

TERMO DE COOPERAÇÃO 01/2025 - TA 01/2025

O MUNICÍPIO ALTO FELIZ, jurídica de direito público, com sede na Rua Eugênio Kuhn, 300, Centro - Alto Feliz, inscrito no CNPJ sob nº 92.123.926/0001-92, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. ROBES SCHNEIDER, inscrito no CPF nº 603.977.210-72, adiante denominado simplesmente de COOPERANTE e o MUNICÍPIO DE FARROUPILHA, pessoa jurídica de direito público, com sede na Praça da Emancipação, s/nº, Farroupilha, RS, inscrito no CNPJ sob nº 89.848.949/0001-50, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. Jonas Tomazini, doravante denominado abreviadamente COOPERADO, e o, com suporte nos artigos 196 e seguintes da Constituição Federal, na Lei Federal nº 8.080, de 19-09-1990, no Decreto Federal nº 7.508, de 28-06-2011 na Lei do Município de Farroupilha Municipal nº 4.200, de 16-12-2015, nas Resoluções CIB/RS nº 235/2015, nº 202/2019, e nº 377/2019, e demais disposições legais pertinentes, resolvem celebrar presente TERMO DE COOPERAÇÃO, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constitui objeto do presente TERMO DE COOPERAÇÃO a conjunção de esforços entre os partícipes para a viabilização do atendimento médico, ambulatorial e hospitalar de média complexidade aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, residentes no Município de ALTO FELIZ, integrando e definindo a participação do COOPERANTE na rede regionalizada e hierarquizada de ações e serviços de saúde.

Parágrafo primeiro. O presente TERMO DE COOPERAÇÃO abrange uma base territorial e populacional, conforme Plano Operativo e Programação Pactuada e Integrada – PPI e Plano Diretor de Regionalização – PDR, sendo que os serviços médicos, ambulatoriais e hospitalares serão fornecidos conforme indicações técnicas de planejamento, compatibilizando-se com a demanda e a disponibilidade de recursos financeiros do SUS.

Parágrafo segundo. O atendimento aos pacientes encaminhados pelo COOPERANTE será realizado na rede hospitalar conveniada ou contratada com o Município de Farroupilha.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES DOS PARTICÍPES

Para a consecução dos objetivos:

I. são obrigações do COOPERADO:

a) disponibilizar os procedimentos especificados no Anexo Único deste TERMO DE COOPERAÇÃO, aos pacientes encaminhados pelo COOPERANTE por meio da Central de Regulação do COOPERADO, dentro dos limites definidos por este na sua capacidade instalada, pactuada, contratada e disponível mensalmente;

b) manter convênio ou contrato com serviços médico-hospitalares, de modo a disponibilizá-los ao COOPERANTE;

c) encaminhar ao COOPERANTE relatório mensal de atendimentos; e

d) coordenar, fiscalizar, acompanhar e avaliar a execução do presente TERMO DE COOPERAÇÃO.

II. são obrigações do COOPERANTE:

a) efetuar os repasses dos recursos financeiros mensais ao COOPERADO, conforme estabelecido na cláusula terceira deste instrumento;

b) acompanhar e avaliar a execução do presente TERMO DE COOPERAÇÃO;

c) cumprir os prazos e as demais regras estabelecidas pelo SUS, por meio do COOPERADO.

CÁUSULA TERCEIRA – DOS RECURSOS FINANCEIROS

O COOPERANTE repassará mensalmente ao COOPERADO, até o dia 10 de cada mês, por meio de guia/boleto fornecido pelo COOPERADO, os recursos financeiros correspondentes aos procedimentos realizados no mês anterior, de acordo com os valores especificados no Anexo Único deste TERMO DE COOPERAÇÃO, sendo:

- a) COOPERANTE da Região de Saúde 25: valor total;
- b) COOPERANTE da Região de Saúde 26: valor do cofinanciamento.

Parágrafo único. Não ocorrendo o repasse dos recursos financeiros no prazo estabelecido no caput desta cláusula, os valores em atraso serão atualizados monetariamente pela variação da Unidade Municipal de Referência – UMR do Município de Farroupilha e acrescidos de juros de mora de 1% a.m. e multa de 0,33% ao dia, limitado a 10%, até a data do efetivo repasse.

CLÁUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes deste TERMO DE COOPERAÇÃO serão suportadas por dotações orçamentárias próprias de cada partícipe, de acordo com as obrigações e responsabilidades assumidas neste instrumento.

CLÁUSULA QUINTA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA

O presente TERMO DE COOPERAÇÃO terá vigência a partir de 01 de janeiro de 2026 até 31 de dezembro de 2026, podendo ser prorrogado por sucessivos períodos, a critério dos partícipes, até o limite máximo previsto em lei.

CLÁUSULA SEXTA – DA DENÚNCIA E DA RESCISÃO

Este TERMO DE COOPERAÇÃO poderá ser denunciado por escrito, a qualquer tempo, com antecedência mínima de trinta dias, e rescindido por descumprimento de quaisquer de suas cláusulas, pela superveniência de normal legal que o torne formal ou materialmente inexecutável ou por razões de interesse público.

Parágrafo Único. A denúncia e rescisão deste TERMO DE COOPERAÇÃO não quita eventuais débitos do COOPERANTE para com o COOPERADO.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA PUBLICIDADE

O COOPERANTE publicará extrato deste TERMO DE COOPERAÇÃO.

CLÁUSULA OITAVA – DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de Farroupilha, RS, para dirimir eventuais questões resultantes deste TERMO DE COOPERAÇÃO.

E assim, por estarem de pleno acordo com as cláusulas e condições estabelecidas, firmam o presente TERMO DE COOPERAÇÃO, na presença das testemunhas abaixo firmadas, para que surtam os devidos e legais efeitos.


ALTO FELIZ, 8 de dezembro de 2025

JONAS
TOMAZINI:00071392092


Assinado de forma digital por
JONAS TOMAZINI:00071392092
Dados: 2025.12.10 12:20:57 -03'00'

JONAS TOMAZINI
Prefeito Municipal de Farroupilha.

