



SIGTAP

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

Relatório Sintético de Procedimentos Cirurgicos



Código	Procedimento	R\$	Qtd	Total
04.01.02.008-8	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	R\$ 143,58	10	R\$ 1.435,80
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 582,04	50	R\$ 29.102,00
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	R\$ 483,37	50	R\$ 24.168,50
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	R\$ 695,77	400	R\$ 278.308,00
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	R\$ 559,87	50	R\$ 27.993,50
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 539,92	20	R\$ 10.798,40
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 426,02	150	R\$ 63.903,00
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 445,51	100	R\$ 44.551,00
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 434,99	50	R\$ 21.749,50
04.09.04.007-0	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	R\$ 212,09	10	R\$ 2.120,90
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	R\$ 256,97	30	R\$ 7.709,10
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	R\$ 257,56	50	R\$ 12.878,00
04.09.04.024-0	VASECTOMIA	R\$ 306,47	50	R\$ 15.323,50
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	R\$ 219,12	50	R\$ 10.956,00
04.01.02.004-5	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	R\$ 356,81	300	R\$ 107.043,00
04.01.02.006-1	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	R\$ 347,77	5	R\$ 1.738,85
04.01.02.009-6	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	R\$ 480,06	5	R\$ 2.400,30
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	R\$ 416,43	10	R\$ 4.164,30
04.07.04.022-6	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS	R\$ 382,19	5	R\$ 1.910,95
04.01.02.003-7	ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL	R\$ 604,58	3	R\$ 1.813,74
04.01.02.004-5	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS	R\$ 356,81	34	R\$ 12.131,54
04.01.02.005-3	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA	R\$ 250,26	12	R\$ 3.003,12
04.01.02.010-0	EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE	R\$ 158,11	7	R\$ 1.106,77
04.03.02.005-0	MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO	R\$ 785,04	3	R\$ 2.355,12
04.04.01.046-6	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	R\$ 450,83	2	R\$ 901,66
04.06.02.049-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES	R\$ 607,00	2	R\$ 1.214,00
04.06.02.053-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES	R\$ 569,00	2	R\$ 1.138,00
04.06.02.054-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES	R\$ 1.457,86	10	R\$ 14.578,60
04.07.01.019-0	GASTRORRAFIA	R\$ 687,76	26	R\$ 17.881,76
04.07.01.021-1	GASTROSTOMIA	R\$ 687,76	2	R\$ 1.375,52

SIGTAP

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

Relatório Sintético de Procedimentos Cirurgicos



Código	Procedimento	R\$	Qtd	Total
04.07.02.003-9	APENDICECTOMIA	R\$ 414,62	337	R\$ 139.726,94
04.07.02.006-3	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	R\$ 1.817,45	4	R\$ 7.269,80
04.07.02.009-8	COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL	R\$ 629,10	5	R\$ 3.145,50
04.07.02.010-1	COLOSTOMIA	R\$ 1.173,77	5	R\$ 5.868,85
04.07.02.013-6	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	R\$ 159,15	6	R\$ 954,90
04.07.02.015-2	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETA	R\$ 468,38	2	R\$ 936,76
04.07.02.017-9	ENTERECTOMIA	R\$ 1.217,20	7	R\$ 8.520,40
04.07.02.018-7	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 1.174,36	4	R\$ 4.697,44
04.07.02.020-9	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA /	R\$ 788,04	27	R\$ 21.277,08
04.07.02.024-1	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER	R\$ 650,09	4	R\$ 2.600,36
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	R\$ 254,12	4	R\$ 1.016,48
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	R\$ 315,94	8	R\$ 2.527,52
04.07.03.012-3	ESPLENECTOMIA	R\$ 975,98	15	R\$ 14.639,70
04.07.03.014-0	HEPATORRAFIA	R\$ 1.110,87	7	R\$ 7.776,09
04.07.04.001-3	DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO	R\$ 717,13	4	R\$ 2.868,52
04.07.04.002-1	DRENAGEM DE ABSCESSO SUBFRENICO	R\$ 982,83	3	R\$ 2.948,49
04.07.04.003-0	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-	R\$ 487,83	5	R\$ 2.439,15
04.07.04.016-1	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	R\$ 637,19	75	R\$ 47.789,25
04.07.04.018-8	LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	R\$ 829,06	10	R\$ 8.290,60
04.07.04.024-2	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENC	R\$ 531,89	17	R\$ 9.042,13
04.07.04.025-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE	R\$ 976,25	6	R\$ 5.857,50
04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	R\$ 205,91	26	R\$ 5.353,66
04.08.06.046-8	TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO	R\$ 208,94	2	R\$ 417,88
04.08.06.047-6	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO	R\$ 680,20	20	R\$ 13.604,00
04.09.01.009-0	CISTOSTOMIA	R\$ 604,29	16	R\$ 9.668,64
04.09.04.007-0	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	R\$ 212,09	7	R\$ 1.484,63
04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 360,07	2	R\$ 720,14
04.09.04.016-9	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	R\$ 350,13	7	R\$ 2.450,91
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	R\$ 256,97	8	R\$ 2.055,76
04.09.04.022-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO	R\$ 280,13	2	R\$ 560,26

SIGTAP

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

Relatório Sintético de Procedimentos Cirurgicos



Código	Procedimento	R\$	Qtd	Total
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	R\$ 257,56	13	R\$ 3.348,28
04.09.05.011-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRIAPRISMO	R\$ 578,41	4	R\$ 2.313,64
04.09.06.003-8	EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	R\$ 443,66	65	R\$ 28.837,90
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 634,03	139	R\$ 88.130,17
04.09.06.019-4	MIOMECTOMIA	R\$ 528,94	5	R\$ 2.644,70
04.09.06.021-6	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 509,86	41	R\$ 20.904,26
04.09.06.023-2	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	R\$ 465,59	36	R\$ 16.761,24
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 472,43	60	R\$ 28.345,80
04.09.07.014-9	EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 372,54	10	R\$ 3.725,40
04.09.07.015-7	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	R\$ 224,68	35	R\$ 7.863,80
04.10.01.001-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	R\$ 171,51	5	R\$ 857,55
04.12.04.016-6	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	R\$ 1.029,44	122	R\$ 125.591,68
04.12.04.017-4	TORACOTOMIA EXPLORADORA	R\$ 989,08	2	R\$ 1.978,16
04.13.04.015-1	TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO	R\$ 413,45	2	R\$ 826,90
04.13.04.017-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/	R\$ 741,69	14	R\$ 10.383,66
04.13.04.024-0	TRATAMENTO CIRURGICO P/ REPARACOES DE PERDA	R\$ 324,20	5	R\$ 1.621,00
04.15.04.002-7	DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	R\$ 521,77	65	R\$ 33.915,05
04.15.04.003-5	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS	R\$ 543,08	124	R\$ 67.341,92
TOTAL DE CIRURGIAS ELETIVAS			2.890	R\$ 1.507.654,88
04.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 10,00	4.000	R\$ 40.000,00
				R\$ 1.547.654,88



Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



Trabalho e desenvolvimento social



PLANILHA DE VALORES PAGOS PELO FMS

ITEM	DESCRIÇÃO SERVIÇO	QUANT	UND	VLR DIA	VLR MES	VLR ANO
01	Atendimento cirúrgico em Urgência e Emergência	12	MESES	1.200,00	36.000,00	432.000,00
02	Atenção Horizontal aos Pacientes Internados (Atenção de Rotina):	12	MESES	150,00	4.500,00	54.000,00
	VALOR TOTAL					486.000,00