



PROTOCOLO DE RECEBIMENTO
04 / 03 / 2022
CÂMARA MUNICIPAL DE CARIRÉ
CNPJ: 35.049.345/0001-14
CGC: 06.920.403-9 *patela*

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIRÉ
Estado do Ceará

EM CARÁTER URGÊNCIA

MENSAGEM N.º 07/2022.

Cariré/CE, 1º de março de 2022.

A Exma. Sra.
VIRGINA SOUZA AGUIAR
Presidente da Câmara Municipal
Cariré/CE

Senhora Presidente,

Encaminhamos para apreciação dessa Casa de Leis o incluso Projeto que
**“AUTORIZA O CHEFE DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL A FIRMAR
CONVÊNIO COM A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE MÉDICA DE PAJUÇARA -
ABEMP E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.”**

Referido Projeto tem por escopo aumentar a disponibilização de procedimentos médicos especializados à população carireense, principalmente cirurgias eletivas.

Face ao exposto, na certeza de contar com o apoio de Vossas Senhorias na aprovação da presente propositura, aproveito o ensejo para renovar os protestos de estima e consideração.

Paçó da Prefeitura Municipal de Cariré, em 1º de março de 2022.

Antonio Rufino Martins
ANTONIO RUFINO MARTINS
Prefeito do Município de Cariré





PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIRÉ
Estado do Ceará

PROJETO DE LEI Nº 07, DE 1º DE MARÇO DE 2022.



AUTORIZA O CHEFE DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL A FIRMAR CONVÊNIO COM A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE MÉDICA DE PAJUÇARA - ABEMP E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

O PREFEITO MUNICIPAL DE CARIRÉ, ANTONIO RUFINO MARTINS, no uso de suas atribuições legais, faz saber que a Câmara Municipal de Cariré aprovou e ele sanciona e promulga a seguinte Lei:

Art. 1º. Fica o Chefe do Poder Executivo Municipal de Cariré/CE, autorizado a firmar convênio com a Associação Beneficente Médica de Pajucara – ABEMP, inscrita no CNPJ nº 06.578.611/0001-06, com sede no município de Maracanaú-Ce, limitado a transferência de recursos financeiros até o montante de R\$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais) ao ano.

Parágrafo Único – Os procedimentos constantes do Anexo Único da presente Lei poderão ter seus valores realinhados desde que devidamente justificados pela Conveniente e aceito pelo Concedente.

Art. 2º. O convênio, autorizado por esta Lei, tem como objetivo a consecução de serviços de atendimento médico-hospitalar nas áreas a seguir especificadas e definidas em seu ANEXO ÚNICO até o limite definido no Art. 1º desta lei:

I - Traumatologia: atendimento de Urgência/Emergência, através de Pronto-atendimento 24 (vinte e quatro) horas especializado em traumatologia e a realização de procedimentos de acordo com a complexidade do atendimento, necessidade do Município e disponibilidade da conveniente;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIRÉ

Estado do Ceará

II – Cirurgia Eletivas (pacientes adultos e pediátricos): internações nas especialidades cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal, cirurgia do aparelho geniturinário, cirurgia de pele e tecido celular subcutâneo, cirurgia das vias áreas superiores, face, cabeça e pescoço, cirurgia contraceptiva e outras cuja complexidade exija a intervenção hospitalar não atendida por nosso Município;

III – Cirurgia Obstétrica: partos e outros procedimentos obstétricos especializados, necessidade do Município e disponibilidade da convenente;

IV – Serviços Diagnósticos: exames diagnósticos pelos métodos de endoscopia do aparelho digestivo e geniturinário, e tomografia computadorizada, conforme necessidade do Município e disponibilidade da convenente;

V – Órteses, Próteses e Matérias Especiais: materiais específicos exigidos conforme a complexidade dos procedimentos, sobretudo nas cirurgias traumato-ortopédicas e gerais.

Art. 3º. As cirurgias a serem realizadas serão definidas de acordo com a demanda municipal através de Convênio e Plano de Trabalho autorizado por esta Lei.

Art. 4º. As despesas decorrentes da presente Lei serão atendidas com recursos orçamentários próprios da Secretaria Municipal da Saúde.

Art. 5º. Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Cariré/CE, em 1º de março de 2022.


