mamas	500,00	640,00
41101332	Angio Ressonancia de Aorta Torácica	469,00	573,16
41101340	Angio Ressonancia de Aorta Abdominal	469,00	573,16
41101537	Angio-RM arterial de crânio	465,00	540,00
41101553	Angio-RM arterial de membro inferior (unilateral)	465,00	540,00
41101570	Angio-RM arterial de membro superior (unilateral)	465,00	540,00
41101596	Angio-RM arterial de pelve	465,00	540,00
41101618	Angio-RM arterial de pescoço	465,00	540,00
41101499	Angio-RM arterial pulmonar	465,00	540,00
41101529	Angio-RM venosa de abdome superior	465,00	540,00
41101545	Angio-RM venosa de crânio	465,00	540,00
41101561	Angio-RM venosa de membro inferior (unilateral)	465,00	540,00
41101588	Angio-RM venosa de membro superior (unilateral)	465,00	540,00
41101600	Angio-RM venosa de pelve	465,00	540,00
41101626	Angio-RM venosa de pescoço	465,00	540,00
41101502	Angio-RM venosa pulmonar	465,00	540,00
41101510	Angio-RM arterial de abdome superior	465,00	540,00



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

41000000	RM Abdome Total	523,00	665,00
41101359	colangio Ressonancia	477,00	599,00
41101065	Espectroscopia		153,00
41101146	RM Coração - morfológico e funcional + perfusão + estresse		1.315,00
41101138	RM Coração - morfológico e funcional		1.315,00
41101154	RM Coração - morfológico e funcional + perfusão + viabilidade Miocardica		1.315,00
	Obs : Enteroresonancia = Abd Total		

Código	Consultas	CH	AUX	PA
00010049	Consulta Pre-Anestésica	80		
10101012	Em Consultorio (No Horário Normal Ou Preestabelecido)	R\$		
10102019	Visita Hospitalar (Paciente Internado)	100		
10103015	Atendimento Ao Recém-Nascido Em Berçário	240		
10103023	Atendimento Ao Recem-Nascido Em Sala De Parto (Parto Normal Ou Operatorio De Baixo Risco)	350		
10106014	Aconselhamento Genético	350		
00010099	Chamado de especialista	100		
20101201	Avaliacao Clinica E Eletronica De Paciente Portador De Marca-Passo Ou Sincronizador Ou Desfibrilador	100		
10105077	Acompanhamento médico para transporte intra-hospitalar de pacientes graves, com ventilação assistida, da UTI para o centro de diagnóstico	100		
	Paciente Agudo - PACIENTE INTERNADO			
30909023	Hemodialise Continua (12H)	300		
30909058	Hemofiltração (Por Sessão)	300		
30909066	Hemoperfusão (Por Sessão)	300		
30909082	Implante Por Punção De Cáteter Para Hemodiálise	200		
30909090	Plasmaférese (Por Sessão)	300		
31008011	Dialise Peritoneal Intermitente - Agudo Ou Cronico (Por Sessao)	300		
31008046	Dialise Peritoneal Automatica (Apd) - Tratamento (Agudo Ou Cronico)	300		
31101402	Puncao Biopsia Renal Percutanea	200		
	Paciente Cronico - PACIENTE INTERNADO			
30909031	Hemodialise Cronica (Por Sessao)	200		
30909040	Hemofiltração (12H)	300		
30909074	Implante Cirúrgico De Cáteter De Longa Permanência Para Hemodiálise	400		
30909104	Retirada De Cáteter De Longa Permanência Para Hemodiálise	400		
30909112	Retirada De Cáteter Para Hemodiálise	120		
30909120	Ultrafiltração (12 H)	300		
30913128	Retirada Cirurgica De Cateter De Longa Permanencia Para Npp, Qt Ou Para Hemodepuracao	200		



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

31008062	Implante De Cateter Peritoneal	400		
31008070	Instalacao De Cateter Tenckhoff	400		2
31008097	Retirada De Cateter Tenckhoff	400		
41401131	Teste De Equilibrio Peritoneal (Pet)	76		
	Transplante Renal			
20101015	Acompanhamento Clinico Ambulatorial Pos-Transplante Renal - Por Avaliacao	80		
20101171	Rejeicao De Enxerto Renal - Tratamento Ambulatorial - Avaliacao Clinica Diaria	80		
20201010	Acompanhamento Clinico De Transplante Renal No Periodo De Internacao Do Receptor E Do Doador (Pos-Operatorio Ate 15 Dias)	100		
20201060	Rejeicao De Enxerto Renal - Tratamento Internado - Avaliacao Clinica Diaria - Por Visita	80		
30909139	Hemodepuracao De Casos Agudos (Sessao Hemodialise, Hemofiltracao, Hemodiafiltracao Isolada, Plasmaferese Ou Hemoperfusao) - Ate 4 Horas Ou Fracao	600		
30909147	Hemodepuracao De Casos Agudos (Sessao Hemodialise, Hemofiltracao, Hemodiafiltracao Isolada, Plasmaferese Ou Hemoperfusao) - Ate 12 Horas	400		
31101399	Puncao Aspirativa Renal Para Diagnostico De Rejeicao (Ato Medico)	200		
	Anestesia Para Bloqueios em Ambiente Hospitalar			
30913020	Instalacao De Cateter Para Monitorizacao Hemodinamica A Beira Do Leito (Suan-Ganz)	300	1	3
31602029	Analgesia Por Dia Subsequente. Acompanhamento De Analgesia Por Cateter Peridural			1
31602037	Anestesia Geral Ou Conduativa Para Realizacao De Bloqueio Neurolitico			4
31602045	Bloqueio Anestesico De Nervos Cranianos			2
31602053	Bloqueio Anestesico De Plexo Celiaco			2
31602061	Bloqueio Anestesico De Simpatico Lombar			2
31602088	Bloqueio De Articulacao Temporo-Mandibular			2
31602096	Bloqueio De Ganglio Estrelado Com Anestesico Local			2
31602100	Bloqueio De Ganglio Estrelado Com Neurolitico			4
31602118	Bloqueio De Nervo Periferico			1
31602126	Bloqueio Facetario Para-Espinheiro (segmento)			3
31602134	Bloqueio Neurolitico De Nervos Cranianos Ou Cervico-Toracico			4
31602142	Bloqueio Neurolitico Do Plexo Celiaco, Simpatico Lombar Ou Toracico			4
31602150	Bloqueio Neurolitico Peridural Ou Subaracnoideo			4
31602169	Bloqueio Peridural Ou Subaracnoideo Com Corticoide			2
31602177	Bloqueio Simpatico Por Via Venosa			1
31602185	Estimulacao Eletrica Transcutanea			1
31602207	Instalacao De Bomba De Infusao Para Analgesia Em Dor Aguda Ou Cronica, Por Qualquer Via			3
31602223	Passagem De Cateter Peridural Ou Subaracnoideo Com Bloqueio De Prova			2
31602274	Anestesia Para Exames de Tomografia Computadorizada			3
31602282	Anestesia Para Exames de Ressonancia Magnetica			3



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

*caso for utilizado PA para repasse de honorarios médicos para cirurgiao,			
	este não será repassado para o anestesista e nem para auxilio		
* Procedimentos anestésicos realizados no ato ou na SR para analgesia pós operatória estão inclusos no principal			
	Procedimentos Clínicos-Cirurgicos		
20201109	Avaliacao Clinica Diaria Enteral	100	
20201117	Avaliacao Clinica Diaria Parenteral	200	
20201125	Avaliacao Clinica Diaria Parenteral E Enteral	250	
	Procedimentos		
20104022	Aplicacao De Hipossensibilizante - Em Consultorio (Ahc) Exclusive O Alergeno - Planejamento Tecnico Para)	20	
20104138	Imunoterapia Especifica - 30 Dias - Planejamento Tecnico	40	
20104146	Imunoterapia Inespecifica - 30 Dias - Planejamento Tecnico	40	
41401069	Provas Imuno-Alergicas Para Bacterias (Por Antigeno)	60	
41401077	Provas Imuno-Alergicas Para Fungos (Por Antigeno)	60	
41401360	Testes Cutaneo-Alergicos Para Alergenos Da Poeira	60	
41401379	Testes Cutaneo-Alergicos Para Alimentos	60	
41401387	Testes Cutaneo-Alergicos Para Fungos	60	
41401395	Testes Cutaneo-Alergicos Para Insetos Hematofagos	60	
41401409	Testes Cutaneo-Alergicos Para Polens	60	
41401425	Testes De Contato - Ate 30 Substancias	60	
41401433	Testes De Contato - Por Substancia, Acima De 30	4	
41401441	Testes De Contato Por Fotossensibilizacao - Ate 30 Substancias	100	
41401450	Testes De Contato Por Fotossensibilizacao - Por Substancia, Acima De 30	7	
41401522	Teste Cutaneo-Alergicos Para Latex	80	
20102011	Holter De 24 Horas - 2 Ou Mais Canais - Analogico	350	
20102020	Holter De 24 Horas - 3 Canais - Digital	350	
20102038	Monitorizacao Ambulatorial Da Pressao Arterial - Mapa (24 Horas)	350	
20102070	Tilt Teste	470	
20201052	Cardioversao Eletrica Eletiva (Avaliacao Clinica, Eletrocardiografica, Indispensavel A Desfibrilacao)	200	
30904013	Cardio-Estimulacao Transesofagica (Cete), Terapeutica Ou Diagnostica	300	
30904099	Implante De Marca-Passo Temporario A Beira Do Leito	250	
40101010	Ecg Convencional De Ate 12 Derivacoes	60	
40101037	Teste Ergometrico Computadorizado (Inclui Ecg Basal Convencional)	260	
40101045	Teste Ergometrico Convencional - 3 Ou Mais Derivacoes Simultaneas (Inclui Ecg Basal Convencional)	220	
30713030	Biopsias Percutanea Sinovial Ou De Tecidos Moles	150	
	Endoscopia Diagnostica		
40102025	Manometria Computadorizada Anorretal	400	



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40102076	Manometria Esofagica Para Localizacao Dos Esfincteres Pre-Ph-Metria	400		
40102092	Ph-Metria Esofagica Computadorizada Com Dois Canais	700		
40102106	Ph-Metria Esofagica Computadorizada Com Tres Canais	700		
40201074	Colangiopancreatografia Retrograda Endoscopica	650		
40201082	Colonoscopia (Inclui A Retossigmoidoscopia)	650		
40201104	Ecoendoscopia Alta	800		
40201112	Ecoendoscopia Baixa	800		
40201120	Endoscopia Digestiva Alta	240		
40201147	Enteroscopia	600		
40201163	Laparoscopia	300		
40201171	Retossigmoidoscopia Flexivel	200		
40201180	Retossigmoidoscopia Rigida	150		
40202011	Aritenoidectomia Microcirurgica Endoscopica	500		
40202666	Colonoscopia Com Biopsia E/Ou Citologia	700		
40202690	Retossigmoidoscopia Flexivel Com Biopsia E/Ou Citologia	250		
40202720	Retossigmoidoscopia Rigida Com Biopsia E/Ou Citologia	200		
	Endoscopia Cirurgica			
40202038	Endoscopia Digestiva Alta Com Biopsia E/Ou Citologia	290		
40202046	Biopsias Por Laparoscopia	180		
40202062	Cecostomia	650		
40202119	Colocacao De Protese Coledociana Por Via Endoscopica	1300		
40202143	Descompressao Colonica Por Colonoscopia	600		
40202186	Dilatacao Instrumental Do Esofago, Estomago Ou Duodeno	280		
40202194	Dilatacao Instrumental E Injecao De Substancia Medicamentosa Por Endoscopia	380		
40202208	Diverticulotomia	580		
40202216	Drenagem Cavitaria Por Laparoscopia	380		
40202224	Ecoendoscopia Com Cistoenterostomia	1007	1	
40202232	Ecoendoscopia Com Neurolise De Plexo Celiaco	1007	1	
40202240	Ecoendoscopia Com Puncao Por Agulha	1007	1	
40202259	Esclerose De Varizes De Esofago, Estomago Ou Duodeno	280		
40202267	Estenostomia Endoscopica	580		
40202283	Gastrostomia Endoscopica	580		
40202291	Hemostasia Mecanica Do Esofago, Estomago Ou Duodeno	380		
40202305	Hemostasia Termica Por Endoscopia	570		
40202313	Hemostasias De Colon	380		
40202330	Injecao De Substancia Medicamentosa Por Endoscopia	240		
40202348	Introducao De Protese No Esofago	580		
40202356	Jejunostomia Endoscopica	1200		
40202453	Ligadura Elastica Do Esofago, Estomago Ou Duodeno	500		
40202496	Papilotomia Biopsia E/Ou Citologia Biliar E Pancreatica	1200		
40202500	Papilotomia E Dilatacao Biliar Ou Pancreatica	1200		
40202518	Papilotomia Endoscopica (Para Retirada De Calculos Coledocianos Ou Drenagem Biliar)	1200		



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40202526	Papilotomia, Dilatacao E Colocacao De Protese Ou Dreno Biliar Ou Pancreatico	1300		
40202534	Passagem De Sonda Naso-Enteral (inclui EDA)	340		
40202542	Polipectomia De Colon (Independente Do Numero De Polipos)	600		
40202550	Polipectomia Do Esofago, Estomago Ou Duodeno (Independente Do Numero De Polipos)	480		
40202569	Retirada De Corpo Estranho Do Colon	430		
40202577	Retirada De Corpo Estranho Do Esofago, Estomago Ou Duodeno	330		
40202607	Tamponamento De Varizes Do Esofago E Estomago	200		
40202615	Endoscopia Digestiva Alta Com Biopsia E Teste De Urease (Pesquisa Helicobacter Pylori)	320		
31009352	Laparotomia expl.,biopsia ou p/ drenagem abscesso ou liberaçao de brides em vigencia de oclusao por videolaparoscopia	380		
40202674	Colonoscopia Com Dilatacao Segmentar	600		
40202682	Retossigmoidoscopia Flexivel Com Polipectomia	480		1
40202704	Colonoscopia Com Estenostomia	1400	1	
40202712	Colonoscopia Com Mucosectomia	1000		
40202739	Retossigmoidoscopia Rigida Com Polipectomia	380		
40813398	Dilatacao Percutanea De Estenose De Ducto Pancreatico	600	1	5
	Laringe			
30206065	Exerese De Tumor Por Via Endoscopica	400	1	1
40202364	Laringoscopia Com Microscopia Para Exerese De Polipo/Nodulo/Papiloma	500		1
40202372	Laringoscopia Com Retirada De Corpo Estranho De Laringe/Faringe (Tubo Flexivel)	300		
40202429	Laringoscopia/Traqueoscopia Para Diagnostico E Biopsia (Tubo Rigido)	200		
40202437	Laringoscopia/Traqueoscopia Para Diagnostico E Biopsia Com Aparelho Flexivel	240		
40202763	Laringoscopia/Traqueoscopia Com Laser Para Exerese De Papiloma/Tumor	600		2
	Traqueia			
40202399	Laringoscopia/Traqueoscopia Com Exerese De Polipo/Nodulo/Papiloma	320		1
	Bronquios			
40201031	Broncoscopia Com Biopsia Transbronquica	500		
40201058	Broncoscopia Com Ou Sem Aspirado Ou Lavado Bronquico Bilateral	500		
40202054	Broncoscopia Com Biopsia Transbronquica Com Acompanhamento Radioscopico	500		
40202593	Retirada De Tumor Ou Papiloma Por Broncoscopia	710		2
	Traqueia-Bronquios e Procedimentos Terapeuticos			
40202097	Colocacao De Canula Sob Orientacao Endoscopica	500		3
40202100	Colocacao De Cateter Para Braquiterapia Endobronquica	500		3
40202127	Colocacao De Protese Traqueal Ou Bronquica	710		4
40202151	Desobstrucao Bronquica Com Laser Ou Eletrocauterio	710		4
40202160	Desobstrucao Bronquica Por Broncoaspiracao	420		2
40202178	Dilatacao De Estenose Laringo-Traqueo-Bronquica	420		1



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40202445	Laringoscopia/Traqueoscopia Para Intubacao Oro Ou Nasotraqueal	500		3
40202585	Retirada De Corpo Estranho No Bronquio Ou Bronquico	625		3
40202631	Tratamento Endoscopico De Hemoptise	710		4
	Procedimentos			
20202059	Potencial Evocado Intra-Operatorio - Monitorizacao Cirurgica (Pe/Io)	400		
40103056	Potencial Evocado Estacionario (Steady State)	300		
40103161	Decay Do Reflexo Estapedico	86		
40103170	Eeg De Rotina	120		
40103188	Eeg Intra-Operatorio Para Monitorizacao Cirurgica (Eeg/Io) - Por Hora De Monitorizacao	320		
40103196	Eegq Quantitativo (Mapeamento Cerebral)	700		
40103200	Eletrencefalograma Especial: Terapia Intensiva, Morte Encefalica, Eeg Prolongado (Ate 2 Horas)	320		
40103234	Eletrencefalograma Em Vigilia, E Sono Espontaneo Ou Induzido	240		
40103277	Eletrocorticografia Intra-Operatoria (Ecog) - Por Hora De Monitorizacao	417		
40103307	Eletroneuromiografia (Velocidade De Conducao) Testes De Estimulos Para Paralisia Facial	300		
40103315	Eletroneuromiografia De Mmii	600		
40103323	Eletroneuromiografia De Mmss	600		
40103331	Eletroneuromiografia De Mmss E Mmii	1200		
40103374	Emg Com Registro De Movimento Involuntario (Teste Dinamico De Escrita - Estudo Funcional De Tremores)	250		
40103382	Emg Para Monitoracao De Quimodenervacao (Por Sessao)	250		
40103390	Emg Quantitativa Ou Emg De Fibra Unica	250		
40103420	Imitanciometria De Alta Frequencia	166		
40103498	Potencial Evocado Auditivo De Tronco Cerebral (Pea-Tc)	583		
40103510	Poligrafia De Recem-Nascido (Maior Ou Igual 2 Horas) (Pg/Rn)	417		
40103536	Polissonograma Com Eeg De Noite Inteira	1000		
40103544	Polissonograma Com Teste De Cpap Nasal	1000		
40103560	Potencial Evocado - P300	500		
40103579	Potencial Evocado Auditivo De Media Latencia (Pea-MI) Bilateral	250		
40103587	Potencial Somato-Sensitivo Para Localizacao Funcional Da Area Central (Monitorizacao Por Hora) Ate 3 Horas	610		
40103595	Potencial Evocado Genito-Cortical (Pegc)	250		
40103609	Potencial Evocado Motor - Pem (Bilateral)	250		
40103617	Potencial Evocado Somato-Sensitivo - Membros Inferiores (Pess)	250		
40103625	Potencial Evocado Somato-Sensitivo - Membros Superiores (Pess)	250		
40103730	Teste De Latencias Multiplas De Sono (Tlms) Diurno Pos Psg	300		
40103757	Video-Eletrencefalografia Continua Nao Invasiva - 12 Horas (Video Eeg/Nt)	500		
	Processamento			
40402037	Sangria Terapeutica	75		
	Honorarios Medicos			



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40401014	Transfusao (Ato Medico Ambulatorial Ou Hospitalar)	30		
	Procedimentos			
40403068	Coleta De Biopsia De Medula Ossea Por Agulha	150		
20104243	Terapia Oncologica Com Altas Doses - Planejamento E 1º Dia De Tratamento	180		
20104251	Terapia Oncologica Com Altas Doses - Por Dia Subsequente De Tratamento	30		
20104260	Terapia Oncologica Com Aplicacao De Medicamentos Por Via Intracavitaria Ou Intratecal- Por Procedimento	270		
20104278	Terapia Oncologica Com Aplicacao Intra-Arterial Ou Intravenosa De Medicamentos Em Infusao De Duracao Minima De 6 Horas - Planejamento E 1º Dia De Tratamento	180		
20104286	Terapia Oncologica Com Aplicacao Intra-Arterial Ou Intravenosa De Medicamentos Em Infusao De Duracao Minima De 6 Horas - Por Dia Subsequente De Tratamento	40		
20104294	Terapia Oncologica - Planejamento E 1º Dia De Tratamento	180		
20104308	Terapia Oncologica - Por Dia Subsequente De Tratamento	30		
20204086	Terapia Oncologica Com Aplicacao Intra-Arterial De Medicamentos, Em Regime De Aplicacao Peroperatoria, Por Meio De Cronoinfusor Ou Perfusor Extra-Corporea (Na Amb Paga-Se 300Ch Inicial Mais 300Ch Nos 7 Subsequente)	950		
40813908	Quimioterapia Por Cateter De Tumor De Cabeça E Pescoco	818	1	5
41203054	Radioterapia c/ Intensidade Modulada Do Feixe (IMRT) c/ Acelerador	Pacote		
41203062	Radioterapia Conf Tridimens (RCT - 3D) Mama/pescoço/prostata/pulmão/SNC/pelve c/acelerador Linear	Pacote		
41203100	Radioterapia de Corpo Inteiro - por Tratamento			
41203089	Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Acelerador Linear com Fótons - por campo			
41203070	Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Acelerador Linear com Fótons e Elétrons - por campo	80		
41203011	Betaterapia (placa de estrôncio) - por campo	25		
41204026	Filme de verificação (cheque-filme) - 1 por incidência planejada/semana - filme a parte	15		
41203151	Radioterapia Externa de Ortovoltagem (Roentgenterapia) - por campo	25		
41204018	Colimação individual - 1 por incidência planejada	250		
41203119	Radioterapia de Meio Corpo (HBI) - por dia de tratamento	960		
41205065	Braquiterapia intersticial de baixa taxa de dose (BBTD) com ouro, irídio ou iodo - por tratamento	3200		
	Intervencionista			
40812057	Angiografia Por Cateterismo Supraseletivo De Ramo Secundario Ou Distal - Por Vaso	535		
40810011	Mielografia Segmentar (Por Segmento)	458		
40810020	Teste De Oclusao De Arteria Carotida Ou Vertebral	800		
40812030	Angiografia Por Cateterismo Nao Seletivo De Grande Vaso	535		



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40812014	Aortografia Abdominal Por Puncao Translombar	268		
40812073	Angiografia Pos-operatoria de Controle	167		
40812081	Flebografia Por Puncao Venosa Unilateral	223		
40812111	Esplenoportografia Percutanea	268		
40812120	Linfangiadenografia Unilateral	446		
40812103	Portografia Trans-Hepatica	446		
40812090	Flebografia Retrograda Por Cateterismo - Unilateral	535		
40812138	Cavernosografia	240		
40812146	Farmaco-Cavernosografia (Dinamica)	300		
40812049	Angiografia Por Cateterismo Seletivo De Ramo Primario - Por Vaso	535		
40812065	Angiografia Transoperatoria De Posicionamento	671		
40813630	Embolizacao De Hemorragia Digestiva	982		
40813622	Embolizacao De Varizes Esofagianas Ou Gastricas	1561		
40813797	Embolizacao De Tumor Do Aparelho Digestivo	982		
40813720	Embolizacao De Malformacao Vascular - Por Vaso	1159		
40813479	Drenagem Percutanea De Cisto Hepatico Ou Pancreatico	714		
40813487	Drenagem Percutanea De Via Biliar	803		
40813320	Colocacao De Stent Biliar	1159		
40814068	Retirada Percutanea De Calculos Biliares Orientada Por Rx, Us Ou Tc	982		
40813657	Embolizacao Esplenica Para Tratamento De Hiperesplenismo Ou Outra Situacao	982		
40813681	Embolizacao De Ramos Hipogasticos Para Tratamento De Sangramento Ginecologico	982		
40813703	Embolizacao De Arteria Renal Para Nefrectomia	982		
40813886	Pielografia Percutanea Orientada Por Rx, Us, Tc Ou Rm	401		
40813347	Colocacao Percutanea De Cateter Pielovesical	1382		
40813754	Embolizacao De Veia Espermatica Para Tratamento De Varicocele	580		
40813525	Drenagem Percutanea De Abscesso Retroperitoneal Ou Pelvico	714		
40814076	Retirada Percutanea De Calculos Renais Orientada Por Rx, Us Ou Tc	936		
40813061	Angioplastia De Ramo Intracraniano	982		
40814084	Retirada Percutanea De Corpo Estranho Intravascular	1561		
40813576	Embolizacao De Fistula Arteriovenosa Em Cabeça, Pescoco Ou Coluna - Por Vaso	1969		
40813584	Embolizacao Para Tratamento De Epistaxe	1382		
40813789	Embolizacao De Tumor De Cabeça E Pescoco	1382		
40813533	Drenagem Percutanea Nao Especificada	714		
40813606	Embolizacao Bronquica Para Tratamento De Hemoptise	982		
40813410	Drenagem Percutanea De Colecao Pleural	714		
40813673	Embolizacao Para Tratamento De Impotencia	960		
40813371	Dilatacao Percutanea De Estenose Biliar Cicatricial	982		
40813916	Quimioembolizacao Para Tratamento De Tumor Hepatico	700		
40813401	Aterectomia Percutanea Orientada Por Rx	1200		
40813240	Colocacao De Filtro De Vci Para Prevencao De Tep	1200		
40813517	Drenagem Percutanea De Colecao Infectada Profunda	550		



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40813355	Colocacao Percutanea De Stent Vascular	1200		
40813312	Colocacao De Stent Esofagiano, Duodenal Ou Colonico	1000		
40813304	Colocacao De Stent Em Traqueia Ou Bronquio	1000		
40813568	Embolizacao De Malformacao Arteriovenosa Cerebral Ou Medular - Por Vaso	1200		
40813541	Embolizacao De Aneurisma Cerebral Por Oclusao Sacular - Por Vaso	1250		
40814157	Manipulacao De Drenos Pos-Drenagem (Orientada Por Rx, Tc, Us Ou Rm)	289		
40813070	Angioplastia De Tronco Supra-Aortico	1406		
40813835	Gastrostomia Percutanea Orientada Por Rx Ou Tc	703		
40813550	Embolizacao De Aneurisma Cerebral Por Oclusao Vascular - Por Vaso	1250		
40813614	Embolizacao Pulmonar Para Tratamento De Fistula Arteriovenosa Ou Outra Situacao	1094		
40813738	Embolizacao De Pseudoaneurisma - Por Vaso	1250		
40813932	Tips - Anastomose Porto-Cava Percutanea Para Tratamento De Hipertensao Portal	1484		
40813207	Colocacao De Stent Em Tronco Supra-Aortico	1602		
	Propedeutica			
40812022	Angiografia Por Puncao	600	1	3
41501020	Cavernosometria	120		
41501063	Investigacao Ultra-Sonica Com Registro Grafico (Qualquer Area)	120		
41501071	Investigacao Ultra-Sonica Com Teste De Stress E Com Registro Grafico	150		
41501080	Investigacao Ultra-Sonica Com Teste De Stress E Sem Registro Grafico	100		
41501098	Investigacao Ultra-Sonica Com Teste De Stress Em Esteira E Com Registro Grafico	200		
41501136	Termometria Cutanea (Por Lateralidade:Pescoco, Membros, Bolsa Escrotal, Por Territorio Peniano)	50		
41501195	Pletismografia (Qualquer Tipo) Por Lateralidade Ou Territorio	160		
	Terapeutica			
20101163	Pulsoterapia (Por Sessao)	150		
20104090	Curativo De Extremidades De Origem Vascular	80		
30907071	Fulguracao De Telangiectasias (Por Grupo)	100		2
	Cirurgia Venosa			
30906377	Preparo De Veia Autologa Para Remendos Vasculares	240		4
30907020	Cirurgia De Restauracao Venosa Com Pontes Nos Membros	1400	3	3
30907039	Cura Cirurgica Da Impotencia Coeundi Venosa	1300	2	5
30907047	Cura Cirurgica De Hipertensao Portal - Qualquer Tipo	1750	3	5
30907080	Implante De Filtro De Veia Cava	1200	2	4
30907098	Interrupcao Cirurgica Veia Cava Inferior	1400	3	4
30907110	Trombectomia Venosa	1400	3	3
30907136	Varizes - Tratamento Cirurgico De Dois Membros	1400	2	5
30907144	Varizes - Tratamento Cirurgico De Um Membro	800	1	3



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30913080	Disseccao De Veia Em Rn Ou Lactente	180	1	1
30913098	Disseccao De Veia Com Colocacao Cateter Venoso	180	1	1
40813231	Colocacao De Cateter Venoso Central Ou Portocath	300	1	1
	Cirurgia Arterial			
30906016	Aneurisma De Aorta Abdominal Infra-Renal	2500	3	6
30906024	Aneurisma De Aorta Abdominal Supra-Renal	3000	4	7
30906040	Aneurisma De Arterias Viscerais	2500	3	6
30906059	Aneurisma De Axilar, Femoral, Poplitea	1400	3	5
30906067	Aneurisma De Carotida, Subclavia, Iliaca	1500	3	5
30906075	Aneurismas - Outros	1200	3	4
30906113	Angioplastia Transluminal Transoperatoria - Por Arteria	1400	2	4
30906121	Arteria Hipogastrica - Unilateral - Qualquer Tecnica	1700	3	5
30906130	Arteria Mesenterica Inferior - Qualquer Tecnica	1400	3	5
30906148	Arteria Mesenterica Superior - Qualquer Tecnica	2000	3	5
30906156	Arteria Renal Bilateral Revascularizacao	2500	3	6
30906164	Cateterismo Da Arteria Radial - Para Pam	150	0	1
30906180	Endarterectomia Aorto-Iliaca	2000	3	5
30906199	Endarterectomia Carotidea - Cada Segmento Arterial Tratado	2000	3	5
30906202	Endarterectomia Iliaco-Femoral	1400	3	5
30906210	Ligadura De Carotida Ou Ramos	800	2	4
30906229	Ponte Aorto-Bifemoral	2500	3	6
30906237	Ponte Aorto-Biiliaca	2600	3	6
30906245	Ponte Aorto-Femoral - Unilateral	1300	3	5
30906253	Ponte Aorto-Iliaca - Unilateral	1400	3	5
30906261	Ponte Axilo-Bifemoral	1700	3	6
30906270	Ponte Axilo-Femoral	1400	3	5
30906288	Ponte Distal	1600	3	5
30906296	Ponte Femoro Poplitea Proximal	1400	3	5
30906300	Ponte Femoro-Femoral Cruzada	1300	2	4
30906318	Ponte Femoro-Femoral Ipsilateral	1300	2	4
30906326	Ponte Subclavio Bifemoral	1300	3	7
30906334	Ponte Subclavio Femoral	1300	3	6
30906342	Pontes Aorto-Cervicais Ou Endarterectomias Dos Troncos Supra-Aorticos	2500	3	5
30906350	Pontes Transcervicais - Qualquer Tipo	2000	3	5
30906385	Arterioplastia Da Femoral Profunda (Profundoplastia)	1400	2	4
30906393	Reoperacao De Aorta Abdominal	3000	3	6
30906407	Retirada De Enxerto Infectado Em Posicao Nao Aortica	1500	3	6
30906415	Revascularizacao Aorto-Femoral-Unilateral	1400	3	4
30906423	Revascularizacao Arterial De Membro Superior	1400	3	4
30906458	Tratamento Cirurgico De Tumor Carotideo	1200	3	4
30906466	Tronco Celiaco - Qualquer Tecnica	2000	3	5
30912237	Tratamento Percutaneo Do Aneurisma/Disseccao Da Aorta	1500	3	5
40813940	Implante De Endoprotese Em Aneurisma De Aorta Abdominal Ou Toracica Com Stent Revestido (Stent-Graft)	1500	2	5



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40813959	Implante De Endoprotese Em Dissecção De Aorta Abdominal Ou Torácica Com Stent Revestido (Stent-Graft)	1500	2	5
	Cirurgia Dos Linfáticos			
30914019	Anastomose Linfovenosa	1200	2	4
30914086	Linfangioplastia	1100	2	4
30914094	Linfedema - Ressecção Total	1400	3	5
30914108	Linfedema Genital - Ressecção	1200	2	4
30914132	Linfedema - Ressecção Parcial	900	1	4
	Nervos			
31403298	Neurotripsia (Cada Extremidade)	600	1	2
31403344	Simpatectomia	1000	1	3
31405037	Tratamento Da Síndrome Do Desfiladeiro Cervico Torácico	600	2	3
	Outros Procedimentos			
30101832	Tratamento Cirúrgico De Grandes Hemangiomas	1000	2	4
30730031	Desbridamento Cirúrgico De Feridas Ou Extremidades	250	1	1
30730082	Fasciotomia - Por Compartimento	700	1	3
	Fístulas Artério-Venosas Adquiridas E Congênitas			
30908019	Fístula Aorto-Cava, Reno-Cava Ou Ilio-Iliaca	3000	3	7
30908035	Fístula Arteriovenosa Cervical Ou Cefálica Extracraniana	2000	3	6
30908043	Fístula Arteriovenosa Congênita - Reintervenção	1200	2	4
30908051	Fístula Arteriovenosa Congênita - Cirurgia Radical	2500	3	7
30908060	Fístula Arteriovenosa Congênita Para Redução De Fluxo	1800	3	6
30908086	Fístula Arteriovenosa Dos Grandes Vasos Intratorácicos	3000	3	7
30908094	Fístula Arteriovenosa Dos Membros	1200	2	4
30908108	Tromboembolectomia De Fístula Arteriovenosa	400		2
	Acessos Para Hemodiálise			
30908027	Fístula Arteriovenosa - Com Enxerto	1100	2	4
30908078	Fístula Arteriovenosa Direta	500	1	2
	Cirurgia Vascular De Urgência			
30910048	Aneurismas Rotos Ou Trombosados De Arterias Viscerais	1500	3	7
30910056	Aneurismas Rotos Ou Trombosados De Axilar, Femoral, Poplitea	1500	3	7
30910064	Aneurismas Rotos Ou Trombosados De Carótida, Subclávia, Iliaca	1500	3	7
30910080	Embolectomia Ou Trombo - Embolectomia Arterial	1100	2	4
30910110	Lesões Vasculares Cervicais E Cervico Torácicas	1300	3	5
30910129	Lesões Vasculares De Membro Inferior Ou Superior-Unilateral	1100	2	4
30910137	Lesões Vasculares Intra-Abdominais	2100	3	6
30910145	Lesões Vasculares Traumáticas Intratorácicas	2500	4	7
	Amputações			
30725038	Amputação Ao Nível Da Coxa - Tratamento Cirúrgico	750	2	3
	Angiografia Intervencionista			
30912113	Infusão Seletiva Intravascular De Enzimas Trombolíticas	800	1	
30912130	Oclusão Percutânea De Fístula E/Ou Conexões Sistêmicas Pulmonares	950	2	
40813177	Angioplastia Transluminal Percutânea	982	1	5
40813649	Embolização De Ramo Portal	1450	1	5



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40813690	Embolizacao Seletiva De Fistula Ou Aneurisma Renal Para Tratamento De Hematuria	966		
40813711	Embolizacao De Fistula Arteriovenosa Nao Especificada Acima - Por Vaso	966		
40813800	Embolizacao De Tumor Osseo Ou De Partes Moles	982	1	
40813746	Embolizacao de Arteria Uterina Para Tratamento de Mioma Ou outras situações Outras Situacoes	1000	1	5
40813924	Quimioterapia Por Cateter Intra-Arterial	818	1	
	Valvopatias			
30902010	Ampliacao Do Anel Valvar	2000	2	6
30902037	Comissurotomia Valvar	1800	2	6
30902045	Plastia Valvar	2000	2	6
30902053	Troca Valvar	2000	3	6
	Coronariopatias			
30901081	Correcao De Cardiopatia Congenita + Revascularizacao Do Miocardio	2000	3	6
30903017	Aneurismectomia De Ve	2500	3	6
30903025	Revascularizacao Do Miocardio	2000	3	6
30903041	Ventriculectomia Parcial	2500	3	6
	Defeitos Congênitas			
30901014	Ampliacao (Anel Valvar, Grandes Vasos, Atrio, Ventriculo)	1750	3	6
30901022	Canal Arterial Persistente - Correcao Cirurgica	1450	2	5
30901030	Coarctacao Da Aorta - Correcao Cirurgica	1450	2	5
30901049	Confeccao De Bandagem Da Arteria Pulmonar	1500	2	6
30901057	Correcao Cirurgica Da Comunicacao Interatrial	1500	3	6
30901065	Correcao Cirurgica Da Comunicacao Interventricular	2000	3	6
30901090	Redirecionamento Do Fluxo Sanguineo (Com Anastomose Direta, Retalho, Tubo)	2000	3	6
30901103	Resseccao (Infundibulo, Septo, Membranas, Bandas)	2000	3	6
30901111	Transposicoes (Vasos, Camaras)	2500	3	6
	Outros Procedimentos			
30803063	Embolectomia Pulmonar	1450	3	6
30805058	Derivação Cavo-Atrial	1500	2	
30904080	Instalacao De Marca-Passo Epimiocardio Temporario	300	1	4
30905010	Colocacao De Balao Intra-Aortico	950	1	4
30905036	Instalacao Do Circuito De Circulacao Extracorporea Convencional	800	2	6
30905044	Instalacao Do Circuito De Circulacao Extracorporea Em Crianas De Baixo Peso (10 Kg)	1450	2	7
30906032	Aneurisma De Aorta-Toracica - Correcao Cirurgica	2500	3	6
30906083	Aneurismas Toracicos Ou Toraco-Abdominais - Correcao Cirurgica	2500	3	7
30906172	Correcao Das Disseccoes Da Aorta	2500	2	7
30910013	Aneurisma Roto Ou Trombosado De Aorta Abdominal Abaixo Da Arteria Renal	3000	4	7
30910021	Aneurismas Rotos Ou Trombosados - Outros	3000	3	6
30910030	Aneurismas Rotos Ou Trombosados De Aorta Abdominal Acima Da Arteria Renal	3000	4	7



