



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2017 - CEC**

(NUP: 64581.008413/2017-88)

*[Handwritten signatures and initials]*

**ANEXO "U" - Lista Referencial dos Pacotes de Procedimentos do Hospital Militar de Área de Manaus**

**TABELA COM OS VALORES DO PACOTE PARA TRATAMENTO ONCOLOGIA OCULAR**

Nº Ord	PACOTE DE PROCEDIMENTO	VALOR (R\$)
1	Tratamento Ocular com Ozurdex 0,7 mg IMMPLA. INVI – Por olho (ou Eyllia)	5.000,00
2	Tratamento Ocular com Avastim, 25 mg/Sol.Inj.IV FA – 01 ml por sessão – monocular	979,33
3	Tratamento Ocular com LUCENTIS	3.500,00

Observações:

- No pacote acima, em caso de aplicação em AO (ambos os olhos) no mesmo dia, será cobrado de honorários médicos 100% o primeiro olho e 70% o segundo;
- No pacote acima está incluído os honorários médicos, materiais, medicamentos, taxas diversas, taxa de bloco e diária hospitalar;
- O pacote acima está sujeito à análise e parecer da comissão de ética.

**TABELA COM OS VALORES DOS PACOTES DE OFTALMOLOGIA**

Nº Ord	PACOTE DE PROCEDIMENTO	VALOR (R\$)
1	Cirurgia Oftalmológica de Facoemulsificação Com Lio Dobravel Nacional, Por Olho	2.500,00
2	Vitrectomia PARS Plana + Retinoplexia + Endolaser + Óleo de Silicone + Facectomia C/ Lio por Facoemulsificação	6.500,00
3	Vitrectomia PARS Plana + Retinoplexia + Endolaser	5.550,00
4	Vitrectomia PARS Plana + Remoção de Óleo de Silicone	4.550,00
5	Vitrectomia PARS Plana + Endolaser	5.000,00
6	Vitrectomia PARS Plana + Endolaser + Retinoplexia	5.000,00
7	Vitrectomia PARS Plana	4.000,00
8	Retinoplexia Com Introflexão Escleral	4.550,00



Nº Ord	PACOTE DE PROCEDIMENTO	VALOR (R\$)
9	Implante Secundário + Vitrectomia Anterior + Fixação de Lio	4.633,21
10	Vitrectomia PARS Plana + Retinoplexia + Endolaser + Óleo de Silicone	5.550,00
11	Pentacan Binocular	200,00
12	Refrativa Binocular (Personalizada)	4.400,00
13	Croslink Monocular	1.200,00
14	Croslink Binocular	2.400,00
15	Excerece de Pterígio + Auto implante Conjuntival, por olho	480,00
16	Delaminação Corneana com Fotoaplação Estromal-Monofocal (Convencional)	1.100,00
17	Delaminação Corneana com Fotoaplação Estromal-Monofocal (Personalizada)	1.850,00
18	Cirurgia Refrativa Monofocal	1.000,00

Observações:

- No pacote acima está incluído os honorários médicos, materiais, medicamentos, taxas diversas, taxa de bloco e diária hospitalar;
- O pacote acima está sujeito à análise e parecer da comissão de ética.

