



**GUARANÉSIA**  
PREFEITURA DA CIDADE

**DECRETO Nº 2.082, DE 05 DE JULHO DE 2020**

**DISPÕE SOBRE HOMOLOGAÇÃO DA TABELA MUNICIPAL  
DIFERENCIADA DO SUS**

O Prefeito do Município de Guaraniésia, no uso de suas atribuições legais de acordo com o disposto na Lei Orgânica do Município de Guaraniésia, com o art. 26 e § 1º da Lei Federal Nº 8.080/1990 e a Lei Municipal Nº 2.107/2017,

*Considerando* a exposição de motivos da Secretaria Municipal de Saúde para viabilizar o pagamento diferenciado de procedimentos devidamente comprovados para diminuição da demanda reprimida;

*Considerando* a dificuldade de compra do serviço pelos valores da Tabela Unificada do Sistema Único de Saúde (SUS);

*Considerando* a aprovação do Conselho Municipal de Saúde, conforme Resolução 002/2020;

**DECRETA:**

Art. 1º Fica homologada a Tabela Municipal Diferenciada do SUS, conforme tabelas elencadas neste Decreto de procedimentos cirúrgicos e procedimento/consultas ambulatoriais.

Art. 2º Os procedimentos cirúrgicos passam a ser executados com os seguintes valores unitários:

CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
	Avaliação Cirúrgica	R\$ 150,00
0407030026	Colecistectomia	R\$ 3.130,96
0409070050	Colpoperineoplastia anterior e posterior	R\$ 2.125,93
0409070068	Colpoperineoplastia posterior	R\$ 1.676,43
0409070084	Colpoplastia anterior	R\$ 1.676,43
0409060046	Curetagem semiótica c/ ou s/ dilatação do útero	R\$ 753,39
0410010014	Drenagem de Abscesso de Mama	R\$ 600,28

0407020276	Fistectomia / Fistulotomia anal	R\$ 1.143,54
0407020284	Hemorroidectomia	R\$ 1.421,73
0407040064	Hernioplastia Epigástrica	R\$ 2.519,41
0407040080	Hernioplastia Incisional	R\$ 2.429,64
0407040102	Hernioplastia Inguinal / crural (unilateral)	R\$ 2.004,79
0407040099	Hernioplastia Inguinal Bilateral	R\$ 1.917,09
0407040129	Hernioplastia Umbilical	R\$ 1.957,45
0409060100	Histerectomia (por via vaginal)	R\$ 2.070,36
0409060119	Histerectomia c/ anexectomia (uni/bilateral)	R\$ 3.468,15
0409060135	Histerectomia Total	R\$ 2.853,13
0409010189	Litotripsia	R\$ 1.740,91
0410010065	Mastectomia	R\$ 1.619,80
0409060216	Ooforectomia/Ooforoplastia	R\$ 1.784,51
0409050083	Postectomia	R\$ 986,04
0402010035	Tireoidectomia parcial	R\$ 1.915,33
0402010043	Tireoidectomia total	R\$ 2.031,16
0409040215	Tratamento Cirúrgico de Hidrocele	R\$ 1.156,36
0409070270	Tratamento Cirúrgico de Incontinência Urinária por Via Vaginal	R\$ 1.678,00
0409040231	Tratamento Cirúrgico de Varicocele	R\$ 1.159,02

Art. 3º Os procedimentos e consultas ambulatoriais realizados em dependências da Municipalidade passam a ter os seguintes valores unitários:

ESPECIALIDADE	VALOR UNITÁRIO
Cardiologia - Consulta	R\$ 35,00
Dermatologia - Consulta	R\$ 35,00
Endocrinologia - Consulta	R\$ 35,00
Ginecologia Consulta	R\$ 35,00
Colposcopia	R\$ 85,00
Infectologia – Consulta	R\$ 60,00
Nefrologia - Consulta	R\$ 35,00
Neurocirurgia - Consulta	R\$ 200,00
Neurologia – Consulta	R\$ 60,00
Oftalmologia* – Consulta	R\$ 60,00
Oncologia – Consulta	R\$ 40,00



**GUARANÉSIA**

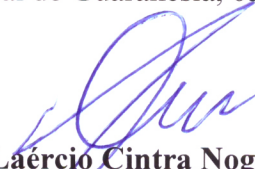
PREFEITURA DA CIDADE

Otorrinolaringologia Consulta	R\$ 40,00
Nasofibrosopia	R\$ 80,00
Pediatria - Consulta	R\$ 35,00
Psiquiatria - Consulta	R\$ 60,00
Urologia Consulta	R\$ 45,00
Cauterização de DST (HPV)	R\$ 25,00
Vascular - Consulta	R\$ 35,00

\* Oftalmologia com equipamentos e materiais por conta do contratado

Art. 4º O presente Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Paço Municipal de Guaraniésia, 05 de julho de 2020.

  
**Laércio Cintra Nogueira**  
**Prefeito do Município**  
**ADM 2017/2020**