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30910072	Aneurismas Rotos Ou Trombosados Toracicicos Ou Toraco-Abdominais	3000	4	7
30911010	Avaliação Da Viabilidade Miocárdica Por Catéter	800	1	3
30913047	Instalacao De Circuito Para Assistencia Mecanica Circulatoria Prolongada (Toracotomia)	1450	2	5
30915015	Correcao Cirurgica Das Arritmias	2000	3	5
30915023	Drenagem Do Pericardio	800	2	4
30915031	Pericardiocentese	250		
30915040	Pericardiotomia / Pericardiectomia	1300	2	4
30915058	Drenagem Do Pericardio Por Video	800	1	4
30915066	Pericardiotomia / Pericardiectomia Por Video	1300	2	4
30916011	Hipotermia Profunda Com Ou Sem Parada Circulatoria Total	1450	2	6
30917018	Biopsia Do Miocardio	800	1	5
30917034	Cardiotomia (Ferimento, Corpo Estranho, Exploracao)	1500	2	4
30917042	Retirada De Tumores Intracardiacos	2500	3	6
31501028	Retirada Para Transplante	1500	2	3
	Marca-Passo			
30904021	Implante De Desfibrilador Interno, Placas E Eletrodos	2000	3	
30904064	Implante De Estimulador Cardiaco Artificial Multissitio	1715	1	3
30904102	Recolocacao De Eletrodo / Gerador Com Ou Sem Troca De Unidades	800	1	3
30904110	Retirada Do Sistema (Nao Aplicavel Na Troca Do Gerador)	500	1	
30904129	Troca De Gerador	800	1	3
30904137	Implante De Marca-Passo Monocameral (Gerador + Eletrodo Atrial Ou Ventricular)	850	1	3
30904145	Implante De Marca-Passo Bicameral (Gerador + Eletrodo Atrial E Ventricular)	1150	1	
30913071	Disseccao De Vaso Umbilical Com Colocacao De Cateter	180		
30913144	Confeccao De Fistula Av Para Hemodialise	500	1	2
30913152	Retirada/Desativacaode Fistula Av Para Hemodialise	1000	2	3
	Serviços Básicos Necessários			
30905060	Perfusionista	800		
	Hemodinâmica - Procedimentos Diagnósticos			
30910099	Exploracao Vascular Em Traumas De Outros Segmentos	1100	3	5
30910102	Exploracao Vascular Em Traumas Toracicicos E Abdominais	2100	3	6
30911028	Avaliacao Fisiologica Da Gravidade De Obstrucoes (Cateter Ou Guia)	800	1	4
30911036	Biopsia Endomiocardica	800	1	2
30911044	Cateterismo Cardiaco D E/Ou E Comousem cinecoronariografia / Cineangiografiacomavaliacaode Reatividade Vascular Pulmonar Ou Teste De Sobrecarga Hemodinamica	400	1	3
30911052	Cateterismo Cardiaco D E/Ou E Com Estudo Cineangiografico E De Revascularizacao Cirurgica Do Miocardio	1250	1	4
30911060	Cateterismo Cardiaco Direito Com Estudo Angiografico Da Arteria Pulmonar	150	1	2
30911079	Cateterismo Cardiaco E E/Ou D Com Cineangiocoronariografia E Ventriculografia	1100	1	4



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30911087	Cateterismo Cardíaco E E/Ou D Com Cineangiografografia, Ventriculografia E Estudo Angiografico da Aorta E/Ou Ramos Toraco-Abdominais E/Ou Membros	950	1	4
30911095	Cateterismo E E Estudo Cineangiografico Da Aorta E/Ou Seus Ramos	850	1	3
30911109	Cateterizacao Cardíaca E Por Via Transeptal	1000	1	4
30911117	Estudo Eletrofisiológico - Mapeamento Eletro-Eletrônico Tridimensional - Do Sistema De Condução Com Ou Sem Acao Farmacologica	400	1	4
30911125	Estudo Hemodinamico Das Cardiopatias Congenitasestruturalmentecomplexas (Menos: Cia, Civ, Pca, Co, Ao, Estenose Aortica E Pulmonar Isoladas)	950	1	3
30911133	Estudo Hemodinamico De Cardiopatias Congenitas E/Ou Valvopatiascomousem cineangiografiaoou Oximetria	1100	1	3
30911141	Estudo Ultra-Sonografico Intravascular	950	1	4
30911150	Mapeamento De Feixes Anomalos E Focos Ectopicos Por Eletrofisiologia Intracavitaria, Com Provas	1050	1	4
30912083	Colocacao De Cateter Intracavitario Para Monitorizacao Hemodinamica	300	1	2
	Hemodinâmica - Procedimentos Terapeuticos			
30905028	Colocacao De Stent Na Aorta Sem Cec	2500	2	5
30907012	Cirurgia De Restauracao Venosa Com Pontes Em Cavidades	1600	3	5
30907128	Valvuloplastia Ou Interposicao De Segmento Valvulado Venoso	1400	3	3
30912016	Ablacao De Circuito Arritmogenico Por Cateter De Radiofrequencia	1500	2	5
30912024	Angioplastia Transluminal Da Aorta Ou Ramos Ou Da Arteria Pulmonar E Ramos (Por Vaso)	1500	2	4
30912032	Angioplastia Transluminal Percutanea De Multiplos Vasos, Com Implante De Stent	1500	2	3
30912040	Angioplastia Transluminal Percutanea Por Balao (1 Vaso)	1300	2	3
30912059	Atriosseptostomia Por Balao	800	1	4
30912067	Atriosseptostomia Por Lamina	800	1	4
30912075	Emboloterapia	1450	2	5
30912091	Implante De Protese Intravascular Na Aorta/Pulmonar Ou Ramos Com Ou Sem Angioplastia	1050	2	4
30912105	Implante De Stent Coronario Com Ou Sem Angioplastia Por Balao Concomitante (1 Vaso)	1500	2	4
30912121	Oclusao Percutanea De "Shunts" Intracardiacos	1450	2	4
30912148	Oclusao Percutanea Do Canal Arterial	1450	2	4
30912180	Recanalizacao Arterial No Iam - Angioplastia Primaria - Com Implante De Stent Com Ou Sem Suporte Circulatorio (Balao Intra-Ortico)	1500	2	6
30912199	Recanalizacao Mecanica Do Iam (Angioplastia Primaria Com Balao)	1500	2	4
30912210	Retirada Percutanea De Corpos Estranhos Vasculares	1300	1	3
30912245	Valvoplastia Percutanea Por Via Arterial Ou Venosa	1300	2	3
30912253	Valvoplastia Percutanea Por Via Transeptal	1350	2	4
30912261	Angioplastia Transluminal Percutanea De Bifurcacao E De Tronco Com Implante De Stent	1500	2	5
40813088	Angioplastia De Aorta Para Tratamento De Coarctacao	1000	1	5
40813100	Angioplastia De Arteria Visceral - Por Vaso	1300	1	5
40813118	Angioplastia Arterial Ou Venosa De Anastomose Vascular De Fgado Transplantado	1376	2	5



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40813126	Angioplastia Renal Para Tratamento De Hipertensao Renovascular Ou Outra Condicao	1300	1	5
40813134	Angioplastia Arterial Ou Venosa De Anastomose Vascular De Rim Transplantado	1300	1	5
40813150	Angioplastia De Tronco Venoso	850	1	3
40813185	Angioplastia Transluminal Percutanea Para Tratamento De Obstrucao Arterial	1300	1	3
40813193	Colocacao De Stent Em Ramo Intracraniano - Por Vaso	1500	1	5
40813215	Colocacao De Stent Aortico	1300	1	5
40813223	Colocacao De Stent Para Tratamento De Sindrome De Vci	1200	1	5
40813258	Colocacao De Stent Em Arteria Visceral - Por Vaso	1300	1	5
40813266	Colocacao De Stent Para Tratamento De Obstrucao Arterial Ou Venosa - Por Vaso	1300	1	5
40813274	Colocacao De Stent Revestido (Stent-Graft) Para Tratamento De Aneurisma Periferico	1300	1	5
40813282	Colocacao De Stent Revestido (Stent-Graft) Para Tratamento De Fistula Arteriovenosa	1300	1	5
40813290	Colocacao De Stent Em Estenose Vascular De Enxerto Transplantado	1600	1	5
40813339	Colocacao De Stent Renal	1300	1	5
40813991	Trombectomia Mecanica Venosa	1450	1	
	Labio			
30201020	Excisao Com Plastica De Vermelho	850	2	3
30201039	Excisao Com Reconstrucao A Custa De Retalhos	850	2	3
30201047	Excisao Com Reconstrucao Total	1300	2	5
30201055	Excisao Em Cunha	250	1	1
30202027	Biopsia De Boca	50		1
	Boca			
30202035	Excisao De Lesao Maligna Com Reconstrucao A Custa De Retalhos Locais	1100	3	4
30202043	Excisao De Tumor De Boca Com Mandibulectomia	1400	3	5
30202078	Glossectomia Subtotal Ou Total, Com Ou Sem Mandibulectomia	1100	3	5
	Glândulas Salivares			
30204011	Biopsia De Glandula Salivar	100	1	1
30204020	Excisao De Glandula Submandibular	850	2	4
30204038	Exerese De Ranula Ou Mucocele	500	2	3
30204054	Parotidectomia Total Ampliada Com Ou Sem Reconstrucao Com Retalhos Locais	1200	3	5
30204062	Parotidectomia Total Com Conservacao Do Nervo Facial	1400	3	5
30204070	Parotidectomia Total Com Reconstrucao Do Nervo Facial	2200	3	6
30204089	Parotidectomia Total Com Sacrificio Do Nervo Facial, Sem Reconstrucao	1100	2	5
30204097	Plastia De Ducto Salivar Ou Exerese De Calculo Ou De Ranula Salivar	400	1	2
30204100	Resseccao De Tumor De Glandula Sublingual	850	2	5
30211034	Resseccao De Tumor De Mandibula Com Desarticulacao De Atm	850	3	3
	Faringe			
30205026	Adeno Tonsilectomia - Revisao Cirurgica	430		4



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30205115	Criptolise Amigdaliana	330		3
30205140	Faringolaringectomia	1200	2	5
30205158	Faringolaringoesofagectomia Total	2300	4	7
30205174	Resseccao De Tumor De Faringe (Via Bucal Ou Nasal)	600	2	5
30205182	Resseccao De Tumor De Faringe Com Acesso Por Faringotomia Ou Por Retalho Jugal	1400	2	5
30205204	Resseccao De Tumor De Faringe Por Mandibulotomia	1400	3	5
30205212	Resseccao De Tumor De Nasofaringe Via Endoscopica	430		5
30205239	Tumor De Boca Ou Faringe - Resseccao	600	2	4
30206081	Faringolaringectomia Com Esvaziamento Bilateral	1700	3	5
30206090	Faringolaringectomia Com Esvaziamento Unilateral	1400	2	5
30206120	Laringectomia Parcial	1200	2	5
30206375	Tratamento Endoscópico Da Estenose Laríngea	500		
	Pálpebra ȳ Cavidade Orbitária E Olhos			
30301025	Biopsia De Palpebra	100		
30301173	Palpebra - Reconstrucao Total (Com Ou Sem Resseccao De Tumor) - Por Estagio	1100	2	4
	Pirâmide Nasal			
30101441	Exerese De Lesao Com Auto-Enxertia	900	1	3
30101468	Exerese De Lesao / Tumor De Pele E Mucosas	250	1	1
30205166	Resseccao De Nasoangiofibroma	1200	3	5
30501180	Exerese De Tumor Com Abordagem Craniofacial Oncologica (Tempo Facial) Piramide Nasal	1200	4	4
30501318	Resseccao De Tumores Malignos Transnasais	850		3
	Pavilhão Auricular			
30401011	Biopsia De Pavilhao Auricular	80		
30401020	Exerese De Tumor Com Abordagem Craniofacial Oncologica Pavilhao Auricular (Tempo Facial)	2500	4	7
30401089	Resseccao De Tumor De Pavilhao Auricular, Incluindo Parte Do Osso Temporal	2500	3	7
	Seios Paranasais -			
30202060	Fistula Orofacial - Tratamento Cirurgico	650	1	3
30209056	Correcao Cirurgica De Depressao (Afundamento) Da Regiao Frontal	700		5
30502098	Exerese De Tumor Com Abordagem Craniofacial Oncologicaseios...(Tempo Facial)	1600	4	6
30502136	Maxilectomia Incluindo Exenteracao De Orbita	1500	3	5
30502144	Maxilectomia Parcial	900	3	3
30502195	Seios Paranasais - Biopsia Qualquer Via	100		
	Mandíbula			
30205190	Resseccao De Tumor De Faringe Com Mandibulectomia	1600	3	5
30211018	Biopsia De Mandibula	200	1	1
30302030	Exenteracao Com Osteotomia	900	2	5
	Pescoço: Esvaziamento Cervical			
30212022	Drenagem De Abscesso Cervical Profundo	500	2	2
30212030	Esvaziamento Cervical Radical (Especificar O Lado)	1100	2	4
30212049	Esvaziamento Cervical Radical Ampliado	1400	3	5



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30212057	Esvaziamento Cervical Seletivo (Especificar O Lado)	600	2	3
30212090	Linfadenectomia Profunda	350	1	1
30212103	Linfadenectomia Superficial	200	1	
30212120	Puncao-Biopsia De Pescoco	200		
30212189	Tratamento Cirurgico Da Lipomatose Cervical	900	2	3
30213037	Istmectomia Ou Nodulectomia	550	2	4
	Pescoço			
30210127	Exerese De Tumor Benigno, Cisto Ou Fistula	550	2	3
30212014	Cervicotomia Exploradora	500	1	3
30212081	Exerese De Tumor Benigno, Cisto Ou Fistula Cervical	500	2	3
30212146	Resseccao De Tumor De Corpo Carotideo	1400	3	5
30401097	Resseccao Subtotal Ou Total De Orelha	430	2	3
30715075	Costela Cervical - Tratamento Cirurgico	900	1	3
30801095	Traqueostomia	500	1	2
30801141	Traqueotomia Ou Fechamento Cirurgico	400	1	2
30914051	Linfadenectomia Cervical	850		3
	Paratireóides			
30204046	Parotidectomia Parcial Com Conservacao Do Nervo Facial	1100	3	4
30214033	Reimplante De Paratireoide Previamente Preservada	650	1	4
	Diagnose			
41301218	Exame Micologico - Cultura E Identificacao De Colonia	30		
41301226	Exame Micologico Direto (Por Local)	30		
41301331	Tricograma	50		
	Terapia			
20104014	Actinoterapia (Por Sessao)	20		
20104073	Crioterapia (Grupo De Ate 5 Lesoes)	120		
20104120	Fototerapia Com Uva (Puva) (Por Sessao)	50		
30101093	Calosidade E/Ou Mal Perfurante - Desbastamento (Por Lesao)	100		
30101107	Cauterizacao Quimica (Por Grupo De Ate 5 Lesoes)	120		
30101263	Dermoabrasao De Lesoes Cutaneas	300	0	3
30101352	Epilacao Por Eletrolise (Por Sessao)	100		
30101646	Infiltracao intralesional, Cicatricial E Hemangiomas - Por Sessao	50		
30301130	Epilação De Cílios (Diatermo-Coagulação)	150		
	Cirurgia			
30101077	Biopsia De Pele, Tumores Superficiais, Tecido Celular Subcutaneo, Linfonodo Superficial, Etc	60	0	1
30101204	Criocirurgia (Nitrogenio Liquido) De Neoplasias Cutaneas	300		0
30101247	Curetagem E Eletrocoagulacao De Ca De Pele (Por Lesao)	100		
30101255	Curetagem Simples De Lesoes De Pele (Por Grupo De Ate 5 Lesoes)	100		
30101298	Eletrocoagulacao De Lesoes De Pele E Mucosas - Com Ou Sem Curetagem (Por Grupo De Ate 5 Lesoes)	120		
30101476	Exerese De Tumor E Rotacao De Retalho Musculo-Cutaneo	500		2
30101484	Exerese De Unha	100		



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30101492	Exerese E Sutura Simples De Pequenas Lesoes - Grupo De Ate 5 Lesoes ou Exerese de Cisto Sebáceo - biópsia de pele	150		
30101590	Face - Biopsia	70		
30101620	Incisao E Drenagem De Abscesso, Hematoma Ou Panaricio	100		
30101662	Matricectomia Por Dobra Ungueal	150		2
30101670	Plastica Em Z Ou W	400	1	
30101735	Retirada De Corpo Estranho Subcutaneo	100		
30101840	Tratamento Da Miiase Furunculoide (Por Lesao)	100		
30210119	Exerese De Tumor Maligno De Pele	250	1	
30102022	Biopsia De Pele, Tumores Superficiais, Tecido Celular Subcutaneo, Linfonodo Superficial, Etc	60	0	
	Esofago			
31001033	Autotransplante Com Microcirurgia	2500	2	7
31001041	Esofagectomia Distal Com Toracotomia	2000	2	7
31001050	Esofagectomia Distal Sem Toracotomia	2000	2	6
31001068	Esofagoplastia (Coloplastia)	1250	2	5
31001076	Esofagoplastia (Gastroplastia)	1250	2	5
31001092	Faringo-Laringo-Esofagectomia Total Com Ou Sem Toracotomia	2500	2	7
31001149	Reintervencao Sobre A Transicao Esofago Gastrica	1250	2	6
31001157	Resseccao Do Esofago Cervical E/Ou Toracico E Transplante Com Microcirurgia	3200	3	6
31001173	Tratamento Cirurgico Das Varizes Esofagicas	1500	2	5
31001190	Tunelizacao Esofagica	1000	2	3
31001203	Esofagorrafia Cervical	800	1	3
31001211	Esofagorrafia Toracica	1200	2	5
31001220	Esofagostomia	700	1	2
31001238	Tratamento Cirurgico Do Diverticulo Esofagico	1200	2	5
31001246	Tratamento Cirurgico Do Diverticulo Faringoesofagico	700	1	3
31001254	Esofagectomia Subtotal Com Linfadenectomia Com Ou Sem Toracotomia	2000	2	5
31001262	Refluxo Gastroesofagico - Tratamento Cirurgico (Hernia De Hiato)	1200	2	5
31001270	Reconstrucao Do Esofago Cervical E Toracico Com Transplante Segmentar De Intestino	2000	3	7
31001289	Reconstrucao Do Esofago Cervical Ou Toracico, Com Transplante De Intestino	1500	3	7
31001297	Disseccao Do Esofago Toracico (Qualquer Tecnica)	2000	2	6
	Estomago			
31002021	Conversao De Anastomose Gastrojejunal (Qualquer Tecnica)	1400	2	4
31002030	Degastrogastrectomia Com Vagotomia	1600	2	4
31002048	Degastrogastrectomia Sem Vagotomia	1250	2	6
31002056	Gastrostomia Confeccao / Fechamento	600	1	3
31002064	Gastrectomia Parcial Com Linfadenectomia	1700	2	4
31002072	Gastrectomia Parcial Com Vagotomia	1300	1	4
31002080	Gastrectomia Parcial Sem Vagotomia	1300	2	4
31002099	Gastrectomia Polar Superior Com Reconstrucao Jejunal Com Toracotomia	1700	2	6
31002102	Gastrectomia Polar Superior Com Reconstrucao Jejunal Sem Toracotomia	1500	2	6



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

31002110	Gastrectomia Total Com Linfadenectomia	2300	2	6
31002129	Gastrectomia Total Via Abdominal	2000	2	5
31002137	Gastroenteroanastomose	1200	2	3
31002145	Gastrorrafia	600	1	3
31002170	Gastrotomia Para Qualquer Finalidade	600	1	3
31002196	Piloroplastia	750	1	3
31002218	Gastroplastia Para Obesidade Morbida - Qualquer Tecnica	2000	2	6
31002242	Tratamento Cirurgico Das Varizes Gastricas	1200		5
31002250	Vagotomia Com Operacao De Drenagem	1200	2	3
31002269	Vagotomia Gastrica Proximal Ou Superseletiva Com Duodenoplastia (Operacao De Drenagem)	1200	1	5
31002277	Vagotomia Superseletiva Ou Vagotomia Gastrica Proximal	1200	2	4
	Intestinos			
31003010	Amputacao Abdomino-Perineal Do Reto (Completa)	3000	2	5
31003028	Amputacao Do Reto Por Procidencia	1200	2	2
31003079	Apendicectomia	800	1	3
31003133	Cirurgia De Abaixamento (Qualquer Tecnica)	2500	2	6
31003168	Colectomia Parcial Com Colostomia	1500	2	6
31003176	Colectomia Parcial Sem Colostomia	1500	2	4
31003184	Colectomia Total Com Ileo-Reto-Anastomose	2500	2	5
31003192	Colectomia Total Com Ileostomia	1500	2	5
31003214	Colostomia Ou Enterostomia	500	1	3
31003370	Fechamento de colostomia ou enterostomia	950	2	3
31003230	Colotomia E Colorrafia	800	1	4
31003249	Distorcao De Volvo Por Laparotomia	800	1	3
31003257	Distorcao De Volvo Por Via Endoscopica	300		
31003290	Entero-Anastomose(Qualquer Segmento)	800	1	3
31003311	Enteropexia (Qualquer Segmento)	800	1	3
31003320	Enterotomia E/Ou Enterorrafia De Qualquer Segmento (Por Sutura Ou Resseccao)	800	1	3
31003346	Esvaziamento Pelvico Anterior Ou Posterior	2000	3	4
31003354	Esvaziamento Pelvico Total	2500	3	6
31003362	Fecaloma - Remocao Manual	250		
31003370	Fechamento De Colostomia Ou Enterostomia	550	1	3
31003389	Fixacao Do Reto Por Via Abdominal	1200	1	3
31003435	Invaginacao Intestinal Sem Resseccao - Tratamento Cirurgico	800	1	3
31003516	Procidencia Do Reto - Reducao Manual	150		
31003524	Proctocolectomia Total	2500	2	5
31003532	Proctocolectomia Total Com Reservatorio Ileal	3000	3	6
31003540	Resseccao Total De Intestino Delgado	1000	2	4
31003559	Retossigmoidectomia Abdominal	1800	2	4
31003567	Tumor Anorretal - Resseccao Endo-Anal	300	1	1
31003583	Apendicectomia Por Videolaparoscopia	800	2	5
31003699	Enteropexia (Qualquer Segmento) Por Videolaparoscopia	800	2	5
31004059	Criptectomia (Unica Ou Multipla)	150		1



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

31004091	Excisao De Plicoma	150		1
31004237	Papilectomia (Unica Ou Multipla)	100		1
31004300	Tratamento Cirurgico De Retocele (Colpoperineoplastia Posterior)	240	2	2
	Anus			
31004016	Abscesso Anorretal - Drenagem	250		
31004024	Abscesso Isquio-Retal - Drenagem	250		
31004032	Cerclagem Anal	250		
31004040	Corpo Estranho Do Reto - Retirada	150		
31004067	Dilatacao Digital Ou Instrumental Do Anus E/Ou Do Reto	100		
31004075	Esfincteroplastia Anal (Qualquer Tecnica)	600	1	1
31004083	Estenose Anal - Tratamento Cirurgico (Qualquer Tecnica)	400	1	1
31004105	Fissurectomia Com Ou Sem Esfincterotomia	400	1	1
31004113	Fistula Reto-Vaginal E Fistula Anal Em Ferradura - Tratamento Cirurgico Via Perineal	600	1	1
31004121	Fistulectomia Anal Em Dois Tempos	800	1	1
31004130	Fistulectomia Anal Em Ferradura	600	1	1
31004148	Fistulectomia Anal Em Um Tempo	600	1	1
31004180	Hemorroidas - Ligadura Elastica (Por Sessao)	100		
31004199	Hemorroidas - Tratamento Esclerosante (Por Sessao)	100		
31004202	Hemorroidectomia Aberta Ou Fechada, Com Ou Sem Esfincterotomia	600	1	3
31004210	Laceracao Anorretal - Tratamento Cirurgico Por Via Perineal	600	1	2
31004229	Lesao Anal - Eletrocauterizacao	200		
31004270	Reconstituicao De Esfincter Anal Por Plastica Muscular (Qualquer Tecnica)	1500	1	5
31004288	Reconstrucao Total Anoperineal	1500	1	5
31004318	Trombose Hemorroidaria - Exerese	150		
31004326	Prurido Anal - Tratamento Cirurgico	250	1	1
31004334	Esfincterotomia	100		
	Fígado E Vias Biliares			
31005012	Abscesso Hepatico - Drenagem Cirurgica	750	1	3
31005020	Alcoolizacao Percutanea Dirigida De Tumor Hepatico	750	1	3
31005039	Anastomose Biliodigestiva Intra-Hepatica	3000	3	6
31005063	Biopsia Hepatica Por Laparotomia	500	1	3
31005071	Biopsia Hepatica Transparietal	250		
31005080	Laparotomia Para Implantacao Cirurgica De Cateter Arterial Visceral Para Quimioterapia	700	2	3
31005101	Colecistectomia Com Colangiografia	1200	2	5
31005110	Colecistectomia Com Fistula Biliodigestiva	1400	2	5
31005128	Colecistectomia Sem Colangiografia	1000	2	4
31005136	Colecistojejunostomia	1100	2	5
31005144	Colecistostomia	600	1	3
31005152	Coledoco Ou Hepatico-Jejunostomia (Qualquer Tecnica)	1500	3	5
31005160	Coledoco Ou Hepaticoplastia	1800	2	5
31005179	Coledoco-Duodenostomia	1300	2	4
31005187	Coledocotomia Ou Coledocostomia Sem Colecistectomia	1200	2	4



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

31005195	Coledocoscopia Intra-Operatoria	240		4
31005233	Desvascularizacao Hepatica	1000	2	3
31005241	Drenagem Biliar Trans-Hepatica	1300	2	3
31005250	Enucleacao De Metastases Hepaticas	1000	2	4
31005268	Enucleacao De Metastases, Por Metastase	1000	2	4
31005276	Hepatorrafia	1000	1	4
31005284	Hepatorrafia Complexa Com Lesao De Estruturas Vasculares Biliares	1700	2	6
31005292	Lobectomia Hepatica Direita	2200	3	5
31005306	Lobectomia Hepatica Esquerda	2200	3	6
31005314	Papilotomia Transduodenal	1300	2	4
31005322	Puncao Hepatica Para Drenagem De Abscessos	500		3
31005357	Resseccao De Cisto Hepatico Com Hepatectomia	1750	2	6
31005365	Resseccao De Cisto Hepatico Sem Hepatectomia	1300	2	5
31005373	Resseccao De Tumor De Vesicula Ou Da Via Biliar Com Hepatectomia	3000	3	6
31005381	Resseccao De Tumor De Vesicula Ou Da Via Biliar Sem Hepatectomia	2500	3	5
31005390	Segmentectomia Hepatica	1800	3	5
31005403	Sequestrectomia Hepatica	1000	2	6
31005420	Tratamento Cirurgico De Estenose Cicatricial Das Vias Biliares	3000	3	6
31005438	Trisegmentectomias	3000	3	6
31005446	Coledocotomia Ou Coledocostomia Com Colectistectomia	1200	2	4
31005470	Colecistectomia Com Colangiografia Por Videolaparoscopia	1200	2	5
31005497	Colecistectomia Sem Colangiografia Por Videolaparoscopia	1000	2	5
31005675	Biopsia Hepatica Por Videolaparoscopia	500	1	5
40813460	Drenagem Percutanea De Abscesso Hepatico Ou Pancreatico	460		
	Pancreas			
31006019	Biopsia De Pancreas Por Laparotomia	1000	1	5
31006027	Biopsia De Pancreas Por Puncao Dirigida	1000	1	5
31006035	Enucleacao De Tumores Pancreaticos	1300	1	5
31006051	Pancreatectomia Corpo Caudal Com Preservacao Do Baco	1500	2	3
31006060	Pancreatectomia Parcial Ou Sequestrectomia	1500	2	4
31006078	Pancreato-Duodenectomia Com Linfadenectomia	3000	3	6
31006086	Pancreato-Enterostomia	1500	3	3
31006094	Pancreatorrafia	1200	2	3
	Baço			
31007015	Biopsia Esplenica	250		
31007023	Esplenectomia Parcial	1500	2	5
31007031	Esplenectomia Total	1500	2	3
31007040	Esplenorrafia	1000	2	3
	Abdomen			
30806011	Abscesso Subfrenico - Tratamento Cirurgico	900	2	4
30806038	Hernia Diafragmatica - Tratamento Cirurgico (Qualquer Tecnica)	1200	2	3
31008054	Epiploplastia	500	1	3



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

31009026	Biopsia De Parede Abdominal	120		
31009050	Diastase Dos Retos-Abdominais - Tratamento Cirurgico	600	1	2
31009077	Herniorrafia Com Resseccao Intestinal - Estrangulada	1200	1	4
31009085	Herniorrafia Crural - Unilateral	700	1	2
31009093	Herniorrafia Epigastrica	700	1	2
31009107	Herniorrafia Incisional	700	1	3
31009115	Herniorrafia Inguinal - Unilateral	800	1	2
31009336	Herniorrafia Inguinal - unilateral por Videolaparoscopia	800	1	2
31009123	Herniorrafia Inguinal No Rn Ou Lactente	800	1	4
31009131	Herniorrafia Lombar	800	1	3
31009140	Herniorrafia Recidivante	1000	1	3
31009158	Herniorrafia Sem Resseccao Intestinal Encarcerada	800	1	3
31009166	Herniorrafia Umbilical	650	1	2
31009174	Laparotomia Exploradora, Ou Para Biopsia, Ou Para Drenagem De Abscesso, Ou Para Liberacao De Bidas Em Vigencia De Oclusao	1000	1	3
31009204	Neuroblastoma Abdominal - Exerese	1450	1	5
31009247	Paracentese Abdominal	150		
31009263	Reparação De Outras Hérnias (Inclui Herniorrafia Muscular)	800	1	2
31009271	Resseccao De Cisto Ou Fistula De Uraco	600	1	2
31009280	Resseccao De Cisto Ou Fistula Ou Restos Do Ducto Onfalomesenterico	600	1	2
31009298	Ressutura Da Parede Abdominal (Por Deiscencia Total Ou Evisceracao)	800	1	3
31009344	Herniorrafia Recidivante Por Videolaparoscopia	1000	1	5
	Diagnose			
30914124	Puncao Biopsia Ganglionar	60		
	Paratireoides			
30214017	Biopsia De Paratireoide	400	1	1
30214025	Paratireoidectomia Com Toracotomia	1300	3	5
30214041	Tratamento Cirurgico Do Hiperparatireoidismo Primario	900	2	4
30214050	Tratamento Cirurgico Do Hiperparatireoidismo Secundario	900	2	4
	Supra-Renal			
31101038	Adrenalectomia Unilateral	1000	3	5
	Tireoide			
30213010	Biopsia De Tireoide	200	1	1
30213045	Tireoidectomia Parcial	550	2	3
30213053	Tireoidectomia Total	900	3	5
	Diagnose			
20202016	Cardiotocografia Anteparto	100		
20202024	Cardiotocografia Intraparto (Por Hora) Ate 6 Horas Externa	150		
31307060	Laparoscopia Ginecologica Com Ou Sem Biopsia (Inclui A Cromotubagem)	300	1	2
31309011	Amniorreducao Ou Amnioinfusao	100		
40201015	Amnioscopia	25		



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

40201155	Histeroscopia Diagnostica	240		
41301056	Biopsia Do Vilo Corial	220		
41301102	Colposcopia (Cervice Uterina E Vagina)	60		
41301110	Cordocentese	172		
41301188	Exame A Fresco Do Conteudo Vaginal E Cervical	20		
41301374	Vulvoscopia (Vulva E Perineo)	60		
	Terapia Ambulatorial			
31303170	Histeroscopia Cirurgica P/ Biopsia Dirigida, Lise De Sinequias, Retirada De Corpo Estranho	430	0	3
31303188	Histeroscopia Com Ressectoscopia Para Miomectomia, Polipectomia, Metroplastia, Endometrectomia E Ressecao De Sinequias	600		4
	Cirurgia Ginecologica			
	Vulva			
31301010	Bartolinetomia Unilateral	200	1	1
31301029	Biopsia De Vulva	100		
31301037	Cauterizacao Quimica, Ou Eletrocauterizacao, Ou Criocauterizacao De Lesoes Da Vulva (Por Grupo De Ate 5 Lesoes)	100		3
31301045	Clitorectomia (Parcial Ou Total)	250	1	1
31301061	Excisao Radical Local Da Vulva	800	2	4
31301070	Exerese De Glandula De Skene	150	1	1
31301088	Exerese De Lesao Da Vulva E/Ou Do Perineo (Por Grupo De Ate 5 Lesoes)	150		
31301100	Incisao E Drenagem Da Glandula De Bartholin Ou Skene	120	1	
31301118	Marsupializacao Da Glandula De Bartholin	150	1	1
31301126	Vulvectomy Ampliada	1450	2	4
31301134	Vulvectomy Simples	800	2	3
31302114	Himenotomia	150	1	1
31306039	Correcao De Rotura Perineal De Iiigrau(Com Lesao do esfinter) Ereconstituicao por plastica - Qualquer Tecnica	900	2	2
31306047	Perineorrafia (Nao Obstetrica) E/Ou Episiotomia E/Ou Episiorrafia	200	0	1
	Vagina			
31103375	Incontinencia Urinaria Com Colpoplastia Anterior - Tratamento Cirurgico (Com Ou Sem Uso De Protese)	1100	2	5
31302017	Biopsia De Vagina	120		
31302025	Colpectomia	800	2	3
31302033	Colpocleise (Lefort)	400	2	2
31302041	Colpoplastia Anterior	400	2	2
31302050	Colpoplastia Posterior Com Perineorrafia	400	2	2
31302068	Colporrafia Ou Colpoperineoplastia Incluindo Ressecao De Septo Ou Ressutura De Parede Vaginal	400	2	2
31302076	Colpotomia Ou Culdcentese	250	2	1
31302084	Exerese De Cisto Vaginal	150	1	1
31302092	Extracao De Corpo Estranho Com Anestesia Geral Ou Bloqueio	150	1	1
31302106	Fistula Ginecologica - Tratamento Cirurgico	1100	2	4



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

31302130	Cauterizacao Quimica, Ou Eletrocauterizacao, Ou Criocauterizacao De Lesoes Da Vagina (Por Grupo De Ate 5 Lesoes)	100		
31306063	Ressecao De Tumor Do Septo Reto-Vaginal	1200	2	5
31307027	Cirurgia (Via Altaoubaixa)Doprolapsodecupulavaginal (Fixacaosacralounoligamento Sacro-Espinhoso) Qualquer Tecnica	800	2	3
	Útero			
31303013	Aspiracao Manual Intra-Uterina (Amiu)	300		2
31303021	Biopsia Do Colo Uterino	120		
31303030	Biopsia Do Endometrio	120		
31303056	Curetagem Ginecologica Semiotica E/Ou Terapeutica Com Ou Sem Dilatacao De Colo Uterino	200		1
31303064	Dilatacao Do Colo Uterino	150		1
31303072	Excisao De Polipo Cervical	200		1
31303080	Histerectomia Subtotal Com Ou Sem Anexectomia, Uni Ou Bilateral (Qualquer Via)	700	2	3
31303102	Histerectomia Total (Qualquer Via)	1000	2	4
31303110	Histerectomia Total Ampliada - Qualquer Via - (Nao Inclui A Linfadenectomia Pelvica)	1750	3	5
31303129	Histerectomia Total Com Anexectomia Uni Ou Bilateral (Qualquer Via)	1300	2	4
31303137	Metroplastia (Strassmann Ou Outra Tecnica)	1000	2	3
31303145	Miomectomia Uterina	700	2	3
31303153	Traquelectomia - Amputacao, Conizacao - (Com Ou Sem Cirurgia De Alta Frequencia / Caf)	400	2	2
31303161	Traquelectomia Radical	1400	2	4
31303196	Cauterizacao Quimica, Ou Eletrocauterizacao, Ou Criocauterizacao De Lesoes De Colo Uterino (Por Sessao)	100		
31307035	Culdoplastia (Mac Call, Moschowicz, Etc.)	300	2	2
31307094	Ligamentopexia Pelvica	700		3
	Trompas			
31304028	Neossalpingostomia Distal	1100	1	5
31304036	Recanalizacao Tubaria (Qualquer Tecnica), Uni Ou Bilateral (Com Microscopio Ou Lupa)	1100	1	4
31304044	Salpingectomia Uni Ou Bilateral	700	1	3
31304087	Salpingectomia Uni Ou Bilateral Laparoscopica	700	1	5
	Ovários			
31305016	Ooforectomia Uni Ou Bilateral Ou Ooforoplastia Uni Ou Bilateral	700	1	3
31305024	Translocacao De Ovarios	1100	1	5
31305032	Ooforectomia Laparoscopica Uni Ou Bilateral Ou Ooforoplastia Uni Ou Bilateral	838	1	5
	Períneo			
31306012	Correcao De Defeito Lateral	1200	2	4
31306020	Correcao De Enterocoele	1200	2	4
31306055	Reconstrucao Perineal Com Retalhos Miocutaneos	1000	1	6
	Partos E Outros Procedimentos Obstétricos			
31309020	Aspiracao Manual Intra-Uterina (Amiu) Pos-Abortamento	350		1
31309038	Assistencia Ao Trabalho De Parto, Por Hora (Ate O Limite De 6 Horas). Nao Sera Paga Se O Parto Ocorrer Na Primeira Hora Apos	200		5



