



Criado pela Lei nº 1.552, de 21/08/1959.

Versão digital instituída pelo Decreto nº 3.987, de 14/08/2013.

Sr(s) Usuário(s),

Com o propósito de ampliar o acesso ao Diário e conferir praticidade e economicidade aos meios de sua produção, a Prefeitura de Goiânia coloca à disposição de todos os interessados o Diário Oficial do Município – Eletrônico (DOM-Eletrônico).

Esta versão está assinada digitalmente, conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileiras (ICP – Brasil).

A publicação eletrônica substitui qualquer outro meio de publicação oficial e produz todos os efeitos legais pertinentes.

Para consultar os documentos publicados em cada edição, utilize os marcadores/bookmarks disponíveis do lado esquerdo desta página, ou utilize o comando de atalho do teclado ctrl+f.

A validação da Assinatura Digital poderá ser realizada conforme informativo disponível na página da Secretaria Municipal da Casa Civil, no ícone Diário Oficial – Sobre.

PREFEITURA DE GOIÂNIA

PAULO DE SIQUEIRA GARCIA
Prefeito de Goiânia

ANDREY SALES DE SOUZA CAMPOS ARAÚJO
Secretário Municipal da Casa Civil

PATRICIA ALENCAR DE MENDONÇA
Diretora do Sistema de Controle da Legislação Municipal

PAULO GOUTHIER JUNIOR
Diretor do Departamento de Editoria e
Controle do Diário Oficial

SECRETARIA MUNICIPAL DA CASA CIVIL

Endereço: Av. do Cerrado, 999, Parque Lozandes
Goiânia – GO, CEP: 74.805-010

Fone: (62) 3524-1094

Atendimento: das 08:00 às 12:00 horas
das 14:00 às 18:00 horas

E-mail contato: diariooficial@casacivil.goiania.go.gov.br



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Gabinete do Prefeito

DECRETO Nº 2507, DE 10 DE OUTUBRO DE 2014

Estabelece normativas para as ações previstas no Plano de Ação desenvolvido pela Iniciativa Cidades Emergentes e Sustentáveis, especialmente para a implantação do Centro Integrado de Operações e Controle (CIOC).

O PREFEITO DE GOIÂNIA, no uso de suas atribuições legais,

D E C R E T A:

Art. 1º A Unidade de Coordenação do Plano de Ação Goiânia Sustentável – UCPA, no âmbito das atribuições definidas pelo Decreto Municipal nº 2.617, de 19 de abril de 2013, coordenará as atividades necessárias à implantação do Centro Integrado de Operações e Controle do Município de Goiânia (CIOC).

Parágrafo único. A implantação inclui as atividades relacionadas à instalação, operação e manutenção do CIOC.

Art. 2º Ao Coordenador Geral competirá:

I – elaborar as diretrizes e os objetivos para execução das ações para implantação do CIOC;

II – definir as ações necessárias para implantação e integração das soluções compreendidas no CIOC;

III - promover a interlocução entre os órgãos envolvidos na implantação do CIOC;

IV – verificar a eficiência e fiscalizar o cumprimento das ações definidas para a implantação do CIOC;

V - solicitar informações e determinar providências aos órgãos envolvidos na implantação do CIOC;

VI – supervisionar e orientar a apresentação de projetos, estudos ou levantamentos de dados utilizados no âmbito da execução das ações de implantação do CIOC;



PREFEITURA DE GOIÂNIA

VII – decidir sobre a alocação dos recursos humanos e materiais na área destinada ao CIOC;

Art. 3º Considerando a relevância deste projeto e o interesse estratégico para o desenvolvimento do Município, os órgãos e entidades da Administração Pública Municipal deverão cooperar com a implantação do CIOC e ainda:

I – integrar seus projetos novos e em execução que sejam afins ao CIOC;

II – prover, dentro de sua área de competência, com recursos orçamentários próprios, serviços, recursos humanos e técnicos necessários à implantação do CIOC e seus componentes;

III – propor projetos e soluções que venham contribuir com os objetivos do CIOC;

IV – seguir as diretrizes do Coordenador relacionadas ao CIOC.

Art. 4º A fim de cumprir as finalidades definidas neste decreto, o Coordenador deverá orientar os demais órgãos ou entidades da Administração Pública Municipal, assim como requerer, propor e determinar a realização de atos administrativos que guardem relação com a execução de seus trabalhos.

§ 1º O Coordenador Geral poderá criar comissões ou organizar equipes de trabalho multidisciplinares, com membros das demais entidades da administração pública municipal, de duração temporária e sem remuneração, com a finalidade de solucionar questões afetas à execução do projeto.

§ 2º O Coordenador Geral decidirá sobre os casos não previstos neste decreto referentes ao CIOC.

Art. 5º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

GABINETE DO PREFEITO DE GOIÂNIA, aos 10 dias do mês de outubro de 2014.

PAULO GARCIA
Prefeito de Goiânia



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Controladoria Geral do Município

PORTARIA-CGM Nº. 205/2014

O **CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO**, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com o Decreto nº. 2222, de 05 de setembro de 2014.

Considerando o Despacho SIND nº. 001/2014, da Comissão de Sindicância.

Considerando a Portaria-CGM nº. 128/2014, prorrogada pela Portaria-CGM nº. 197/2014 que designou a Comissão de Sindicância para realizar o trabalho de apuração, referente ao processo nº. 5.492.324-4/2013, em prazo estabelecido.

Considerando, por fim, a necessidade de melhor elucidação das informações prestadas pela Secretaria Municipal de Ciência, Tecnologia e Inovação.

RESOLVE:

Art. 1º - SOBRESTAR o andamento do processo administrativo nº. 5.492.324-4/2013.

Art. 2º - Esta Portaria entrará em vigor a partir da data de sua assinatura.

Dê-se ciência.

Publique-se.

Gabinete do Controlador Geral do Município, aos 09 dias do mês de outubro do ano de 2014.

EDILBERTO DE CASTRO DIAS

Controlador Geral do Município

Av. do Cerrado, nº 999, Park Lozandes,
Paço Municipal – Goiânia – GO.
CEP: 74884-900 - Tel.: 55 62 3524-3390
controladoria@goiania.go.gov.br



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Controladoria Geral do Município

PORTARIA-CGM Nº. 206/2014

O **CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO**, no uso de suas atribuições legais, considerando o Memorando nº. 005/2014 - CRIA, da Comissão Revisora de Inquérito Administrativo, o qual solicita a prorrogação de prazo, em virtude do grande número de processos administrativos disciplinares e de sindicância que ora se encontram tramitando junto à Corregedoria Geral

RESOLVE:

PRORROGAR o prazo da Portaria CGM nº. 148/2014, por mais 60 dias (sessenta) dias, a partir do dia 05/10/2014, conforme preconiza o artigo nº. 172 da Lei Complementar nº 011, de 22 de maio de 1992.

Dê-se ciência.

Publique-se.

Gabinete do Controlador Geral do Município, aos 03 dias do mês de outubro do ano de 2014.

EDILBERTO DE CASTRO DIAS
Controlador Geral do Município

Av. do Cerrado, nº 999, Park Lozandes,
Paço Municipal – Goiânia – GO.
CEP: 74884-900 - Tel.: 55 62 3524-3390
controladoria@goiania.go.gov.br

www.goiania.go.gov.br



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Secretaria Municipal de Gestão de Pessoas

PROCESSO: Nº 52459753/2013

NOME: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/DGTES

ASSUNTO: CONCURSO

DESPACHO GAB-SEMGEP Nº 13984/2014

Fica prorrogado até o dia **08 de novembro de 2014**, o prazo para que os convocados pelo Edital no 0013/2014, devidamente nomeados pelo Decreto nº 2230/2014, para **Secretaria Municipal de Saúde - SMS**, publicado no Diário Oficial nº. 5.917, de 09 de setembro de 2014, tomem posse nos cargos para os quais foram aprovados no Concurso Público Edital n.º. 002/2012 – Processo n.º. 44305607/2011.

CUMpra-SE. PUBLIQUE-SE.

**GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE GESTÃO DE PESSOAS
DA PREFEITURA DE GOIÂNIA, GOIÁS**, aos 06 dias do mês de outubro de 2014.

PAULO CÉSAR FORNAZIER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE GESTÃO DE PESSOAS

Palácio das Campinas Venerando de Freitas Borges (Paço Municipal)
Av. do Cerrado, n. 999, Bl. C – Park Lozandes – Goiânia – GO CEP 74.884-900
Fone: 55 62 3524.4028

1



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Secretaria Municipal de Gestão de Pessoas

**CONCURSO PÚBLICO
ADMINISTRAÇÃO DIRETA E AUTARQUIAS
EDITAL Nº. 002/2012**

COMUNICADO Nº 0064/2014

**RELAÇÃO DE CANDIDATOS QUE NÃO APRESENTARAM DOCUMENTAÇÃO PARA
NOMEAÇÃO CONFORME EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 0013/2014**

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE GESTÃO DE PESSOAS, no uso de suas atribuições legais e considerando o disposto no **EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 0013/2014, de 31 de julho de 2014,**

COMUNICA:

Os candidatos a seguir relacionados, **NÃO APRESENTARAM**, no prazo estabelecido, a documentação exigida nos termos do art. 20-A da Lei Orgânica do Município de Goiânia, acrescido pela Emenda nº 050/12 e regulamentado pelo Decreto nº 1939/12 e alterações posteriores:

CANDIDATOS QUE NÃO ENTREGARAM A DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA NOS TERMOS DO ART. 20-A DA LEI ORGÂNICA DO MUNICÍPIO DE GOIÂNIA, NO PRAZO ESTABELECIDO OU QUE APRESENTARAM SITUAÇÃO QUE CONFIGURA AS VEDAÇÕES DO MESMO ARTIGO.

Nº	Inscrição	Candidato (a)	Class.	Cargo/ Função / Especialidade
1.	17042816	CARLOS HENRIQUE REIS ESSELIN RASSI	6	Médico - Cardiologista
2.	17028629	JULIANA WANDERLEY ROOSEVELT COUTINHO	6	Cirurgião Geral
3.	17064655	ALTINO VIEIRA DE REZENDE FILHO NETO	10	
4.	17034260	VINICIUS AMARAL DE SOUSA	15	
5.	17013461	LEONARDO MICHAL ZAKZAK	17	
6.	17165930	RODRIGO DE SOUZA MACIEL	20	
7.	17139686	TIAGO BORGES LOPES FLEURI	307	Médico - Clínico Geral
8.	17097950	THALITA DE OLIVEIRA HILARIO	308	
9.	17006968	MARCUS CAVALCANTE DE OLIVEIRA	314	
10.	17165616	MARILIA CAROLINNA MILHOMEM BASTOS	320	
11.	17003948	JADE LOPES RODRIGUES	321	
12.	17041511	ODILON RIBEIRO DE AQUINO JUNIOR	325	

Palácio das Campinas Venerando de Freitas Borges (Paço Municipal)
Av. do Cerrado, n. 999, Bl. C – Park Lozandes – Goiânia – GO CEP 74.884-900
Fone: 55 62 3524.4028

1


**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**
Secretaria Municipal de Gestão de Pessoas

13.	17141734	TUANNY ROBERTA BELOTI	326
14.	17000966	WILSON JOSE VALADAO JUNIOR	327
15.	17101101	ANA MARIA GARCIA PONTIERI NASSAR	335
16.	17107442	SANDRO JUNQUEIRA DE QUEIROZ	336
17.	17006949	HELOISA DE PAULA LIMA	339
18.	17068573	LORRANA LUYSSÉ DOS ANJOS ASSIS	342
19.	17022641	RENATA AMÉRICO RABELO	344
20.	17013512	JOAO VINICIUS DE ABREU RIBEIRO PINHEIRO	347
21.	17043766	CAIRO JOSE RODRIGUES JUNIOR	352
22.	17131831	EUCLIDES GOMES BARBO DE SIQUEIRA NETO	353
23.	17072161	JULIANA TRANJAN CORAGEM DE FARIA	354
24.	17043762	LAYSE DE SOUZA PARENTE	356
25.	17121360	MARIANA CELIA DE AZEVEDO AGOSTINI	357
26.	17111734	ROGERIO SILVA MONTEIRO	358
27.	17130934	JULIANA DE PINA ARAUJO	359
28.	17182788	RAFAEL DE RESENDE LEAO RIBEIRO	362
29.	17101076	JOSIANNE MARTINS DE OLIVEIRA	365
30.	17105906	MARCIA LEITE MACHADO	371
31.	17078465	THAIS CHRISTINA NOBRE DE ALMEIDA PRATA	372
32.	17136819	UIARA RIOS PEREIRA	375
33.	17181653	BRENNER BRANDAO SILVA	379
34.	17092834	FELIPE SANTOS MONTEIRO OLIVEIRA	389
35.	17021992	AMIR PEREIRA SAADO	392
36.	17163764	VANESSA CANDIDO DE FREITAS	393
37.	17086216	ADRIANA SOUSA FREIRE	395
38.	17131493	JULIANO ALMEIDA E SILVA	403
39.	17045972	PAULO ROBERTO DA SILVA JUNIOR	404
40.	17141076	RAQUEL OLIVEIRA DOS SANTOS	406
41.	17103533	LARISSÉ ANIELLE CESAR COSTA	407
42.	17122884	MARIANA TELES DE SOUZA	422
43.	17138231	FERNANDO ERICK DAMASCENO MOREIRA	423
44.	17092565	BRUNO ALVES RODRIGUES	426
45.	17111922	CARMEN LIDIA FAGUNDES INCHAUSTI	428
46.	17100793	LORENA SEABRA FERNANDES	435
47.	17178481	RENATA PRUDENCIO FERNANDES VILARINHO	436
48.	17129534	LORENA CONCEICAO CASTRO RANGEL	440

Médico - Clínico Geral


**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**
Secretaria Municipal de Gestão de Pessoas

49.	17134457	ROBERTA SILVA ROSA	442	Médico - Clínico Geral
50.	17128361	REMULO ORLANDO BORGES DA SILVA	444	
51.	17098962	ROBERTA RODRIGUES MONTEIRO DA GAMA	446	
52.	17007655	TIAGO GUIMARAES GOMEZ BARRETO	451	
53.	17130944	GUSTAVO COSTA SOUSA	456	
54.	17028989	RONIGLEY JOSE MACONE	460	
55.	17113749	PRISCILLA ABDALA DE SOUSA	464	
56.	17109729	THAIS DOMINGUES DIAS	465	
57.	17054432	NARA MARIA BORGES ALVES	470	
58.	17144061	CLARISSA STEFAN GEBRIM	477	
59.	17116720	FERNANDO CASTRO MORAIS	479	
60.	17146274	AMANDA VIEIRA MATOS	482	
61.	17148187	YARA CLARINE DA SILVA CAVALCANTE	483	
62.	17003966	LEILA MARQUES RODRIGUES CAMPOS	484	
63.	17112913	GUSTAVO RODRIGUES OLIVEIRA E SILVA CUNHA	487	
64.	17116110	PAULO DE TARSO SIQUEIRA	489	
65.	17133046	PAULA VALERIA GUERRA FERNANDES MIRANDA	492	
66.	17088558	FERNANDO SILVA BERNARDES	500	
67.	17054799	JOSE GILMAR GOMES JUNIOR	501	
68.	17069289	MARILIA DE SOUZA PREGO	504	
69.	17043703	WANESSA MASSON MOURA	507	
70.	17134871	TERESA CRISTINA BAIÃO ROLIM	514	
71.	17081004	JOSE OSCAR FERREIRA DE MIRANDA	519	
72.	17050126	MARILIA MOREIRA GUIMARAES	522	
73.	17034170	AUDIFRANT LEITE FILHO	526	
74.	17110930	PEDRO BUCAR E MORAES JARDIM	527	
75.	17038746	IVANO GOMES PEREIRA DA SILVA	532	
76.	17142038	ADRIANA ALVES DE MENESES	537	
77.	17010794	TASSILA VELOSO BORGES DO PRADO	539	
78.	17181871	MONICA VAZ DE PAULA	540	
79.	17146204	LARISSA ROSSANA SOUZA STIVAL	541	
80.	17159544	TATIANA HARUKA SUGITA	543	
81.	17078249	KATYANE LARISSA ALVES	548	
82.	17042340	MARCELLA STIVAL LEMES	553	
83.	17136014	PAULO FERNANDO BARBODA DE CAMARGO ANDRADE	555	



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Secretaria Municipal de Gestão de Pessoas

84.	17176088	HELLINY MACHADO DE MOURA	558	Médico - Clínico Geral
85.	17138211	EMIVALDO SOARES MARTINS	559	
86.	17100840	FABIO SILVA SANTANA	561	
87.	17104490	FLAVIA CHRISTINNA QUEIROZ SANTANA	563	
88.	17170857	PEDRO HENRIQUE GONCALVES NABUTH	572	
89.	17134045	ANA PAULA MEIRELES DE MELO	7	Médico - Endocrinologista
90.	17150018	CAROLINA BERNARDO DE CAMPOS	14	Médico - Ginecologista / Obstetra
91.	17128276	MAURICIO PINHEIRO POMPEU DE CAMPOS	17	
92.	17004491	VALERIA GOMES VALENCA CAMARA	18	
93.	17145841	ANA CRISTINA DE CASTRO CAVALCANTE	19	
94.	17046207	CARITA MARA ALVES ROSA	27	
95.	17014894	SANDRA PORTELA REZENDE	32	
96.	17063164	MARIANGELA BATISTA DOS SANTOS BAYEH	33	
97.	17040195	GIOVANNA AUAD PELA	35	
98.	17145092	ADRIANO HOHL	36	
99.	17087749	THIAGO MIRANDA LOPES DE ALMEIDA	1	Médico - Intensivista Adulto
100.	17076448	AVA CAROLINE SOARES MARTINS	3	
101.	17015930	RODRIGO CESAR TEIXEIRA	4	
102.	17147024	SEBASTIAO SIQUEIRA DE CARVALHO JUNIOR	7	Médico - Mastologista
103.	17129037	THIAGO ZAGO AZARA	3	
104.	17111096	MARCELO NETTO DO CARMO	10	Médico - Médico do Trabalho
105.	17050650	ARTHUR JORDAO DA SILVA BARROS	2	Médico - Oftalmologista
106.	17012956	RAFAEL EIDI YAMAMOTO	3	
107.	17050038	DANIEL LABRES DA SILVA CASTRO	3	Médico - Ortopedista / Traumatologista
108.	17093909	SEBASTIAO AMILTON PINHEIRO JUNIOR	7	
109.	17137533	RAFAEL GOUVEIA NAKAMURA	8	
110.	17058757	ANDRE LUIZ COELHO THOME	10	
111.	17012927	RAFAEL DE SOUSA ELIAS	11	
112.	17008136	EPITACIO PEREIRA MARQUES NETO	12	
113.	17139952	GUSTAVO CAMARA CAMILO	15	
114.	17157032	LEANDRO ALVES DE OLIVEIRA	16	
115.	17087541	ALBERTO AGUIAR SANTOS NETO	18	
116.	17179718	LEANDRO AZEVEDO DE CAMARGO	6	Médico - Otorrinolaringologista
117.	17047438	ANGELLE ARAGONEZ ESSADO JACOMO	2	Médico - Perito
118.	17149548	PEDRO URIEL GONALVES LIMA	3	
119.	17131873	FLAVIA GODOY CASTELO BRANCO DE ARAGAO CORREA	21	



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Secretaria Municipal de Gestão de Pessoas

120.	17019435	RAQUEL FREIRE DE PAIVA	23	Médico - Pediatra
121.	17049797	VIVIANE ROSE GOMES DE HOLLANDA CAVALCANTI	32	
122.	17105563	TANIA MARIA DE CARVALHO	34	
123.	17130597	LAURA CZEPAK AMABILE	37	
124.	17165052	ALINE REMDE DO NASCIMENTO	40	
125.	17006941	DANIELLA CRISTINA DEMES ROSA	43	
126.	17130779	HERCILIA DEUSDARA CRUVINEL	47	Médico - Pediatra
127.	17007977	RAFAEL MONTEIRO BRUNO	48	
128.	17086807	MAYRA ROSANA PALMEIRA BARRETO	49	
129.	17042257	LEANDRA PAIVA QUEIROZ	50	
130.	17124185	THALES RODRIGUES VASQUES	53	
131.	17055026	ANA PAULA RODRIGUES ALVES	59	
132.	17051685	DENISE GUIMARAES DE PAULA	63	
133.	17041169	TANIA STEIN FISCHER MASCARENHAS	69	
134.	17075982	LIVIA DE OLIVEIRA RESENDE	74	Médico - Psiquiatra
135.	17181009	ANA PAULA APARECIDA MONTORO	20	
136.	17152037	MARCELO TRINDADE JUNIOR	24	Médico - Urologista
137.	17043595	THIAGO MARQUES DE OLIVEIRA	5	
138.	17154683	NEIVA CHAVIER SIMINO	30	Técnico em Saúde - Técnico em Autópsia e Necrópsia
139.	17173048	ALINE FERREIRA DO AMARAL	31	
140.	17120764	DJALMA CARDOSO CABRAL	34	

**GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE GESTÃO DE PESSOAS
DA PREFEITURA DE GOIÂNIA, GOIÁS, aos 06 dias do mês de outubro de 2014.**

PAULO CÉSAR FORNAZIER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE GESTÃO DE PESSOAS

Palácio das Campinas Venerando de Freitas Borges (Paço Municipal)
Av. do Cerrado, n. 999, Bl. C – Park Lozandes – Goiânia – GO CEP 74.884-900
Fone: 55 62 3524.4028

5



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Secretaria Municipal de Gestão de Pessoas

**CONCURSO PÚBLICO
ADMINISTRAÇÃO DIRETA E AUTARQUIAS
EDITAL Nº. 002/2012**

COMUNICADO Nº 0065/2014

**CHAMAMENTO PARA POSSE NOS CARGOS CONSTANTES DO EDITAL DE
CONVOCAÇÃO Nº 0013/2014 - DECRETO DE NOMEAÇÃO Nº 2457/2014**

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE GESTÃO DE PESSOAS, no uso de suas atribuições legais e considerando o disposto no **EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 0013/2014, de 31 de julho de 2014,**

COMUNICA:

Aos candidatos que entregaram a documentação até o dia 19 de setembro de 2014, nomeados pelo DECRETO Nº 2457, de 03 de outubro de 2014, que os mesmos deverão no prazo máximo de até 30 (trinta) dias, contados da data de publicação do referido Decreto no Diário Oficial do Município, tomarem posse nos cargos para os quais foram aprovados e convocados, de acordo com o especificado a seguir:

1º - providenciar os Exames pré-admissionais e Guia de Exames Médicos Admissionais – GEMA, disponíveis na Página Inicial do site do Concurso e agendar a Perícia Médica, através do link **Agendamento Perícia Médica;**

2º - após a perícia, comparecer ao Departamento de Documentação e Cadastro Funcional desta Pasta, sito à Av. do Cerrado n.º 999, Bloco C, 1º andar, Park Lozandes, Paço Municipal / Goiânia - GO, no horário de 08h15min às 16h30min, com os documentos relacionados no link **Documentos para Posse.**

Maiores informações poderão ser obtidas através do telefone: 3524 40 28.

**GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE GESTÃO DE PESSOAS DA
PREFEITURA DE GOIÂNIA, GOIÁS, aos 06 dias do mês de outubro de 2014.**

**PAULO CÉSAR FORNAZIER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE GESTÃO DE PESSOAS**

**Palácio das Campinas Venerando de Freitas Borges (Paço Municipal)
Av. do Cerrado, n. 999, Bl. C – Park Lozandes – Goiânia – GO CEP 74.884-900
Fone: 55 62 3524.4028**

1



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Secretaria Municipal de Administração

AVISO DE LICITAÇÃO

MODALIDADE: CONVITE N.º 004/2014

DATA ABERTURA: 22 de outubro de 2014

HORÁRIO: 09:30 horas

PROCESSO: 58491365/2014

OBJETO DA LICITAÇÃO: Contratação de empresa especializada na prestação dos serviços de locação, montagem e desmontagem de equipamentos sonoros com palco e periféricos para serem usados em eventos realizados pela Secretaria do Governo Municipal, conforme condições e especificações estabelecidas no Edital e seus Anexos.

TIPO LICITAÇÃO: Menor Preço Global

LOCAL DA SESSÃO DE ABERTURA: Sala de licitação da Secretaria Municipal de Administração, situada na Av. do Cerrado n.º 999- Parque Lozandes – Paço Municipal – bloco B, térreo - Goiânia- GO.

INTERESSADO: Secretaria do Governo Municipal - SEGOV

Retire e acompanhe o edital no site www.goiania.go.gov.br

Fone: (62)3524-6320/ Fax:(62)3524-6321

e-mail – semad@semad.goiania.go.gov.br

Goiânia, 09 de outubro de 2014.

VALDI CAMARCIO BEZERRA

Presidente

www.goiania.go.gov.br

**PREFEITURA
DE GOIÂNIA****Secretaria Municipal de Administração****AVISO DE LICITAÇÃO****MODALIDADE:** PREGÃO PRESENCIAL Nº. 036/2014**DATA ABERTURA:** 30 de outubro de 2014**HORÁRIO:** 09:30 horas**OBJETO:** Contratação de empresa especializada na confecção de busto de bronze, conforme condições e especificações estabelecidas no Edital e seus Anexos.**TIPO:** Menor Preço**LOCAL DA SESSÃO DE ABERTURA:** Sala de Licitação da Secretaria Municipal de Administração da Prefeitura de Goiânia – situada na Av. do Cerrado, nº 999, Bloco B – Térreo – Parque Lozandes – Paço Municipal Goiânia – GO.**PROCESSO:** 54479905/2013**INTERESSADO:** Secretaria Municipal de Obras e Serviços Públicos - SEMOBRetire e Acompanhe o edital: no site www.goiania.go.gov.br,

Fone: (62) 3524-6320, Fax: (62) 3524-6315.

Goiânia, 08 de outubro de 2014.

Hendy Adriana Barbosa

Pregoeira Geral

VALDI CAMARCIO BEZERRA

Secretário

**PREFEITURA
DE GOIÂNIA****Secretaria Municipal de Administração****AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 123/2014**

A PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA, por intermédio da Secretaria Municipal de Administração e de seu Pregoeiro e Equipe de Apoio, designados pelos Decretos Municipais n.º 1333, de 23/05/2014 e 2102, de 28/08/2014, tendo em vista o que consta do Processo n.º 56112847/2014, oriundo da Secretaria Municipal de Educação - SME, **AVISA** aos interessados que o **PREGÃO ELETRÔNICO N.º 123/2014**, tipo Menor Preço Por Lote, cuja abertura estava ADIADA “SINE DIE”, **FICA MARCADO PARA ÀS 09:00h DO DIA 30 DE OUTUBRO DE 2014 (horário de Brasília-DF)**, destinado à aquisição de material de consumo (alvejante, sabão em pó, saco para lixo, tesoura, vassoura, entre outros), conforme condições e especificações estabelecidas no Edital e seus Anexos. A sessão de abertura será realizada na Sala de Licitação da Secretaria Municipal de Administração, situada na Av. do Cerrado, n.º 999, Bloco B, Térreo, Parque Lozandes, Paço Municipal, Goiânia – GO. Maiores informações poderão ser obtidas das 08:00h às 12:00h e das 14:00h às 18:00h, nos dias normais de expediente, na sede da Secretaria Municipal de Administração - SEMAD, ou no site: www.goiânia.go.gov.br, onde, também, encontra-se disponível o respectivo edital de licitação.

Fone (062)3524-6320/ Fax (062)3524-6315.

Goiânia, 08 de outubro de 2014.

Hendy Adriana Barbosa
Pregoeira Geral

VALDI CAMARCIO BEZERRA
Secretário

www.goiânia.go.gov.br



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Secretaria Municipal de Administração

**AVISO DE RESULTADO DA FASE DE
HABILITAÇÃO DO CONVITE Nº 002/2014**

O Presidente da Comissão Geral de Licitação, designado pelo Decreto Municipal nº 794, de 07 de fevereiro de 2013, torna público, para conhecimento dos interessados, **O RESULTADO DA FASE DE HABILITAÇÃO DO CONVITE Nº 002/2014**, processo nº 57889985/2014, de conformidade com o edital e disposições da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, na forma abaixo especificada:

Empresas Habilitadas:

- 1- MG Construções, Indústria e Comércio Ltda.
- 2- Cia North Comércio e Serviços Ltda.
- 3- JBA Comercial Ltda.

Empresa Inabilitada:

- 1- Comercial Contato de Componentes Ltda.

Goiânia, 09 de Outubro de 2014.

VALDI CAMARCIO BEZERRA

Presidente

www.goiania.go.gov.br



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Secretaria Municipal de Administração

**AVISO DE RESULTADO DA FASE DE
HABILITAÇÃO DO CONVITE Nº 003/2014**

O Presidente da Comissão Geral de Licitação, designado pelo Decreto Municipal nº 794, de 07 de fevereiro de 2013, torna público, para conhecimento dos interessados, **O RESULTADO DA FASE DE HABILITAÇÃO DO CONVITE Nº 003/2014**, processo nº 56853308/2014, de conformidade com o edital e disposições da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, na forma abaixo especificada:

Empresas Habilitadas:

- 1- Kelluz Construção, Indústria e Comércio Ltda.
- 2- Comercial de Materiais Elétricos Luz e Fio Ltda.
- 3- Nacional Materiais Elétricos Ltda.

Goiânia, 09 de Outubro de 2014.

VALDI CAMARCIO BEZERRA

Presidente



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Secretaria Municipal de Administração

**AVISO DE RESULTADO DA FASE DE HABILITAÇÃO
TOMADA DE PREÇOS N.º 005/2014**

O Presidente da Comissão Geral de Licitação, designado pelo Decreto Municipal nº 794, de 07 de fevereiro de 2013, torna público, para conhecimento dos interessados, **O RESULTADO DA FASE DE HABILITAÇÃO DA TOMADA DE PREÇOS N.º 005/2014**, processo nº 53090486/2013, em conformidade com o edital e disposições da Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993, na forma abaixo especificada:

Empresas Habilitadas:

- 1- Geo Engenharia Ltda.
- 2- CRB Construtora Eireli.
- 3- Construtora Almeida Prado Ltda.

Goiânia, 09 de Outubro de 2014.

VALDI CAMARCIO BEZERRA

Presidente



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Secretaria Municipal de Administração

**AVISO DE RESULTADO DA FASE DE HABILITAÇÃO
TOMADA DE PREÇOS N.º 006/2014**

O Presidente da Comissão Geral de Licitação, designado pelo Decreto Municipal nº 794, de 07 de fevereiro de 2013, torna público, para conhecimento dos interessados, **O RESULTADO DA FASE DE HABILITAÇÃO DA TOMADA DE PREÇOS N.º 006/2014**, processo n.º 51220609/2013, em conformidade com o edital e disposições da Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993, na forma abaixo especificada:

Empresas Habilitadas:

- 1- Geo Engenharia Ltda.
- 2- Jose Maria de Macedo e Cia Ltda.
- 3- Construtora Almeida Prado Ltda.

Goiânia, 09 de Outubro de 2014.

VALDI CAMARCIO BEZERRA

Presidente



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Secretaria Municipal de Administração

**AVISO DE RESULTADO DA FASE DE HABILITAÇÃO
TOMADA DE PREÇOS N.º 008/2014**

O Presidente da Comissão Geral de Licitação, designado pelo Decreto Municipal nº 794, de 07 de fevereiro de 2013, torna público, para conhecimento dos interessados, **O RESULTADO DA FASE DE HABILITAÇÃO DA TOMADA DE PREÇOS Nº 008/2014**, processo n.º 57512580/2014, em conformidade com o edital e disposições da Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993, na forma abaixo especificada:

Empresa Habilitada:

- 1- CRB Construtora Eireli.

Goiânia, 09 de Outubro de 2014.

VALDI CAMARCIO BEZERRA
Presidente



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Secretaria Municipal de Administração

**AVISO DE RESULTADO DA FASE DE HABILITAÇÃO
TOMADA DE PREÇOS N.º 009/2014**

O Presidente da Comissão Geral de Licitação, designado pelo Decreto Municipal n.º 794, de 07 de fevereiro de 2013, torna público, para conhecimento dos interessados, **O RESULTADO DA FASE DE HABILITAÇÃO DA TOMADA DE PREÇOS N.º 009/2014**, processo n.º 57512547/2014, em conformidade com o edital e disposições da Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993, na forma abaixo especificada:

Empresas Habilitadas:

- 1- Etel – Engenharia de Telecomunicações Ltda.

Goiânia, 09 de outubro de 2014.

VALDI CAMARCIO BEZERRA

Presidente



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Secretaria Municipal de Administração

**AVISO DE RESULTADO DA FASE DE HABILITAÇÃO
TOMADA DE PREÇOS N.º 010/2014**

O Presidente da Comissão Geral de Licitação, designado pelo Decreto Municipal n.º 794, de 07 de fevereiro de 2013, torna público, para conhecimento dos interessados, **O RESULTADO DA FASE DE HABILITAÇÃO DA TOMADA DE PREÇOS N.º 010/2014**, processo n.º 57512491/2014, em conformidade com o edital e disposições da Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993, na forma abaixo especificada:

Empresa Habilitada:

- 1- CRB Construtora Eireli.

Goiânia, 09 de outubro de 2014.

VALDI CAMARCIO BEZERRA

Presidente



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Secretaria Municipal de Administração

**AVISO DE RESULTADO DA FASE DE HABILITAÇÃO
TOMADA DE PREÇOS N.º 011/2014**

O Presidente da Comissão Geral de Licitação, designado pelo Decreto Municipal n.º 794, de 07 de fevereiro de 2013, torna público, para conhecimento dos interessados, **O RESULTADO DA FASE DE HABILITAÇÃO DA TOMADA DE PREÇOS N.º 011/2014**, processo n.º 57512636/2014, em conformidade com o edital e disposições da Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993, na forma abaixo especificada:

Empresas Habilitadas:

- 1- Etel – Engenharia de Telecomunicações Ltda.
- 2- Jose Maria de Macedo e Cia Ltda.
- 3- Construtora Almeida Prado Ltda.

Goiânia, 09 de outubro de 2014.

VALDI CAMARCIO BEZERRA

Presidente



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Secretaria Municipal de Administração

Extrato das Atas de Registro de Preços nº 094/2014, nº 095/2014 e nº 096/2014 referentes ao Pregão Eletrônico nº. 085/2014 - SRP.

Interessado: Secretaria Municipal de Obras e Serviços Públicos – SEMOB

Processo: 54080549/2013

Objeto: Aquisição de materiais para construção (tijolo, caibro, vigota, ripão, pá, enxada, entre outros), conforme condições e especificações estabelecidas no Edital e seus Anexos, para inclusão no Sistema de Registro de Preços.

Prazo: 12 (doze) meses, a partir desta data.