**TABELA COM OS VALORES DOS PACOTES DE CIRURGIA PLÁSTICA**

Nº Ord	PACOTE DE PROCEDIMENTO	VALOR (R\$)
1	Alopecia parcial- exérese e sutura	600,00
2	Abscesso de unha drenagem	350,00
3	Alopecia parcial – Rotação de Retalhos	700,00
4	Apêndice pré-auricular ressecção	600,00
5	Autonomização de retalho - por estagio	800,00
6	Biopsia de pele, tumores superficiais, tecido celular subcutâneo, linfonodo superficial, etc.	800,00
7	Cantoplastia ungueal	300,00
8	Cirurgia da hidrosadenite (por região)	1.500,00
9	Correção de lipodistrofia braquial, crural ou trocanteriana de membros superiores e inferiores	Mdt Parecer SRAM/DSAU
10	Curativo de queimaduras - por unidade topográfica (UT) hospitalar	350,00
11	Curativo especial sob anestesia por unidade topográfica	1.200,00
12	Dermolipectomia para correção Abdome em Avental	Mdt Parecer SRAM/DSAU
13	Desbridamento cirúrgico por unidade topográfica	500,00
14	Enxerto Cartilaginoso	450,00
15	Enxerto Composto	500,00
16	Enxerto de Mucosa	450,00
17	Enxerto de Pele múltiplo por unidade topográfica (UT)	1.300,00
18	Enxerto de Pele Homoenxerto inclusive	500,00
19	Escaractomia Descompressiva pele e estruturas profundas	1.300,00
20	Esfoliação química média (sessão)	300,00
21	Esfoliação química profunda (sessão)	1.000,00
22	Exérese de lesão/tumor de pele e mucosas	300,00
23	Exérese de tumor e rotação de retalho músculo cutâneo	Mdt Parecer SRAM/DSAU
24	Exérese e sutura de hemangioma, linfangioma ou nevus (Por grupo de até 5 lesões)	600,00



Nº Ord	PACOTE DE PROCEDIMENTO	VALOR (R\$)
25	Exérese e sutura de lesões (circulares ou não) com Rotação de retalhos cutâneos	800,00
26	Exérese e sutura simples de pequenas lesões (por grupo de até 5 lesões)	350,00
27	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores, excisão e retalhos cutâneos da região	2.000,00
28	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores, excisão e emprego de retalhos cutâneos ou musculares cruzados por estágio	Mdt Parecer SRAM/DSAU
29	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e Rotação de retalhos musculares	Mdt Parecer SRAM/DSAU
30	Extensos ferimentos, cicatrizes, ou tumores - exérese enxerto cutâneo	1.700,00
31	Sutura de extensos ferimentos com ou sem desbridamento	600,00
32	Sutura de pequenos ferimentos com ou sem Desbridamento	450,00
33	Transecção de retalho	1.000,00
34	Face - biópsia.	300,00
35	Ferimentos infectados e mordidas de animais (Desbridamento)	500,00
36	Incisão e drenagem de abscesso, hematoma ou panarício.	500,00
37	Incisão e drenagem de flegmão	500,00
38	Plástica em Z ou W	700,00
39	Retirada de corpo estranho subcutâneo	500,00
40	Sutura de extensos ferimentos com ou sem desbridamento	600,00
41	Tratamento de escaras ou ulcerações com enxerto de pele	1.300,00
42	Tratamento de escaras ou ulcerações com retalhos cutâneos locais	Mdt Parecer SRAM/DSAU
43	Tratamento de escaras ou ulcerações com retalhos miocutâneos ou musculares	Mdt Parecer SRAM/DSAU
44	Tumor de partes moles exérese	1.300,00
45	Exérese de tumor benigno, cisto ou fistula	450,00
46	Exérese de tumor maligno de pele	600,00
47	Hemiatrofia facial, correção com enxerto de gordura ou Implante	1.500,00
48	Abscesso de pálpebra - drenagem	250,00
49	Biópsia de pálpebra	250,00
50	Blefarorrafia.	450,00
51	Cantoplastia lateral	1.200,00
52	Correção de bolsas palpebrais - unilateral.	1.200,00
53	Xantelasma palpebral - exérese - unilateral.	1.200,00
54	Correção cirúrgica da assimetria mamária	Mdt Parecer SRAM/DSAU
55	Correção da hipertrofia mamária - unilateral	4.600,00
56	Correção de inversão papilar - unilateral	1.300,00
57	Exérese de mama supra-numerária - unilateral.	1.300,00
58	Drenagem e/ou aspiração de seroma	900,00
59	Exérese de nódulo	700,00
60	Ginecomastia unilateral	1.300,00
61	Mastoplastia em mama oposta após reconstrução da Contralateral	3.300,00
62	Reconstrução da mama com prótese e/ou expansor	Mdt Parecer SRAM/DSAU
63	Reconstrução da placaaréolo mamilar - unilateral	1.800,00
64	Substituição de prótese	2.300,00
65	Ressecção subtotal ou total de orelha	2.300,00
66	Tratamento cirúrgico de sinus pré-auricular	2.300,00