ROBES SCHNEIDER
Prefeito Municipal de ALTO FELIZ.

Documento assinado digitalmente
 MATHEUS TONET
Data: 09/12/2025 16:01:50-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

TESTEMUNHA 1

Documento assinado digitalmente
 LEONARDO ANDRE BELLAVER
Data: 09/12/2025 16:09:00-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

TESTEMUNHA 2



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7B0C-BA94-A4B2-1D64

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ ROBES SCHNEIDER (CPF 603.XXX.XXX-72) em 08/12/2025 17:42:58 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://altofeliz.1doc.com.br/verificacao/7B0C-BA94-A4B2-1D64>

COFINANCIAMENTO REGIONAL – RELAÇÃO PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE – VIGÊNCIA 2026

UTILIZA OPME	ESPECIALIDADE /CBO	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	SIGTAP PROCEDIMETO	COFINANCIAMENTO REGIONAL - REGIÃO 26 - UVA E VALES	TOTAL DO PROCEDIMENTO - REGIÃO DE SAÚDE 25 - VINHEDOS E BASALTO
NÃO	CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	04.02.01.001-9	EXTIRPAÇÃO DE BÓCIO INTRATORÁCICO POR VIA TRANSESTERNAL	750,09	4.538,48	5.288,57
NÃO	CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	04.02.01.002-7	PARATIREOIDEECTOMIA	833,30	4.014,09	4.847,39
NÃO	CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	04.02.01.003-5	TIREOIDEECTOMIA PARCIAL	425,63	4.422,22	4.847,85
NÃO	CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	04.02.01.004-3	TIREOIDEECTOMIA TOTAL	451,37	4.396,48	4.847,85
NÃO	CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	04.02.01.005-1	TIREOIDEECTOMIA TOTAL COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	767,77	4.080,08	4.847,85
NÃO	CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	04.04.01.046-6	PAROTIDEECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	450,83	4.397,02	4.847,85
NÃO	CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	04.04.02.007-0	RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SALIVAR	202,88	3.815,06	4.017,94
NÃO	CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	04.04.02.008-9	EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR	156,17	1.394,78	1.550,95
NÃO	CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	04.04.02.014-3	GLOSSECTOMIA PARCIAL	718,10	4.856,03	5.574,13
NÃO	CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	04.04.02.047-0	RECONSTRUÇÃO DO SULCO GENGIVO-LABIAL	299,24	3.718,69	4.017,93
NÃO	CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	04.04.02.077-1	RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA	341,30	3.676,64	4.017,94
NÃO	CIRURGIA GERAL	02.01.01.026-7	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	114,36	1.157,51	1.271,87
NÃO	CIRURGIA GERAL	02.01.01.031-3	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO): CONSISTE NA RETIRADA DE FRAGMENTO DO OSSO OU DA CART	183,39	1.088,48	1.271,87
NÃO	CIRURGIA GERAL	04.01.02.00-10	ENXERTO COMPOSTO	604,58	3.413,35	4.017,93
NÃO	CIRURGIA GERAL	04.01.02.002-9	ENXERTO Dermo-epidêmico	365,77	3.652,16	4.017,93
NÃO	CIRURGIA GERAL	04.01.02.003-7	ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL	604,58	3.413,35	4.017,93
NÃO	CIRURGIA GERAL	04.01.02.004-5	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	356,81	1.194,14	1.550,95
NÃO	CIRURGIA GERAL	04.01.02.005-3	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	356,81	1.194,14	1.550,95
NÃO	CIRURGIA GERAL	04.01.02.006-1	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	347,77	1.203,18	1.550,95
NÃO	CIRURGIA GERAL	04.01.02.007-0	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	143,72	1.163,65	1.307,37
NÃO	CIRURGIA GERAL	04.01.02.008-8	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	143,72	1.163,65	1.307,37
NÃO	CIRURGIA GERAL	04.01.02.009-6	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	480,06	1.211,77	1.691,83
NÃO	CIRURGIA GERAL	04.01.02.010-0	EXTIRPAÇÃO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	158,11	1.165,71	1.323,82
SIM	CIRURGIA GERAL	04.07.01.013-0	GASTRECTOMIA PARCIAL C/ OU S/ VAGOTOMIA	902,19	4.830,36	5.732,55
SIM	CIRURGIA GERAL	04.07.01.016-5	GASTROENTEROANASTOMOSE	902,18	4.830,37	5.732,55
SIM	CIRURGIA GERAL	04.07.01.021-1	GASTROSTOMIA	687,76	5.044,79	5.732,55
NÃO	CIRURGIA GERAL	04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	996,34	3.021,59	4.017,93
NÃO	CIRURGIA GERAL	04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	992,45	3.025,48	4.017,93
NÃO	CIRURGIA GERAL	04.07.03.004-2	COLECISTOSTOMIA	632,50	3.385,43	4.017,93
NÃO	CIRURGIA GERAL	04.07.03.006-9	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA	617,41	3.400,52	4.017,93
NÃO	CIRURGIA GERAL	04.07.03.012-3	ESPLENECTOMIA	975,98	3.041,95	4.017,93
NÃO	CIRURGIA GERAL	04.07.03.015-8	HEPATORRAFIA COMPLEXA C/ LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	1.110,87	2.907,06	4.017,93
NÃO	CIRURGIA GERAL	04.07.03.022-0	PANCREATOTOMIA P/ DRENAGEM	774,96	3.242,97	4.017,93
SIM	CIRURGIA GERAL	04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	801,73	4.073,51	4.875,24
NÃO	CIRURGIA GERAL	04.07.04.007-2	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	361,54	3.656,39	4.017,93
SIM	CIRURGIA GERAL	04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	539,92	4.335,32	4.875,24
SIM	CIRURGIA GERAL	04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	610,06	4.265,18	4.875,24
SIM	CIRURGIA GERAL	04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	637,97	4.237,27	4.875,24
SIM	CIRURGIA GERAL	04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	434,99	4.440,25	4.875,24
SIM	CIRURGIA GERAL	04.07.04.013-7	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	376,95	4.498,29	4.875,24
NÃO	CIRURGIA GERAL	04.07.04.013-7	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA PARA DRENAGEM E/OU BIÓPSIA	606,15	3.411,78	4.017,93
SIM	CIRURGIA GERAL	04.07.04.014-5	HERNIORRAFIA S/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	419,94	4.455,30	4.875,24
SIM	CIRURGIA GERAL	04.07.04.015-3	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	360,66	4.514,58	4.875,24
NÃO	CIRURGIA GERAL	04.07.04.018-8	LIBERAÇÃO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	829,06	3.188,87	4.017,93
NÃO	CIRURGIA GERAL	04.07.04.022-6	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS	382,19	3.635,74	4.017,93