Empresa: CASTHER COMERCIAL LTDA. CNPJ: 14.833.854/0001-63					
LOTE 01					
Item	Unid.	Quant.	Especificação	Valor Unit.	Valor Total
01	Unid.	15.000	Tijolo comum prensado aproximadamente 5cm x 10cm x 19cm. Marca: Artesanal	R\$ 0,31	R\$ 4.650,00
LOTE 04					
Item	Unid.	Quant.	Especificação	Valor Unit.	Valor Total
01	Metro	200	Vigota em madeira tipo peroba ou similar com 0,15cm x 0,5cm x 5,00m. Marca: Angerlin	R\$ 41,95	R\$ 8.390,00
LOTE 15					
Item	Unid.	Quant.	Especificação	Valor Unit.	Valor Total
01	Unid.	350	Telha em fibrocimento aproximadamente 3,05cm x 1,10cm x 6mm. Marca: Precon	R\$ 80,71	R\$ 28.248,50
LOTE 16					
Item	Unid.	Quant.	Especificação	Valor Unit.	Valor Total
01	Unid.	10.000	Telha plan aproximadamente 0,48cm x 0,16cm. Marca: Tapuia	R\$ 0,80	R\$ 8.000,00

VALOR TOTAL DOS LOTES:	R\$ 49.288,50
-------------------------------	----------------------

Empresa: RDS COMERCIAL LTDA. CNPJ: 14.234.649/0001-81					
LOTE 02					
Item	Unid.	Quant.	Especificação	Valor Unit.	Valor Total
01	Unid.	20.000	Tijolo furado aproximadamente 14cm x 10cm x 29cm. Marca: Saleiro	R\$ 1,24	R\$ 24.800,00
LOTE 10					
Item	Unid.	Quant.	Especificação	Valor Unit.	Valor Total
01	Unid.	30	Pá quadrada grande, numero 4 com cabo em madeira caipira mínimo 1,80cm de comprimento. Marca: Tramontina	R\$ 32,30	R\$ 969,00
LOTE 17					
Item	Unid.	Quant.	Especificação	Valor Unit.	Valor Total
01	Barra	80	Barras de cano 100mm x 6m em polipropileno para esgoto. Marca: Cardinale	R\$ 44,60	R\$ 3.568,00
LOTE 18					
Item	Unid.	Quant.	Especificação	Valor Unit.	Valor Total
01	Barra	70	Cano 75mm x 6m em polipropileno para esgoto. Marca: Cardinale	R\$ 38,85	R\$ 2.719,50
LOTE 19					
Item	Unid.	Quant.	Especificação	Valor Unit.	Valor Total
01	Barra	70	Cano 50mmx60 em polipropileno para esgoto. Marca: Cardinale	R\$ 30,59	R\$ 2.141,30


**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**
Secretaria Municipal de Administração

LOTE 23					
Item	Unid.	Quant.	Especificação	Valor Unit.	Valor Total
01	Unid.	25	Luva em polipropileno de 1/2" para água. Marca: Cardinalli	R\$ 0,88	R\$ 22,00
02	Unid.	25	Luva em polipropileno de 3/4" para água. Marca: Cardinalli	R\$ 1,16	R\$ 29,00
03	Unid.	25	Luva 1" em polipropileno para água. Marca: Cardinalli	R\$ 2,54	R\$ 63,50
04	Unid.	25	Joelho de 1/2" de 90 graus em polipropileno para esgoto. Marca: Cardinalli	R\$ 0,86	R\$ 21,50
05	Unid.	25	Joelho 3/4 de 90 graus em polipropileno para esgoto. Marca: Cardinalli	R\$ 1,21	R\$ 30,25
06	Unid.	25	Joelho 1" de 90 graus em polipropileno para esgoto. Marca: Cardinalli	R\$ 3,50	R\$ 87,50
VALOR TOTAL DO LOTE:				R\$ 253,75	
LOTE 24					
Item	Unid.	Quant.	Especificação	Valor Unit.	Valor Total
01	Unid.	15	Torneira de jardim, esfera, ferro 3/4". Marca: Remadi	R\$ 17,20	R\$ 258,00

VALOR TOTAL DOS LOTES:	R\$ 34.709,55
-------------------------------	----------------------

Empresa: MIRANDA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA. - ME CNPJ: 02.941.761/0001-73					
LOTE 03					
Item	Unid.	Quant.	Especificação	Valor Unit.	Valor Total
01	Metro	250	Caibro em madeira tipo peroba ou similar com 0,50cm x 0,50cm x 5,00m. Marca: Angelim	R\$ 10,40	R\$ 2.600,00
LOTE 05					
Item	Unid.	Quant.	Especificação	Valor Unit.	Valor Total
01	Unid.	200	Ripão em madeira tipo angelim ou similar com 0,10cm x 0,2cm x 4,00m. Marca: Angelim	R\$ 4,95	R\$ 990,00
LOTE 06					
Item	Unid.	Quant.	Especificação	Valor Unit.	Valor Total
01	Unid.	200	Vigota em madeira tipo angelim ou similar 0,15cm x 0,5cm x 5,00m. Marca: Angelim	R\$ 44,99	R\$ 8.998,00
LOTE 07					
Item	Unid.	Quant.	Especificação	Valor Unit.	Valor Total
01	Metro	150	Tabua em madeira tipo Angelim ou similar 0,5cm x 0,30cm x 3,00m. Marca: Pinos	R\$ 19,20	R\$ 2.880,00
LOTE 08					
Item	Unid.	Quant.	Especificação	Valor Unit.	Valor Total
01	Metro	150	Tabua em madeira tipo Angelim ou similar 0,30cm x 0,25cm x 3,00m. Marca: Pinos	R\$ 59,33	R\$ 8.899,50
LOTE 09					
Item	Unid.	Quant.	Especificação	Valor Unit.	Valor Total
01	Metro	150	Tabua em madeira tipo Angelim ou similar 0,05cm x 0,25cm x 3,00m. Marca: Pinos	R\$ 24,13	R\$ 3.619,50
LOTE 11					
Item	Unid.	Quant.	Especificação	Valor Unit.	Valor Total
01	Unid.	30	Enxada 2x1/2 com cabo em madeira torneada de 1,50cm. Marca: Ramada	R\$ 28,26	R\$ 847,80
LOTE 12					
Item	Unid.	Quant.	Especificação	Valor Unit.	Valor Total
01	Unid.	20	Cavadeira boca grande com lamina dupla tipo padrão Celg, com cabo em madeira tornada mínimo de 1,80cm. Marca: Vonder	R\$ 43,50	R\$ 870,00


**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**
Secretaria Municipal de Administração

LOTE 13					
Item	Unid.	Quant.	Especificação	Valor Unit.	Valor Total
01	Unid.	15	Alavanca Ponta e PA mínimo 1,80m, em ferro x1"x1/4. Marca: HBS	R\$ 47,93	R\$ 718,95
LOTE 14					
Item	Unid.	Quant.	Especificação	Valor Unit.	Valor Total
01	Kg.	50	Prego 18x24 polido. Marca: Gerdan	R\$ 7,19	R\$ 359,50
LOTE 20					
Item	Unid.	Quant.	Especificação	Valor Unit.	Valor Total
01	Barra	55	Barras de cano 1" x 6m em PVC soldável para água. Marca: Amanco	R\$ 50,18	R\$ 2.759,90
LOTE 21					
Item	Unid.	Quant.	Especificação	Valor Unit.	Valor Total
01	Barra	55	Barras de cano 3/4 x 6m em PVC soldável para água. Marca: Amanco	R\$ 36,12	R\$ 1.986,60
LOTE 22					
Item	Unid.	Quant.	Especificação	Valor Unit.	Valor Total
01	Barra	55	Cano 1/2 x 6m em PVC soldável para água. Marca: Amanco	R\$ 34,12	R\$ 1.876,60
VALOR TOTAL DOS LOTES:				R\$ 37.406,35	
VALOR TOTAL GERAL:				R\$ 121.404,40	

VALDI CAMARCIO BEZERRA
Secretário



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Secretaria Municipal de Assistência Social

PROCESSO Nº: 57932139/2014

TERMO DE RERRATIFICAÇÃO

1. PARTES: MUNICÍPIO DE GOIÂNIA, com a interveniência da SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SEMAS e TEREZA RITA DA SILVA PAULA.

2. OBJETO: Pelo presente Termo fica retificada a Cláusula Primeira – DO OBJETO, constante no Termo de Distrato nº 028/2014, para constar o seguinte:

Onde se lê:

Constitui objeto do presente termo o distrato do Contrato nº 805/2014 de Prestação de Serviços Autônomos sem Vínculo Empregatício, celebrado em 01/07/2014 com vigência de até **180 (cento e oitenta)** dias, contados a partir da data de sua assinatura.

Leia-se:

Constitui objeto do presente termo o distrato do Contrato nº 805/2014 de Prestação de Serviços Autônomos sem Vínculo Empregatício, celebrado em 01/07/2014 com vigência de até **120 (cento e vinte)** dias, contados a partir da data de sua assinatura.

3. RATIFICAÇÃO: Permanecem inalteradas as demais CLÁUSULAS e condições estipuladas no Termo de Distrato nº. 028/2014.

Goiânia, 09 de outubro de 2014.

ROSANA MARIA PERILLO FERREIRA

Assessora Jurídica

Rua 25-A, esquina com Av. República do Líbano,
Setor Aeroporto – Goiânia – GO.
CEP: 74070-150 - Tel.: 55 62 3524-2635
semas07@gmail.com

**PREFEITURA
DE GOIÂNIA****Secretaria Municipal de Saúde****Portaria nº 088/2014**

O SECRETÁRIO DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE GOIÂNIA, no uso de suas atribuições legais e regulamentares, em especial o disposto no Artigo 5º do Decreto Municipal n.º 2.231/00, Lei Municipal n.º 7.747/97 e Lei Complementar Municipal n.º 011/92, considerando a necessidade de ordenar os serviços desta pasta;

Considerando, a elevada quantidade de procedimentos submetidos ao Gabinete, cuja deliberação prescinde de ato personalíssimo do Excelentíssimo Secretário;

Considerando, a observância do princípio constitucional da eficiência e na busca de maior agilidade aos procedimentos desta Secretaria;

RESOLVE:

Art. 1º - Delegar a Chefia de Gabinete desta Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia, em caráter excepcional poderes para receber e deliberar acerca da prática dos atos administrativos abaixo relacionados, quando necessária à manifestação desta pasta:

I – Recebimento de Ofícios de Notificação oriundos da Procuradoria da República em Goiás/ Ministério Público Federal e Ministério Público Estadual;

II – Recebimento de Mandados de Segurança dentre outros atos inerentes ao bom funcionamento desta pasta;

III – Recebimento de Ofícios oriundos do Conselho Regional de Medicina.

Art. 2º - Os poderes delegados de que trata o artigo anterior, não compreendem atos que importem em ordenação de despesa, vinculação de receita e/ou decisão definitiva de mérito em procedimentos administrativos cuja manifestação pessoal do titular desta Secretaria seja condição legal de legitimidade, ressalvada a possibilidade de determinar a instauração de procedimentos administrativos de aquisição de bens e serviços necessários ao regular funcionamento desta pasta, dos quais poderão ser praticados pela Chefia de Gabinete.

Art. 3º - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação e terá vigência compreendida entre o dia 13 de outubro de 2014 a 20 de outubro de 2014.

CUMPRA-SE E PUBLIQUE-SE.

Gabinete do Secretário Municipal de Saúde, aos dez dias do mês de Outubro de 2014.

Fernando Machado de Araújo
Secretário



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Secretaria Municipal de Saúde

AVISO DE LICITAÇÃO - SAÚDE

MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 059/2014 - Saúde

Início de acolhimento de propostas dia 13/10/2014

Propostas recebidas até as 08h00min do dia 23/10/2014

Abertura das propostas eletrônicas às 08h01min do dia 23/10/2014

Início da sessão de disputa de lances às 09h00min do dia 23/10/2014

OBJETO DA LICITAÇÃO: Aquisição de materiais de consumo odontológico, conforme quantidades e especificações constantes deste Edital e seus anexos.

TIPO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM

LOCAL DA SESSÃO DE ABERTURA: Comissão Especial de Licitação da Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Goiânia, situada na Av. do Cerrado nº 999, Parque Lozandes – Paço Municipal – Bloco D, 2º andar - Goiânia-GO. Pelo site: **www.publinexo.com.br**

PROCESSO Nº: 57665050/2014

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde – SMS

Retire e Acompanhe o Edital: no site www.saude.goiania.go.gov.br, www.publinexo.com.br ou solicite via e-mail: cel@sms.goiania.go.gov.br

FONE/FAX – (62) 35241628

Goiânia, 09 de outubro de 2014.

**Clerleis Rodrigues Lopes
PREGOEIRO**

www.goiania.go.gov.br



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Secretaria Municipal de Saúde

**AVISO DE LICITAÇÃO
(REPUBLICAÇÃO)**

MODALIDADE: CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 005/2014 - SAÚDE

DATA DA ABERTURA: 14 de novembro de 2014

HORÁRIO: 09h00min.

OBJETO DA LICITAÇÃO: Contratação de empresa especializada em obras e serviços de engenharia para a reforma e ampliação do Centro de Referência em Ortopedia e Fisioterapia (CROF) - nesta Capital, na forma deste Edital e seus anexos.

TIPO DE LICITAÇÃO: Menor Preço Global

REGIME DE EXECUÇÃO: Regime de empreitada por preço global

LOCAL DA SESSÃO DE ABERTURA: Auditório da Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Goiânia, situada na Av. do Cerrado nº 999, Parque Lozandes – Paço Municipal – Bloco D, Térreo (Departamento Administrativo) - Goiânia-GO.

PROCESSO Nº: 48994059/2012; 48106960 / 2012 e 51691661/2013

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde – SMS

Retire e Acompanhe o Edital: no site www.saude.goiania.go.gov.br, ou solicite via

e-mail: cel@sms.goiania.go.gov.br

FONE/FAX – (62) 35241628

Goiânia, 09 de outubro de 2014

**João Flávio Souza Araújo
PRESIDENTE**

**PREFEITURA
DE GOIÂNIA****Secretaria Municipal de Saúde****AVISO DE ADIAMENTO DE LICITAÇÃO**

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA, através da Comissão Especial de Licitação, tendo em vista o que consta do Processo nº 56821783/2014, oriundo desta secretaria e nos termos da Lei nº 10.520/2002 e Lei Federal nº 8.666/93 e alterações posteriores, AVISA aos interessados que o **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 037/2014 – SAÚDE**, cujo objeto é Aquisição de bebedouros industriais para atendimento de servidores e usuários das unidades de saúde do Município de Goiânia, conforme condições e especificações constantes deste Edital e seus anexos, com DISPUTA prevista para o dia 14 de outubro de 2014, às 09h00min, **FICA ADIADO**, “SINE DIE”, para alteração no edital.

OBJETO DA LICITAÇÃO: Aquisição de bebedouros industriais para atendimento de servidores e usuários das unidades de saúde do Município de Goiânia, conforme condições e especificações constantes deste Edital e seus anexos

TIPO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR LOTE

LOCAL DA SESSÃO DE ABERTURA: Comissão Especial de Licitação da Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Goiânia, situada na Av. do Cerrado nº 999, Parque Lozandes – Paço Municipal – Bloco D, 2º andar - Goiânia-GO.

PROCESSO Nº: 56821783/2014

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde – SMS

Retire e Acompanhe o Edital: no site www.saude.goiania.go.gov.br, ou solicite

via e-mail: cel@sms.goiania.go.gov.br

FONE/FAX – (0xx62) 35241628

Goiânia, 09 de outubro de 2014

**Pollyanna Allen Gomes de Jesus
Pregoeira**

www.goiania.go.gov.br



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Secretaria Municipal de Cultura

PROCESSO ORIGINAL: 40655492/2010

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: 55178143/2013

PROPONENTE: RAQUEL CRISTINA BITTENCOURT

ASSUNTO: PRESTAÇÃO DE CONTAS – LEI DE INCENTIVO À CULTURA

ÓRGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DA CULTURA

DESPACHO Nº 0340/2014 - GAB

Com base no Parecer nº 1236/2014 - DPAC feito pelo Departamento de Acompanhamento e Controle da Gestão, fls. 292 e 293 e no Termo de Avaliação de Prestação de Contas nº 1252/2014 – DPAC, da Diretoria do Departamento de Acompanhamento e Controle da Gestão, fl. 294, ambos de análise conclusiva, opinando pela aprovação da prestação de contas do projeto “**GESTÃO CULTURAL II**”. Ademais, em observância à Deliberação nº 005/2014 - CPC, fls. 290 e 291, que aprova a referida prestação de contas em cumprimento ao Inciso VI, do Decreto nº 1307, de 28 de julho de 2007, e Art. 7º, alínea e, do seu Regimento Interno, acato a aprovação da prestação de contas, uma vez que o proponente executou integralmente o projeto supracitado sem causar prejuízo ao Erário Público do ponto de vista contábil e cultural.

Conforme § 2º, do Art. 30, do Decreto nº 973, de 01/04/2003, a Secretaria Municipal de Cultura manterá a guarda dos documentos de prestação de contas pelo período de 05 (cinco) anos, contados a partir de sua publicação no Diário Oficial do Município de Goiânia (DOM), para que possam ser acessados e verificados sempre que necessários pelo Sistema de Controle Interno, bem como o Controle Externo.

Publique-se e cumpra-se.

GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE CULTURA, aos 06 dias do mês de outubro do ano de 2014.

Ivanor Florêncio Mendonça
Secretário de Cultura



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Secretaria Municipal de Cultura

PROCESSO ORIGINAL: 47308933/2012

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: 54674520/2013

PROPONENTE: RITA CRISTINA ALVES PEREIRA

ASSUNTO: PRESTAÇÃO DE CONTAS – LEI DE INCENTIVO À CULTURA

ÓRGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DA CULTURA

DESPACHO Nº 0341/2014 - GAB

Com base no Parecer nº 1255/2014 - DPAC feito pelo Departamento de Acompanhamento e Controle da Gestão, fls. 199 e 200 e no Termo de Avaliação de Prestação de Contas nº 1251/2014 – DPAC, da Diretoria do Departamento de Acompanhamento e Controle da Gestão, fl. 201, ambos de análise conclusiva, opinando pela aprovação da prestação de contas do projeto **“TUDO PASSA... EU, PASSARINHO!”**. Ademais, em observância à Deliberação nº 006/2014 - CPC, fls. 197 e 198, que aprova a referida prestação de contas em cumprimento ao Inciso VI, do Decreto nº 1307, de 28 de julho de 2007, e Art. 7º, alínea e, do seu Regimento Interno, acato a aprovação da prestação de contas, uma vez que o proponente executou integralmente o projeto supracitado sem causar prejuízo ao Erário Público do ponto de vista contábil e cultural.

Conforme § 2º, do Art. 30, do Decreto nº 973, de 01/04/2003, a Secretaria Municipal de Cultura manterá a guarda dos documentos de prestação de contas pelo período de 05 (cinco) anos, contados a partir de sua publicação no Diário Oficial do Município de Goiânia (DOM), para que possam ser acessados e verificados sempre que necessários pelo Sistema de Controle Interno, bem como o Controle Externo.

Publique-se e cumpra-se.

GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE CULTURA, aos 06 dias do mês de outubro do ano de 2014.

Ivanor Florêncio Mendonça
Secretário de Cultura



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Secretaria Municipal de Cultura

PROCESSO ORIGINAL: 38918842/2009

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: 50536688/2012

PROPONENTE: EUDALDO GUIMARÃES

ASSUNTO: PRESTAÇÃO DE CONTAS – LEI DE INCENTIVO À CULTURA

ÓRGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DA CULTURA

DESPACHO Nº 0342/2014 - GAB

Com base no Parecer nº 1196/2014 - DPAC feito pelo Departamento de Acompanhamento e Controle da Gestão, fls. 196 e 197 e no Termo de Avaliação de Prestação de Contas nº 1198/2014 – DPAC, da Diretoria do Departamento de Acompanhamento e Controle da Gestão, fl. 198, ambos de análise conclusiva, opinando pela aprovação da prestação de contas do projeto “**DOCUMENTÁRIO CAMPINHA DAS FLORES**”. Ademais, em observância à Deliberação nº 181/2012 - CPC, fls. 179 e 180, que aprova a referida prestação de contas em cumprimento ao Inciso VI, do Decreto nº 1307, de 28 de julho de 2007, e Art. 7º, alínea e, do seu Regimento Interno, acato a aprovação da prestação de contas, uma vez que o proponente executou integralmente o projeto supracitado sem causar prejuízo ao Erário Público do ponto de vista contábil e cultural.

Conforme § 2º, do Art. 30, do Decreto nº 973, de 01/04/2003, a Secretaria Municipal de Cultura manterá a guarda dos documentos de prestação de contas pelo período de 05 (cinco) anos, contados a partir de sua publicação no Diário Oficial do Município de Goiânia (DOM), para que possam ser acessados e verificados sempre que necessários pelo Sistema de Controle Interno, bem como o Controle Externo.

Publique-se e cumpra-se.

GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE CULTURA, aos 06 dias do mês de outubro do ano de 2014.

Ivanor Florêncio Mendonça
Secretário de Cultura



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E SERVIÇOS PÚBLICOS

EXTRATO DO 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 018/2012

1-CONTRATANTES: MUNICIPIO DE GOIÂNIA com a interveniência da **SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E SERVIÇOS PÚBLICOS - SEMOB** e a empresa **PETROBRÁS DISTRIBUIDORA S.A.**

2 - LOCAL E DATA - Goiânia, 09 de setembro de 2014.

4 - FUNDAMENTO: Decorre do Processo nº 5.878.829-5 de 29.08.2014.

3 - OBJETO: Prorrogação do prazo contratual por mais 12 meses.

Rui Barbosa da Silva
Assessor – Chefe da Assessoria Técnico-Jurídica



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Instituto de Assistência à Saúde
e Social dos Servidores Municipais de Goiânia

PORTARIA Nº. 048/2014

A Presidente do Instituto de Assistência à Saúde e Social dos Servidores Municipais de Goiânia – IMAS, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas pelo inciso XI, do Artigo 40 do Regimento Interno do Órgão, aprovado pelo Decreto nº 2099 de 28 de setembro de 2007, do Chefe do Executivo Municipal;

Considerando a aprovação, por unanimidade, pelos membros do CONAS – Conselho de Assistência à Saúde e Social dos Servidores Municipais de Goiânia, em 07 de julho de 2014;

Resolve:

Art. 1º – Determinar que entre em vigor a Nova Tabela do Instituto de Assistência à Saúde e Social dos Servidores Municipais de Goiânia - IMAS.

Art. 2º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo os seus efeitos a **01/07/2014**.

Registre-se, após Publique-se.

Gabinete da Presidência do Instituto de Assistência à Saúde e Social dos Servidores do Município de Goiânia – IMAS, em Goiânia aos oito dias do mês de outubro de 2014.

**Dr^a. Cristina Laval
Presidenta**

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2333
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

ANGIOLOGIA VASCULAR E LINFÁTICA

PROPEDEÚTICA VASCULAR INSTRUMENTAL

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
39010058	PLETISMOGRAFIA QUALQUER TIPO POR LATERALIDADE OU TERRITORIO	0,346	160	0	1	55,36
39010074	TERMOMETRIA CUTANEA POR LAT PESCOCO MEMBROS BOLSA ESCROTO POR TERRITORIO PENIANO	0,346	50	0	0	17,3
39010120	INVESTIGACAO ULTRASSONICA COM TESTE DE STRESS E COM REGISTRO GRAFICO	0,346	150	0	0	51,9

TERAPÊUTICA MÉDICA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
39020037	BOTA DE UNNA SO HONORARIOS	0,365	80	0	0	29,20
39020045	CURATIVO DE EXTREMIDADES	0,365	80	0	0	29,20
39020053	PULSOTERAPIA VENOSA RETROGRADA POR DIA SO HONORARIOS	0,365	150	0	0	54,75

CIRURGIA VENOSA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
39030016	DISSECCAO DE VEIA OU COLOCACAO CATETER VENOSO	0,365	180	1	1	65,70
39030032	HIPERTENSAO PORTA QUALQUER TIPO	0,365	1750	3	5	638,75
39030040	RESTAURACAO DE FLUXO VENOSO	0,365	1400	3	3	511,00
39030059	TROMBECTOMIA VENOSA	0,365	1400	3	3	511,00
39030075	INTERRUPCAO VEIA CAVA INFERIOR COM FILTRO INTRALUMINAR POR VIA TRANSVENOSA	0,365	1200	2	4	438,00
39030083	INTERRUPCAO VEIA CAVA INFERIOR	0,365	1400	3	4	511,00
39030105	VARIZES TRATAMENTO CIRURGICO UNILATERAL 01 MEMBRO	0,365	800	1	3	292,00
39030113	VARIZES TRATAMENTO CIRURGICO BILATERAL 02 MEMBROS	0,365	1400	2	5	511,00
39030156	CATETERISMO DE VEIA CENTRAL P PUNCAO	0,365	180	0	1	65,70
39030164	IMPLANTE CIRURGICO DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA PARA NPP, QT OU PARA HEMODEPURACAO	0,365	300	1	1	109,50
39030172	SINDROME POS TROMBOTICA TRATAMENTO CIRURGICO UNILATERAL	0,365	1300	2	3	474,50
39030180	SINDROME POS TROMBOTICA TRATAMENTO CIRURGICO BILATERAL	0,365	1800	3	5	657,00
39030202	DISSECCAO DE VASO UMBILICAL COM COLOCACAO DE CATETER	0,365	150	0	0	54,75
39030210	RETIRADA CIRURGICA DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA PARA NPP, QT OU PARA HEMODEPURACAO	0,365	360	1	0	131,40

CIRURGIA ARTERIAL

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
39040119	ANEURISMAS OUTROS TIPOS	0,365	1200	3	4	438,00
39040208	TUMOR CAROTIDEO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1200	3	4	438,00
39040216	ENDARTERECTOMIA CAROTIDEA QUALQUER TECNICA	0,365	2000	3	5	730,00
39040224	LIGADURA DE CAROTIDA OU RAMOS	0,365	800	2	4	292,00
39040232	PONTES TRANS CERVICAIS QUALQUER TIPO	0,365	2000	3	5	730,00
39040240	REVASCULARIZACAO DE TRONCOS SUPRA AORTICOS QUALQUER TIPO COM ACESSO TORACICO	0,365	2500	3	5	912,50
39040259	REVASCULARIZACAO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR QUALQUER TIPO	0,365	1400	3	4	511,00
39040267	CATETERISMO DA ARTERIA RADIAL PA CONTINUA	0,365	150	0	1	54,75
39040275	ARTERIA HIPOGASTRICA	0,365	1700	3	5	620,50
39040283	ARTERIA MESENTERICA SUPERIOR	0,365	2000	3	5	730,00
39040305	ARTERIA RENAL UNILATERAL REVASCULARIZACAO	0,365	2000	3	5	730,00
39040313	TRONCO CELIACO	0,365	2000	3	5	730,00

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
39040321	ANGIOPLASTIA OU DILATAÇÃO TRANS OPERATORIA	0,365	1400	2	4	511,00
39040330	ARTERIOPLASTIA FEMORAL PROFUNDA	0,365	1400	2	4	511,00
39040348	ENDARTERECTOMIA AORTOILIACA	0,365	2000	3	5	730,00
39040356	ENDARTERECTOMIA C OU S REMENDO ILEOFEMORAL	0,365	1400	3	5	511,00
39040364	PONTE AORTO-FEMORAL - UNILATERAL	0,365	1400	3	4	511,00
39040372	REVASCULARIZAÇÃO AORTO-BI-FEMORAL	0,365	2500	3	6	912,50
39040380	PONTE AORTOILIACA UNILATERAL	0,365	1400	3	5	511,00
39040399	PONTE SUBCLAVIO FEMORAL	0,365	1400	3	5	511,00
39040402	PONTE SUBCLAVIO BIFEMORAL	0,365	1700	3	6	620,50
39040410	PONTE FEMOROFEMORAL CRUZADA	0,365	1300	2	4	474,50
39040429	PONTE FEMOROPOPLITEA	0,365	1400	3	5	511,00
39040437	REVASCULARIZAÇÃO DISTAL	0,365	1600	3	5	584,00
39040445	PONTE AORTICA REOPERACAO	0,365	3000	3	6	1095,00
39040453	ANEURISMA AORTA ABDOMINAL SUB RENAL	0,365	2500	3	6	912,50
39040461	ANEURISMA CAROTIDA SUBCLAVIA AXILIAR ILIACA	0,365	1500	3	5	547,50
39040470	ANEURISMA DA AORTICA TORACICA ABDOMINAL E OU AO ABDOMINAL SUPRARRENAL	0,365	3000	4	7	1095,00
39040488	ANEURISMA DE ARTERIAS VISCERAIS	0,365	2500	3	6	912,50
39040496	ARTERIA MESENTERICA INFERIOR REVASCULARIZACAO	0,365	1400	3	5	511,00
39040500	RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO NAO AORTICA	0,365	1500	3	6	547,50
39040518	REVASCULARIZACAO AORTO-BIILIACA	0,365	2600	3	6	949,00
39040526	ARTERIA RENAL BILATERAL REVASCULARIZACAO	0,365	2500	3	6	912,50
39040534	REVASCULARIZACAO DE ARTERIA VERTEBRAL	0,365	2000	3	5	730,00
39040542	ANEURISMA AXILAR FEMORAL POPLITEO	0,365	1400	3	5	511,00

CIRURGIA DOS LINFÁTICOS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
39050025	ANASTOMOSE LINFOVENOSAS	0,365	1200	2	4	438,00
39050033	LINFANGIOPLASTIA	0,365	1100	2	4	401,50
39050041	LINFEDEMA RESSECCAO PARCIAL	0,365	900	1	4	328,50
39050050	LINFADOMA RESSECCAO TOTAL	0,365	1400	3	5	511,00
39050068	LINFEDEMA GENITAL RESSECCAO	0,365	1200	2	4	438,00
39050076	LINFORRAGIA NO TRANSPLANTE RENAL TRATAMENTO HEMOSTASIA	0,365	1000	1	4	365,00

NERVOS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
39060020	NEUOTRIPSIA (CADA EXTREMIDADE)	0,365	600	1	2	219,00
39060039	SIMPATECTOMIA LOMBAR UNILATERAL	0,365	600	2	3	219,00
39060047	SIMPATECTOMIA CERVICO TORACICA OU TORACICA SUPERIOR CADA LADO QUALQUER TECNICA	0,365	1000	2	4	365,00
39060055	SINDROME DO DESFILADEIRO CERVICO TORACICO TRATAMENTO CIRURGICO UNILATERAL	0,365	600	2	3	219,00
39060063	SIMPATECTOMIA LOMBAR BILATERAL	0,365	1000	2	4	365,00
39060071	DESCOMPRESSAO NEURO VASCULAR CERVICO BRAQUIAL QUALQUER TECNICA CADA LADO	0,365	1200	2	4	438,00

OUTROS PROCEDIMENTOS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
39070026	ENXERTO DE PELE CADA EXTREMIDADE	0,365	550	2	3	200,75
39070034	FASCIOTOMIA CADA EXTREMIDADE	0,365	700	1	3	255,50

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
39070050	ULCERA E NECROSE DEBRIDAMENTO CIRURGICO CADA EXTREMIDADE	0,365	250	1	1	91,25
39070069	HEMANGIOMAS EXTENSOS TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1000	2	4	365,00

CIRURGIAS SOBRE FÍSTULAS ARTÉRIO-VENOSAS AQUIRIDAS E CONGÊNITAS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux	Anest	Honorário
39080013	FISTULA AORTOCAVA E ILIOILIACA	0,365	3000	3	7	1095,00
39080021	FISTULA ARTERIO VENOSA CERVICAL OU CEFALICA EXTRACRANIANA	0,365	2000	3	6	730,00
39080030	FISTULA ARTERIO VENOSA INTRATORACICA GRANDES VASOS	0,365	3000	3	7	1095,00
39080048	FISTULA ARTERIO VENOSA DOS MEMBROS	0,365	1200	2	4	438,00
39080056	FISTULA ARTERIO VENOSA CONGENITA CIRURGIA RADICAL	0,365	2500	3	7	912,50
39080064	FISTULA ARTERIO VENOSA CONGENITA PARA REDUCAO DE FLUXO	0,365	1800	3	6	657,00
39080072	FISTULA ARTERIO VENOSA CONGENITA CIRURGIA COMPLEMENTAR	0,365	1200	2	4	438,00
39080080	FISTULA OU MALFORMACAO ARTERIOVENOSA CONGENITA EMBOLIZACAO	0,365	1800	2	6	657,00

CIRURGIA VASCULAR DE URGÊNCIA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
39090019	FISTULA ARTERIO VENOSA DIRETA	0,365	500	1	2	182,50
39090027	FISTULA ARTERIO VENOSA COM ENXERTO	0,365	1100	2	4	401,50
39090060	RETIRADA / DESATIVACAO DE FISTULA AV PARA HEMODIALISE	0,365	1000	2	3	365,00
39090078	TROMBOEMBOLECTOMIA DE FISTULA ARTERIOVENOSA	0,365	480	0	2	175,20

AMPUTAÇÕES

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux	Anest	Honorário
39100014	ANEURISMA ROTO C DISSECACAO AGUDA DA AORTA QUALQUER SEGMENTO	0,365	3000	4	7	1095,00
39100022	EMBOLECTOMIA OU TROMBECTOMIA	0,365	1100	2	4	401,50
39100030	LESOES VASCULARES TRAUMATICAS INTRA ABDOMINAIS	0,365	2100	3	6	766,50
39100049	LESOES VASCULARES TRAUMATICAS CERVICAL E CERVICO-TORACICA	0,365	1300	3	5	474,50
39100057	LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR OU SUPERIOR UNILATERAL	0,365	1100	2	4	401,50
39100073	TRANSPLANTE RENAL CIRURGIA NO RECEPTOR ANASTOMOSES VASCULARES	0,365	1800	3	6	657,00

ANGIOGRAFIAS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
39110010	AMPUTACAO AO NIVEL DE PODODACTILOS	0,365	250	1	1	91,25
39110028	AMPUTACAO AO NIVEL DO PE	0,365	600	1	2	219,00
39110036	AMPUTACAO AO NIVEL DA PERNA	0,365	750	2	3	273,75
39110044	AMPUTACAO AO NIVEL DA COXA	0,365	750	2	3	273,75
39110052	DESARTICULACAO COXOFEMURAL	0,365	1200	3	4	438,00
39110060	AMPUTACAO AO NIVEL DE QUIRODACTILOS	0,365	350	1	1	127,75
39110079	AMPUTACAO AO NIVEL DA MAO	0,365	350	1	2	127,75
39110087	AMPUTACAO AO NIVEL DO ANTEBRACO	0,365	600	2	2	219,00
39110095	AMPUTACAO AO NIVEL DO BRACO	0,365	700	2	3	255,50
39110109	DESARTICULACAO ESCAPULOUMERAL	0,365	800	3	3	292,00

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
39130088	RETIRADA PERCUTANEA DE CORPO ESTRANHO INTRAVASCULAR	0,365	1301	0	0	474,87
39130096	INFUSAO SELETIVA INTRAVASCULAR DE ENZIMAS TROMBOLITICAS	0,365	818	0	0	298,57

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

CIRURGIA CARDÍACA – HEMODINÂMICA

VALVOPATIAS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
40010015	COMISSUROTOMIA VALVAR	0,365	3907	2	6	1426,06
40010031	TROCA VALVAR	0,365	4341	3	6	1584,46
40010058	PLASTIA VALVAR	0,365	4341	3	6	1584,46
40010066	AMPLIACAO DO ANEL VALVAR	0,365	4341	3	6	1584,46
40010074	CIRURGIA MULTIVALVAR	0,365	4842	3	8	1767,33

CORONARIOPATIAS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
40020010	ANEURISMECTOMIA DE VENTRICULO ESQUERDO	0,365	5426	3	6	1980,49
40020045	REVASCULARIZACAO DO MIOCARDIO	0,365	4342	3	6	1584,33
40020053	REVASCULARIZACAO DO MIOCARDIO + CIRURGIA VALVAR	0,365	4842	3	8	1767,33

DEFEITOS CONGÊNITOS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
40030016	CANAL ARTERIAL PERSISTENTE CORRECAO CIRURGICA	0,365	3147	2	5	1148,65
40030024	COARCTACAO DA AORTA CORRECAO CIRURGICA	0,365	3147	2	5	1148,65
40030032	CONFECACAO DE BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR	0,365	3256	2	6	1188,44
40030040	CORRECAO CIRURGICA DA COMUNICACAO INTERATRIAL	0,365	3256	3	6	1188,44
40030059	CORRECAO CIRURGICA DA COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	0,365	4342	3	6	1584,33
40030067	AMPLIACAO ANEL VALVAR GRANDES VASOS ATRIO VENTRICULO	0,365	3723	3	6	1358,53
40030075	RESSECCAO INFUNDIBULO SEPTO MEMBRANAS BANDAS	0,365	4342	3	6	1584,33
40030083	TRANSPOSICOES VASOS CAMARAS	0,365	5426	3	6	1980,49
40030091	REDIRECIONAMENTO DO FLUXO SANGUINEO C ANASTOMOSE DIRETA C RETALHO C TUBO	0,365	4342	3	6	1584,33
40030105	CORRECAO DE CARDIOPATIA CONGENITA + CIRURGIA VALVAR	0,365	5426	3	8	1980,49

OUTROS PROCEDIMENTOS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
40040011	ANEURISMA AORTA TORACICA CORRECAO CIRURGICA	0,365	5426	3	6	1980,49
40040020	ANEURISMA TORACOABDOMINAL CORRECAO CIRURGICA	0,365	5426	3	7	1980,49
40040038	CARDIOTOMIA FERIMENTO CORPO ESTRANHO EXPLORACAO	0,365	3256	2	4	1188,44
40040046	COLOCACAO DE BALAO INTRAORTICO	0,365	2062	1	4	752,63
40040054	DRENAGEM DO PERICARDIO POR TORACOTOMIA	0,365	1736	2	4	633,64
40040062	PERICARDIOCENTESE	0,365	543	1	0	198,19
40040070	PERICARDIOTOMIA / PERICARDIECTOMIA POR TORACOTOMIA	0,365	2822	2	4	1030,03
40040097	BIOPSIA DO MIOCARDIO	0,365	1736	1	5	633,64
40040100	DRENAGEM DO PERICARDIO POR VIDEO	0,365	1936	1	4	706,64
40040127	HIPOTERMIA PROFUNDA COM OU SEM PARADA CIRCULATORIA TOTAL	0,365	3147	2	6	1148,65
40040143	COLOCACAO DE CATETER INTRACAVITARIO PARA MONITORIZACAO HEMODINAMICA	0,365	651	1	3	237,61
40040160	MANUTENCAO DE CIRCUITO P ASSISTENCIA MECANICA CIRCUL Prolongada periodo de 6 horas	0,365	1085	0	0	396,02
40040208	PERICARDIOTOMIA / PERICARDIECTOMIA POR VIDEO	0,365	3022	1	5	1103,03
40040216	PERICARDIOTOMIA COM ABERTURA PLEURO-PERICARDICA POR VIDEO	0,365	3100	1	6	1131,50
40040224	PERICARDIOTOMIA COM ABERTURA PLEURO-PERICARDICA (QUALQUER TECNICA)	0,365	2900	1	6	1058,50
40040232	RETIRADA DE TUMORES INTRACARDIACOS	0,365	2600	3	6	949,00