Nº Ord	PACOTE DE PROCEDIMENTO	VALOR (R\$)
67	Aspiração auricular ou curativo	900,00
68	Biopsia – orelha externa	900,00
69	Cisto pré-auricular coloboma auris – exérese - unilateral	2.300,00
70	Pericondrite de pavilhão – tratamento cirúrgico com desbridamento	1.300,00
71	Fechamento de Fístula tráqueo-cutânea	1.800,00
72	Diástase dos retos – abdominais – tratamento cirúrgico	1.300,00
73	Herniorrafia epigástrica	1.500,00
74	Herniorrafia incisional	1.800,00
75	Hipertrofia dos pequenos lábios – correção cirúrgica	2.000,00

[Handwritten marks and signatures]

## Observações:

- No pacote acima está incluído os honorários médicos do cirurgião principal, auxiliar e acompanhamento do pós-operatório por 10 (dez) dias.
- Os procedimentos acima estão sujeitos à análise e parecer da comissão de ética.

## TABELA COM OS VALORES DOS PACOTES DE UROLOGIA

Nº Ord	PACOTE DE PROCEDIMENTO	VALOR (R\$)
1	Vasectomia	1.600,00
2	Postectomia	1.980,00
3	Hidrocele	2.800,00
4	Cistocopia	2.600,00
5	Varicocele	2.490,00
6	Cistolitotripsia a Laser (Sessão inclui insumos, equipamentos, HM e taxas)	1.800,00
7	Uretrolitotripsia (Sessão inclui insumos, equipamentos, HM e taxas)	1.800,00
8	Ressecção Transureteroscópica – RTU de Prostata	Mdt Parecer SRAM/DSAU
9	Ressecção Transureteroscópica – RTU de Bexiga	Mdt Parecer SRAM/DSAU
10	Retirada de Duplo J	2.600,00

## Observações:

- O Procedimento de Vasectomia necessita de parecer da Comissão de Planejamento Familiar.
- O pacote acima inclui os honorários do médico cirurgião principal, auxiliar e taxas de vídeos.

## TABELA COM OS VALORES DOS PACOTES DE NEUROCIRURGIAS

Nº Ord	PACOTE DE PROCEDIMENTO	VALOR (R\$)
1	Artrodese dorsal/lombar – 5 níveis	2,5 vezes a tabela acordada CBHPM para o procedimento
2	Hmangioma Intracraniano, Extradural	
3	Aneurisma Cerebral – Craniotomia	
4	Tumor Cerebra – Craniotomia	
5	Abscesso Cerebral – Craniotomia	
6	Cranioplastia	
7	Rizotomia por radiofrequência – Lombar	
8	Biópsia Percutânea de Coluna Torácica/Lombar	



Nº Ord	PACOTE DE PROCEDIMENTO	VALOR (R\$)
9	Rizotomia Química – Lombar	2,5 vezes a tabela acordada CBHPM para o procedimento
10	Derivação Ventricular Externa – DVE	
11	Derivação Ventricular com Válvula DVP	
12	Hérnia de disco Cervical – 1 Nível	
13	Hérnia de disco Cervical – 2 Níveis	
14	Hérnia de disco Dorsal/Lombar – 1 Nível	
15	Hérnia de disco Dorsal/Lombar – 2 Níveis	
16	Artrodese Dorsal/Lombar - 1 Nível	
17	Artrodese Dorsal/Lombar - 2 Níveis	
18	Hematoma Intracraniano, Subdural, Extradural	
19	Neurocirurgias SEM APLICAÇÃO DE OPME - Em Enfermaria	
20	Neurocirurgias SEM APLICAÇÃO DE OPME - Em Apartamento	

Observações:

- No pacote acima está incluído os honorários médicos do cirurgião principal, auxiliar e não está incluso OPME.