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

	O Inicio Da Assistencia. Apos A Primeira Hora, Alem Da Assistencia, Remunera-Se O Parto (Via Baixa Ou Ces			
31309046	Cerclagem Do Colo Uterino (Qualquer Tecnica)	350	1	2
31309054	Cesariana (Feto Unico Ou Multiplo)	800	1	5
31309062	Curetagem Pos-Abortamento	350		1
31309089	Gravidezectopica - Cirurgia	1000	2	3
31309097	Inducao E Assistencia Ao Aborto E Feto Morto Retido	500	1	5
31309100	Inversaouterinaaguda-Reducaomaneu(Somentequando O Parto Ocorrer Antes Da Admissao Hospitalar)	250		3
31309119	Inversao Uterina - Tratamento Cirurgico	700	2	3
31309127	Parto (Via Vaginal)	1000	1	5
31309135	Parto Multiplo Por Via Vaginal (Cada Um Subsequente Ao Inicial)	250	1	3
31309151	Revisao Obstetrica De Parto Ocorrido Fora Do Hospital (Inclui Exame, Dequitacao E Sutura De Laceracoes Ate De 2º Grau)	200		2
	Mama			
30602068	Drenagem E/Ou Aspiracao De Seroma	80		
30602084	Exerese De Mama Supra-Numeraria - Unilateral	350	1	1
30602092	Exerese De Nodulo	350	1	1
30602190	Quadrantectomia E Linfadenectomia Axilar	1300	2	4
30602203	Quadrantectomia - Resseccao Segmentar	300	1	1
40808094	Punção ou Biópsia Mamária Percutânea p/Ag. Fina Orientada p/ Imagem (já inclui o exame de base)	150	0	0
30602262	Reconstrucao Da Mama Com Protese E/Ou Expansor	1100	2	5
	Infertilidade			
31307019	Cancer De Ovario (Debulking)	1750	2	5
31307078	Liberacao De Aderencias Pelvicas Com Ou Sem Resseccao De Cistos Peritonias Ou Salpingolise	800	1	4
31307108	Neurectomia Pre-Sacral Ou Do Nervo Genito-Femoral	800	1	4
31307132	Resseccao Ou Ligadura De Varizes Pelvicas	700	1	3
31307140	Seccao De Ligamentos Utero-Sacros	700	1	3
40814050	Repermeabilizacao Tubaria Para Tratamento De Infertilidade	1500	1	4
	Cavidade E Paredes Pélvicas			
31307043	Endometriose Peritonial - Tratamento Cirurgico	850	2	4
31307086	Ligadura De Veia Ovariana	700	1	3
31307116	Omentectomia	650	2	3
31307124	Resseccao De Tumor De Parede Abdominal Pelvica	850	1	4
	Transplantes Cutâneos			
30701015	Abdominal Ou Hipogastrico	2000	2	6
30701040	Couro Cabeludo	1600	3	6
30701058	Deltopetoral	2000	3	6
30701066	Digitais (Da Face Volar E Latero-Cubital Dos Dedos Medio E Anular Da Mao)	1300	3	5
30701074	Digital Do Hallux	1300	1	5
30701082	Dorsal Do Pe	1600	2	6
30701090	Escapular	2000	2	6
30701104	Femoral	1600	2	6



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30701112	Fossa Poplitea	1600	2	6
30701120	Inguino-Cural	2000	2	6
30701139	Intercostal	2000	2	6
30701147	Interdigital Da 1A Comissura Dos Dedos Do Pe	1600	2	6
30701155	Outros Transplantes Cutaneos	1300	1	5
30701163	Paraescapular	1750	2	6
30701171	Retroauricular	1600	2	6
30701180	Temporal	1600	2	6
	Transplantes Músculo-Cutâneos			
30702011	Grande Dorsal (Latissimus Dorsi)	1900	2	6
30702020	Grande Gluteo (Gluteus Maximus)	1600	2	6
30702038	Outros Transplantes Musculo-Cutaneos	1600	2	6
30702046	Reto Abdominal (Rectus Abdominis)	2000	2	6
30702054	Reto Interno (Gracilis)	2000	2	6
30702062	Serrato Maior (Serratus)	2000	2	6
30702070	Tensor Da Fascia Lata (Tensor Fascia Lata)	2000	2	6
30702089	Trapezio (Trapezius)	1600	2	6
	Transplantes Musculares			
30703018	Biceps Femoral (Biceps Femoris)	1600	2	6
30703026	Extensor Comum Dos Dedos (Extensor Digitorum Longus)	1300	1	6
30703034	Extensor Proprio Do Dedo Gordo (Extensor Hallucis Longus)	1300	1	5
30703042	Flexor Curto Plantar (Flexor Digitorum Brevis)	1600	2	6
30703050	Grande Dorsal (Latissimus Dorsi)	2000	2	6
30703069	Grande Peitoral (Pectoralis Major)	2000	2	6
30703077	Musculo Pedio (Extensor Digitorum Brevis)	1300	1	5
30703085	Os Músculos Latissimus Dorsi, Gracilis, Rectus Femoris, Tensor Fascia Lata, Flexor Digitorum Brevis, Quando Transplantados Com Sua Inervação E Praticada A Microneuorrafia Com Finalidade De Restaurar Função E Sensibilidade, Serão Considerados Retalhos Neu	200	0	1
30703107	Primeiro Radial Externo (Extensor Carpi Radialis Longus)	1300	1	5
30703115	Reto Anterior (Rectus Femoris)	1600	3	6
30703123	Reto Interno (Gracilis)	1600	2	6
30703131	Sartorio (Sartorius)	1600	3	6
30703140	Semimembranoso (Semimembranosus)	1600	3	6
30703158	Semitendinoso (Semitendinosus)	1600	3	6
30703166	Serrato Maior (Serratus)	2000	3	6
30703174	Supinador Longo (Brachioradialis)	1300	2	5
30703182	Tensor Da Fascia Lata (Tensor Fascia Lata)	2000	3	6
	Transplantes Ósseos E Osteomusculocutâneos			
30704014	Costela	2000	3	6
30704022	Iliaco	2000	3	6
30704065	Outros Transplantes Osseos E Osteomusculocutaneos	1900	3	6
30704073	Peronio Ou Fibula	2000	3	6



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

	Microcirurgia Nas Grandes Reconstruções De Cabeça E Pescoço			
30705010	Autotransplante De Dois Retalhos musculares Combinados, Isolados E Associados Entre Si, Ligados Por Um Unico Pediculo (Na Amb Preve 03 Aux)	2000	3	7
30705029	Autotransplante De Dois Retalhos Cutaneos Combinados, Isolados E Associados Entre Si, Ligados Por Um Unico Pediculo Vascular	2000	3	7
30705037	Autotransplante De Dois Retalhos, Umcutaneocombinado A Um Muscular, Isolados E Associados Entre Si, Ligados Por Um Unico Pediculo Vascular	2000	3	7
30705045	Autotransplante De Dois Retalhos, Um Cutaneo Combinado A Retalho Osteomuscular, Isolados E Associados Entre Si, Ligados Por Um Unico Pediculo Vascular (Na Amb Preve 03 Aux)	2200	3	7
30705053	Autotransplante De Epiplon	1500	3	7
30705061	Autotransplante De Outros Retalhos, Isolados entre si, E Associados Mediante Um Unico Pediculo Vascular Comuns Aos Retalhos (Na Amb Preve 03 Aux)	2000	3	7
30705070	Autotransplante De Tres Retalhos, Um Cutaneo Separado, Combinado A Outros Dois Retalhos Musculares Isolados E Associados, Ligados Por Um Unico Pediculo Vascular	2400	3	7
30705100	Reimplante De Segmentos Distais Do Membro Superior, Com Ressecao Segmentar	2000	3	7
	Microcirurgia Dos Nervos Periféricos			
31403050	Enxerto De Nervo Interfascicular, Pediculado (1º Estagio)	1450	2	6
31403069	Enxerto De Nervo Interfascicular, Pediculado (2º Estagio)	1450	2	6
31403077	Enxerto Interfascicular De Nervo Vascularizado	1500	3	6
31403085	Enxerto Interfascicular	1300	2	5
31403107	Excisao De Tumores De Nervos Perifericos Com Enxerto Interfascicular	1300	2	5
31403174	Microcirurgia Do Plexo Braquial Com A Exploracao, Neurolise E Enxertos Interfasciculares Para Reparo Das Lesoes	2000	3	7
31403182	Microcirurgia Do Plexo Braquial Com Exploracao E Neurolise	1700	3	5
31403204	Microneurolise Intraneural Ou Intrafascicular De Um Nervo	800	2	4
31403212	Microneurolise Intraneural Ou Intrafascicular De Dois Ou Mais Nervos	1000	2	4
31403239	Microneurolise Unica	700	2	3
31403271	Microneurorrafia Unica	1000	2	4
	Reimplantes E Revascularizações Dos Membros			
30706017	Reimplante Do Membro Inferior Do Nivel Medio Proximal Da Perna Ate A Coxa	2500	3	6
30706025	Reimplante Do Membro Inferior Do Pe Ate O Terco Medio Da Perna	2500	3	6
30706033	Reimplante Do Membro Superior, Do Nivel Medio Do Antebraço Ate O Ombro	2500	3	6
	Transplantes De Dedos Do Pé Para A Mão			
30707013	Transplante Articular De Metatarsofalangica Para A Mao	1800	3	6
30707021	Transplante De 2º Pododactilo Para Mao	2000	3	6
30707048	Transplante Do 2º Pododactilo Para O Polegar	2000	3	6
30707056	Transplante Do Hallux Para Polegar	2000	3	6
30707064	Transplante De Dois Pododactilos Para A Mao	2000	3	6
	Outros Procedimentos De Cirurgia Reconstructiva			
31203019	Autotransplante De Um Testiculo	1600	3	6



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

31206255	Reimplante Do Penis	1500	3	6
	Cirurgia Da Mama			
30602017	Biopsia Incisional De Mama	100	0	1
30602025	Coleta De Fluxo Papilar De Mama	50		3
30602041	Correcao De Inversao Papilar - Unilateral	300	1	1
30602050	Drenagem De Abscesso De Mama	200	1	1
30602076	Exerese De Lesao Da Mama Por Marcacao Estereotaxica Ou Roll	500		2
30602106	Fistulectomia De Mama	800	1	3
30602114	Ginecomastia - Unilateral	400	1	2
30602130	Linfadenectomia Axilar	1300	2	5
30602149	Mastectomia Radical Ou Radical Modificada	1300	2	5
30602157	Mastectomia Simples	700	1	3
30602173	Mastoplastia Em Mama Oposta Apos Reconstrucao Da Contralateral	1000	1	5
30602181	Puncao Ou Biopsia Percutanea De Agulha Fina - Por Nodulo (Maximo De 3 Nodulos Por Mama)	80		
30602211	Reconstrucao Da Placa Areolo Mamilar - Unilateral	500	1	3
30602246	Reconstrucao Mamaria Com Retalhos Cutaneos Regionais	1750	2	5
30602300	Resseccao Dos Ductos Principais Da Mama - Unilateral	800	1	3
	Pele, Tecido Subcutâneo, Fascia			
30101069	Autonomizacao De Retalho - Por Estagio	120	1	1
30101522	Extensos Ferimentos, Cicatrizes Ou Tumores - Excisao E Retalhos Cutaneos Da Regiao	550	1	3
30101581	Extensos Ferimentos, Cicatrizes, Ou Tumores - Exerese E Enxerto Cutaneo	500	1	3
30101603	Ferimentos Infectados E Mordidas De Animais (Desbridamento)	500	0	2
30101611	Incisao E Drenagem De Tenossinovites Purulentas	500	1	3
30101743	Retracao Cicatricial De Axila - Tratamento Cirurgico	950	2	4
30101760	Retracao Cicatricial Do Cotovelo - Tratamento Cirurgico	700	1	3
30101778	Retracao De Aponevrose Palmar (Dupuytren)	700	1	3
30701198	Transplante Cutaneo Com Microanastomose	1750	3	6
30701201	Transplante Cutaneo Sem Microanastomose, Ilha Neurovascular	1000	2	4
30701210	Transplante Miocutaneo Com Microanastomose	1900	3	6
30721105	Coto De Amputacao Punho E Antebraco - Revisao	270	1	1
30722241	Coto De Amputacao Digital - Revisao	170	1	1
30722721	Retracao Cicatricial De Mais De Um Dedo, Sem Comprometimento Tendinoso - Tratamento Cirurgico	550	1	2
30722748	Retracao Cicatricial Dos Dedos Com Lesao Tendinea - Tratamento Cirurgico	550	1	3
30730090	Fasciotomias (Descompressivas)	500	1	3
30730104	Fasciotomias Acima Do Punho	500	0	3
	Sistema Ósteo-Articular			
30704081	Transplante Osseo Vascularizado (Microanastomose)	1900	1	6
30721016	Agenesia De Radio (Centralizacao Da Ulna No Carpo)	1000	2	4
30721024	Alongamento Do Radio/Ulna - Tratamento Cirurgico	1000	2	3
30721032	Artrodese Entre Os Ossos Do Carpo	550	1	3



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30721059	Artrodese Radio-Carpica Ou Do Punho	550	1	3
30721121	Encurtamento Radio/Ulnar	600	2	2
30721148	Fratura De Osso Do Carpo - Reducao Cirurgica	350	1	2
30721156	Fratura Do Carpo - Reducao Incruenta	300	1	1
30721202	Luxacao Do Carpo - Reducao Incruenta	200	1	1
30721237	Reparacao Ligamentar Do Carpo	700	1	3
30721253	Transposicao Do Radio Para Ulna	850	2	3
30722080	Amputacao Transmetacarpiana	300	1	2
30722098	Amputacao Transmetacarpiana Com Transposicao De Dedo	800	1	4
30722128	Artroplastia Com Implante Na Mao (Mf E If) Multipla	1000	1	4
30722136	Artroplastia Com Implante Na Mao (Mf Ou If)	600	1	3
30722209	Capsulectomias Multiplas Mf Ou If	300	1	1
30722217	Capsulectomias Unica Mf E If	250	1	1
30722403	Fraturas De Falanges Ou Metacarpianos - Reducao Incruenta	150		
30722411	Fraturas De Falanges Ou Metacarpianos - Tratamento Cirurgico C/ Fixacao	250	1	1
30722462	Lesoes Ligamentares Agudas Da Mao - Reparacao Cirurgica	250	1	1
30722470	Lesoes Ligamentares Cronicas Da Mao - Reparacao Cirurgica	400	1	2
30722594	Protese (Implante) Para Ossos Do Carpo	900	2	3
30722608	Pseudartrose Com Perda De Substancias De Metacarpiano E Falanges	700	2	3
30722616	Pseudartrose Do Escafoide - Tratamento Cirurgico	500	1	3
30722632	Reconstrucao Da Falange Com Retalho Homodigital	900	1	3
30722705	Resseccao 1º Fileira Dos Ossos Do Carpo	350	1	1
30722713	Resseccao De Cisto Sinovial	250	1	1
30722780	Sequestrectomias	300	1	2
30731070	Tenoartroplastia Para Ossos Do Carpo	800	1	3
	Sistema Músculo-Tendinoso			
30720010	Abaixamento Miotendinoso No Antebraco	700	1	3
30722055	Alongamentos Tendinosos De Mao	300	1	2
30722250	Dedo Colo De Cisne - Tratamento Cirurgico	500	2	2
30722268	Dedo Em Botoeira - Tratamento Cirurgico	500	2	2
30722284	Dedo Em Martelo - Tratamento Cirurgico	350	1	2
30722314	Exploracao Cirurgica De Tendao De Mao	200	1	1
30731089	Tenodese	300	1	1
30731097	Tenolise No Tunel Osteofibroso	700	1	3
30731127	Tenoplastia De Tendao Em Outras Regioes	550	1	4
30731135	Tenorrafia Multipla Em Outras Regioes	550	1	3
30731143	Tenorrafia No Tunel Osteofibroso - Mais De 2 Digtos	1000	1	3
30731151	Tenorrafia No Tunel Osteofibroso Ate 2 Digtos	700	1	2
30731160	Tenorrafia Unica Em Outras Regioes	300	1	2
30731178	Tenossinovectomia De Mao Ou Punho	300	1	2
30731186	Tenossinovites Estenosantes - Tratamento Cirurgico	180	1	1
30731194	Tenossinovites Infecciosas - Drenagem	250	1	1
30731224	Transposicao Unica De Tendao	400	1	2



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

	Sistema Nervo Periférico			
31403115	Excisao De Tumores Dos Nervos Perifericos	850	2	4
31403131	Extirpacao De Neuroma	200	1	1
31403158	Lesao De Nervos Associada A Lesao Ossea	800	1	3
31403220	Microneurolise Multiplas	900	2	4
31403255	Microneurorrafia De Dedos Da Mao	900	2	4
31403263	Microneurorrafia Multipla (Plexo Nervoso)	1200	2	5
31403280	Neurolise Das Sindromes Compressivas	550	1	3
	Deformidades Congênitas			
30722179	Bridas Congenitas - Tratamento Cirurgico	500	1	3
30722225	Centralizacao Da Ulna (Tratamento Da Mao Torta Radial)	1000	2	4
30722322	Falangizacao	550	1	3
30722454	Gigantismo Ao Nivel Da Mao - Tratamento Cirurgico	900	2	3
30722560	Policizacao Ou Transferencia Digital	1200	2	5
30722586	Polidactilia Nao Articulada - Tratamento Cirurgico	100	0	1
30722802	Sindactilia Multipla - Tratamento Cirurgico	800	2	4
	Reimplantes - Revascularização - Transplantes			
30707030	Transplante De Dedos Do Pe Para A Mao	2000	3	6
30722667	Reimplante De Dois Dedos Da Mao (Por Cada Dedo Adicional Reimplantado Sera Adicionado O Porte 3B)	2000	3	6
30722675	Reimplante Do Membro Superior Nivel Transmetacarpiano Ate O Terco Distal Do Antebraco	2500	3	6
30722683	Reimplante Do Polegar	2000	3	6
30722756	Revascularizacaodopolegarououtrodedo(Por Cada Dedo Adicional Revascularizado Sera Adicionado O Porte 3B)	1300	3	6
	Crânio			
20201087	Tratamentoconservadordetraumatismocranioencefalico, Hipertensaointracranianaehemorragia (Por Dia)	80		
20202067	Monitorizacao Da Pressao Intracraniana (Por Dia) C3091	140		
30101433	Exerese De Higroma Cistico No Rn E Lactente	1300	2	5
30215013	Cranioplastia	700	1	4
30215021	Craniotomia Descompressiva	800	2	4
30215030	Craniotomia Para Tumores Osseos	550	2	3
30215048	Reconstrucao Craniana Ou Craniofacial	2100	2	7
30215056	Retirada De Cranioplastia	400	1	1
30215072	Tratamento Cirurgico Da Craniossinostose	1000	2	5
30215080	Tratamento Cirurgico Da Fratura Do Cranio - Afundamento	800	2	4
30215099	Tratamento Cirurgico Da Osteomielite De Cranio	550	1	3
30302099	Microcirurgia Para Tumores Orbitarios	2500	2	7
30715296	Tracao Cervical Transesqueletica	200	0	
30715326	Tratamento Cirurgico Das Malformacoes Craniovertebrais	1300	2	5
30906431	Tratamento Cirurgico Da Isquemia Cerebral	1500	2	6
30906440	Tratamento Cirurgico De Sindrome Vertebro Basilar	1800	3	5
31401015	Biopsia Estereotaxica De Encefalo	1300	1	3
31401023	Cingulotomia Ou Capsulotomia Unilateral	1300	2	3



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

31401031	Cirurgia Intracraniana Por Via Endoscopica	2500	1	7
31401040	Craniotomia Para Remocao De Corpo Estranho	1250	2	5
31401058	Derivacao Ventricular Externa	450	1	5
31401082	Implante De Cateter Intracraniano	550	1	5
31401155	Microcirurgia Para Tumores Intracranianos	3000	2	6
31401171	Microcirurgia Vascular Intracraniana	3500	2	6
31401198	Puncao Subdural Ou Ventricular Transfontanela	100		
31401201	Resseccao De Mucocoele Frontal	800	2	4
31401236	Sistema De Derivacao Ventricular Interna Com Valvulas Ou Revisoes	1000	2	4
31401244	Terceiro Ventriculostomia	500	1	3
31401260	Tratamento Cirurgico Da Fistula Liquorica	1400	2	5
31401279	Tratamento Cirurgico Da Meningoencefalocoele	800	2	4
31401287	Tratamento Cirurgico De Tumores Cerebrais Sem Microscopia	1500	2	6
31401295	Tratamento Cirurgico Do Abscesso Encefalico	1200	2	5
31401309	Tratamento Cirurgico Do Hematoma Intracraniano	1000	2	5
31401333	Tratamento Pre-Natal Das Hidrocefalias E Cistos Cerebrais	1250	2	6
31401341	Acesso Endoscopico Ao Tratamento Cirurgico Dos Tumores Da Regiao Sellar	800	1	4
31404014	Descompressao Vascular De Nervos Cranianos	1800	2	6
	Cirurgia Vascular			
40814033	Trombolise Medicamentosa Arterial Ou Venosa Para Tratamento De Isquemia Mesenterica	982	1	5
40814041	Trombolise Medicamentosa Em Troncos Supra-Aorticos E Intracranianos	1350	1	5
	Coluna Vertebral			
30715067	Cordotomia - Mielotomia	1300	2	4
30715083	Derivacao Lombar Externa	450	1	5
30715199	Laminectomia Por Segmento (Aracnoidite, Abscesso Epidural)	1000	2	4
30715253	Puncao Liquorica	150		
30715288	Substituicao De Corpo Vertebral	2500	2	7
30715318	Tratamento Cirurgico Da Lesao Traumatica Raquimedular	1400	2	4
30715334	Tratamento Cirurgico Do Disrafismo	1000	2	5
30715342	Tratamento Conservador Do Traumatismo Raquimedular (Por Dia)	80		
30715350	Tratamento Microcirurgico Das Lesoes Intramedulares (Tumor, Malformacoes Arteriovenosas, Siringomielia, Parasitoses)	1800	2	6
30715369	Tratamento Microcirurgico Do Canal Vertebral Estreito Por Segmento	1300	2	6
30715393	Hernia De Disco Cervical - Tratamento Cirurgico	1000	2	5
31402038	Tampao Sanguineo Peridural Para Tratamento De Cefaleia Apos Puncao (Nao Indicada Na Profilaxia Da Cefaleia)	192		2
40309169	Puncao Lombar Com Manometria Para Coleta De Liquido Cefalorraqueano	100		
	Nervos Periféricos			
20202040	Monitorizacao Neurofisiologica Intra-Operatoria	1600		
30210054	Paralisia Facial - Reanimacao Com O Musculo Temporal (Regiao Oral) Com Neurotizacao	1350	1	5



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30210062	Paralisia Facial - Reanimacao Com O Musculo Temporal (Regiao Orbital E Oral) Com Neurotizacao	1350	1	4
31403018	Biopsia De Nervo	300	1	1
31403026	Bloqueio De Nervo Periferico	150	1	
31403034	Denervacao Percutanea De Faceta Articular - Por Segmento	800	1	4
31403042	Enxerto De Nervo	1300	2	4
31403093	Enxerto Para Reparo De 2 Ou Mais Nervos	1500	3	5
31403123	Exploracao Cirurgica De Nervo (Neurolise Externa)	800	1	3
31403310	Resseccao De Neuroma	200	2	3
31403352	Transposicao De Nervo	300	1	2
31403360	Tratamento Microcirurgico Das Neuropatias Compressivas (Tumoral, Inflamatorio, Etc)	1250	2	5
31404022	Neurotomia Seletiva Do Trigemio	1800	2	7
	Neurocirurgia Funcional E Estereotáxica			
31401066	Drenagem Estereotaxica - Cistos, Hematomas Ou Abscessos	1670	2	6
31401074	Hipofisectomia Por Qualquer Metodo (Inclui A Cirurgia De Acesso, Quando Realizada Pelo Neurocirurgiao)	1670	2	6
31401104	Implante De Eletrodos Cerebral Ou Medular	1300	2	7
31401112	Implante Estereotaxico De Cateter Para Braquiterapia	1300	2	7
31401120	Implante Intratecal De Bombas Para Infusao De Farmacos	1000	2	5
31401139	Localizacao Estereotaxica De Corpo Estranho Intracraniano Com Remocao	1250	2	5
31401147	Localizacao Estereotaxica De Lesoes Intracranianas Com Remocao	1250	1	5
31401252	Tratamento Cirurgico Da Epilepsia	1800	2	5
31402011	Cordotomia-Mielotomias Por Radiofrequencia	1800	2	7
31402020	Lesao De Substancia Gelatinosa Medular (Drez) Por Radiofrequencia	2500	2	7
31403140	Implante De Gerador Para Neuroestimulacao	1250	1	
31403166	Lesao Estereotaxica De Estruturas Profundas Para Tratamento Da Dor Ou Movimento Anormal	1300	2	7
31403301	Reposicao De Farmaco(S) Em Bombas Implantadas	50		3
31403328	Revisao De Sistema Implantados Para Infusao De Farmacos	500		3
31403336	Rizotomia Percutanea Por Segmento - Qualquer Metodo	830	1	
31405010	Bloqueio Do Sistema Nervoso Autonomo	80	1	
31405029	Lesao Do Sistema Nervoso Autonomo - Qualquer Metodo	830	1	
	Diagnose			
20103239	Exercicios De Ortoptica (Por Sessao)	100		
40103137	Campimetria Computadorizada - Monocular	80		
40103242	Eletro-Oculografia - Monocular	180		
40103250	Eletro-Retinografia - Monocular	180		
40103633	Potencial Evocado Visual (Pev)	250		
40901521	Ultra-Sonografia Biomicroscopica - Monocular	100		
40901530	Ultra-Sonografia Diagnostica - Monocular	150		
41301013	Angiofluoresceinografia - Monocular	115		
41301030	Avaliacao Orbito-Palpebral-Exoftalmometria - Binocular	40		



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

41301072	Campimetria Manual - Monocular	80		
41301080	Ceratoscopia Computadorizada - Monocular	125		
41301129	Curva Tensional Diaria - Binocular	150		
41301153	Estereo-Foto De Papila - Monocular	80		
41301170	Avaliacao De Vias Lacrimais - Monocular	80		
41301200	Exame De Motilidade Ocular (Teste Ortoptico) - Binocular	40		
41301242	Gonioscopia - Binocular	80		
41301250	Mapeamento De Retina (Oftalmoscopia Indireta) - Monocular	80		
41301269	Microscopia Especular De Cornea - Monocular	350		
41301277	Oftalmodinamometria - Monocular	40		
41301307	Potencial De Acuidade Visual - Monocular	50		
41301315	Retinografia (So Honorario) Monocular	60		
41301323	Tonometria - Binocular	25		
41301366	Visao Subnormal - Monocular	150		
41301471	Teste do reflexo vermelho em recém nato (teste do olhinho)	72		
41401271	Teste De Sensibilidade De Contraste Ou De Cores - Monocular	38		
41401301	Teste Provocativo Para Glaucoma - Binocular	24		
41501012	Biometria Ultra-Sonica - Monocular	200		
41501128	Paquimetria Ultra-Sonica - Monocular	150		
	Terapia			
20103018	Adaptacao E Treinamento De Recursos Opticos Para Visao Subnormal (Por Sessao) - Binocular	50		
20104081	Curativos Em Geral Com Anestesia, Exceto Queimados	20		
20104103	Curativos Em Geral Sem Anestesia, Exceto Queimados	20		
	Conjuntiva			
30303010	Autotransplante Conjuntival	500	1	5
30303028	Biopsia De Conjuntiva	80		
30303044	Infiltracao Subconjuntival	50		
30303060	Pterigio - Exerese	400		1
30303079	Reconstituicao De Fundo De Saco	950	1	3
30303087	Sutura De Conjuntiva	150		
30303109	Tumor De Conjuntiva , Exerese	350		
	Córnea			
30304016	Cauterizacao De Cornea	80		
30304024	Ceratectomia Superficial - Monocular	193		3
30304032	Corpo Estranho Da Cornea - Retirada	80		
30304059	Recobrimento Conjuntival	350		1
30304067	Sutura De Cornea (Com Ou Sem Hernia De Iris)	700	1	3
30304075	Tarsoconjuntivoceratoplastia	950	1	
31501010	Transplante De Cornea	2000	1	4
	Câmara Anterior			
30305012	Paracentese Da Camara Anterior	250		1
30305020	Reconstrucao Da Camara Anterior	850	1	4
30305039	Remocao De Hifema	400	1	3



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30305047	Retirada De Corpo Estranho Da Camara Anterior	650	1	4
	Cristalino			
30306019	Capsulotomia Yag Ou Cirurgica	700		
30306027	Facectomia Com Lente Intra-Ocular Com Facoemulsificacao	1500	1	5
30306035	Facectomia Com Lente Intra-Ocular Sem Facoemulsificacao	1100	1	5
30306043	Facectomia Sem Implante	900	1	5
30306051	Fixacao Iriana De Lente Intra-Ocular	650		5
30306060	Implante Secundario / Explante / Fixacao Escleral Ou Iriana	850	1	3
30306078	Remocao De Pigmentos Da Lente Intra-Ocular Com Yag-Laser	436	3	
	Corpo Vítreo			
30307015	Biopsia De Tumor Via Pars Plana	650	1	3
30307023	Biopsia De Vitreo Via Pars Plana	400	1	2
30307031	Endolaser/Endodiatermia	650	1	3
30307040	Implante De Silicone Intravitreo	1000	1	3
30307058	Infusao De Perfluocarbono	650	1	3
30307066	Membranectomia Epi Ou Sub-Retiniana	650	1	3
30307074	Retirada De Corpo Estranho	800	1	3
30307090	Troca Fluido Gasosa	650	1	3
30307104	Vitrectomia A Ceu Aberto - Ceratoprotese	1850	1	5
30307112	Vitrectomia Anterior	700	1	4
30307120	Vitrectomia Vias Pars Plana	1450	1	5
30307147	Tratamento Ocular Quimioterapico Com Anti-angiogenico. Programa de 24 Meses. Uma Sessao Por Mes (por Sessao) (com Diretriz de utilização)	850	1	2
	Esclera			
30308011	Biopsia De Esclera	170		1
30308020	Enxerto De Esclera (Qualquer Tecnica)	850		4
30308038	Sutura De Esclera	400		1
30311020	Cirurgia Com Sutura Ajustavel	650	1	4
30311055	Injecao De Toxina Botulinica - Monocular	273		
30312051	Infusao De Gas Expansor	360	4	
	Bulbo Ocular			
30309018	Enucleacao Ou Evisceracao Com Ou Sem Implante	1000	1	2
30309026	Injecao Retrobulbar	80		
30309034	Reconstituicao De Globo Ocular Com Lesao De Estruturas Intra-Oculares	1200	1	5
	Iris E Corpo Ciliar			
30307082	Retirada De Oleo De Silicone Via Pars Plana	113		3
30310016	Biopsia De Iris E Corpo Ciliar	400	1	1
30310024	Cicloterapia - Qualquer Tecnica	300		3
30310032	Cirurgias Fistulizantes Antiglaucomatosas	1100	1	4
30310040	Cirurgias Fistulizantes Com Implantes Valvulares	1350	1	4
30310059	Drenagem De Descolamento De Corioide	950	1	4
30310067	Fototrabeculoplastia (Laser)	500		
30310075	Goniotomia Ou Trabeculotomia	1350	1	5



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30310083	Iridectomia (Laser Ou Cirurgica)	500		
30310091	Iridociclectomia	1500	1	5
30310105	Sinequiotomia (Cirurgica)	650	1	3
30310113	Sinequiotomia (Laser)	700		3
	Músculos			
30311012	Biopsia De Musculos	250		
30311039	Estrabismo Ciclo Vertical/Transposicao - Monocular	1000	1	2
30311047	Estrabismo Horizontal - Monocular	650	1	2
	Órbita			
30302013	Correcao Da Enoftalmia	850	1	4
30302021	Descompressao De Orbita Ou Nervo Otico	1100	1	4
30302048	Exenteracao De Orbita	1300	1	5
30302056	Exerese De Tumor Com Abordagem Craniofacial Oncologica (Tempo Facial) Palpebra, Cavidade Orbitaria E Olhos (Lpm 96 R\$ 350,00 ¿ Por Ch R\$ 598,00)	1150	4	5
30302080	Implante Secundario De Orbita	1000	1	5
30302102	Reconstituicao De Paredes Orbitarias	1500	1	5
30302137	Tumor De Orbita - Exerese	1100	1	5
	Pálpebra			
30301017	Abscesso De Palpebra - Drenagem	80		
30301033	Blefarorrafia	320		1
30301041	Calazio	120		
30301050	Cantoplastia Lateral	350	1	2
30301068	Cantoplastia Medial	400		2
30301106	Dermatocalaze Ou Blefarocalaze - Unilateral	450		
30301114	Epicanto - Correcao Cirurgica - Unilateral	400	1	2
30301190	Resseccao De Tumores Palpebrais	300	2	2
30301203	Retracao Palpebral	500	1	3
30301238	Sutura De Palpebra	180	1	
30301246	Tarsorrafia	120		
30301254	Telecanto - Correcao Cirurgica - Unilateral	750	1	3
30301262	Triquiase Com Ou Sem Enxerto	150		
	Retina			
30312019	Aplicacao De Placa Radiativa Episcleral	750	1	3
30312027	Biopsia De Retina	850	1	4
30312035	Exerese De Tumor De Coroide E/Ou Corpo Ciliar	1100	1	4
30312043	Fotocoagulacao (Laser) - Por Sessao- Monocular	500		
30312060	Pancrioterapia Periferica	500	1	2
30312078	Remocao De Implante Episcleral	250	1	3
30312086	Retinopexia Com Introflecao Escleral	1500	1	5
30312094	Retinopexia Pneumatica	600		
30312108	Retinopexia Profilatica (Criopexia)	400		2
	Vias Lacrimais			
30313015	Cirurgia Da Glandula Lacrimal	850	1	4



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30313023	Dacriocistectomia - Unilateral	400	1	2
30313031	Dacriocistorrinostomia Com Ou Sem Intubacao - Unilateral	1000	1	4
30313040	Fechamento Dos Pontos Lacrimais	100		
30313058	Restituicao De Vias Lacrimais Com Silicone Ou Outro Material	1100	2	4
30313066	Sondagem Das Vias Lacrimais - Com Ou Sem Lavagem	100		1
	Diagnose			
40103064	Audiometria De Tronco Cerebral (Pea) Bera	300		
40103072	Audiometria Tonal Limiar Com Testes De Discriminacao	90		
40103080	Audiometria Tonal Limiar Infantil Condicionada (Qualquer Tecnica) - Peep-Show	140		
40103099	Audiometria Vocal - Pesquisa De Limiar De Discriminacao	40		
40103102	Audiometria Vocal - Pesquisa De Limiar De Inteligibilidade	40		
40103269	Eletrococleografia (Ecochg)	350		
40103285	Eletroglotografia	175		
40103404	Espectrografia Vocal	200		
40103412	Gustometria	30		
40103439	Impedanciometria	90		
40103447	Metodo De Proetz (Por Sessao)	20		
40103463	Otoemissoes Evocadas Transientes	125		
40103480	Pesquisa De Pares Cranianos Relacionados Com O Viii Par	100		
40103501	Pesquisa Do Fenomeno De Tullio	30		
40103668	Rinomanometria Computadorizada	150		
40103749	Vectoeletronistagmografia - Computadorizada	300		
40201198	Video-Endoscopia Do Esfincter Velo-Palatino Com Otica Flexivel	120		
40201201	Video-Endoscopia Do Esfincter Velo-Palatino Com Otica Rigida	120		
40201210	Video-Endoscopia Naso-Sinusal Com Otica Flexivel	168		
40201228	Video-Endoscopia Naso-Sinusal Com Otica Rigida	168		
40201236	Video-Laringo-Estroboscopia Com Endoscopia Flexivel	350		
40201244	Video-Laringo-Estroboscopia Com Endoscopia Rigido	350		
40201252	Video-Faringo-Laringoscopia Com Endoscopia Flexivel	120		
40201260	Video-Faringo-Laringoscopia Com Endoscopia Rigido	168		
40202488	Nasofibrolaringoscopia Para Diagnostico E/Ou Biopsia	120		
41401212	Teste De Glicerol (Com Audiometria Tonal Limiar Pre E Pos)	120		
41401220	Teste De Glicerol (Com Eletrococleografia Pre E Pos)	700		
41401239	Teste De Hilger Para Paralisia Facial	80		
41401263	Teste De Proteze Auditiva	150		
41401476	Testes Vestibulares, Com Prova Calorica, Com Eletronistagmografia	200		
41401484	Testes Vestibulares, Com Prova Calorica, Sem Eletronistagmografia	120		
41401492	Testes Vestibulares, Com Vecto-Eletronistagmografia	300		
	Ouvidos			
20104065	Cerumen - Remocao (Unilateral)	30		
20104316	Curativo De Ouvido (Cada)	30		