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

MARCA-PASSO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
40050025	RECOLOCACAO DE ELETRODO	0,365	1000	1	3	365,00
40050033	TROCA DE GERADOR	0,365	1100	1	3	401,50
40050041	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR CDI (GERADOR + CABO-ELETRODOS)	0,365	1700	3	0	620,50
40050050	TROCA DE CABO-ELETRODO ATRIAL	0,365	1100	1	0	401,50
40050068	TROCA DE CABO-ELETRODO VENTRICULAR	0,365	1100	1	0	401,50
40050084	IMPLANTE DE MARCA-PASSO MONOCAMERAL (GERADOR + CABO-ELETRODO ATRIAL OU VENTRICULAR)	0,365	1300	1	0	474,50
40050092	REMOCAO DE CABO-ELETRODO DE MARCA-PASSO E/OU CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL COM AUXILIO DE DILATADOR MECANICO, LASER OU RADIOFREQUENCIA	0,365	1200	1	0	438,00
40050106	IMPLANTE DE RESSINCRONIZADOR MULTISSITIO (GERADOR + CABO-ELETRODOS)	0,365	1900	1	2	693,50
40050114	IMPLANTE DE MARCA-PASSO BICAMERAL (GERADOR + CABO-ELETRODOS ATRIAL E VENTRICULAR)	0,365	1500	1	3	547,50
40050122	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR COM RESSINCRONIZADOR MULTISSITIO (GERADOR + CABO-ELETRODOS)	0,365	2100	0	3	766,50
40050130	TROCA DE CABO-ELETRODO DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR CDI	0,365	1200	0	0	438,00
40050149	TROCA DE CABO-ELETRODO DE SEIO CORONARIO	0,365	1200	0	0	438,00

HEMODINÂMICA – PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS

Código	Descrição	Vlr Ch	CH	Aux.	Anest	Honorário
40080021	CATETERISMO DE CAMARAS CARDIACAS ESQUERDAS	0,365	250	1	2	91,25
40080030	CATETERISMO DE CAMARAS CARDIACAS DIREITAS E ESQUERDAS	0,365	300	1	3	109,50
40080072	CATETERISMO DE CAMARAS CARDIACAS DIREITAS E CINEANGIOGRAFIA	0,365	800	1	3	292,00
40080080	CATETERISMO DE CAMARAS CARDIACAS ESQUERDAS E CINEANGIOGRAFIA	0,365	850	1	3	310,25
40080099	CATETERISMO DE CAMARAS CARDIACAS DIREITAS E ESQUERDAS E CINEANGIOGRAFIA	0,365	900	1	4	328,50
40080200	CATETERISMO DE CAMARAS ESQUERDAS COM ESTUDO CINECORONARIOGRAFICO	0,365	950	1	3	346,75
40080218	CATETERISMO DE CAMAR DIREITAS E ESQUERDAS COM ESTUDO CINECORONARIOGRAFICO	0,365	1000	1	3	365,00
40080234	CATETERISMO DE CAMAR DIREITAS E ESQUERDAS POR TECNICA TRANS C ESTUDO CINECORONARIOGRAFICO	0,365	1100	1	4	401,50
40080242	CATETERISMO DE CAMAR DIREITAS E ESQUERDAS C ESTUDO CINECOR E DE REVASCULARIZACAO CIRURGICA DO MIOCARDIO	0,365	1250	1	4	456,25
40080269	CATETERISMO DAS CAM ESQUERDAS E CINECORONARIOGRAFICO C EST CINEANGIOGRAFICO DA AORTA E SEUS RAMOS	0,365	1250	1	3	456,25
40080277	CATETERISMO ESQUERDO E ESTUDO CINEANGIOGRAFICO DA AORTA E SEUS RAMOS	0,365	850	1	3	310,25
40080315	BIOPSIA ENDOMIOCARDICA PERCUTANEA	0,365	800	1	2	292,00
40080323	BIOPSIA ENDOMIOCARDICA PERCUTANEA COM CATETERISMO DE CAMARAS DIR E OU ESQ COM CINEANGIOGRAFIA	0,365	1000	1	3	365,00
40080390	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO INTRACAVITARIO DO SISTEMA DE CONDUCAO	0,365	300	1	3	109,50
40080412	MAPEAMENTO DE FEIXES ANOMALOS E FOCOS ECTOPICOS POR ELETROFISIOLOGIA INTRACAVITARIA	0,365	950	1	3	346,75
40080439	ESTUDO ULTRASSONOGRAFICO INTRACORONARIANO - USIC	0,365	1000	1	4	365,00

HEMODINÂMICA – PROCEDIMENTOS TERPÊUTICOS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
40090019	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL CORONARIA DE VASO UNICO	0,365	1300	2	3	474,50
40090027	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL CORONARIA DE VASOS MULTIPLOS	0,365	1500	2	4	547,50

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
40090043	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL CORONARIA COM SUPORTE POR CIRCULACAO ASSISTIDA	0,365	1500	2	4	547,50
40090051	ATERECTOMIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	0,365	1500	2	3	547,50
40090060	IMPLANTE DE ENDOPROTESE INTRACORONARIA	0,365	1500	2	4	547,50
40090086	RECANALIZACAO MECANICA POR ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL CORONARIA NO IAM	0,365	1500	2	4	547,50
40090094	VALVOTOMIA PERCUTANEA POR VIA VENOSA	0,365	1250	2	3	456,25
40090108	VALVOTOMIA PERCUTANEA POR VIA ARTERIAL	0,365	1300	2	3	474,50
40090116	VALVOTOMIA PERCUTANEA POR VIA TRANSEPTAL	0,365	1350	2	4	492,75
40090124	AORTOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	0,365	1300	2	3	474,50
40090132	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA NAS ESTENOSES PERIFER DA VASC ARTERIAL PULMONAR	0,365	1300	2	4	474,50
40090175	IMPLANTE TRANSLUMINAL PERCUTANEO DE ENDOPROTESE INTRA VASCULAR SEM CEC	0,365	1050	2	4	383,25
40090183	EMBOLOTERAPIA NAS FISTULAS AV PULMONARES	0,365	1450	2	5	529,25
40090191	EMBOLOTERAPIA NAS CONEXOES SISTEMICO PULMONARES	0,365	1450	2	5	529,25
40090205	OCLUSAO PERCUTANEA DE PCA	0,365	1450	2	4	529,25
40090213	OCLUSAO PERCUTANEA DOS DEFEITOS SEPTAIS INTRACARDIACOS	0,365	1450	2	4	529,25
40090221	RETIRADA PERCUTANEA DOS CORPOS ESTRANHOS NO SISTEMA CIRCULATORIO	0,365	1300	1	3	474,50
40090230	RETIRADA PERCUTANEA DE EMBOLOS PULMONARES	0,365	1450	1	4	529,25
40090248	OCLUSAO DE VEIA CAVA INFERIOR COM FILTROS	0,365	1000	1	3	365,00
40090256	IMPLANTE PERCUTANEO DE BALAO INTRA-AORTICO	0,365	950	1	3	346,75
40090272	ATRIOSSEPTOSTOMIA DE CATETER BALAO OU POR LAMINA	0,365	800	1	4	292,00
40090280	PERICARDIOCENTESE APOS CATETERISMO COMPLICADO	0,365	250	1	3	91,25
40090302	CONTROLE DE HEMORRAGIAS POR CATETER BALAO	0,365	1450	2	5	529,25
40090329	ABLACAO DE CIRCUITO ARRITMOGENICO POR CATETER DE RADIOFREQUENCIA	0,365	1500	2	5	547,50

CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

LÁBIO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
41010027	EXCISAO EM CUNHA EM LABIO	0,365	250	1	1	91,25
41010035	EXCISAO EM LABIO COM RECONSTRUCAO A CUSTA DE RETALHOS	0,365	850	2	3	310,25
41010043	EXCISAO EM LABIO COM PLASTICA DE VERMELHAO	0,365	850	2	3	310,25
41010051	EXCISAO EM LABIO COM RECONSTRUCAO TOTAL	0,365	1300	3	5	474,50
41010060	EXCISAO EM LABIO COM RECONSTRUCAO COM RETALHOS E ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL	0,365	1400	3	4	511,00
41010078	EXCISAO EM LABIO COM RECONSTRUCAO COM RETALHOS E ESVAZIAMENTO CERVICAL BILATERAL	0,365	1900	3	5	693,50

BOCA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
41020022	EXCISAO DE TUMORES DA BOCA COM SUTURA	0,365	250	1	1	91,25
41020030	EXCISAO DE TUMORES MALIGNOS DA BOCA	0,365	600	1	2	219,00
41020049	EXCISAO DE LESAO MALIGNA DA BOCA COM RECONSTRUCAO COM RETALHOS DE MUCOSA OU PELE	0,365	1100	2	4	401,50
41020057	OPERACAO PULL THROUGH P TUMORES DA BOCA COM ESVAZIAMENTO UNILATERAL	0,365	1400	3	5	511,00
41020065	OPERACAO PULL THROUGH P TUMORES DA BOCA COM ESVAZIAMENTO	0,365	1700	3	5	620,50

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
	BILATERAL					
41020073	OPERACAO COMPOSTA DA BOCA C Esvaziamento cervical unilateral	0,365	1400	3	5	511,00
41020081	OPERACAO COMPOSTA DA BOCA C Esvaziamento cervical bilateral	0,365	1700	3	5	620,50
41020090	OPERACAO COMPOSTA DA BOCA C Esvaziamento cervical unilateral e reconstrução com retalhos de pele	0,365	1900	3	6	693,50
41020103	OPERACAO COMPOSTA DA BOCA C Esvaziamento cervical bilateral e reconstrução com retalhos de pele	0,365	2200	3	6	803,00
41020111	OPERACAO COMPOSTA DA BOCA C Esvaziamento cervical unilateral e reconstrução com retalhos osteomiocuta	0,365	3000	4	6	1095,00

LÍNGUA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
41030010	BIOPSIA DE LINGUA	0,365	180	0	1	65,70
41030028	GLOSSECTOMIA PARCIAL	0,365	600	1	3	219,00
41030036	GLOSSECTOMIA E PELVECTOMIA	0,365	1100	1	4	401,50
41030044	GLOSSECTOMIA COM PELVECTOMIA E MANDIBULECTOMIA COM Esvaziamento cervical unilateral	0,365	1500	3	5	547,50
41030052	GLOSSECTOMIA COM PELVECTOMIA E MANDIBULECTOMIA COM Esvaziamento cervical bilateral	0,365	1700	3	5	620,50
41030060	GLOSSECTOMIA C PELVECTOMIA E MANDIBULECTOMIA C Esvas cerve recons a custa de retalhos de pele	0,365	2200	3	6	803,00
41030079	GLOSSECTOMIA C MENDIBULECTOMIA E Esvaziamento cervical e reconstrução a custa de retalhos osteomiocu	0,365	3000	4	6	1095,00

GLÂNDULAS SALIVARES

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
41040015	BIOPSIA DE GLANDULAS SALIVARES	0,365	180	0	1	65,70
41040023	RESSECCAO DE TUMOR DE GLANDULA SUBLINGUAL	0,365	850	2	3	310,25
41040031	RESSECCAO DE TUMOR DE GLANDULA SUBMANDIBULAR	0,365	850	2	3	310,25
41040066	PAROTIDECTOMIA TOTAL	0,365	1100	2	5	401,50
41040074	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM RESSECCAO DE PELE E RECONSTRUCAO A CUSTA DE RETALHOS	0,365	1200	3	5	438,00
41040082	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM RESSECCAO DO RAMO ASCENDENTE DE MANDIBULA	0,365	1200	2	5	438,00
41040090	RESSECCAO DE TUMOR DE GLANDULA SALIVAR COM Esvaziamento cervical	0,365	1400	2	5	511,00
41040104	RESSECCAO DE TUMOR DE PEQUENAS GLANDULAS	0,365	700	2	3	255,50
41040112	RESSECCAO DE GLANDULAS SALIVARES MENORES A CUSTA RETALHOS	0,365	1000	3	4	365,00
41040120	PAROTIDECTOMIA PARCIAL COM CONSERVACAO DO NERVO FACIAL	0,365	1100	2	5	401,50

FARINGE

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
41050029	BIOPSIA DO HIPOFARINGE	0,365	180	0	2	65,70
41050037	RESSECCAO DE TUMOR DE RINOFARINGE VIA BUCAL OU NASAL	0,365	600	2	4	219,00
41050045	RESSECCAO DE TUMORES DO FARINGE COM RECONSTRUCAO A CUSTA DE RETALHOS OU ENXERTOS	0,365	1400	2	5	511,00
41050053	EXTIRPACAO DE TUMOR DO RINOFARINGE VIA TRANSPALATINA OU TRANSMAXILAR	0,365	1600	2	4	584,00
41050061	RESSECCAO DE TUMOR DE FARINGE BASE DA LINGUA OU PAREDE POSTERIOR VIA FARINGOTOMIA	0,365	1400	2	5	511,00
41050070	FARINGOLARINGECTOMIA	0,365	1200	2	5	438,00

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
41050088	FARINGOLARINGECTOMIA C ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL	0,365	1400	3	5	511,00
41050096	FARINGOLARINGECTOMIA C ESVAZIAMENTO CERVICAL BILATERAL	0,365	1700	3	5	620,50
41050100	FARINGOLARINGECTOMIA C ESVAZIAMENTO CERVICAL E RECONSTRUCAO DE HIPOFARINGE E ESOFAGO RETALHOS INTER	0,365	3000	4	7	1095,00
41050118	RESSECCAO DE TUMOR DE FARINGE POR MANDIBULOTOMIA	0,365	1400	3	5	511,00
41050126	RESSECCAO DE TUMOR DE NASOFARINGE VIA ENDOSCOPICA	0,365	540	1	5	197,10'

LARINGE

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
41060016	LARINGECTOMIA PARCIAL CORDECTOMIA	0,365	900	2	4	328,50
41060024	LARINGECTOMIA FRONTOLATERAL	0,365	1100	2	4	401,50
41060032	LARINGECTOMIA TOTAL	0,365	1200	2	4	438,00
41060040	LARINGECTOMIA TOTAL COM RECONSTRUCAO PARA FONACAO	0,365	1500	2	5	547,50
41060059	LARINGECTOMIA TOTAL COM ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL	0,365	1500	3	5	547,50
41060067	LARINGECTOMIA TOTAL COM ESVAZIAMENTO CERVICAL BILATERAL	0,365	1700	3	6	620,50
41060075	LARINGECTOMIA PARCIAL	0,365	1200	2	5	438,00
41060083	LARINGECTOMIA PARCIAL COM ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL	0,365	1400	3	5	511,00
41060091	LARINGECTOMIA PARCIAL COM ESVAZIAMENTO CEVICAL BILATERAL	0,365	1700	3	5	620,50
41060105	LARINGOFISSURA (INCLUSIVE COM CORDECTOMIA)	0,365	750	2	4	273,75
41060113	RECONSTRUCAO PARA FONACAO APOS LARINGECTOMIA	0,365	500	2	4	182,50
41060121	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRAUMA LARINGEO (AGUDO)	0,365	900	2	3	328,50
41060130	TRATAMENTO CIRURGICO DA ESTENOSE LARINGO-TRAQUEAL	0,365	1100	3	7	401,50
41060148	LARINGOTRAQUEOPLASTIA	0,365	1100	2	4	401,50

PÁLBEBRA – CAVIDADE ORBITÁRIA E OLHOS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
41070020	RESSECCAO DE TUMORES PALPEBRAIS COM RECONSTRUCAO PARCIAL	0,365	600	2	3	219,00
41070038	RESSECCAO DE TUMORES PALPEBRAIS E RECONSTRUCAO TOTAL	0,365	1100	2	4	401,50
41070046	EXERESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLOGICA (TEMPO FACIAL) PALPEBRA, CAVIDADE ORBITARIA E OLHOS	0,365	1100	2	5	401,50
41070054	EXENTERACAO	0,365	1200	2	5	438,00
41070062	RESSECCAO DE TUMOR EM ORBITA FECHADA	0,365	1600	3	5	584,00
41070070	EXENTERACAO PAROIDECTOMIA CERVICAL	0,365	1700	3	5	620,50
41070089	EXENTERACAO DE ORBITA COM ENXERTO OU RETALHO	0,365	2100	3	5	766,50

PIRÂMIDE NASAL

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
41080025	EXERESE DE TUMOR POR RINOTOMIA LATERAL	0,365	900	2	2	328,50
41080033	EXERESE DE TUMOR DE PELE	0,365	250	1	1	91,25
41080041	EXERESE DE TUMOR E ENXERTO LIVRE	0,365	950	2	2	346,75
41080050	EXERESE INCLUINDO PELE CARTILAGEM COM RECONSTRUCAO A CUSTA DE RETALHOS	0,365	950	0	3	346,75
41080068	EXERESE DE TUMOR COM RECONSTRUCAO TOTAL A CUSTA DE RETALHOS COMBINADOS	0,365	1200	2	4	438,00
41080076	RINECTOMIA PARCIAL	0,365	540	2	4	197,10
41080084	RINECTOMIA TOTAL	0,365	960	2	4	350,40

PAVILHÃO AURICULAR

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
41090020	EXERESE DE TUMOR DE ORELHA	0,365	250	3	5	91,25

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
41090039	EXERESE DE TUMOR DE ORELHA COM RECONSTRUCAO A CUSTA DE ENXERTO LIVRE OU RETALHO	0,365	900	2	3	328,50
41090047	RESSECCAO DE TUMOR DE PAVILHAO AURICULAR INCLUINDO OSSO TEMPORAL E RECONSTRUCAO	0,365	2500	3	7	912,50
41090055	RESSECCAO SUBTOTAL OU TOTAL DE ORELHA	0,365	540	2	3	197,10

SEIOS PARANASAIS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
41100018	BIOPSIA DE SEIOS PARANASAIS	0,365	180	0	1	65,70
41100026	RESSECCAO DO MESO E INTRAESTRUTURA DO MAXILAR SUPERIOR	0,365	900	2	3	328,50
41100034	RESSECCAO DO MAXILAR SUPERIOR INCLUINDO EXENTERACAO DE ORBITA	0,365	1500	3	5	547,50
41100042	RESSECCAO DO MAXILAR SUPERIOR E RECONSTRUCAO A CUSTA DE RETALHOS	0,365	1600	3	6	584,00
41100069	MAXILECTOMIA TOTAL	0,365	1300	3	6	474,50

MANDÍBULA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
41110013	BIOPSIA DE MANDIBULA	0,365	300	1	1	109,50
41110021	RESSECCAO PARCIAL SEGMENTAR OU SECCIONAL	0,365	900	2	4	328,50
41110030	RESSECCAO PARCIAL COM ENXERTO OSSEO	0,365	1200	2	4	438,00
41110048	HEMIMANDIBULECTOMIA	0,365	1100	2	4	401,50
41110056	HEMIMANDIBULECTOMIA COM COLOCACAO DE PROTESE	0,365	1200	2	5	438,00
41110064	HEMIMANDIBULECTOMIA COM ENXERTO OSSEO	0,365	1400	3	5	511,00
41110072	MANDIBULECTOMIA COM RECONSTRUCAO A CUSTA DE OSTEOMIOCUTANEO	0,365	1800	3	5	657,00
41110080	MANDIBULECTOMIA COM RECONSTRUCAO MICROCIRURGICA	0,365	2000	3	6	730,00

PESCOÇO: Esvaziamento Cervical

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
41120019	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL - BIOPSIA DE LINFONODOS CERVICAIS SUPERFICIAIS	0,365	200	1	0	73,00
41120027	LINFADENECTOMIA PROFUNDA - BIOPSIA DE LINFONODOS CERVICAIS PROFUNDOS	0,365	350	1	1	127,75
41120086	ESVAZIAMENTO CERVICAL SELETIVO (ESPECIFICAR O LADO)	0,365	960	2	3	350,40

PESCOÇO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
41130014	EXERESE DE CISTO OU FISTULA BRANQUIAL	0,365	550	2	3	200,75
41130022	EXERESE DE CISTO OU FISTULA TIREOGLOSSO	0,365	550	2	3	200,75
41130030	EXERESE DE TUMORES BENIGNOS COMPROMETENDO FASCIAS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS NO PESCOÇO	0,365	500	2	3	182,50
41130049	RESSECCAO DE TUMOR GLOMICO	0,365	1400	3	5	511,00
41130065	ESCALENOTOMIA	0,365	500	1	3	182,50
41130073	LIGADURA DE CAROTIDA	0,365	900	2	3	328,50
41130090	PUNCAO-BIOPSIA DE PESCOÇO	0,365	125	0	0	45,63
41130103	CONFECACAO DE FISTULA TRAQUEO-ESOFAGICA PARA PROTESE FONATORIA COM MIOTOMIA FARINGEA	0,365	1020	2	6	372,30
41130111	CERVICOTOMIA EXPLORADORA	0,365	562	2	4	205,13
41130120	TRATAMENTO CIRURGICO DA LIPOMATOSE CERVICAL	0,365	562	2	4	205,13

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

DERMATOLOGIA CLÍNICO – CIRÚRGICA

DIAGNOSE

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
42010071	TRICOGRAMA	0,346	50	0	0	17,30

TERAPIA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
42020042	CALOSIDADE E OU MAL PERFURANTE DESBASTAMENTOS	0,365	100	0	0	36,50
42020069	CRIOTERAPIA NITROGENIO LIQUIDO POR SESSAO GRUPOS ATE 5 LESOES	0,365	60	0	0	21,90
42020093	INFILTRACAO INTRALESIONAL POR SESSAO	0,365	50	0	0	18,25
42020107	PEQUENAS LESOES CAUTERIZACAO QUIMICA GRUPOS ATE 5 LESOES	0,365	60	0	0	21,90
42020131	CRIOCIRURGIA (NITROGENIO LIQUIDO) DE NEOPLASIAS CUTANEAS	0,365	300	0	0	109,50
42020140	FOTOTERAPIA COM UVA PUVA POR SESSAO	0,365	50	0	0	18,25
42020158	CURETAGEM E ELETROCOAGULACAO DE CA DE PELE (POR LESAO)	0,365	180	0	0	65,70

CIRURGIA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
42030013	ABRASAO CIRURGICA	0,365	250	1	0	91,25
42030021	BIOPSIA COM "PUNCH"	0,365	140	0	0	51,10
42030030	BIOPSIA DE PELE, MUCOSA, UNHA, TUMOR SUPERFICIAL, TCSC, LINFONODO SUPERFICIAL, ETC	0,365	180	0	0	65,70
42030048	CIRURGIA DO ACNE INCISAO E ESVAZIAMENTO DE LESOES ACNEICAS GRUPO DE 5 LESOES	0,365	60	0	0	21,90
42030056	CURETAGEM DO MOLUSCO CONTAGIOSO POR GRUPO DE 15 LESOES	0,365	100	0	0	36,50
42030064	DESBRIDAMENTO DE ESCARA ULCERACAO TECIDO DESVITALIZADO OU NECROSE	0,365	250	0	0	91,25
42030072	CURETAGEM, ELETROCOAGULAÇÃO E/OU DERMOABRAS+O DE LES+ES DE PELE E MUCOSAS GRUPO DE 5 LESOES	0,365	120	0	0	43,80
42030080	EXCISAO DE SUTURA DE LESOES COM ROTACAO DE RETALHOS	0,365	450	1	0	164,25
42030102	EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA LINFANGIOMA OU NEVUS GRUPOS DE ATE 5 LESOES	0,365	250	1	0	91,25
42030110	EXCISAO E SUTURA DE UNHA ENCRAVADA P DOBRA UNGUEAL	0,365	150	0	0	54,75
42030137	EXCISAO E SUTURA SIMPLES DE LESOES MENORES QUE 5 CM - GRUPOS DE ATE 5 LESOES	0,365	250	0	0	91,25
42030145	EXERESE DE CALO CUTANEO	0,365	100	0	0	36,50
42030153	EXERESE DE CISTO CUTANEO OU SUBCUTANEO OU LIPOMA - MAIOR QUE 5CM - POR LESAO	0,365	250	0	0	91,25
42030161	EXERESE DE CISTO CUTANEO OU SUBCUTANEO OU LIPOMA - MENOR QUE 5CM - POR LESAO	0,365	150	0	0	54,75
42030170	EXERESE DE UNHA	0,365	100	0	0	36,50
42030196	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO FLEIMAO HEMATOMA OU PANARICIO POR LESAO	0,365	100	0	0	36,50
42030200	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	0,365	100	0	0	36,50
42030226	TRATAMENTO DE MIIASE FURUNCULOIDE POR LESAO	0,365	100	0	0	36,50

CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ÓRGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL

ESÔFAGO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
43010016	CARDIOPLASTIA MEGAESOFAGO REFLUXO GASTROESOFAGICO VIA ABDOMINAL	0,365	1200	2	4	438,00
43010024	CARDIOPLASTIA MEGAESOFAGO REFLUXO GASTROESOFAGICO VIA TORACICA	0,365	1200	2	5	438,00
43010032	DIVERTICULECTOMIA CERVICAL	0,365	700	1	3	255,50

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux	Anest	Honorário
43010040	DIVERTICULECTOMIA TORACICA	0,365	1200	2	5	438,00
43010059	DERIVACAO ESOFAGICA SEM TORACOTOMIA	0,365	1300	2	5	474,50
43010067	DERIVACAO ESOFAGICA COM TORACOTOMIA	0,365	1500	2	5	547,50
43010075	ESOFAGECTOMIA TOTAL SEM TORACOTOMIA	0,365	2000	2	6	730,00
43010083	ESOFAGECTOMIA TOTAL COM TORACOTOMIA	0,365	2000	2	6	730,00
43010091	ESOFAGOSTOMIA	0,365	700	1	2	255,50
43010105	ESOFAGORRAFIA CERVICAL	0,365	800	2	3	292,00
43010113	ESOFAGORRAFIA TORACICA	0,365	1200	2	5	438,00
43010121	RESSECCAO DE ESOFAGO CERVICAL COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR UNILATERAL	0,365	1500	2	5	547,50
43010130	RESSECCAO DO ESOFAGO CERVICAL COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR BILATERAL	0,365	2000	2	5	730,00
43010148	RESSECCAO DO ESOFAGO CERVICAL COM FARINGOLARINGOESOFAGECTOMIA E PLASTICA PARA NEO ESOFAGO	0,365	3000	3	6	1095,00
43010156	RESSECCAO DO ESOFAGO CERVICAL OU TORACICO E TRANSPLANTE COM MICROCIRURGIA	0,365	3200	3	6	1168,00
43010164	REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO (HERNIA DE HIATO) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	1800	2	6	657,00
43010172	TRATAMENTO CIRURGICO DAS VARIZES ESOFAGICAS	0,365	1500	3	5	547,50
43010180	TUNELIZACAO ESOFAGICA	0,365	1000	2	3	365,00
43010199	ESOFAGOPLASTIA POR TRANSPLANTE COM MICROCIRURGIA	0,365	2500	2	7	912,50
43010202	PH METRIA MONITORIZACAO CONTINUA DO PH ESOFAGICO	0,365	1500	0	0	547,50
43010210	ELETROMANOMETRIA DO ESOFAGO	0,365	500	0	0	182,50
43010229	ESOFAGORRAFIA TORACICA POR VIDEOTORACOSCOPIA	0,365	1400	2	5	511,00
43010237	TRATAMENTO CIRURGICO CONSERVADOR DO MEGAESOFAGO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	1400	0	5	511,00
43010245	ESOFAGOPLASTIA (GASTROPLASTIA)	0,365	2000	2	5	730,00
43010253	ESOFAGOPLASTIA (COLOPLASTIA)	0,365	2200	2	5	803,00
43010261	ESOFAGECTOMIA DISTAL SEM TORACOTOMIA	0,365	1500	2	7	547,50
43010270	ESOFAGECTOMIA DISTAL COM TORACOTOMIA	0,365	1500	2	7	547,50
43010288	FARINGO-LARINGO-ESOFAGECTOMIA TOTAL COM OU SEM TORACOTOMIA	0,365	2200	2	7	803,00

ESTÔMAGO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
43020011	CONVERSAO DE ANASTOMATOSE GASTROJEJUNAL QUALQUER TECNICA	0,365	1400	2	4	511,00
43020020	DEGASTROGASTRECTOMIA	0,365	1600	2	4	584,00
43020038	FECHAMENTO DE GASTROTOMIA	0,365	600	1	3	219,00
43020046	GASTRORRAFIA	0,365	600	1	3	219,00
43020054	GASTROTOMIA PARA QUALQUER FINALIDADE	0,365	600	1	3	219,00
43020062	GASTROSTOMIA	0,365	600	1	3	219,00
43020070	GASTRECTOMIA PARCIAL SEM VAGOTOMIA	0,365	1300	2	4	474,50
43020089	GASTRECTOMIA PARCIAL COM VAGOTOMIA	0,365	1300	2	4	474,50
43020097	GASTRECTOMIA PARCIAL COM LINFADECTOMIA	0,365	1700	2	4	620,50
43020100	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABDOMINAL	0,365	2000	3	5	730,00
43020119	GASTRECTOMIA TOTAL VIA TORACOABDOMINAL	0,365	2500	3	6	912,50
43020127	GASTRECTOMIA COM ESPLENECTOMIA PARCIAL E LINFADENECTOMIA COM TORACOTOMIA	0,365	3000	3	6	1095,00
43020135	GASTROENTEROANASTOMOSE	0,365	1200	2	3	438,00
43020143	PILOROPLASTIA	0,365	750	1	3	273,75
43020151	VAGOTOMIA GASTRICA PROXIMAL OU SUPERSELETIVA COM	0,365	1200	2	3	438,00

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
	DUODENOPLASTIA (OPERACAO DE DRENAGEM)					
43020160	VAGOTOMIA GASTRICA PROXIMAL OU SUPERSELETIVA	0,365	1200	2	4	438,00
43020178	TRATAMENTO CIRURGICO DAS VARIZES GASTRICAS	0,365	1200	2	5	438,00
43021000	CIRURGIA DE OBESIDADE MORBIDA QUALQUER TECNICA SEM VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	2700	2	6	985,50
43021026	REINTERVENCAO SOBRE A TRANSICAO ESOFAGO GASTRICA	0,365	1400	2	6	511,00
43021034	REINTERVENCAO SOBRE A TRANSICAO ESOFAGO GASTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	1600	2	7	584,00
43021042	GASTRECTOMIA PARCIAL COM LINFADENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	1900	2	6	693,50
43021050	GASTRECTOMIA PARCIAL SEM VAGOTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	1500	2	5	547,50
43021069	GASTRECTOMIA PARCIAL COM VAGOTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	1500	2	6	547,50
43021077	GASTRECTOMIA TOTAL COM LINFADENECTOMIA	0,365	1700	2	6	620,50
43021085	GASTRECTOMIA TOTAL COM LINFADENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	1900	2	7	693,50
43021093	GASTROENTEROANASTOMOSE POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	1100	2	5	401,50
43021107	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR COM RECONSTRUCAO JEJUNAL SEM TORACOTOMIA	0,365	1500	2	6	547,50
43021115	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR COM RECONSTRUCAO JEJUNAL COM TORACOTOMIA	0,365	1700	2	6	620,50
43021123	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA OU VAGOTOMIA GASTRICA PROXIMAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	1400	2	5	511,00
43021131	VAGOTOMIA GASTRICA PROXIMAL OU SUPERSELETIVA COM DUODENOPLASTIA (OPERACAO DE DRENAGEM) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	1400	2	6	511,00

INTESTINOS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
43030025	APENDICECTOMIA	0,365	800	1	3	292,00
43030033	AMPUTACAO ABDOMINOPERINEAL DO RETO COMPLETA	0,365	3000	2	5	1095,00
43030041	AMPUTACAO DO RETO POR PROCIDENCIA	0,365	1200	2	2	438,00
43030050	COLECTOMIA PARCIAL COM OU SEM COLOSTOMIA	0,365	1500	2	4	547,50
43030068	COLECTOMIA TOTAL	0,365	1500	2	5	547,50
43030076	COLECTOMIA TOTAL COM ILEO-RETOANASTOMOSE	0,365	2500	2	5	912,50
43030084	COLOSTOMIAS (QUALQUER SEGMENTO)	0,365	800	1	3	292,00
43030092	DISTORCAO DE VOLVO POR LAPAROTOMIA	0,365	800	1	3	292,00
43030106	DISTORCAO DE VOLVO POR VIA ENDOSCOPICA	0,365	300	0	0	109,50
43030114	ENTEROTOMIA E OU ENTERORRAFIA DE QUALQUER SEGMENTO	0,365	800	2	3	292,00
43030122	ENTEROANASTOMOSE QUALQUER SEGMENTO	0,365	800	2	3	292,00
43030130	ENTEROPEXIA QUALQUER SEGMENTO	0,365	800	2	3	292,00
43030149	ESVAZIAMENTO PELVICO ANTERIOR	0,365	2000	3	4	730,00
43030157	ESVAZIAMENTO PELVICO TOTAL	0,365	2500	3	6	912,50
43030165	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA QUALQUER SEGMENTO	0,365	550	1	3	200,75
43030173	FECALOMA REMOCAO MANUAL	0,365	250	0	0	91,25
43030181	ILEOSTOMIA	0,365	800	1	3	292,00
43030190	ILEOSTOMIA CONTINENTE QUALQUER TECNICA	0,365	1300	2	3	474,50
43030203	INVAGINACAO INTESTINAL S RESSECAO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	800	1	3	292,00
43030211	JEJUNOSTOMIA	0,365	800	1	3	292,00
43030220	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	0,365	2500	2	5	912,50
43030238	PROCIDENCIA DO RETO REDUCAO MANUAL	0,365	150	0	0	54,75

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
43030246	RESSECCAO DO INTESTINO DELGADO	0,365	1000	2	4	365,00
43030254	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	0,365	1800	2	4	657,00
43030270	SACROPROMONTOFIXACAO DO RETO	0,365	1200	1	3	438,00
43030289	TUMOR ANORETAL EXCISAO LOCAL	0,365	300	1	1	109,50
43030297	COLOTOMIA E COLORRAFIA	0,365	800	1	4	292,00
43030300	CIRURGIA DE ABAIXAMENTO QUALQUER TECNICA	0,365	2500	3	6	912,50
43030319	CIRURGIA DE ACESSO POSTERIOR	0,365	1500	2	6	547,50
43030327	PROCTOCOLECTOMIA COM RESERVATORIO ILEAL	0,365	3000	3	6	1095,00
43030408	APENDICECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	1200	2	5	438,00
43030416	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	1000	2	5	365,00
43030424	DISTORCAO DE VOLVO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	1000	1	3	365,00
43030432	FIXACAO DO RETO POR VIA ABDOMINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	1400	2	3	511,00
43030440	COLECTOMIA PARCIAL COM COLOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	1700	2	7	620,50
43030459	COLECTOMIA PARCIAL SEM COLOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	1900	2	6	693,50
43030467	COLECTOMIA TOTAL COM ILEOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	1700	2	7	620,50
43030475	COLECTOMIA TOTAL COM ILEO-RETO-ANASTOMOSE POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	2700	2	7	985,50
43030483	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	2000	2	6	730,00
43030491	CIRURGIA DE ABAIXAMENTO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	2700	2	7	985,50
43030505	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL COM RESERVATORIO ILEAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	3200	2	7	1168,00
43030513	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	2700	2	7	985,50
43030521	AMPUTACAO ABDOMINO-PERINEAL DO RETO (COMPLETA) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	3200	2	6	1168,00
43030530	ESVAZIAMENTO PELVICO ANTERIOR OU POSTERIOR POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	2200	2	6	803,00
43030548	ESVAZIAMENTO PELVICO TOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	2700	2	7	985,50

ÂNUS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
43040012	ABCESSO ANO RETAL DRENAGEM	0,365	250	0	0	91,25
43040039	CERCLAGEM ANAL	0,365	250	0	3	91,25
43040047	CORPO ESTRANHO DO RETO RETIRADA	0,365	150	0	2	54,75
43040055	DILATAÇÃO DIGITAL OU INSTRUMENTAL DO ANUS E OU RETO	0,365	100	0	2	36,50
43040063	ESTENOSE ANAL TRATAMENTO CIRURGICO QUALQUER TECNICA	0,365	400	1	1	146,00
43040071	ESFINCTEROPLASTIA ANAL QUALQUER TECNICA	0,365	600	1	1	219,00
43040080	FISTULA RETOVAGINAL E FISTULA ANAL EM FERRADURA TRATAMENTO CIRURGICO VIA PERINEAL	0,365	600	1	1	219,00
43040098	FISSURECTOMIA	0,365	400	1	1	146,00
43040101	FISTULECTOMIA ANAL EM UM TEMPO	0,365	600	1	1	219,00
43040110	FISTULECTOMIA ANAL EM DOIS TEMPOS	0,365	800	1	1	292,00
43040128	HEMORROIDAS LIGADURA ELASTICA POR SESSAO	0,365	100	0	0	36,50
43040136	HEMORROIDAS TRATAMENTO ESCLEROSANTE POR SESSAO	0,365	100	0	0	36,50
43040144	HEMORROIDECTOMIA ABERTA OU FECHADA COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA	0,365	600	1	3	219,00
43040152	LACERACAO ANORRETAL TRATAMENTO CIRURGICO POR VIA PERINEAL	0,365	600	1	2	219,00
43040160	LESAO ANAL - ELETROCAUTERIZACAO	0,365	200	0	2	73,00
43040179	PRURIDO ANAL TRATAMANTO CIRURGICO	0,365	250	1	1	91,25
43040187	RECONSTITUICAO DE ESFINCTER POR PLASTICA MUSCULAR QUALQUER TECNICA	0,365	1500	2	5	547,50