COFINANCIAMENTO REGIONAL – RELAÇÃO PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE – VIGÊNCIA 2026

UTILIZA OPME	ESPECIALIDADE /CBO	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	SIGTAP PROCEDIMENTO	COFINANCIAMENTO REGIONAL - REGIÃO 26 - UVA E VALES	TOTAL DO PROCEDIMENTO - REGIÃO DE SAÚDE 25 - VINHEDOS E BASALTO
NÃO	CIRURGIA GERAL	04.07.04.023-4	RESSECCAO DO EPILOM	499,37	3.518,56	4.017,93
SIM	CIRURGIA GERAL	04.07.04.11-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	596,33	4.278,91	4.875,24
NÃO	CIRURGIA GERAL	04.15.04.003-5	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	543,08	3.474,85	4.017,93
NÃO	CIRURGIA VASCULAR	04.06.02.015-9	EXERESE DE GLÂNGLIO LINFÁTICO	88,14	3.929,79	4.017,93
NÃO	CIRURGIA VASCULAR	04.06.02.016-7	FASCIOTOMIA P/ DESCOMPRESSAO	528,21	3.201,91	3.730,12
NÃO	CIRURGIA VASCULAR	04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	833,48	3.245,58	4.079,06
NÃO	CIRURGIA VASCULAR	04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	692,19	3.225,37	3.917,56
NÃO	COLOPROCTOLOGIA	02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA + POLIPECTOMIA)	112,66	1.159,21	1.271,87
NÃO	COLOPROCTOLOGIA	02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	112,66	930,59	1.043,25
NÃO	COLOPROCTOLOGIA	04.07.02.001-2	AMPUTAÇÃO COMPLETA ABDOMINO-PERINEAL DO RETO	1.403,90	4.329,64	5.733,54
NÃO	COLOPROCTOLOGIA	04.07.02.002-0	AMPUTACAO POR PROCIDENCIA DE RETO	716,48	3.301,45	4.017,93
SIM	COLOPROCTOLOGIA	04.07.02.006-3	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	1.817,45	3.915,10	5.732,55
SIM	COLOPROCTOLOGIA	04.07.02.007-1	COLECTOMIA TOTAL	1.403,91	4.328,64	5.732,55
NÃO	COLOPROCTOLOGIA	04.07.02.008-0	COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1.280,75	4.452,79	5.733,54
NÃO	COLOPROCTOLOGIA	04.07.02.010-1	COLOSTOMIA	1.173,77	2.844,16	4.017,93
NÃO	COLOPROCTOLOGIA	04.07.02.013-6	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	159,15	3.412,98	3.572,13
NÃO	COLOPROCTOLOGIA	04.07.02.014-4	DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL	170,47	3.401,66	3.572,13
NÃO	COLOPROCTOLOGIA	04.07.02.015-2	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL	468,38	3.549,55	4.017,93
SIM	COLOPROCTOLOGIA	04.07.02.017-9	ENTERECTOMIA	1.217,20	4.167,98	5.385,18
SIM	COLOPROCTOLOGIA	04.07.02.018-7	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	1.174,36	3.700,88	4.875,24
NÃO	COLOPROCTOLOGIA	04.07.02.019-5	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	629,12	3.388,81	4.017,93
SIM	COLOPROCTOLOGIA	04.07.02.020-9	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO)	788,04	4.087,20	4.875,24
NÃO	COLOPROCTOLOGIA	04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	246,81	3.771,12	4.017,93
NÃO	COLOPROCTOLOGIA	04.07.02.022-5	EXCISÃO DE LESÃO / TUMOR ANU-RETAL	335,35	3.682,58	4.017,93
NÃO	COLOPROCTOLOGIA	04.07.02.023-3	EXCISAO DE LESAO INTESTINAL / MESENTERICA LOCALIZADA	650,08	3.367,85	4.017,93
SIM	COLOPROCTOLOGIA	04.07.02.024-1	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	650,09	4.225,15	4.875,24
NÃO	COLOPROCTOLOGIA	04.07.02.025-0	FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON	896,25	3.121,68	4.017,93
NÃO	COLOPROCTOLOGIA	04.07.02.026-8	FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO	374,14	3.643,79	4.017,93
NÃO	COLOPROCTOLOGIA	04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	363,90	3.654,03	4.017,93
NÃO	COLOPROCTOLOGIA	04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	315,94	3.701,99	4.017,93
SIM	COLOPROCTOLOGIA	04.07.02.029-2	HERNIORRAFIA C/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	378,69	4.496,55	4.875,24
NÃO	COLOPROCTOLOGIA	04.07.02.030-6	JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	942,57	3.075,36	4.017,93
NÃO	COLOPROCTOLOGIA	04.07.02.032-2	PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL	178,24	3.839,69	4.017,93
NÃO	COLOPROCTOLOGIA	04.07.02.034-9	PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO	394,05	3.623,88	4.017,93
NÃO	COLOPROCTOLOGIA	04.07.02.035-7	PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL	374,14	4.609,98	4.984,12
SIM	COLOPROCTOLOGIA	04.07.02.040-3	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	1.453,79	3.421,45	4.875,24
NÃO	COLOPROCTOLOGIA	04.07.02.047-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL	183,64	3.834,29	4.017,93
NÃO	GINECOLOGIA	04.09.06.019-4	MIOMECTOMIA	528,94	3.488,99	4.017,93
NÃO	GINECOLOGIA	04.09.06.024-0	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	376,84	3.641,09	4.017,93
NÃO	GINECOLOGIA	04.09.06.026-7	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	337,17	3.680,76	4.017,93
NÃO	GINECOLOGIA	04.09.07.001-7	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	119,35	3.898,58	4.017,93
NÃO	GINECOLOGIA	04.09.07.021-1	RECONSTRUCAO DA VAGINA	409,55	3.608,38	4.017,93
NÃO	GINECOLOGIA	04.09.07.022-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	119,35	3.898,58	4.017,93
NÃO	GINECOLOGIA	04.09.07.026-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	119,35	3.898,58	4.017,93
SIM	GINECOLOGIA	04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL COM USO DE EIXA MALHA CIRURGICA IMPLANTAVEL - OPME NAO COBERTO PELO SUS	372,89	9.716,53	10.089,42
SIM	GINECOLOGIA	04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - COM USO DE SLING/ LIFTING- OPME NÃO COBERTO PELO SUS	372,89	7.313,99	7.686,88
SIM	GINECOLOGIA	04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	372,89	3.645,04	4.017,93
NÃO	GINECOLOGIA	04.09.07.030-0	VULVECTOMIA SIMPLES	128,44	3.889,49	4.017,93
NÃO	GINECOLOGIA	04.09.06.003-8	EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	443,66	3.574,27	4.017,93