ANTONIO RUFINO MARTINS
Prefeito Municipal de Cariré



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
CARIRÉ**
Estado do Ceará



**ANEXO ÚNICO DO PROJETO DE LEI Nº 07/2022 - RELAÇÃO DOS
PROCEDIMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES**

ITEM I - CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR

CÓDIGO	CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	VALOR PROCEDIMENTO
0408010070	DESARTICULACAO DA ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 4.500,00
0408010100	OSTECTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA	R\$ 1.850,00
0408010118	OSTEOTOMIA DA CLAVICULA OU DA ESCAPULA	R\$ 1.850,00
0408010134	REDUCAO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	R\$ 900,00
0408010150	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA	R\$ 1.850,00
0408010185	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 2.200,00
0408010193	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA	R\$ 4.500,00
0408010223	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO / PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	R\$ 3.500,00
0408020024	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES	R\$ 2.000,00
0408020032	ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 2.950,00
0408020091	CUPULECTOMIA RADIAL / RESSECCAO DO OLECRANO	R\$ 2.200,00
0408020105	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	R\$ 1.850,00
0408020121	REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MAO	R\$ 1.850,00
0408020156	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE COTOVELO	R\$ 900,00
0408020164	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO ÚMERO	R\$ 900,00
0408020172	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA NO PUNHO	R\$ 900,00
0408020180	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXAÇÃO DE MONTEGGIA OU DE GALEAZZI	R\$ 900,00
0408020199	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	R\$ 900,00
0408020202	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	R\$ 900,00
0408020229	REDUCAO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	R\$ 900,00
0408020237	RED INC DE LUX / FRAT-LUXACAO E METACARPO-FALANGIANA / METATARSO-FALANGIANA / INTER-FALANGIANA	R\$ 900,00
0408020245	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	R\$ 900,00
0408020300	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	R\$ 2.000,00
0408020326	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO	R\$ 1.850,00
0408020334	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERO	R\$ 2.300,00
0408020342	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DAS FALANGES DA MAO (COM FIXACAO)	R\$ 2.200,00
0408020350	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE EPICONDILIO / EPITROClea DO UMERO	R\$ 2.300,00

Rua Belarmina Rodrigues, SN, Mercado Público, 2º Piso, Centro - CEP 62184-000

E-mail: prefeituramcarire@gmail.com | (88) 3646-1133



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
CARIRÉ**
Estado do Ceará



0408020369	TRAT CIRURG DE FRATURA / LESAO FISARIA DO CONDILO / TROCANTER DO UMEMO / APOFISE CORONARIA DO ULNA / CABECA DO RADIO	R\$ 2.300,00
0408020377	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPANOS	R\$ 2.300,00
0408020385	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA SUPRA-CONDILIANA DO UMEMO	R\$ 2.000,00
0408020393	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMEMO	R\$ 3.100,00
0408020407	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	R\$ 2.300,00
0408020415	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	R\$ 2.300,00
0408020423	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRACO (C/ SINTESE)	R\$ 3.500,00
0408020431	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RADIO / DA ULNA	R\$ 2.300,00
0408020458	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	R\$ 2.300,00
0408020466	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	R\$ 2.300,00
0408020490	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO DA MUSCULATURA INTRÍNSECA DA MÃO	R\$ 4.500,00
0408020504	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	R\$ 2.300,00
0408020512	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO CARPO-METACARPIANA	R\$ 2.200,00
0408020520	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO	R\$ 2.200,00
0408020539	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METACARPO-FALANGIANA	R\$ 2.200,00
0408020547	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO OU FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO	R\$ 3.100,00
0408020555	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA MAO	R\$ 3.100,00
0408020563	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO ANTEBRACO	R\$ 3.900,00
0408020571	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO UMEMO	R\$ 4.500,00
0408020580	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE AO NIVEL DO COTOVELO	R\$ 3.900,00
0408020598	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIAO METAFISO EPIFISARIA DISTAL DO RADIO E ULNA	R\$ 3.900,00
0408020601	TRAT CIR PSEUDOARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA AO NIVEL DO CARPO	R\$ 4.500,00
0408040017	ARTRODESE COXOFEMORAL	R\$ 12.500,00
0408040050	ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL	R\$ 10.660,00
0408040084	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	R\$ 8.698,00
0408040122	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FÊMUR	R\$ 3.900,00
0408040130	EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	R\$ 3.900,00
0408040220	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	R\$ 3.500,00
0408040270	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COCCIX	R\$ 3.100,00
0408050012	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 2.000,00
0408050020	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE PE E TARSO	R\$ 1.850,00
0408050039	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 2.950,00