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
43040195	TROMBOSE HEMORRIDARIA EXERESE	0,365	150	0	2	54,75
43040209	POLIPECTOMIA COLO RETAL POR VIA ENDOANAL COM RETOSSIGMOIDOSCOPIA	0,365	480	1	1	175,20
43040217	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	0,365	150	0	0	54,75
43040225	RETOSSIGMOIDOSCOPIA C BIOPSIA	0,365	200	0	0	73,00
43040233	MANOMETRIA ANORRETAL	0,365	500	0	0	182,50
43040241	ANUSCOPIA (INTERNA E EXTERNA)	0,365	75	0	0	27,37
43040250	PAPILECTOMIA (UNICA OU MULTIPLA)	0,365	125	0	1	45,62
43040268	ESFINCTEROTOMIA	0,365	300	1	2	109,50
43040276	FISTULECTOMIA ANORRETAL COM ABAIXAMENTO MUCOSO	0,365	960	1	1	350,40

FÍGADO E VIAS BILIARES

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
43050018	ABCESSO OU CISTO HEPATICO DRENAGEM INTERNA	0,365	1000	1	3	365,00
43050026	ABCESSO OU CISTO HEPATICO DRENAGEM EXTERNA	0,365	750	1	3	273,75
43050034	BIOPSIA HEPATICA TRANSPARIETAL ATÉ 3 FRAGMENTOS	0,365	250	0	0	91,25
43050050	DESVASCULARIZACAO HEPATICA	0,365	1000	2	3	365,00
43050069	DRENAGEM BILIAR TRANS HEPATICA	0,365	1300	2	3	474,50
43050077	HEPATORRAFIA	0,365	1000	1	4	365,00
43050085	LOBECTOMIA HEPATICA ESQUERDA	0,365	2200	3	6	803,00
43050093	RESSECCAO DE METASTASE HEPATICA	0,365	1000	2	4	365,00
43050107	SEGMENTECTOMIAS HEPATICAS	0,365	1800	3	5	657,00
43050115	TRISEGMENTECTOMIAS	0,365	3000	3	6	1095,00
43050123	COLEDOCO OU HEPATICOPLASTIA	0,365	1800	2	5	657,00
43050131	COLECISTOSTOMIA	0,365	600	1	3	219,00
43050140	COLEDOCO OU HEPATICO JEJUNOSTOMIA QUALQUER TECNICA	0,365	1500	3	5	547,50
43050158	COLEDOCODUODENOSTOMIA	0,365	1300	2	4	474,50
43050166	COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA	0,365	1200	2	4	438,00
43050174	COLECISTECTOMIA COM FISTULA BILIODIGESTIVA	0,365	1400	2	5	511,00
43050182	COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA	0,365	1000	2	4	365,00
43050190	COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA	0,365	1200	2	5	438,00
43050204	PROCEDIMENTO SOBRE A PAPILA QUALQUER TECNICA	0,365	1300	2	4	474,50
43050212	HEPATORRAFIA COMPLEXA C LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	0,365	1700	2	6	620,50
43050220	COLECISTOJEJUNOSTOMIA	0,365	1100	2	5	401,50
43050239	COLEDOSCOPIA INTRA OPERATORIA	0,365	240	0	4	87,60
43050255	RESSECCAO DE TUMOR DE VIA BILIAR SEM HEPATECTOMIA	0,365	2500	3	5	912,50
43050263	RESSECCAO DE TUMOR DE VIA BILIAR COM HEPATECTOMIA	0,365	3000	3	6	1095,00
43050271	RESSECCAO DE CISTO DE COLEDOCO	0,365	1800	2	5	657,00
43050280	SEQUESTRECTOMIA HEPATICA	0,365	1000	2	6	365,00
43050298	ANASTOMOSE BILIODIGESTIVA INTRA HEPATICA	0,365	3000	3	6	1095,00
43050301	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESTENOSE CICATRICAL DAS VIAS BILIARES	0,365	3000	3	6	1095,00
43050310	LOBECTOMIA HEPATICA DIREITA	0,365	2200	3	5	803,00
43050328	RESSECCAO DE CISTO HEPATICO COM OU SEM HEPATECTOMIA	0,365	1300	2	5	474,50
43050409	COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	1500	2	5	547,50
43050417	COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	1800	2	6	657,00
43050425	BIOPSIA HEPATICA TRANSPARIETAL (ACIMA DE 3 FRAGMENTOS)	0,365	400	0	3	146,00
43050433	BIOPSIA HEPATICA POR LAPAROTOMIA	0,365	500	1	5	182,50

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
43050441	BIOPSIA HEPATICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	500	1	5	182,50
43050450	ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DIRIGIDA DE TUMOR HEPATICO	0,365	900	1	3	328,50
43050468	PUNCAO HEPATICA PARA DRENAGEM DE ABCESSOS	0,365	600	0	3	219,00
43050476	COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA ORIENTADA POR RX, US OU TC	0,365	750	1	3	273,75
43050484	DRENAGEM PERCUTANEA DE ABSCESSO HEPATICO OU PANCREATICO	0,365	600	1	3	219,00

PÂNCREAS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
43060013	CISTOS PANCREATICOS TRATAMENTO CIRURGICO COM OU SEM PROTESE	0,365	1300	2	3	474,50
43060021	PANCREATODUODENECTOMIA	0,365	3000	3	6	1095,00
43060030	PANCREATOENTEROSTOMIA	0,365	1500	3	3	547,50
43060048	PANCREATOTOMIA P DRENAGEM	0,365	1000	2	3	365,00
43060056	PANCREATECTOMIA PARCIAL SEQUESTRECTOMIA	0,365	1500	2	4	547,50
43060064	PANCREATORRAFIA	0,365	1200	2	3	438,00
43060072	ESCLEROSE PERCUTANEA DE CISTO PANCREATICO	0,365	780	1	3	284,70
43060080	DILATAÇÃO PERCUTANEA DE ESTENOSE DE DUCTO PANCREATICO	0,365	780	1	5	284,70
43060099	ENUCLEACAO DE TUMORES PANCREATICOS	0,365	1300	2	5	474,50
43060102	ENUCLEACAO DE TUMORES PANCREATICOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	1500	1	3	547,50
43060110	PSEUDOCISTO PANCREAS - DRENAGEM EXTERNA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	1400	2	5	511,00
43060129	PSEUDOCISTO PANCREAS - DRENAGEM INTERNA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	1500	2	5	547,50

BAÇO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
43070019	BIOPSIA ESPLÊNICA TRANSPARIETAL	0,365	250	0	0	91,25
43070027	ESPLENORRAFIA	0,365	1000	2	3	365,00
43070035	ESPLENECTOMIA TOTAL	0,365	1500	2	3	547,50
43070043	ESPLENECTOMIA PARCIAL	0,365	1250	2	4	456,25
43070051	ESPLENECTOMIA PARCIAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	1450	2	5	529,25
43070060	ESPLENECTOMIA TOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	1700	2	5	620,50

ABDOME – PAREDE E CAVIDADE

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux	Anest	Honorário
43080014	BIOPSIA DE PAREDE ABDOMINAL - PLANOS PROFUNDOS	0,365	300	0	0	109,50
43080022	CISTO SACRO-COCCIGEO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	550	1	1	200,75
43080030	DIASTASE DOS RETOS ABDOMINAIS TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	600	1	2	219,00
43080049	HERNIORRAFIA COM RESSECCAO INTESTINAL ESTRANGULADA	0,365	1200	1	4	438,00
43080057	HERNIORRAFIA SEM RESSECCAO INTESTINAL ESTRANGULADA	0,365	800	1	3	292,00
43080065	HERNIORRAFIA CRURAL UNILATERAL	0,365	700	1	2	255,50
43080073	HERNIORRAFIA CRURAL BILATERAL	0,365	1000	1	3	365,00
43080081	HERNIORRAFIA DIAFRAGMATICA POR VIA TORACICA	0,365	1400	2	4	511,00
43080090	HERNIORRAFIA DIAFRAGMATICA POR VIA ABDOMINAL	0,365	1200	2	3	438,00
43080103	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA	0,365	700	1	2	255,50
43080111	HERNIORRAFIA INCISIONAL	0,365	700	1	3	255,50
43080120	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL	0,365	800	1	2	292,00
43080138	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL	0,365	1000	1	3	365,00
43080146	HERNIORRAFIA LOMBAR	0,365	800	1	3	292,00
43080154	HERNIORRAFIA RECIDIVANTE	0,365	1000	1	3	365,00
43080162	HERNIORRAFIA UMBILICAL	0,365	650	1	2	237,25

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux	Anest	Honorário
43080170	LAPAROTOMIA EXPLORADORA COM OU SEM BIOPSIA	0,365	800	2	3	292,00
43080189	LAPAROTOMIA PARA DRENAGEM DE ABSCESSOS	0,365	1000	2	3	365,00
43080197	LAPAROTOMIA PARA LIBERACAO DE BRIDAS EM VIGENCIA DE OCLUSAO	0,365	1000	1	3	365,00
43080200	PARACENTESE ABDOMINAL	0,365	150	0	0	54,75
43080227	RESSUTURA DA PAREDE ABDOMINAL POR DEISCENCIA TOTAL OU ESVICERACAO	0,365	800	1	3	292,00
43080235	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS INCLUI HERNIORRAFIA MUSCULAR	0,365	800	1	2	292,00
43080243	RESSECCAO DE CISTO OU FISTULA DE URACO	0,365	600	1	2	219,00
43080251	RESSECCAO DE CISTO OU FISTULA OU RESTOS DO DUCTO ONFALOMESENTERICO	0,365	600	1	2	219,00
43080308	VIDEOLAPAROSCOPIA EXPLORADA COM OU SEM BIOPSIA	0,365	1200	1	5	438,00
43080316	HERNIA RECIDIVANTE POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	1500	2	5	547,50
43080324	BIOPSIA DE MASSA TUMOR OU ORGAO QUE NÃO SEJA O ALVO DA LAPAROSCOPIA	0,365	180	0	0	65,70
43080332	EPIPLOPLASTIA	0,365	540	2	3	197,10
43080340	DRENAGEM PERCUTANEA DE COLECAO INFECTADA EM CAVIDADE ABDOMINAL	0,365	540	1	3	197,10
43080359	ABSCESSO ISQUIO-RETAL - DRENAGEM	0,365	360	0	2	131,40
43080367	RESSECCAO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUCAO (QUALQUER TECNICA)	0,365	1700	2	6	620,50

CIRURGIA ENDOCRINOLÓGICA

PARATIREÓIDES

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
44010010	BIOPSIA DA PARATIREOIDE	0,365	400	1	1	146,00
44010028	ADENOMA - RESSECCAO	0,365	800	2	3	292,00
44010036	PARATIREOIDECTOMIA SUBTOTAL	0,365	900	2	4	328,50
44010044	PARATIREOIDECTOMIA COM ESTERNOTOMIA	0,365	1300	3	5	474,50
44010052	PARATIREOIDECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL	0,365	1200	3	5	438,00
44010060	PARATIREOIDECTOMIA COM EZVAZIAMENTO CERVICAL BILATERAL	0,365	1450	3	6	529,25

SUPRA-RENAL

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
44020015	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	0,365	1000	3	5	365,00
44020023	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL	0,365	1300	3	6	474,50

TIMO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
44030010	BIOPSIA DO TIMO	0,365	300	1	2	109,50
44030029	TIMECTOMIA	0,365	800	2	5	292,00

TIREÓIDE

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
44040016	BIOPSIA DA TIREOIDE	0,365	200	1	1	73,00
44040024	RESSECCAO DE BOCIO INTRATORACICO - QUALQUER VIA	0,365	1200	3	5	438,00
44040032	TIREOIDECTOMIA PARCIAL E UNILATERAL	0,365	550	2	3	200,75
44040040	TIREOIDECTOMIA PARCIAL E BILATERAL	0,365	800	3	4	292,00
44040059	TIREOIDECTOMIA TOTAL	0,365	900	3	5	328,50
44040067	TIREOIDECTOMIA TOTAL COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR UNILATERAL	0,365	1100	3	5	401,50
44040075	TIREOIDECTOMIA TOTAL COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR BILATERAL	0,365	1450	3	6	529,25

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
44040083	ISTMECTOMIA OU NODULECTOMIA	0,365	400	2	4	146,00

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

DIAGNOSE

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
45010013	AMNIOCENTESE	0,346	100	0	0	34,60
45010021	COLPOSCOPIA	0,346	60	0	0	20,76
45010030	EXAME A FRESCO DO CONTEUDO VAGINAL E CERVICAL	0,346	20	0	0	6,92
45010072	TOCOCARDIOGRAFIA ANTEPARTO	0,346	100	0	0	34,60
45010080	TOCOCARDIOGRAFIA ANTEPARTO COM ESTIMULO OCOTOCICO PROVA DE POSE	0,346	150	0	0	51,90
45010099	TOCARDIOGRAFIA INTRAPARTO	0,346	150	0	0	51,90
45010102	DOPPLERFLUXOMETRIA	0,346	300	0	0	103,80
45010110	PERFIL BIOFISICO DO FETO	0,346	200	0	0	69,20
45010129	AMNIOCENTESE SOB CONTROLE DA ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA	0,346	150	0	0	51,90
45010137	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	0,346	240	0	2	83,04
45010145	BIOPSIA DO VILO CORIAL	0,346	220	0	0	76,12
45010153	CORDOCENTESE	0,346	220	0	0	76,12
45010161	AMNIOSCOPIA	0,346	100	0	0	34,60
45010170	VULVOSCOPIA (VULVA E PERINEO)	0,346	60	0	0	20,76

TERAPIA AMBULATORIAL

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
45020019	CRIOCAUTERIZACAO COLO DE UTERO	0,365	100	0	0	36,50
45020027	ELETROCOAGULACAO DO COLO UTERINO	0,365	100	0	0	36,50
45020060	HISTEROSCOPIA CIRURGICA COM RESSECTOSCOPIO P MIOMECTOMIA POLIPECTOMIA METROPLASTIA E ENDOMETRECTOMI	0,365	600	0	4	219,00
45020078	VIDEOLAPAROSCOPIA PARA LISE DE ADEREN E OU CAUTERIZ DE FOCOS DE ENDOMETRIOSE E OU BIOPSIA	0,365	1200	1	4	438,00
45020086	MIOMECTOMIA SALPINGECTOMIA E OU OOFORRECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	850	1	4	310,25

CIRURGIA GINECOLÓGICA

VULVA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
45030014	BARTOLINECTOMIA	0,365	360	1	1	131,40
45030049	CLITORIDECTOMIA	0,365	250	1	1	91,25
45030057	EXERESE DE GLANDULA DE SKENE	0,365	150	0	1	54,75
45030065	EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA OU RESSUTURA DE EPISIORRAFIA POS PARTO	0,365	200	1	1	73,00
45030073	EXTIRPACAO DE LESAO DA VULVA E DO PERINEO	0,365	150	0	0	54,75
45030081	HIMENOTOMIA	0,365	150	1	1	54,75
45030090	INCISAO E DRENAGEM DA GLANDULA DE BARTHOLIN OU SKENE	0,365	180	1	0	65,70
45030103	MARSUPIALIZACAO DA GLANDULA DE BARTHOLIN	0,365	150	1	1	54,75
45030111	PLASTICA DE PEQUENOS LABIOS GRANDES LABIOS	0,365	150	1	1	54,75
45030120	EXCISAO RADICAL LOCAL DA VULVA (NAO INCLUI A LINFADENECTOMIA)	0,365	1100	0	0	401,50
45030138	RUPTURA PERINEAL DE III GRAU CORRECAO CIRURGICA	0,365	900	2	0	328,50
45030146	VULVECTOMIA AMPLIADA COM LINFADENECTOMIA	0,365	1450	2	0	529,25

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
45030154	VULVECTOMIA SIMPLES	0,365	800	2	3	292,00
45030162	CAUTERIZACAO QUIMICA, OU ELETROCAUTERIZACAO, OU CRIOCAUTERIZACAO DE LESOES DA VULVA OU VAGINA (POR GRUPO DE ATE 5 LESOES)	0,365	100	0	0	36,50

VAGINA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
45040028	COLPECTOMIA	0,365	800	2	3	292,00
45040036	COLPOCLEISE	0,365	400	2	2	146,00
45040044	COLPOPLASTIA ANTERIOR	0,365	400	2	2	146,00
45040052	COLPOPLASTIA POSTERIOR	0,365	400	2	2	146,00
45040087	COLPOTOMIA	0,365	250	2	1	91,25
45040095	CONSTRUCAO DE VAGINA	0,365	1300	2	5	474,50
45040109	CULDOSCOPIA	0,365	250	0	2	91,25
45040117	COLPORRAFIA OU COLPOPERINEORRAFIA INCLUINDO RESSECCAO E RESSUTURA DE PAREDE VAGINAL	0,365	400	2	2	146,00
45040125	EXERESE DE CISTO VAGINAL	0,365	150	1	1	54,75
45040133	EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO	0,365	150	1	1	54,75
45040141	CIRURGIA VIA ALTA OU BAIXA DO PROLAPSO DE CUPULA VAGINAL	0,365	800	2	3	292,00
45040150	FISTULA GINECOLOGICA CORRECAO CIRURGICA	0,365	1100	2	4	401,50
45040184	INCONTINENCIA URINARIA TRATAMENTO CIRURGICO VIA ALTA OU BAIXA	0,365	950	2	4	346,75
45040206	INCONTINENCIA URINARIA COM RETOCISTOCELE E/OU ROTURA PERINEAL (COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR)	0,365	1100	2	5	401,50
45040214	CORRECAO DE DEFEITO LATERAL	0,365	400	2	4	146,00
45040222	CORRECAO DE ENTEROCELE	0,365	400	2	4	146,00
45040230	RECONSTRUCAO PERINEAL COM RETALHOS MIOCUTANEOS	0,365	1200	1	6	438,00
45040249	RESSECCAO DE TUMOR DO SEPTO RETO-VAGINAL	0,365	1300	2	5	474,50

ÚTERO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
45050015	BIOPSIA DO COLO UTERINO	0,365	180	0	0	65,70
45050023	BIOPSIA DO ENDOMETRIO	0,365	180	0	0	65,70
45050031	CURETAGEM SEMIOTICA COM OU SEM DILATAÇÃO DE COLO	0,365	200	0	1	73,00
45050040	DILATAÇÃO DO COLO UTERINO	0,365	150	0	1	54,75
45050058	EXCISAO DE POLIPO UTERINO	0,365	200	0	1	73,00
45050066	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA WERTHEIM-MEIGS	0,365	1750	3	5	638,75
45050074	HISTERECTOMIA TOTAL	0,365	1000	2	4	365,00
45050082	HISTERECTOMIA SUBTOTAL OU FUNDICA	0,365	700	2	3	255,50
45050090	HISTERECTOMIA VAGINAL COM COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	0,365	1200	2	4	438,00
45050104	HISTEROPEXIA QUALQUER VIA E TECNICA	0,365	550	1	3	200,75
45050112	HISTERECTOMIA COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL ABDOMINAL	0,365	1300	2	4	474,50
45050120	METROPLASTIA (STRASSMANN OU OUTRA TECNICA)	0,365	1100	2	3	401,50
45050139	MIOMECTOMIA	0,365	700	2	3	255,50
45050147	TRAQUELECTOMIA RADICAL (NAO INCLUI A LINFADENECTOMIA)	0,365	800	2	4	292,00
45050155	TRAQUELOPLASTIA	0,365	500	2	2	182,50
45050163	TRAQUELECTOMIA AMPUTACAO CONIZACAO	0,365	600	2	2	219,00

TROMPAS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
45060029	SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL NÃO LAPAROSCOPICA	0,365	700	1	3	255,50
45060037	SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL LAPAROSCOPICA	0,365	900	1	5	328,50

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
45060045	LAQUEADURA TUBARIA BILATERAL NAO LAPAROSCOPICA	0,365	800	1	3	292,00
45060053	LAQUEADURA TUBARIA BILATERAL LAPAROSCOPICA	0,365	1000	1	5	365,00

OVÁRIOS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
45070016	OOFERECTOMIA OU OOFOROPLASTIA NAO LAPAROSCOPICA UNI OU BILATERAL	0,365	700	1	3	255,50
45070024	OOFERECTOMIA OU OOFOROPLASTIA LAPAROSCOPICA UNI OU BILATERAL	0,365	900	1	5	328,50
45070032	LIGADURA DE VEIA OVARIANA	0,365	540	1	3	197,10
45070040	CANCER DE OVARIO (DEBULKING)	0,365	2000	2	4	730,00
45070059	TRANSLOCACAO DE OVARIOS	0,365	1040	1	5	379,60

CIRURGIA OBSTÉTRICA

PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
45080011	CERCLAGEM DO COLO UTERINO	0,365	350	1	2	127,75
45080038	CESARIANA COM HISTERECTOMIA	0,365	1300	2	5	474,50
45080046	CURETAGEM POS ABORTO	0,365	350	0	1	127,75
45080054	DESCOLAMENTO MANUAL DA PLACENTA SO QUANDO O PARTO OCORRER ANTES DA ADMISSAO HOSPITALAR	0,365	200	0	2	73,00
45080062	HISTERECTOMIA PUERPERAL	0,365	1000	2	4	365,00
45080070	INVERSAO UTERINA AGUDA POS PARTO REDUCAO MANUAL SO SERA PAGO QUANDO O PARTO OCORRER ANTES DA ADMISS	0,365	250	0	3	91,25
45080089	INVERSAO UTERINA CIRURGICA	0,365	700	2	3	255,50
45080100	PARTO MULTIPLO CADA SUBSEQUENTE AO INICIAL	0,365	250	0	3	91,25
45080160	PRENHEZ ECTOPICA CIRURGIA DA	0,365	1000	2	3	365,00
45080178	SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO SO SERA PAGO QUANDO O PARTO OCORRER ANTES DA ADMISSAO HOSP	0,365	200	1	1	73,00
45080186	PARTO VIA BAIXA	0,365	1370	0	5	500,05
45080194	PARTO CESARIANA	0,365	1370	1	5	500,05
45080216	ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	0,365	300	0	2	109,50
45080224	VERSAO CEFALICA EXTERNA	0,365	420	1	3	153,30
45080232	ASSISTENCIA AO TRABALHO DE PARTO QUE DURAR MAIS DE 1 HORA APOS A ADMISSAO HOSPITALAR - A PARTIR DA PRIMEIRA HORA E ATE 6 HORAS - ACRESCIDO AO PARTO VIA BAIXA	0,365	200	0	0	73,00

MAMA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
45090017	ABCESSO DE MAMA INCISAO E DRENAGEM	0,365	150	0	1	54,75
45090025	BIOPSIA DE MAMA	0,365	180	0	1	65,70
45090033	EXTIRPACAO DE MAMA SUPRANUMERARIA	0,365	350	1	1	127,75
45090041	EXTIRPACAO DE MAMILO	0,365	150	1	1	54,75
45090050	EXTIRPACAO DE TUMOR OU ADENOMA DE MAMA - NODULECTOMIA OU ENUCLEATPO	0,365	350	1	1	127,75
45090068	MASTECTOMIA SIMPLES	0,365	700	1	3	255,50
45090076	MASTECTOMIA COM LINFADENECTOMIA	0,365	1300	2	5	474,50
45090084	MASTECTOMIA RADICAL ULTRA RADICAL OU MODIFICADA PATTEY	0,365	1300	2	5	474,50
45090092	PUNCAO BIOPSIA DE MAMA	0,365	100	0	0	36,50
45090106	RESSECCAO SEGMENTAR OU DE SETOR MAMARIO	0,365	300	1	1	109,50
45090114	RESSECCAO SEGMENTAR OU DE SETOR MAMARIO COM ESVAZIAMENTO	0,365	1300	2	4	474,50

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
	GANGLIONAR					
45090122	PUNCAO BIOPSIA DE MAMA SOB CONTROLE DE ULTRASSONOGRRAFIA (INCLUI EXAME DE BASE)	0,365	150	0	0	54,75
45090130	COLHEITA DE MATERIAL DE DESCARGA PAPILAR	0,365	50	0	3	18,25
45090254	PUNCAO DE CISTO DE MAMA	0,365	80	0	0	29,20
45090319	BIOPSIA PERCUTANEA DE FRAGMENTO MAMARIO COM AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR RX OU USG	0,365	300	0	0	109,50
45090327	DRENAGEM E/OU ASPIRACAO DE SEROMA	0,365	50	0	1	18,25
45090335	EXCISAO DE DUCTOS PRINCIPAIS DA MAMA	0,365	800	1	3	292,00
45090343	FISTULECTOMIA DA MAMA	0,365	800	1	3	292,00
45090351	INVERSAO DE PAPILA CORRECAO CIRURGICA POR MAMA	0,365	300	1	1	109,50
45090360	GINECOMASTIA CORRECAO CIRURGICA POR MAMA	0,365	400	1	2	146,00
45090378	EXERESE DE LESAO DA MAMA POR MARCACAO ESTEREOTAXICA	0,365	750	1	1	273,75
45090386	ADENOMASTECTOMIA SUBCUTANEA UNI BILATERAL	0,365	1000	1	4	365,00
45090394	MASTECTOMIA COM REPARACAO DE PERDA CUTANEA	0,365	1750	2	5	638,75
45090408	LINFADENECTOMIA AXILAR	0,365	1300	2	5	474,50

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux	Anest	Honorário
45100020	RECONSTRUCAO DA MAMA COM EXPANSOR NAO PERMANENTE COLOCACAO	0,365	1300	2	5	474,50
45100306	RECONSTRUCAO DA MAMA COM EXPANSOR NAO PERMANENTE-RETIRADA DO EXPANSOR E COLOCACAO DO IMPLANTE	0,365	500	1	2	182,50
45100039	RECONSTRUCAO MAMARIA COM RETALHO MIOCUTANEO TRAM OU GRANDE DORSAL	0,365	1750	2	5	638,75
45100047	RECONSTRUCAO DA PLACA AREOLO MAMILAR - UNILATERAL	0,365	480	1	3	175,20
45100055	MASTOPLASTIA EM MAMA OPOSTA APOS RECONSTRUCAO DA CONTRALATERAL	0,365	1300	1	5	474,50
45100063	SUBSTITUICAO DE PROTESE	0,365	500	1	3	182,50
45100071	RETIRADA DA VALVULA APOS COLOCACAO DE EXPANSOR PERMANENTE PARA RECONSTRUCAO DE MAMA	0,365	180	0	0	65,70
45100080	RECONSTRUCAO DA MAMA COM PROTESE E/OU EXPANSOR PERMANENTE	0,365	1300	2	5	474,50

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
45110018	SECCAO DE LIGAMENTOS UTERO-SACROS	0,365	540	1	4	197,10
45110026	NEURECTOMIA PRE-SACRAL OU DO NERVO GENITO-FEMORAL	0,365	540	1	4	197,10
45110034	OMENECTOMIA	0,365	960	2	3	350,40
45110042	EPIPLOPLASTIA OU APLICACAO DE MEMBRANAS ANTIADERENTES	0,365	960	1	3	350,40
45110050	ENDOMETRIOSE PERITONIAL - TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1020	2	4	372,30
45110069	RESSECCAO DE TUMOR DE PAREDE ABDOMINAL PELVICA	0,365	1080	1	4	394,20
45110077	LIBERACAO DE ADERENCIAS PELVICAS COM OU SEM RESSECCAO DE CISTOS PERITONEAIS OU SALPINGOLISE	0,365	1200	1	4	438,00
45110085	RESSECCAO OU LIGADURA DE VARIZES PELVICAS	0,365	1020	1	4	372,30

MICROCIRURGIA RECONSTRUTIVA

TRANSPLANTES CUTÂNEOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES)

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
46010017	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO DE ANTEBRACO	0,365	1600	3	6	584,00
46010025	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO AXILAR	0,365	2000	3	6	730,00
46010033	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO ABDOMINAL OU	0,365	2000	3	6	730,00

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
	HIPOGASTRICO					
46010041	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO DE COURO CABELUDO	0,365	1600	3	6	584,00
46010050	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO DELTOPEITORAL	0,365	2000	3	6	730,00
46010068	TRANSPLANTES CUTANEOS MICROCIRURGICOS DIGITAIS DA FACE VOLAR E LATERO CUBITAL DOS DEDOS MEDIO E ANULAR DA MAO	0,365	1300	3	5	474,50
46010076	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO DORSAL DO PE	0,365	1600	3	6	584,00
46010084	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO DIGITAL DO HALLUX	0,365	1300	2	5	474,50
46010092	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO ESCAPULAR	0,365	2000	3	6	730,00
46010106	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO FEMURAL	0,365	1600	3	6	584,00
46010114	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO DE FOSSA POPLITEA	0,365	1600	3	6	584,00
46010122	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO INTERCOSTAL	0,365	2000	3	6	730,00
46010130	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO INGUINO CURAL	0,365	2000	3	6	730,00
46010149	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO INTERDIGITAL DA 1A COMISSURA DOS DEDOS DO PE	0,365	1600	3	6	584,00
46010157	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO PARAESCAPULAR	0,365	1750	3	6	638,75
46010165	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO RETROAURICULAR	0,365	1600	3	6	584,00
46010173	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO TEMPORAL	0,365	1600	3	6	584,00
46010181	OUTROS TRANSPLANTES CUTANEOS MICROCIRURGICOS	0,365	1300	2	5	474,50

TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS COM MICROANASTOMOSES VASCULARES

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
46020012	TRANSPLANTE MIOCUTANEO MICROCIRURGICO DE GRANDE DORSAL	0,365	1900	3	6	693,50
46020020	TRANSPLANTE MIOCUTANEO MICROCIRURGICO DE GRANDE GLUTEO	0,365	1600	3	6	584,00
46020039	TRANSPLANTE MIOCUTANEO MICROCIRURGICO DE RETO ABDOMINAL	0,365	2000	3	6	730,00
46020047	TRANSPLANTE MIOCUTANEO MICROCIRURGICO DE RETO INTERNO	0,365	2000	3	6	730,00
46020055	TRANSPLANTE MIOCUTANEO MICROCIRURGICO DE SERRATO MAIOR	0,365	2000	3	6	730,00
46020063	TRANSPLANTE MIOCUTANEO MICROCIRURGICO DE TENSOR DA FASCIA LATA	0,365	2000	3	6	730,00
46020071	TRANSPLANTE MIOCUTANEO MICROCIRURGICO DE TRAPEZIO	0,365	1600	3	6	584,00
46020080	OUTROS TRANSPLANTES MUSCULOCUTANEOS MICROCIRURGICO	0,365	1600	3	6	584,00

TRANSPLANTES MUSCULARES (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES)

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
46030018	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE BICEPS FEMURAL	0,365	1600	3	6	584,00
46030026	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE EXTENSOR COMUM DOS DEDOS	0,365	1300	2	6	474,50
46030034	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE EXTENSOR PROPRIO DO DEDO GORDO	0,365	1300	2	5	474,50
46030042	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE FLEXOR CURTO PLANTAR	0,365	1600	3	6	584,00
46030050	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE GRANDE DORSAL	0,365	2000	3	6	730,00
46030069	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE GRANDE PEITORAL	0,365	2000	3	6	730,00
46030077	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE MUSCULO PEDIOSO	0,365	1300	2	5	474,50
46030085	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE PRIMEIRO RADIAL EXTERNO	0,365	1300	2	5	474,50
46030093	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE RETO INTERNO	0,365	1600	3	6	584,00
46030107	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE RETO ANTERIOR	0,365	1600	3	6	584,00
46030115	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE SUPINADOR LONGO	0,365	1300	2	5	474,50
46030123	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE SARTORIO	0,365	1600	3	6	584,00
46030131	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE SEMITENDINOSO	0,365	1600	3	6	584,00
46030140	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE SEMIMEMBRANOSO	0,365	1600	3	6	584,00

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux	Anest	Honorário
46030158	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE SERRATO MAIOR	0,365	2000	3	6	730,00
46030166	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE TENSOR DA FASCIA LATA	0,365	2000	3	6	730,00
46030174	OUTROS TRANSPLANTES MUSCULARES MICROCIRURGICOS	0,365	1300	2	5	474,50
46030182	TRANSPL MUSC MICROCIRURGICO GDE DORSAL GRACIL RETO FEMORAL TENSOR FASCIA LATA FLEXOR CURTO DEDOS	0,365	200	0	1	73,00

TRANSPLANTES ÓSSEOS VASCULARIZADOS E TRANSPLANTES OSTEOMUSCULO-CUTÂNEOS VASCULARIZADOS (C/ MICROANASTOMOSES VASCULARES)

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux	Anest	Honorário
46040013	TRANSPLANTE OSSEO MICROCIRURGICO DE COSTELA	0,365	2000	3	6	730,00
46040021	TRANSPLANTE OSSEO OU OSTEOMIOCUTANEO MICROCIRURGICO DE ILIACO	0,365	2000	3	6	730,00
46040064	TRANSPLANTE OSSEO OU OSTEOMIOCUTANEO MICROCIRURGICO DE PERONIO OU FIBULA	0,365	2000	3	6	730,00
46040072	OUTROS TRANSPLANTES OSSEOS E OSTEOMUSCULOCUTANEO MICROCIRURGICOS	0,365	1900	3	6	693,50

MICROCIRURGIA NAS GRANDES RECONSTR DE CABEÇA E PESCOÇO, NAS EXTE PERDAS DE SUBST E NA ABLAÇÃO DE TU AO NÍVEL DOS MEMBROS (C/ MICROANAST VASCUL)

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux	Anest	Honorário
46050019	RECONSTRUCAO MICROCIRURGICA DO ESOFAGO CERVICAL OU TORACICO C TRANSPLANTE DE INTESTINO	0,365	1500	3	7	547,50
46050027	RECONSTRUCAO MICROCIRURGICA DE ESOFAGO CERVICAL E TORACICO C TRANSPLANTE SEGMENTAR DE INTESTINO	0,365	2000	3	7	730,00
46050035	REIMPLANTE MICROCIRURGICO DE SEGMENTOS DISTAIS DO MEMBRO SUPERIOR COM RESSECCAO SEGMENTAR	0,365	2000	3	7	730,00
46050043	TRANSPLANTE MICROCIRURGICO DE EPIPLON	0,365	1500	3	7	547,50
46050051	TRANSPLANTE MICROCIRURGICO DE 2 RET CUTANEOS COMBINADOS ISOLADOS E ASSOCIADOS LIGADOS PORUM UNICO PEDICULO	0,365	2000	3	7	730,00
46050060	TRANSPL MICROCIRURGICO DE 2 RET- UM CUT COMBINADO A UM MUSC ISOLADOS E ASSOCIADOS LIGADOS POR UNICO PEDIC VASC	0,365	2000	3	7	730,00
46050078	TRANSPLANTE MICROCIRURGICO DE 2 RETALHOS UM CUTANEO COMBINADO A UM OSTEOMUSCULAR ISOLADOS E ASSOCIADOS PEDICULO +NICO	0,365	2200	3	7	803,00
46050086	TRANSPLANTE MICROCIRURGICO DE 3 RETALHOS UM CUTANEO SEPARADO COMBINADO A OUTROS 2 RETALHOS MUSCULARES ISOLADOS E A	0,365	2400	3	7	876,00
46050094	TRANSPLANTE MICROCIRURGICO DE 2 RETALHOS MUSCULARES COMBINADOS ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI LIGADOS POR UM UNICO	0,365	2000	3	7	730,00
46050108	TRANSPLANTE MICROCIRURGICO DE OUTROS RETALHOS ISOLADOS ENTRE SI E ASSOCIADOS MEDIANTE UM UNICO PEDICULO VASCULAR COMU	0,365	2000	3	7	730,00

MICROCIRURGIA DOS NERVOS PERIFÉRICOS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
46060014	ENXERTO MICROCIRURGICO INTERFASCICULAR PARA REPARO DE UM NERVO	0,365	1300	2	5	474,50
46060022	ENXERTO MICROCIRURGICO INTERFASCICULAR PARA REPARO DE DOIS OU MAIS NERVOS	0,365	1600	2	6	584,00
46060030	ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO INTERFASCICULAR PEDICULADO PRIMEIRO ESTAGIO	0,365	1450	2	6	529,25
46060049	ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO INTERFASCICULAR PEDICULADO SEGUNDO ESTAGIO	0,365	1450	2	6	529,25
46060057	ENXERTO MICROCIRURGICO INTERFASCICULAR DE NERVO VASCULARIZADO	0,365	1500	3	6	547,50
46060065	EXCISAO MICROCIRURGICA DE TUMORES DE NERVOS PERIFERICOS	0,365	850	2	4	310,25