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30402018	Aspiracao Auricular Ou Curativo	30		
30402026	Biopsia (Orelha Externa)	80		
30402034	Cisto Pre-Auricular (Coloboma Auris) - Exerese-Unilateral	500	1	1
30402042	Corpos Estranhos, Polipos Ou Biopsia - Em Consultorio	100		
30402050	Corpos Estranhos, Polipos Ou Biopsia - Em Hospital Sob Anestesia Geral	200		1
30402069	Estenose De Conduto Auditivo Externo - Correcao	1000	1	2
30402077	Furunculo - Drenagem (Ouvido)	100		
30402085	Pericondrite De Pavilhao - Tratamento Cirurgico Com Desbridamento	400	1	1
30402093	Tumor Benigno De Conduto Auditivo Externo - Exerese	300		1
30403014	Cauterizacao De Membrana Timpanica	50		1
30403030	Estapedectomy Ou Estapedotomia	1500	1	3
30403049	Exploracao E Descompressao Parcial Do Nervo Facial Intratemporal	1600	1	4
30403057	Fistula Perilinfatica - Fechamento Cirurgico	800	1	3
30403065	Glomus Jugular - Resseccao	2000	2	5
30403073	Glomus Timpanicus - Resseccao	1500	1	4
30403081	Mastoidectomy Simples Ou Radical Modificada	1200	1	4
30403090	Ouvido Congenito - Tratamento Cirurgico	1600	2	4
30403103	Paracentese Do Timpano - Miringotomia, Unilateral (Em Consultorio)	100		
30403111	Timpano-Mastoidectomy	1400	2	5
30403120	Timpanoplastia Com Reconstrucao Da Cadeia Ossicular	1100	1	4
30403138	Timpanoplastia Tipo I - Miringoplastia - Unilateral	1000	1	3
30403146	Timpanotomia Exploradora - Unilateral	400		2
30403154	Timpanotomia Para Tubo De Ventilacao - Unilateral	400		1
30403162	Paracentese Do Timpano, Unilateral, Em Hospital/Anest. Geral	125		1
30404010	Doenca De Meniere - Tratamento Cirurgico - Descompressao Do Saco Endolinfatico Ou "Shunt"	1400	2	4
30404029	Enxerto Parcial Intratemporal Do Nervo Facial - Do Foramen Estilo-Mastoideo Ao Ganglio Genuculado	1800	2	4
30404037	Enxerto Parcial Intratemporal Do Nervo Facial - Do Ganglio Genuculado Ao Meato Acustico Interno	1900	2	5
30404045	Enxerto Total Do Nervo Facial Intratemporal	1800	2	5
30404053	Exploracao E Descompressao Total Do Nervo Facial (Transmastoideo, Translabirintico, Fossa Media)	1800	2	6
30404061	Implante Coclear (Exceto A Protese)	1600	2	6
30404088	Labirintectomy (Membranosa Ou Ossea) - Sem Audicao	1000	1	4
30404096	Neurectomia Vestibular Para Fossa Media Ou Posterior	1500	2	6
30404100	Neurectomia Vestibular Translabirintica - Sem Audicao	1300	2	4
30404126	Resseccao Do Osso Temporal	2500	3	6
30404134	Tumor Do Nervo Acustico - Resseccao Via Translabirintica Ou Fossa Media	2000	2	6
	Nariz			
30501016	Abscesso Ou Hematoma De Septo Nasal - Drenagem	150		
30501024	Abscesso Ou Hematoma De Septo Nasal - Drenagem Sob Anestesia Geral	150		



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30501059	Biopsia De Nariz	130		
30501067	Corneto Inferior - Cauterizacao Linear - Unilateral	150		
30501075	Corneto Inferior - Infiltracao Medicamentosa (Unilateral)	50		
30501083	Corpos Estranhos - Retirada Em Consultorio (Nariz)	100		
30501091	Corpos Estranhos - Retirada Sob Anestesia Geral / Hospital	200		1
30501113	Epistaxe - Cauterizacao (Qualquer Tecnica)	100		
30501121	Epistaxe - Cauterizacao Da Arteria Esfenopalatina Com Microscopia - Unilateral	700	1	3
30501130	Epistaxe - Cauterizacao Das Arterias Etmoidais Com Microscopia - Unilateral	700	1	3
30501148	Epistaxe - Ligadura Das Arterias Etmoidais - Acesso Transorbitario - Unilateral	950	1	4
30501156	Epistaxe - Tamponamento Antero-Posterior	300		
30501164	Epistaxe - Tamponamento Anterior	150		1
30501172	Epistaxe - Tamponamento Antero-Posterior Sob Anestesia Geral	500	1	3
30501199	Exerese De Tumor Nasal Por Via Endoscopica	850		3
30501202	Fechamento De Fistula Liquorica Transnasal	900	1	5
30501210	Fistula Liquorica - Tratamento Cirurgico Endoscopico Intranasal	900	1	5
30501245	Imperfuracao Coanal - Correcao Cirurgica Intranasal	800	1	2
30501253	Imperfuracao Coanal - Correcao Cirurgica Transpalatina	1200	1	3
30501261	Ozena - Tratamento Cirurgico	600	1	2
30501270	Perfuracao Do Septo Nasal - Correcao Cirurgica	500	1	2
30501288	Polipectomia - Unilateral	250		
30501326	Rinectomia Parcial	950	2	3
30501334	Rinectomia Total	650	2	4
30501342	Rinoplastia Reparadora	1000	1	4
30501350	Rinosseptoplastia Funcional	1500	1	5
30501369	Septoplastia (Qualquer Tecnica Sem Video)	700	1	2
30501377	Sinequia Nasal - Resseccao Unilateral - Qualquer Tecnica	150		1
30501393	Tratamento Cirurgico De Deformidade Nasal Congenita	1150	1	5
30501423	Tratamento De Deformidade Traumatica Nasal	1000	1	4
30501431	Tumor Intranasal - Exerese Por Rinotomia Lateral	1000	1	3
30501440	Tumor Intranasal - Exerese Por Via Transnasal	300	1	1
30501458	Turbinectomia Ou Turbinoplastia - Unilateral	200		1
30502314	Etmoidectomia Intranasal Por Videoendoscopia	915	1	3
	Seios Paranasais			
30502012	Angiofibroma - Resseccao Transmaxilar E/Ou Transpalatina	1800	2	5
30502020	Antrostomia Maxilar Intranasal	300	1	1
30502039	Arteria Maxilar Interna - Ligadura Transmaxilar	1200	2	4
30502047	Cisto Naso-Alveolar E Globular - Exerese	400	1	1
30502063	Descompressao Transetmoidal Do Canal Optico	1300	2	4
30502071	Etmoidectomia Externa	650	1	2
30502080	Etmoidectomia Intranasal	400	1	1
30502101	Exerese De Tumor De Seios Paranasais Por Via Endoscopica	430		3
30502110	Fistula Oro-Antral - Tratamento Cirurgico	650	1	3



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30502128	Fistula Oronasal - Tratamento Cirurgico	450	1	1
30502152	Maxilectomia Total	1200	3	6
30502160	Polipo Antro-Coanal De Killiam - Exerese	500	1	2
30502179	Puncao Maxilar Transmeatica Ou Via Fossa Canina	200		
30502187	Resseccao De Tumor Benigno	650	2	4
30502209	Sinusectomia Maxilar - Via Endonasal	1250	2	5
30502217	Sinusectomia Frontal Com Retalho Osteoplastico Ou Via Coronal	1100	1	3
30502225	Sinusectomia Fronto-Etmoidal Por Via Externa	900	1	3
30502233	Sinusectomia Maxilar - Via Oral (Caldwell-Luc)	500	1	2
30502241	Sinusectomia Transmaxilar (Ermiro De Lima)	600	1	3
30502250	Sinusotomia Esfenoidal	750	1	2
30502268	Sinusotomia Frontal Intranasal	500	1	2
30502276	Sinusotomia Frontal Via Externa	550	1	2
30502284	Antrostomia Maxilar, Etmoidectomia Etc A Laser (Abertura De Todas As Cavidades Paranasais A Laser)	1000	1	5
	Faringe			
30201063	Frenotomia Labial	200		1
30203015	Frenotomia Lingual	200		1
30205018	Abscesso Faringeo - Qualquer Area	200		1
30205034	Adeno-Amigdalectomia	500		2
30205042	Adenoidectomia	300		1
30205050	Amigdalectomia Das Palatinas	450		1
30205069	Amigdalectomia Lingual	350	1	3
30205077	Biopsia Do Cavum, Orofaringe Ou Hipofaringe	100	0	
30205085	Cauterizacao (Qualquer Tecnica) Por Sessao	50		
30205093	Corpo Estranho De Faringe - Retirada Em Consultorio	130		
30205107	Corpo Estranho De Faringe - Retirada Sob Anestesia Geral	200		1
30205247	Uvulopalatofaringoplastia (Qualquer Tecnica)	1500	1	5
30205271	Adenoidectomia Por Videoendoscopia	300		1
	Laringe			
30206014	Alargamento De Traqueostomia	650	1	3
30206022	Aritenoidectomia Microcirurgica	650		2
30206030	Aritenoidectomia Ou Aritenopexia Via Externa	900		4
30206103	Injecao Intralaringea De Toxina Botulinica	500	1	
30206138	Laringectomia Total	1200	2	4
30206170	Laringofissura (Inclusive Com Cordectomia)	650	2	4
30206200	Laringotraqueoplastia	850	2	4
30206219	Microcirurgia Com Laser Para Remocao De Lesoes Malignas	900	1	4
30206227	Microcirurgia Com Uso De Laser Para Resseccao De Lesoes Benignas	750		3
30206235	Microcirurgia Para Decorticacao Ou Tratamento De Edema De Reinke	650		3
30206243	Microcirurgia Para Remocao De Cisto Ou Lesao Intracordal	600		2
30206251	Microcirurgia Para Resseccao De Papiloma	650		2
30206260	Microcirurgia Para Resseccao De Polipo, Nodulo Ou Granuloma	400		2



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30206278	Microcirurgia Para Tratamento De Paralisia De Prega Vocal (Inclui Injecao De Materiais)	600		2
30206294	Reconstrucao Para Fonacao Apos Laringectomia	250	2	4
30206308	Tiroplastia Tipo 1 Com Rotacao De Aritenoide	1000	1	4
30206316	Tiroplastia Tipo 1 Simples	850	1	4
30206324	Tiroplastia Tipo 2 Ou 3	1000	1	4
30206367	Tratamento Cirurgico De Trauma Laringeo (Agudo)	850	2	3
	Coluna Vertebral			
30715016	Artrodese Da Coluna C/ Instrumentacao Por Segmento	1300	2	5
30715024	Artrodese De Coluna Via Anterior Ou Postero Lateral - Tratamento Cirurgico	1500	2	5
30715032	Biopsia Da Coluna	600	2	2
30715040	Biopsia De Corpo Vertebral Com Agulha	200	1	
30715091	Descompressao Medular E/Ou Cauda Equina	1250	2	4
30715105	Dorso Curvo / Escoliose / Giba Costal - Tratamento Cirurgico	1500	2	5
30715113	Espondilolistese - Tratamento Cirurgico	1500	2	5
30715130	Fratura Do Coccix - Reducao Incruenta	250		
30715148	Fratura Do Coccix - Tratamento Cirurgico	500	1	2
30715156	Fratura E/Ou Luxacao De Coluna Vertebral - Reducao Incruenta	500	1	2
30715164	Fraturas Ou Fratura-Luxacao De Coluna - Tratamento Cirurgico	1500	2	5
40814092	Osteoplastia Ou Discectomia Percutanea (Vertebroplastia E Outras)	1083		
30715172	Hemivertebra - Resseccao Via Anterior Ou Posterior - Tratamento Cirurgico	1200	2	4
30715180	Hernia De Disco Toraco-Lombar - Tratamento Cirurgico	1200	1	5
30715210	Osteomielite De Coluna - Tratamento Cirurgico	1000	2	4
30715229	Osteotomia De Coluna Vertebral - Tratamento Cirurgico	1300	2	5
30715237	Outras Afeccoes Da Coluna - Tratamento Incruento	300		
30715245	Pseudartrose De Coluna - Tratamento Cirurgico	1000	2	4
30715261	Retirada De Corpo Estranho - Tratamento Cirurgico	900	2	4
30715270	Retirada De Material De Sintese - Tratamento Cirurgico	600	1	2
30715300	Tratamento Cirurgico Da Cifose Infantil	2000	2	7
30715385	Tumor Osseo Vertebral - Resseccao Com Substituicao Com Ou Sem Instrumentacao - Tratamento Cirurgico	1700	2	5
	Torax			
30601231	Fratura Luxacao De Esterno Ou Costela - Reducao Incruenta	100		
30601240	Fratura Luxacao De Esterno Ou Costela - Tratamento Cirurgico	300	1	2
30601258	Osteomielite De Costela Ou Esterno - Tratamento Cirurgico	300	1	2
30601266	Puncao Biopsia De Costela Ou Esterno	130		
30704057	Osteomusculo-Cutâneo De Costela	2000	3	6
	Cintura Escapular			
30717043	Biopsia Cirurgica Da Cintura Escapular	300	1	1
30717051	Deformidade (Doenca) Sprengel - Tratamento Cirurgico	1300	2	5
30717108	Fraturas E/Ou Luxacoes E/Ou Avulsões - Tratamento Cirurgico	500	1	2
30717124	Osteomielite Ao Nivel Da Cintura Escapular - Tratamento Cirurgico	400	1	2



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30717132	Pseudartroses E/Ou Osteotomias Da Cintura Escapular - Tratamento Cirurgico	700	2	3
30717140	Resseccao Parcial Ou Total De Clavicula - Tratamento Cirurgico	400	1	2
	Articulações Escapulo-Umeral			
30717019	Artrodese Ao Nivel Do Ombro - Tratamento Cirurgico	700	2	3
30717027	Artroplastia Escapulo Umeral Com Implante - Tratamento Cirurgico	1500	2	4
30717035	Artrotomia Glenoumeral - Tratamento Cirurgico	350	1	2
30717060	Desarticulacao Ao Nivel Do Ombro - Tratamento Cirurgico	800	2	3
30717078	Escapula Em Ressalto - Tratamento Cirurgico	250	1	2
30717094	Fraturas E/Ou Luxacoes E/Ou Avulsões - Reducao Incruenta	250	0	0
30717116	Luxacoes Cronicas Inveteradas E Recidivantes - Tratamento Cirurgico	800	2	3
30717159	Revisao Cirurgica De Protese De Ombro	1500	2	5
30717167	Transferencias Musculares Ao Nivel Do Ombro - Tratamento Cirurgico	500	1	2
	Procedimentos Videoartroscópicos De Ombro			
30735017	Sinovectomia Total	400	1	2
30735025	Sinovectomia Parcial Ou Subtotal	400	1	2
30735033	Acromioplastia	400	1	2
30735041	Lesao Labral	400	1	2
30735050	Luxacao Gleno-Umeral	800	1	3
30735068	Ruptura Do Manguito Rotador	500	1	3
30735076	Instabilidade Multidirecional	800	1	3
30735084	Resseccao Lateral Da Clavicula	400	1	2
30735092	Tenotomia Da Porcao Longa Do Biceps	500	1	2
	Braço			
30718015	Amputacao Ao Nivel Do Braco - Tratamento Cirurgico	700	1	3
30718023	Biopsia Cirurgica Do Umero	300	0	1
30718031	Fixador Externo Dinamico Com Ou Sem Alongamento - Tratamento Cirurgico	1000	2	4
30718040	Fratura (Incluindo Descolamento Epifisario) - Reducao Incruenta	300		1
30718058	Fratura (Incluindo Descolamento Epifisario) - Tratamento Cirurgico	800	2	3
30718074	Fraturas E Pseudartroses - Fixador Externo - Tratamento Cirurgico	1000		4
30718082	Osteomielite De Umero - Tratamento Cirurgico	700	2	2
30718090	Pseudartroses, Osteotomias, Alongamentos/Encurtamentos - Tratamento Cirurgico	1000	2	3
	Articulações Do Cotovelo			
30719011	Artrodese - Tratamento Cirurgico	700	2	3
30719020	Artroplastia Com Implante - Tratamento Cirurgico	1500	2	4
30719038	Artroplastias Sem Implante - Tratamento Cirurgico	350	1	2
30719046	Artrotomia De Cotovelo - Tratamento Cirurgico	300	1	1
30719054	Biopsia Cirurgica De Cotovelo	300	0	1
30719062	Desarticulacao Ao Nivel Do Cotovelo - Tratamento Cirurgico	700	2	3
30719070	Fratura Do Cotovelo - Tratamento Conservador	200		
30719089	Fraturas / Pseudartroses / Artroses / Com Fixador Externo Dinamico - Tratamento Cirurgico	900	2	4
30719097	Fraturas E Ou Luxacoes - Reducao Incruenta	300		1



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30719100	Fraturas E Ou Luxacoes - Tratamento Cirurgico	600	1	2
30719119	Lesoes Ligamentares - Reducao Incruenta	250		1
30719127	Tendinites, Sinovites E Artrites - Tratamento Cirurgico	400	1	2
	Procedimentos Videoartroscópicos De Cotovelo			
30736013	Sinovectomia total	500	1	2
30736021	Sinovectomia Parcial Ou Subtotal	500	2	2
30736030	Condroplastia (Com Remocao De Corpos Livres)	300	1	2
30736048	Osteocondroplastia ? Estabilizacao, Resseccao E/Ou Plastia (Enxertia) #	400	1	2
30736056	Reconstrucao, Retencionamento Ou Reforco De Ligamento#	600	1	2
30736064	Fraturas: Reducao E Estabilizacao Para Cada Superficie	600	1	2
	Antebraço			
30720028	Alongamento Dos Ossos Do Antebraco Com Fixador Externo Dinamico - Tratamento Cirurgico	900	2	4
30720036	Amputacao Ao Nivel Do Antebraco - Tratamento Cirurgico	600	1	2
30720044	Biopsia Cirurgica Do Antebraco	250	1	1
30720052	Contratura Isquemica De Volkmann - Tratamento Cirurgico	1100	2	4
30720060	Correcao De Deformidade Adquirida De Antebraco Com Fixador Externo	500		4
30720079	Encurtamento Segmentar Dos Ossos Do Antebraco Com Osteossintese - Tratamento Cirurgico	650	2	2
30720095	Fratura E/Ou Luxacoes (Incluindo Descolamento Epifisario Cotovelo-Punho) - Tratamento Cirurgico (Na Amb Preve 02 Aux)	600	1	2
30720109	Fratura E/Ou Luxacoes (Incluindo Descolamento Epifisario) - Reducao Incruenta	300		1
30720117	Fratura Viciosamente Consolidada De Antebraco - Tratamento Cirurgico	700	1	3
30720125	Osteomielite Dos Ossos Do Antebraco - Tratamento Cirurgico	600	2	2
30720133	Pseudartroses E Ou Osteotomias - Tratamento Cirurgico	900	1	4
30720141	Resseccao Da Cabeça Do Radio E/ Ou Da Extremidade Distal Ulna - Tratamento Cirurgico	400	1	2
30720150	Resseccao Do Processo Estilóide Do Radio - Tratamento Cirurgico	250	1	1
30720168	Sinostose Radio-Ulnar - Tratamento Cirurgico	400	1	2
30720176	Tratamento Cirurgico De Fraturas Com Fixador Externo	500		4
	Punho			
30721040	Artrodese - Fixador Externo	700		3
30721067	Artroplastia Do Punho (Com Implante) - Tratamento Cirurgico	1500	1	5
30721075	Artroplastia Para Ossos Do Carpo (Com Implante) - Tratamento Cirurgico	1200	1	3
30721083	Artrotomia - Tratamento Cirurgico	300	1	1
30721091	Biopsia Cirurgica De Punho	300	1	1
30721113	Desarticulacao Do Punho - Tratamento Cirurgico	500	1	2
30721130	Fratura De Punho - Tratamento Conservador	200		
30721164	Fraturas - Fixador Externo	350	1	2
30721172	Fraturas Do Carpo - Tratamento Conservador	250		
30721180	Fraturas E/Ou Luxacoes Do Punho - Reducao Incruenta	300		2
30721199	Fraturas E/Ou Luxacoes Do Punho - Tratamento Cirurgico	350	1	2
30721210	Pseudartroses - Tratamento Cirurgico	500	1	3



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30721229	Resseccao De Osso Do Carpo - Tratamento Cirurgico	300	1	1
30721245	Sinovectomia De Punho - Tratamento Cirurgico	400	1	2
	Procedimentos Videoartroscópicos De Punho E Túnel Do Carpo			
30737010	Sinovectomia Total	400	1	2
30737028	Sinovectomia Parcial Ou Subtotal	400	1	2
30737036	Condroplastia (Com Remocao De Corpos Livres)	300	1	2
30737044	Osteocondroplastia ? Estabilizacao, Resseccao E/Ou Plastia (Enxertia)	400	1	2
30737052	Reconstrucao, Retencionamento Ou Reforco De Ligamento Ou Reparo De Cartilagem Triangular #	700	1	3
30737060	Fraturas -Reducao E Estabilizacao De Cada Superficie	350	1	2
30737079	Tunel Do Carpo ? Descompressao	400	1	2
	Mão			
30101930	Abscesso De Unha (Drenagem) - Tratamento Cirurgico	50		
30101956	Unha (Enxerto) - Tratamento Cirurgico	200	1	
30722012	Abscesso De Mao E Dedos - Tenossinovites / Espacos Palmares / Dorsais E Comissurais - Tratamento Cirurgico (Na Amab Preve 01 Aux)	300		1
30722039	Abscessos De Dedo (Drenagem) - Tratamento Cirurgico	250		1
30722047	Alongamento/Transporte Osseo Com Fixador Externo	400		3
30722063	Amputacao Ao Nivel Dos Metacarpianos - Tratamento Cirurgico	350	1	3
30722071	Amputacao De Dedo (Cada) - Tratamento Cirurgico	250	1	1
30722101	Aponevrose Palmar (Resseccao) - Tratamento Cirurgico	700	1	3
30722110	Artrodese Interfalangeana / Metacarpofalangeana -Tratamento Cirurgico	280	1	1
30722144	Artroplastia Interfalangeana / Metacarpofalangeana - Tratamento Cirurgico	600	1	3
30722152	Artrotomia Ao Nivel Da Mao -Tratamento Cirurgico	200	1	
30722160	Biopsia Cirurgica Dos Ossos Da Mao	250	1	1
30722233	Contratura Isquemica De Mao - Tratamento Cirurgico	850	1	3
30722276	Dedo Em Gatilho, Capsulotomia / Fasciotomia - Tratamento Cirurgico	200	1	1
30722292	Dedo Em Martelo - Tratamento Conservador	200		
30722306	Enxerto Osseo (Perda De Substancia) - Tratamento Cirurgico	800	1	3
30722330	Fixador Externo Em Cirurgia Da Mao	300		1
30722349	Fratura da falange - tratamento conservador	100		
30722357	Fratura De Bennett - Reducao Incruenta	250		
30722365	Fratura De Bennett - Tratamento Cirurgico	250	1	2
30722381	Fratura Do Metacarpiano - Tratamento Conservador	150		
30722390	Fratura/Artrodese Com Fixador Externo	230	1	2
30722420	Fraturas E/Ou Luxacoes De Falanges (Interfalangeanas) - Reducao Incruenta	150		
30722438	Fraturas E/Ou Luxacoes De Falanges (Interfalangeanas) - Tratamento Cirurgico	250	1	1
30722446	Fraturas E/Ou Luxacoes De Metacarpianos - Reducao Incruenta	250		
30722489	Ligamentoplastia Com Ancora	500	1	4
30722497	Luxacao Metacarpofalangeana - Reducao Incruenta	250		1



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30722500	Luxacao Metacarpofalangeana - Tratamento Cirurgico	300	1	1
30722519	Osteomielite Ao Nivel Da Mao - Tratamento Cirurgico	300	1	1
30722527	Osteossintese De Fratura De Falange E Metacarpeana Com Fixacao Externa	430		3
30722535	Osteossintese De Fratura De Falange E Metacarpeana Com Uso De Miniparafuso	430	1	3
30722543	Perda De Substancia Da Mao (Reparacao) - Tratamento Cirurgico	300	1	1
30722578	Polidactilia Articulada - Tratamento Cirurgico	450	2	2
30722624	Pseudartrose Dos Ossos Da Mao - Tratamento Cirurgico	600	1	3
30722640	Reconstrucao De Leito Ungueal	250		
30722730	Retracao Cicatricial De Um Dedo Sem Comprometimento Tendinoso - Tratamento Cirurgico	300	1	2
30722764	Roturas Do Aparelho Extensor De Dedo - Reducao Incruenta	150		
30722772	Roturas Tendino-Ligamentares Da Mao (Mais Que 1) - Tratamento Cirurgico	300	1	1
30722799	Sindactilia De 2 Digtos - Tratamento Cirurgico	600	2	3
30722810	Sinovectomia Da Mao (1 Articulacao)	300	1	1
30722829	Sinovectomia Da Mao (Multiplas)	700	1	3
30722845	Transposicao De Dedo - Tratamento Cirurgico	1300	1	4
30722870	Tratamento Da Doenca De Kiemback Com Transplante Vascularizado	450	2	5
30722888	Tratamento Da Pseudoartrose Do Escafoide Com Transplante Osseo Vascularizado E Fixacao Com Micro Parafuso	1300		5
	Cintura Pélvica			
30723019	Biopsia Cirurgica De Cintura Pelvica	300	1	1
30723027	Desarticulacao Interilio Abdominal - Tratamento Cirurgico	1200	2	4
30723035	Fratura Da Cintura Pélvica - Tratamento Conservador	300		
30723043	Fratura/Luxacao Com Fixador Externo - Tratamento Cirurgico	1100	2	4
30723060	Fraturas E/Ou Luxacoes Do Anel Pelvico - Reducao Incruenta	450	1	1
30723078	Osteomieliteao Nivel Da Pelve - Tratamento Cirurgico	600	1	3
30723086	Osteotomias / Artrodeses - Tratamento Cirurgico	900	1	3
	Articulação Coxo Femoral			
30724015	Artrite Septica- Tratamento Cirurgico	700	2	4
30724023	Artrodese / Fratura De Acetabulo (Ligamentotaxia) Com Fixador Externo	1300		4
30724031	Artrodese Coxo-Femoral Em Geral - Tratamento Cirurgico	1300	2	5
30724040	Artrodiastase De Quadril (	600		3
30724058	Artroplastia (Qualquer Tecnica Ou Versao De Quadril) - Tratamento Cirurgico	2200	3	6
30724066	Artroplastia De Quadril Infectada (Retirada Dos Componentes) - Tratamento Cirurgico	750	2	4
30724074	Artroplastia De Resseccao Do Quadril (Girdlestone) - Tratamento Cirurgico	500	2	3
30724082	Artroplastia Parcial Do Quadril (Tipo Thompson Ou Qualquer Tecnica) - Tratamento Cirurgico	1200	2	5
30724090	Artrotomia De Quadril Infectada (Incisao E Drenagem De Artrite Septica) Sem Retirada De Componente - Tratamento Cirurgico	500	1	3
30724104	Artrotomia Coxo-Femoral - Tratamento Cirurgico	400	1	2
30724112	Biopsia Cirurgica Coxo-Femoral	400	1	2



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30724120	Desarticulacao Coxo-Femoral - Tratamento Cirurgico	1200	2	4
30724139	Epifisiodesse C/ Abaixamento Do Grande Trocanter - Tratamento Cirurgico	600	1	3
30724147	Epifisiolistese Proximal De Femur (Fixacao "In Situ") - Tratamento Cirurgico	600	1	3
30724155	Fratura De Acetabulo (Com Uma Ou Mais Abordagens) - Tratamento Cirurgico	1600	2	6
30724163	Fratura De Acetabulo - Reducao Incruenta	500		2
30724171	Fratura E/Ou Luxacao E/Ou Avulsao Coxo-Femoral - Reducao Incruenta	500	1	2
30724180	Fratura E/Ou Luxacao E/Ou Avulsao Coxo-Femoral - Tratamento Cirurgico	1300	2	4
30724198	Luxacao Congenita De Quadril (Reducao Cirurgica E Osteotomia) - Tratamento Cirurgico	1600	2	5
30724201	Luxacao Congenita De Quadril (Reducao Cirurgica Simples) - Tratamento Cirurgico	1000	2	4
30724210	Luxacao Congenita De Quadril (Reducao Incruenta Com Ou Sem Tenotomia De Adutores)	700	1	2
30724228	Osteotomia - Fixador Externo	650		5
30724236	Osteotomiasaoniveldocolo Ouregiao Trocanteriana (Sugioka, Martin, Bombelli Etc) - Tratamento Cirurgico	1100	2	5
30724244	Osteotomias Supra-Acetabulares (Chiari, Pemberton, "Dial", Etc) - Tratamento Cirurgico	1000	2	5
30724252	Puncao-Biopsia Coxo-Femoral-Artrocentese	250		1
30724260	Reconstrucao De Quadril Com Fixador Externo	650		6
30724279	Revisao De Artroplastias De Quadril Com Retirada De Componentes E Implante De Protese	2550	2	6
	Procedimentos Videoartroscópicos De Coxofemoral			
30738016	Sinovectomia Total	650	1	3
30738024	Sinovectomia Parcial E/Ou Remocao De Corpos Livres	650	1	3
30738032	Desbridamento Do Labrum Ou Ligamento Redondo Com Ou Sem Condroplastia	700	1	3
30738040	Tratamento Do Impacto Femoro-Acetabular	700	1	3
30738059	Condroplastia Com Sutura Labral	500	1	3
	Coxa - Femur			
30724287	Tratamentode Necroseavascularpor Foragem De Estaqueamento Associada A Necrose Microcirurgicada Cabeça Femoral - Tratamento Cirurgico (Na Amb Preve 02 Aux)	900	2	4
30725011	Alongamento / Transporte Osseo / Pseudoartrose Com Fixador Externo	950		4
30725020	Alongamento De Femur - Tratamento Cirurgico	1200	2	4
30725046	Biopsia Cirurgica De Femur	400	1	1
30725054	Correcao De Deformidade Adquirida De Femur Com Fixador Externo	1200		4
30725062	Descolamento Epifisario (Traumatico Ou Nao) - Reducao Incruenta	250		1
30725070	Descolamento Epifisario (Traumatico Ou Nao) - Tratamento Cirurgico	1000	2	4
30725089	Encurtamento De Femur - Tratamento Cirurgico	750	2	3
30725097	Epifisiodesse (Por Segmento) - Tratamento Cirurgico	400	1	2
30725119	Fraturas De Femur - Reducao Incruenta	500	1	2
30725127	Fraturas De Femur - Tratamento Cirurgico	1200	2	5



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30725135	Fraturas,Pseudartroses,Correcaodedeforimidades Ealongamentos Com Fixador Externo Dinamico - Tratamento Cirurgico	950	2	4
30725143	Osteomielite De Femur - Tratamento Cirurgico	900	2	4
30725151	Pseudartroses E/Ou Osteotomias - Tratamento Cirurgico	1200	2	4
30725160	Tratamento Cirurgico De Fraturas Com Fixador Externo	800		4
	Articulação Do Joelho			
30726018	Artrite Septica - Tratamento Cirurgico	450	1	2
30726026	Artrodese De Joelho - Tratamento Cirurgico	950	2	4
30726034	Artroplastia Total De Joelho Com Implantes - Tratamento Cirurgico	1800	3	5
30726042	Artrotomia - Tratamento Cirurgico	350	1	2
30726050	Biopsia Cirurgica De Joelho	350	1	2
30726069	Desarticulacao De Joelho - Tratamento Cirurgico	800	2	3
30726077	Epifisites E Tendinites - Tratamento Cirurgico	500	1	3
30726085	Fratura De Joelho - Tratamento Conservador	250		
30726093	Fratura E/Ou Luxacao De Patela (Inclusive Osteocondral) - Reducao Incruenta	250		1
30726107	Fratura E/Ou Luxacao De Patela - Tratamento Cirurgico	600	1	3
30726115	Fraturas E/Ou Luxacoes Ao Nivel Do Joelho - Reducao Incruenta	300		1
30726123	Fraturas E/Ou Luxacoes Ao Nivel Do Joelho - Tratamento Cirurgico	1000	2	3
30726131	Lesao Aguda De Ligamento Colateral, Associada A Ligamento Cruzado E Menisco - Tratamento Cirurgico	1000	2	3
30726140	Lesoes Agudas E/Ou Luxacoes De Meniscos (1 Ou Ambos) - Tratamento Cirurgico	800	1	4
30726158	Lesoes Complexas De Joelho (Fratura Com Lesao Ligamentar E Meniscal) - Tratamento Cirurgico	1400	2	5
30726166	Lesoes Intrinsicassejoelho(Lesoescondrais,Osteocondrite Dissecante, Plica Patologica, Corpos Livres, Artrofitose.) - Tratamento Cirurgico	500	1	3
30726174	Lesoes Ligamentares Agudas - Tratamento Incruento - tratamento conservador	250		
30726182	Lesoes Ligamentares Agudas - Tratamento Cirurgico	500	1	3
30726190	Lesoes Ligamentares Perifericas Cronicas - Tratamento Cirurgico	750	2	3
30726204	Liberacao Lateral E Facectomias - Tratamento Cirurgico	500	1	3
30726212	Meniscorrafia - Tratamento Cirurgico	500	1	3
30726220	Osteotomias Ao Nivel Do Joelho - Tratamento Cirurgico	650	2	3
30726239	Realinhamentos Do Aparelho Extensor - Tratamento Cirurgico	600	1	3
30726247	Reconstrucoes Ligamentares Do Pivot Central - Tratamento Cirurgico	850	2	3
30726255	Revisoes De Artroplastia Total - Tratamento Cirurgico	900	2	5
30726263	Revisoes De Realinhamentos Do Aparelho Extensor - Tratamento Cirurgico	750	2	3
30726271	Revisoes De Reconstrucoes Intra-Articulares - Tratamento Cirurgico	750	2	3
30726280	Toalete Cirurgica - Correcao De Joelho Flexo - Tratamento Cirurgico	500	1	2
30726298	Transplantes Homologos Ao Nivel Do Joelho - Tratamento Cirurgico	500	1	3
30726301	Tratamento Cirurgico De Luxacoes / Artrodese / Contraturas Com Fixador Externo	800	2	4
	Procedimentos Videoartroscópicos De Joelho			



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30733014	Sinovectomia Total	650	1	3
30733022	Sinovectomia Parcial Ou Subtotal	650	1	3
30733030	Condroplastia (Com Remocao De Corpos Livres)	500	1	2
30733049	Osteocondroplastia ? Estabilizacao, Resseccao E/Ou Plastia #	850	1	4
30733057	Meniscectomia - Um Menisco	500	1	3
30733065	Reparo Ou Sutura De Um Menisco	500	1	2
30733073	Reconstrucao, Retencionamento Ou Reforco Do Ligamento Cruzado Anterior Ou Posterior #	1400	2	5
30733081	Fratura Com Reducao E/Ou Estabilizacao Da Superficie Articular - Um Compartimento #	1000	1	4
30733090	Tratamento Cirurgico Da Artrofibrose #	450	1	2
30733103	Instabilidade Femoro-Patelar, Release Lateral Da Patela, Retencionamento, Reforco Ou Reconstrucao Do Ligamento Patelar-Femoral Medial #	600	1	2
	Perna			
30727014	Alongamento / Transporte Osseo / Pseudoartrose Com Fixador Externo	650		5
30727022	Alongamento Com Fixador Dinamico - Tratamento Cirurgico	1150	2	4
30727030	Alongamento Dos Ossos Da Perna - Tratamento Cirurgico	1300	2	4
30727049	Amputacao De Perna - Tratamento Cirurgico	750	1	3
30727057	Biopsia Cirurgica De Tibia Ou Fibula	300	1	1
30727065	Correcao De Deformidade Adquirida De Tibia Com Fixador Externo	1150		4
30727073	Correcao De Deformidades Congenitas Na Perna Com Fixador Externo	900		4
30727081	Encurtamento Dos Ossos Da Perna - Tratamento Cirurgico	800	2	3
30727090	Epifisiodesse De Tibia / Fibula - Tratamento Cirurgico	400	1	2
30727103	Fratura De Osso Da Perna - Tratamento Conservador	150		
30727111	Fraturas De Fibula (Inclui O Descolamento Epifisario) - Tratamento Cirurgico	500	1	3
30727120	Fraturas De Fibula - (Inclui Descolamento Epifisario) - Reducao Incruenta	150		
30727138	Fraturas De Tibia Associada Ou Nao A Fibula (Inclui Descolamento Epifisario) - Tratamento Cirurgico	850	2	4
30727146	Fraturas De Tibia E Fibula (Inclui Descolamento Epifisario) - Reducao Incruenta	500		3
30727154	Osteomielite Dos Ossos Da Perna - Tratamento Cirurgico	800	2	2
30727162	Osteotomias E/Ou Pseudartroses - Tratamento Cirurgico	1000	2	3
30727170	Transposicao De Fibula/Tibia - Tratamento Cirurgico	1300	2	4
30727189	Tratamento Cirurgico De Fraturas De Tibia Com Fixador Externo	500		4
	Articulação Do Tornozelo			
30728010	Amputacao Ao Nivel Do Tornozelo - Tratamento Cirurgico	600	2	2
30728029	Artrite Ou Osteoartrite - Tratamento Cirurgico	330	1	2
30728037	Artrodese (Com Ou Sem Alongamento Simultaneo) Com Fixador Externo	700	2	3
30728045	Artrodese Ao Nivel Do Tornozelo - Tratamento Cirurgico	700	1	3
30728053	Artroplastia De Tornozelo (Com Implante) - Tratamento Cirurgico	1600	3	5
30728061	Artrorrise Do Tornozelo - Tratamento Cirurgico	400	1	2
30728070	Artrotomia De Tornozelo - Tratamento Cirurgico	330	1	1
30728088	Biopsia Cirurgica Do Tornozelo	300	1	1