COFINANCIAMENTO REGIONAL – RELAÇÃO PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE – VIGÊNCIA 2026

UTILIZA OPME	ESPECIALIDADE /CBO	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	SIGTAP PROCEDIMETO	COFINANCIAMENTO REGIONAL - REGIÃO 26 - UVA E VALES	TOTAL DO PROCEDIMENTO - REGIÃO DE SAÚDE 25 - VINHEDOS E BASALTO
NÃO	GINECOLOGIA	04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇAO DO COLO DO UTERO	167,42	3.850,51	4.017,93
NÃO	GINECOLOGIA	04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	658,83	3.359,10	4.017,93
NÃO	GINECOLOGIA	04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	1.103,64	2.914,29	4.017,93
NÃO	GINECOLOGIA	04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	781,83	3.236,10	4.017,93
NÃO	GINECOLOGIA	04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	907,93	3.110,00	4.017,93
SIM	GINECOLOGIA	04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL COM USO DE CONJUNTO DE FIO DE CÁPIO - OPME EM COBERTURA SUS	907,93	9.535,55	10.443,48
NÃO	GINECOLOGIA	04.09.06.017-8	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	173,33	3.844,60	4.017,93
NÃO	GINECOLOGIA	04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBÁRIA	485,48	3.532,45	4.017,93
NÃO	GINECOLOGIA	04.09.06.021-6	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	509,86	3.508,07	4.017,93
NÃO	GINECOLOGIA	04.09.06.023-2	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	465,59	3.552,34	4.017,93
NÃO	GINECOLOGIA	04.09.06.025-9	SALPINGOPLASTIA	334,32	3.683,61	4.017,93
NÃO	GINECOLOGIA	04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	472,43	3.545,50	4.017,93
NÃO	GINECOLOGIA	04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	372,54	3.645,39	4.017,93
NÃO	GINECOLOGIA	04.09.07.007-6	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	372,54	3.645,39	4.017,93
NÃO	GINECOLOGIA	04.09.07.008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR	372,54	3.645,39	4.017,93
NÃO	GINECOLOGIA	04.09.07.009-2	COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA	372,54	3.645,39	4.017,93
NÃO	GINECOLOGIA	04.09.07.014-9	EXERESE DE CISTO VAGINAL	372,54	3.645,39	4.017,93
NÃO	GINECOLOGIA	04.09.07.015-7	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	224,68	3.793,25	4.017,93
NÃO	GINECOLOGIA	04.09.07.019-0	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	139,96	3.877,97	4.017,93
NÃO	GINECOLOGIA	04.10.01.011-1	SETERECTOMIA/QUADRANTECTOMIA	314,44	3.703,49	4.017,93
NÃO	GINECOLOGIA/UROLOGIA	04.09.02.001-0	DRENAGEM DE COLAÇÃO PERI-URETRAL	214,08	3.803,85	4.017,93
NÃO	GINECOLOGIA/UROLOGIA	04.09.02.012-5	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	214,08	7.514,94	7.729,02
NÃO	GINECOLOGIA/UROLOGIA	04.09.02.013-3	URETROPLASTIA AUTOGENA	469,55	7.259,47	7.729,02
NÃO	GINECOLOGIA/UROLOGIA	04.09.02.017-6	URETROTOMIA INTERNA	319,92	5.756,42	6.076,34
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	02.01.01.026-7	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	114,36	1.157,51	1.271,87
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	02.01.01.031-3	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO): CONSISTE NA RETIRADA DE FRAGMENTO DO OSSO OU DA CART	183,39	1.088,48	1.271,87
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.03.02.007-7	NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS	382,18	3.635,75	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.03.02.008-5	NEURORRAFIA	382,18	3.635,75	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.03.02.012-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	347,62	3.670,31	4.017,93
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.01.004-5	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	613,35	4.261,89	4.875,24
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.01.007-0	DESARTICULACAO DA ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	446,09	3.571,84	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.01.009-6	ESCAPULOPEXIA C/ OU S/ OSTEOTOMIA DA ESCAPULA / RESSECÇÃO BARRA OMO-CERVICAL	1.600,27	2.417,66	4.017,93
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.01.010-0	OSTECTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA	297,12	4.578,12	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.01.011-8	OSTEOTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA	284,27	4.590,97	4.875,24
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	423,51	3.594,42	4.017,93
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.01.015-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA	378,70	4.496,54	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.01.016-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO COLO E CAVIDADE GLENOIDE DE ESCAPULA	379,15	4.496,09	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.01.017-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CORPO DE ESCAPULA	301,40	4.573,84	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.01.018-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	377,59	4.497,65	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.01.019-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA	301,40	4.573,84	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.01.020-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESTERNO-CLAVICULAR	452,90	4.422,34	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.01.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	379,15	4.496,09	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.01.022-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	284,27	4.590,97	4.875,24
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.001-6	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MÃO E PUNHO	193,30	3.824,63	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.002-4	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS SUPERIORES	359,46	3.658,47	4.017,93
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.003-2	ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	230,37	4.644,87	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.004-0	ARTROPLASTIA DE ARTICULAÇÃO DA MÃO	316,48	4.558,76	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.005-9	ARTROPLASTIA DE CABEÇA DO RÁDIO	282,66	4.592,58	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.009-1	RESSECÇÃO DO OLECRANO E/OU CABEÇA DO RÁDIO	309,51	4.565,73	4.875,24
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.010-5	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	200,51	3.817,42	4.017,93