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
46060073	EXCISAO MICROCIRURGICA DE TUMORES DE NERVOS PERIFERICOS C ENXERTO INTERVASCULAR	0,365	1300	2	5	474,50
46060081	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORACAO E NEUROLISE	0,365	1700	3	5	620,50
46060090	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORACAO E NEUROLISE E ENXERTOS INTERFASCICULARES PARA O REPARO	0,365	2000	3	7	730,00
46060103	MICRONEUROLISE UNICA	0,365	700	2	3	255,50
46060111	MICRONEUROLISE DE DOIS OU MAIS NERVOS	0,365	900	2	4	328,50
46060120	MICRONEUROLISE INTRANEURAL OU INTRAFASCICULAR DE UM NERVO	0,365	800	2	4	292,00
46060138	MICRONEUROLISE INTRANEURAL OU INTRAFASCICULAR DE 2 OU MAISNERVOS	0,365	1000	2	4	365,00
46060146	MICRONEURORRAFIA UNICA	0,365	1000	2	4	365,00
46060154	MICRONEURIRRAFIA DE DOIS OU MAIS NERVOS	0,365	1200	2	5	438,00
46060162	MICRONEURORRAFIA AO NIVEL DOSDEDOS DAS MAOS	0,365	900	2	4	328,50

REIMPLANTES E REVASCULARIZAÇÃO DOS MEMBROS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
46070010	REIMPLANTE MICROCIRURGICO DO POLEGAR	0,365	2000	3	6	730,00
46070028	REVASCULARIZACAO MICROCIRURGICA DO POLEGAR OU DE OUTRO DEDO DA MAO	0,365	1300	2	6	474,50
46070036	MICROCIRURGIA PARA CADA DEDO ADICIONAL REVASCULARIZADO SERAO ACRESCENTADOS	0,365	200	0	1	73,00
46070044	REIMPLANTE MICROCIRURGICO DE DOIS DEDOS DAMAO	0,365	2000	3	6	730,00
46070052	MICROCIRURGIA - PARA CADA DEDO ADICIONAL REIMPLANTADO SERAO ACRESCENTADOS	0,365	200	0	1	73,00
46070060	REIMPLANTE MICROCIRURGICO DO MEMBRO SUPERIOR DO NIVEL TRANSMETACARPIANO ATE O TERCO DISTAL DO ANTEBRACO	0,365	2500	3	6	912,50
46070079	REIMPLANTE MICROCIRURGICO DO MEMBRO SUPERIOR DO NIVEL MEDIO DISTAL DO ANTEBRACO ATE O OMBRO	0,365	2500	3	6	912,50
46070087	REIMPLANTE MICROCIRURGICO DO MEMBRO INFERIOR DO PE ATE O TERCO MEDIO DAPERNA	0,365	2500	3	6	912,50
46070095	REIMPLANTE MICROCIRURGICO DO MEMBRO INFERIOR DO NIVEL MEDIO PROXIMAL DA PERNA ATE A COXA	0,365	2500	3	6	912,50

TRANSPLANTES DE DEDOS DO PÉ PARA A MÃO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
46080015	TRANSPLANTE MICROCIRURGICO DO HALLUX PARA O POLEGAR	0,365	2000	3	6	730,00
46080023	TRANSPLANTE MICROCIRURGICO DO 2 PODODACTILO PARA O POLEGAR	0,365	2000	3	6	730,00
46080031	TRANSPLANTE MICROCIRURGICO DO 2 PRODODACTILO PARA OUTRO DEDO DA MAO	0,365	2000	3	6	730,00
46080040	TRANSPLANTE MICROCIRURGICO DE DOIS PODODACTILOS PARA A MAO	0,365	2000	3	6	730,00
46080058	TRANSPLANTE ARTICULAR MICROCIRURGICO DE METATARSOFALANGICA PARA A MAO	0,365	1800	3	6	657,00
46080066	TRANSPLANTE ARTICULAR MICROCIRURGICO DE DUAS METATARSOFALANGICAS PARA A MAO	0,365	1800	3	6	657,00

OUTROS PROCEDIMENTOS DE MICROCIRURGIA RECONSTRUTIVA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
46090010	AUTOTRANSPLANTE MICROCIRURGICO DE 1 TESTICULO	0,365	1600	3	6	584,00
46090029	AUTOTRANSPLANTE MICROCIRURGICO DE 2 TESTICULOS	0,365	1800	3	6	657,00
46090045	REIMPLANTE MICROCIRURGICO DO PENIS	0,365	1500	3	6	547,50
46090053	REVASCULARIZACAO MICROCIRURGICA DOS CORPOS CAVERNOSOS	0,365	1300	2	6	474,50

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

CIRURGIA DA MÃO

PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO, FÁSCIA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
48010022	AUTONOMIZACAO DE RETALHO	0,365	120	1	1	43,80
48010049	COTO DE AMPUTACAO DIGITAL REVISAO	0,365	170	1	1	62,05
48010057	COTO DE AMPUTACAO PUNHO E ANTEBRACO REVISAO	0,365	270	1	1	98,55
48010065	ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL OU PARCIAL	0,365	250	1	2	91,25
48010073	EXTENSOS FERIMENTOS CICATRIZES OU TUMORES EXCISAO E ENXERTOS CUTANEOS	0,365	500	1	3	182,50
48010081	EXTENSOS FERIMENTOS CICATRIZES OU TUMORES PREPARO DE RETALHO CUTANEO DE OUTRAS REGIOES	0,365	700	2	3	255,50
48010090	EXTENSOS FERIMENTOS CICATRIZES OU TUMORES REPARO COM RETALHO MIO CUTANEO	0,365	950	2	4	346,75
48010103	EXTENSOS FERIMENTOS CICATRIZES OU TUMORES EXCISAO E RETALHOS CUTANEOS DA REGIAO	0,365	550	1	3	200,75
48010111	FASCIOTOMIAS DESCOMPRESSIVAS	0,365	500	1	3	182,50
48010120	RETRATAÇAO CICATRICIAL DE AXILA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	950	2	4	346,75
48010138	RETRACAO CICATRICIAL DO COTOVELO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	700	1	3	255,50
48010146	RETRACAO CICATRICIAL DO PUNHO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	700	1	3	255,50
48010154	RETRACAO CICATRICIAL DE 1 DEDO SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	300	1	2	109,50
48010162	RETRACAO CICATRICIAL DE MAIS DE 1 DEDO S COMPROMETIMENTO TENDINOSO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	550	1	2	200,75
48010170	RETRACAO CICATRICIAL DE DEDOS COM COMPROMETIMENTO TENDINOSO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	550	1	3	200,75
48010189	RETRACAO DE APONEVROSE PALMAR	0,365	700	1	3	255,50
48010197	TRANSPLANTE CUTANEO COM MICROANASTOMOSES	0,365	1750	3	6	638,75
48010200	TRANSPLANTE CUTANEO SEM MICROANASTOMOSE DE ILHA NEUROVASCULAR	0,365	1000	2	4	365,00
48010219	TRANSPLANTE MIOCUTANEO COM MICROANASTOMOSE	0,365	1900	3	6	693,50
48010227	SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DEBRIDAMENTO	0,365	100	0	0	36,50
48010235	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS COM OU SEM DEBRIDAMENTO	0,365	300	1	1	109,50
48010243	ABCESSOS SUPERFICIAIS ACIMA DO PUNHO	0,365	50	0	2	18,25
48010251	ABCESSOS NA MAO	0,365	450	0	3	164,25
48010260	FLEGMOES E TENOSSINOVITES PUTRULENTAS	0,365	500	0	3	182,50
48010278	FASCIOTOMIAS ACIMA DO PUNHO	0,365	500	0	3	182,50
48010286	FERIMENTOS INFECTADOS E MORDIDAS DE ANIMAIS DESBRIDAMENTO	0,365	500	0	2	182,50

SISTEMA ÓSTEO – ARTICULAR

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
48020010	ALONGAMENTO DO RADIO ULNA	0,365	1000	2	3	365,00
48020028	ARTRODESE ENTRE OS OSSOS DO CARPO	0,365	550	1	3	200,75
48020036	ARTRODESE RADIOCARPICA OU DO PUNHO	0,365	550	1	3	200,75
48020044	ARTROPLASTIA DE PUNHO COM IMPLANTE	0,365	1300	2	5	474,50
48020052	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE NA MAO MF E IF UNICA	0,365	600	1	3	219,00
48020060	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE NA MAO MF E IF MULTIPLA	0,365	1000	1	4	365,00
48020079	AMPUTACAO TRANS METACARPIANA	0,365	300	1	2	109,50
48020087	AMPUTACAO TRANS MATACARPIANA COM TRANSPOSICAO DE DEDO	0,365	800	1	4	292,00
48020095	AMPUTACAO DIGITAL F1 E F3	0,365	180	1	1	65,70

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
48020109	ARTROSE INTER FALANGEANA	0,365	250	1	1	91,25
48020117	ARTRODESE M FALANGEANA	0,365	280	1	1	102,20
48020125	AGENESIA DE RADIO CENTRALIZACAO DA ULNA NO CARPO	0,365	1000	2	4	365,00
48020133	CAPSULECTOMIA UNICA MF E IF	0,365	250	1	1	91,25
48020141	CAPSULECTOMIAS MULTIPLAS MF OUIF	0,365	300	1	1	109,50
48020150	ENCURTAMENTO RADIO ULNA	0,365	600	2	2	219,00
48020168	FRATURA LUXACAO INTERFALANGEANA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	450	1	2	164,25
48020176	FRATURA DE OSSO DO CARPO REDUCAO CIRURGICA	0,365	350	1	2	127,75
48020184	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPANOS TRATAMENTO INCRUENTO	0,365	150	0	0	54,75
48020192	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPANOS TRATAMENTO CIRURGICO COM FIXACAO	0,365	250	1	1	91,25
48020206	FRATURA DO CARPO TRATAMENTO CONSERVADOR	0,365	250	1	0	91,25
48020214	FRATURA DO CARPO REDUCAO INCRUENTA	0,365	300	1	1	109,50
48020249	LESOES LIGAMENTARES CRONICAS DA MAO REPARACAO CIRURGICA	0,365	400	1	2	146,00
48020257	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS DA MAO REPARACAO CIRURGICA	0,365	250	1	1	91,25
48020265	LUXACAO DO CARPO REDUCAO INCRUENTA	0,365	200	1	1	73,00
48020273	LUXACAO DE FALANGE OU METACARPIANO REDUCAO CIRURGICA	0,365	200	1	1	73,00
48020290	PSEUDOARTROSE COM PERDA DE SUBSTANCIAS DE METACARPIANO E FALANGES	0,365	700	2	3	255,50
48020311	PROTESE IMPLANTE PARA OSSOS DO CARPO	0,365	900	2	3	328,50
48020320	REPARACAO LIGAMENTAR DO CARPO	0,365	700	1	3	255,50
48020338	RESSECCAO 1 FILEIRA DOS OSSOS DO CARPO	0,365	350	1	1	127,75
48020346	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	0,365	250	1	1	91,25
48020354	RECONSTRUCAO DO POLEGAR	0,365	900	1	3	328,50
48020397	SEQUESTRECTOMIAS	0,365	300	1	2	109,50
48020400	TRANSPOSICAO DO RADIO P ULNA	0,365	850	2	3	310,25
48020419	TENOARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO	0,365	800	1	3	292,00
48020427	TRANSPLANTE OSSEO VASCULARIZADO MICROANASTOMOSES	0,365	1900	1	6	693,50

SISTEMA MÚSCULO-TENDINOSO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
48030015	ALONGAMENTOS TENDINOSOS	0,365	300	1	2	109,50
48030023	ABAIXAMENTO MIOTENDINOSO NO ANTEBRACO	0,365	700	1	3	255,50
48030031	DEDO EM MARTELO TRATAMENTO CONSERVADOR	0,365	200	1	0	73,00
48030040	DEDO EM MARTELO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	350	1	2	127,75
48030058	DEDO EM BOTOEIRA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	500	2	2	182,50
48030066	DEDO COLO DE CISNE TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	500	2	2	182,50
48030074	EXPLORACAO CIRURGICA DE TENDAO	0,365	200	1	1	73,00
48030082	MIORRAFIAS	0,365	200	0	1	73,00
48030090	TENOSINOVITES ESTENOSANTES TRATAMENTO	0,365	180	1	1	65,70
48030104	TENSINOVITES INFECCIOSAS DRENAGEM	0,365	250	1	1	91,25
48030112	TENORRAFIA NO TUNEL OSTEOFIBROSO ATE 2 DIGITOS	0,365	700	1	2	255,50
48030120	TENORRAFIA NO TUNEL OSTEOFIBROSO MAIS DE 2 DIGITOS	0,365	1000	1	3	365,00
48030139	TENORRAFIA UNICA EM OUTRAS REGIOES	0,365	300	1	2	109,50
48030147	TENORRAFIA MULTIPLA EM OUTRAS REGIOES	0,365	550	1	3	200,75
48030155	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO NA MAO	0,365	550	1	3	200,75
48030163	TENOPLASTIA DE TENDAO EM OUTRA REGIAO	0,365	550	1	4	200,75

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
48030171	TRANSPOSICAO UNICA DE TENDAO	0,365	400	1	2	146,00
48030180	TRANSPOSICAO MULTIPLA DE TENDAO	0,365	800	2	4	292,00
48030198	TENOTOMIA	0,365	200	1	1	73,00
48030201	TENODESE	0,365	300	1	1	109,50
48030210	TENOLISE NO TUNEL OSTEO FIBROSO	0,365	700	1	3	255,50
48030228	TENOLISE EM OUTRAS REGIOES	0,365	350	1	2	127,75
48030236	TENOSINOVECTOMIA DE MAO OUPUNHO	0,365	300	1	2	109,50

SISTEMA NERVOSO PERIFÉRICO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
48040010	BIOPSIA DE NERVO	0,365	300	0	1	109,50
48040029	EXPLORACAO CIRURGICA DE NERVO	0,365	500	1	3	182,50
48040037	EXTIRPACAO DE NEUROMA NIVEL DA MAO	0,365	200	1	1	73,00
48040045	EXCISAO DE TUMORES DOS NERVOS PERIFERICOS	0,365	850	1	3	310,25
48040053	ENXERTO PARA REPARO DE 1 NERVO	0,365	1300	3	4	474,50
48040061	ENXERTO PARA REPARO DE 2 OU MAIS NERVOS	0,365	1600	3	5	584,00
48040070	ENXERTO INTERFASCICULAR DE NERVO VASCULARIZADO	0,365	1500	3	6	547,50
48040088	LESAO DE NERVOS ASSOCIADA A LESAO OSSEA	0,365	800	1	3	292,00
48040096	NEUROLISE DAS SINDROMES COMPRESSIVAS	0,365	550	1	3	200,75
48040100	MICRO NEUROLISE UNICA	0,365	700	1	3	255,50
48040118	MICRO NEUROLISE MULTIPLAS	0,365	900	1	4	328,50
48040126	MICRO NEURORRAFIA UNICA	0,365	1000	2	4	365,00
48040134	MICRONEURORRAFIA MULTIPLA	0,365	1200	2	5	438,00
48040142	MICRONEURORRAFIA DE DEDOS DA MAO	0,365	900	2	4	328,50
48040150	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRANQUIAL COM EXPLORACAO E NEUROLISE	0,365	1700	3	5	620,50
48040169	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRANQUIAL COM ENXERTO PARA REPARO DAS LESOES	0,365	2500	3	7	912,50
48040177	TRANSPOSICAO DE NERVO	0,365	300	1	2	109,50

DEFORMIDADES CONGÊNITAS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
48050016	BRIDAS CONGENITAS TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	500	1	3	182,50
48050024	CENTRALIZACAO DA ULNA TRATAMENTO DA MAO TORTA RADIAL	0,365	1000	2	4	365,00
48050032	FALANGIZACAO	0,365	550	1	3	200,75
48050040	GIGANTISMO AO NIVEL DA MAO	0,365	900	2	3	328,50
48050059	POLICIZACAO OU TRANSFERENCIA DIGITAL	0,365	1200	2	5	438,00
48050067	POLIDACTILIA NAO ARTICULADA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	100	0	1	36,50
48050075	POLIDACTILIA ARTICULADA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	400	1	2	146,00
48050083	SINDACTILIA DE 2 DIGITOS TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	550	2	3	200,75
48050091	SINDACTILIA MULTIPLA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	800	2	4	292,00

REIMPLANTES – REVASCULARIZAÇÃO – TRANSPLANTES

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
48060011	REIMPLANTE DE POLEGAR	0,365	2000	3	6	730,00
48060020	REIMPLANTE DE DOIS DEDOS DA MAO POR CADA DEDO REIMPLANTADO SERAO ADICIONADOS 200 CH	0,365	2000	3	6	730,00
48060038	REVASCULARIZACAO DO POLEGAR OU OUTRO DEDO POR CADA DEDO ADICIONAL REVASCULARIZADO SERAO ADICIONADOS	0,365	1300	3	6	474,50
48060046	REIMPLANTE DO MS NIVEL TRENSMETACARPIANO ATE O TERCO DISTAL DO ANTEBRACO	0,365	2500	3	6	912,50

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
48060054	REIMPLANTE DO MS DO TERCO MEDIO ANTEBRACO ATE O OMBRO	0,365	2500	3	6	912,50
48060062	TRANSPLANTE DOS DEDOS DO PE P MAO	0,365	2000	3	6	730,00
48060070	TRANSPLANTE DE HALLUX PARA POLEGAR	0,365	2000	3	6	730,00
48060089	TRANSPLANTE DO 2 PODODACTILO PARA MAO	0,365	2000	3	6	730,00

NEUROCIRURGIA

CRÂNIO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
49010018	ABCESSO CEREBRAL CRANIOTOMIA PARA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1200	2	5	438,00
49010026	AFUNDAMENTO DO SEIO FRONTAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1211	1	3	442,01
49010034	CICATRIZES MENINGO CORTICAIS CRANIOTOMIA PARA RESSECCAO	0,365	1200	2	5	438,00
49010042	CRANIOPLASTIA	0,365	1805	1	4	658,82
49010069	CRANIOSSINOSTOSE TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1000	2	5	365,00
49010077	CRANIOPLASTIA RETIRADA DA PLACA	0,365	400	1	1	146,00
49010085	CINGULECTOMIA BILATERAL	0,365	1300	2	5	474,50
49010093	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	0,365	1551	2	4	566,11
49010115	DESCOMPRESSAO NEUROVASCULAR DOS NERVOS CRANIANOS	0,365	2119	2	6	773,43
49010158	EPILEPSIA TRATAMENTO CIRURGICO COM ELETROCORTICOGRAFIA	0,365	1800	2	4	657,00
49010174	FISTULA LIQUORICA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1400	2	5	511,00
49010182	FRATURA DE ABOBADA COM LESAO MENINGO CORTICAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1409	2	4	514,28
49010190	FRATURA DE ABOBADA SEM LESAO MENINGO CORTICAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1292	1	3	471,58
49010204	HIPOFISECTOMIA QUIMICA	0,365	900	2	5	328,50
49010212	HEMATOMA SUBDURAL AGUDO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1805	2	5	658,82
49010220	HEMATOMA INTRACEREBRAL OU EXTRADURAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1500	2	5	547,50
49010239	HEMATOMA SUBDURAL CRONICO OU SUBAGUDO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1000	2	4	365,00
49010280	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA	0,365	4203	2	6	1534,09
49010298	MUCOCELE FRONTAL RESSECCAO	0,365	1141	2	4	416,46
49010301	MENINGOENCEFALOCELE TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	800	2	4	292,00
49010310	MALFORMACOES VASCULARES INTRA CRANIANAS CRANIOTOMIA	0,365	3000	2	5	1095,00
49010328	MALFORMACOES CRANIO CERVICAIS TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1300	2	5	474,50
49010336	MONITORIZAÇÃO DA PRESSÃO INTRACRANIANA DIÁRIA	0,365	140	0	0	51,10
49010344	NEURECTOMIA DIFERENCIADA DE NERVOS PERIFERICOS	0,365	300	1	1	109,50
49010352	NEUROTOMIA	0,365	400	2	2	146,00
49010387	NEUROTOMIA OCCIPITAL	0,365	300	2	1	109,50
49010409	NEUROTOMIA POR VIA INFRATENTORIAL	0,365	1200	2	5	438,00
49010417	ORBITA DESCOMPRESSAO	0,365	1409	2	5	514,28
49010425	OSTEOMIELITE DE CRANIO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1141	1	3	416,46
49010433	PUNCAO DE HEMATOMA SUBGALEAL	0,365	100	0	0	36,50
49010450	PUNCAO VENTRICULAR TRANSFONTANELAR	0,365	200	0	0	73,00
49010468	PUNCAO VENTRICULAR COM TREPANACAO	0,365	200	1	0	73,00
49010476	RESSECCAO DE EXOSTOSES CRANIANAS	0,365	500	1	3	182,50
49010492	TERCEIRO VENTRICULOSTOMIA	0,365	500	1	3	182,50
49010506	TREPANACAO PARA DRENAGEM DE ABCESSO CEREBRAL	0,365	500	1	3	182,50
49010522	TUMORES OSSEOS DO CRANIO CRANIECTOMIA	0,365	1291	1	3	471,21
49010530	TUMORES OSSEOS DO CRANIO CRANIECTOMIA COM CRANIOPLASTIAS	0,365	1291	2	4	471,21

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
49010557	TRACAO CERVICAL TIPO CRUTCHFIELD	0,365	200	0	0	73,00
49010565	TUMORES CEREBRAIS MICROCIRURGIA	0,365	4203	2	6	1534,09
49010573	VENTRICULO CISTERNOSTOMIA	0,365	1200	2	4	438,00
49010581	BIOPSIA CEREBRAL ESTEROTAXIA	0,365	1300	1	3	474,50
49010611	IMPLANTE DE SISTEMA DE NEUROESTIMULATPO	0,365	1300	1	4	474,50
49010620	REVASCULARIZACAO CEREBRAL INTRACRANIANA	0,365	1500	2	5	547,50
49010638	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES DE SEIO CAVERNOSO	0,365	4203	2	5	1534,09
49010646	TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO POR DIA SUBSEQUENTE A PRIMEIRA SEMANA	0,365	80	0	0	29,20
49010654	IMPLANTE DE CATETER PARA MEDIDA DE PRESSAO INTRACRANIANA	0,365	800	1	5	292,00
49010662	CIRURGIA INTRACRANIANA POR VIA ENDOSCOPICA	0,365	1600	1	7	584,00
49010670	RECONSTRUCAO CRANIOFACIAL	0,365	2120	2	7	773,80
49010689	CRANIOTOMIA PARA REMOCAO DE CORPO ESTRANHO	0,365	1000	2	5	365,00
49010697	MICROCIRURGIA PARA TUMORES ORBITARIOS	0,365	2325	2	7	848,62
49010700	IMPLANTE DE SISTEMA PARA DERIVACAO VENTRICULAR INTERNA COM VALVULAS OU REVISOES	0,365	1000	2	6	365,00
49010719	DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNA	0,365	350	1	5	127,75
49010727	HIPOFISECTOMIA POR QUALQUER METODO	0,365	1500	2	6	547,50
49010735	MICROCIRURGIA PARA TUMORES HIPOFISARIOS POR VIA TRANSESFENOIDAL	0,365	3000	2	7	1095,00
49010743	REVISAO DE SISTEMA DE NEUROESTIMULACAO	0,365	400	0	3	146,00
49010751	TRATAMENTO PRE NATAL DAS HIDROCEFALIAS E CISTOS CEREBRAIS	0,365	1100	2	6	401,50
49010760	IMPLANTE ESTEREOTAXICO DE CATETER PARA BRAQUITERAPIA	0,365	1300	2	6	474,50
49010778	LOCALIZACAO ESTEREOTAXICA DE LESOES OU CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO COM REMOCAO	0,365	1400	1	5	511,00
49010794	DRENAGEM ESTEREOTAXICA - CISTOS, HEMATOMAS OU ABSCESSOS	0,365	1400	2	6	511,00
49010808	LESAO ESTEREOTAXICA DE ESTRUTURAS PROFUNDAS PARA TRATAMENTO DA DOR OU MOVIMENTO ANORMAL	0,365	1400	2	6	511,00

PESCOÇO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
49020013	ANASTOMOSE HIPOGLOSSO-FACIAL	0,365	2550	1	4	930,75
49020021	COSTELA CERVICAL UNILATERAL RESSECCAO	0,365	700	2	3	255,50
49020030	COSTELA CERVICAL BILATERAL RESSECCAO	0,365	1000	1	4	365,00
49020048	ENXERTO ARTERIAL	0,365	1200	2	4	438,00
49020056	ESCALENOTOMIA	0,365	400	1	3	146,00

COLUNA VERTEBRAL

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
49030019	ABSCESSO EPIDURAL LAMINECTOMIA	0,365	1200	2	4	438,00
49030027	ARACNOIDITE ESPINHAL LAMINECTOMIA	0,365	1200	2	4	438,00
49030035	COAGULACAO DE SUBSTANCIA GELATINOSA POR RADIOFREQUENCIA	0,365	2500	2	7	912,50
49030043	CORDOTOMIA E RADICULOTOMIA PERCUTANEA POR RADIOFREQUENCIA	0,365	1800	0	6	657,00
49030051	CORDOTOMIA E MIELOTOMIA	0,365	1300	2	4	474,50
49030060	DERIVACAO LOMBOPERITONEAL	0,365	1000	2	5	365,00
49030078	ESPINHA BIFIDA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	800	1	4	292,00
49030086	HERNIA DISCAL DORSAL OU LOMBAR TRATAMENTO COM MICROSCOPIA	0,365	1300	2	5	474,50
49030094	HERNIA DISCAL LOMBAR TRATAMENTO CIRURGICO COM ARTRODESE INTERSSOMATICA	0,365	1400	2	5	511,00
49030108	HERNIA DISCAL CERVICAL TRATAMENTO CIRURGICO VIA ANTERIOR COM	0,365	1300	2	5	474,50

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
	DESCOMPRESSAO					
49030116	HERNIA DISCAL CERVICAL TRATAMENTO CIRURGICO VIA POSTERIOR COM DESCOMPRESSAO	0,365	1300	2	5	474,50
49030124	HERNIA DISCAL DORSAL E LOMBAR TRATAMENTO CIRURGICO COM DESCOMPRESSAO	0,365	1300	2	5	474,50
49030132	LAMINECTOMIA DESCOMPRESSIVA	0,365	1000	2	4	365,00
49030159	LESAO TRAUMATICA RAQUIMEDULAR COM LAMINECTOMIA	0,365	1400	2	4	511,00
49030167	MICROCIRURGIA VASCULAR RAQUIMEDULAR	0,365	4203	2	6	1534,09
49030175	MENINGOMIELOCELE TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1000	1	5	365,00
49030183	MENINGOCELE TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	800	1	4	292,00
49030191	PUNCAO CISTERNAL SUBOCCIPITAL	0,365	250	0	0	91,25
49030205	PUNCAO LOMBAR COM MANOMETRIA INICIAL E FINAL	0,365	150	0	0	54,75
49030213	RAQUIMANOMETRIA TESTE DE PERMEABILIDADE DO CANAL	0,365	150	0	0	54,75
49030230	SIRINGOMIELIA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1000	2	5	365,00
49030248	MICROCIRURGIA PARA TUMORES EXTRA-INTRADURAS	0,365	4217	2	6	1539,20
49030256	TUMORES SACROCOCCIGEOS RESSECCOES	0,365	800	1	4	292,00
49030264	TUMORES INTRARRAQUIDIANOS LAMINECTOMIA	0,365	1200	2	4	438,00
49030272	IMPLANTE DE ELETRODO EPIDURAL CADA FASE	0,365	200	1	1	73,00
49030280	IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBAS PARA INFUSAO DE FARMACOS	0,365	550	1	2	200,75
49030299	TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR PRIMEIRA SEMANA	0,365	500	0	0	182,50
49030302	TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR DIAS SUBSEQUENTES A 1A SEMANA	0,365	80	0	0	29,20
49030418	VERTEBROPLASTIA PERCUTANEA	0,365	1040	1	6	379,60
49030426	TRATAMENTO MICROCIRURGICO DO CANAL VERTEBRAL ESTREITO POR SEGMENTO	0,365	1300	2	6	474,50
49030434	SUBSTITUICAO DE CORPO VERTEBRAL	0,365	1500	2	6	547,50

NERVOS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
49040014	ALCOOLIZACAO DE GLANGLIO DE GASSER	0,365	550	0	0	200,75
49040057	BLOQUEIO ANESTESICO DE NERVOS SEM FINALIDADE CIRURGICA	0,365	300	0	0	109,50
49040073	CORRECAO DA SINDROME COSTOCLAVICULAR UNILATERAL	0,365	600	1	3	219,00
49040081	CORRECAO DA SINDROME COSTOCLAVICULAR BILATERAL	0,365	800	1	4	292,00
49040090	DESCOMPRESSAO NEUROVASCULAR CERVICO-BRAQUIAL	0,365	1200	2	4	438,00
49040111	ENXERTO DE NERVOS	0,365	1300	2	4	474,50
49040120	EXTIRPACAO DE NEUROMA	0,365	200	1	3	73,00
49040138	ENXERTO PARA REPARO DE 2 OU MAIS NERVOS	0,365	1500	3	5	547,50
49040146	MICROCIRURGIA DE NERVOS PERIFERICOS	0,365	1500	2	5	547,50
49040154	MICROCIRURGIA COM ENXERTO INTERFASCULAR DE NERVO VASCULARIZADO	0,365	1600	3	6	584,00
49040162	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM ENXERTO PARA REPARO DAS LESOES INCLUSIVE TU	0,365	2500	3	7	912,50
49040170	NEUROTOMIA OCCIPITAL POR RADIOFREQUENCIA	0,365	1800	0	6	657,00
49040189	NEUROTOMIA RETROGASSERIANA POR RADIOFREQUENCIA	0,365	1800	0	4	657,00
49040200	NEUROTOMIA DE GLOSSOFARINGEO POR RADIOFREQUENCIA	0,365	1800	0	6	657,00
49040219	NEURORRAFIA UNICA	0,365	800	2	4	292,00
49040227	NEURORRAFIA MULTIPLA	0,365	1200	2	5	438,00
49040243	NEUROLISE DE NERVO ISOLADO	0,365	800	1	3	292,00
49040278	BLOQUEIO ANALGESICO DE FACETAS ARTICULARES/PERIDURAL DA	0,365	600	0	0	219,00

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
	COLUNA VERTEBRAL					
49040286	RIZOTOMIA PERCUTANEA POR SEGMENTO - QUALQUER METODO	0,365	800	1	5	292,00
49040294	TRATAMENTO MICROCIRURGICO DAS NEUROPATIAS COMPRESSIVAS	0,365	1000	2	5	365,00

SISTEMA SIMPÁTICO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
49050010	BLOQUEIO ANESTESICO SIMPATICO EM QUALQUER NIVEL SEM FINALIDADE CIRURGICA	0,365	80	0	0	29,20
49050028	BLOQUEIO ANESTESICO DO SIMPATICO DIARIA SUBSEQUENTE	0,365	50	0	0	18,25
49050230	SIMPATECTOMIA PERIFERICA TORACICA	0,365	1200	1	5	438,00
49050249	SIMPATECTOMIA PERIFERICA TORACICA POR VIDEOTORACOSCOPIA	0,365	1400	1	6	511,00
49050257	LESAO DO SISTEMA NERVOSO AUTONOMO - QUALQUER METODO	0,365	260	1	2	94,90

OFTALMOLOGIA

DIAGNOSE

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
50010026	CURVA TENSIONAL DIARIA BINOCULAR	0,346	150	0	0	51,90
50010042	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	0,346	120	0	0	41,52
50010050	EXAME DE MOTILIDADE OCULAR BINOCULAR TESTE ORTOTICO	0,346	312	0	0	107,95
50010069	ELETRORETINOGRAFIA	0,346	180	0	0	62,28
50010077	ELETRO-OCULOGRAFIA	0,346	180	0	0	62,28
50010093	MAPEAMENTO DA RETINA MONOCULAR	0,346	80	0	0	27,68
50010115	POTENCIAL OCCIPITAL EVOCADO	0,346	250	0	0	86,50
50010123	RETINOGRAFIA SOMENTE HONORARIOS MEDICOS MONOCULAR	0,346	100	0	0	34,60
50010131	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	0,346	412	0	0	142,55
50010158	TONOMETRIA BINOCULAR	0,346	25	0	0	8,65
50010174	TONOGRAFIA MONOCULAR	0,346	50	0	0	17,30
50010182	VISAO SUBNORMAL MONOCULAR	0,346	150	0	0	51,90
50010190	BIOMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	0,346	200	0	0	69,20
50010204	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	0,346	190	0	0	65,74
50010212	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA MONOCULAR	0,346	350	0	0	121,10
50010220	ULTRASSONOGRAMA DIAGNOSTICA MONOCULAR	0,346	150	0	0	51,90
50010239	GONIOSCOPIA BINOCULAR	0,346	80	0	0	27,68
50010247	ACUIDADE VISUAL COM LASER P.A.M. MONOCULAR	0,346	50	0	0	17,30
50010263	CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA BINOCULAR	0,346	250	0	0	86,50
50010271	TESTE PROVOCATIVO PARA GLAUCOMA - BINOCULAR	0,346	150	0	0	51,90
50010280	ESTEREO-FOTO DE PAPILA - MONOCULAR	0,346	50	0	0	17,30
50010298	TESTE DE SENSIBILIDADE DE CONTRASTE OU DE CORES - MONOCULAR	0,346	50	0	0	17,30
50010301	ANGIOGRAFIA COM INDOCIANINA VERDE MONOCULAR	0,346	200	0	0	69,20
50010310	AVALIACAO ORBITO-PALPEBRAL-EXOFTALMOMETRIA - BINOCULAR	0,346	120	0	0	41,52
50010336	AVALIACAO DE VIAS LACRIMAIS - MONOCULAR	0,346	100	0	0	34,60
50010337	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO (PAPILAS) MONOCULAR	0,346	100	0	0	34,60
50010344	ULTRASSONOGRAMA BIOMICROSCOPICA MONOCULAR	0,346	159	0	0	55,01

TERAPIA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
50020013	BETATERAPIA POR SESSAO	0,346	30	0	0	10,38
50020021	CURATIVOS	0,346	25	0	0	8,65
50020030	EXERCICIOS DE ORTOPTICA CADA	0,346	174	0	0	60,20

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

CONJUNTIVA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
50030019	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	0,365	180	0	0	65,70
50030027	INFILTRACAO SUBCONJUNTIVAL	0,365	50	0	0	18,25
50030035	PTERIGIO EXERESE	0,365	400	0	1	146,00
50030043	RECONSTITUICAO DE CAVIDADE	0,365	950	1	3	346,75
50030051	SUTURA DE CONJUNTIVA	0,365	150	0	1	54,75
50030060	TUMOR DE CONJUNTIVA EXERESE	0,365	350	0	1	127,75
50030078	TRANSPLANTE CONJUNTIVAL	0,365	500	1	5	182,50
50030086	PTERIGIO - EXERESE COM TECNICAS DE RECOBRIMENTO	0,365	620	1	3	226,30

CÓRNEA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
50040014	CAUTERIZACAO DE ULCERA	0,365	80	0	0	29,20
50040049	CORPO ESTRANHO RETIRADA	0,365	80	0	0	29,20
50040057	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	0,365	350	0	1	127,75
50040065	SUTURA COM OU SEM HERNIA DE IRIS	0,365	700	1	3	255,50
50040073	TRANSPLANTE DE CORNEA	0,365	2000	1	4	730,00
50040103	PREPARACAO E PRESERVACAO DE CORNEA DOADOR	0,365	350	0	0	127,75
50040111	PTK CERATECTOMIA FOTOTERAPEUTICA - MONOCULAR	0,365	960	1	3	350,40
50040138	TARSOCONJUNTIVOCERATOPLASTIA	0,365	1500	1	3	547,50
50040146	IMPLANTE INTRAESTROMAL OU IMPLANTE DE ANEL INTRALAMELAR DE CORNEA	0,365	1926	1	3	702,99

CÂMARA ANTERIOR

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
50050010	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	0,365	250	0	1	91,25
50050028	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE CAMARA ANTERIOR	0,365	650	1	4	237,25
50050036	REMOCAO DE HIFEMA	0,365	400	1	3	146,00
50050044	RECONSTRUCAO DA CAMARA ANTERIOR	0,365	1200	1	4	438,00

CRISTALINO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
50060015	CAPSULOTOMIA YAG OU CIRURGICA	0,365	700	0	0	255,50
50060023	REMOCAO DE PIGMENTOS DA LENTE INTRA-OCULAR COM YAG-LASER	0,365	480	0	3	175,20
50060031	FACETOMIA SEM IMPLANTE	0,365	900	1	5	328,50
50060040	FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR COM FACOEMULSIFICACAO	0,365	1422	1	5	519,03
50060058	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR	0,365	850	1	5	310,25
50060066	RETIRADA DE OLEO DE SILICONE VIA PARS PLANA	0,365	1040	0	3	379,60
50060074	FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR SEM FACOEMULSIFICACAO	0,365	1500	1	5	547,50

CORPO VÍTREO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
50070029	CORPO ESTRANHO IMANTAVEL	0,365	800	1	3	292,00
50070037	CORPO ESTRANHO NAO IMANTAVEL	0,365	1100	1	5	401,50
50070045	IMPLANTE DE SILICONE INTRAVITREO	0,365	1000	2	7	365,00
50070053	VITRECTOMIA ANTERIOR	0,365	700	1	4	255,50
50070061	VITRECTOMIA VIA PARS PLANA	0,365	1450	1	5	529,25
50070070	VITRECTOMIA A CEU ABERTO - CERATOPROTESE	0,365	1400	1	5	511,00
50070088	MEMBRANECTOMIA EPI OU SUB-RETINIANA	0,365	675	0	3	246,38
50070100	INFUSAO DE PERFLUORCARBONO	0,365	675	0	3	246,38