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30728100	Fraturas / Pseudartroses / Artroses / Com Fixador Externo Dinamico - Tratamento Cirurgico	850		4
30728118	Fraturas E/Ou Luxacoes Ao Nivel Do Tornozelo - Reducao Incruenta	350	1	1
30728126	Fraturas E/Ou Luxacoes Ao Nivel Do Tornozelo - Tratamento Cirurgico	750	2	3
30728134	Lesoes Ligamentares Agudas Ao Nivel Do Tornozelo - Tratamento Incruento	250		1
30728142	Lesoes Ligamentares Agudas Ao Nivel Do Tornozelo - Tratamento Cirurgico	400	1	2
30728150	Lesoes Ligamentares Cronicas Ao Nivel Do Tornozelo - Tratamento Cirurgico	650	1	3
30728169	Osteocondrite De Tornozelo - Tratamento Cirurgico	500	1	3
30728177	Pseudartroses Ou Osteotomias - Tratamento Cirurgico	700	1	3
	Procedimentos Videoartroscópicos De Tornozelo			
30734010	Sinovectomia Total	400	1	2
30734029	Sinovectomia Parcial Ou Subtotal	400	1	2
30734037	Condroplastia (Com Remocao De Corpos Livres)	300	1	2
30734045	Osteocondroplastia - Estabilizacao, Resseccao E Ou Plastia (Enxertia) #	700	1	3
30734053	Reconstrucao, Retencionamento Ou Reforco De Ligamento	400	1	2
30734061	Fraturas ? Reducao E Estabilizacao De Cada Superficie	500	1	2
	Pé			
30729017	Amputacao Ao Nivel Do Pe - Tratamento Cirurgico	600	1	2
30729025	Amputacao/Desarticulacao De Pododactilos (Por Segmento) - Tratamento Cirurgico	250	1	1
30729033	Artrite Ou Osteoartrite Dos Ossos Do Pe (Inclui Osteomielite) - Tratamento Cirurgico	350	1	2
30729041	Artrodese De Tarso E/Ou Medio Pe - Tratamento Cirurgico	500	2	2
30729050	Artrodese Metatarso - Falangica Ou Interfalangica - Tratamento Cirurgico	350	1	2
30729068	Biopsia Cirurgica Dos Ossos Do Pe	250	1	1
30729084	Correcao De Deformidades Do Pe Com Fixador Externo Dinamico - Tratamento Cirurgico	850	1	4
30729092	Correcao De Pe Torto Congenito Com Fixador Externo	500		3
30729106	Deformidade Dos Dedos - Tratamento Cirurgico	350	1	2
30729122	Fasciotomia Ou Resseccao De Fascia Plantar - Tratamento Cirurgico	250	1	1
30729149	Fratura E/Ou Luxacoes Do Pe (Exceto Antepe) - Reducao Incruenta	250		1
30729157	Fratura E/Ou Luxacoes Do Pe (Exceto Antepe) - Tratamento Cirurgico	350	1	1
30729165	Fraturas E/Ou Luxacoes Do Antepe - Reducao Incruenta	150		
30729173	Fraturas E/Ou Luxacoes Do Antepe - Tratamento Cirurgico	300	1	1
30729181	Hallux Valgus (Um Pe) - Tratamento Cirurgico	500	1	2
30729190	Osteotomia Ou Pseudartrose Do Tarso E Medio Pe - Tratamento Cirurgico	400	1	2
30729203	Osteotomia Ou Pseudartrose Dos Metatarsos/Falanges - Tratamento Cirurgico	600	2	3
30729211	Osteotomias / Fraturas Com Fixador Externo	460		3
30729220	Pe Plano/Pe Cavo/Coalicao Tarsal - Tratamento Cirurgico	850	2	4



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30729238	Pe Torto Congenito (Um Pe) - Tratamento Cirurgico	1000	2	4
30729246	Resseccao De Osso Do Pe - Tratamento Cirurgico	350	1	1
30729262	Rotura Do Tendao De Aquiles - Tratamento Incruento	250		1
30729270	Rotura Do Tendao De Aquiles - Tratamento Cirurgico	400	1	2
30729343	Tratamento Cirurgico Do Mal Perfurante Plantar	250		3
	Musculos			
30730015	Alongamento	350	1	2
30730023	Biopsia De Musculo	250	1	1
30730040	Desinsercao Ou Miotomia	250	1	1
30730058	Disseccao Muscular	350	1	1
30730066	Drenagem Cirurgica Do Psoas	350	1	2
30730074	Fasciotomia	333	1	2
30730112	Miorrafias	300	0	1
30730155	Transposicao Muscular	400	1	2
	Tendoes - Bursas E Sinóvias			
30731011	Abertura De Bainha Tendinosa - Tratamento Cirurgico	200		1
30731020	Biopsias Cirurgicas De Tendoes, Bursas E Sinovias	200	1	1
30731038	Bursectomia - Tratamento Cirurgico	250	1	1
30731046	Cisto Sinovial - Tratamento Cirurgico	300	1	1
30731054	Encurtamento De Tendao - Tratamento Cirurgico	350	1	2
30731062	Sinovectomia - Tratamento Cirurgico	350	1	2
30731100	Tenolise/Tendonese - Tratamento Cirurgico	350	1	2
30731119	Tenoplastia / Enxerto De Tendao - Tratamento Cirurgico	550	1	3
30731208	Tenotomia	250	1	1
30731216	Transposicao De Mais De 1 Tendao - Tratamento Cirurgico	800	1	4
30731232	Tumores De Tendao Ou Sinovial - Tratamento Cirurgico	400	1	1
	Corpo Estranho			
30714010	Corpo Estranho Intra-Articular - Tratamento Cirurgico	300	1	2
30714028	Corpo Estranho Intra-Osseo - Tratamento Cirurgico	350	1	2
30714036	Corpo Estranho Intramuscular - Tratamento Cirurgico	300	1	1
	Tração			
30709016	Instalacao De Halo Craniano	200		
30709024	Tracao Cutanea	80		
30709032	Tracao Transesqueletica (Por Membro)	180		1
	Retirada De Material De Sintese			
30710014	Fios Ou Pinos Metalicos Transosseos	120		
30710022	Fios, Pinos, Parafusos Ou Hastes Metalicas Intra-Osseas	250	1	1
30710030	Placas	300	1	2
30710049	Proteses De Substituicao De Pequenas Articulacoes	600	1	3
	Tumores Ósseos			
30732018	Curetagem Ou Resseccao Em Bloco De Tumor Com Reconstrucao E Enxerto Vascularizado	1100	2	4
30732026	Enxerto Osseo	400	2	2
30732034	Resseccao Da Lesao Com Cimentacao E Osteosintese	900		5



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30732085	Tumor Osseo (Resseccao Com Substituicao)	1800	3	5
30732093	Tumor Osseo (Resseccao E Artrodese)	1100	2	4
30732107	Tumor Osseo (Resseccao E Cimento)	1100	2	4
30732115	Tumor Osseo (Resseccao E Enxerto)	1300	2	4
30732123	Tumor Osseo (Resseccao Segmentar)	350	1	2
30732131	Tumor Osseo (Resseccao Simples)	400	1	2
	Imobilizações Provisórias - Talas Gessadas			
30711029	Membro Inferior	50		
30711037	Membro Superior	30		
	Aparelhos Gessados			
30712017	Axilo-Palmar Ou Pendente	60		
30712025	Bota Com Ou Sem Salto	60		
30712033	Colar	40		
30712041	Colete	80		
30712050	Cruro-Podalico	80		
30712068	Dupla Abducao Ou Ducroquet	80		
30712076	Halo Gesso	250		
30712084	Inguino-Maleolar	60		
30712092	Luva	40		
30712106	Minerva Ou Risser Para Escoliose	200		
30712114	Pelvipodalico	200		
30712122	Spica-Gessada	150		
30712130	Tipo Velpeau	100		
30712149	Toraco-Braquial	150		
	Outros Procedimentos			
30710057	Retirada De Fixadores Externos	169		2
30711010	Imobilizacoes Nao-Gessadas (Qualquer Segmento)	25	0	0
30713021	Biopsia Ossea	500		
30713048	Enxertos Em Outras Pseudartroses	800	2	4
30713064	Manipulacao Articular Sob Anestesia Geral	200	1	1
30713072	Retirada De Enxerto Osseo	400	1	1
30713137	Puncao Articular Diagnostica Ou Terapeutica (Infiltracao). Quando Orientada Por Rx, Us, Tc E Rm, Cobrar Codigo Correspondente	60	0	0
30713145	Puncao Extra-Articular Diagnostica Ou Terapeutica (Infiltracao/Agulhamento Seco). Quando Orientada Por Rx, Us, Tc E Rm, Cobrar Codigo Correspondente	60		
30719135	Artrodiastase - Tratamento Cirurgico Com Fixador Externo	650	1	3
	Trato Digestivo			
31001017	Atresia De Esofago Com Fistula Traqueal - Tratamento Cirurgico	1450	2	6
31001025	Atresia De Esofago Sem Fistula (Dupla Estomia) - Tratamento Cirurgico	950	2	4
31001084	Estenose De Esofago - Tratamento Cirurgico Via Toracica	1500	3	6
31001106	Fistula Traqueo Esofagica - Tratamento Cirurgico Via Cervical	1100	2	5
31001114	Fistula Traqueo Esofagica - Tratamento Cirurgico Via Toracica	1450	3	6



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

31001165	Substituicao Esofagica - Colon Ou Tubo Gastrico	1500	2	6
31001181	Tratamento Cirurgico Conservador Do Megaesofago	950	2	5
31002153	Gastrotomia Com Sutura De Varizes	1450	2	4
31002161	Gastrotomia Para Retirada De Ce Ou Lesao Isolada	400	1	4
31002188	Membrana Antral - Tratamento Cirurgico	800	2	4
31003036	Anomalia Anorretal - Correcao Via Sagital Posterior	1800	2	5
31003044	Anomalia Anorretal - Tratamento Cirurgico Via Abdomino-Perineal	1600	3	5
31003052	Anomalia Anorretal - Tratamento Cirurgico Via Perineal	1300	2	4
31003060	Anorretomiectomia	400	1	2
31003087	Apple-Peel - Tratamento Cirurgico	1350	2	3
31003150	Cisto Mesenterico - Tratamento Cirurgico	800	1	4
31003265	Diverticulo De Meckel - Exerese	800	1	4
31003273	Duplicacao Do Tubo Digestivo - Tratamento Cirurgico	900	2	4
31003281	Enterectomia Segmentar	950	2	4
31003303	Enterocolite Necrotizante - Tratamento Cirurgico	1200	2	5
31003338	Esporao Retal - Resseccao	550	1	4
31003397	Ileo Meconial - Tratamento Cirurgico	950	2	4
31003427	Invaginacao Intestinal - Resseccao	950	2	5
31003451	Ma-Rotacao Intestinal - Tratamento Cirurgico	700	1	4
31003460	Megacolon Congenito - Tratamento Cirurgico	1300	2	5
31003478	Membrana Duodenal - Tratamento Cirurgico	1300	2	4
31003486	Pancreas Anular - Tratamento Cirurgico	700	1	4
31003494	Perfuracao Duodenal Ou Delgado - Tratamento Cirurgico	1100	1	4
31003508	Piloromiotomia	550	1	3
31004164	Fistulectomia Perineal	500	1	2
31004245	Polipo Retal - Resseccao Endoanal	150	1	2
31004253	Prolapso Retal - Esclerose (Por Sessao)	400	1	2
31004261	Prolapso Retal - Tratamento Cirurgico	550	1	3
31005047	Atresia De Vias Biliares - Tratamento Cirurgico	1450	2	6
31005098	Cisto De Coledoco - Tratamento Cirurgico	1300	2	5
31005209	Derivacao Porto Sistemica	3000	3	6
31005217	Desconexao Azigos - Portal Com Esplenectomia	1450	2	6
31005225	Desconexao Azigos - Portal Sem Esplenectomia	1300	2	5
31006108	Pseudocisto Pancreas - Drenagem Externa (Qualquer Tecnica)	750	1	3
31006116	Pseudocisto Pancreas - Drenagem Interna (Qualquer Tecnica)	1100	2	4
31009018	Abscesso Perineal - Drenagem Cirurgica	550	1	2
	Trato Urogenital			
31101100	Estenose De Juncao Pieloureteral - Tratamento Cirurgico	950	2	4
31101151	Nefrectomia Parcial Com Ureterectomia	1450	2	5
31101437	Transuretero Anastomose	1300	2	4
31102093	Duplicacao Pieloureteral - Tratamento Cirurgico	1200	2	5
31102182	Reimplante Ureteral Por Via Extra Ou Intravesical - Unilateral	950	2	4
31102204	Reimplante Uretero-Vesical Unilateral - Via Combinada	1450	2	4
31102263	Ureteroceles - Tratamento Endoscopico	800	1	3



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

31103014	Ampliação Vesical	1300	2	5
31103260	Extrofia Em Cloaca - Tratamento Cirurgico	2000	2	6
31103278	Extrofia Vesical - Tratamento Cirurgico	1450	2	5/
31203035	Escroto Agudo - Exploração Cirurgica	550	1	3
31206115	Hipospadia Distal - Tratamento Em 1 Tempo	950	1	4
31206123	Hipospadia Proximal - Tratamento Em 1 Tempo	1300	1	4
31206182	Penis Curvo Congenito	950	1	4
31206247	Reconstrução De Penis Com Enxerto - Plastica Total	1500	2	4
31301053	Clitoroplastia	950	2	4
31302122	Neovagina (Colon, Delgado, Tubo De Pele)	725	2	5
31306071	Seio Urogenital - Plastica	800	2	4
40202640	Uretrotomia Endoscopica	300		2
	Tórax			
30601177	Toracotomia Com Biopsia	950	2	4
30803039	Cisto Pulmonar Congenito - Tratamento Cirurgico	1300	2	6
30803217	Lobectomia Pulmonar Por Videotoroscopia	2317	2	6
30804086	Punção Pleural (derrame pleural)	80	0	2
30805040	Cisto Ou Duplicação Bronquica Ou Esofagica - Tratamento Cirurgico	950	2	6
30806020	Eventração Diafragmatica - Tratamento Cirurgico	1100	2	5
	Oncologia			
30203023	Tumor De Língua - Tratamento Cirurgico	100	1	3
30212111	Neuroblastoma Cervical 2 Exerese	1300	1	5
30914027	Doença De Hodgkin - Estadiamento Cirurgico	800	1	4
31009301	Teratoma Sacro-Coccigeo - Exerese	950	2	4
31101461	Tumor Wilms - Tratamento Cirurgico	1450	2	6
31203116	Tumor De Testículo - Ressecção	1000	2	5
	Parede, Pele E Tecido Subcutâneo			
30101050	Apendice Pre-Auricular - Ressecção	550	1	4
31009069	Hernia Inguinal Encarcerada Em Rn Ou Lactente	800	1	4
31009220	Onfalocele/Gastrosquise Em 1 Tempo Ou Primeiro Tempo Ou Protese - Tratamento Cirurgico	1100	2	5
31009239	Onfalocele/Gastrosquise - Segundo Tempo - Tratamento Cirurgico	950	1	3
	Outros			
30913012	Implante De Cateter Venoso Central Por Punção, Para Npp, Qt, Hemodepuração Ou Para Infusão De Soros/Drogas	400	1	3
	Pele E Tecido Celular Subcutâneo			
30101115	Cirurgia Da Hidrosadenite (Por Região)	150		3
30101174	Correção De Deformidades Por Exerese De Tumores, Cicatrizes Ou Ferimentos Com O Emprego De Expansores Em Retalhos Musculares Ou Miocutâneos (Por Estágio) (Na Amb Preve 1 Aux E Porte 4)	900		
30101182	Correção De Deformidades Por Exerese De Tumores, Cicatrizes Ou Ferimentos, Com O Emprego De Expansores De Tecido, Em Retalhos Cutâneos (Por Estágio) (Na Amb Preve 1 Aux)	500		4
30101280	Desbridamento Cirurgico - Por Unidade Topografica (Ut)	250		



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30101301	Enxerto Cartilaginoso	430		2
30101310	Enxerto Composto	600	1	2
30101336	Enxerto De Pele (Homoenxerto Inclusive)	550	2	2
30101344	Enxerto De Pele Multiplo - Por Unidade Topografica (Ut)	800	2	2
30101450	Exerese E Sutura De Lesoes (Circulares Ou Nao) Com Rotacao De Retalhos Cutaneos	450		2
30101514	Expansao Tissular (Por Sessao)	60		
30101530	Extensos Ferimentos, Cicatrizes Ou Tumores - Exerese E Emprego De Retalhos Cutaneos Ou Muscularescruzados (Por Estagio)	1100	2	4
30101549	Extensos Ferimentos, Cicatrizes Ou Tumores - Exerese E Retalhos Cutaneos A Distancia	550		3
30101557	Extensos Ferimentos, Cicatrizes Ou Tumores - Exerese E Rotacao De Retalho Fasciocutaneo Ou Axial	700		4
30101565	Extensos Ferimentos, Cicatrizes Ou Tumores - Exerese E Rotacao De Retalhos Miocutaneos	950	2	4
30101573	Extensos Ferimentos, Cicatrizes Ou Tumores - Exerese E Rotacao De Retalhos Musculares	700	2	4
30101190	Correção de Lipodistrofia Braquial, Crural, Trocantérica de Membros Superiores e Inferiores	1100	2	4
30101638	Incisao E Drenagem De Flegmao	100		1
30101697	Retalho Composto (Incluindo Cartilagem Ou Osso)	900	2	5
30101786	Sutura De Extensos Ferimentos Com Ou Sem Desbridamento	500	1	2
30101794	Sutura De Pequenos Ferimentos Com Ou Sem Desbridamento	100	0	0
30101808	Transeccao De Retalho	250	1	1
30101816	Transferencia Intermediaria De Retalho	500	1	2
30101891	Tratamento De Fistula Cutanea	80		3
30101913	Tu Partes Moles - Exerese	150	1	1
30101921	Exerese E Sutura De Hemangioma, Linfangioma Ou Nevus (Por Grupo De Ate 5 Lesoes)	250	1	1
30601070	Mobilizacao De Retalhos Musculares Ou Do Omento	1300	2	6
	Cavidade Oral			
30101328	Enxerto De Mucosa	450		2
30202051	Exerese De Tumor E Enxerto Cutaneo Ou Mucoso	800	1	3
30202086	Palato-Queiloplastia Unilateral	1100	1	4
30202094	Palatoplastia Com Enxerto Osseo	1100	1	5
30202108	Palatoplastia Com Retalho Faringeo	1300	1	5
30202116	Palatoplastia Com Retalho Miomucoso	950	1	5
30202124	Palatoplastia Parcial	950	1	4
30202132	Palatoplastia Total	1100	1	5
30202140	Plastica Do Ducto Parotideo	550	1	3
	Couro Cabeludo			
30101158	Correcao Cirurgica De Sequelas De Alopecia Traumatica Com Microenxertos Pilosos (Por Regiao)	500		5
30101360	Escalpoparcial-Tratamento Cirurgico	700	1	3
30101379	Escalpo Total - Tratamento Cirurgico	950	2	4
30101689	Reconstrucao Com Retalhos De Galea Aponeurotica (	700	2	3
	Face			



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30210011	Hemiatrofia Facial, Correcao Com Enxerto De Gordura Ou Implante	550	1	5
30210020	Correcao De Tumores, Cicatrizes Ou Ferimentos Com O Auxilio De Expansores De Tecidos - Por Estagio	500	1	4
30210038	Paralisia Facial - Reanimacao Com O Musculo Temporal (Regiao Oral), Sem Neurotizacao	1000	1	4
30210046	Paralisia Facial - Reanimacao Com O Musculo Temporal (Regiao Orbital), Sem Neurotizacao	1000	1	4
30210070	Reconstrucao Com Retalhos Axiais Supra-Orbitais E Supratrocleares	950	1	5
30210089	Reconstrucao Com Retalho Axial Da Arteria Temporal Superficial	950	1	5
30210097	Reconstrucao Com Retalhos Em Vy De Pediculo Subarterial	400	1	5
30210100	Reconstrucao Com Rotacao Do Musculo Temporal	950	1	5
30211042	Hemimandibulectomia Ou Resseccao Segmentar Ou Seccional Da Mandibula	900	2	4
30211050	Mandibulectomia Total	1200	2	4
	Genitália Masculina E Feminina			
31202039	Elefantíase Peno-Escrotal - Tratamento Cirurgico	800	2	4
31202063	Reconstrucao Da Bolsa Escrotal Com Retalho Inguinal Pediculado - Por Estagio	1300	2	4
31206158	Neofaloplastia - Por Estagio	1200	2	4
31206166	Neofaloplastia Com Retalho Inguinal Pediculado Com Reconstrucao Uretral - Por Estagio	1400		5
31301096	Hipertrofia Dos Pequenos Labios - Correcao Cirurgica	150	1	1
	Lábios			
30201012	Biopsia De Labio	50		1
30201071	Queiloplastia Para Fissura Labial Unilateral - Por Estagio	800	1	4
30201080	Reconstrucao De Sulco Gengivo-Labial	550	1	3
30201098	Reconstrucao Total Do Labio	1300	2	5
30201101	Tratamento Cirurgico Da Macrostomia	700	1	3
30201110	Tratamento Cirurgico Da Microstomia	700	1	3
	Coxa, Perna, Braço, Antebraço			
30101140	Correcao Cirurgica De Linfedema (Por Estagio)	900	2	4
30101751	Retracao Cicatricial De Zona De Flexao E Extensao De Membros Superiores E Inferiores	700	1	3
30101824	Tratamento Cirurgico De Bidas Constrictivas	550	1	3
30101867	Tratamento De Escaras Ou Ulceracoes Com Enxerto De Pele	900	1	4
	Mão			
30722659	Reconstrucao Do Polegar Com Retalho Ilhado Osteocutaneo Antebraquial	1300	1	4
30722691	Reparacoes Cutaneas Com Retalho Ilhado Antebraquial Invertido	950	2	4
30722853	Tratamento Cirurgico Da Polidactilia Multipla E/Ou Complexa	450	1	2
30722861	Tratamento Cirurgico Da Sindactilia Multipla Com Emprego De Expansor - Por Estagio	950	1	5
	Nariz			
30501040	Alongamento De Columela	550	1	3
30501296	Reconstrucao De Unidade Anatomica Do Nariz - Por Estagio	800	1	3
30501300	Reconstrucao Total De Nariz - Por Estagio	1100	2	4
30501385	Tratamento Cirurgico Da Atresia Narinaria	550	1	3



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30501407	Tratamento Cirurgico Do Rinofima	550	1	3
30501415	Tratamento Cirurgico Reparador Do Nariz Em Sela	800	1	4
	Pálpebra E Cavidade Orbitária			
30301084	Correcao Cirurgica De Ectropio Ou Entropio	400	1	2
30301149	Fissura Palpebral - Correcao Cirurgica	400	1	
30301157	Lagoftalmo - Correcao Cirurgica	550	1	2
30301165	Palpebra - Reconstrucao Parcial (Com Ou Sem Resseccao De Tumor)	550	1	3
30301181	Ptose Palpebral - Correcao Cirurgica - Unilateral	450	1	2
30301211	Simblefaro Com Ou Sem Enxerto - Correcao Cirurgica	400	1	2
30301220	Supercilio - Reconstrucao Total	1100	1	4
30302110	Reconstrucao Parcial De Cavidade Orbital - Por Estagio	550	1	3
30302129	Reconstrucao Total Da Cavidade Orbital - Por Estagio	950	1	4
	Pavilhão Auricular			
30401038	Exerese De Tumor Com Fechamento Primario	150	1	1
30401054	Reconstrucao de Orelha Retoques	200	1	
30401062	Reconstrucao De Unidade Anatomica Do Pavilhao Auricular - Por Estagio	800	2	4
30401070	Reconstrucao Total De Orelha (Unico Estagio)	1450	3	5
30401100	Tratamento Cirurgico De Sinus Pre-Auricular	300	1	1
	Pé			
30101085	Biopsia De Unha	70		1
30101948	Cantoplastia Ungueal	120		
30729114	Exerese Ungueal	100		
30729254	Retracao Cicatricial Dos Dedos	550	1	2
30729289	Tratamento Cirurgico Da Sindactilia Complexa E /Ou Multipla	800	2	3
30729297	Tratamento Cirurgico Da Sindactilia Simples	550	1	3
30729300	Tratamento Cirurgico De Gigantismo	900	1	3
30729319	Tratamento Cirurgico De Linfedema Ao Nivel Do Pe	1000	1	3
30729327	Tratamento Cirurgico De Polidactilia Multipla E/Ou Complexa	400	1	2
30729335	Tratamento Cirurgico De Polidactilia Simples	150		1
	Pescoço			
30101425	Exerese De Higroma Cistico	400	1	3
30212065	Exerese De Cisto Branquial	550	1	3
30212073	Exerese De Cisto Tireoglosso	550	2	3
30212138	Reconstrucao De Esofago Cervical	1300	1	5
30212154	Retracao Cicatricial Cervical - Por Estagio	750	2	4
30212162	Retracao Cicatricial Cervical Com Emprego De Expansores De Tecido - Por Estagio	1100	1	4
30212170	Torcicolo Congenito - Tratamento Cirurgico	800	1	3
30212197	Tratamento Cirurgico De Fistula Com Retalho Cutaneo	700	1	3
	Tórax E Abdomen			
30101271	Dermolipectomia Para Correcao De Abdome Em Avental	800	2	4
30101875	Tratamento De Escaras Ou Ulceracoes Com Retalhos Cutaneos Locais	900	1	4



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30101883	Tratamento De Escaras Ou Ulceracoes Com Retalhos Miocutaneos Ou Musculares	1300	1	4
30601100	Reconstrucao Da Parede Toracica Com Retalhos Cutaneos	1300	1	4
30601118	Reconstrucao Da Parede Toracica Com Retalhos Musculares Ou Miocutaneos	1300	1	5
30601126	Reconstrucao Da Regiao Estial Com Retalhos Musculares Bilaterais	2000	2	4
30602238	Reconstrucao Mamaria Com Retalho Muscular Ou Miocutaneo - Unilateral	1750	2	5
30602254	Reconstrucao Parcial Da Mama Pos-Quadrantectomia	1450	3	5
30602319	Retirada Da Valvula Apos Colocacao De Expansor Permanente	150		
31009255	Reconstrucao Da Parede Abdominal Com Retalho Muscular Ou Miocutaneo	2000	2	5
	Trauma Crânio-Maxilo-Facial			
30207010	Reducao De Fratura Do Malar (Sem Fixacao)	350	0	1
30207029	Reducao De Fratura Do Malar (Com Fixacao)	450	1	2
30207037	Reducao De Fratura De Seio Frontal (Acesso Frontal)	400	1	2
30207045	Reducao De Fratura De Seio Frontal (Acesso Coronal)	700	1	4
30207061	Fratura Do Arco Zigomatico - Reducao Instrumental Sem Fixacao	250	1	1
30207070	Fratura Do Arco Zigomatico - Reducao Cirurgica Com Fixacao	450	1	2
30207088	Fraturas simples De Mandibula Com Contencao E Bloqueio Intermaxilar Eventual	300	1	2
30207096	Fratura Simples De Mandibula - Reducao Cirurgica Com Fixacao Ossea E Bloqueio Intermaxilar Eventual	700	2	4
30207100	Fratura Naso Etmoido Orbito-Etmoidal	1200	1	5
30207118	Fratura Cominutiva De Mandibula - Reducao Cirurgica Com Fixacao Ossea E Bloqueio Intermaxilar Eventual	900	2	5
30207126	Fraturas Complexas De Mandibula - Reducao Cirurgica Com Fixacao Ossea E Eventual Bloqueio Intermaxilar	1100	2	5
30207134	Fraturas Alveolares - Fixacao Com Aparelho E Contencao	150	1	0
30207142	Fratura De Maxila, Tipo Lefort I E Ii - Reducao E Aplicacao De Levantamento Zigomatico-Maxilar Com Bloqueio Intermaxilar Eventual	400	2	3
30207150	Fratura De Maxila, Tipo Lefort Iii - Reducao E Aplicacao De Levantamento Cranio-Maxilar Com Bloqueio Intermaxilar Eventual	500	2	3
30207169	Fratura Lefort I - Fixacao Cirurgica Com Sintese Ossea, Levantamento E Bloqueio Intermaxilar Eventual	700	1	4
30207177	Fratura Lefort Ii - Fixacao Cirurgica Com Sintese Ossea, Levantamento E Bloqueio Intermaxilar Eventual	900	2	5
30207185	Fratura Lefort Iii - Fixacao Cirurgica Com Sintese Ossea, Levantamento Cranio-Maxilar E Bloqueio Intermaxilar Eventual	900	2	5
30207193	Fraturas Multiplas De Terco Medio Da Face: Fixacao Cirurgica Com Sintese Ossea, Levantamento Cranio Maxilar E Bloqueio Intermaxilar	1100	2	5
30207207	Fraturas Complexas Do Terco Medio Da Face, Fixacao Cirurgica Com Sintese, Levantamento Cranio-Maxilar, Enxerto Osseo, Halo Craniano Eventual	1400	2	6
30207215	Retirada Dos Meios De Fixacao (Na Face)	80		
30302064	Fratura De Orbita - Reducao Cirurgica	700	1	3
30302072	Fratura De Orbita - Reducao Cirurgica E Enxerto Osseo	900	1	4
30501229	Fraturas Dos Ossos Nasais - Reducao Cirurgica E Gesso	350	1	
30501237	Fraturas Dos Ossos Nasais - Reducao Incruenta E Gesso	200		



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

	Face 2 Cirurgia Reparadora E Funcional			
30208017	Artroplastia Para Luxacao Recidivante Da Articulacao Temporo-Mandibular	900	2	5
30208025	Osteoplastia Para Prognatismo, Micrognatismo Ou Laterognatismo	950	2	5
30208033	Osteotomias Alveolo Palatinas	500	1	3
30208041	Osteotomias Segmentares Da Maxila Ou Malar	700	1	4
30208050	Osteotomia Tipo Lefort I	700	1	4
30208068	Osteotomia Tipo Lefort Ii	1200	2	5
30208076	Osteotomia Tipo Lefort Iii - Extracraniana	1400	2	5
30208084	Osteotomia Cranio-Maxilares Complexas	2000	3	6
30208092	Reducao Simples Da Luxacao Da Articulacao Temporo-Mandibular Com Fixacao Intermaxilar	300	1	2
30208106	Reconstrucao Parcial Da Mandibula Com Enxerto Osseo	950	2	5
30208114	Reconstrucao Total De Mandibula Com Protese E Ou Enxerto Osseo	1450	3	6
30208122	Tratamento Cirurgico De Anquilose Da Articulacao Temporo Mandibular	700	1	4
	Face: Sequelas De Trauma			
30209013	Osteoplastias Etmoido Orbitais	1400	2	5
30209021	Osteoplastias De Mandibula	1200	2	5
30209030	Osteoplastias Do Arco Zigomatico	600	1	3
30209048	Osteoplastias Da Orbita	1400	2	5
	Queimaduras			
30101212	Curativo De Queimaduras - Por Unidade Topografica (Ut) Ambulatorial	60		3
30101220	Curativo De Queimaduras - Por Unidade Topografica (Ut) Hospitalar	200		
30101239	Curativo Especial Sob Anestesia - Por Unidade Topografica (Ut)	200		
30101387	Escarotomia Descompressiva - Por Unidade Topografica (Ut)	250		
	Pulmão			
30803012	Bulectomia Unilateral	1100	2	4
30803020	Cirurgia Redutora Do Volume Pulmonar Unilateral (Qualquer Tecnica)	2000	3	6
30803047	Correcao De Fistula Bronco-Pleural (Qualquer Tecnica)	1500	3	6
30803055	Drenagem Tubular Aberta De Cavidade Pulmonar	650	1	3
30803071	Lobectomia Por Malformacao Pulmonar	650	2	5
30803080	Lobectomia Pulmonar	1300	2	4
30803098	Metastasectomia Pulmonar Unilateral (Qualquer Tecnica)	1300	2	4
30803101	Pneumonectomia	1300	2	5
30803110	Pneumonectomia De Totalizacao	2000	2	6
30803128	Pneumorrafia	1100	1	4
30803136	Pneumostomia (Cavernostomia) Com Costectomia E Estoma Cutaneo-Cavitaro	700	1	3
30803144	Posicionamento De Agulhas Radiativas Por Toracotomia (Braquiterapia)	850	2	4
30803152	Segmentectomia (Qualquer Tecnica)	1300	2	5
30803160	Tromboendarterectomia Pulmonar	2000	2	6



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30803179	Bulectomia Unilateral Por Videotoroscopia	1100	2	4
30804027	Descorticacao Pulmonar	1100	2	4
	Pleura			
30601053	Fechamento De Pleurostomia	700	1	3
30804019	Biopsia Percutanea De Pleura Por Agulha	200		
30804035	Pleurectomia	1100	2	4
30804043	Pleurodese (Qualquer Tecnica)	200		4
30804051	Pleuroscopia	800	1	3
30804060	Pleurostomia (Aberta)	600	1	3
30804078	Punção Biópsia Líquido Pleural	200	1	
30804094	Replecao De Cavidade Pleural Com Solucao De Antibiotico Para Tratamento De Empiema	125		
30804108	Resseccao De Tumor Da Pleura Localizado	1100	1	4
30804116	Retirada De Dreno Tubular Toracico (Colocado Em Outro Servico)	150		
30804124	Tenda Pleural	800	1	5
30804140	Tratamento Operatorio Da Hemorragia Intrapleural	600	2	3
30804159	Descorticacao Pulmonar Por Videotoroscopia	1100	2	4
30804167	Pleurectomia Por Videotoroscopia	1100	2	4
30804175	Pleurodese Por Video	200	1	4
30804183	Pleuroscopia Por Video	800	1	3
30804191	Resseccao De Tumor Da Pleura Localizado Por Video	1100	1	4
30804205	Tenda Pleural Por Video	800	1	5
30804213	Tratamento Operatorio Da Hemorragia Intrapleural Porvideo	600	2	3
30805139	Pericardiotomia Com Abertura Pleuro-Pericardica (Qualquer Tecnica)	1400	1	6
30805252	Pericardiotomia Com Abertura Pleuro-Pericardica Por Video	1400	1	6
40813428	Drenagem Percutanea De Pneumotorax	200		
40813436	Drenagem De Abscesso Pulmonar Ou Mediastinal	460	1	3
	Traquéia			
30206049	Confeccao De Fistula Traqueo-Esofagica Para Protese Fonatoria Com Miotomia Faringea	750	2	6
30206359	Tratamento Cirurgico Da Estenose Laringo-Traqueal	1500	3	6
30801010	Colocacao De Ortose Traqueal, Traqueobronquica Ou Bronquica, Por Via Endoscopica (Tubo De Silicone Ou Metalico)	550	1	3
30801028	Colocacao De Protese Traqueal Ou Traqueobronquica (Qualquer Via)	2000	2	5
30801036	Fechamento De Fistula Traqueo-Cutanea	400	1	2
30801044	Puncao Traqueal	200		
30801052	Resseccao Carinal (Traqueobronquica)	2100	2	6
30801060	Resseccao De Tumor Traqueal	2000	2	6
30801079	Traqueoplastia (Qualquer Via)	1100	2	5
30801087	Traqueorrafia (Qualquer Via)	350	1	2
30801109	Traqueostomia Com Colocacao De Ortese Traqueal Ou Traqueobronquica Por Via Cervical	650	1	3
30801117	Traqueostomia Mediastinal	1200	2	5
30801133	Plastia De Traqueostoma	350	1	5
30801150	Troca De Protese Traqueo-Esofagica	250	1	3



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30801168	Resseccao De Tumor Traqueal Por Videotoracosopia	2000	2	6
30801176	Traqueorrafia Por Videotoracosopia	700	1	3
30805198	Cisto Ou Duplicacao Bronquica Ou Esofagica ? Tratamento Cirurgico Por Video	950	2	6
40813827	Traqueotomia Percutanea Orientada Por Rx Ou Tc	404		2
40813983	Trombectomia Mecanica Para Tratamento De Tep	1500	1	5
40814017	Trombectomia Medicamentosa Para Tratamento De Tep	1500	1	5
	Brônquios			
30802016	Broncoplastia E/Ou Arterioplastia	1500	2	6
30802024	Broncotomia E/Ou Broncorrafia	750	2	4
30802032	Colocacao De Molde Bronquico Por Toracotomia	1250	2	5
30802040	Broncoplastia E/Ou Arterioplastia Por Videotoracosopia	1500	2	6
30802059	Broncotomia E/Ou Broncorrafia Por Videotoracosopia	750	2	4
	Mediastino			
30213029	Bocio Mergulhante: Extirpacao Por Acesso Cervico-Toracico	1500	3	5
30805015	Resseccao De Bocio Intratoracico	1500	2	5
30805023	Biopsia De Linfonodos Pre-Escalenicos Ou Do Confluente Venoso	150	1	
30805031	Biopsia De Tumor Do Mediastino (Qualquer Via)	600	1	2
30805074	Ligadura De Arterias Bronquicas Por Toracotomia Para Controle De Hemoptise	1150	2	5
30805082	Ligadura Do Ducto-Toracico (Qualquer Via)	1100	2	4
30805090	Linfadenectomia Mediastinal	1300	2	6
30805104	Mediastinoscopia, Via Cervical	700	1	3
30805112	Mediastinotomia (Via Paraesternal, Transesternal, Cervical)	900	1	5
30805120	Mediastinotomia Extrapleural Por Via Posterior	1000	1	5
30805147	Resseccao De Tumor De Mediastino	1400	2	6
30805155	Timectomia (Qualquer Via)	1300	2	5
30805163	Tratamento Da Mediastinite (Qualquer Via)	1100	2	4
30805171	Vagotomia Troncular Terapeutica Por Toracotomia	1100	2	4
30805180	Biopsia De Tumor Do Mediastino Por Video	600	1	2
30805228	Linfadenectomia Mediastinal Por Video	1300	2	6
30805236	Mediastinoscopia, Via Cervical Por Video	700	1	3
30805244	Mediastinotomia Extrapleural Por Via Posterior Por Video	1000	1	5
30805260	Resseccao De Tumor De Mediastino Por Video	1400	2	6
30805279	Timectomia Por Video	1300	1	5
30805295	Retirada De Corpo Estranho Do Mediastino	915	2	4
30905052	Derivacao Cavo-Atrial veno-atrial	1500	3	6
40813444	Drenagem Mediastinal Orientada Por Rx Ou Tc	400		3
	Parede Torácica			
30601010	Correcao De Deformidades Da Parede Toracica	1450	2	5
30601029	Costectomia (Porte Para 1 Arco Costal, 30% Deste Porte Para Cada Arco Adicional)	350	1	2
30601037	Esternectomia Subtotal	1200	2	5
30601045	Esternectomia Total	1200	2	5
30601088	Plumbagem Extrafascial	850	2	4