COFINANCIAMENTO REGIONAL – RELAÇÃO PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE – VIGÊNCIA 2026

UTILIZA OPME	ESPECIALIDADE /CBO	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	SIGTAP PROCEDIMENTO	COFINANCIAMENTO REGIONAL - REGIÃO 26 - UVA E VALES	TOTAL DO PROCEDIMENTO - REGIÃO DE SAÚDE 25 - VINHEDOS E BASALTO
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.012-1	REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MÃO	205,53	3.812,40	4.017,93
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.013-0	RECONSTRUÇÃO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	241,43	4.633,81	4.875,24
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.014-8	RECONSTRUÇÃO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MÃO	205,53	3.812,40	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.015-6	REDUÇÃO INCRUENTE DE FRATURA/ LESÃO FISÁRIA DE COTOVELO	152,37	3.865,56	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.029-6	REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR (EXCETO MÃO)	171,94	3.845,99	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.030-0	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	194,89	3.823,04	4.017,93
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.031-8	TRANSPOSIÇÃO DA ULNA PARA O RÁDIO	194,89	4.680,35	4.875,24
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	241,15	3.776,78	4.017,93
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.033-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMEMO	498,98	4.376,26	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.034-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)	192,60	4.682,64	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.035-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE EPI~CÔNDILO / EPITROClea DO ÚMERO	311,42	4.563,82	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.036-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO	368,64	4.506,60	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.037-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DOS METACARPANOS	258,26	4.616,98	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.038-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA SUPRACONDILIANA DO ÚMERO	499,74	4.375,50	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.039-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	364,95	5.367,60	5.732,55
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.040-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	253,80	4.621,44	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.041-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METÁFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	366,37	4.508,87	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.042-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO (C/ SINTESE)	547,30	4.327,94	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.043-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA	265,29	4.609,95	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.044-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	201,02	4.674,22	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.045-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	366,67	4.508,57	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.046-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	250,56	4.624,68	4.875,24
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.047-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO DA MÃO	219,67	3.798,26	4.017,93
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.048-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO	241,43	4.633,81	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.049-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO DA MUSCULATURA INTRÍNSECA DA MÃO	222,09	4.653,15	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.050-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	261,64	4.613,60	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.051-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO CARPO-METACARPIANA	208,94	4.666,30	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.052-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DOS OSSOS DO CARPO	201,02	4.674,22	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.053-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METACARPO-FALANGIANA	192,60	4.682,64	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.054-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	311,42	4.563,82	4.875,24
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.055-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA MÃO	203,12	3.814,81	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.056-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ANTEBRAÇO	471,38	3.546,55	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.057-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ÚMERO	377,31	3.640,62	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.058-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE AO NÍVEL DO COTOVELO	444,08	3.573,85	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.059-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIÃO METÁFISE-EPIFISARIA DISTAL DO RADIO E ULNA	229,29	3.788,64	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.060-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO CARPO	229,29	3.788,64	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.061-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA / DESINSERÇÃO / ARRANCAMENTO CAPSULO-TENO LIGAMENTAR NA MÃO	258,26	3.759,67	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.062-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA DA MÃO (POR ESPACO INTERDIGITAL)	192,60	3.825,33	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.063-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINOSTOSE RÁDIO ULNAR	371,88	3.646,05	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.02.064-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ CENTRALIZAÇÃO DO PUNHO	246,43	3.771,50	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.03.039-9	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NÍVEL)	764,71	3.253,22	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.03.040-2	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)	1.005,48	3.012,45	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.03.043-7	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)	1.343,00	2.674,93	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.03.044-5	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2 OU MAIS NÍVEIS)	1.726,52	2.291,41	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.03.047-0	DRENAGEM CIRÚRGICA DO ILIOPSOAS	298,78	3.719,15	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.03.052-6	RESSEÇÃO DE COCCIX	195,99	3.821,94	4.017,93
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.03.053-4	RESSEÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)	1.178,86	3.696,38	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.03.054-2	RESSEÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DISTAL A C2 (AT 2 SEGMENTOS)	1.083,63	3.791,61	4.875,24
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.03.060-7	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR	1.883,43	2.134,50	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.03.075-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TORCICOLO CONGENITO	262,96	3.754,97	4.017,93