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
50070118	INJECAO INTRAVITREA	0,365	400	0	0	146,00
50070126	ENDOLASER	0,365	675	0	3	246,38
50070134	BIOPSIA DE TUMOR VIA PARS PLANA	0,365	480	1	3	175,20
50070142	BIOPSIA DE VITREO VIA PARS PLANA	0,365	260	1	2	94,90
50070150	INFUSAO INTRAVITREA DE MEDICAMENTO ANTI-INFLAMATORIO	0,365	1644	0	2	600,06

ESCLERA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
50080024	EXERESE DE TUMOR	0,365	600	0	1	219,00
50080032	SUTURA DE ESCLERA	0,365	400	0	1	146,00
50080040	BIOPSIA DE ESCLERA	0,365	180	0	1	65,70
50080059	ENXERTO DE ESCLERA (QUALQUER TECNICA)	0,365	1200	0	4	438,00

BULBO OCULAR

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
50090011	ENUCLEACAO SEM IMPLANTE OU EVISCERACAO	0,365	800	0	1	292,00
50090020	ENUCLEACAO COM IMPLANTE OU EVISCERACAO	0,365	1000	0	2	365,00
50090054	INJECAO RETRO BULBAR	0,365	80	0	0	29,20
50090062	RECONSTITUICAO DE GLOBO OCULAR COM LESAO DE ESTRUTURAS INTRAOculares	0,365	1200	1	5	438,00

IRIS E CORPO CILIAR

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
50100017	BIOPSIA DE IRIS E CORPO CILIAR	0,365	400	1	1	146,00
50100025	CICLODIATERMIA	0,365	300	0	3	109,50
50100033	CIRURGIAS ANTIGLAUCOMATOSAS QUALQUER TECNICA	0,365	1100	1	4	401,50
50100050	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	0,365	500	0	0	182,50
50100068	IRIDECTOMIA LASER OU CIRURGIA	0,365	500	0	0	182,50
50100084	IRIDOCICLECTOMIA	0,365	1500	1	5	547,50
50100092	CRIOCICLOTERAPIA	0,365	400	1	0	146,00
50100106	IMPLANTES VALVULARES	0,365	1350	0	4	492,75
50100114	DRENAGEM DE DESCOLAMENTO DE COROIDE	0,365	450	1	4	164,25
50100122	SINEQUIOTOMIA A LASER	0,365	480	0	3	175,20
50100130	SINEQUIOTOMIA CIRURGICA	0,365	480	1	3	175,20
50100149	GONIOTOMIA OU TRABECULOTOMIA	0,365	1200	1	5	438,00
50100157	CICLOFOTOCOAGULACAO A LASER	0,365	700	0	3	255,50
50110012	BIOPSIA DE MUSCULO - OFTALMO	0,365	300	0	0	109,50

MÚSCULOS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
50110039	ESTRABISMO CIRURGIA COM SUTURA AJUSTAVEL MONOCULAR	0,365	800	1	4	292,00
50110047	ESTRABISMO CICLO VERTICAL / TRANSPOSICAO MONOCULAR	0,365	1000	1	4	365,00
50110055	ESTRABISMO HORIZONTAL MONOCULAR	0,365	700	1	4	255,50

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

ÓRBITA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
50120018	DESCOMPRESSAO	0,365	1100	1	4	401,50
50120026	EXENTERACAO SEM OSTEOTOMIA	0,365	1100	1	5	401,50
50120042	RECONSTITUICAO DE PAREDES ORBITARIAS	0,365	1500	1	5	547,50
50120050	CORRECAO DA ENOFTALMIA	0,365	1020	1	6	372,30
50120069	IMPLANTE SECUNDARIO DE ORBITA	0,365	600	1	6	219,00

PÁLPEBRA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
50130013	ABCESSO PALPEBRA	0,365	80	0	0	29,20
50130030	BLEFARORRAFIA DEFINITIVA	0,365	320	0	1	116,80
50130048	COLOBOMA COM PLASTICA	0,365	550	1	3	200,75
50130056	CALAZIO	0,365	120	0	0	43,80
50130064	EPILACAO	0,365	80	0	0	29,20
50130072	ENTROPIO	0,365	400	1	2	146,00
50130080	EPICANTO	0,365	400	1	2	146,00
50130099	ECTROPIO	0,365	400	1	2	146,00
50130102	PTOSE	0,365	450	1	2	164,25
50130110	SIMBLEFARO	0,365	400	1	2	146,00
50130129	SUTURA PALPEBRA	0,365	180	1	0	65,70
50130137	TRIQUEIASE COM DIADERMO COAGULACAO	0,365	150	0	0	54,75
50130153	TUMOR, EXERESE PALPEBRA	0,365	300	0	2	109,50
50130161	XANTELASMA	0,365	300	0	2	109,50
50130170	TARSORRAFIA	0,365	120	0	0	43,80
50130188	TELECANTO - CORRECAO CIRURGICA UNILATERAL	0,365	500	1	3	182,50
50130196	RETRACAO PALPEBRAL	0,365	740	1	3	270,10
50130200	CANTOPLASTIA MEDIAL	0,365	360	0	2	131,40
50130218	CANTOPLASTIA LATERAL	0,365	360	1	2	131,40
50130226	CORRECAO CIRURGICA DO LAGOFTALMO	0,365	550	0	2	200,75
50130234	INJECAO DE TOXINA BOTULINICA - MONOCULAR	0,365	175	0	0	63,88
50130277	DERMATOCALAZE OU BLEFAROCALAZE (POR LADO)	0,365	600	1	2	219,00

RETINA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
50140019	FOTOCOAGULACAO POR SESSAO LASER	0,365	500	0	0	182,50
50140027	RETINOPEXIA PROFILATICA CRIOPEXIA	0,365	400	0	2	146,00
50140035	RETINOPEXIA COM INTROFLEXAO ESCLERAL QUALQUER TECNICA SOMENTE HONORARIO	0,365	1500	2	5	547,50
50140043	RETINOPEXIA COM INTROFLEXAO ESCLERALMAIS VITRECTOMIA MAIS ENDOFOTOCOAGULACAO	0,365	2000	2	6	730,00
50140051	RETINOPEXIA PNEUMATICA	0,365	600	0	0	219,00
50140060	PANCRIOATERAPIA PERIFERICA	0,365	800	1	2	292,00
50140086	REMOCAO DE IMPLANTE EPISCLERAL	0,365	360	1	2	131,40
50140094	BIOPSIA DE RETINA	0,365	260	1	4	94,90
50140108	EXERESE DE TUMOR DE COROIDE E/OU CORPO CILIAR	0,365	1300	1	4	474,50

VIAS LACRIMAIS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
50150014	DACRIOCISTECTOMIA	0,365	400	1	2	146,00
50150022	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	0,365	1000	1	4	365,00
50150030	FECHAMENTO DOS PONTOS LACRIMAIS	0,365	100	0	0	36,50

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux	Anest	Honorário
50150049	SUTURA OU RECONSTITUICAO DOS CANALICULOS	0,365	800	0	1	292,00
50150057	SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIIS COM OU SEM LAVAGEM	0,365	100	0	1	36,50
50150065	RECONSTITUICAO DE PONTOS LACRIMAIIS	0,365	300	0	0	109,50
50150073	RECONSTITUICAO DE VIAS LACRIMAIIS COM VEIA SAFENA OU OUTRO MATERIAL	0,365	1100	2	4	401,50

OTORRINOLARINGOLOGIA

DIAGNOSE

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
51010020	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR COM TESTES DE DISCRIMINACAO	0,346	150	0	0	51,90
51010038	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR INFANTIL CONDICIONADA QUALQUER TECNICA PEEPSHOW	0,346	140	0	0	48,44
51010046	AUDIOMETRIA VOCAL- PESQUISA DE LIMIAR DE DISCRIMINAÇÃO	0,346	40	0	0	13,84
51010054	AUDIOMETRIA VOCAL- PESQUISA LIMIAR DE INTELIGIBILIDADE	0,346	40	0	0	13,84
51010097	ELETRONEUROGRAFIA PARA PARALISIA FACIAL	0,346	250	0	0	86,50
51010119	GUSTOMETRIA	0,346	30	0	0	10,38
51010127	IMPEDANCIOMETRIA PESQUISA DO REFLEXO ESTAPEDIO TIMPANOMETRIA	0,346	90	0	0	31,14
51010135	METODO DE PROETZ POR SESSAO	0,346	20	0	0	6,92
51010186	PESQUISA DE PARES CRANIANOS RELACIONADOS COM VIII PAR	0,346	100	0	0	34,60
51010194	PESQUISA DE POTENCIAIS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL BERA	0,346	300	0	0	103,80
51010232	TESTE DE HIGLER PARA PARALISIA FACIAL	0,346	80	0	0	27,68
51010259	TESTE DE PROTESE AUDITIVA	0,346	150	0	0	51,90
51010283	TESTES VESTIBULARES COM VECTOELTRONISTAGMOGRAFIA	0,346	300	0	0	103,80
51010305	PESQUISA DO FENOMENO DE TULLIO	0,346	30	0	0	10,38
51010330	TESTE DE GLICEROL COM AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR PRE E POS	0,346	120	0	0	41,52
51010348	TESTE DE GLICEROL COM ELETROCOCLEOGRAFIA PRE E POS	0,346	700	0	0	242,20
51010380	FIBRONASOFARINGOLARINGOSCOPIA PARA EXAME COLHEITA DE MATERIAL OU BIOPSIA	0,346	120	0	0	41,52
51010399	EMISSAO OTOACUSTICA EVOCADA	0,346	175	0	0	60,55
51010461	VIDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCOPIO RIGIDO OU FLEXIVEL	0,346	416	0	3	143,94

OUIDOS

OUIDO EXTERNO / MÉDIO / INTERNO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux	Anest	Honorário
51020017	ASPIRACAO AURICULAR	0,365	30	0	0	10,95
51020025	CISTO PRE AURICULAR EXERESE UNILATERAL	0,365	500	1	1	182,50
51020033	CORPOS ESTRANHOS OU POLIPOS RETIRADA EM CONSULTORIO	0,365	100	0	0	36,50
51020041	CORPOS ESTRANHOS OU POLIPOS RETIRADA EM HOSPITAL SOB ANESTESIA GERAL	0,365	200	0	1	73,00
51020050	ESTENOSE DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	0,365	1000	1	2	365,00
51020068	FURUNCULO DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO DRENAGEM	0,365	100	0	0	36,50
51020084	PERICONDRITE DE PAVILHAO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	400	1	1	146,00
51020092	TUMOR BENIGNO DE CA E EXERESE	0,365	300	0	1	109,50
51020114	DUCHA DE POLITZER OU CURATIVO DE OUIDO CADA	0,365	30	0	0	10,95
51020122	ESTAPEDECTOMIA OU ESTAPEDOTOMIA	0,365	1500	1	3	547,50
51020130	EXPLORACAO E DESCOMPRESSAO PARCIAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	0,365	1600	1	4	584,00
51020149	FISTULA PERI LINFATICA FECHAMENTO CIRURGICO	0,365	800	1	3	292,00
51020157	GLOMUS DE JUGULAR RESSECCAO	0,365	2000	2	5	730,00
51020165	GLOMUS TIMPANICUS RESSECCAO	0,365	1500	1	4	547,50
51020181	MASTOIDECTOMIA SIMPLES OU RADICAL MODIFICADA	0,365	1800	1	4	657,00
51020203	OUIDO CONGENITO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1600	2	4	584,00

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux	Anest	Honorário
51020211	PARACENTESE DO TIMPANO MIRINGOTOMIA EM CONSULTORIO	0,365	100	0	0	36,50
51020220	TIMPANOTOMIA PARA TUBO DE VENTILACAO UNILATERAL	0,365	400	0	1	146,00
51020238	TIMPANOTOMIA EXPLORADORA UNILATERAL	0,365	400	0	2	146,00
51020246	TIMPANOPLASTIA I - MIRINGOPLASTIA UNILATERAL	0,365	1000	1	3	365,00
51020254	TIMPANOPLASTIA COM RECONSTRUCAO DA CADEIA OSSICULAR	0,365	1100	1	4	401,50
51020262	TIMPANOMASTOIDECTOMIA	0,365	2000	2	5	730,00
51020270	DOENÇA DE MENIERE TRATAMENTO CIRURGICO DESCOMPRESSAO SACO ENDOLIFATICO OU	0,365	1400	2	4	511,00
51020297	EXPLORACAO E DESCOMPRESSAO TOTAL DO NERVO FACIAL TRANSMASTOIDEO TRANSLABIRINTICO FOSSA MEDIA	0,365	1800	2	6	657,00
51020300	ENXERTO PARCIAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL DO FORAME ESTILOMASTIDEO AO GANGLIO GENICULADO	0,365	1800	2	4	657,00
51020319	ENXERTO TOTAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL DO GANGLIO GENICULADO AO MEATO ACUSTICO INTERNO	0,365	1900	2	5	693,50
51020327	ENXERTO TOTAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	0,365	1800	2	5	657,00
51020335	LABIRINTECTOMIA MEMBRANOSA OU OSSEA SEM AUDICAO	0,365	1000	1	4	365,00
51020343	NEURECTOMIA VESTIBULAR TRANSLABIRINTICA SEM AUDICAO	0,365	1300	2	4	474,50
51020360	RESSECAO DO OSSO TEMPORAL	0,365	2500	3	6	912,50
51020378	TUMOR DO ACUSTICO - RESSECAO VIA TRANSLABIRINTICA OU FOSSA MEDIA	0,365	2000	2	6	730,00
51020394	IMPLANTE COCLEAR EXCETO A PROTESE	0,365	1600	2	6	584,00

NARIZ

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
51030012	ABCESSO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL ABERTURA E DRENAGEM	0,365	150	0	0	54,75
51030020	BIOPSIA DE NARIZ	0,365	130	0	0	47,45
51030039	CORPOS ESTRANHOS RETIRADA EM CONSULTORIO	0,365	100	0	0	36,50
51030047	CORPOS ESTRANHOS RETIRADA COM ANESTESIA GERAL HOSPITAL	0,365	200	0	1	73,00
51030055	CORNETO INFERIOR INFILTRACAO MEDICAMENTOSA CADA 5	0,365	50	0	0	18,25
51030063	CORNETO INFERIOR CAUTERIZACAO LINEAR UNILATERAL	0,365	150	0	0	54,75
51030071	EPISTAXE CAUTERIZACAO	0,365	100	0	0	36,50
51030080	EPISTAXE TAMPONAMENTO ANTERIOR	0,365	150	0	0	54,75
51030101	IMPERFURACAO COANAL - CORRECAO CIRURGICA INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	0,365	800	1	2	292,00
51030110	IMPERFURACAO COANAL CORRECAO CIRURGICA TRANSPALATINA	0,365	1200	1	3	438,00
51030128	OZENA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	600	1	2	219,00
51030136	PERFURACAO DE SEPTO NASAL CORRECAO CIRURGICA	0,365	500	1	2	182,50
51030144	POLIPECTOMIA UNI	0,365	250	0	1	91,25
51030152	RINOPLASTIA REPARADORA	0,365	1000	1	4	365,00
51030179	SEPTO NASAL SEPTOPLASTIA OU RESSECACAO SUBMUCOSA DE KILLIAN	0,365	1000	1	2	365,00
51030195	SINEQUIAS RESSECCAO	0,365	150	0	1	54,75
51030209	TURBINECTOMIA UNILATERAL	0,365	300	0	1	109,50
51030217	TUMOR BENIGNO INTRANASAL EXERESE	0,365	300	0	1	109,50
51030225	TUMOR INTRANASAL EXERESE POR RINOTOMIA LATERAL	0,365	1000	1	3	365,00
51030233	EPISTAXE - CAUTERIZACAO DA ARTERIA ESFENOPALATINA COM MICROSCOPIA - UNILATERAL POR VIDEOENDOSCOPIA	0,365	1200	1	3	438,00
51030241	EPISTAXE CAUTERIZACAO DAS ARTERIAS ETMOIDAIAS COM MICROSCOPIA CADA LADO	0,365	1200	1	3	438,00
51030250	EPISTAXE LIGADURA DAS ARTERIAS ETMOIDAIAS ACESSO TRANSORBITARIO CADA LADO	0,365	1200	1	4	438,00
51030268	ABCESSO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM SOB ANESTESIA GERAL	0,365	300	1	3	109,50

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
51030276	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERO-POSTERIOR SOB ANESTESIA GERAL	0,365	600	1	3	219,00
51030284	EXERESE DE TUMOR NASAL POR VIA ENDOSCOPICA	0,365	700	1	3	255,50
51030292	FECHAMENTO DE FISTULA LIQUORICA TRANSNASAL	0,365	1500	0	0	547,50
51030306	FISTULA LIQUORICA - TRATAMENTO CIRURGICO ENDOSCOPICO INTRANASAL	0,365	1500	1	5	547,50

SEIOS PARANASAIS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
51040018	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	0,365	300	1	1	109,50
51040026	SINUSECTOMIA ETMOIDAL INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	0,365	800	1	1	292,00
51040034	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	0,365	650	1	2	237,25
51040042	POLIPO ANTROCOANAL DE KILLIAN EXERESE	0,365	700	1	2	255,50
51040050	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL POR VIDEOENDOSCOPIA	0,365	800	1	2	292,00
51040069	SINUSOTOMIA FRONTAL INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	0,365	800	1	2	292,00
51040077	SINUSOTOMIA FRONTAL TREPANACAO EXTERNA	0,365	550	1	2	200,75
51040085	SINUSECTOMIA FRONTOETMOIDAL EXTERNA	0,365	900	1	3	328,50
51040093	SINUSECTOMIA FRONTAL COM RETALHO OSTEOPLASTICO OU CORONAL	0,365	1100	1	3	401,50
51040107	SINUSECTOMIA MAXILAR CALDWEL LUC UNILATERAL	0,365	500	1	2	182,50
51040123	PUNCAO TRANSMETICA P SEIO MAXILAR UNILATERAL	0,365	200	0	0	73,00
51040131	ARTERIA MAXILAR INTERNA LIGADURA TRANSMAXILAR	0,365	1200	2	4	438,00
51040140	CISTO NASO ALVEOLAR E GLOBULAR EXERESE	0,365	400	1	1	146,00
51040158	DESCOMPRESSAO TRANSETMOIDAL DO CANAL OPTICO	0,365	1300	2	4	474,50
51040166	DESCOMPRESSAO ORBITARIA TRANSMAXILOETMOIDAL	0,365	1500	2	5	547,50
51040174	FISTULA OROANTRAL CORRECAO CIRURGICA	0,365	650	1	3	237,25
51040182	FISTULA ORONASAL CORRECAO CIRURGICA	0,365	450	1	1	164,25
51040190	RESSECCAO DE NASOANGIOFIBROMA	0,365	1800	2	5	657,00
51040204	ANTROSTOMIA MAXILAR, ETMOIDECTOMIA ETC A LASER (ABERTURA DE TODAS AS CAVIDADES PARANASAIS A LASER)	0,365	1020	1	5	372,30
51040212	SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ENDONASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	0,365	800	1	4	292,00
51040220	RESSECCAO DE TUMOR BENIGNO DE SEIOS PARANASAIS	0,365	960	0	4	350,40
51040239	EXERESE DE TUMOR DE SEIOS PARANASAIS POR VIA ENDOSCOPICA	0,365	800	1	3	292,00
51040247	ACESSO ENDOSCOPICO AO TRATAMENTO CIRURGICO DOS TUMORES DA REGIAO SELAR	0,365	1000	1	4	365,00

FARINGE

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
51050013	ADENOIDECTOMIA	0,365	600	0	1	219,00
51050021	AMIGDALECTOMIA DAS PALATINAS	0,365	700	0	1	255,50
51050030	AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	0,365	800	0	2	292,00
51050048	ABSCESO FARINGEO QUALQUER AREA	0,365	200	0	1	73,00
51050064	BIOPSIA DE HIPOFARINGE PARA TUMOR	0,365	180	0	0	65,70
51050072	CORPO ESTRANHO DE FARINGE RETIRADA EM CONSULTORIO	0,365	130	0	0	47,45
51050080	CORPO ESTRANHO DE FARINGE RETIRADA COM ANESTESIA GERAL	0,365	200	0	1	73,00
51050099	TUMOR BENIGNO DE FARINGE RESSECAO	0,365	200	0	1	73,00
51050102	CAUTERIZACAO QUIMICA OU ELETRICA CADA	0,365	50	0	0	18,25
51050145	UVULOPALATO FARINGOPLASTIA QUALQUER TECNICA	0,365	1500	1	5	547,50
51050153	FRENOTOMIA LINGUAL OU LABIAL	0,365	200	0	1	73,00
51050161	PLASTIA DE DUCTO SALIVAR OU EXERESE DE CALCULO OU DE RANULA SALIVAR	0,365	400	0	3	146,00
51050196	CRIPTOLOSE AMIGDALIANA	0,365	360	1	3	131,40

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
51060035	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO DE POLIPO, NODULO OU GRANULOMA	0,365	540	1	3	197,10
51060043	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO DE PAPILOMA	0,365	900	1	3	328,50
51060051	MICROCIRURGIA PARA DECORTICACAO OU TRATAMENTO DE EDEMA DE REINKE	0,365	900	1	3	328,50
51060060	MICROCIRURGIA PARA REMOCAO DE CISTO OU LESAO INTRACORDAL	0,365	900	1	4	328,50
51060078	MICROCIRURGIA COM USO DE LASER PARA RESSECCAO DE LESOES BENIGNAS	0,365	900	1	3	328,50
51060086	MICROCIRURGIA COM LASER PARA REMOCAO DE LESOES MALIGNAS	0,365	900	1	4	328,50
51060094	MICROCIRURGIA PARA TRATAMENTO DE PARALISIA DE PREGA VOCAL (INCLUI INJECAO DE MATERIAIS)	0,365	900	1	3	328,50
51060108	ARITENOIDECTOMIA MICROCIRURGICA	0,365	900	1	3	328,50
51060116	ARITENOIDECTOMIA OU ARITENOPEXIA VIA EXTERNA	0,365	1100	1	4	401,50
51060124	INJECAO INTRALARINGEA DE TOXINA BOTULINICA	0,365	600	1	1	219,00
51060140	TIROPLASTIA TIPO 1 SIMPLES	0,365	1000	1	4	365,00
51060159	TIROPLASTIA TIPO 1 COM ROTACAO DE ARITENOIDE	0,365	1200	1	4	438,00
51060175	TIROPLASTIA TIPO 2 OU 3	0,365	1000	1	4	365,00

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

COLUNA VERTEBRAL

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52010015	ARTRODESE DA COLUNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR E OU POSTERO LATERAL	0,365	1300	2	5	474,50
52010023	ARTRODESE DA COLUNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	0,365	1500	2	5	547,50
52010040	BIOPSIA DO CORPO VERTEBRAL COM AGULHA	0,365	340	1	2	124,10
52010058	BIOPSIA CIRURGICA DA COLUNA	0,365	600	2	2	219,00
52010090	FRATURA DO COCCIX - TRATAMENTO CIRURGICO RESSECCAO	0,365	900	1	1	328,50
52010163	DESCOMPRESSAO MEDULAR ASSOCIADA COM ARTRODESE	0,365	1500	2	5	547,50
52010171	ESCOLIOSE TRATAMENTO CIRURGICO COM INSTRUMENTAL	0,365	2000	2	6	730,00
52010180	ESCOLIOSE TRATAMENTO CIRURGICO SEM INSTRUMENTAL	0,365	1500	2	5	547,50
52010210	ESPONDILOLISTESE TRATAMENTO CIRURGICO COM INSTRUMENTAL	0,365	1500	2	5	547,50
52010228	ESPONDILOLISTESE TRATAMENTO CIRURGICO SEM INSTRUMENTAL	0,365	1300	2	5	474,50
52010244	FRATURA DA COLUNA TRATAMENTO CONSERVADOR SEM GESSO	0,365	180	0	0	65,70
52010252	FRATURA DA COLUNA TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO	0,365	300	0	0	109,50
52010260	FRATURA OU FRATURA-LUXACAO DA COLUNA CERVICAL - TORACICA E OU LOMBAR REDUCAO INCRUENTA	0,365	500	1	2	182,50
52010279	FRATURA OU FRATURA-LUXACAO DA COLUNA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1500	2	5	547,50
52010309	HEMIVERTEBRA RESSECCAO VIA POSTERIOR	0,365	1000	2	4	365,00
52010317	HEMIVERTEBRA RESSECCAO VIA ANTERIOR	0,365	1200	2	4	438,00
52010341	HERNIA DISCAL TRATAMENTO CIRURGICO E OU DESCOMPRESSAO	0,365	1300	2	5	474,50
52010368	OSTEOTOMIA DA COLUNA VIA ANTERIOR OU POSTERIOR	0,365	1300	2	5	474,50
52010384	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA	0,365	900	2	4	328,50
52010392	RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE DA COLUNA	0,365	600	2	2	219,00
52010406	TORCICOLO CONGENITO MUSCULAR TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	800	1	3	292,00
52010414	TUMOR OSSEO VERTEBRAL RESSECCAO SEM ENXERTIA	0,365	1300	2	5	474,50
52010422	TUMOR OSSEO VERTEBRAL RESSECCAO E ENXERTIA	0,365	1500	2	5	547,50
52010430	TUMOR OSSEO VERTEBRAL RESSECCAO COM SUBSTITUICAO	0,365	1700	2	5	620,50
52010465	OSTEOMIELITE DA COLUNA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1000	2	4	365,00
52010473	OUTRAS PATOLOGIAS DA COLUNA TRATAMENTO COM COLETE GESSADO	0,365	300	0	0	109,50
52010481	PSEUDO ARTROSE DA COLUNA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1000	2	4	365,00
52010490	TRATAMENTO CIRURGICO DA CIFOSE INFANTIL	0,365	2000	2	7	730,00
52010503	DORSO CURVO / ESCOLIOSE / GIBA COSTAL - TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	2000	2	6	730,00
52010511	DESCOMPRESSAO MEDULAR E/OU CAUDA EQUINA	0,365	1300	2	5	474,50

TÓRAX

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52020010	BIOPSIA CIRURGICA DE COSTELA E/OU ESTERNO	0,365	200	1	2	73,00
52020029	DEFORMIDADES TORACICAS CORRECAO CIRURGICA	0,365	1000	2	4	365,00
52020037	FRATURA DO GRADIL COSTAL OU ESTERNO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	300	1	2	109,50
52020045	TRACAO ESQUELETICA DO GRADIL COSTO-ESTERNAL (TRAUMATISMO)	0,365	1300	1	2	474,50
52020053	FRATURA LUXACAO DE ESTERNO OU COSTELA - REDUCAO INCRUENTA	0,365	150	0	0	54,75
52020088	OSTEOMIELITE DA COSTELA OU ESTERNO TRATAMENTO CONSERVADOR	0,365	150	0	0	54,75
52020096	OSTEOMIELITE DA COSTELA OU ESTERNO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	300	1	2	109,50

CINTURA ESCAPULAR

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52030016	AVULSAO DO SUPRAESPINHOSO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	500	1	1	182,50
52030032	DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORACICA	0,365	1400	2	5	511,00

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52030040	DOENÇA DE SPRENGEL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1300	2	5	474,50
52030075	FRATURA DA CLAVICULA OU DA ESCAPULA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	500	1	2	182,50
52030091	FRATURA DA CLAVICULA OU DA ESCAPULA REDUCAO INCRUENTA	0,365	250	0	0	91,25
52030113	FRATURA DA CLAVICULA OU DA ESCAPULA TRATAMENTO CONSERVADOR	0,365	200	0	0	73,00
52030164	LUXACAO ACROMIO CLAVICULAR OU ESTERNO CLAVICULAR TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	400	1	2	146,00
52030180	LUXACAO CLAVICULAR OU ESTERNO CLAVICULAR REDUCAO INCRUENTA	0,365	200	1	0	73,00
52030202	TRANSFERENCIAS MUSCULARES AO NIVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	960	1	3	350,40
52030210	ACROMIOPLASTIA	0,365	800	1	5	292,00
52030229	PSEUDO ARTROSE DA CLAVICULA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	700	2	3	255,50
52030237	BIOPSIA CIRURGICA DA CLAVICULA	0,365	200	1	0	73,00
52030245	BIOPSIA CIRURGICA DA ESCAPULA	0,365	300	1	1	109,50
52030253	OSTEOMIELITE DA CLAVICULA OU ESCAPULA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	400	1	2	146,00
52030261	OUTRAS PATOLOGIAS TRATAMENTO CONSERVADOR COM MOBILIZACAO GESSADA	0,365	150	0	0	54,75
52030270	RESSECCAO PARCIAL OU TOTAL DA CLAVICULA	0,365	400	1	2	146,00
52030288	FRATURAS E/OU LUXACOES E/OU AVULSOES EM OMBRO - REDUCAO INCRUENTA	0,365	180	1	2	65,70
52030296	ESCAPULA EM RESSALTO - TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	840	1	2	306,60
52030300	REVISAO CIRURGICA DE PROTESE DE OMBRO	0,365	1700	2	5	620,50
52030318	FRATURAS E PSEUDOARTROSES DE OMBRO TRATAMENTO CIRURGICO COM FIXADOR EXTERNO	0,365	840	2	5	306,60

ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52040020	ARTRODESE ESCAPULO UMERAL	0,365	700	2	3	255,50
52040038	ARTROPLASTIA ESCAPULO UMERAL COM IMPLANTE	0,365	1500	2	4	547,50
52040046	DESARTICULACAO ESCAPULO UMERAL	0,365	800	2	3	292,00
52040062	LUXACAO TRAUMATICA ESCAPULO UMERAL REDUCAO INCRUENTO	0,365	200	1	1	73,00
52040070	LUXACAO TRAUMATICA ESCAPULO UMERAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	700	2	3	255,50
52040100	TENODESE DO LONGO BICEPS NA GOTEIRA BICIPITAL	0,365	500	1	2	182,50
52040119	ARTROTOMIA ESCAPULO UMERAL	0,365	350	1	2	127,75
52040135	TRATAMENTO ARTROSCOPICO DO OMBRO TODAS AS PATOLOGIAS QUALQUER TECNICA, TRANSPOSICOES LUXACOES TENODESES DESCOMPRESSOES FIXACOES	0,365	1725	1	3	629,62

BRAÇO (ÚMERO)

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52050017	AMPUTACAO AO NIVEL DO BRACO	0,365	700	2	3	255,50
52050033	DESCOLAMENTO EPIFISARIO DO UMEMO REDUCAO INCRUENTA	0,365	250	0	1	91,25
52050041	DESCOLAMENTO EPIFISARIO DO UMEMO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	700	2	2	255,50
52050050	FRATURA DO UMEMO VICIOSAMENTE CONSOLIDADA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1000	2	3	365,00
52050190	OSTEOTOMIA DO UMEMO	0,365	800	2	2	292,00
52050203	OSTEOMIELITE DO UMEMO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	700	2	2	255,50
52050211	OSTEOMIELITE DO UMEMO TRATAMENTO CONSERVADOR	0,365	200	0	0	73,00
52050220	ALONGAMENTO DO UMEMO	0,365	1000	2	3	365,00
52050238	ENCURTAMENTO DO UMEMO	0,365	700	2	2	255,50
52050246	BIOPSIA CIRURGICA	0,365	300	0	1	109,50
52050262	FRATURAS DO UMEMO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	800	2	3	292,00

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52050270	FRATURAS DO UMEMO TRATAMENTO CONSERVADOR	0,365	200	0	0	73,00
52050289	FRATURAS DO UMEMO REDUCAO INCRUENTA	0,365	300	0	1	109,50
52050297	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO UMEMO COM FIXADOR EXTERNO	0,365	1000	2	3	365,00

ARTICULAÇÃO DO COTOVELO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52060020	ARTRODESE DO COTOVELO	0,365	700	2	3	255,50
52060039	ARTROPLASTIA DO COTOVELO COM IMPLANTE	0,365	1500	2	4	547,50
52060047	ARTORRRISE DO COTOVELO	0,365	350	1	2	127,75
52060055	ARTROTOMIA DO COTOVELO	0,365	300	1	1	109,50
52060063	RESSECCAO DA BOLSA SINOVIAL DO OLECRANO	0,365	300	1	1	109,50
52060080	BIOPSIA CIRURGICA DO COTOVELO	0,365	300	0	1	109,50
52060110	DESARTICULACAO DO COTOVELO	0,365	700	2	3	255,50
52060144	FRATURAS DO COTOVELO REDUCAO INCRUENTA	0,365	300	0	1	109,50
52060152	FRATURAS DO COTOVELO TRATAMENTO CONSERVADOR	0,365	200	0	0	73,00
52060160	LUXACAO DO COTOVELO REDUCAO CIRURGICA	0,365	500	0	1	182,50
52060179	LUXACAO DO COTOVELO REDUCAO INCRUENTA	0,365	250	0	1	91,25
52060187	SINOVECTOMIA OU CAPSULECTOMIA DO COTOVELO	0,365	500	2	2	182,50
52060195	LIBERACAO CIRURGICA DO COTOVELO	0,365	350	1	2	127,75
52060209	TRATAMENTO ARTROSCOPICO DO COTOVELO - TODAS AS PATOLOGIAS QUALQUER TECNICA	0,365	1725	1	4	629,63
52060217	OSTEOCONDRPLASTIA DO COTOVELO - ESTABILIZACAO, RESSECCAO E/OU PLASTIA (ENXERTIA)	0,365	800	1	4	292,00
52060225	RECONSTRUCAO, RETENSIONAMENTO OU REFORCO DE LIGAMENTO DO COTOVELO	0,365	800	2	3	292,00
52060233	FRATURAS LUXACOES COMPLEXAS DO COTOVELO UMEMO DISTAL E ANTEBRACO PROXIMAL	0,365	1000	2	3	365,00
52060241	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DE COTOVELO COM FIXADOR EXTERNO	0,365	800	2	2	292,00



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

ANTEBRAÇO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52070018	AMPUTACAO AO NIVEL DO ANTEBRAO	0,365	600	2	2	219,00
52070026	RESSECCAO DO PROCESSO ESTILOIDE DO RADIO E DA ULNA	0,365	250	1	1	91,25
52070034	RESSECCAO DA CABECA DO RADIO OU DA EXTREMIDADE DISTAL DA ULNA	0,365	400	1	2	146,00
52070042	CONTRATURA ISQUEMICA DE VOLKMANN TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1100	2	4	401,50
52070069	DESCOLAMENTO EPIFISARIO DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	500	2	2	182,50
52070077	DESCOLAMENTO EPIFISARIO DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO TRATAMENTO INCRUENTO	0,365	250	1	1	91,25
52070093	FRATURA DO ANTEBRAÇO VICIOSAMENTE CONSOLIDADA CORRECAO CIRURGICA	0,365	700	2	3	255,50
52070107	FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	600	2	2	219,00
52070115	FRATURA DE 1 DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	500	2	2	182,50
52070131	FRATURA LUXACAO DE MONTEGGIA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	600	2	2	219,00
52070140	FRATURA DE 1 DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO REDUCAO INCRUENTA	0,365	250	0	1	91,25
52070166	FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO REDUCAO INCRUENTA	0,365	300	0	1	109,50
52070182	FRATURA DO ANTEBRAÇO TRATAMENTO CONSERVADOR	0,365	200	0	0	73,00
52070190	BIOPSIA CIRURGICA DO ANTEBRAÇO	0,365	250	1	1	91,25
52070204	ENCURTAMENTO DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	0,365	650	2	2	237,25
52070212	CORRECAO DE DEFORMIDADE ADQUIRIDA DE ANTEBRAÇO COM FIXADOR EXTERNO	0,365	800	2	3	292,00
52070220	OSTEOMIELITE DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	600	2	2	219,00
52070239	PSEUDO ARTROSE DO ANTEBRAÇO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	900	2	4	328,50
52070247	SINOSTESE RADIO ULNAR TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	400	1	2	146,00
52070255	ALONGAMENTO DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	0,365	1000	2	4	365,00
52070263	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO ANTEBRAÇO COM FIXADOR EXTERNO	0,365	800	2	3	292,00
52070271	ALONGAMENTO/TRANSPORTE OSSEO DO ANTEBRAÇO COM FIXADOR EXTERNO	0,365	1200	2	3	438,00