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30601096	Reconstrucao Da Parede Toracica (Com Ou Sem Protese)	1300	2	6
30601134	Resseccao De Tumor Do Diafragma E Reconstrucao (Qualquer Tecnica)	850	2	4
30601142	Retirada De Corpo Estranho Da Parede Toracica	500	1	2
30601150	Toracectomia	1300	2	6
30601169	Toracoplastia (Qualquer Tecnica)	1000	2	5
30601185	Toracotomia Exploradora (Excluidos Os Procedimentos Intratoracicos)	1000	1	4
30601193	Toracotomia Para Procedimentos Ortopedicos Sobre A Coluna Vertebral	950	2	5
30601207	Tracao Esqueletica Do Gradil Costo-Esternal (Traumatismo)	400	1	2
30601215	Tratamento Cirurgico De Fraturas Do Gradil Costal	850	2	4
30601223	Biopsia Cirurgica De Costela Ou Esterno	250	1	2
30602289	Resseccao Do Linfonodo Sentinela / Toracica Lateral	600	1	4
30602297	Resseccao Do Linfonodo Sentinela / Toracica Medial	600	1	4
30602327	Substituicao De Protese	400	1	3
30803209	Drenagem Tubular Aberta De Cavidade Pulmonar Por Videotoracosopia	650	1	3
30803225	Metastastectomia Pulmonar Unilateral Por Videotoracosopia	1300	2	5
30803233	Segmentectomia Por Videotoracosopia	1300	2	5
30804132	Toracostomia Com Drenagem Pleural Fechada	600	1	3
31403379	Simpatectomia Por Videotoracosopia	1000	1	3
	Diagnose			
31102034	Cateterismo Ureteral Unilateral	130		
40103366	Eletroneuromiografia Genitoperineal	100		
40201066	Cistoscopia E/Ou Uretroscopia	120		
40201279	Ureteroscopia Flexivel Unilateral	200		
40201287	Ureteroscopia Rigida Unilateral	200		
41301145	Erecao Farmaco-Induzida	80		
41301285	Peniscopio (Inclui Bolsa Escrotal)	60		

41501047	Dopplermetria Dos Cordoes Espermaticos	60		
	Terapia			
20104049	Cateterismo Vesical Em Retencao Urinaria	50		
20104111	Dilatacao Uretral (Sessao)	100		1
20104154	Instilacao Vesical Ou Uretral	50		
20204043	Priapismo - Tratamento Nao Cirurgico	160		
	Rim E Bacinete E Supra-Renal			
31101011	Abscesso Renal Ou Peri-Renal - Drenagem Cirurgica	600	1	4
31101020	Abscesso Renal Ou Peri-Renal - Drenagem Percutanea	250	1	2
31101046	Angioplastia Renal Unilateral A Ceu Aberto	1500	2	5
31101054	Angioplastia Renal Unilateral Transluminal	1500	1	4
31101062	Autotransplante Renal Unilateral	3000	2	8
31101070	Biopsia Renal Cirurgica Unilateral	400	1	2



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

31101089	Cisto Renal - Escleroterapia Percutanea - Por Cisto	200	1	
31101097	Endopielotomia Percutanea Unilateral	1460	2	5
31101119	Fistula Pielo-Cutanea - Tratamento Cirurgico	700	2	3
31101127	Lombotomia Exploradora	650	1	3
31101135	Marsupializacao De Cistos Renais Unilateral	550	1	3
31101160	Nefrectomia Parcial Unilateral	950	2	4
31101178	Nefrectomia Parcial Unilateral Extracorporea	2500	3	4
31101186	Nefrectomia Radical Unilateral	1600	2	5
31101194	Nefrectomia Total Unilateral	800	2	4
31101208	Nefro Ou Pieloenterocistostomia Unilateral	1500	2	5
31101216	Nefrolitotomia Anatrofica Unilateral	1500	2	5
31101224	Nefrolitotomia Percutanea Unilateral	2000	1	5
31101232	Nefrolitotomia Simples Unilateral	1000	1	4
31101240	Nefrolitotripsia Extracorporea - 1º Sessao	1200		5
31101259	Nefrolitotripsia Extracorporea - Reaplicacoes (Ate 3 Meses)	400		5
31101275	Nefrolitotripsia Percutanea Unilateral (Mec., E.H., Ou Us)	2500	1	5
31101283	Nefropexia Unilateral	550	1	3
31101291	Nefrorrafia (Trauma) Unilateral	950	1	4
31101305	Nefrostomia A Ceu Aberto Unilateral	650	1	3
31101313	Nefrostomia Percutanea Unilateral	400		1
31101321	Nefroureterectomia Com Resseccao Vesical Unilateral	1200	2	5
31101330	Pielolitotomia Com Nefrolitotomia Anatrofica Unilateral	1100	2	5
31101348	Pielolitotomia Com Nefrolitotomia Simples Unilateral	950	2	4
31101356	Pielolitotomia Unilateral	900	2	3
31101364	Pieloplastia	950	2	3
31101372	Pielostomia Unilateral	550	1	3
31101380	Pielotomia Exploradora Unilateral	800	2	3
31101410	Revascularizacao Renal - Qualquer Tecnica	1300	2	5
31101429	Sinfisiotomia (Rim Em Ferradura)	800	2	4
31101445	Tratamento Cirurgico Da Fistula Pielo-Intestinal	800	2	4
31101453	Tumor Renal - Enucleacao Unilateral	800	2	4
31101470	Tumores Retro-Peritoneais Malignos Unilaterais - Exerese	1500	2	5
31101488	Adrenalectomia Laparoscopica Unilateral	2917	2	7
31101577	Nefrolitotripsia Percutanea Unilateral A Laser	2500	2	6
31102565	Ureterorrenolitotripsia Rigida Unilateral A Laser	1300	1	5
31103189	Cistostomia Com Procedimento Endoscopico	400	1	3
31103561	Cistolitotripsia A Laser	1250	1	5
31506038	Nefrectomia Em Doador Vivo	1300	2	5
40813380	Dilatacao Percutanea De Estenose De Conduto Urinario	650	1	5
40813509	Drenagem Percutanea De Abscesso Renal	460	1	3
40813665	Embolizacao Arterial Para Tratamento De Priapismo	1300	1	5
	Ureter			
31102018	Biopsia Cirurgica De Ureter Unilateral	300	1	1
31102026	Biopsia Endoscopica De Ureter Unilateral	400	0	1



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

31102042	Colocacao Cirurgica De Duplo J Unilateral	600	1	4
31102050	Colocacao Cistoscopica De Duplo J Unilateral	800	1	3
31102069	Colocacao Nefroscopica De Duplo J Unilateral	1300	1	4
31102085	Dilatacao Endoscopica Unilateral	300	0	1
31102107	Fistula Uretero-Cutanea Unilateral (Tratamento Cirurgico)	550	1	3
31102115	Fistula Uretero-Intestinal Unilateral (Tratamento Cirurgico)	1100	2	3
31102123	Fistula Uretero-Vaginal Unilateral (Tratamento Cirurgico)	700	2	3
31102131	Meatotomia Endoscopica Unilateral	300	0	1
31102174	Reimplante Ureterointestinal - Uni Ou Bilateral	1450	1	3
31102220	Retirada Endoscopica De Calculo De Ureter - Unilateral	700	1	3
31102239	Transureterostomia	950		4
31102247	Ureterectomia Unilateral	800	1	2
31102255	Ureterocele Unilateral - Resseccao A Ceu Aberto	400	1	2
31102271	Ureteroileocistostomia Unilateral	1670	2	7
31102280	Ureteroileostomia Cutanea Unilateral	1250	2	5
31102298	Ureterolise Unilateral	700	1	4
31102301	Ureterolitotomia Unilateral	700	1	3
31102310	Ureterolitotripsia Extracorporea - 1º Sessao	1100		5
31102328	Ureterolitotripsia Extracorporea - Reaplicacoes (Ate 3 Meses)	400		5
31102344	Ureteroplastia Unilateral	950	1	4
31102352	Ureterorrenolitotomia Unilateral	1875	1	6
31102360	Ureterorrenolitotripsia Flexivel Unilateral	2000	1	6
31102379	Ureterorrenolitotripsia Rigida Unilateral	1300	1	5
31102409	Ureterossigmoidoplastia Unilateral	1170	2	5
31102417	Ureterossigmoidostomia Unilateral	1200	2	5
31102425	Ureterostomia Cutanea Unilateral	700	1	3
31102433	Ureterotomia Interna Percutanea Unilateral	1300	1	4
31102441	Ureterotomia Interna Ureteroscopica Flexivel Unilateral	430		4
31102450	Ureterotomia Interna Ureteroscopica Rigida Unilateral	430	1	4
31102468	Ureteroureterocistoneostomia	1500	2	5
31102476	Ureteroureterostomia Unilateral	1300	2	4
31103480	Neobexiga Cutanea Continente	1300	3	7
31103499	Neobexiga Retal Continente	1300	2	5
31103502	Neobexiga Uretral Continente	1300	3	7
31104126	Injecoes Periuretrais (Incluindo Uretrocistoscopia) Por Tratamento	250	1	3
31104240	Uretrectomia Total	800	1	3
	Bexiga			
31102530	Correcao Laparoscopica De Refluxo Vesico-Ureteral Unilateral	1800	2	6
31103022	Bexiga Psoica	800	2	3
31103030	Biopsia Endoscopica De Bexiga (Inclui Cistoscopia)	300	0	1
31103049	Biopsia Vesical A Ceu Aberto	300	0	2
31103057	Calculo Vesical - Extracao Endoscopica	400	1	5
31103065	Cistectomia Parcial	700	1	3
31103073	Cistectomia Radical (Inclui Prostata Ou Utero)	1600	2	6



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

31103081	Cistectomia Total	1300	2	4
31103090	Cistolitotomia	400	1	2
31103103	Cistolitotripsia Extracorporea - 1º Sessão	833		3
31103111	Cistolitotripsia Extracorporea - Reaplicações (Até 3 Meses)	417		3
31103138	Cistolitotripsia Percutânea (U.S., E.H., E.C.)	850	1	4
31103146	Cistolitotripsia Transuretral (U.S., E.H., E.C.)	1250	1	5
31103154	Cistoplastia Redutora	550	2	2
31103162	Cistorrafia (Trauma)	500	1	2
31103170	Cistostomia Cirúrgica	300	1	2
31103197	Cistostomia Por Punção Com Trocar	150		
31103200	Colo De Divertículo - Ressecção Endoscópica	550	1	2
31103219	Colo Vesical - Ressecção Endoscópica	800	1	3
31103227	Corpo Estranho - Extração Cirúrgica	300		2
31103235	Corpo Estranho - Extração Endoscópica	300		1
31103243	Diverticulectomia Vesical	700	1	3
31103251	Enterocistoplastia (Ampliação Vesical)	1800	2	5
31103286	Fístula Vesico-Cutânea - Tratamento Cirúrgico	550	1	2
31103294	Fístula Vesico-Enterica - Tratamento Cirúrgico	1300	2	4
31103308	Fístula Vesico-Retal - Tratamento Cirúrgico	1450	2	4
31103316	Fístula Vesico-Uterina - Tratamento Cirúrgico	800	1	4
31103324	Fístula Vesico-Vaginal - Tratamento Cirúrgico	800	2	4
31103332	Incontinência Urinária - "Sling" Vaginal Ou Abdominal	950	1	5
31103340	Incontinência Urinária - Suspensão Endoscópica De Colo	950	1	4
31103359	Incontinência Urinária - Tratamento Cirúrgico Supra-Púbico	950	1	4
31103367	Incontinência Urinária - Tratamento Endoscópico (Injeção)	700	1	4
31103383	Polipos Vesicais - Ressecção Cirúrgica	550	1	3
31103391	Polipos Vesicais - Ressecção Endoscópica	550	1	2
31103405	Punção E Aspiração Vesical	100		
31103413	Reimplante Uretero-Vesical A Boari	1250	2	5
31103430	Retenção Por Coágulo - Aspiração Vesical	80		1
31103448	Tumor Vesical - Fotocoagulação A Laser	1050		5
31103456	Tumor Vesical - Ressecção Endoscópica	950	1	4
31103464	Vesicostomia Cutânea	300	1	4
31103472	Retirada Endoscópica De Duplo J	240		1
	Uretra			
31104010	Abscesso Periuiretral - Tratamento Cirúrgico	120		1
31104029	Biópsia Endoscópica De Uretra	300		1
31104037	Corpo Estranho Ou Cálculo - Extração Cirúrgica	300		1
31104045	Corpo Estranho Ou Cálculo - Extração Endoscópica	300		1
31104053	Divertículo Uretral - Tratamento Cirúrgico	400	1	2
31104061	Eletrocoagulação Endoscópica	300	1	2
31104070	Esfincterotomia	400	1	2
31104088	Fístula Uretero-Cutânea - Correção Cirúrgica	550	1	2
31104096	Fístula Uretero-Retal - Correção Cirúrgica	1300	1	4



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

31104100	Fistula Uretro-Vaginal - Correcao Cirurgica	950	1	3
31104118	Incontinencia Urinaria Masculina - Tratamento Cirurgico (Exclui Implante De Esfincter Artificial)	950	1	4
31104134	Meatoplastia (Retalho Cutaneo)	300	1	2
31104142	Meatotomia Uretral	120		1
31104150	Neouretra Proximal (Cistourethroplastia)	1100	2	4
31104169	Resseccao De Caruncula	150		1
31104177	Resseccao De Valvula Uretral Posterior	800	1	3
31104185	Tumor Uretral - Excisao	700	1	3
31104193	Uretroplastia Anterior	700	1	2
31104207	Uretroplastia Posterior	950	2	2
31104215	Uretrostomia	400	1	1
31104223	Uretrotomia Interna	400	1	1
31104231	Uretrotomia Interna Com Protese Endouretral	400	1	3
	Próstata E Vesículas Seminais			
31201024	Abscesso De Prostata - Drenagem	550	1	2
31201032	Biopsia Prostatica - Ate 8 Fragmentos	300		1
31201040	Biopsia Prostatica - Mais De 8 Fragmentos	300		2
31201067	Hemorragia Da Loja Prostatica - Evacuacao E Irrigacao	550	1	4
31201075	Hemorragia Da Loja Prostatica - Revisao Endoscopica	800	1	4
31201091	Hipertrofia Prostatica - Implante De Protese	300	1	3
31201105	Hipertrofia Prostatica - Tratamento Por Dilatacao	120	1	3
31201113	Prostatovesiculectomia Radical	1750	2	6
31201121	Prostatectomia A Ceu Aberto	1100	2	4
31201130	Resseccao Endoscopica Da Prostata	1450	1	5
	Bolsa Escrotal			
31202012	Biósia Escrotal	80		
31202020	Drenagem De Abscesso	150		
31202047	Exerese De Cisto Escrotal	150		
31202071	Resseccao Parcial Da Bolsa Escrotal	400	1	2
	Testículo			
31203027	Biopsia Unilateral De Testiculo	150	1	1
31203043	Hidrocele Unilateral - Correcao Cirurgica	250	1	2
31203051	Implante De Protese Testicular Unilateral	300	1	2
31203060	Orquidopexia Unilateral	550	1	3
31203078	Orquiectomia Unilateral	300	1	2
31203086	Puncao Da Vaginal	100		
31203094	Reparacao Plastica (Trauma)	700	1	3
31203108	Torcao De Testiculo - Cura Cirurgica	700	1	3
31203124	Varicocele Unilateral - Correcao Cirurgica	300	1	2
	Epidídimo			
31204015	Biopsia De Epididimo	120	1	
31204023	Drenagem De Abscesso	120		
31204031	Epididimectomia Unilateral	400	1	2



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

31204040	Epididimovasoplastia Unilateral	700	1	3
31204058	Epididimovasoplastia Unilateral Microcirurgica	1250	1	5
31204066	Exerese De Cisto Unilateral	250	1	1
	Cordão Espermatóico			
31205011	Espermatoclectomia Unilateral	300	1	1
31205020	Exploracao Cirurgica Do Deferente Unilateral	300	1	1
31205046	Vasectomia Unilateral	200	1	1
31205054	Vaso-Vasostomia Microcirurgica Unilateral (Recanalizacao Dos Ductos Deferentes)	800	1	5
	Pênis			
31206018	Amputacao Parcial	550	1	2
31206026	Amputacao Total	700	1	4
31206034	Biopsia Peniana	100		
31206042	Doenca De Peyronie - Tratamento Cirurgico	700	1	3
31206050	Eletrocoagulacao De Lesoes Cutaneas	120		
31206077	Epispadia - Reconstrucao Por Etapa	800	1	4
31206085	Epispadia Com Incontinencia - Tratamento Cirurgico	1300	2	4
31206093	Fratura De Penis - Tratamento Cirurgico	550	1	3
31206107	Hipospadia - Por Estagio	550	1	3
31206140	Implante De Protese Semi-Rigida (Exclui Proteses Inflaveis)	700	1	4
31206174	Parafimose - Reducao Manual Ou Cirurgica	200		1
31206190	Plastica - Retalho Cutaneo A Distancia	950	1	4
31206204	Plastica De Corpo Cavernoso	550	1	2
31206212	Plastica Do Freio Balano-Prepucial	120	1	1
31206220	Postectomia	250	1	2
31206239	Priapismo - Tratamento Cirurgico	700	1	3
31206263	Revascularizacao Peniana	1750	2	5
	Linfáticos			
30914043	Linfadenectomia Inguinal Ou Iliaca	950	1	4
30914060	Linfadenectomia Pelvica	1450	2	4
30914078	Linfadenectomia Retroperitoneal	2000	2	6
30914116	Marsupializacao De Linfocele	850	1	4
31004156	Fistulectomia Anorretal Com Abaixamento Mucoso	800	1	1
31009042	Cisto Sacro-Coccigeo - Tratamento Cirurgico	550	1	2
40201023	Anuscopia (Interna E Externa)	60		
40202470	Mucosectomia	1000		

Os procedimentos de Transplante de Medula Óssea serão avaliados de forma técnica para sua liberação e enquadramento de cobertura, com valores pré negociados caso a caso com os prestadores credenciados

TABELA DE DIÁRIAS, TAXAS DIVERSAS E SERVICOS HOSPITALARES

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

	DIÁRIAS		
1	Centro de Tratamento Intensivo	Por Dia	423,53
2	Diária Acompanhante de Quarto Privativo	Por Dia	34,93
3	Diária Recém-Nascido Normal	Por Dia	104,79
4	Recém-Nascido Patológico cuidados intermediários	Por Dia	257,61
5	Quarto Privativo A - aposento com banheiro	Por Dia	133,17
6	Quarto Privativo B - aposento sem banheiro	Por Dia	120,07
7	Semi-Privativo A - aposento com 2 leitos com banheiro	Por Dia	104,79
8	Semi-Privativo B - aposento com 2 leitos sem banheiro	Por Dia	100,42
9	Unidade de Cuidados Intermediários	Por Dia	146,27
10	Enfermaria A - aposento com 3 ou mais leitos com banheiro	Por Dia	67,70
138	Plantão de UTI (Honorários médicos)	Por Dia	136,55
139	Quarto Psiquiátrico	Por Dia	172,95
			-
	TAXAS		-
11	C.R. com Anestesia geral até 04 horas	Unidade	75,32
12	C.R. com Anestesia geral até 06 horas	Unidade	82,85
13	C.R. com Anestesia geral até 08 horas	Unidade	90,38
14	C.R. com Anestesia geral até 12 horas	Unidade	109,21
15	C.R. com Anestesia geral até 18 horas	Unidade	131,80
16	C.R. com Anestesia local	Unidade	36,15
17	Observação Ambulatorial	Por Uso	56,49
18	Procedimento com Anestesia Local	Unidade	39,54
19	Quimioterapia	Por Uso	39,54
20	Sala de Cirurgia/Parto/Hemod.	Trinta minutos	43,31
21	Sala de Cirurgia/Parto/Hemod.	Primeira hora	126,15
22	Sala Gesso	Uso	18,83
23	Taxa de Sala Imobilização não Gessada	Unidade	5,65
24	Taxa de Sala Infiltração Intra-articular	Unidade	5,65



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

25	Taxa de Sala Bronc, Colonoscopia, EDA, Histeroscopia, Motilidade Dig	Unidade	39,54
26	Taxa de Uso de Consultório sem Honorários	Unidade	7,53
27	Sala Trabalho de Parto	Por hora	33,89
			-
			-
	SERVICOS		-
28	Admissão do RN	Unidade	48,48
29	Alimentação Parenteral	Por Dia	24,24
30	Aplicação de Soro (Ambulatório)	Unidade	9,32
31	Aspiração de Secrecões Paciente não entubado	Unidade	7,46
32	Balanco Hídrico	Por Dia	2,80
33	Cateterismo Vesical	Unidade	27,97
34	Controle de Pressão Venosa Central	Por Dia	13,05
35	Curativo Especial	Unidade	48,48
36	Curativo Grande	Unidade	39,16
37	Curativo Médio	Unidade	22,38
38	Curativo Oftálmico	Unidade	14,92
39	Curativo Pequeno/ Episio/Traqueo/gineco	Unidade	13,05
40	Curativo Umbelical	Unidade	3,73
41	Dietoterapia - Cálculo Inicial Primeiro Dia	Por Dia	27,97
42	Dietoterapia Dias Subsequentes	Unidade	7,46
43	Embrocação	Unidade	4,66
44	Enterocisma	Unidade	9,32
45	Glicosuria	Unidade	4,66
46	HGT (Hemoglicoteste)	Unidade	4,65
47	Injeção IV ou IM (Ambulatório)	Unidade	2,80
48	Lavado e Apiracão Traqueal	Unidade	9,32
49	Lavagem de Ouvido	Unidade	2,80
50	Lavagem Gástrica Inclusive Sondagem	Unidade	26,11



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

51	Lavagem Vesical	Unidade	9,32
52	Nutrição Naso-Enterica (Cálculo Inicial Primeiro Dia)	Unidade	46,00
53	Nutrição Naso-Enterica (Dias Subsequentes)	Por Dia	13,31
54	Orientação Nutricional na Alta Hospitalar	Unidade	11,19
55	Retirada de Pontos	Unidade	11,19
56	Sondagem Retal	Unidade	31,70
57	Sondagem Vesical ou Uretral - Alívio	Unidade	20,67
58	Tricotomia	Unidade	18,65
59	Necrotério, preparo do Corpo	Unidade	34,32
60	Drenagem de Tórax Simples	Unidade	6,23
61	Sonda Naso Enteral	Unidade	18,65
62	Instrumentadora	Por Hora	4,89
63	Instrumentadora	Por Minuto	0,08
64	Aspiração de Secrecões Paciente Entubado	Unidade	10,29
	ADMINISTRATIVAS		
81	Expediente por Paciente Ambulatorial	Unidade	11,08
82	Expediente por Paciente Internado	Unidade	24,01
	GASOTERAPIA		
83	Ar Comprimido Central	Por Minuto	0,07
84	Nebulização por Aplicação	Unidade	5,54
85	Nebulização com Oxigênio	Unidade	7,39
86	Nebulização Contínua	Por Dia	42,47
87	Oxigênio Sala Cirurgica - primeira hora	Por Hora	11,08
88	Oxigênio Sala Cirurgica - subsequente	Por Minuto	0,13
89	Oxigênio - Qt. Incubadora, CR., CTI, Ambulatório	Por Hora	7,39
90	Protóxido de Azoto	Por Minuto	0,31
91	Termonebulização	Unidade	7,39
92	Umidificação e/ou Vaporização	Por Minuto	0,05



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

	ASPIRACÃO		
93	Aspiração a Vácuo Central	Por Minuto	0,05
94	Aspiração pro Bomba	Por Minuto	0,05
			0
			0
	MONITORIZAÇÃO		0
64	Monitorização (Centro Cirúrgico/Obstétrico)	Por Minuto	0,08
65	Monitorização (Centro Cirúrgico/Obstétrico)	Por Hora	4,87
66	Monitorização com EGC/Frequência Cardíaca / Temperatura	Por Dia	42,16
77	Monitorização com EGC/Frequência Cardíaca / Temperatura	Por Hora	1,75
	Monitorização com EGC/Frequência Cardíaca / Temperatura	Por Minuto	0,03
67	Monitorização Pressão Intra-Craniana	Por Dia	47,04
68	Monitorização Pressão Arterial não Invasiva	Por Dia	47,04
69	Monitorização Pressão Arterial não Invasiva	Por Minuto	0,03
70	Monitorização Pressão Arterial não Invasiva	Por Hora	1,95
71	Monitorização com Capnografia	Por Dia	51,91
72	Monitorização com Capnografia	Por Hora	2,16
73	Monitorização com Capnografia	Por Minuto	0,03
74	Monitorização Pressão Arterial Intra-Luminal	Por Dia	47,04
75	Monitorização Pressão Arterial Intra-Luminal	Por Hora	1,95
76	Monitorização Pressão Arterial Intra-Luminal	Por Minuto	0,03
			-
	VENTILACÃO MECÂNICA		-
77	Ventilação Mecânica	Por Dia	47,24
78	Ventilação Mecânica C/Blender	Por Dia	58,27
79	Ventilação Mecânica C/Regime Especial	Por Dia	64,57
80	Ventilação a Volume	Por Dia	86,61
	USO DE EQUIPAMENTOS		



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

95	Videocirurgia - uso de instrumental	Por Uso	141,73
96	Videocirurgia - Udo de Equipamento	Por Uso	125,99
97	Aparelho de Video	Por Uso	36,22
98	Aparelho de Endoscopia/Colonoscopia/ Duodenoscopia/motilidade	Por Uso	105,50
99	Artroscópio	Por Uso	135,43
100	Berco Aquecido	Por Hora	0,64
101	Berco Aquecido	Por Dia	15,98
102	Bisturi Bipolar	Por Uso	20,78
103	Bisturi Elétrico/Cautério	Por Uso	11,19
104	Bomba de Infusão Contínua (Material a parte)	Por Dia	23,62
105	Cardiotocógrafo	Por Uso	11,65
106	Carro de Anestesia completo	Por Hora	19,17
107	Carro de Anestesia completo	Por Minuto	0,32
108	Carro de Parada - Cardio-Respiratória	Por Uso	35,16
109	Colchão Antidecubito ou térmico	Por Dia	3,20
110	Craniotomo	Por Uso	12,79
111	Dermatomo	Por Uso	35,16
112	Dermaabrasador	Por Uso	12,79
113	Desfibrilador	Por Uso	23,98
114	Fototerapia	Por Hora	0,96
115	Incubadora	Por Dia	7,99
116	Intensificador de Imagem	Por Uso	86,61
117	Luz Fria	Por Hora	0,96
118	Marca Passo Transitorio	Por Dia	23,80
119	Microscópio oto neuro-oftalmo cirúrgico	Por Minuto	0,29
120	Nefroscópio/ Uretroscopio/ cistoscópio	Por Uso	132,27
121	Oftalmoscópio	Por Hora	2,40
122	Otoscópio	Por Uso	2,40
123	Oxímetro/Oxímetro de Pulso (Saturômetro)	Por Dia	25,57



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

124	Oxímetro/Oxímetro de Pulso (Saturômetro)	Por Hora	0,98
125	Oxímetro/Oxímetro de Pulso (Saturômetro)	Por Minuto	0,02
126	Perfurador Elétrico ou Ar Comprimido	Por Uso	1,60
127	Quadro Balcanico	Por Uso	7,99
128	Retosigmoidoscópio/Ressector Endoscópico/Laringos/Histero	Por Uso	91,33
129	Serra Elétrica ou ar comprimido	Por Uso	7,99
130	Tracção Esquelética	Unidade	3,20
131	Ventilometro	Por Uso	55,95
132	Drill Pneum (broca NSK-Oto/Neur)	Por Uso	111,00
133	Garrote Pneumatico	Por Uso	17,43
134	Sensor Bis	Por Uso	60,52
135	Facoemulsificador	Por Uso	156,57
136	Bisturi Elétrico/Cautério + Placa Valley – Lab	Por Uso	35,37
137	Manta Térmica	Por Uso	33,67
138	Taxa de Uso compressão sequencial /Bomba retorno venoso	Por Uso	63,20

TABELA DE MATERIAIS DESCARTÁVEIS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
70030065	AGULHAS CARPULE (GENGIVAL)	0,37
70030073	AGULHAS CHIBA	68,71
70030081	AGULHAS DE RAQUIANEST DESC 20/22/25/27 G	15,80
70030090	AGULHAS DESC EM L(QUIMIOTERAPIA - CYTOCA N)	78,39
70030103	AGULHAS EPIDURAL TOHUY G-12,15,16,18	38,95
70030120	AGULHAS HIPODERMICA DESC (40X12)	0,15
70030014	AGULHAS HIPODERMICA DESC(TODOS OS NUMERO S)	0,13
70010153	AGULHAS P/BIOPSIA DE PELE	36,30
70010137	AGULHAS P/BIOPSIA OSSEA 11X4	38,98
70010145	AGULHAS P/BIOPSIA OSSEA 8X4	26,18
70030138	AGULHAS P/BIOPSIA PROSTATICA	147,62
70030049	AGULHAS P/HEMODIALISE	8,49
70030146	AGULHAS P/MAMA DKBL	207,24
70030154	AGULHAS P/PUNCAO INICIAL	290,89
70030162	AGULHAS P/SUTURA (TODOS OS NUMEROS)	1,40
70010250	AGULHAS SURECAN (QT)	15,85
70050066	ATADURAS ALGODAO ORTOP 06 CM	0,20



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

70050015	ATADURAS ALGODAO ORTOP 08 CM	0,29
70050023	ATADURAS ALGODAO ORTOP 10 CM	0,34
70050031	ATADURAS ALGODAO ORTOP 12 CM	0,40
70050040	ATADURAS ALGODAO ORTOP 15 CM	0,45
70050058	ATADURAS ALGODAO ORTOP 20 CM	0,79
70050074	ATADURAS CREPON 06 CM	1,09
70070016	ATADURAS CREPON 08 CM	1,41
70070024	ATADURAS CREPON 10 CM	1,96
70070032	ATADURAS CREPON 12 CM	2,62
70070040	ATADURAS CREPON 15 CM	2,98
70070059	ATADURAS CREPON 20 CM	3,52
70050082	ATADURAS CURITY 10 X 4,5 CM	2,85
70050090	ATADURAS CURITY 5 X 4,5 CM	1,71
70070113	ATADURAS GAZE 6 CM	0,17
70070121	ATADURAS GAZE 8 CM	0,26
70070130	ATADURAS GAZE 10 CM	0,33
70070148	ATADURAS GAZE 12 CM	0,40
70050104	ATADURAS GESSADA 06 CM	1,16
70070156	ATADURAS GESSADA 08 CM	1,53
70070164	ATADURAS GESSADA 10 CM	2,12
70070172	ATADURAS GESSADA 12 CM	2,82
70070180	ATADURAS GESSADA 15 CM	3,23
70070199	ATADURAS GESSADA 20 CM	5,22
70080011	BOLSAS COLOSTOMIA C/FLANGE	15,49
70080054	BOLSAS COLOSTOMIA C/KARAYA	23,00
70080062	BOLSAS COLOSTOMIA SIMPLES	1,16
70080020	BOLSAS DE UROSTOMIA C/KARAYA OU C/FLANGE	34,75
70080070	BOLSAS DUPLA P/COLETA DE SANGUE	17,46
70080119	BOLSAS P/DPI (DIVERSAS)	42,87
70080089	BOLSAS SIMPLES P/COLETA DE SANGUE	11,34
70080097	BOLSAS TRANSF P/COLETA DE SANGUE SECA	7,57
70080100	BOLSAS TRIPLA P/COLETA DE SANGUE	24,58
70080127	BOLSAS VAZIAS P/DPI (DIVERSAS)	12,38
70080135	BOLSAS: CLIPS(PINZA ATACHE/ACTIVE LIFE)	6,67
70080151	BOLSAS: PLACAS P/BOLSA UROST C/FI, 40 MM	25,08
70080143	BOLSAS: PLACAS PROTETORA STOMAHESIVE	25,87
70080160	BOLSAS: PLACAS SURFIT LITTLE ONES 32 MM	15,38
70080178	BOLSAS: PLACAS SURFIT(RIGIDA OU FLEXIVEL) 38MM	15,38
70080186	BOLSAS: PLACAS SURFIT(RIGIDA OU FLEXIVEL) 45MM	15,38
70080194	BOLSAS: PLACAS SURFIT(RIGIDA OU FLEXIVEL) 57MM	15,38
70080208	BOLSAS: PLACAS SURFIT(RIGIDA OU FLEXIVEL) 70MM	16,14
70080216	BOLSAS: POMADA PROTETORA STOMAHESIVE	57,20
70080224	BOLSAS: PROTETOR STOMAHESIVE	42,26
70010021	CADARCO	0,34



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

70390010	CANULA P/ DRENAGEM VENOSA(VENT.ESQ.)	83,19
70390045	CANULA P/ TRAQUEOSTOMIA C/ 2 BALONETES	75,51
70390037	CANULA P/ TRAQUEOSTOMIA C/ BALAO	61,13
70390053	CANULA P/ TRAQUEOSTOMIA S/ BALAO	28,80
75100150	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA SEM BALAO	36,36
93311087	CATETER DUPLO LUMEN DE LONGA DURACAO PAR A HEMODIALISE (TIPO HICKMANN)	840,00
93311079	CATETER DUPLO LUMEN P/MONITORIZACAO VENO SA CENTRAL E INFUSAO DE MED(SEMI-IMPLAN)	173,00
93481390	CATETER DUPLO LUMEN TIPO EDWARDS	245,12
70090173	CATETER P/ACESSO VENOSO CENTRAL-SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL - DE LONGA PERMANENCIA	296,71
93311044	CATETER SUBCLAVIA DUPLO LUMEN PARA HEMODIALISE	119,59
93481098	CATETER TOTALMENTE IMPLANTAVEL PARA INFUSAO QUIMIOTERAPICA-ADULTO	488,69
93481020	CATETER TOTALMENTE IMPLANTAVEL PARA INFUSAO QUIMIOTERAPICA-NEONATAL/PEDIATRICO	651,60
70010277	CATETERES DIVERSOS DIALISE PERITONIAL C/ ESTILETE ADULTO	73,83
70010269	CATETERES DIVERSOS DIALISE PERITONIAL C/ ESTILETE PEDIATRICO	132,35
70010285	CATETERES DIVERSOS DIALISE PERITONIAL S/ ESTILETE	11,92
70090033	CATETERES DIVERSOS INTRAVENOSO TEFLON 14 G(ABBOCATH)	3,40
70090050	CATETERES DIVERSOS INTRAVENOSO TEFLON 16 /18/20/22 G (ABBOCATH)	5,01
70090068	CATETERES DIVERSOS INTRAVENOSO TEFLON 24 G (ABBOCATH)	6,25
70250022	CATETERES DIVERSOS P/OXIGENIO NASAL	0,57
70250014	CATETERES DIVERSOS P/OXIGENIO TIPO OCULO S	3,84
70090076	CATETERES DIVERSOS PAPILOTOMO 110 EN	14,18
70090084	CATETERES DIVERSOS TRACKER	84,83
70090092	CATETERES DIVERSOS UMBILICAL N 3,5 ARGYL E	46,55
70090106	CATETERES DIVERSOS UMBILICAL N 5,0 ARGYL E	46,55
70090017	CATETERES EPIDURAL	39,34
70090025	CATETERES: CT(INTRACATH) INTRAVENOSO 20, 3 CM AG 14,2	15,31
70090122	CATETERES: CT(INTRACATH) INTRAVENOSO 20, 3 CM AG 17,2	15,31
70090130	CATETERES: CT(INTRACATH) INTRAVENOSO 30, 4 CM AG 14,5	13,53
70090149	CATETERES: CT(INTRACATH) INTRAVENOSO 30, 4 CM AG 17,2	13,53
70340242	CATGUT CROMADO 0 AG 802-T	10,26
70340234	CATGUT CROMADO 0 AG G114-T	9,64
70340218	CATGUT CROMADO 0 AG G124-T	10,06
70340013	CATGUT CROMADO 0 AG G128-T	10,06
70340226	CATGUT CROMADO 0 AG U246-T	7,79
70340021	CATGUT CROMADO 0 S/AG CC125-T	6,17
70340188	CATGUT CROMADO 0 S/AG CC135-T	9,60
70340307	CATGUT CROMADO 00 3F AG KO124-G	27,65
70340064	CATGUT CROMADO 00 AG G113-T	9,44
70340048	CATGUT CROMADO 00 AG G127-T	10,06
70340056	CATGUT CROMADO 00 AG U245-T	7,79
70340072	CATGUT CROMADO 00 S/AG CC124-T	6,17