COFINANCIAMENTO REGIONAL – RELAÇÃO PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE – VIGÊNCIA 2026

UTILIZA OPME	ESPECIALIDADE /CBO	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	SIGTAP PROCEDIMENTO	COFINANCIAMENTO REGIONAL - REGIÃO 26 - UVA E VALES	TOTAL DO PROCEDIMENTO - REGIÃO DE SAÚDE 25 - VINHEDOS E BASALTO
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.04.001-7	ARTRODESE COXOFEMORAL	1.635,28	3.239,96	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.04.002-5	ARTRODESE DA SÍNFISE PÚBLICA	784,95	4.090,29	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	1.570,66	4.733,43	6.304,09
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.04.010-6	DESARTICULAÇÃO COXOFEMORAL	1.635,28	2.382,65	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.04.012-2	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FÊMUR	1.635,28	2.382,65	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.04.013-0	EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	759,42	3.258,51	4.017,93
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.04.014-9	OSTECTOMIA DA PELVE	784,95	4.090,29	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.04.016-5	RECONSTRUÇÃO OSTEOPLASTICA DO QUADRIL	1.602,17	3.273,07	4.875,24
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.04.021-1	RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACA	57,61	3.514,52	3.572,13
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.04.023-8	TRANSPOSIÇÃO / ALONGAMENTO MIOTENDINOSO DO ILIOPSOAS EM DOENÇA NEUROMUSCULAR	784,95	3.232,98	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.04.024-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA AVULSÃO DE TUBEROSIDADES / ESPINHAS E CRISTA ILÍACA S/ LESÃO DO ANEL PÉLVICO	195,99	3.821,94	4.017,93
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.04.026-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO ANTERO-POSTERIOR	871,30	4.003,94	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.04.027-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COCCIX	195,99	4.679,25	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.04.033-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL TRAUMATICA / POS-ARTROPLASTIA	1.635,27	3.239,97	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.04.034-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / PARALITICA DO QUADRIL	1.635,27	3.239,97	4.875,24
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.001-2	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	892,74	3.125,19	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.002-0	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE PE E TARSO	274,01	3.743,92	4.017,93
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.003-9	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	371,12	4.504,12	4.875,24
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.008-0	FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES	337,74	3.680,19	4.017,93
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.010-1	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	344,06	4.531,18	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.011-0	QUADRICEPSPLASTIA	1.602,18	3.273,06	4.875,24
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.012-8	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	273,15	3.744,78	4.017,93
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.013-6	RECONSTRUCAO DE TENDA O PATELAR / TENDA O QUADRICIPITAL	1.602,18	3.273,06	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.014-4	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	432,14	4.443,10	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.015-2	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	578,89	4.296,35	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.016-0	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	7.800,69	403,48	8.204,17
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.017-9	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	1.602,18	3.273,06	4.875,24
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.021-7	REDUÇÃO INDRUENTA DE FRATURA/ LUXAÇÃO/ FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO	141,04	3.876,89	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.023-3	REDUÇÃO INDRUENTA DE FRATURA DIAFIÁRIA/ LESÃO FISÁRIA PROXIMAL DO FEMUR	119,54	3.898,39	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.032-2	REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	213,30	3.804,63	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.033-0	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	171,94	3.845,99	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.034-9	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	344,52	3.673,41	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.035-7	SINDACTILIA CIRURGICA DOS DEDOS DO PE (PROCEDIMENTO TIPO KELIKIAN)	284,06	3.733,87	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.036-5	TALECTOMIA	268,41	3.749,52	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.037-3	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	243,81	3.774,12	4.017,93
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.038-1	TRANSFERENCIA DO GRANDE TROCANTER (PROCEDIMENTO ISOLADO)	759,42	4.115,82	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.039-0	TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	498,16	4.377,08	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.041-1	TRANSPOSICAO DA FIBULA PARA A TIBIA	614,28	4.260,96	4.875,24
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.042-0	TRATAMENTO CIRURGICO DAS DESINSERCOES DAS ESPINHAS INTERCONDILARES / EPICONDILARES	385,05	3.632,88	4.017,93
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.043-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER	759,42	4.115,82	4.875,24
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.044-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE COALIZAO TARSAL	268,41	3.749,52	4.017,93
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.045-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	268,41	4.606,83	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.046-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	268,43	4.606,81	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.047-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	336,60	4.538,64	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.048-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	961,85	3.913,39	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.049-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO	432,14	4.443,10	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.050-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA	846,36	4.886,19	5.732,55
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.051-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR	972,97	4.759,58	5.732,55
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.052-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXAÇÃO INTERNA	503,67	4.371,57	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.053-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO CALCÂNEO	268,42	5.464,13	5.732,55