PUNHO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52080021	ARTRODESE DO PUNHO	0,365	700	1	3	255,50
52080030	ARTROTOMIA DO PUNHO	0,365	300	1	1	109,50
52080048	ARTROPLASTIA DO PUNHO COM IMPLANTE	0,365	1500	2	5	547,50
52080056	ARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO COM IMPLANTE	0,365	1200	1	3	438,00
52080064	DESARTICULACAO DO PUNHO	0,365	500	1	2	182,50
52080072	RESSECCAO DOS OSSOS DO CARPO	0,365	300	1	1	109,50
52080099	FRATURAS DO PUNHO TRATAMENTO CONSERVADOR	0,365	200	0	0	73,00
52080102	FRATURAS OU LUXACAO DO PUNHO OU CARPO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	600	1	2	219,00
52080110	TRATAMENTO DA DOENÇA DE KIEMBOCK COM TRANSPLANTE VASCULARIZADO	0,365	1400	2	3	511,00
52080129	FRATURAS OU LUXACOES DO PUNHO REDUCAO INCRUENTA	0,365	300	0	2	109,50
52080137	PSEUDOARTROSE DO ESCAFOIDE TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	500	1	3	182,50
52080145	PUNHO BIOPSIA CIRURGICA	0,365	300	1	1	109,50
52080161	SINDROME DO CANAL CARPIANO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	800	1	2	292,00
52080170	FRATURA DE COLLES REDUCAO INCRUENTA	0,365	300	0	2	109,50
52080188	TRATAMENTO DA PSEUDOARTROSE DO ESCAFOIDE COM TRANSPLANTE	0,365	1400	2	3	511,00

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
	OSSEO VASCULARIZADO E FIXACAO COM MICROPARAFUSO					
52080196	TRATAMENTO ARTROSCOPICO DO PUNHO - TODAS AS PATOLOGIAS QUALQUER TECNICA	0,365	1725	2	4	629,63
52080200	OSTEOCONDROPLASTIA DO PUNHO - ESTABILIZACAO, RESSECCAO E/OU PLASTIA (ENXERTIA)	0,365	800	2	3	292,00
52080218	RECONSTRUCAO, RETENSIONAMENTO OU REFORCO DE LIGAMENTO DO PUNHO	0,365	800	1	3	292,00
52080226	TUNEL DO CARPO - DESCOMPRESSAO	0,365	800	1	5	292,00
52080234	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS COM FIXADOR EXTERNO	0,365	600	1	3	219,00
52080234	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS COM FIXADOR EXTERNO	0,365	600	2	3	219,00

MÃO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52090019	AMPUTACAO AO NIVEL DOS METACARPANOS	0,365	350	1	2	127,75
52090027	AMPUTACAO DO DEDO DA MAO CADA	0,365	250	1	1	91,25
52090043	ARTRODESE INTERFALANGEANA OU METACARPOFALANGEANA	0,365	280	1	1	102,20
52090060	ARTROPLASTIA INTERFALANGEANA OU METACARPOFALANGEANA	0,365	600	1	3	219,00
52090086	ARTROTOMIA AO NIVEL DA MAO	0,365	200	1	2	73,00
52090094	ABSCESO DE DEDO DA MAO DRENAGEM	0,365	250	1	1	91,25
52090108	ABSCESO DA UNHA DA MAO DRENAGEM	0,365	50	0	0	18,25
52090124	ABSCESO DA MAO E DEDOS TENOSSINOVITES ESPACOS PALMARES E COMISSURAS	0,365	300	1	1	109,50
52090159	CONTRATURA ISQUEMICA DE VOLKMANN TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	850	2	3	310,25
52090167	CAPSULECTOMIA AO NIVEL DA MAO	0,365	300	1	1	109,50
52090183	DEDO EM GATILHO NA MAO CAPSULOTOMIA OU FASCIOTOMIA	0,365	200	1	1	73,00
52090191	ENXERTO OSSEO POR PERDA DE SUBSTANCIA NA MAO	0,365	800	2	3	292,00
52090205	APONEUROSE PALMAR RESSECCAO	0,365	700	1	3	255,50
52090221	FRATURA DE BENNET REDUCAO CIRURGICA	0,365	250	1	2	91,25
52090272	FRATURA DE BENNET REDUCAO INCRUENTA	0,365	250	1	0	91,25
52090280	FRATURA DE METACARPANOS REDUCAO INCRUENTA	0,365	250	1	0	91,25
52090310	FRATURA DE METACARPANO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	300	1	1	109,50
52090345	LUXACAO METACARPOFALANGEANA REDUCAO INCRUENTA	0,365	250	0	1	91,25
52090353	LUXACAO METACARPOFALANGEANA OU INTERFALANGEANA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	300	1	1	109,50
52090361	BIOPSIA CIRURGICA DOS OSSOS DA MAO	0,365	250	1	1	91,25
52090370	OSTEOMIELITE AO NIVEL DA MAO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	300	1	1	109,50
52090388	PSEUDOARTROSE DOS OSSOS DA MAO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	600	1	3	219,00
52090396	PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO REPARACAO	0,365	300	1	1	109,50
52090400	POLIDACTILIA ARTICULADA NA MAO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	450	1	2	164,25
52090426	ROTURAS LIGAMENTARES DA MAO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	300	1	1	109,50
52090434	ROTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO DA MAO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	300	1	2	109,50
52090442	ROTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO DA MAO TRATAMENTO CONSERVADOR	0,365	150	0	0	54,75
52090450	RETRACAO CICATRICAL DOS DEDOS DA MAO COM COMPROMETIMENTO TENDINOSO	0,365	600	1	3	219,00
52090469	RETRACAO CICATRICAL DOS DEDOS DA MAO SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO	0,365	300	1	2	109,50
52090477	SINOVECTOMIA AO NIVEL DA MAO VARIAS ARTICULACOES	0,365	700	1	3	255,50
52090493	SINDACTILIA DA MAO 2 DIGITOS	0,365	600	1	3	219,00
52090507	SINDACTILIA DA MAO 3 DIGITOS	0,365	850	1	4	310,25

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52090515	TRANSPOSICAO DE DEDO DA MAO	0,365	1300	2	4	474,50
52090523	UNHA EXTIRPACAO EM MAO	0,365	100	0	0	36,50
52090540	FRATURA DE FALANGE E METACARPIANA - TRATAMENTO CIRURGICO QUALQUER TECNICA	0,365	540	0	1	197,10
52090558	FRATURA DE FALANGE DA MAO REDUCAO INCRUENTA	0,365	150	0	0	54,75
52090566	RECONSTRUCAO DE LEITO UNGUEAL	0,365	540	1	1	197,10
52090574	FRATURA DE OSSO DA MAO - TRATAMENTO CONSERVADOR	0,365	150	1	0	54,75

CINTURA PÉLVICA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52100014	ARTRODESE SACROILIACA	0,365	700	2	3	255,50
52100022	BIOPSIA CIRURGICA AO NIVEL DA PELVE	0,365	300	1	1	109,50
52100065	DESARTICULACAO INTERILIO ABDOMINAL	0,365	1200	2	4	438,00
52100090	FRATURA OU DISJUNCAO AO NIVEL DA PELVE TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO	0,365	300	0	0	109,50
52100103	FRATURA OU DISJUNCAO AO NIVEL DA PELVE TRATAMENTO CONSERVADOR SEM GESSO	0,365	180	0	0	65,70
52100111	RECONSTRUCAO DE QUADRIL COM FIXADOR EXTERNO	0,365	1000	2	5	365,00
52100138	FRATURA OU DISJUNCAO AO NIVEL DA PELVE REDUCAO INCRUENTA	0,365	450	1	1	164,25
52100146	FRATURA OU DISJUNCAO AO NIVEL DA PELVE REDUCAO CIRURGICA	0,365	800	2	4	292,00
52100154	LUXACAO AO NIVEL DA PELVE REDUCAO CIRURGICA	0,365	700	2	3	255,50
52100162	LUXACAO AO NIVEL DA PELVE REDUCAO INCRUENTA	0,365	350	1	1	127,75
52100170	OSTEOTOMIA AO NIVEL DA PELVE	0,365	900	2	3	328,50
52100189	OSTEOMIELITE AO NIVEL DA PELVE TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	600	1	3	219,00

ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52110036	ARTRODESE DA COXO FEMORAL	0,365	1300	2	5	474,50
52110044	ARTROPLASTIA PARCIAL COXOFEMORAL	0,365	1200	2	5	438,00
52110052	ARTROPLASTIA TOTAL COXOFEMORAL	0,365	2200	3	6	803,00
52110060	ARTROTOMIA COXOFEMORAL	0,365	400	2	2	146,00
52110079	ARTRODESE COXOFEMORAL TRATAMENTO CIRURGICO POR OSTEOTOMIA	0,365	1300	2	4	474,50
52110087	BIOPSIA CIRURGICA COXOFEMORAL	0,365	400	1	2	146,00
52110095	DESARTICULACAO COXOFEMORAL	0,365	1200	2	4	438,00
52110109	FRATURA DO ACETABULO TRATAMENTO CONSERVADOR	0,365	300	0	0	109,50
52110117	FRATURA DO ACETABULO REDUCAO INCRUENTA	0,365	500	1	2	182,50
52110125	FRATURA DO ACETABULO TRATAMENTO CIRURGICO COM 1 ACESSO	0,365	1300	2	4	474,50
52110133	FRATURA DO ACETABULO TRATAMENTO CIRURGICO COM MAIS DE 1ACESSOS	0,365	1600	2	6	584,00
52110141	FRATURA LUXACAO COXOFEMORAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1300	2	4	474,50
52110150	LUXACAO CONGENITA COXOFEMORAL REDUCAO CIRURGICA SIMPLES	0,365	1000	2	4	365,00
52110168	LUXACAO CONGENITA COXOFEMORAL REDUCAO CIRURGICA COM OSTEOTOMIA	0,365	1600	2	5	584,00
52110176	LUXACAO CONGENITA COXOFEMORAL REDUCAO INCRUENTA COM OU SEM TENOTOMIA DE ADUTORES	0,365	700	1	2	255,50
52110184	ARTRITE SEPTICA DO QUADRIL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	700	2	4	255,50
52110192	FRATURA LUXACAO COXOFEMORAL REDUCAO INCRUENTA	0,365	500	1	2	182,50
52110206	ARTRODESE / FRATURA DE ACETABULO (LIGAMENTOTAXIA) COM FIXADOR EXTERNO	0,365	1000	2	5	365,00
52110214	REVISAO DE PROTESE DE QUADRIL - INCLUI RETIRADA	0,365	2400	3	5	876,00

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

COXA-FÊMUR

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52120066	DESCOLAMENTO DA EPIFISE FEMORAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1000	2	4	365,00
52120074	EPIFISIODESE DO FEMUR POR SEGMENTO	0,365	400	1	2	146,00
52120104	FRATURA DO FEMUR TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1200	2	5	438,00
52120120	FRATURAS DO FEMUR REDUCAO INCRUENTA	0,365	500	1	2	182,50
52120180	FRATURAS DO FEMUR TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO	0,365	300	0	0	109,50
52120198	FRATURA DA EXTREMIDADE SUPERIOR DO FEMUR TRATAMENTO CONSERVADOR SEM GESSO	0,365	180	0	0	65,70
52120210	ENCURTAMENTO DO FEMUR	0,365	750	2	3	273,75
52120236	BIOPSIA CIRURGICA DO FEMUR	0,365	400	1	1	146,00
52120244	AMPUTACAO AO NIVEL DA COXA	0,365	750	2	3	273,75
52120252	ALONGAMENTO DO FEMUR	0,365	1200	2	4	438,00
52120260	FRATURAS DO FEMUR TRATAMENTO POR TRACAO	0,365	800	0	0	292,00
52120279	NECROSE ASSEPTICA DA CABECA FEMORAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	900	2	4	328,50
52120287	NECROSE ASSEPTICA DA CABECA FEMORAL TRATAMENTO CONSERVADOR	0,365	300	0	0	109,50
52120309	OSTEOMIELITE DO FEMUR TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	900	2	4	328,50
52120317	OSTEOTOMIA DO FEMUR COM OU SEM FIXACAO	0,365	900	2	3	328,50
52120333	PSEUDOARTROSE DO FEMUR TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1200	2	4	438,00
52120341	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO FOMUR COM FIXADOR EXTERNO	0,365	1200	2	4	438,00

ARTICULAÇÃO DO JOELHO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52130029	ARTRODESE DO JOELHO	0,365	950	2	4	346,75
52130037	ARTROTOMIA DO JOELHO	0,365	350	1	2	127,75
52130045	ARTROPLASTIA DO JOELHO COM IMPLANTE	0,365	1800	3	5	657,00
52130088	ARTRITE SEPTICA DO JOELHO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	450	1	2	164,25
52130096	BOLSA PRE PATELAR RESSECCAO	0,365	300	1	1	109,50
52130100	CONTRATURA EM FLEXAO DO JOELHO MANIPULACAO PARA CORRECAO E GESSO	0,365	250	1	1	91,25
52130118	CISTO DE BAKER OU POPLITEO RESSECCAO	0,365	400	1	1	146,00
52130126	DESARTICULACAO DO JOELHO	0,365	800	2	3	292,00
52130150	FRATURA DO JOELHO CIRURGIA COM REDUCAO E OU ESTABILIZACAO DA SUPERFICIE ARTICULAR	0,365	1200	2	3	438,00
52130169	FRATURAS DO JOELHO REDUCAO INCRUENTA	0,365	500	1	1	182,50
52130177	FRATURAS DO JOELHO TRATAMENTO CONSERVADOR	0,365	250	0	0	91,25
52130223	LESOES AGUDAS COMPLEXAS JOELHO LIGAMENTO MENISCO FRATURA	0,365	1400	2	5	511,00
52130231	LUXACAO DO JOELHO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	600	1	2	219,00
52130240	LUXACAO DO JOELHO REDUCAO INCRUENTA	0,365	300	0	1	109,50
52130282	OSTEOCONDRITE DO JOELHO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	450	1	2	164,25
52130355	TRANSPOSICAO TENDINOSA AO NIVEL DO JOELHO	0,365	650	1	3	237,25
52130363	BIOPSIA CIRURGICA DO JOELHO	0,365	350	1	2	127,75
52130371	FRATURA DA PATELA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	500	1	3	182,50
52130380	LESAO AGUDA DE LIGAMENTO COLATERAL ASSOCIADA A CRUZADO E MENISCO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1000	2	3	365,00
52130398	MENISCORRAFIA	0,365	500	1	3	182,50
52130401	LESAO LIGAMENTAR AGUDA DO JOELHO TRATAMENTO CONSERVADOR	0,365	250	0	0	91,25
52130428	INSTABILIDADE FEMORO-PATELAR, RELEASE LATERAL DA PATELA, RETENSONAMENTO, REFORCO OU RECONSTRUCAO DO LIGAMENTO	0,365	900	1	4	328,50

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
	PATELO-FEMORAL MEDIAL					
52130444	EPIFISITES E TENDINITES DO JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	700	1	3	255,50
52130509	LIBERACAO LATERAL E FACECTOMIAS DO JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	700	1	3	255,50
52130517	LESOES LIGAMENTARES PERIFERICAS CRONICAS DO JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1200	2	4	438,00
52130533	REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR DO JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	800	2	4	292,00
52130541	REVISÕES DE RECONSTRUÇÕES INTRA-ARTICULARES DO JOELHO - VIA ARTROSCOPICA	0,365	1725	2	4	629,63
52130550	REVISÕES DE REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR DO JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	900	1	3	328,50
52130568	REVISÕES DE ARTROPLASTIA TOTAL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1300	2	5	474,50
52130576	FRATURA E/OU LUXACAO DE PATELA (INCLUSIVE OSTEOCONDRA) - REDUCAO INCRUENTA	0,365	180	1	1	65,70
52130584	RECONSTRUCAO ARTROSCOPICA DE LESOES LIGAMENTARES DO JOELHO - SIMPLES OU ASSOCIADAS - QUALQUER TECNICA	0,365	1725	1	4	629,63
52130592	ARTROSCOPIA CIRURGICA POR QUALQUER TECNICA PARA JOELHO - EXCETO LESAO LIGAMENTAR	0,365	800	1	2	292,00
52130606	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO JOELHO COM FIXADOR EXTERNO	0,365	1200	2	3	438,00
52130614	OSTEOTOMIAS AO NIVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	900	2	3	328,50

PERNA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52140032	AMPUTACAO DA PERNA	0,365	750	2	3	273,75
52140059	DESCOLAMENTO EPIFISARIO DA TIBIA REDUCAO INCRUENTA	0,365	300	0	1	109,50
52140067	DESCOLAMENTO EPIFISARIO DA TIBIA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	500	1	2	182,50
52140075	EPIFISIODESE DA TIBIA	0,365	400	1	2	146,00
52140121	FRATURA DA FIBULA TRATAMENTO CONSERVADOR	0,365	150	0	0	54,75
52140130	FRATURA DA TIBIA ASSOCIADA OU NAO A DA FIBULA REDUCAO INCRUENTA	0,365	500	0	3	54,75
52140156	FRATURA DA TIBIA TRATAMENTO CONSERVADOR	0,365	250	0	0	0,365
52140172	OSTEOTOMIA DOS OSSOS DA PERNA	0,365	800	2	3	182,50
52140180	ENCURTAMENTO DOS OSSOS DA PERNA	0,365	800	2	3	91,25
52140199	BIOPSIA CIRURGICA DO OSSO DA PERNA	0,365	300	1	1	292,00
52140202	ALONGAMENTO DOS OSSOS DA PERNA - QUALQUER METODO DE FIXACAO	0,365	1000	2	4	292,00
52140210	CORRECAO DE DEFORMIDADES CONGENITAS NA PERNA COM FIXADOR EXTERNO	0,365	1000	2	4	109,50
52140229	OSTEOMIELITE DOS OSSOS DA PERNA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	800	2	2	365,00
52140237	PSEUDOARTROSE DA TIBIA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1000	2	3	365,00
52140245	TRANSPOSICAO DA FIBULA PARA TIBIA	0,365	1300	2	4	292,00
52140253	FRATURA DA TIBIA ASSOCIADA OU NPO A DA FIBULA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	850	2	4	365,00
52140270	ALONGAMENTO DA PERNA COM FIXADOR DINAMICO - TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1020	2	4	474,50
52140288	FRATURAS DE FIBULA (INCLUI O DESCOLAMENTO EPIFISARIO) - TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	500	1	3	310,25
52140296	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DA PERNA COM	0,365	800	2	3	372,30

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
	FIXADOR EXTERNO					

ARTICULAÇÃO DO TORNOZELO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52150011	AMPUTACAO AO NIVEL DO TORNOZELO	0,365	600	2	2	219,00
52150038	ARTRODESE TIBIOTARSICA OU TIBIO PERONEIRA INFERIOR	0,365	700	2	3	255,50
52150054	ARTROPLASTIA DO TORNOZELO COM IMPLANTE	0,365	1600	3	5	584,00
52150070	FRATURA UNIMALEOLAR DO TORNOZELO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	500	1	2	182,50
52150089	FRATURA BIMALEOLAR OU TRIMALEOLAR DO TORNOZELO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	750	2	3	273,75
52150100	ARTRITE OU OSTEOARTRITE DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	500	1	3	182,50
52150119	PSEUDARTROSES OU OSTEOTOMIAS DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	900	1	3	328,50
52150127	FRATURAS E OU LUXACAO DO TORNOZELO REDUCAO INCRUENTA	0,365	350	1	1	127,75
52150135	FRATURAS DO TORNOZELO TRATAMENTO CONSERVADOR	0,365	200	0	0	73,00
52150143	LESAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	400	1	2	146,00
52150151	LUXACAO DO TORNOZELO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	500	1	2	182,50
52150160	OSTEOCONDRITE DE TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	900	1	3	328,50
52150186	LESOES LIGAMENTARES CRONICAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	960	1	3	350,40
52150194	BIOPSIA CIRURGICA DO TORNOZELO	0,365	300	1	1	109,50
52150208	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCRUENTO	0,365	180	0	0	65,70
52150216	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO TORNOZELO COM FIXADOR EXTERNO	0,365	600	1	2	219,00

PÉ

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52160017	AMPUTACAO AO NIVEL DO PE	0,365	600	1	2	219,00
52160025	AMPUTACAO OU DESARTICULACAO DE PODODACTILOS POR SEGMENTO	0,365	250	1	1	91,25
52160041	ARTRODESE DO TARSO	0,365	500	2	2	182,50
52160050	ARTRODESE METATARSOFALANGEANA OU INTERFALANGEANA	0,365	350	1	2	127,75
52160068	APONEUROSE PLANTAR RESSECCAO	0,365	400	1	2	146,00
52160076	DEDO EM MARTELO NO PE TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	350	1	2	127,75
52160084	FASCIOTOMIA PLANTAR	0,365	250	1	1	91,25
52160092	FRATURA DOS OSSOS DO PE TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	400	1	1	146,00
52160130	FRATURAS DOS OSSOS DO PE TRATAMENTO CONSERVADOR	0,365	150	0	0	54,75
52160149	FRATURA E OU LUXACAO DOS OSSOS DO PE REDUCAO INCRUENTA	0,365	250	0	1	91,25
52160181	HALUX VALGUS UNILATERAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	500	1	2	182,50
52160190	HALUX VALGUS BILATERAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	850	2	3	310,25
52160220	LUXACAO DOS OSSOS DO PE TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	400	1	1	146,00
52160262	BIOPSIA CIRURGICA DOS OSSOS DO PE	0,365	250	1	1	91,25
52160297	ARTRITE OU OSTEOARTRITE DOS OSSOS DO PE (INCLUI OSTEOMIELITE) - TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	400	1	2	146,00
52160300	RESSECCAO DE OSSO DO PE	0,365	350	1	1	127,75
52160319	OSTEOTOMIA DOS OSSOS DO PE	0,365	400	1	2	146,00
52160327	PSEUDOARTROSE DE OSSO DO PE TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	600	2	3	219,00
52160335	CORRECAO DE DEFORMIDADES DO PE COM FIXADOR EXTERNO DINAMICO - TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	660	1	4	240,90

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52160343	DEFORMIDADE DE DEDO DO PE EXCETO HALUX VALGUS - TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	400	1	2	146,00
52160351	PE TORTO (1 PE) - TRATAMENTO CIRURGICO COM OU SEM FIXADOR EXTERNO	0,365	1000	2	4	365,00
52160360	PE PLANO VALGO TRATAMENTO CIRURGICO COM OU SEM FIXADOR EXTERNO	0,365	1000	2	4	365,00
52160378	PE TORTO CONGENITO TRATAMENTO CONSERVADOR	0,365	110	0	0	40,15
52160386	OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DO TARSO E MEDIO PE - TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	600	1	2	219,00
52160394	ROTURA DO TENDAO DE AQUILES - TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	660	1	2	240,90
52160408	ROTURA DO TENDAO DE AQUILES - TRATAMENTO INCRUENTO	0,365	150	0	0	54,75
52160416	FRATURAS E/OU LUXACOES DO ANTEPE - TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	400	1	3	146,00
52160424	TRATAMENTO CIRURGICO DO MAL PERFURANTE PLANTAR	0,365	600	1	3	219,00
52160432	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO PE COM FIXADOR EXTERNO	0,365	400	1	2	146,00

MÚSCULOS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52170012	ALONGAMENTO	0,365	350	1	2	127,75
52170020	BIOPSIA DO MUSCULO	0,365	250	1	1	91,25
52170039	FASCIOTOMIA	0,365	420	1	2	153,30
52170047	DESINSERCAO MUSCULAR OU MIOTOMIA	0,365	250	1	1	91,25
52170055	DRENAGEM CIRURGICA DO PSOAS	0,365	350	1	2	127,75
52170063	MIORRAFIA	0,365	300	0	1	109,50
52170080	RESSECCAO MUSCULAR	0,365	350	1	1	127,75
52170098	TRANSPOSICAO MUSCULAR	0,365	400	1	2	146,00

TENDÕES – BURSAS E SINÓVIAS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52180018	ABERTURA DE BAINHA TENDINOSA	0,365	200	1	1	73,00
52180026	ALONGAMENTO DE TENDOES	0,365	350	1	2	127,75
52180034	BIOPSIA CIRURGICA DE TENDOES - BURSAS E SINOVIAS	0,365	200	1	1	73,00
52180050	BURSECTOMIA	0,365	250	1	1	91,25
52180069	CISTO SINOVIAL RESSECCAO	0,365	300	1	1	109,50
52180077	ENCURTAMENTO DE TENDAO	0,365	350	1	2	127,75
52180085	TENOLISE OU TENODESE	0,365	350	1	2	127,75
52180107	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO	0,365	550	0	3	200,75
52180115	SINOVECTOMIA	0,365	1200	1	3	438,00
52180123	TENORRAFIA	0,365	300	1	2	109,50
52180131	TENOTOMIA	0,365	250	1	1	91,25
52180140	TRANSPOSICAO DE 1 TENDAO	0,365	500	2	2	182,50
52180166	TRANSPOSICAO DE MAIS DE 1 TENDAO	0,365	800	2	4	292,00
52180174	TUMORES DE TENDAO OU DA SINOVIAL RESSECCAO	0,365	400	1	1	146,00
52180182	ROTURA DO TENDAO DE AQUILES TRATAMENTO CONSERVADOR	0,365	200	0	0	73,00

CORPO ESTRANHO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52190013	CORPO ESTRANHO INTRA ARTICULAR	0,365	300	1	2	109,50
52190021	CORPO ESTRANHO INTRA MUSCULAR	0,365	300	1	1	109,50
52190030	CORPO ESTRANHO INTRA OSSEO	0,365	350	1	2	127,75
52190048	CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	0,365	150	1	1	54,75

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com

**PREFEITURA
DE GOIÂNIA****Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia****TRAÇÃO**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52200019	TRACAO TRANSESQUELETICA POR MEMBRO	0,365	180	0	1	65,70
52200027	TRACAO CUTANEA	0,365	80	0	0	29,20
52200035	TRACAO FEMURAL	0,365	300	1	0	109,50
52200043	INSTALACAO DE HALO CRANIANO	0,365	200	0	0	73,00



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52210014	RETIRADA DE FIXADORES EXTERNOS	0,365	180	0	1	65,70
52210022	RETIRADA DE FIOS OU PINOS PARAFUSOS OU HASTES METALICOS INTRAOSSEOS	0,365	250	1	1	91,25
52210057	RETIRADA DE PLACAS	0,365	300	1	2	109,50
52210073	RETIRADA DE PROTESES DE SUBSTITUICAO DE GRANDES E MEDIAS ARTICULACOES	0,365	1100	2	5	401,50
52210081	RETIRADA DE PROTESES DE SUBSTITUICAO DE PEQUENAS ARTICULACOES	0,365	600	1	3	219,00

TUMORES ÓSSEOS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52220044	TUMOR OSSEO CURETAGEM OU RESSECCAO COM ENXERTIA OU CIMENTO	0,365	1300	2	4	474,50
52220079	TUMOR OSSEO RESSECCAO COM SUBSTITUICAO	0,365	1800	3	5	657,00
52220095	TUMOR OSSEO CURETAGEM OU RESSECCAO SIMPLES	0,365	1000	1	2	365,00
52220109	TUMOR OSSEO (RESSECCAO SEGMENTAR)	0,365	1500	1	3	547,50
52220117	TUMOR OSSEO RESSECCAO COM ARTRODESE E OU OSTEOSSINTESE	0,365	1500	1	3	547,50

IMOBILIZAÇÕES PROVISÓRIAS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52230015	IMOBILIZACAO PROVISORIA DE MEMBRO SUPERIOR	0,365	30	0	0	10,95
52230023	IMOBILIZACAO PROVISORIA DE MEMBRO INFERIOR	0,365	50	0	0	18,25

APARELHOS GESSADOS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52240010	APARELHO GESSADO AXILOPALMAR OU PENDENTE	0,365	60	0	0	21,90
52240045	BOTA COM OU SEM SALTO	0,365	60	0	0	21,90
52240053	APARELHO GESSADO TIPO COLETE	0,365	80	0	0	29,20
52240061	APARELHO GESSADO TIPO COLAR	0,365	40	0	0	14,60
52240088	APARELHO GESSADO TIPO LUVA	0,365	40	0	0	14,60
52240100	APARELHO GESSADO MINERVA OU RISSER PARA ESCOLISE	0,365	200	0	0	73,00
52240142	APARELHO GESSADO TIPO VELPEAU	0,365	100	0	0	36,50
52240169	APARELHO GESSADO TORACO-BRANQUIAL	0,365	150	0	0	54,75
52240177	APARELHO GESSADO CRURO-PODALICO	0,365	80	0	0	29,20
52240185	APARELHO GESSADO EM DUPLA ABDUCAO OU DUCROQUET	0,365	80	0	0	29,20
52240193	HALO GESSO	0,365	250	1	0	91,25
52240207	APARELHO GESSADO INGUINO MALEOLAR	0,365	60	0	0	21,90
52240215	APARELHO GESSADO PELVIPODALICO	0,365	200	0	0	73,00
52240223	SPICA GESSADA	0,365	150	0	0	54,75

OUTROS PROCEDIMENTOS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52250016	BIOPSIA ARTICULAR POR PUNCAO COM AGULHA	0,365	500	0	0	182,50
52250067	PUNCAO ARTICULAR DIAGNOSTICA OU TERAPEUTICA (INFILTRACAO). QUANDO ORIENTADA POR RX, US, TC E RM, COBRAR CODIGO CORRESPONDENTE	0,365	100	0	0	36,50
52250075	ARTROSCOPIA PARA DIAGNOSTICO OUTRAS ARTICULACOES	0,365	350	1	2	127,75
52250083	ARTROSCOPIA PARA CIRURGIA	0,365	400	2	4	146,00
52250105	IMOBILIZACOES NAO GESSADAS QUALQUER SEGMENTO	0,365	80	0	0	29,20

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
52250113	MANIPULACAO ARTICULAR SOB ANESTESIA GERAL	0,365	200	1	1	73,00
52250121	BIOPSIA OSSEA	0,365	340	0	2	124,10
52250130	PUNCAO EXTRA-ARTICULAR DIAGNOSTICA OU TERAPEUTICA (INFILTRACAO/AGULHAMENTO SECO). QUANDO ORIENTADA POR RX, US, TC E RM, COBRAR CODIGO CORRESPONDENTE	0,365	100	0	0	36,50
52250202	ARTROSCOPIA PARA DIAGNOSTICO COM OU SEM BIOPSIA SINOVIAL	0,365	800	1	4	292,00
52250210	ARTRODIASTASE - TRATAMENTO CIRURGICO COM FIXADOR EXTERNO	0,365	960	1	4	350,40
52250229	ARTRODESE (COM OU SEM ALONGAMENTO SIMULTANEO) COM FIXADOR EXTERNO	0,365	1040	2	4	379,60
52250237	LESOES MUSCULO TENDINOSAS - TRATAMENTO INCRUENTO	0,365	150	0	0	54,75
52250245	ENXERTO OSSEO ILIACO	0,365	800	1	4	292,00

CIRURGIA PEDIÁTRICA

TRATO DIGESTIVO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
53030010	ABSCESSO PERINEAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	550	1	2	200,75
53030028	ABSCESSO SUBFRENICO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1141	2	4	416,46
53030036	ANOMALIA ANORRETAL CORRECAO VIA SAGITAL POSTERIOR	0,365	1805	2	5	658,82
53030044	ANOMALIA ANORRETAL TRATAMENTO CIRURGICO VIA ABDO PERINEAL	0,365	2003	3	5	731,09
53030052	ANOMALIA ANORRETAL TRATAMENTO CIRURGICO VIA PERINEAL	0,365	1551	2	4	566,11
53030060	ANORETOMIOMECTOMIA	0,365	1409	1	2	514,28
53030079	APPLEPEEL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	2324	2	3	848,26
53030087	ATRESIA DO COLON TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1665	2	4	607,72
53030095	ATRESIA DO DUODENO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	2119	1	4	773,43
53030109	ATRESIA DO ESOFAGO COM FISTULA TRAQUEAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	2841	2	6	1036,96
53030117	ATRESIA DO ESOFAGO SEM FISTULA DUPLA ESTOMIA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1805	2	4	658,82
53030125	ATRESIA JEJUNAL DISTAL OU ILEAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1665	1	4	607,72
53030133	ATRESIA JEJUNAL PROXIMAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	2119	1	4	773,43
53030141	ATRESIA DE VIAS BILIARES TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	3482	2	6	1270,93
53030150	CISTO DE COLEDOCO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1211	2	5	442,01
53030168	CISTO MESENTERIO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1141	1	4	416,46
53030176	COLOSTOMIA	0,365	1090	1	3	397,85
53030184	DERIVACAO PORTO SISTEMICA	0,365	2324	3	6	848,26
53030192	DESCONEXAO AZIGO-PORTAL COM ESPLENECTOMIA	0,365	1805	2	6	658,82
53030206	DESCONEXAO AZIGO-PORTAL COM ESPLENECTOMIA	0,365	1551	2	5	566,11
53030214	DIVERTICULO DE MECKEL EXERESE	0,365	1141	1	4	416,46
53030222	DUPLICACAO DO TUBO DIGESTIVO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1211	2	4	442,01
53030230	ENTERECTOMIA	0,365	1141	2	4	416,46
53030249	ENTEROCOLITE NECROTIZANTE TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1665	2	5	607,72
53030257	ENTEROSTOMIA FECHAMENTO	0,365	1211	2	3	442,01
53030265	ESPORAO RETAL PLASTICA	0,365	512	1	4	186,88
53030273	ESTENOSE ESOFAGO TRATAMENTO CIRURGICO VIA TORACICA	0,365	1805	3	6	658,82
53030281	FISTULA TRAQUEO ESOFAGICA TRATAMENTO CIRURGICO VIA CERVICAL	0,365	1665	2	5	607,72
53030290	FISTULA TRAQUEO ESOFAGICA TRATAMENTO CIRURGICO VIA TORACICA	0,365	1805	3	6	658,82
53030303	GASTROSTOMIA COM SUTURA DE VARIZES	0,365	2003	2	4	731,09
53030311	GASTROSTOMIA EM RN OU LACTENTE	0,365	594	1	3	216,81

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
53030320	GASTROSTOMIA PARA RETIRADA DE CE OU LESAO ISOLADA	0,365	1090	1	4	397,85
53030338	HIPOGLICEMIA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	3831	2	6	1398,31
53030346	ILEO MECONIALTRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1665	2	4	607,72
53030354	INVAGINACAO INTESTINAL-RESSECCAO	0,365	1141	2	5	416,46
53030362	MA-ROTACAO INSTESTINAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1090	1	4	397,85
53030370	MEGACOLON CONGENITO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	2003	2	5	731,09
53030389	MEGAESOFAGO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1409	2	5	514,28
53030397	MEMBRANA ANTRAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1141	2	4	416,46
53030400	MEMBRANA DUODENAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	2119	2	4	773,43
53030419	OBSTRUCAO POR BRIDAS TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	800	2	4	292,00
53030427	PANCREAS ANULAR TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	2119	1	4	773,43
53030435	PERFURACAO DUODENAL OU DELGADO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1141	1	4	416,46
53030443	PILOROMIOTOMIA	0,365	1141	1	3	416,46
53030451	POLIPO RETAL RESSECCAO ENDO ANAL	0,365	296	1	2	108,04
53030460	PROLAPSO RETAL ESCLEROSE	0,365	126	1	2	45,99
53030478	PROLAPSO RETAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	594	1	3	216,81
53030486	PSEUDO CISTO PANCREAS DRENAGEM EXTERNA	0,365	1141	1	3	416,46
53030494	PSEUDO CISTO PANCREAS DRENAGEM INTERNA	0,365	1292	2	4	471,58
53030508	REFLUXO GASTRO ESOFAGICO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1409	2	4	514,28
53030516	SUBSTITUICAO ESOFAGICA COLON OU TUBO GASTRICO	0,365	3482	2	6	1270,93
53030524	FISTULECTOMIA PERINEAL	0,365	440	1	2	160,60
53030532	CISTO MESENTERICO - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	1141	2	4	416,46
53030540	ENTERECTOMIA SEGMENTAR POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	1665	2	5	607,72
53030559	DIVERTICULO DE MECKEL EXERESE POR VIDEOLAPAROSCOPIA	0,365	1551	2	5	566,11

TRATO UROGENITAL

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
53040015	AMPLIACAO VESICAL CIRURGIA	0,365	2118	2	5	773,07
53040023	CISTOSTOMIA COM PROCEDIMENTO ENDOSCOPICO	0,365	512	1	3	186,88
53040031	CLITORIDOPLASTIA	0,365	652	2	4	237,98
53040040	DUPLICACAO PIELOURETERAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1211	2	5	442,01
53040058	ESCROTO AGUDO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1090	1	3	397,85
53040066	ESTENOSE DE JUNCAO PIELOURETERAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1211	2	4	442,01
53040074	EXTROFIA EM CLOACA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	4648	2	6	1696,52
53040082	EXTROFIA VESICAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	3831	2	6	1398,31
53040104	HIPOSPADIA DISTAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO	0,365	1409	1	4	514,28
53040112	HIPOSPADIA PROXIMAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO	0,365	1805	1	4	658,82
53040120	HISTERECTOMIA ABDOMINAL	0,365	1665	2	4	607,72
53040139	NEFRECTOMIA PARCIAL COM URETERECTOMIA	0,365	2119	2	5	773,43
53040147	NEO VAGINAL COLON DELGADO TUBO DE PELE	0,365	1805	2	5	658,82
53040155	PENIS CURVO CONGENITO	0,365	1409	1	4	514,28
53040163	PIELOPLASTIA NO LACTENTE	0,365	1551	2	4	566,11
53040171	RECONSTRUCAO DE PENIS COM ENXERTO PLASTICA TOTAL	0,365	1141	2	4	416,46
53040198	REIMPLANTE URETERAL POR VIA COMBINADA UNILATERAL	0,365	1551	2	4	566,11
53040210	REIMPLANTE URETERAL VIA EXTRAVESICAL UNILATERAL	0,365	1551	2	4	566,11
53040236	REIMPLANTE URETERAL VIA TRANSVESICAL UNILATERAL	0,365	1551	2	4	566,11