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

70340102	CATGUT CROMADO 000 AG	G112-T	9,44
70340099	CATGUT CROMADO 000 AG	G182-T	13,15
70340110	CATGUT CROMADO 000 S/AG	CC123-T	5,45
70340137	CATGUT CROMADO 1 AG	48-G	17,26
70340129	CATGUT CROMADO 1 AG	803-T	10,26
70340250	CATGUT CROMADO 1 AG	G115-T	9,64
70340145	CATGUT CROMADO 1 S/AG	CC126-T	6,98
70340153	CATGUT CROMADO 2 S/AG	CC127-T	7,65
70340277	CATGUT CROMADO 2-0 AG	801-T	10,26
70340269	CATGUT CROMADO 2-0 AG	883-T	9,86
70340196	CATGUT CROMADO 2-0 S/AG	CC134-T	9,60
70340170	CATGUT CROMADO 3F AG	KO125-G	27,65
70340285	CATGUT CROMADO 4-0 AG	U203-T	10,72
70340200	CATGUT CROMADO 5-0	1766-G	64,69
70340293	CATGUT CROMADO 5-0 AG	U202-T	10,72
70340030	CATGUT CROMADO 70CM 2-0 AG 2,5CM 1/2 CC	G123-T	10,06
70340080	CATGUT CROMADO 70CM 3-0 AG 2,5CM 1/2CC	G122-T	10,06
70340161	CATGUT CROMADO 70CM 4-0 AG 2,0CM 1/2 CC	G181-T	13,15
70340455	CATGUT SIMPLES 0 AG	854-T	10,02
70340331	CATGUT SIMPLES 0 AG	G324-T	10,59
70340340	CATGUT SIMPLES 0 S/AG	CS105-T	5,99
70340315	CATGUT SIMPLES 00 3F AG	KO104-G	26,99
70340358	CATGUT SIMPLES 00 AG	G343-T	9,71
70340366	CATGUT SIMPLES 00 S/AG	CS104-T	5,99
70340374	CATGUT SIMPLES 000	G322-T	9,59
70340382	CATGUT SIMPLES 000 S/AG	CS103-T	5,13
70340323	CATGUT SIMPLES 150CM 5-0 S/AG	CS101-T	5,39
70340471	CATGUT SIMPLES 2-0 AG	A2414-T	10,51
70340480	CATGUT SIMPLES 2-0 AG	G313-T	9,71
70340463	CATGUT SIMPLES 2-0 AG	G323-T	10,59
70340390	CATGUT SIMPLES 3F AG	KO105-G	13,50
70340412	CATGUT SIMPLES 4-0 AG	P1633-T	17,47
70340501	CATGUT SIMPLES 4-0 AG	U207-T	10,72
70340420	CATGUT SIMPLES 4-0 S/AG	CS102-T	5,39
70340439	CATGUT SIMPLES 5-0 AG	G320-T	14,00
70340447	CATGUT SIMPLES 5-0 AG	P1632-T	17,47
70340498	CATGUT SIMPLES 70CM 2-0 AG 4,0CM 1/2 CC	853-T	10,02
70340404	CATGUT SIMPLES 70CM 4-0 AG 2,0CM 1/2 CC	G319-T	13,03
70100020	CLAMP P/BOLSA DRENAVEL		3,93
70010587	CLIP 100, 200		7,79
70010498	CLIP 300, 400		12,98
73060011	COLETOR DESCARTAVEL SITE TXR/ KIT DRENAGEM DE TORAX		119,80
93401221	COLETOR PARA UNIDADE DE DRENAGEM EXTERNA		104,29
70080046	COLETORES URINA INFANTIL(UNISSEX)		1,13



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

70080038	COLETORES URINA SISTEMA ABERTO	3,40
70080232	COLETORES URINA SISTEMA FECHADO	13,82
70100012	CORD CLAMP(CLAMP P/CORDAO UMBILICAL)	3,93
70030197	DISPOSITIVO PARA INFUSAO "Y" 19G/21G(BUT TERFLY)	0,34
70030189	DISPOSITIVO PARA INFUSAO BUTTERFLY - 25G /27G	3,71
70030030	DISPOSITIVO PARA INFUSAO SCALP 19G/21G/2 3G (TIPO BUTTERFLY)	0,75
70030200	DISPOSITIVO PARA INFUSAO TAMPA P/SCALP (ADAPTADOR MACHO)	4,76
70120048	DRENO OTOLOGICO	57,22
70120080	DRENO P/SUCCAO	29,08
70120030	DRENOS KERR OU DRENO "T"	9,73
70120056	DRENOS PENROSE COM GAZE	0,87
70120013	DRENOS PENROSE SEM GAZE	0,73
70120021	DRENOS TORACICO NO 18/20/22/24	6,58
70120064	DRENOS TORACICO NO 26/28/30/32/	7,60
70120072	DRENOS TORACICO NO 34/36/38/40	13,27
70440018	ELETRODO DESCARTAVEL	1,13
70440034	ELETRODO P/ECG INF	1,82
70010536	ENDOLOOP CATGUT CROMADO	114,27
70130132	EQUIPOS BURETA P/BOMBA INFUSAO FARS 600	46,05
70130140	EQUIPOS BURETA P/BOMBA INFUSAO FOTOSS	44,94
70130078	EQUIPOS C/ENTRADA DE AR FILTRADO	10,75
70130086	EQUIPOS C/SAIDA DE AR C/INJ LATERAL	6,45
70010323	EQUIPOS COM BURETA 200	42,63
70010030	EQUIPOS CONEXAO 2 VIAS(POLIFIX-HIPOFIX)	8,52
70010048	EQUIPOS CONEXAO 4 VIAS(POLIFIX-HIPOFIX)	9,15
70010315	EQUIPOS CONVENCIONAL (EPIDURAL) P/BOMBA APM	75,59
70130094	EQUIPOS FOTOSENSIVEL C/BURETA	9,73
70130108	EQUIPOS FOTOSENSIVEL MICROGOTAS S/BURET A	8,18
70130116	EQUIPOS FOTOSENSIVEL P/BOMBA INFUSAO SI MPLES	13,74
70130124	EQUIPOS FOTOSENSIVEL SIMPLES	7,67
70130051	EQUIPOS MICROGOTAS C/BURETA 100	6,44
70130167	EQUIPOS MICROGOTAS C/BURETA 50	6,44
70130043	EQUIPOS MICROGOTAS SIMPLES	2,03
70130159	EQUIPOS P/BOMBA INFUSAO S/BURETA FARS 60 0	29,22
70130183	EQUIPOS P/DIALISE PERITONIAL	10,79
70130175	EQUIPOS P/IRRIGACAO VESICAL	14,37
70130060	EQUIPOS P/SANGUE	3,22
70130191	EQUIPOS P/SANGUE LONGO(HEMODIALISE)	8,98
70130205	EQUIPOS P/SOL ENTERAL C/FILTRO	6,78
70130213	EQUIPOS PRESSAO VENOSA CENTRAL-PVC	8,15
70130035	EQUIPOS SIMPLES PADRAO	2,03
70130221	EQUIPOS TIPO KIT PRESSORIZACAO P/MONT DE TA(SWAN GANS)	73,95
70150036	ESPARADRAPOS E ADESIVOS: DERMICEL GR	0,01
70150028	ESPARADRAPOS E ADESIVOS: DERMICEL MED	0,01



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

70150010	ESPARADRAPOS E ADESIVOS: DERMICEL PEQ	0,01
70140014	ESPARADRAPOS E ADESIVOS: ESPARADRAPO 1,2 CM X 4,5 M	0,01
70140030	ESPARADRAPOS E ADESIVOS: ESPARADRAPO 10 CM X 4,5 M	0,01
70140022	ESPARADRAPOS E ADESIVOS: ESPARADRAPO 2,5 CM X 4,5 M	0,01
70160015	ESPARADRAPOS E ADESIVOS: MICROPORE 1,2 C M X 4,5 M	0,03
70160031	ESPARADRAPOS E ADESIVOS: MICROPORE 10 CM X 4,5 M	0,03
70160023	ESPARADRAPOS E ADESIVOS: MICROPORE 2,5 C M X 4,5 M	0,03
70340552	ETHIBOND VERDE 0 AG BR44-T	16,48
70010412	ETHIBOND VERDE 2.0 - 2,0cm BR763-T	22,68
70340536	ETHIBOND VERDE 2-0 AG AKV15-G	222,30
70340560	ETHIBOND VERDE 2-0 AG BP93-T	22,40
70340544	ETHIBOND VERDE 2-0 AG KAT15-G	216,88
70342482	ETHIBOND VERDE 3.0 - 1,0cm B203-T	12,91
70010420	ETHIBOND VERDE 3.0 - 2,5cm B562-T	16,87
70340528	ETHIBOND VERDE 5 AG MB46-G	103,70
70342334	ETHIBOND VERDE 75CM 2-0 AG 1,5CM 1/2 CC B553-T	18,50
70342342	ETHIBOND VERDE 75CM 2-0AG 2,5CM 1/2 CCCR B563-T	15,22
70460019	EXTENSOR P/EQUIPO SIMPLES 60 CM	2,84
70460027	EXTENSOR P/EQUIPO SIMPLES 120 CM	3,22
70460060	EXTENSOR P/OXIGENIO DESC	4,77
70460043	EXTENSOR P/PRESSAO ARTERIAL M(CURTO)	6,45
70460051	EXTENSOR P/PRESSAO ARTERIAL M(LONGO)	7,42
70340579	FECHAMENTO 90CM 2-0 C/AG 9307-51	15,24
70010617	FILTRO HIDROFOBICO P CIRCUITO DE ANESTESIA	36,37
70010625	FILTRO HIDROGOBICO P RESPIRADOR	32,00
93326068	FILTRO LEUCODEPLECAO C/CAPACIDADE ATE 12 UNIDADES DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS=CP	125,67
93326050	FILTRO LEUCODEPLECAO C/CAPACIDADE ATE 2U NIDADES DE CONCENTRADO DE HEMACIAS=CH	90,18
70010714	FILTRO P/LEUCODEPLECAO C/CAPACID. PARA ATE 02 UNIDADES DE CONCENTRACAO DE HEMACIAS=CH	125,67
70010722	FILTRO P/LEUCODEPLECAO COM CAPACIDADE DE ATE 12 UNIDADES DE PLAQUETAS=CP	162,91
70340625	FIO DE ACO 0 S/AG BSS26-T	5,71
70340633	FIO DE ACO 00 S/AG BSS28-T	5,71
70340641	FIO DE ACO 000 S/AG BSS30-T	9,72
70340587	FIO DE ACO 1 AG M660-G	49,01
70340650	FIO DE ACO 1 S/AG BSS25-T	5,71
70340609	FIO DE ACO 4 AG M652-G	60,13
70340595	FIO DE ACO 4 AG 4,7CM M651-G	54,13
70340617	FIO DE ACO 5 AG M653-G	84,17
70340676	FIO DE ACO 5 S/AG M650-G	54,13
70340684	FIO DE ACO IAG T M351-G	50,61
70340692	FIO DE MARCAPASSO C/AG 2EP-15	58,35
70340706	FIO DE MARCAPASSO INFANTIL TPW-10	63,08



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

70341214	FIO DE NYLON 8,0 - 9,0 - 10,0	104,73
70550042	FIO GUIA 0.16 MICRO PROTEGIDO	252,10
70010170	FIO GUIA CURVO 032-UROL	25,57
70010188	FIO GUIA CURVO 038-UROL	31,11
75100045	FIO LISO DE STEINMANN	22,39
75100053	FIO LISO KIRSCHNER	3,22
75100096	FIO ROSQUEADO DE KIRSCHNER	16,39
75100100	FIO ROSQUEADO DE STEINMANN	17,46
70340714	FITA CARDIACA - FAB 46-T	5,60
70340722	FITA UMBILICAL - U10-T	4,01
70010072	FRASCO DE VIDRO ESTERELIZADO P/NTG(SO UT I)	8,87
70010064	FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL	2,98
70190119	GAZES APOSITOS(20 X 12)	0,61
70190127	GAZES COMP CAMPO OPER 45X50(SO EM INTERV CIR ABDOMINAL/TORACICA ATE 10 UN/CIR)	1,56
70190020	GAZES COMPRESSAS 10 X 10	0,09
70190011	GAZES COMPRESSAS 7,5 X 7,5	0,04
70190062	GAZES HIDROFILA 91 X 91 - 13 FIOS	0,01
70190054	GAZES HIDROFILA OTORRINO 4 M X 2 CM	2,43
70190046	GAZES IODOFORMADA 45 X 100 CM	0,70
70190097	GAZES OPERCULO	1,60
70010749	GUIA METAL. P/INTROD. DE CATETER	20,32
70010242	HEMOCLIP	26,18
71040013	INTRODUTOR P/CATETER COM OU SEM VALVULA	141,78
73110019	LAMINA DE BEAVER REF. 6400	25,45
73110027	LAMINA DE BEAVER REF. 6600	25,45
70220018	LAMINA DE BISTURI(TODOS OS NUMEROS)	0,74
70342350	LINHO 0 AG G635-T	11,00
70340773	LINHO 0 S/AG SFL95-T	4,36
70342369	LINHO 00 AG G634-T	10,98
70340790	LINHO 00 S/AG SFL94-T	4,36
70342377	LINHO 000 AG G633-T	7,86
70340811	LINHO 000 S/AG SFL93-T	4,19
70340820	LINHO 1 AG I-26397	6,26
70340838	LINHO 1 S/AG SFL96-T	4,36
70230056	LUVAS AMBULATORIAL P/TOQUE	0,12
70230013	LUVAS CIRURGICA ESTERIL	2,52
70230048	LUVAS PROCEDIMENTO ENF REESTERELIZ	1,16
70230021	LUVAS PROCEDIMENTO NAO ESTERELIZ	0,73
70240060	MALHAS TUBULAR 25 M: 04 CM	0,02
70240078	MALHAS TUBULAR 25 M: 06 CM	0,02
70240019	MALHAS TUBULAR 25 M: 08 CM	0,02
70240086	MALHAS TUBULAR 25 M: 10 CM	0,02
70240027	MALHAS TUBULAR 25 M: 12 CM	0,02



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

70240035	MALHAS TUBULAR 25 M: 15 CM	0,03
70240043	MALHAS TUBULAR 25 M: 20 CM	0,04
70240051	MALHAS TUBULAR 25 M: 25 CM	0,05
70240094	MALHAS TUBULAR 25 M: 30 CM	0,08
71070010	MANIFOLDS 3 OU 5 VIAS	40,72
70342504	MERSILENE VERDE SMV73-T	8,37
70010447	MERSILENE VERDE SMV74-T	9,34
70342512	MERSILENE VERDE SMV75-T	9,57
70340846	MERSILENE VERDE 2-0 AG G704-T	8,32
70340854	MERSILENE VERDE 3-0 AG 9762-T	18,09
70010480	MONOCRYL 5.0 Y493-G	18,69
70340870	MONONYLON INCOL 4-0 AG P1611-T	13,74
70340862	MONONYLON INCOL 5-0 AG P1602-T	16,56
70340900	MONONYLON PRETO 0 S/AG FN505-T	2,80
70341028	MONONYLON PRETO 00 AG 1215-T	9,02
70341044	MONONYLON PRETO 000 AG 1163-T	12,42
70010455	MONONYLON PRETO 10.0 P/MICROCIRURGIA 9000-G	90,34
70341052	MONONYLON PRETO 10-0 AG 33/ON	9,02
70340919	MONONYLON PRETO 10-0 AG KF410-G	81,91
70341060	MONONYLON PRETO 11-0 AG 2881-G	771,00
70341125	MONONYLON PRETO 150CM 4-0 S/AG FN502-T	2,60
70340927	MONONYLON PRETO 3-0 AG P1663-T	15,55
70341010	MONONYLON PRETO 4-0 AG 1111-T	10,98
70340935	MONONYLON PRETO 4-0 AG 1129-T	10,36
70341117	MONONYLON PRETO 4-0 AG 1162-T	13,24
70341095	MONONYLON PRETO 4-0 AG 3626-T	27,14
70340951	MONONYLON PRETO 4-0 AG P1662-T	16,56
70340960	MONONYLON PRETO 4-0 AG P1664-T	15,55
70340943	MONONYLON PRETO 4-0 AG P1667-T	13,73
70340994	MONONYLON PRETO 4-0 AG V4452-T	9,14
70342385	MONONYLON PRETO 45CM 3-0 2,0CM 3/8 CTE 14504-T	8,73
70341036	MONONYLON PRETO 45CM 3-0AG 0,65CM 3/8 CT E 1171-T	9,02
70341079	MONONYLON PRETO 45CM 3-0AG 2,0CM 3/8 CTE 14503-T	9,14
70341109	MONONYLON PRETO 45CM 4-0AG 1,95CM 3/8 CT E 1167-T	10,98
70341087	MONONYLON PRETO 45CM 4-0AG 2,0CM 3/8 CTE 14502-T	9,14
70341168	MONONYLON PRETO 45CM 5-0AG 1,65CM 3/8 CT E 1168-T	11,50
70341176	MONONYLON PRETO 45CM 6-0AG 1,5CM 1/2 CTE 1160-T	13,24
70341141	MONONYLON PRETO 5-0 2AG V34982	13,45
70341150	MONONYLON PRETO 5-0 AG 1166-T	11,84
70340978	MONONYLON PRETO 5-0 AG P1666-T	14,83
70341184	MONONYLON PRETO 6-0 AG 1165-T	11,50
70340986	MONONYLON PRETO 6-0 AG P1698-T	18,21
70340897	MONONYLON PRETO 9-0 AG 2819-G	361,84
70341206	MONONYLON PRETO 9-0 AG 7717-G	88,11



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

70341192	MONONYLON PRETO 9-0 AG 0	2813-G	359,78
70341001	NUROLON PRETO 60 CM 1 S/AG	SNP77-T	9,18
70341230	PDS II	Z123-G	50,21
70341249	PDS VIOLETA 4-0	Z304-G	24,33
70341257	PDS VIOLETA 5-0	Z303-G	24,62
70341265	PDS VIOLETA 6-0 2 AG	Z127-G	50,21
70341273	PDS VIOLETA 7-0 2 AG	Z135-G	55,63
70010102	PLACA VALLEY - LAB		18,13
70342393	PLIE AZUL 2-0 AG	BR763-T	18,08
70341338	PLIE BRANCO 4-0 2AG	1778-G	48,26
70341346	PLIE BRANCO 5-0 2AG	1760-G	71,68
70341370	PLIE VERDE 0 S/AG	SMV75-T	11,66
70341400	PLIE VERDE 00 2AG	BR43-T	20,24
70341419	PLIE VERDE 00 S/AG	SMV74-T	11,38
70341451	PLIE VERDE 000 2AG	B552-T	18,50
70341427	PLIE VERDE 000 2AG	B562-T	17,14
70341435	PLIE VERDE 000 2AG 1,0CM	B203-T	15,76
70341460	PLIE VERDE 3-0 S/AG	SMV73-T	10,22
70341494	PLIE VERDE 4-0 2AG	AT204-T	31,27
70341478	PLIE VERDE 4-0 2AG 1,5CM	B551-T	18,50
70341567	POLIGL INCOLOR 000 AG	J183-G	16,77
70341613	POLIGL INCOLOR 5-0 AG	J100-G	15,55
70010471	POLIGL VIOLETA 0	J376-11	9,97
70341648	POLIGL VIOLETA 0 S/AG	JS616-H	15,44
70341559	POLIGL VIOLETA 000 S/AG	JS614-H	13,75
70341656	POLIGL VIOLETA 1 AG	J353-H	11,82
70341672	POLIGL VIOLETA 4-0 AG	J315-H	11,05
70341699	POLIGL VIOLETA 5-0 AG	J303-H	12,34
70341591	POLIGL VIOLETA 5-0 AG	J571-G	90,68
70341524	POLIGL VIOLETA 6-0	J570-G	95,21
70341532	POLIGL VIOLETA 7-0 AG 0,65CM	J546-G	111,43
70341630	POLIGL VIOLETA 70CM 0 AG 4,0CM CC	J352-H	11,82
70341664	POLIGL VIOLETA S/AG	JS617-H	17,09
70341729	POLIP MONO AZUL 4-0 AG	VT32963	52,57
70341737	POLIP MONO AZUL 5-0 AG	VT32952	37,65
70341710	POLIP MONO AZUL 7-0	VT22950	76,35
70341753	POLIPROPILENO AZUL 0 AG	8424-T	9,31
70341761	POLIPROPILENO AZUL 00 AG	8411-T	9,45
70341770	POLIPROPILENO AZUL 000 2 AG	8722-T	14,10
70341796	POLIPROPILENO AZUL 2 AG	3846-G	42,45
70341800	POLIPROPILENO AZUL 4-0 2 AG	9521-T	18,13
70341818	POLIPROPILENO AZUL 4-0 2 AG	9557-T	20,90
70341826	POLIPROPILENO AZUL 5-0 2 AG	9556-T	21,71
70341834	POLIPROPILENO AZUL 6-0 2 AG	M8306-T	31,24



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

70341842	POLIPROPILENO AZUL 7-0 2 AG	M8304-T	104,28
70341869	POLYCOT 0 S/AG	SPA45-T	3,07
70341877	POLYCOT 00 AG	P1424-T	4,79
70341885	POLYCOT 00 S/AG	SPA44-T	3,07
70341907	POLYCOT 000 S/AG	SPA43-T	3,07
70341850	POLYCOT AZUL 70CM 0 AG 3,00CM 3/8 CC	PA425-T	4,80
70341915	POLYCOT AZUL 70CM 3-0 AG 3,00CM 3/8 CC	PA423-T	4,80
70210020	PRESERVATIVOS P/INCONTINENCIA URINARIA (UROPEN)		0,80
70342490	PROLENE AZUL	9556-T	17,80
70341974	PROLENE AZUL 2-0	8723-T	14,10
70341931	PROLENE AZUL 3-0 2 AG	8822-T	19,89
70341958	PROLENE AZUL 4-0 AG	8204-T	22,69
70341990	PROLENE AZUL 4-0 AG	8357-T	26,73
70341982	PROLENE AZUL 4-0 AG	AT9557-T	31,20
70342008	PROLENE AZUL 5-0 AG	8356-T	25,92
70342032	PROLENE AZUL 6-0 AG	8707-T	33,10
70341940	PROLENE AZUL 6-0 AG	HK46-T	18,96
70342016	PROLENE AZUL 6-0 AG	M8709-T	31,01
70342024	PROLENE AZUL 6-0 AG 1,30CM	M8706-T	31,24
70341966	PROLENE AZUL 7-0	M8702-T	84,83
70341923	PROLENE AZUL 7-0	VMK3-G	482,18
70342407	PROLENE AZUL 75CM 3-0 AG 2,0CM 1/2 CCCR	9522-T	17,75
70010463	PROPILENE 6.0	VT22961	24,18
71140280	PUNCH AORTICO		69,81
70342059	SEDA PRETA 0 AG	G814-T	8,95
70342067	SEDA PRETA 0 S/AG	SSP15-T	13,63
70342075	SEDA PRETA 00 AG	G813-T	8,95
70342164	SEDA PRETA 00 S/AG	SSP14-T	13,63
70342091	SEDA PRETA 000 AG	3118-T	22,81
70342083	SEDA PRETA 000 AG	G812-T	8,95
70342105	SEDA PRETA 000 S/AG	SSP13-T	10,63
70342113	SEDA PRETA 1 S/AG	SSP16-T	14,49
70342040	SEDA PRETA 4-0 S/AG	SSP12-T	9,49
70342130	SEDA PRETA 6-0 AG	1732-G	79,07
70342148	SEDA PRETA 7-0 AG	7733-G	79,07
70342156	SEDA PRETA 8-0 AG	7736-G	79,07
70342121	SEDA PRETA TRANCADA 45CM 4-0AG 1,30CM	789-G	12,11
70342172	SEDA PRETA TRANCADA 8-0 AG	1767-G	79,07
70270015	SERINGAS DESCARTAVEIS 01 ML		0,58
70270023	SERINGAS DESCARTAVEIS 03 ML		0,28
70270031	SERINGAS DESCARTAVEIS 05 ML		0,30
70270040	SERINGAS DESCARTAVEIS 10 ML		0,53
70270058	SERINGAS DESCARTAVEIS 20 ML		0,67
70270066	SERINGAS DESCARTAVEIS 50 ML		3,97



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

70280207	SONDA PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL	43,63
70280010	SONDAS ASPIR. TRAQUEAL 10/12/16/18/20	0,62
70280096	SONDAS ASPIR. TRAQUEAL 4/6/8	0,65
70280100	SONDAS DORMIA	355,38
70010218	SONDAS FILIF RETA 3/4-UROL	127,99
70280029	SONDAS FOLLEY 2 VIAS 05CC (TODOS NUMEROS)	5,96
70280088	SONDAS FOLLEY 2 VIAS 30CC (TODOS NUMEROS)	5,96
70280070	SONDAS FOLLEY 3 VIAS 30C (ACIMA NO 23)	11,34
70280037	SONDAS FOLLEY 3 VIAS 30CC (ATE 22)	11,34
70280126	SONDAS GÁSTRICA INFANTIL 5/6/8/10	0,86
70280118	SONDAS GÁSTRICA LEVINE 12/14/16/18/20/22	0,95
70280045	SONDAS GÁSTRICA LEVINE 6/8/10	0,86
70280134	SONDAS PETZER	9,76
70280142	SONDAS RETAL NELATON BORRACHA	6,11
70280053	SONDAS RETAL PLÁSTICA	1,17
70280150	SONDAS URETRAL NELATON BORRACHA	6,11
70280061	SONDAS URETRAL PLÁSTICA	0,86
70010340	SURGIFIX 5.0	0,07
70300038	SUSPENSORIO ESCROTAL GR.	9,07
70300020	SUSPENSORIO ESCROTAL MED.	7,75
70300011	SUSPENSORIO ESCROTAL PEQ.	7,58
70170045	TENSOPLAST "SKIN TRACTION" ADULTO	0,24
70170053	TENSOPLAST "SKIN TRACTION" PEDIÁTRICO	0,15
70170037	TENSOPLAST 10CM X 4,5M	0,13
70170010	TENSOPLAST 7,5CM X 4,5M	0,08
70310025	TORNEIRINHAS 3 VIAS COM LUER LOCK (DANUL A)	1,04
70310017	TORNEIRINHAS 3 VIAS SEM LUER LOCK (DANUL A)	0,95
70320039	TRACH CARE (SO EM UTI, UM CADA 3 DIAS)	58,22
71080015	TRANSDUTOR DE PRESSÃO(DOMUS)	132,35
70010080	TUBO DE LÁTEX OU SILICONE	12,30
70106096	TUBO SONDA ENDOTRAQUEAL DE CARLENS (P/VENTILAÇÃO PULM. SELETIVA	189,08
70320012	TUBOS ENDOTRAQUEAL DESC C/BALÃO	7,57
70320020	TUBOS ENDOTRAQUEAL DESC S/BALÃO	4,72
70342180	VALVEKIT ETHIBOND 2-0 C/2 AG KV15-G	216,85
70060231	VIOLETA GENCIANA 2%	0,01
70342199	VYCRIL INCOLOR 3-0 AG JP683-G	20,99
70342202	VYCRIL INCOLOR 4-0 AG JP496-G	18,54
70342415	VYCRIL INCOLOR 45CM 4-0AG 1,5CM 1/2CTE J107-G	17,88
70342229	VYCRIL VIOLETA 0 AG J318-H	11,05
70342237	VYCRIL VIOLETA 0 AG 3,7CM CC J376-H	8,99
70342245	VYCRIL VIOLETA 1 AG J341-H	13,24
70342253	VYCRIL VIOLETA 1 AG J650-G	19,01
70342431	VYCRIL VIOLETA 150CM 2-0 S/AG JS615-H	15,24
70342288	VYCRIL VIOLETA 2-0 AG J161-H	13,61



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

70342270	VYCRIL VIOLETA 2-0 AG	J351-H	16,52
70342326	VYCRIL VIOLETA 2-0 AG	J369-H	12,58
70342261	VYCRIL VIOLETA 2-0 AG	J407-H	10,39
70342300	VYCRIL VIOLETA 3-0 AG	J350-H	11,34
70342296	VYCRIL VIOLETA 3-0 AG	J374-H	8,99
70342318	VYCRIL VIOLETA 4-0 AG	J310-H	20,21
70342210	VYCRIL VIOLETA 45CM 3-0AG 2,00CM 3/8 CTE	J193-H	12,37
70342440	VYCRIL VIOLETA 70CM 2-0 AG 2,5CM 1/2 CC	J317-H	11,05
70342458	VYCRIL VIOLETA 70CM 3-0 AG 2,5CM 1/2 CC	J316-H	11,05
70342466	VYCRIL VIOLETA 70CM 4-0 AG 1,5CM 1/2 CC	J304-H	12,34
70342474	VYCRIL VIOLETA 70CM 6-0 AG 1,5CM 1/2 CC	J302-H	12,34
70342423	VYVRIL INCOLOR 45CM 6-0 AG 1,5CM 1/2 CTE	J105-G	17,88
75100231	ADAPTADOR PRN LUER LOK		2,78
75100258	AGULHA DE BLOQUEIO DE PLEXO		80,29
75100266	AGULHA DESCARTAVEL INTRA OSSEA		210,90
75100274	AGULHA P/ LOCALIZAÇÃO (MAMÁRIA)		186,17
75100282	AGULHA P/ PUNÇÃO UROLÓGICA 18/X20		211,19
75100290	AGULHA RAQUIANESTESIA 27G PONTA DE LÁPIS		29,23
75100339	BOLSA EVA PARA NPT 1000 ML		50,03
75100347	BOLSA EVA PARA NPT 500 ML		42,62
75100355	BRONQUINHO (FRASCO P/COLETA DE MATERIAL DE BRONCOSCOPIA)		19,05
75100371	CANULA DE GUEDEL		9,31
75100380	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA LONGA		115,19
75100398	CANULA DESCARTAVEL MEDULA ÓSSEA		210,90
75100410	CATETER CENTRAL DE INS PERIFERICO COM INTRODUTOR PICC - AD		485,79
75100428	CATETER CENTRAL DE INS PERIFERICO COM INTRODUTOR PICC - PED		485,79
75100436	CATETER DESCARTAVEL ÓCULOS NASAL SILICONE		54,11
75100444	CATETER SIMPLES ACESSO VENOSO MONO LÚMEN ADULTO		74,91
75100452	CATETER SIMPLES ACESSO VENOSO MONO LÚMEN INFANTIL		74,91
75100479	DRENO CIRURGICO DE SILICONE 300 MM		14,25
75100487	EQUIPO PARA DIETA ENTERAL EM BI		28,80
75100517	ESPONJA NEUROCIRÚRGICA 1,3 X 1,3		198,91
75100525	ESPONJA NEUROCIRÚRGICA 1,3 X 2,5		195,25
75100533	ESPONJA NEUROCIRÚRGICA 1,3 X 5,1		205,27
75100541	ESPONJA NEUROCIRÚRGICA 1,3 X 7,6		211,61
75100550	ESPONJA NEUROCIRÚRGICA 2,5 X 7,6		238,65
75100576	ESPONJA NEUROCIRÚRGICA 3,80X 3,8		232,08
75100592	FAIXA SMARCH		19,20
75100606	FILTRO ANTIBACTERIANO DESCARTÁVEL P CATETER PERIDURAL		30,54
75100614	FIO CAPROFYL 3,0 C/AG CF 122 T		12,99
75100622	FIO CAPROFYL CF 812 T		11,49
75100630	FIO CAPROFYL CR 0 C/AG 904 T		13,38
75100649	FIO MONOCRYL 3-0 Y 936H AGULHA 2,4		35,20
75100657	FIO MONOCRYL 4-0 Y 496G AGULHA 1,95 CM		33,45



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

75100665	FIO ORTHOCORD	393,58
75100681	FIO VICRYL RAPID 5.0 VR 4930 G	34,76
75100690	FIO VICRYL VIOLETA 1 AG J 371 H	25,74
75100703	FIO VICRYL VIOLETA 4.0 AG J 310 H	13,09
75100738	GAZE ESTÉRIL APÓSITO (MÉDIO)	6,18
75100746	HEMOSTÁTICO BICELULOSE FIBRILAR 10,2 X 10,2	383,98
75100754	HEMOSTÁTICO BICELULOSE FIBRILAR 2,5 X 5,1	191,99
75100762	HEMOSTÁTICO BICELULOSE FIBRILAR 5,1 X 10,2	324,49
75100770	HEMOSTÁTICO CELULOSE 10X20	280,42
75100789	HEMOSTÁTICO CELULOSE 5,5 X 7,5	114,32
75100797	HEMOSTÁTICO COLÉGENO 100 CM 2	148,53
75100800	MASCARA LARINGEA TAM 2 DESCARTAVEL	255,26
75100819	MASCARA LARINGEA TAM 3 DESCARTAVEL	254,82
75100827	MASCARA LARINGEA TAM 4 DESCARTAVEL	250,90
75100843	MASCARA DESCARTÁVEL LARÍNGEA	163,19
75100851	SERINGA DECATÁVEL PERFUSORA CONTRASTE	138,32
75100886	SONDA FAUCHER	47,42
75100894	SONDA NELATON Nº 08 DESCARTÁVEL	44,23
75100908	SONDA NELATON Nº 10 DESCARTÁVEL	44,23
75100916	SONDA NELATON Nº 12 DESCARTÁVEL	44,23
75100924	SONDA NELATON Nº 14 DESCARTÁVEL	44,23
75100932	SONDA PEZZER Nº 34 DESCARTÁVEL	52,00
75100940	TELA PROLENE PHSE1 5,5/12,5 X 10 CM	567,24
75100959	TELA PROLENE PHSL1 4,5 X 10 CM	567,24
75100967	TELA PROLENE PHSM1 4,5 X 7,5 CM	567,24
75100975	TRAQUÉIA HMEF / 750	13,53
75100983	TUBO ENDOTRAQUEAL C BALÃO Nº 3,0 DESC	9,51
75100991	TUBO ENDOTRAQUEAL ARAMADO	171,02
75101009	TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRAL ARAMADO DESC (ACIMA DE 5MM)	63,42
75101017	TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRAL ARAMADO DESC ATÉ 5MM	53,76
10000001	AG ASPIRAÇÃO P BIOPSIA CHIBA 22 G X 25	256,50
10000002	AGULHA BIOPSIA MEDULA ÓSSEA 8 / 11 / 13 X 10 CM	474,77
10000003	AGULHA BIOPSIA MEDULA ÓSSEA 11 X 15 CM	474,77
10000004	AGULHA BIOPSIA MIELOGRAMA	263,73
10000005	AGULHA P.L 22 G	19,77
10000006	AGULHA P.L. 25 G	31,16
10000007	CLIP LARANJA GRANDE	17,14
10000008	CLIP VERDE MEDIO	17,14
10000009	EXTENSOR ARTROSCOPIA 2 VIAS	52,21
10000010	PROLENE 0 8412 T	22,09
10000011	PROLENE 0 8434 T	23,51
10000012	KIT TRANSDUTOR DE PRESSÃO	480,48
10000013	AGULHA BIÓPSIA RENAL E HEPÁTICA 16G 20 CM	203,52
10000015	APARELHO P EX RESP RESPIRON	21,97



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

10000016	APOSITO 40X25	7,42
10000017	APOSITO 50X30	8,89
10000018	ASPIRADOR CIRURGICO DESC ASPIRAVAC	162,81
10000019	CATETER URETERAL DUPLO LUMEN	249,44
10000020	CATETER URETERAL PARA DRENAGEM	55,55
10000021	CATETER VENOSO CENTRAL	59,87
10000022	CONJ CATETER FLEXIVEL C CAMISA	232,79
10000023	CONJUNTO DE SUCÇÃO PARA BRONCOSCOPIA	29,93
10000024	DILATADOR URETERAL	179,77
10000025	EQUIPO ARTROPUNP	509,38
10000026	EQUIPO P HISTEROSCOPIA	571,28
10000027	ESCOVA DES CLORHEXIDINA	3,92
10000028	ESCOVA DES PVPI	3,05
10000029	EXTENSOR 3 M	5,45
10000030	EXTENSOR 6 M	16,34
10000032	FR COL.P/DRENAGE TORAX DESC TOROZAMM 250 / 500 ML	137,98
10000033	FR COL.P/DRENAGEM TÓRAX TOROZAMM	81,41
10000034	FRALDA DESC ADULTO GRANDE	2,89
10000035	GUIA UROLOGICO	62,24
10000039	MASCARA P RESP	8,62
10000040	MONOCRYL 2.0 Y 317 H	21,14
10000041	SONDA ELETROMANOMETRIA	13,41
10000067	CATETER TRIPLO LUMEN PARA HEMODIÁLISE	1055,60
10000042	SONDA FAUCHER 10.0MM	161,53
10000043	SONDA FAUCHER 12.0MM	267,79
10000044	SONDA P/PHMETRIA DOIS CANAIS	95,77
10000045	SONDA P/PHMETRIA UM CANAL	69,68
10000046	TALA METÁLICA 19 MM / 26 MM C/ESPUMA	1,96
10000047	TELA DE PROLENE 2,50 CM	56,78
10000048	LAMINA / TUBO ACT - TCA TEMPO DE COAGULAÇÃO ATIVADA	24,94
10000049	PONTA DE ASPIRAÇÃO ASPLASS	63,30
10000050	EXTENSE - EXTENSOR COM FILTRO REF AZC9685	13,79
10000051	COMPRESSA 25X28 (C/5)	11,63
10000052	ESPAÇADOR P MEDICAÇÃO	21,58
10000053	MASCARA DE NÃO REINALAÇÃO	10,23
10000054	EXTENSOR DE ASPIRAÇÃO	5,45
10000056	UROTEST	2,40
10000058	SERINGA SALINA	4,20
10000059	RIODEINE TINTURA 100 ml	4,34
10000060	RIODEINE 70% 100 ml	2,51
10000061	RIOHEX 05% 100 ml	3,90
10000062	RIOHEX2% 100ml	3,59
10000063	TINTURA DE BENJOIN 100ml	4,65
10000064	ADAPTADOR P EQUIPO INF DIETA ENT FORTECARE	5,07



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

10000065	RIOALCOOL 70% 100ml	2,23
10000066	SERINGA DESCARTAVEL 60 ml	4,84

Pacote Hemodinamica

NÃO INCLUIDO PRÓTESES

NÃO INCLUIDO HONORÁRIOS MÉDICOS

PROCEDIMENTO	CODIGO TUSS	VALOR PROPOSTO
NEURO:Arteriogr. Carótidas 2x+	40812030	1.459,67
Arteriogr. Vertebral 2x+	40812049	
Arteriogr. Arco Aórtico	40812057	
Embolizações Diversas (Equipe Radiointervenc.) (por vaso)	40813720 ou conforme vaso a embolizar 40812065 40812073	3.327,56
Embolização de aneurisma ou MAV cerebral (por vaso)	40813541 40812065 40812073	3.024,49
Colocação de stent em Ramo Intracraniano	40813193 40812065 40812073	3.958,43
Implante de Filtro de Veia Cava (s/ filtro)	30907080 40812081 ou 40812090	1.113,31
MSIS:AortogrAbd.Trans-Lombar Ang.DigitalArt.(renal/iliaca/mesent.) Arter. MI unilat.(se bilat. X 2)	40812030 40812049 40812057	1.573,48
RENAL:Aortogr.Abd.Trans-Lombar	40812030	1.363,18



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

Ang.Digital Art.(se bilat. X 2)	40812049	
Angioplastia Periférica de aorta e Ramos c/ até 2 balões (exceto balão recanalização) Angioplastia de Fístulas ou Venosa (Equipe Radiointervenc.)	30912024	4.999,99
Angiopl. Periférica c/ Impl. de stent (s/ prótese) Angiopl. c/ stent (Equipe Radiointerv.)	30912091 Ou conforme vaso a tratar	5.467,58
Quimioembolizações (Equipe Radiointervenc.)	31005333 40812924	3.327,56
Implante de Endoprótese Abdominal ou Torácica (s/ prótese)	40813940 ou 40813959 30906202 40812030 40812065 40812073	5.566,54
Implante de Endoprotese Abdominal ou Torácica com Angioplastia de Artéria Femoral (s/ próteses)	40813940 ou 40813959 30912024 30906202 40812030 40812065	7.199,39
CÁRDIO:Estudo Eletrofisiológ...+ Mapeamento de feixe...	30911150 30911117	2.001,48
Estudo Eletrofisiológico ...+ Mapeamento de feixe ... + Ablação (correção cirúrg. arritmias)	30911150 30911117 30912016	5.395,84
Cateter. Card. Dir.+ Esq.+coronár.	30911079	1.573,48
Cateter. Esq. + coronár.+ Pontes	30911052	1.573,94
	30911079	
Cateter com FFR (quando não indicado ACTP)	30911028	2.100,58
Angioplastia coronar. Vaso único- até 2 balões	30912040	5.337,70



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

Angiopl.coron. vaso único c/ stent- até 2 balões (s/ prótese)	30912105	5.577,68
Angiopl. Coron. Vaso Mult.c/ stent- até 3 balões (s/ prótese)	30912032	7.199,39
Angioplastia Primária (Recanalização Mecânica) Com Implante de Stent Com Trombolectomia e/ou Infusão de Enzimas Trombolíticas	30912180 30912105 SN 30912210 SN 30912113 SN	7.199,39
Valvuloplastia Mitrál	30907128	3.024,49
Oclusão percutânea de CIA ou FOP	30912148	3.024,49
Implante de MP temporário	30904080	1.113,31
Implante de MP Definitivo Monocameral	30904137	1.113,31
Implante de MP Definitivo Bicameral	30904145	1.360,71
Implante de MP Desfibrilador + Estimulador Multissítio	30904064 30904021	1.904,99
Implante de Desfibrilador	30904021	1.552,45
Implante de BIA s/ balão	30905010	1.113,31
CPRE + Papilotomia para retirada Cálculos ou Papilotomia para Colocação de prótese	40201074 40202526	1.410,19

Obs: Em procedimentos com implante de stent ou outra prótese, o mesmo será faturado contra o próprio convênio.