COFINANCIAMENTO REGIONAL – RELAÇÃO PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE – VIGÊNCIA 2026

UTILIZA OPME	ESPECIALIDADE /CBO	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	SIGTAP PROCEDIMETO	COFINANCIAMENTO REGIONAL - REGIÃO 26 - UVA E VALES	TOTAL DO PROCEDIMENTO - REGIÃO DE SAÚDE 25 - VINHEDOS E BASALTO
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.054-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL	465,96	5.266,59	5.732,55
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.055-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	397,15	5.335,40	5.732,55
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.056-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TALUS	268,42	4.606,82	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.057-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	481,49	4.393,75	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.058-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CÔNDILOS DO FÊMUR	397,15	4.478,09	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.059-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA AO NÍVEL DO JOELHO	397,15	4.478,09	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.060-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA DISTAL DE TÍBIA	588,22	5.144,33	5.732,55
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.061-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	759,42	4.973,13	5.732,55
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.062-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÊMUR (METÁFISE DISTAL)	972,97	4.759,58	5.732,55
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.063-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	972,97	4.759,58	5.732,55
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.064-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO DO PÉ	300,77	3.717,16	4.017,93
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.065-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	355,81	4.519,43	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.066-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	473,83	4.401,41	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.067-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISÁRIA NO MEMBRO INFERIOR	524,43	4.350,81	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.068-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	397,15	4.763,86	5.161,01
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.069-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO-FALANGIANA / INTER-FALANGIANA	268,42	4.892,59	5.161,01
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.070-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO SUBTALAR E INTRA-TARSICA	268,42	4.892,59	5.161,01
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.071-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO TARSO-METATARSICA	268,42	4.892,59	5.161,01
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.072-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE METATARSO PRIMO VARO	268,42	4.892,59	5.161,01
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.073-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ CAVO	268,42	3.749,51	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.074-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO	268,42	3.749,51	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.076-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO	284,06	3.733,87	4.017,93
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.078-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO TARSO	298,41	4.576,83	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.079-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE DO FÊMUR	759,42	4.115,82	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.080-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA REGIÃO TROCANTERIANA	759,42	4.115,82	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.081-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO COLO DO FÊMUR	1.010,77	3.864,47	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.082-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO PÉ	268,41	4.606,83	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.083-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA METÁFISE DISTAL DO FÊMUR	759,42	4.115,82	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.084-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	397,15	4.478,09	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.086-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL	769,41	4.105,83	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.05.087-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/ PERDA ÓSSEA DA METÁFISE TIBIAL	598,61	4.276,63	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E ORTOPEDIA E TR	04.08.06.071-9	VIDEOARTROSCOPIA	300,00	4.765,58	5.065,58
SIM	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	578,89	4.296,35	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	475,80	4.399,44	4.875,24
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.05.090-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX RIGIDUS	268,42	3.749,51	4.017,93
SIM	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.05.091-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	336,60	4.538,64	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.05.092-6	TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRAIS POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO	1.330,37	3.544,87	4.875,24
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.001-8	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	253,93	3.764,00	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.004-2	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	338,03	3.679,90	4.017,93
SIM	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.005-0	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	213,79	4.661,45	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.006-9	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE MÉDIA / GRANDE ARTICULAÇÃO	1.104,38	3.770,86	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.007-7	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	268,41	4.606,83	4.875,24
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.008-5	BURSECTOMIA	213,63	3.804,30	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.009-3	DESCOMPRESSÃO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCCAGEM / VIA CORTICOTOMIA	705,02	3.312,91	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.010-7	DIAFISECTOMIA DE OSSOS LONGOS	429,35	3.588,58	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.011-5	ENCURTAMENTO DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	283,35	3.734,58	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.012-3	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES	283,66	3.734,27	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.013-1	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	142,06	3.875,87	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.014-0	FASCIECTOMIA	222,95	3.794,98	4.017,93

COFINANCIAMENTO REGIONAL – RELAÇÃO PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE – VIGÊNCIA 2026

UTILIZA OPME	ESPECIALIDADE /CBO	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	SIGTAP PROCEDIMENTO	COFINANCIAMENTO REGIONAL - REGIÃO 26 - UVA E VALES	TOTAL DO PROCEDIMENTO - REGIÃO DE SAÚDE 25 - VINHEDOS E BASALTO
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.015-8	MANIPULAÇÃO ARTICULAR	122,01	3.895,92	4.017,93
SIM	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.016-6	OSTECTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	258,61	4.616,63	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.017-4	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	649,74	4.225,50	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.018-2	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	327,25	4.547,99	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.019-0	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	645,68	4.229,56	4.875,24
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.021-2	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	91,49	3.926,44	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.030-1	RESSECÇÃO MUSCULAR	203,29	3.814,64	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.031-0	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	368,03	3.649,90	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.032-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	139,07	1.575,55	1.714,62
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.033-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO	140,33	3.877,60	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.034-4	RETIRADA DE ESPAÇADORES / OUTROS MATERIAIS	151,67	3.866,26	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	151,66	1.562,96	1.714,62
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.036-0	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	151,67	1.562,95	1.714,62
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	225,16	1.489,46	1.714,62
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.038-7	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES ARTICULAÇÕES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)	759,42	3.258,51	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.039-5	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO EM PEQUENAS E MÉDIAS ARTICULAÇÕES	379,71	3.638,22	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.040-9	RETIRADA DE TRACÃO TRANS-ESQUELÉTICA	225,17	3.792,76	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.042-5	REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS	207,02	3.810,91	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.043-3	TENODESE	204,09	3.813,84	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.044-1	TENÓLISE	229,40	3.788,53	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	205,91	3.812,02	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.046-8	TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO	208,94	3.808,99	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.047-6	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO	680,20	3.337,73	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.048-4	TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO	421,30	3.596,63	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.053-0	TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA MÚLTIPLA	346,53	3.671,40	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.054-9	TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA ÚNICA	214,21	3.803,72	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.055-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES)	420,20	3.597,73	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.056-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULAÇÕES	268,41	3.749,52	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.057-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ)	268,41	3.749,52	4.017,93
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.058-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	377,00	3.640,93	4.017,93
SIM	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.059-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	555,83	4.319,41	4.875,24
NÃO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.060-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HERNIA MUSCULAR	203,29	3.814,64	4.017,93
SIM	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.061-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECCÃO EM ARTROPLASTIA DAS MÉDIAS / PEQUENAS ARTICULAÇÕES	335,41	4.539,83	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.062-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECCÃO PÓS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULAÇÕES)	613,35	4.261,89	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.063-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO INTER-FALANGEANA	192,60	4.682,64	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.067-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO MUSCULAR	394,68	4.480,56	4.875,24
SIM	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04.08.06.070-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	209,82	4.665,42	4.875,24
NÃO	OTORRINOLARINGOLOGIA	04.01.02.015-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINUS PRÉ- AURICULAR	343,62	4.504,23	4.847,85
NÃO	OTORRINOLARINGOLOGIA	04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	348,18	3.223,95	3.572,13
NÃO	OTORRINOLARINGOLOGIA	04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	306,57	3.265,56	3.572,13
NÃO	OTORRINOLARINGOLOGIA	04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	1.079,10	2.493,03	3.572,13
NÃO	OTORRINOLARINGOLOGIA	04.04.01.032-6	SINUSOTOMIA BILATERAL	1.187,42	2.384,71	3.572,13
NÃO	OTORRINOLARINGOLOGIA	04.04.01.033-4	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	378,98	3.193,15	3.572,13
NÃO	OTORRINOLARINGOLOGIA	04.04.01.035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	1.854,45	1.717,68	3.572,13
NÃO	OTORRINOLARINGOLOGIA	04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	1.073,21	2.498,92	3.572,13
NÃO	OTORRINOLARINGOLOGIA	04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	989,84	2.582,29	3.572,13
NÃO	OTORRINOLARINGOLOGIA	04.04.02.077-1	RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA	341,30	3.676,64	4.017,94
NÃO	UROLOGIA	04.09.01.006-5	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	549,72	3.468,21	4.017,93
NÃO	UROLOGIA	04.09.01.009-0	CISTOSTOMIA	604,29	3.413,64	4.017,93
NÃO	UROLOGIA	04.09.01.012-0	DIVERTICULECTOMIA VESICAL	486,61	3.531,32	4.017,93