**TABELA COM OS VALORES DOS PACOTES DE PROCEDIMENTOS  
GASTROENTEROLÓGICOS/ APARELHO DIGESTIVO**

Nº Ord	PACOTE DE PROCEDIMENTO	VALOR (R\$)
1	Colangiopancreatografia Retrograda Endoscópica – CPRE	1,5 vezes a tabela acordada CBHPM para o procedimento
2	Endoscopia Digestiva Alta	520,00
3	Colonoscopia com Biopsia e/ou Citologia	1.200,00

Observações:

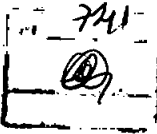
- No pacote acima está incluído os honorários médicos do cirurgião principal, auxiliar, anestesista.

**TABELA COM OS VALORES DOS PACOTES DE PROCEDIMENTOS DE  
CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA**

Nº Ord	PACOTE DE PROCEDIMENTO	VALOR (R\$)
1	Cateterismo cardíaco de câmara direita e esquerda + ventriculografia	1.800,00
2	Cateterismo cardíaco de câmara direita e esquerda + ventriculografia + cateter eletivo	1.800,00
3	Cateterismo cardíaco de câmara direita e esquerda + ventriculografia + cateter Urgência	2.340,00
4	Ablação percutânea por Cateter para Tratamento de Arritmias Cardíacas Complexas	4.743,55
5	Implante de Marca Passo Uni ou Bicameral (gerador + eletrodo arterial e/ou ventricular)	Ver itens 28 e 29
6	Cardioversão elétrica eletiva ou emergência	650,00
7	Revascularização do Miocárdio	15.596,21



Nº Ord	PACOTE DE PROCEDIMENTO	VALOR (R\$)
8	Cirurgia Multi-Valvar	16.659,99
9	Comissotomia Valvar	14.650,99
10	Plastia Valvar	14.650,99
11	Troca Valvar (qualquer Técnica)	14.650,99
12	Aneurisma de VE	14.178,38
13	Ampliação de Anel	14.650,99
14	Revascularização do Miocárdio – Cirurgia Valvar	19.991,52
15	Aneurisma e Dissecção da Aorta	15.465,30
16	Transplante Cardíaco – Receptor	16.790,13
17	Transplante Cardíaco – Doador	3.987,20
18	Cardiotomia/Contusão Miocárdio/Corpo Estranho	6.742,80
19	Tratamento Percutâneo de Aneurisma da Aorta	10.000,00
20	Pericardiectomia	3.216,51
21	Drenagem do Pericardio	2.244,28
22	Instalação de Circuito para Assistência Mecânica Circulatória Prolongada	4.386,00
23	Instalação de Circuito para Assistência Mecânica Circulatória para Assistência Mecânica Circulatória Prolongada (período 6 horas)	2.244,28
24	Mediatinotomia Exploradora	2.860,00
25	Tratamento de Mediastino	5.000,00
26	Desfibrilador (CDI)	4.061,00
27	Multi-Sítio (bifocal, biventricular)	4.061,00
28	MP DDD (impl. Ger.+eletrodos atr e ven)	2.250,00
29	MP UNICAMERAL (impl. Ger.+eletrodos atr e ven)	2.250,00
30	Recolocação de Eletrodo/Gerador com ou sem troca de Gerador	2.250,00
31	Retirada de Sistema (não aplicável a troca de gerador)	2.045,00
32	Troca de Gerador	1.216,00
33	Implante de Marcapasso Temporário a Beira do Leito	925,00
34	Aneurisma de Aorta Infra Renal	6.091,00
35	Aneurisma de Aorta supra Renal	6.091,00
36	Ponte Femoro Cruzada	3.615,00
37	Tromboendarectomia Carotídea	5.302,00
38	Comunicação Interatrial (CIA)	6.091,00
39	Comunicação Interatrial (CIA)	6.677,00
40	Estenose de Anel (AMPLIAÇÃO DE ANEL)	6.676,00
41	Ressecção de Membranas, Infundíbulos e Bandas	6.091,90
42	Redirecionamento de Fluxo	16.659,00
43	Transposições	12.627,89
44	Anastomose Sistemico Pulmonar (Blalock – Taussig ou BT modificado) com ou sem cec	16.659,00
45	Persistência do Canal Arterial	10.171,00
46	Coarctação da Aorta	10.171,00
47	Bandagem da Artéria Pulmonar	7.089,00
48	Tumores Cardíacos	16.659,00
49	Correção Cirúrgica de Arritmias	4.743,55
50	Implante de Prótese Intravascular na Aorta/Barra Pulmonar ou Ramos com ou sem Angioplastia	7.000,00
51	Oclusão Percutânea de Shunts	8.200,00
52	Angioplastia de Troncos Supraaortícos	7.000,00
53	Angioplastia de Aorta para Tratamento de Coarctação	7.000,00