Assim como nos casos de Marcapasso Definitivo e material especial para Embolizações, Valvuloplastias e CPRE.

Em procedimentos de Implante de BIA, o cateter balão será cobrado pelo Hospital sempre que registrado em prescrição médica.

Procedimentos realizados por outras especialidades médicas, não credenciados permanecem com os HM em coeficiente de honorários

		Referencial - IPASEM CB - Hemodinamica		
*		Quando realizados dois ou mais procedimentos, mesma data e via: remunera-se o de maior valor a 100% e demais a 50% do valor desse Referencial		
*		Urgências, Emergências - período as 19 h e 7 h e qualquer horário aos sábados, domingos e feriados: acréscimo de 30%		
		Será utilizado como indicação para a remuneração a Referência ou Código Principal, indistintamente		



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

Refere ncia	Código Principal/ Interno	Descrição do procedimento	Códigos de referência	Valor R\$
1	30911079	Cateterismo cardíaco (no adulto)	30911079; 30911044; 30911060	1.254,54
2	30911052	Cateterismo cardíaco com estudo de cirurgia de revascularização miocárdica e/ou aortografia torácica	30911052; 30911095	1.672,72
3	30911028	Avaliação de gravidade de obstrução e/ou monitorização em angioplastia coronarianafluxo)	30911079; 30911028; 30911141	2.090,90
		(ultrassom intracoronariano, tomografia de coerência óptica ou reserva fracionada de		
4	30911036	Biópsia endomiocárdica	30911036; 30911060	1.672,72
5	30912040	Angioplastia coronariana convencional por balão ou com implante de stent (qualquer número)	30912040; 30912105; 30912032	5.018,16
6	30912261	Angioplastia de bifurcação coronariana ou de tronco de coronariana esquerda com um ou dois stents	30912261; 30912105; 30912040	7.840,88
7	30912270	Ateromectomia rotacional e angioplastia coronariana com implante de stents	30912270; 30912105; 30904099	7.527,24
		(qualquer número de stents; inclui marcapasso temporário, se necessário)		
8	30912180	Tratamento do IAM por angioplastia coronariana primária do vaso culpado	30912180; 30912199; 30912105; 30905010;	7.527,24
		(inclui CATE, angioplastia coronariana primária com ou sem stent, balão intra-órtico e marcapasso temporário)	30911079; 30904099; 30912040	
9	30905010	Colocação de balão intra-órtico	30905010	1.045,45
10	30904099	Marca passo temporário	30904099	836,36
11	30912202	Tratamento percutâneo da miocardiopatia hipertrófica por redução miocárdica	30912202; 30904099; 30911079	6.272,70
12	30912253	Valvoplastia mitral percutânea por balão	30912253; 30911109; 30911079; 30911133	6.272,70
13	30912245	Valvoplastia aórtica percutânea por balão	30912245; 30911125; 30904099; 30911095	6.272,70
14	30911060	Valvuloplastia pulmonar percutânea por balão	30912245; 30911125; 30911060	6.272,70
15	30911095	Angioplastia da aorta com balão	30912024; 30911125; 30911095	6.272,70
16	30912024	Angioplastia de artéria pulmonar com balão	30912024; 30911125; 30911060	6.272,70
17	30912091	Angioplastia de aorta com balão + implante de stent	30912091; 30912024; 30911125; 30911095	7.109,06
18	30911125	Angioplastia de artéria pulmonar com balão + implante de stent	30912091; 30912024; 30911125; 30911060;	7.109,06
			30904099	
19	40812049a	Arteriografia de membro inferior	40812049	376,36
20	40812030	Aortografia abdominal e arteriografia de membros inferiores	40812030; 40812049	1.254,54
21	40812030a	Aortografia abdominal e de ramos viscerais	40812030; 40812049	1.254,54
22	40812030b	Angiografia de arco aórtico e da aorta descendente	40812030	627,27
23	40812030c	Arteriografia de membro superior	40812030; 40812049	627,27
24	40812030d	Arco aórtico e angiografia carotídea e vertebral	40812030; 40812049	1.672,72
25	40812081	Flebografia unilateral de membro inferior ou superior (por punção)	40812081	292,73
26	40812090	Flebografia retrógrada por cateterismo unilateral	40812049; 40812090	627,27
27	40812030e	Cavografia superior ou inferior	40812030; 40812049	627,27



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

28	40812049	Angioplastia de artéria ilíaca + implante de stent	40812049; 40812065; 40813185;	3.763,62
			40813266; 40812073	
29	40813185	Angioplastia de artéria femoral + implante de stent	40812049; 40812065; 40813185;	3.763,62
			40813266; 40812073	
30	40813266	Angioplastia de artérias viscerais + implante de stent	40812049; 40812065; 40813185;	3.763,62
			40813266; 40812073	
31	40813207	Angioplastia de artéria subclávia-axilar	40812049; 40812065; 40813070;	3.763,62
			40813207; 40812073	
32	40812073	Angioplastia das artérias poplíteas e infrapatelares com ou sem implante de stent	40812049; 40812065; 40813185;	3.763,62
			40813266; 40812073	
33	40812030f	Tratamento endovascular do aneurisma da aorta abdominal sem envolvimento de hipogástricas	40812030; 40812065; 40813940; 40812073	7.527,24
34	40812030g	Tratamento endovascular do aneurisma da aorta torácica	40812030; 40812065; 40813940; 40812073	7.527,24
35	40812030h	Tratamento endovascular do aneurisma tóraco-abdominal	40812030; 40812065; 40813940; 40813258;	7.527,24
			40813100; 40812073	
36	40812030i	Tratamento endovascular do aneurisma aórtico-ilíaco com envolvimento das hipogástricas	40812030; 40812065; 40813940; 40813258;	7.527,24
			40813100; 40812073	
37	40813240	Colocação de filtro de veia cava	40812030; 40812049; 40813240; 40812073	1.672,72

Cirurgia Cardio- REFERENCIAL DE HONORÁRIOS		
Códigos	Descrição	Valor R\$
30902010	Ampliação de anel	9.747,19
30902029	Cirurgia multivalvar	11.083,50
30902037	Comissurotomia Valvar	9.747,19
30902045	Plastia Valvar cirúrgica	9.747,19
30902053	Troca ou Implante Valvar cirúrgica	9.747,19
30903017	Aneurismectomia de VE	9.432,77
30903025	Revascularização do miocárdio	10.376,04
30903033	Revascularização do miocárdio + cirurgia valvar	13.300,20
30905001	Revascularização miocárdica + Revascularização carotídea	14.123,70
30917034	Cardiotomia / Contusão Miocárdio / Corpo Estranho	4.485,93
30803160	Tromboendarterectomia pulmonar - qualquer técnica	14.947,45
30906083	Tratamento Cirúrgico e/ou Endovascular de Aneurismas e Dissecções da Aorta e técnica	14.947,45
30915040	Pericardiectomia	4.260,97
30915023	Drenagem do pericárdio	1.493,11
30905010	Colocação de Balão Intraórtico	1.493,11
30913047	Instalação de Circuito para assistência mecânica circulatória prolongada	4.485,93



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30913055	Instalação de Circuito para assistência mecânica Prolongada (período 6 horas)	1.493,11
30805112	Mediastinotomia Exploradora	1.903,05
30805163	Tratamento de Mediastinite	3.791,94
30804132	Drenagem Pleural	441,27
30801095	Traquestomia	584,37
30904021	Cardioversor-Desfibrilador (CDI)	7.206,44
30904064	MP Multi-sítio (bifocal, biventricular)	7.376,60
30904145	MP DDD (Impl. Gerador + eletrodos A e V)	2.344,08
30904137	MP Unicameral (Impl. Gerador + eletrodo A ou V)	1.496,92
30904080	Instalação de MP Temporário epimiocárdico	809,57
30904102	Recolocação de eletrodo - com ou sem troca de gerador	1.496,92
30904110	Retirada de Sistema (não aplicável e troca de gerador)	1.360,85
30904129	Troca de Gerador	809,57
30904099	Implante de MP temporário à beira do leito	615,94
30906300	Ponte fêmoro-femoral cruzada	2.405,13
30906199	Revascularização carotídea cirúrgica ou endovascular	5.084,69



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

30906350	Revascularização vasos supraórticos - sem acesso torácico	4.070,39
30906342	Revascularização vasos supraórticos - com acesso torácico	6.087,03
30906229	Revascularização do eixo aorto-femoral - cirurgica ou endovascular - qualquer técnica	5.875,30
30906288	Revascularização de membro inferior - cirurgica ou endovascular - qualquer técnica	5.354,14
30906270	Revascularização extra-anatômica - qualquer técnica	3.574,85
30901057	Comunicação Interatrial (CIA) ou FOP - qualquer técnica cirúrgica ou transcater	9.747,19
30901065	Comunicação Inter Ventricular (CIV)	9.747,19
30901014	Estenose de anel (Ampliação de Anel)	9.747,19
30901103	Ressecção de membranas, infundíbulos, bandas	9.747,19
30901090	Redirecionamento de fluxo	11.083,50
30901111	Transposições	11.083,50
30901090	Anastomose Sistêmico-Pulmonar (Blalock-Taussig) com ou sem CEC - Redirecionamento de fluxo	11.083,50
30901022	Persistência do Canal Arterial - qualquer técnica cirúrgica ou transcater	6.766,99
30901030	Coarctação da Aorta - qualquer técnica cirúrgica ou transcater	6.766,99
30901049	Bandagem da artéria pulmonar	4.716,38
30917042	Tumores Cardíacos	11.083,50
30915015	Correção Cirúrgica de Aritmias	9.747,19

Observações:

Incluso intervenções no período de 24 horas.

Novos procedimentos, códigos e/ ou valores poderão ser acrescentados, em comum acordo conforme as necessidades operacionais e a evolução e progressos técnicos.

Procedimentos múltiplos = 100% do procedimento principal mais 40% de cada procedimento(pacote) secundário.

AValiação URODINAMICA

Avaliação Urodinâmica : R\$ 510,00 (no pacote estão inclusos: taxa de sala, materiais, medicamentos e honorários médicos).

PRÉ E PÓS CIRURGIA BARIÁTRICA

Honorários Médicos

Pacote pré-operatório 1000 CH's

Cobrado junto com a cirurgia, e caso não evolua para cirurgia, cobrado mediante laudo justificando a contra indicação.

Pacote pós-operatório 400CH's

Pacote mensal, pelo período de 01 ano



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

PACOTE

Tratamento ocular quimioterápico com antiangiogênico – O pacote inclui honorários, taxas, material e medicamentos no valor de R\$ 3.074,00 por olho.

Facectomia com implante de Lio com facoemulsificação - O pacote inclui taxas, material e medicamentos no valor de R\$ 1.840 por olho (exceto a lente).

O Instituto pagará para Lente Intra-ocular – Lio até o valor R\$ 700,00 (setecentos reais). Caso o segurado opte pela colocação de lente intra-ocular, com valor superior estabelecido acima, a diferença será suportada pelo segurado, e deverá ser paga diretamente ao credenciado.

NUTRIÇÃO

CÓDIGO	PRODUTO	VALOR
8009750	ALFARE 400G - NESTLE	R\$ 209,67
87006430	ALFARE 400G - NESTLE-GRAMA	R\$ 0,52
8000137	APTAMIL 1 400G	R\$ 34,20
8000137	APTAMIL 1 400G	R\$ 34,20
8006104	APTAMIL 1 400G - GRAMA	R\$ 0,09
87006451	APTAMIL 1 PROFUTURA GRAMA	R\$ 0,09
8019737	APTAMIL 1 PROFUTURA 400GR	R\$ 34,20
8000824	APTAMIL 2 400G	R\$ 29,80
8006105	APTAMIL 2 400G - GRAMA	R\$ 0,07
8019558	APTAMIL 2 800G	R\$ 55,90
8019739	APTAMIL 2 PROFUTURA 800GR	R\$ 55,90
8000825	APTAMIL AR 400G	R\$ 61,70
8006102	APTAMIL AR 400G - GRAMA	R\$ 0,15
8000827	APTAMIL PRE 400G	R\$ 114,20
8006110	APTAMIL PRE 400G - GRAMA	R\$ 0,29
8006424	APTAMIL SEM LACTOSE 400G	R\$ 66,70
87006425	APTAMIL SEM LACTOSE 400G - GRAMA	R\$ 0,17
8000831	APTAMIL SOJA 1 400G	R\$ 43,60
8019951	APTAMIL SOJA 1 400G - DANONE	R\$ 43,60
8006108	APTAMIL SOJA 1 400G - GRAMA	R\$ 0,11
8000833	APTAMIL SOJA 2 400G	R\$ 36,03
8006109	APTAMIL SOJA 2 400G - GRAMA	R\$ 0,09
8000835	CALOGEN 200ML	R\$ 67,00



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

08020274	CUBITAN (CHOCOLATE) 200ML	R\$ 136,73
08020275	CUBITAN (MORANGO) 200ML	R\$ 136,73
8000832	CUBITAN 200ML	R\$ 136,73
8000836	DIASIP 200ML	R\$ 120,00
8000823	FIBER MAIS FLORA SACHE 5G NESTLE	R\$ 12,38
08004838	FM 85 1G ENVELOPE	R\$ 1,95
8000839	FORTICARE 125ML	R\$ 220,00
8009801	FORTINI 400G - SUPPORT	R\$ 127,95
8011026	FORTINI 400G - SUPPORT	R\$ 127,95
87006431	FORTINI 400GR - GRAMA-SUPPORT	R\$ 0,32
8000841	FORTINI MULTI FIBER 200ML	R\$ 127,44
8009664	FREBINI ENERGY 1.5 KCAL/ML 500ML	R\$ 345,00
08019942	FREBINI ENERGY 1.5 KCAL/ML 500ML	R\$ 345,00
8011262	FREBINI ENERGY FIBRE 1.5 KCAL/ML 500ML	R\$ 275,00
8010733	FREBINI ORIGINAL 1.0 KCAL/ML 500ML	R\$ 335,00
87006428	FREBINI ORIGINAL 1.0 KCAL/ML 500ML	R\$ 335,00
8011193	FREBINI ORIGINAL FIBRE 1.0 KCAL/ML 500ML	R\$ 367,00
08020271	FRESUBIN 2.0 KCAL 120G (BAUNILHA) CREME	R\$ 65,00
08020272	FRESUBIN 2.0 KCAL 120G (PRALINE) CREME	R\$ 65,00
8019506	FRESUBIN 2.0 KCAL 120G CREME FRESENIUS	R\$ 65,00
08020280	FRESUBIN 2.0 KCAL/ML (FRUTAS DA FLORESTA) 200ML FRESENIUS	R\$ 130,00
08020279	FRESUBIN 2.0 KCAL/ML (NEUTRO) 200ML FRESENIUS	R\$ 130,00
8019507	FRESUBIN 2.0 KCAL/ML 200ML FRESENIUS	R\$ 130,00
8011261	FRESUBIN ENERG 750 KCAL/ML 500ML	R\$ 483,00
8009669	FRESUBIN ENERGY 1.5 KCAL/ML 1000ML	R\$ 750,00
8009667	FRESUBIN HEPA 1.3 KCAL/ML 500ML	R\$ 328,00
08019940	FRESUBIN HP 2.0 KCAL/ML 500ML FRESENIUS	R\$ 663,00
8009671	FRESUBIN HP ENERGY 1.5 KCAL/ML 1000ML	R\$ 1.083,00
08020281	FRESUBIN JUCY 1.5 KCAL/ML (ABACAXI) 200ML FRESENIUS	R\$ 65,00
08020282	FRESUBIN JUCY 1.5 KCAL/ML (MACA) 200ML FRESENIUS	R\$ 65,00
8010098	FRESUBIN JUCY 1.5 KCAL/ML 200ML	R\$ 65,00
8009662	FRESUBIN LIPID DRINK 1.5 KCAL/ML 200ML	R\$ 245,00
8009670	FRESUBIN ORIGINAL 1.0 KCAL/ML 1000ML	R\$ 455,00
8011192	FRESUBIN ORIGINAL 1.0 KCAL/ML 500ML	R\$ 360,00
8010749	FRESUBIN ORIGINAL FIBRE 1.0 KCAL/ML 1000ML	R\$ 612,50
8009663	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK 1.5 KCAL/ML 200ML	R\$ 135,00
8019508	FRESUBIN PROTEIN POWDER 300G FRESENIUS	R\$ 280,00
87006449	FRESUBIN PROTEIN POWDER FRESENIUS (GRAMA)	R\$ 0,93
8009666	FRESUBIN SOYA FIBRE 1.0 KCAL/ML 1000ML	R\$ 640,50
8019451	GLUTAFLORA SACHE 10G - INVICTUS	R\$ 17,10
8000843	GLUTAMIN SACHE 10G	R\$ 22,18
8019949	IMPACT 1.5 1000ML - NESTLE	R\$ 142,80
8019487	IMPACT 1000ML NESTLE	R\$ 488,61
87006447	INFATRINI (GRAMA)	R\$ 0,64
8009110	INFATRINI 100ML	R\$ 75,25
8010734	INFATRINI LATA 400G	R\$ 255,97
08019893	INFATRINI LATA 400G - DANONE	R\$ 255,97
8019483	ISOSOURCE 1.5 KCAL/ML 1000ML	R\$ 654,14



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

8010928	KETOCAL 4:1 LATA 300G	R\$ 420,00
87006446	KETOCAL 4:1 LATA 300G - GRAMA	R\$ 1,40
8010203	LACTOFOS SACHE 6G - INVICTUS	R\$ 9,68
87006427	LEITE NAN CONFORT 2 (GRAMA)	R\$ 0,05
8009569	LEITE NAN CONFORT 2 400G	R\$ 20,09
08011250	LEITE NAN CONFORT 2 800G	R\$ 43,53
8010004	LEITE NAN SUPREME 1 - GRAMA	R\$ 0,08
8010939	LEITE NAN SUPREME 1 400G	R\$ 30,65
8010818	LEITE NAN SUPREME 2 400G	R\$ 26,78
87006445	LEITE NAN SUPREME 2 400G - GR	R\$ 0,07
08011180	LEITE NAN SUPREME 2 800G	R\$ 46,73
08019941	MCT 250ML - VITAFOR	R\$ 126,00
08019904	MILNUTRI LATA 400G - DANONE	R\$ 23,80
8019894	MILNUTRI LATA 800G - DANONE	R\$ 45,90
8000834	MILUPA 1 400G	R\$ 20,72
8006106	MILUPA 1 400G - GRAMA	R\$ 0,05
8000837	MILUPA 2 400G	R\$ 17,32
8006107	MILUPA 2 400G - GRAMA	R\$ 0,04
8010314	NAN 02 COMFOR 400G - NESTLE	R\$ 43,53
87006434	NAN 02 COMFOR-GR - NESTLE	R\$ 0,05
87006443	NAN AR - GRAMA-NESTLE	R\$ 0,06
8011551	NAN AR 800G - NESTLE	R\$ 46,81
8010313	NAN COMFOR 01 400G - NESTLE	R\$ 28,48
87006433	NAN COMFOR 01-GR- NESTLE	R\$ 0,07
8009880	NAN H.A -400 GR- NESTLE	R\$ 79,83
87006432	NAN H.A -GR- NESTLE	R\$ 0,20
8010319	NAN HA 400G - NESTLE	R\$ 38,93
87006439	NAN HA -GR - NESTLE	R\$ 0,10
8010317	NAN PRO 01 400G - NESTLE	R\$ 56,19
87006437	NAN PRO 01 -GR - NESTLE	R\$ 0,07
87006438	NAN PRO 02 -GR - NESTLE	R\$ 0,06
8010316	NAN SEM LACTOSE 400G - NESTLE	R\$ 49,12
87006436	NAN SEM LACTOSE -GR - NESTLE	R\$ 0,12
87006442	NAN SOY - GRAMA- NESTLE	R\$ 0,08
8010342	NAN SOY 400G - NESTLE	R\$ 30,11
8011328	NAN SOY 800G - NESTLE	R\$ 63,63
8008801	NEO ADVANCE 400G	R\$ 300,00
87006444	NEO ADVANCE 400G - GRAMA	R\$ 0,75
87006448	NEO SPOON (GRAMA)	R\$ 0,62
8019277	NEO SPOON LATA 400G	R\$ 248,00
8000838	NEOCATE LATA 400G	R\$ 300,00
8006101	NEOCATE LATA 400G - GRAMA	R\$ 0,75
8010320	NESTOGENO 1 400G- NESTLE	R\$ 20,14
8011190	NESTOGENO 1 800G- NESTLE	R\$ 34,24
87006440	NESTOGENO 1 -GR- NESTLE	R\$ 0,05
8010321	NESTOGENO 2 400G - NESTLE	R\$ 18,14
8011191	NESTOGENO 2 800G - NESTLE	R\$ 30,83
87006441	NESTOGENO 2 -GR - NESTLE	R\$ 0,05



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

8019485	NOVASOURCE GC 1 KCAL/ML 1000ML NESTLE	R\$ 698,80
08020273	NOVASOURCE GC 1 KCAL/ML 200ML (BAUNILHA) NESTLE	R\$ 122,88
8019489	NOVASOURCE GC 1 KCAL/ML 200ML NESTLE	R\$ 122,88
8019486	NOVASOURCE GC 1.5 KCAL/ML 1000ML NESTLE	R\$ 1.204,99
8019488	NOVASOURCE GI CONTROL 1.5KCAL/ML 1000ML NESTLE	R\$ 663,29
8000840	NOVASOURCE PULMONARY SF 1000ML	R\$ 391,23
8000842	NOVASOURCE RENAL SF 1000ML	R\$ 777,17
87006429	NUTREN JUNIOR (GRAMA)	R\$ 0,30
8009051	NUTREN JUNIOR 400G	R\$ 120,87
8019430	NUTRI GLUTAMINE SACHE 10G - NUTRIMED	R\$ 39,00
8019509	NUTRI LIVER 1.4 KCAL/ML 200ML DANONE	R\$ 150,00
8019948	NUTRI LIVER 1.6 KCAL/ML 92G - DANONE	R\$ 100,00
8019510	NUTRI RENAL D 2.0 KCAL/ML 200ML DANONE	R\$ 138,00
08020276	NUTRIDRINK COMPACT (CAPPUCCINO) 125ML	R\$ 96,80
08020277	NUTRIDRINK COMPACT (CHOCOLATE) 125ML	R\$ 96,80
08020278	NUTRIDRINK COMPACT (MORANGO) 125ML	R\$ 96,80
8004836	NUTRIDRINK COMPACT 125ML	R\$ 96,80
8000844	NUTRIDRINK PROTEIN 200ML	R\$ 134,00
8009342	NUTRINI ENERGY MULT FIBER 1.5KCAL/ML(FRASCO)	R\$ 334,40
8000845	NUTRINI STANDARD 1.0 PACK 500ML	R\$ 363,20
8019946	NUTRISON 1.0 KCAL/ML 1000ML - DANONE	R\$ 441,00
8000853	NUTRISON 1.0 PACK 1L	R\$ 441,00
8011036	NUTRISON ADV DIASON ENERGY HP 1.5 PACK 1L	R\$ 1.245,00
8000846	NUTRISON ADVANCED CUBISON 1.0 PACK 1L	R\$ 780,00
8000848	NUTRISON ADVANCED DIASON 1.0 PACK 1L	R\$ 696,19
8000849	NUTRISON ADVANCED HEPATO ENV. 90G	R\$ 105,00
8019511	NUTRISON ADVANCED PEPTISORB 1.0 KCAL/ML 1000ML DANONE	R\$ 763,39
8000850	NUTRISON ADVANCED PEPTISORB PACK 1L	R\$ 763,39
8009490	NUTRISON ADVANCED PROTISON 1.28 PACK 500ML	R\$ 665,07
8019947	NUTRISON ENERGY 1.5 KCAL/ML 1000ML - DANONE	R\$ 750,00
8000851	NUTRISON ENERGY PLUS 1.5 PACK 1L	R\$ 750,00
8000852	NUTRISON PROTEIN PLUS MULTI FIBER PACK 1L	R\$ 1.014,00
8019484	PEPTAMEN AF PROTEÍNA 76G/L 1000 ML NESTLE	R\$ 724,51
8011131	PEPTAMEN AF PROTEÍNA 76G/L 1000 ML NESTLE	R\$ 724,51
8009924	PEPTAMEN JUNIOR 400G - NESTLE	R\$ 391,98
8010000	PEPTAMEN JUNIOR GR - NESTLE	R\$ 0,42
8010315	PRE NAN 400G - NESTLE	R\$ 113,20
87006435	PRE NAN-GR- NESTLE	R\$ 0,28
8000830	PREGOMIN PEPTI 400G	R\$ 194,90
8006100	PREGOMIN PEPTI 400G - GRAMA	R\$ 0,49
8009665	RECONVAN 1.0 KCAL/ML 500ML	R\$ 356,00
8000826	RESOURCE FIBERMAIS SACHE 5G	R\$ 4,86
8009280	RESOURCE GLUTAMINA SACHE 5G	R\$ 31,00
8009517	RESOURCE GLUTAMINA SACHE 5G	R\$ 31,00
8008770	RESOURCE THICKEN-UP CLEAR SACHE 1,2G	R\$ 9,76
8000828	RESOURCE THICKEN-UP SACHE 5G	R\$ 5,14
7006475	REVITAM JUNIOR 120ML - BIOLAB	R\$ 51,06
7001396	REVITAM JUNIOR 120ML - BIOLAB - ML	R\$ 0,43



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

8010919	SIMBIOFLORA SACHE 6G - INVICTUS	R\$ 5,67
08019939	SURVIMED OPD 1.0 KCAL/ML 200ML	R\$ 225,00
8009668	SURVIMED OPD 1.0 KCAL/ML 500ML	R\$ 455,00
8006112	TRIGLICERIL CM 250ML - ML	R\$ 0,36
7019808	TROPHIC INFANT BAUNILHA 380G	R\$ 126,96
87006450	TROPHIC INFANT BAUNILHA 380G - GRAMA	R\$ 0,33
8019832	TROPHIC INFANT BAUNILHA 380G - PRODIET	R\$ 126,96
Observação:	**As demais alimentações serão pagas mediante Nota Fiscal	

RADIOTERAPIA

Radioterapia Conformada Tridimensional (3D)

Radioterapia Conformada 3D	
Área Anatômica	Valores
Cabeça e pescoço	R\$ 7.055,62
Pelve (Bexiga, reto, colo de útero, útero)	R\$ 6.299,26
Próstata	R\$ 10.318,84
Pulmão	R\$ 7.055,62
Sistema Nervoso Central	R\$ 5.056,53
Mama	R\$ 8.819,52

Radioterapia de Intensidade Modulada (IMRT)

Indicação – Cabeça e pescoço; próstata.

Valor do Pacote para todo o tratamento incluído o planejamento no valor de

R\$ 13.523,27

Casos especiais em outros órgãos deverão ser avaliados tecnicamente.

Pacotes de Hemoterapia

CHAD - Concentrado de Hemáceas c/ NAT	R\$ 475,00
PFC - Plasma	R\$ 465,00
CRIO	R\$ 445,00
Plaquetas	R\$ 445,00
Plaquetas Aferese c/ Kit e Filtro	R\$ 2.720,00
Reserva CHAD	R\$ 52,00
Sangria	R\$ 48,00
Plasmafere (kit p/máquina separa célula, troca plasma+ transfusão , ato médico)	R\$ 2.500,00

HEMODIÁLISE CONVENCIONAL - SESSÃO USO ÚNICO - PACIENTE CRÔNICO INTERNADO			
CÓDIGO			QUANTIDADE
30909031	HEMODIÁLISE CRÔNICA (POR SESSÃO)		1
CÓDIGO	DESCRIÇÃO TAXAS	UNIDADE	QUANTIDADE



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

	TAXA COMPACTA DE SALA DE HEMODIÁLISE	USO	1
CÓDIGO	DESCRIÇÃO MATERIAIS	UNIDADE	QUANTIDADE
	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5	UND	2
	AGULHA HIPODERMICA 25X7	UND	2
	AGULHA HIPODERMICA 40X12	UND	2
	EQUIPO PARA INFUSAO SOLUCAO ENDOVENOSA	UND	1
	SERINGA S/AG 20ML	UND	2
	SERINGA S/AG 10ML	UND	2
	SERINGA S/AG 05ML	UND	2
	SERINGA S/AG 03ML	UND	2
	COMPRESSA 7,5CMX7,5CM 13FIOS ESTERIL	PCT	3
	COMPRESSA PARA CURATIVO ESTERIL 10X15	UND	2
	CONECTOR SWAN LOCK PARA SISTEMA FECHADO	UND	2
	CURATIVO TRANSPARENTE ESTÉRIL PARA CATETER VENOSO CENTRAL	UND	1
	LINHA DE SANGUE ARTERIAL COM CATABOLHA	UND	1
	LINHA DE SANGUE VENOSA	UND	1
	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL	UND	2
	SET DE LINHAS DE SANGUE PARA HEMODIÁLISE	UND	1
	ISOLADOR CONDUTOR PRESSAO HD	UND	2
	DIALISADOR ALTO FLUXO FX 100	UND	1
	AGULHA PARA FISTULA ARTERIO-VENOSA NIPRO	UND	2
CÓDIGO	DESCRIÇÃO MEDICAMENTOS	UNIDADE	QUANTIDADE
	CPHD ACIDA	UND	2
	CPHD BASICA	UND	2
	HEPARINA ENDOVENOSA (FRASCO 5ML)	ML	2
TOTAL PACOTE R\$ 777,00			
OBSERVAÇÃO: a) Taxa de sala contemplando equipamento de hemodiálise e tratamento da água, manutenção, estrutura física, custos fixos com recursos humanos, materiais de assepsia e antisepsia (hipoclorito, ácido peracético), álcool 70%, gaze, EPI's, taxa de comercialização de medicamentos, taxa de aplicação de medicamentos, procedimentos de enfermagem. b) Estão incluídos neste pacote os honorários médicos			
EXCLUÍDO: a) Estão excluídos deste pacote os cateteres de duplo lúmen de longa permanência para hemodiálise, implantados pelo cirurgião geral e/ou cirurgião vascular. b) Estão excluídos deste pacote os cateteres de duplo ou triplo lúmen de curta permanência para hemodiálise implantados pelo nefrologista, cirurgião geral e/ou cirurgião vascular.			

HEMODIÁLISE CONVENCIONAL - SESSÃO



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

USO ÚNICO - PACIENTE AGUDO INTERNADO			
CÓDIGO			QUANTIDADE
30909147	HEMODIÁLISE AGUDA (POR SESSÃO)		1
CÓDIGO	DESCRIÇÃO TAXAS	UNIDADE	QUANTIDADE
	TAXA COMPACTA DE SALA DE HEMODIÁLISE	USO	1
CÓDIGO	DESCRIÇÃO MATERIAIS	UNIDADE	QUANTIDADE
	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5	UND	2
	AGULHA HIPODERMICA 25X7	UND	2
	AGULHA HIPODERMICA 40X12	UND	2
	EQUIPO PARA INFUSAO SOLUCAO ENDOVENOSA	UND	1
	SERINGA S/AG 20ML	UND	2
	SERINGA S/AG 10ML	UND	2
	SERINGA S/AG 05ML	UND	2
	SERINGA S/AG 03ML	UND	2
	COMPRESSA 7,5CMX7,5CM 13FIOS ESTERIL	PCT	3
	COMPRESSA PARA CURATIVO ESTERIL 10X15	UND	2
	CONECTOR SWAN LOCK PARA SISTEMA FECHADO	UND	2
	CURATIVO TRANSPARENTE ESTÉRIL PARA CATETER VENOSO CENTRAL	UND	1
	LINHA DE SANGUE ARTERIAL COM CATABOLHA	UND	1
	LINHA DE SANGUE VENOSA	UND	1
	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL	UND	2
	SET DE LINHAS DE SANGUE PARA HEMODIÁLISE	UND	1
	ISOLADOR CONDUTOR PRESSAO HD	UND	2
	DIALISADOR ALTO FLUXO FX 100	UND	1
	AGULHA PARA FISTULA ARTERIO-VENOSA NIPRO	UND	2
CÓDIGO	DESCRIÇÃO MEDICAMENTOS	UNIDADE	QUANTIDADE
	CPHD ACIDA	UND	2
	CPHD BASICA	UND	2
	HEPARINA ENDOVENOSA (FRASCO 5ML)	ML	2
TOTAL PACOTE R\$ 1.220,00			
OBSERVAÇÃO: a) Taxa de sala contemplando equipamento de hemodiálise e tratamento da água, manutenção, estrutura física, custos fixos com recursos humanos, materiais de assepsia e antissepsia (hipoclorito, ácido peracético), álcool 70%, gaze, EPI's, taxa de comercialização de medicamentos, taxa de aplicação de medicamentos, procedimentos de enfermagem. b) Estão incluídos neste pacote os honorários médicos			
EXCLUÍDO:			



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL
Rua Lima e Silva, nº. 321 – Centro – CEP 93700-000 - Fone: (051) 3598-2577.
CGC: 94.707.817/0001-48

- a) Estão excluídos deste pacote os cateteres de duplo lúmen de longa permanência para hemodiálise, implantados pelo cirurgião geral e/ou cirurgião vascular. b) Estão excluídos deste pacote os cateteres de duplo ou triplo lúmen de curta permanência para hemodiálise implantados pelo nefrologista, cirurgião geral e/ou cirurgião vascular.
- c) Está excluído do pacote o cateter venoso central duplo e/ou triplo lúmen de curta permanência para hemodiálise.