Rua Belarmina Rodrigues, SN, Mercado Público, 2º Piso, Centro - CEP 62184-000

E-mail: prefeituramcarire@gmail.com | (88) 3646-1133



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
CARIRÉ**
Estado do Ceará



0408050080	FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 2.000,00
0408050101	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	R\$ 2.800,00
0408050128	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	R\$ 3.100,00
0408050136	RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	R\$ 2.300,00
0408050144	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	R\$ 2.300,00
0408050152	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	R\$ 2.300,00
0408050160	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	R\$ 5.500,00
0408050179	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	R\$ 5.500,00
0408050217	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	R\$ 900,00
0408050225	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DISTAL DA TIBIA C/ OU S/ FRATURA DA FIBULA	R\$ 900,00
0408050233	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA PROXIMAL DO FEMUR	R\$ 900,00
0408050241	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO	R\$ 900,00
0408050250	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO	R\$ 900,00
0408050276	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR	R\$ 900,00
0408050330	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	R\$ 3.900,00
0408050373	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	R\$ 2.000,00
0408050446	TRATAMENTO CIRURGICO DE COALIZAO TARSAL	R\$ 3.100,00
0408050454	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	R\$ 2.300,00
0408050462	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	R\$ 2.300,00
0408050470	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	R\$ 2.300,00
0408050489	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	R\$ 3.900,00
0408050497	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	R\$ 3.500,00
0408050500	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	R\$ 3.500,00
0408050519	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	R\$ 3.500,00
0408050527	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERNA (PATELECTOMIA)	R\$ 2.300,00
0408050535	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CALCANEIO	R\$ 2.300,00
0408050543	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL	R\$ 3.100,00
0408050551	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	R\$ 3.900,00
0408050578	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	R\$ 2.300,00
0408050586	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CÔNDILOS DO FÊMUR	R\$ 3.100,00
0408050594	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA AO NIVEL DO JOELHO	R\$ 2.300,00
0408050608	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DISTAL DE TIBIA	R\$ 2.300,00
0408050616	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	R\$ 3.500,00
0408050624	TC DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FEMUR (METAFISE DISTAL)	R\$ 3.500,00
0408050632	TC DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	R\$ 3.500,00

Rua Belarmina Rodrigues, SN, Mercado Público, 2º Piso, Centro - CEP 62184-000

E-mail: prefeituramcarire@gmail.com | (88) 3646-1133



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
CARIRÉ**
Estado do Ceará



0408050667	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	R\$ 5.500,00
0408050675	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO INFERIOR	R\$ 3.100,00
0408050683	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO JOELHO	R\$ 2.000,00
0408050691	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGEANA / INTER-FALANGIANA	R\$ 1.850,00
0408050713	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO TARSO-METATARSICA	R\$ 3.100,00
0408050799	TRAT CIR PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE DO FEMUR	R\$ 4.500,00
0408050802	TRAT CIR PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA REGIÃO TROCANTERIANA	R\$ 11.050,00
0408050810	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO COLO DO FEMUR	R\$ 11.000,00
0408050829	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO PE	R\$ 11.050,00
0408050837	TRAT CIR PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA METAFISE DISTAL DO FEMUR	R\$ 11.050,00
0408050861	TRAT CIR PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE TIBIAL	R\$ 4.500,00
0408050870	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA METAFISE TIBIAL	R\$ 4.500,00
0408050888	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	R\$ 3.250,00
0408050896	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	R\$ 3.250,00
0408050926	TRATAMENTO DAS LESOES OSTEO-CONDRAIS POR FIXACAO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO	R\$ 5.500,00
0408060018	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	R\$ 2.000,00
0408060042	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO	R\$ 1.850,00
0408060050	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULACOES	R\$ 1.600,00
0408060085	BURSECTOMIA	R\$ 2.000,00
0408060123	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS E GRANDES ARTICULACOES	R\$ 3.250,00
0408060131	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULACOES	R\$ 2.000,00
0408060140	FASCIECTOMIA	R\$ 2.000,00
0408060158	MANIPULACAO ARTICULAR	R\$ 1.850,00
0408060166	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS E CURTOS DA MAO E DO PE	R\$ 2.000,00
0408060174	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	R\$ 2.000,00
0408060182	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS E CURTOS DA MAO E DO PE	R\$ 2.000,00
0408060190	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	R\$ 2.000,00
0408060190	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	R\$ 2.000,00
0408060212	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	R\$ 900,00
0408060310	RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / PARTES MOLES	R\$ 1.600,00
0408060328	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	R\$ 3.250,00
0408060336	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO	R\$ 1.850,00
0408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	R\$ 1.700,00
0408060360	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	R\$ 1.700,00
0408060379	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	R\$ 1.700,00
0408060425	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS	R\$ 2.300,00