Nº Ord	PACOTE DE PROCEDIMENTO	VALOR (R\$)
54	Colocação de Stent em Tronco Supraaortica	7.000,00
55	Colocação de Stent Aórtico	7.000,00
56	Angioplastia de Artéria Visceral por Vaso	7.000,00
57	Angioplastia de Tronco Venoso	7.000,00
58	Angioplastia Coronária com 01 (um) Stent Farmacológico	25.000,00
59	Angioplastia Coronária com 02 (dois) Stents Farmacológicos	32.674,73
60	Angioplastia Coronária com 03 (três) Stents Farmacológicos	40.674,73
61	Cada Stent convencional (acrécimo)	3.304,87
62	Cada Stent farmacológico (acrécimo)	8.000,00

Observações:

- No pacote acima está incluído os honorários médicos do cirurgião principal e auxiliar.
- Os itens nº 58 (Angioplastia Coronária com 01 (um) Stent Farmacológico), nº 59 (Angioplastia Coronária com 02 (dois) Stents Farmacológicos) e nº 60 (Angioplastia Coronária com 03 (três) Stents Farmacológicos) incluem diárias, OPME, HM, Taxas, materiais e medicamentos, exceto anestesista, conforme orientação contida no Parecer Técnico nº 378-DSau/SRAM.

**TABELA COM OS VALORES DOS PACOTES DE PROCEDIMENTOS DE ANGIOGRAFIAS VASCULARES E NEUROINTERVENCIÓNISMO**

Nº Ord	PACOTE DE PROCEDIMENTO	VALOR (R\$)
1	Aortografia com arteriografias de membros inferiores; ou -Aortografia com arteriografia renais, mesentéricas; ou -Arteriografia de membros superiores; ou -Arteriografia de carótidas.	2.790,00
2	Angiografia cerebral	3.400,00
3	Varizes tratamento cirúrgico – um membro	1.584,00
4	Varizes tratamento cirúrgico – dois membros	1.980,00

Observações:

- O pacote acima está incluído os honorários médicos do cirurgião principal e auxiliar.

**TABELA COM O VALORE DO PACOTE DE EXAME ONCOLÓGICO PET SCAN**

Nº Ord	PACOTE DE PROCEDIMENTO	VALOR (R\$)
1	PET SCAN DEDICADO ONCOLÓGICO	3.100,00

Observações:

- O valor do pacote acima inclui os materiais e medicamentos.

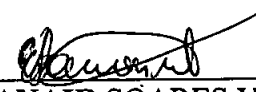


Fl: 742  
①


Manaus-AM, 20 de outubro de 2017.

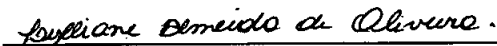
  
\_\_\_\_\_  
ANDRÉ LUIZ FÁRIA VAZ DE MELLO – Maj  
Presidente da CEC/2017

  
\_\_\_\_\_  
ALEX MAGALHÃES DE ALMEIDA - Maj  
Membro da CEC/2017

  
\_\_\_\_\_  
ZANAIR SOARES VASCONCELOS – Cap  
Membro da CEC/2017

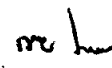
  
\_\_\_\_\_  
GETRO DE BARROS FREIRE JUNIOR – 1º Ten  
Membro da CEC/2017

  
\_\_\_\_\_  
JOSÉ RENATO ALVES SILVA – 2º Ten  
Membro da CEC/2017

  
\_\_\_\_\_  
LYLLIANE ALMEIDA DE OLIVEIRA - 3º Sgt  
Membro da CEC/2017

**APROVAÇÃO:**

Manaus-AM, 20 de Outubro de 2017.

  
\_\_\_\_\_  
ROGÉRIO GOMES DE LIMA - Cel  
Ordenador de Despesas