



PROCESSO LICITATÓRIO Nº 010/2021 – FUNDO DE SAÚDE  
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 010/2021

ANEXO “A”

TERMO DE REFÊRENCIA

7- TABELA COMPLETA ALTERADA

Item	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	CÓDIGO SUS	Valor R\$
<b>CONSULTAS ESPECIALIZADAS</b>			
1	CONSULTA NAS ESPECIALIDADES E SUB ESPECIALIDADES MÉDICAS EM <b>PEDIATRIA</b>	03.01.01.007-2	220,00
2	CONSULTA NAS ESPECIALIDADES E SUB ESPECIALIDADES MÉDICAS <b>ADULTO</b>	03.01.01.007-2	180,00
<b>EXAMES DE IMAGEM</b>			
3	Ecocardiografia Transtorácica	02.05.01.003-2	280,00
4	HOLTER – Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Horas – 3 Canais)	02.11.02.004-4	220,00
5	MAPA – Monitoramento Ambulatorial de Pressão Arterial	02.11.02.005-2	220,00
6	Doppler Colorido Venoso de Membro Inferior/ Unilateral	02.05.01.004-0	150,00
7	Doppler Colorido Arterial de Membro Inferior/ Unilateral	02.05.01.004-0	150,00
8	Urotomografia (tomografia do Aparelho Urinário)	02.06.03.000-0	420,00
9	Angiotomografia	02.07.01.001-3	420,00
10	Angioressonância	02.07.01.001-3	630,00
11	PET SCAN- Tomografia por emissão de PÓSITRONS (PET-CT)	02.06.01.009-5	3.400,00
<b>PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS</b>			
Item	Descrição	Código SUS	Valor Compl.
12	Facectomia com Implante de Lente Intraocular (LIO)	04.05.05.009-7	950,00
13	Facoemulsificação c/ Implante de Lente Intraocular (LIO) rígida	04.05.05.011-9	850,00
14	Pterígio – Tratamento cirúrgico de pterígio	04.05.05.036-4	420,00
15	Correção Cirúrgica de Estrabismo	04.05.02.001-5	1.200,00
16	Vitrectomia Anterior	04.05.03.013-4	850,00
17	Vitrectomia Posterior	04.05.03.014-2	2.300,00
<b>CIRURGIA GERAL e UROGINECOLÓGICAS</b>			
18	Cirurgia Geral Pequeno Porte	04.00.00.000-0	400,00
19	Cirurgia Geral Médio Porte	04.00.00.000-0	600,00
20	Cirurgia Geral Grande Porte	04.00.00.000-0	800,00
21	Vídeo-cirurgia		1.200,00
	Inclui: herniorrafia, Hemorroidectomia, Apendicectomia, Histerectomia, Laqueadura Tubária entre outras.		



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA ALTA**

www.serraalta.sc.gov.br  
E-mail: administracao@serraalta.sc.gov.br

<b>CIRURGIA VASCULAR</b>			
22	Tratamento Cirúrgico de Varizes Bilateral	04.06.02.056-6	600,00
23	Tratamento Cirúrgico de Varizes Unilateral	04.06.02.057-4	600,00
24	Tratamento Cirúrgico de Varizes – Escleroterapia Ecoguiada com Espuma – Tratamento Esclerosante não Estético	03.09.07.001-5	600,00
<b>CIRURGIAS EM OTORRINOLARINGOLOGIA</b>			
25	Adenoidectomia	04.04.01.001-6	800,00
26	Amigdalectomia	04.04.01.002-4	800,00
27	Adenoidectomia com Amigdalectomia	04.04.01.003-2	800,00
28	Septoplastia	04.04.01.048-2	800,00
29	Microcirurgia Otológica	04.04.01.023-7	800,00
<b>ORTOPEDIA</b>			
30	Cirurgias Eletivas em Ortopedia Média Complexidade Joelho, Braço, Punho, Mão, Cotovelo, Tornozelo, Ombro	04.08.06.000-0	750,00
31	Cirurgias Eletivas em Ortopedia Alta Complexidade Joelho, Braço, Punho, Mão, Cotovelo, Tornozelo, Ombro	04.08.06.000-0	1.500,00
32	Cirurgias Eletivas em Ortopedia Alta Complexidade Joelho e Quadril c/ implante de prótese; Coluna Vertebral,	04.08.06.000-0	2.550,00
<b>AVALIAÇÃO PRÉ OPERATÓRIA</b>			
33	Avaliação Anestésica	03.01.01.007-2	100,00
34	Avaliação Cirúrgica	03.01.01.007-2	100,00
35	Avaliação cardiológica	03.01.01.007-2	100,00
<b>ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIAS ELETIVAS</b>			
36	Anestesia Geral para Cirurgias Eletivas	04.17.01.004-4	300,00
37	Anestesia Regional para Cirurgias Eletivas	04.17.01.005-2	300,00
<b>FONOAUDIOLOGIA – Atendimento na UBS</b>			
38	Sessões de Fonoaudiologia – Terapia Individual	03.04.04.004-4	50,00
39	Audiometria Tonal Limiar	02.11.07.004-1	65,00
<b>FISIOTERAPIA</b>			
40	Sessões de Fisioterapia – Geral	03.02.05.002-7	35,00
41	Fisioterapêutico em Pacientes com Disfunções Uroginecológicas	03.02.01.002-5	70,00
<b>UROLOGIA</b>			
42	Biópsia Prostática guiada por ultrassom – mínimo oito punções	02.01.01.041-0	600,00
43	Urodinâmica completa	02.11.09.001-8	360,00
44	RTU de Próstata	04.09.03.004-0	1.000,00
45	RTU de Bexiga	04.09.01.041-3	1.000,00
46	Ureterolitotripsia transureteroscópica	04.09.01.059-6	1.500,00
47	Instalação/Retirada endoscópica de cateter Duplo “J”	04.09.01.017-0	450,00



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA ALTA**

www.serraalta.sc.gov.br

E-mail: administracao@serraalta.sc.gov.br

Item	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	CÓDIGO SUS	Valor R\$
<b>DERMATOLOGIA</b>			
48	Consulta médica em Dermatologia	03.01.01.007-2	180,00
49	Fulguração/Cauterização química de lesões cutâneas (por Unidade Topográfica)	04.01.01.009-0	100,00
50	Excisão de Tumor de Pele e anexos – Cisto Sebáceo, Lipoma – e biópsias	04.01.01.007-4	320,00

Item	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	CÓDIGO SUS	Valor R\$
<b>EXAMES DE IMAGEM</b>			
51	Emissão de Laudo para Raio "X" – Médico Radiologista	02.04.01.000-0	15,00
52	Defecorressonância Magnética – Estudo Dinâmico Assoalho Pélvico	02.07.02.000-0	750,00

Serra Alta/SC, 24 de Setembro de 2021.

**RAFAEL MARIN**  
**PREFEITO MUNICIPAL**