Rua Belarmina Rodrigues, SN, Mercado Público, 2º Piso, Centro - CEP 62184-000

E-mail: prefeituramcarire@gmail.com | (88) 3646-1133



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
CARIRÉ**
Estado do Ceará



0408060433	TENODESE	R\$ 2.200,00
0408060441	TENOLISE	R\$ 2.200,00
0408060450	TENOMIORRAFIA	R\$ 2.200,00
0408060557	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MEDIAS ARTICULACOES)	R\$ 3.500,00
0408060565	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULACOES	R\$ 2.200,00
0408060573	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE)	R\$ 2.100,00
0408060581	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	R\$ 3.100,00
0408060590	TRAT CIR FRAT VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	R\$ 3.500,00
0408060611	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFEÇÃO EM ARTROPLASTIA DAS MÊDIAS / PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 3.900,00
0408060638	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO INTER-FALANGEANA	R\$ 2.300,00
0403020085	NEURORRAFIA	R\$ 2.300,00
0403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA DE TUNEL OSTEIO-FIBROSO AO NÍVEL DO CARPO	R\$ 3.000,00
0406020515	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	R\$ 2.300,00
0406020531	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	R\$ 2.300,00
0413040178	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA	R\$ 3.100,00
0413040194	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICAL	R\$ 3.100,00

ITEM II - CIRURGIAS ELETIVAS (PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS)

CÓDIGO	CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL	VALOR PROCEDIMENTO
0407020039	APENDICECTOMIA	R\$ 1.869,10
0407020284	HEMORROIDECTOMIA	R\$ 1.218,69
0407030026	COLECISTECTOMIA	R\$ 1.502,39
0407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	R\$ 1.357,76
0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 1.321,85
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 1.216,83
0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL (UNILATERAL)	R\$ 1.051,92
0407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	R\$ 1.207,55
0407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.032,98

CÓDIGO	CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATÓRIO	VALOR PROCEDIMENTO
0406020132	EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA	R\$ 1.600,00
0406020140	EXCISAO E SUTURA DE LINGAGIOMA / NEVUS	R\$ 1.600,00
0406020558	TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA	R\$ 2.468,50
0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 2.468,50

Rua Belarmina Rodrigues, SN, Mercado Público, 2º Piso, Centro - CEP 62184-000

E-mail: prefeituramcarire@gmail.com | (88) 3646-1133



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
CARIRÉ**
Estado do Ceará



0406020574	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	R\$	3.100,00
------------	--	-----	----------