COFINANCIAMENTO REGIONAL – RELAÇÃO PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE – VIGÊNCIA 2026

UTILIZA OPME	ESPECIALIDADE /CBO	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	SIGTAP PROCEDIMENTO	COFINANCIAMENTO REGIONAL - REGIÃO 26 - UVA E VALES	TOTAL DO PROCEDIMENTO - REGIÃO DE SAÚDE 25 - VINHEDOS E BASALTO
SIM	UROLOGIA	04.09.01.017-0	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	218,68	3.799,25	4.017,93
SIM	UROLOGIA	04.09.01.020-0	NEFRECTOMIA PARCIAL	1.205,37	5.630,83	6.836,20
SIM	UROLOGIA	04.09.01.038-3	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESÃO VESICAL	516,61	3.834,16	4.350,77
SIM	UROLOGIA	04.09.01.039-1	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	619,66	3.731,11	4.350,77
SIM	UROLOGIA	04.09.01.056-1	URETEROLITOTOMIA	1.097,07	5.528,78	6.625,85
SIM	UROLOGIA	04.09.01.057-0	URETEROPLASTIA	628,96	3.909,22	4.538,18
SIM	UROLOGIA	04.09.01.058-8	URETEROSTOMIA CUTANEA	628,96	3.909,22	4.538,18
SIM	UROLOGIA	04.09.01.059-6	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA	756,15	7.303,39	8.059,54
SIM	UROLOGIA	04.09.01.059-6	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA COM CATÉTER DORMIÁ - OPME NÃO COBERTA PELO SUS	756,15	7.836,58	8.592,73
NÃO	UROLOGIA	04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	1.001,71	5.624,14	6.625,85
NÃO	UROLOGIA	04.09.03.003-1	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL	1.088,40	5.537,45	6.625,85
NÃO	UROLOGIA	04.09.03.004-0	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PRÓSTATA	851,58	4.023,66	4.875,24
NÃO	UROLOGIA	04.09.04.009-6	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	225,86	3.792,07	4.017,93
NÃO	UROLOGIA	04.09.04.012-6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	385,32	4.820,71	5.206,03
NÃO	UROLOGIA	04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	300,07	3.717,86	4.017,93
NÃO	UROLOGIA	04.09.04.017-7	PLASTICA DA BOLSA ESCROTAL	178,83	4.696,41	4.875,24
NÃO	UROLOGIA	04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	256,97	3.760,96	4.017,93
NÃO	UROLOGIA	04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	257,56	3.760,38	4.017,94
NÃO	UROLOGIA	04.09.04.024-0	VASECTOMIA	438,87	3.579,06	4.017,93
NÃO	UROLOGIA	04.09.05.003-2	CORREÇÃO DE HISPOSPADIA (PRIMEIRO TEMPO)	372,96	4.502,28	4.875,24
NÃO	UROLOGIA	04.09.05.004-0	CORREÇÃO DE HIPOSPADIA (SEGUNDO TEMPO)	372,96	3.644,97	4.017,93
NÃO	UROLOGIA	04.09.05.007-5	PLASTICA TOTAL DO PENIS	505,02	5.568,68	6.073,70
NÃO	UROLOGIA	04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	219,12	3.798,81	4.017,93
		03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - CBO 225120 - Médico Cardiologista; CBO 225151 - Médico Anestesiologista; CBO 225203 - Médico em Cirurgia Vasculiar; CBO 225215 - Médico Cirurgião Cabeça e Pesçoço; CBO 225225 - Médico Cirurgião Geral; CBO 225280 - Médico Coloproctologista; CBO 225270 - Médico Ortopedista e Traumatologista; CBO 225265 - Médico Oftalmologista			284,00
		02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA			60,00
		02.02	DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO - Grupo de exames pré operatórios - 02.02.02.038-0 - Hemograma Completo; 02.02.01.063-5 - Dosagem De Sodio; 02.02.01.060-0 - Dosagem De Potassio; 02.02.01.069-4 - Dosagem De Ureia; 02.02.01.031-7 - Dosagem De Creatinina; 02.02.01.047-3 - Dosagem De Glicose; 02.02.02.013-4 - Determinação De Tempo De Tromboplastina Parcial Ativada (Ttp Ativada); 02.02.02.014-2 - Determinação De Tempo E Atividade Da Protrombina (Tap); 02.02.09.018-3 - Exame De Caracteres Físicos Contagem Global E Específica De Células; 02.02.12.002-3 – Determinacao Direta E Reversa De Grupo Abo.			90,00

Observações:

Região de Saúde 25 – Vinhedos e Basalto: O valor de cofinanciamento dos procedimentos é o constante na coluna Total do Procedimento, acompanhado da numeração sequencial da Autorização de Internação Hospitalar.

Região de Saúde 26 – Uva e Vales: O valor de cofinanciamento dos procedimentos é o constante na coluna Cofinanciamento Regional.

Outros procedimentos não constantes na Tabela de Valores , consultar o prestador para orçamento.

Farrroupilha, 07 de novembro de 2025.



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7B0C-BA94-A4B2-1D64

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ ROBES SCHNEIDER (CPF 603.XXX.XXX-72) em 08/12/2025 17:42:58 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://altofeliz.1doc.com.br/verificacao/7B0C-BA94-A4B2-1D64>