CÓDIGO	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO	VALOR PROCEDIMENTO
0409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NA BEXIGA	R\$ 1.945,00
0409010081	CISTORRAFIA	R\$ 1.945,00
0409010090	CISTOSTOMIA	R\$ 1.945,00
0409010170	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	R\$ 2.468,50
0409010227	NEFROLITOTOMIA	R\$ 2.468,50
0409010316	PIELOLITOTOMIA	R\$ 2.468,50
0409010359	PUNCAO/ASPIRACAO DA BEXIGA	R\$ 1.600,00
0409010383	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	R\$ 2.468,50
0409010430	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	R\$ 2.468,50
0409010499	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCOTINENCIA URINARIA POR VIA ABDOMINAL	R\$ 2.468,50
0409010561	URETEROLITOTOMIA	R\$ 2.468,50
0409020010	DRENAGEM DE COLECAO PERI-URETRAL	R\$ 1.945,00
0409020079	MEATOTOMIA SIMPLES	R\$ 1.600,00
0409020095	RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA	R\$ 2.468,50
0409020176	URETROTOMIA INTERNA	R\$ 2.468,50
0409030023	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	R\$ 2.468,50
0409030040	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA (RTU)	R\$ 2.468,50
0409040037	EPIDIDIMECTOMIA	R\$ 1.600,00
0409040061	EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 1.600,00
0409040070	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	R\$ 1.600,00
0409040088	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	R\$ 1.600,00
0409040096	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 1.945,00
0409040134	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 1.945,00
0409040150	ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$ 1.945,00
0409040169	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	R\$ 1.945,00
0409040215	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	R\$ 1.945,00
0409040223	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO / DO CORDAO ESPERMATICO	R\$ 1.945,50
0409040231	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	R\$ 1.945,00
0409040240	VASECTOMIA	R\$ 1.600,00
0409050083	POSTECTOMIA	R\$ 1.600,00
0409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	R\$ 2.468,50
0409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 2.468,50
0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 2.468,50
0409060216	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 2.468,50
0409060046	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO UTERINO	R\$ 1.600,00
0409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 1.945,00
0409070149	EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 1.945,00
0409070262	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS	R\$ 1.600,00

Rua Belarmina Rodrigues, SN, Mercado Público, 2º Piso, Centro - CEP 62184-000

E-mail: prefeituramcarire@gmail.com | (88) 3646-1133



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
CARIRÉ**
Estado do Ceará



	LABIOS	
0409070270	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	R\$ 2.468,50

CÓDIGO	CIRURGIA DE PELE, TECIDO SUBCUTANEO E MUCOSA	VALOR PROCEDIMENTO
0401020053	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	R\$ 942,26
0401020061	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	R\$ 925,98
0401020070	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	R\$ 358,69
0401020088	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	R\$ 358,69
0401020096	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	R\$ 964,11
0401020100	EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	R\$ 358,69

CÓDIGO	CIRURGIA DAS VIAS ÁREAS SUPERIORES, FACE, CABEÇA E PESCOÇO	VALOR PROCEDIMENTO
0402010035	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	R\$ 2.766,12
0404010016	ADENOIDECTOMIA	R\$ 2.300,00
0404010024	AMIGDALECTOMIA	R\$ 2.300,00
0404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	R\$ 2.500,00
0404010326	SINUSOTOMIA BILATERAL	R\$ 2.500,00
0404010415	TURBINECTOMIA	R\$ 2.300,00
0404010482	SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO	R\$ 2.300,00
0404010512	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	R\$ 2.500,00
0404010520	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTETICA	R\$ 2.300,00
0404020143	GLOSSECTOMIA PARCIAL	R\$ 1.293,48

III - CIRURGIA OBSTÉTRICA

CÓDIGO	CIRURGIA OBSTÉTRICA	VALOR PROCEDIMENTO
0411020013	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	R\$ 873,32
0411010034	PARTO CESARIANO	R\$ 1.359,79
0411010042	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 1.359,79
0411020048	TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA	R\$ 1.576,53

ITEM IV - SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	VALOR PROCEDIMENTO
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 130,14
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 151,65

Rua Belarmina Rodrigues, SN, Mercado Público, 2º Piso, Centro - CEP 62184-000

E-mail: prefeituramcarire@gmail.com | (88) 3646-1133



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
CARIRÉ**
Estado do Ceará



0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$	130,14
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	R\$	130,13
0206010042	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	R\$	130,13
0206010060	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	R\$	146,16
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$	146,16
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$	130,13
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	R\$	130,13
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$	204,61
0206020040	TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO	R\$	204,61
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$	207,95
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$	130,13
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$	207,95

CÓDIGO	ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO	VALOR PROCEDIMENTO
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	R\$ 964,56
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	R\$ 343,93
0209010053	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	R\$ 562,86

CÓDIGO	ENDOSCOSPIA DO APARELHO GENITURINARIO	VALOR PROCEDIMENTO
0211040045	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	R\$ 562,86
0209020016	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	R\$ 562,86
0209030011	HISTEROSCOPIA CIRURGICA	R\$ 964,56

Rua Belarmina Rodrigues, SN, Mercado Público, 2º Piso, Centro - CEP 62184-000

E-mail: prefeituramcarire@gmail.com | (88) 3646-1133