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
53040244	SEIO UROGENITAL PLASTICA	0,365	1211	2	4	442,01
53040252	TRANSURETERO ANASTOMOSE	0,365	1409	2	4	514,28
53040295	URETROTOMIA ENDOSCOPICA	0,365	391	0	2	142,71
53040309	VESICOSTOMIA CUTANEA	0,365	512	1	4	186,88

TÓRAX

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
53050010	CISTO OU DUPLICACAO BRONQUICA OU ESFAGICA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	2324	2	6	848,26
53050029	CISTO PULMONAR CONGENITO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	2324	2	6	848,26
53050037	DRENAGEM PLEURAL	0,365	652	0	3	237,98
53050045	EVENTRACAO DIAFRAGMATICA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	2119	2	5	773,43
53050053	HERNIA DIAFRAGMATICA CONGENITA	0,365	2643	2	6	964,69
53050061	LOBECTOMIA POR MALFORMACAO PULMONAR	0,365	2324	2	6	848,26
53050070	PUNCAO PLEURAL	0,365	261	0	2	95,26
53050088	TU PAREDE TORACICA EXERESE	0,365	1450	2	3	529,25

ONCOLOGIA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
53060016	DOENCA DE HODGKIN ESTADIAMENTO CIRURGICA	0,365	1141	1	4	416,46
53060024	HIGROMA CISTICO NO RN E LACTENTE	0,365	2550	2	5	930,75
53060032	NEUROBLASTOMA ABDOMINAL EXERESE	0,365	2550	2	5	930,75
53060040	NEUROBLASTOMA CERVICAL EXERESE	0,365	2119	2	5	773,43
53060059	TERATOMA CERVICAL	0,365	1100	2	5	401,50
53060067	TERATOMA SACROCOCCIGEO EXERESE	0,365	2324	2	4	848,26
53060075	TORACOTOMIA COM BIOPSIA	0,365	950	2	4	346,75
53060083	TU PARTES MOLES EXERESE	0,365	356	0	2	129,94
53060091	TUMOR DA LINGUA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	440	1	3	160,60
53060105	TUMOR DE TESTICULO RESSECCAO	0,365	594	2	5	216,81
53060113	TUMOR MALIGNO DE TESTICULO NA CRIANCA	0,365	594	2	5	216,81
53060121	TUMOR WILMS TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	2550	2	6	930,75

PAREDE, PELE E TECIDO SUBCUTÂNEO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
53070011	APENDICE PRE AURICULAR	0,365	356	1	4	129,94
53070020	HERNIA INGUINAL ENCARCERADA TRATAMENTO CIRURGICO SEM RESSECCAO PRE ESCOLAR E ESCOLAR	0,365	1140	1	4	416,1
53070038	LAPAROTOMIA COM BIOPSIA	0,365	771	1	5	281,415
53070046	ONFALOCELE GASTROSQUISE EM 1 TEMPO OU PRIMEIRO TEMPO OU PROTESE TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	3482	2	5	1270,93
53070054	ONFALOCELE GASTROSQUISE SEGUNDO TEMPO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1665	1	3	607,725
53070062	TORCICOLO CONGENITO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1292	1	4	471,58
53070070	HEMANGIOMAS PROFUNDOS TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	356	2	5	129,94
53070089	HERNIORRAFIA INGUINAL NO RN OU LACTENTE	0,365	1008	1	4	367,92
53070097	HERNIORRAFIA INGUINAL EM CRIANCA - UNILATERAL	0,365	1141	1	4	416,465



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

OUTROS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
53080017	DISSECCAO DE VEIA PARA COLOCACAO DE CATETER CENTRAL NPP OU QT - NEONATAL OU PEDIATRICA	0,365	391	1	3	142,71

CIRURGIA PLÁSTICA

PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
54010020	ELETROCOAGULACAO, FULGURACAO, CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES DO TEGUMENTO CUTANEO GRUPOS	0,365	120	0	1	43,80
54010039	ENXERTOS DE PELE TOTAL OU LAMINADA	0,365	550	2	2	200,75
54010047	ENXERTOS LIVRES DA PELE LAMINADA INTERESSANDO MAIS UMA REGIAO TOPOGRAFICA	0,365	800	2	2	292,00
54010055	ENXERTO COMPOSTO	0,365	600	1	3	219,00
54010063	EXCISAO E SUTURA LESOES CIRCULARES COM ROTACAO DE RETALHOS	0,365	450	1	2	164,25
54010080	EXCISAO E SUTURA COM PLASTICA EM Z	0,365	400	1	2	146,00
54010110	EXTENSOS FERIMENTOS CICATRIZES OU TUMORES EXCISAO E ENXERTOS CUTANEOS	0,365	500	2	3	182,50
54010128	EXTENSOS FERIMENTOS CICATRIZES OU TUMORES EXCISAO E RETALHOS CUTANEOS	0,365	550	0	3	200,75
54010136	EXTENSOS FERIMENTOS CICATRIZES OU TUMORES EXCISAO E ROTACAO DE RETALHOS MUSCULARES	0,365	700	2	4	255,50
54010144	EXTENSOS FERIMENTOS CICATRIZES OU TUMORES EXCISAO E ROTACAO DE RETALHOS MIOCUTANEOS	0,365	950	2	4	346,75
54010152	EXTENSOS FERIMENTOS CICATRIZES OU TUMORES EXCISAO E RETALHOS MIOCUTANEOS CRUZADAS PRIMEIRO ESTAGIO	0,365	1100	2	4	401,50
54010209	HOMOENXERTIA ATO CIRURGICO PRE E POS OPERATORIO RELATIVOS AO DOADOR	0,365	250	1	1	91,25
54010225	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS INTERESSANDO MAIS QUE UMA REGIAO TOPOGRAFICA COM OU SEM DEBRIMENTO	0,365	500	1	2	182,50
54010233	SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DEBRIMENTO	0,365	100	0	0	36,50
54010250	TRANSECCAO DE RETALHOS	0,365	250	1	1	91,25
54010268	TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHOS	0,365	500	1	2	182,50
54010276	EXCISAO DE HEMANGIOMA EXTENSO POR EMBOLIZACAO	0,365	1800	2	6	657,00
54010292	CORRECAO DE TUMORES CICATRIZ OU FERIMENTOS COM O EMPREGO DE EXPANSORES DE TECIDOS	0,365	500	1	4	182,50
54010306	CORR DE TUMORES CICATRIZES FERIM C EMPR DE RETALHOS MUSCULOCUTANEOS MUSC OU PREVIA EXPAN P EST	0,365	900	1	5	328,50
54010314	SESSAO DE EXPANSAO INJECAO INFLANDO O EXPANSOR	0,365	60	0	0	21,90
54010322	CORRECAO DE FISTULA CUTANEA	0,365	80	0	3	29,20
54010330	DERMOBRASAO DE LESOES CUTANEAS	0,365	300	0	3	109,50
54010365	EXTENSOS FERIMENTOS CICATR OU TUMORES EXCISAO E ROTACAO DE RETALHO FASICOCUTANEO	0,365	700	0	4	255,50
54010411	CIRURGIA DA HIDROSADENITE (POR REGIAO)	0,365	540	0	0	197,10

CAVIDADE ORAL

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
54020034	FISTULA OROMAXILAR TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	650	1	3	237,25
54020042	FISTULA ORONASAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	450	1	1	164,25
54020050	PALATOPLASTIA COMPLETA	0,365	1100	1	5	401,50
54020069	PALATOPLASTIA C ENXERTO OSSEO	0,365	1100	1	5	401,50
54020077	PALATOPLASTIA C RETALHO FARINGEO	0,365	1300	1	5	474,50
54020085	PALATOPLASTIA PARCIAL	0,365	950	1	4	346,75

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
54020093	PALATOLABIOPLASTIA UNILATERAL	0,365	1100	1	4	401,50
54020107	PERDA DE SUBSTANCIA EM TODA ESPESSURA REPARACAO	0,365	550	1	3	200,75
54020115	PERDA DE SUBSTANCIA ROTACAO DE RETALHO MUCOSA	0,365	450	1	3	164,25
54020123	PLASTICA TRANSPLATINA P ATRESIA COANAL	0,365	950	1	4	346,75
54020131	PLASTICA DO CANAL DE STENON	0,365	550	1	3	200,75
54020140	PALATOPLASTIA COM RETALHO DE LINGUA	0,365	950	1	5	346,75
54020158	PALATOPLASTIA COM RETALHO MIOMUCOSO	0,365	950	1	5	346,75
54020166	EXCISAO DE TUMOR E SUTURA	0,365	550	1	2	200,75
54020174	EXCISAO DE TUMOR E SUTURA E ROTACAO DE RETALHO	0,365	800	1	3	292,00
54020182	EXCISAO DE TUMOR E ENXERTO DE PELE MUCOSA	0,365	800	1	3	292,00

COURO CABELUDO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
54030013	ALOPECIA PARCIAL EXCISAO E SUTURA	0,365	300	1	1	109,50
54030021	ALOPECIA PARCIAL ROTACAO CUTANEA	0,365	550	1	2	200,75
54030030	ALOPECIA PARCIAL ROTACAO DE UM OU MAIS DE UM RETALHO CUTANEO PILOSO	0,365	800	2	3	292,00
54030048	ANGIOMAS NEVUS E TUMORES EM COURO CABELUDO EXCISAO E ENXERTO DE PELE	0,365	400	1	2	146,00
54030064	ANGIOMAS NEVUS E TUMORES EM COURO CABELUDO EXCISAO E ROTACAO DE RETALHO CUTANEO PILOSO	0,365	700	2	3	255,50
54030072	ANGIOMAS NEVUS E TUMORES EM COURO CABELUDO EXCISAO E COBERTURA C RETALHO CUTANEO A DISTANCIA C OU S ENXERTIA DE PELE	0,365	1300	2	4	474,50
54030080	CISTO ANGIOMAS NEVUS E TUMORES EM COURO CABELUDO EXCISAO E SUTURA	0,365	300	1	1	109,50
54030099	ESCALPO PARCIAL	0,365	700	1	3	255,50
54030102	ESCALPO TOTAL	0,365	950	2	4	346,75
54030110	ALOPECIA CORRECAO COM AUXILIO DE EXPANSORES DE TECIDOS P EST	0,365	700	2	3	255,50
54030129	TUMORES CORRECAO COM AUXILIO DE EXPANSORES DE TECIDOS POR ESTAGIO	0,365	700	2	3	255,50
54030137	RECONSTRUCAO COM RETALHOS DE GALEA APONEUROTICA	0,365	700	2	3	255,50
54030145	CORRECAO CIRURGICA DE SEQUELAS DE ALOPECIA TRAUMATICA COM MICROENXERTOS PILOSOS (POR REGIAO)	0,365	660	0	0	240,90



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

FACE

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
54040027	MANDIBULECTOMIA TOTAL OU SUBTOTAL S Esvaziamento Ganglionar Cervical	0,365	1200	2	4	438,00
54040035	MANDIBULECTOMIA C OU S Esvaziamento Orbitario e Rinotomia Lateral	0,365	1300	2	5	474,50
54040051	PARALISIA FACIAL SUSPENSAO DE HEMIFACE Tratamento Cirurgico	0,365	950	2	4	346,75
54040078	HEMIATROFIA FACIAL CORRECAO COM ENXERTO DE GORDURA	0,365	550	1	5	200,75
54040086	CORRECAO DE TUMORES CICATRIZES OU FERIMENTOS COM O AUXILIO DE EXPANSOES DE TECIDOS POR ESTAGIO	0,365	500	1	4	182,50
54040094	PARALISIA FACIAL REANIMACAO COM MUSCULO TEMPORAL REGIAO ORBICULAR SEM NEUROTIZACAO	0,365	1000	1	4	365,00
54040108	PARALISIA FACIAL REANIMACAO COM MUSCULO TEMPORAL REGIAO ORBICULAR SEM NEUROTIZACAO	0,365	1000	1	4	365,00
54040116	PARALISIA FACIAL REAMINACAO COM MUSCULO TEMPORAL REGIAO ORAL COM NEUROTIZACAO	0,365	1350	1	5	492,75
54040124	PARALISIA FACIAL REANIMACAO COM MUSCULO TEMPORAL REGIAO ORBICULAR E ORAL C NEUROTIZ	0,365	1350	1	5	492,75
54040132	RECONSTRUCAO COM RETALHOS AXIAIS SUPRA ORBITAIS E SUPRA TROCELARES	0,365	950	1	5	346,75
54040140	RECONSTRUCAO COM RETALHO AXIAL DA ARTERIA TEMP SUPERFICIAL	0,365	950	1	5	346,75
54040159	RECONSTRUCAO C RETALHOS EM VY DE PEDICULO SUBARTERIAL	0,365	400	1	5	146,00
54040167	RECONSTRUCAO C ROTACAO DO MUSCULO TEMPORAL	0,365	950	1	5	346,75

GENITÁLIA (MASCULINA E FEMININA)

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
54050014	ELEFANTIASE PENOESCROTAL Tratamento Cirurgico	0,365	800	2	4	292,00
54050057	NEOCOLOPLASTIA	0,365	1100	2	4	401,50
54050065	NEOFALOPLASTIA C RETALHO CONVENCIONAL TUBOS	0,365	1200	2	4	438,00
54050073	PERDA CUTANEA PENOESCROTAL	0,365	900	2	4	328,50
54050081	EXERESE DE TUMORES BENIGNOS DA VULVA	0,365	300	1	2	109,50
54050090	NEOFALOPLASTIA COM RETALHO INGUINAL PEDICULADO PRIMEIRO TEMPO	0,365	1300	2	4	474,50
54050103	NEOFALOPLASTIA COM RETALHO INGUINAL PEDICULADO C RECONSTRUCAO URETRAL PRIMEIRO TEMPO	0,365	1400	2	5	511,00
54050111	SEGUNDO TEMPO NEOFALOPLASTIA SECCAO PEDICULO	0,365	350	2	3	127,75
54050120	RECONSTRUCAO BOLSA ESCROTAL COM RETALHO INGUINAL PEDICUL PRIMEIRO TEMPO	0,365	1300	2	4	474,50
54050138	SEGUNDO TEMPO RECONSTRUCAO ESCROTAL SECCAO PEDICULO	0,365	350	1	3	127,75

LÁBIOS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
54060010	EXCISAO PARCIAL DE LABIOS COM ENXERTIA LIVRE	0,365	550	1	3	200,75
54060060	RECONSTRUCAO DO SULCO GENGIVOLABIAL	0,365	550	1	3	200,75
54060087	TRATAMENTO CIRURGICO DA MACROSTOMIA	0,365	700	1	3	255,50
54060095	TRATAMENTO CIRURGICO DA MICROSTOMIA	0,365	700	1	3	255,50
54060109	TRATAMENTO CIRURGICO DA FISSURA LABIAL UNI OU BILATERAL POR ESTAGIO	0,365	800	1	4	292,00

MEMBROS (BRAÇO, ANTEBRAÇO, COXA E PERNA)

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
54070015	CURA CIRURGICA DE RETRACAO CICATRICIAL DO COTOVELO OU PUNHO	0,365	700	1	3	255,50

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
54070023	CURA CIRURGICA DA RETRACAO CICATRICIAL DA REGIAO POPLITEA	0,365	900	2	4	328,50
54070031	LINFEDEMA ELEFANTIASE DOS MEMBROS INFERIORES POR TEMPO	0,365	900	2	4	328,50
54070040	TRATAMENTO CIRURGICO DA ULCERA DA PERNA	0,365	600	1	3	219,00
54070058	TRATAMENTO CIRURGICO DE BANDAS CONSTRITIVAS CONGENITAS	0,365	550	1	3	200,75
54070074	CORRECAO DE RETRACAO DO COTOVELO PUNHO REGIAO POPLITEA TORNOZELO COM AUX DE EXPAN POR ESTAGIO	0,365	1100	1	4	401,50
54070082	CORRECAO DE LIPODISTROFIA BRAQUIAL CRURAL OU TROCANTERIANA	0,365	1100	2	4	401,50
54070090	ESCARAS OU ULCERAS CORRECAO C RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTANEO	0,365	1100	1	4	401,50
54070104	ESCARAS OU ULCERA CORRECAO C RETALHOS CUTANEOS LOCAIS	0,365	900	1	4	328,50

MÃO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
54080010	EXERESE UNGUEAL	0,365	100	0	0	36,50
54080029	CIRURGIA POLICIZACAO	0,365	1100	2	5	401,50
54080037	RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO	0,365	550	1	2	200,75
54080045	SUTURA E REPARACAO DE PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO	0,365	550	1	2	200,75
54080061	TRATAMENTO CIRURGICO DA POLIDACTILIA ARTICULADA	0,365	450	1	2	164,25
54080070	TRATAMENTO CIRURGICO DA POLIDACTILIA NAO ARTICULADA	0,365	100	0	1	36,50
54080088	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDACTILIA UM ESPACAO INTERDIGITAL	0,365	550	1	3	200,75
54080096	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDACTILIA MULTIPLA 2 ESPACOS INTERDIGITAIS	0,365	800	1	4	292,00
54080100	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDACTILIA SIMPLES COM EMPREGO DE EXPANSOR POR ESTAGIO	0,365	800	1	4	292,00
54080118	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA MULTIPLA COM EMPREGO DO EXPANSOR POR ESTAGIO	0,365	950	1	5	346,75
54080126	CANTOPLASTIA UNGUEAL	0,365	120	0	0	43,80
54080134	REPARACOES CUTANEAS C RETALHO ILHADO ANTEBRAQUIAL INVERTIDO	0,365	950	1	4	346,75
54080142	RECONSTRUCAO DO POLEGAR C RETALHO ILHADO OSTEOCUTANEO COMPATIBILIZADOR ANTEBRAQUIAL	0,365	1300	1	4	474,50

NARIZ

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
54090016	ALONGAMENTO DA COLUMELA	0,365	550	1	3	200,75
54090024	CORRECAO CIRURGICA DE PERFURACAO DE SEPTO NASAL	0,365	500	1	2	182,50
54090075	RESSECCAO SUBMUCOSA DO SEPTO NASAL	0,365	700	1	2	255,50
54090083	RECONSTRUCAO PARCIAL DO NARIZ	0,365	800	1	3	292,00
54090091	RECONSTRUCAO TOTAL DO NARIZ	0,365	1100	2	4	401,50
54090130	TRATAMENTO CIRURGICO DE RINOFIMA	0,365	550	1	3	200,75
54090156	RECONSTRUCAO DE NARIZ COM RETALHO FRONTAL EXPANDIDO PRIMEIRO ESTAGIO	0,365	950	1	5	346,75
54090164	RECONSTRUCAO DE NARIZ COM RET FRONTAL SEGUNDO ESTAGIO ROTACAO	0,365	1100	1	5	401,50
54090172	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS (NASAIS)	0,365	420	0	0	153,30
54090180	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE NASAL CONGENITA	0,365	1200	1	5	438,00
54090199	TRATAMENTO DE DEFORMIDADE TRAUMATICA NASAL TARDIA	0,365	1100	0	0	401,50

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

PÁLPEBRA E CAVIDADE ORBITÁRIA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
54100011	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO	0,365	400	1	2	146,00
54100020	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	0,365	550	1	2	200,75
54100038	CORRECAO CIRURGICA DE PTOSE PALPEBRAL	0,365	450	1	2	164,25
54100046	CORRECAO CIRURGICA DE SIMBLEFARO	0,365	400	1	2	146,00
54100054	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO OU ECTROPIO	0,365	400	1	2	146,00
54100062	EPILACAO DE CILIOS DIADERMOCOAGULACAO	0,365	150	0	0	54,75
54100070	PLASTICA DE CONJUNTIVA	0,365	400	1	2	146,00
54100089	RECONSTRUCAO PARCIAL DA CAVIDADE ORBITARIA	0,365	550	1	3	200,75
54100097	RECONSTRUCAO TOTAL DE CAVIDADE ORBITARIA	0,365	950	1	4	346,75
54100100	RECONSTRUCAO PARCIAL DA PALPEBRA	0,365	550	1	3	200,75
54100119	RECONSTRUCAO TOTAL DA PALPEBRA	0,365	1100	2	4	401,50
54100127	RECONSTRUCAO TOTAL DE SUPERCILIOS	0,365	1100	1	4	401,50
54100135	TARSORRAFIA	0,365	120	1	1	43,80
54100151	CORRECAO CIRURGICA DE FISSURA PALPEBRAL	0,365	400	1	0	146,00
54100160	RECONSTRUCAO DA CAVIDADE ORBITARIA COM RETALHO MUSCULAR	0,365	800	1	4	292,00
54100178	RECONSTRUCAO DA CAVIDADE ORBITARIA COM RETALHO MUSCULAR EXPANDIDO POR ESTAGIO	0,365	950	1	4	346,75

PAVILHÃO AURICULAR

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
54110025	RECONSTRUCAO DA HELIX DA ORELHA	0,365	600	1	2	219,00
54110033	RECONSTRUCAO DO POLO SUPERIOR DA ORELHA	0,365	600	1	3	219,00
54110050	RECONSTRUCAO TOTAL DA ORELHA MULTIPLOS ESTAGIOS POR ESTAGIO	0,365	800	2	4	292,00
54110068	RECONSTRUCAO TOTAL DA ORELHA UM ESTAGIO	0,365	1450	3	5	529,25
54110076	RECONSTRUCAO DA ORELHA RETOQUES	0,365	200	1	0	73,00
54110084	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINUS PRE AURICULAR	0,365	300	1	1	109,50
54110122	OUTROS DEFEITOS CONGENITOS QUE NAO A MICROTIA	0,365	950	2	4	346,75
54110130	RECONSTRUCAO TOTAL DA ORELHA COM AUXILIO DE EXPANSORES DE TECIDOS PRIMEIRO ESTAGIO COLOC DO EXPANSOR	0,365	1100	1	5	401,50
54110149	RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA COM AUXILIO DE EXPANSORES DE TECIDOS SEGUNDO ESTAGIO	0,365	1100	1	4	401,50

PÉ

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
54120012	EXERESE UNGUEAL	0,365	100	0	0	36,50
54120020	HIPERQUERATOSE PLANTAR	0,365	350	1	2	127,75
54120039	RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS SEM COMPROMENTIMENTO TENDINOSO	0,365	550	1	2	200,75
54120047	TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA AO NIVEL DO PE	0,365	1000	1	3	365,00
54120055	TRATAMENTO CIRURGICO DE GIGANTISMO AO NIVEL DO PE	0,365	900	1	3	328,50
54120063	TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA	0,365	400	1	2	146,00
54120071	TRATAMENTO CIRURGICO DA POLIDACTILIA NAO ARTICULADA	0,365	150	0	1	54,75
54120080	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDACTILIA UM ESPACO INTERDIGITAL	0,365	550	1	3	200,75
54120098	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDACTILIA MULTIPLA	0,365	800	2	3	292,00
54120101	CANTOPLASTIA UNGUEAL	0,365	120	0	0	43,80

PESCOÇO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
54130034	CISTO DE HIGROMA CISTICO	0,365	400	1	3	146,00
54130042	FERIMENTOS E TUMORES C ENXERTIA CUTANEA	0,365	550	2	3	200,75
54130050	FERIMENTOS E TUMORES EXCISAO RETALHO CUTANEO	0,365	700	1	3	255,50

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
54130069	RETRACAO CICATRICAL CORRECAO EM UM ESTAGIO	0,365	1100	2	5	401,50
54130077	RETRACAO CICATRICAL VARIOS ESTAGIOS POR ESTAGIO	0,365	750	2	4	273,75
54130085	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA COM RETALHO CUTANEO	0,365	700	1	3	255,50
54130093	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA POR APROXIMACAO DE BORDAS	0,365	300	1	1	109,50
54130107	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCICOLO CONGENITO	0,365	700	1	3	255,50
54130115	CORRECAO DE RETRACAO CERVICAL COM O AUXILIO DE EXPANSORES DE TECIDOS POS ESTAGIO	0,365	1100	1	4	401,50
54130123	RECONSTRUCAO DE ESOFAGO CERVICAL COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTANEO	0,365	1300	1	5	474,50

TÓRAX E ABDOMEM

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
54140013	CURA CIRURGICA DE RETRACAO CICATRICAL DA AXILA	0,365	950	2	4	346,75
54140021	DERMOLIPECTOMIA (PLASTICA) ABDOMINAL NÃO ESTETICA	0,365	800	2	4	292,00
54140030	EXERESE E PLASTICA DE CISTO SACRO COCCIGEO	0,365	550	1	2	200,75
54140048	INVERSAO DE MAMILO POR MAMILO	0,365	300	1	1	109,50
54140099	CORRECAO DE RETRACAO AXILAR COM AUXILIO DE EXPANSORES POR ESTAGIO	0,365	1100	1	4	401,50
54140102	RECONSTRUCAO DE ESCARAS COM RETALHOS MIOCUTANEOS OU MUSCULARES	0,365	1300	1	4	474,50
54140110	RECONSTRUCAO DE ESCARAS COM RETALHOS CUTANEOS LOCAIS	0,365	700	1	3	255,50
54140129	CURA CIRURGICA DE RETALHOS MUSCULARES	0,365	1300	1	4	474,50
54140188	RECONSTRUCAO DA PAREDE TORACICA COM RETALHOS CUTANEOS	0,365	1300	1	4	474,50
54140196	RECONSTRUCAO DA PAREDE TORACICA COM RETALHOS MUSCULARES OU MIOCUTANEOS	0,365	1300	1	5	474,50
54140200	RECONSTRUCAO DA REGIAO EXTERNAL COM RETALHOS BILATERAIS MUSCULARES	0,365	2000	2	4	730,00
54140218	RECONSTRUCAO DA PAREDE ABDOMINAL COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTANEO	0,365	2000	2	5	730,00

TRAUMA CRÂNIO MAXILO FACIAL

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
54150019	DESCOMPRESSAO DE ORBITA	0,365	950	1	5	346,75
54150027	FRATURA DOS OSSOS NASAIS REDUCAO INCRUENTA E GESSO	0,365	200	0	2	73,00
54150043	FRATURA DO MALAR REDUCAO INSTRUMENTAL SEM FIXACAO	0,365	350	0	1	127,75
54150051	FRATURA DO MALAR REDUCAO CIRURGICA COM FIXACAO	0,365	450	1	2	164,25
54150060	FRATURA DO ARCO ZIGOMATICO REDUCAO INSTRUMENTAL SEM FIXACAO	0,365	250	1	1	91,25
54150078	FRATURA DO ARCO ZICOMATICO REDUCAO CIRURGICA COM FIXACAO	0,365	450	1	2	164,25
54150086	FRATURA DE ORBITA REDUCAO CIRURGICA	0,365	700	1	3	255,50
54150094	FRATURA DE ORBITA REDUCAO CIRURGICA E ENXERTO OSSEO	0,365	900	1	4	328,50
54150108	FRATURA NASO-ETMOIDO-ORBITARIO UNILATERAL	0,365	1200	1	5	438,00
54150124	FRATURA DO SEIO FRONTAL REDUCAO E FIXACAO POR ACESSO CORONARIANO	0,365	700	1	4	255,50
54150132	FRATURA DO SEIO FRONTAL REDUCAO E FIXACAO POR ACESSO FRONTAL	0,365	400	1	2	146,00
54150140	FRATURA FAVORAVEL SIMPLES DE MANDIBULA DE CONTENSAO E BLOQUEIO INTERMAXILAR	0,365	300	1	2	109,50
54150159	FRATURA SIMPLES DE MANDIBULA REDUCAO CIRUR C FIXACAO OSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	0,365	700	2	4	255,50
54150167	FRATURA COMINUTIVA DE MANDIBULA REDUCAO CIRUR C FIXACAO OSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	0,365	900	2	5	328,50

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
54150175	FRATURAS COMPLEXAS DE MANDIBULA REDUCAO CIRUR C FIXACAO OSSEA E EVENTUAL BLOQUEIO INTERMAXILAR	0,365	1100	2	5	401,50
54150183	FRATURAS ALVEOLARES FIXACAO COM APARELHO DE CONTENCAO	0,365	150	1	0	54,75
54150191	FRATURA DE MAXILA TIPO LEFORT I E II REDUCAO APLICACAO DE LEVANTAMENTO ZIGOMATICO MAXILAR C BLOQUE	0,365	400	2	3	146,00
54150205	FRATURA MAXILATIPO LEFORT III REDUCAO E APLICACAO DE LEVANTAMENTO CRANIOMAXILAR C BLOQUEIO INTERMAXIL	0,365	500	2	3	182,50
54150213	FRATURA LEFORT II FIXACAO CIRURGICA C SINTESE OSSEA LEVANTAMENTO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUA	0,365	700	1	4	255,50
54150221	FRATURA LEFORT II FIXACAO CIRURGICA C SINTESE OSSEA LEVANTAMENTO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUA	0,365	900	2	5	328,50
54150230	FRATURA LEFORT III FIXACAO CIRURGICA C SINTESE OSSEA LEVANTAMENTO CRANIOMAXILAR E BLOQUEIO INTER	0,365	900	2	5	328,50
54150248	FRATURA MULTIPLAS DO TERCO MEDIO DA FACE FIXACAO CIRURGICA C SINTESE OSSEA LEVANTAMENTO CRANIOMAXI	0,365	1100	2	5	401,50
54150256	FRATURAS COMPLEXAS DO TERCO MEDIO DA FACE FIXACAO CIRURGICA C SINTESE LEVANTAMENTO CRANIOMAXILAR E	0,365	1400	2	6	511,00
54150264	RETIRADA DOS MEIOS DE FIXACAO	0,365	80	0	0	29,20

FACE – CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
54160014	ARTROPLASTIA PARA LUXACAO RECIDIVANTE DA ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR	0,365	900	2	5	328,50
54160022	OSTEOPLASTIA PARA PROGNATISMO OU MICROGNATISMO	0,365	950	2	5	346,75
54160030	OSTEOTOMIAS ALVEOLO PALATINAS	0,365	500	1	3	182,50
54160057	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT I	0,365	700	1	4	255,50
54160065	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT II	0,365	1200	2	5	438,00
54160073	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT III EXTRA CRANEANA	0,365	1400	2	5	511,00
54160081	OSTEOTOMIAS CRANIO-MAXILARES COMPLEXAS	0,365	2000	3	6	730,00
54160090	REDUCAO SIMPLES DA LUXACAO DA ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR C FIXACAO INTERMAXILAR	0,365	300	1	2	109,50
54160103	RECONSTRUCAO PARCIAL DA MANDIBULA C ENXERTO OSSEO	0,365	950	2	5	346,75
54160111	RECONSTRUCAO TOTAL DA MANDIBULA C PROTESE E OU ENXETO OSSEO	0,365	1450	3	6	529,25
54160120	TRATAMENTO CIRURGICO DA ANQUILOSE DA ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR	0,365	700	1	4	255,50
54160138	TRANSLOCACAO ETMOIDO-ORBITARIA PARA TRATAMENTO DO HIPERTELORISMO	0,365	2500	3	7	912,50
54160146	REDUCAO DE LUXACAO DA ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR	0,365	300	0	0	109,50

FACE –SEQUELAS DE TRAUMA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
54170010	OSTEOPLASTIAS DE ETMOIDO ORBITARIAS	0,365	1400	2	5	511,00
54170028	OSTEOPLASTIAS DA MANDIBULA	0,365	1200	2	5	438,00
54170036	OSTEOPLASTIAS DO MALAR E ARCO ZIGOMATICO	0,365	600	1	3	219,00
54170044	OSTEOPLASTIAS DA ORBITA	0,365	1400	2	5	511,00

QUEIMADURAS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
54180400	CURATIVO PEQUENA QUEIMADURA AMBULATORIAL	0,365	663	0	0	242,00
54180401	CURATIVO MEDIA QUEIMADURA AMBULATORIAL	0,365	844	0	0	308,00
54180402	CURATIVO GRANDE QUEIMADURA AMBULATORIAL	0,365	995	0	0	363,17
54180403	CURATIVO DE OUTRAS LESOES AMBULATORIAL	0,365	603	0	0	220,09

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
54180500	CURATIVO PEQUENA QUEIMADURA DE PACIENTE INTERNADO	0,365	724	0	0	264,26
54180501	CURATIVO MEDIA QUEIMADURA DE PACIENTE INTERNADO	0,365	921	0	0	336,16
54180502	CURATIVO GRANDE QUEIMADURA DE PACIENTE INTERNADO	0,365	1086	0	0	396,39

DEBRIDAMENTOS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
54180300	DEBRIDAMENTO CIRURGICO PEQUENA QUEIMADURA AMBULATORIAL	0,365	1176	0	0	429,24
54180301	DEBRIDAMENTO CIRURGICO MEDIA QUEIMADURA AMBULATORIAL	0,365	1434	0	0	523,41
54180302	DEBRIDAMENTO CIRURGICO GRANDE QUEIMADURA AMBULATORIAL	0,365	1844	0	0	673,06
54180303	DEBRIDAMENTO DE OUTRAS LESOES	0,365	1068	0	0	389,82
54180600	DEBRIDAMENTO PEQUENA QUEIMADURA DE PACIENTE INTERNADO	0,365	1283	0	0	468,29
54180601	DEBRIDAMENTO MEDIA QUEIMADURA DE PACIENTE INTERNADO	0,365	1562	0	0	570,13
54180602	DEBRIDAMENTO GRANDE QUEIMADURA DE PACIENTE INTERNADO	0,365	2014	0	0	735,11

CIRURGIA TORÁCICA

PULMÃO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
55010016	BIOPSIA DE PULMAO POR ASPIRACAO POR AGULHA	0,365	300	1	1	109,50
55010024	BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO	0,365	950	1	4	346,75
55010032	BULECTOMIA UNILATERAL	0,365	1100	2	4	401,50
55010040	BULECTOMIA BILATERAL COM ESTERNOTOMIA	0,365	1300	2	5	474,50
55010059	DECORTICAO PULMONAR	0,365	1100	2	4	401,50
55010067	FISTULA BRONQUICA COM REAMPUTACAO DE COTO	0,365	1500	3	6	547,50
55010075	LOBECTOMIA STANDARD	0,365	1300	2	4	474,50
55010083	LOBECTOMIA RADICAL ALARGADA COM ESVAZIAMENTO DOS GANGLIOS DO MEDIASTINO E PERIHILARES	0,365	2000	2	6	730,00
55010091	PNEUMONECTOMIA STANDARD	0,365	1300	2	5	474,50
55010105	PNEUMONECTOMIA RADICAL ALARGADA INTRAPERICARDIA C ESVAZIAMENTO GANGLIONAR MEDIASTINO E PERIHILARES	0,365	2000	2	6	730,00
55010113	PNEUMOTOMIA COM RESSECCAO COSTAL PARA DRENAGEM CAVITARIA DE ABSCESSO CAVERNA TUBERCULOSA	0,365	700	1	3	255,50
55010121	PNEUMOTORAX POR SESSAO	0,365	200	0	0	73,00
55010130	PNEUMOPERITONIO POR SESSAO	0,365	200	0	0	73,00
55010148	PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZACAO	0,365	2000	2	6	730,00
55010156	RESSECCAO EM CUNHA	0,365	950	1	4	346,75
55010164	RESSECCAO PULMONAR PARCIAL OU TOTAL ASSOCIADA A ANASTOMOSE BRONQUICA BRONCOPLASTIA	0,365	2000	3	6	730,00
55010172	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO POR PNEUMOTOMIA	0,365	950	1	4	346,75
55010180	SEGMENTECTOMIA	0,365	1300	2	5	474,50
55010199	SUTURA PULMONAR COM PLEURODESE	0,365	1100	1	4	401,50
55010202	LOBECTOMIA POR MAL FORMACAO PULMONAR	0,365	650	2	5	237,25
55010229	DRENAGEM DE ABSCESSO PULMONAR OU MEDIASTINAL	0,365	600	1	3	219,00
55010237	DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR	0,365	600	1	3	219,00
55010245	DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA	0,365	800	1	4	292,00
55010253	DECORTICACAO PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA	0,365	1300	0	0	474,50

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
55010261	METASTASECTOMIA PULMONAR UNILATERAL (QUALQUER TECNICA)	0,365	1600	2	5	584,00
55010270	METASTASECTOMIA PULMONAR UNILATERAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	0,365	1800	2	6	657,00
55010288	SEGMENTECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	0,365	1500	2	6	547,50
55010296	LIGADURA DE ARTERIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE	0,365	1500	2	5	547,50

PLEURA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
55020011	BIOPSIA DE PLEURA COM AGULHA	0,365	200	0	0	73,00
55020020	DRENAGEM PLEURAL TORACOCENTESE	0,365	200	1	0	73,00
55020038	FECHAMENTO DE PLEUOSTOMIA	0,365	700	1	3	255,50
55020046	DRENAGEM TUBULAR FECHADA DE TORAX FECHADO	0,365	550	1	3	200,75
55020054	PLEUROSCOPIA E BIOPSIA	0,365	800	1	3	292,00
55020062	PLEUROSCOPIA COM PLEURODESE OU BIOPSIA	0,365	950	1	3	346,75
55020070	PLEUROPNEUMONECTOMIA	0,365	2000	2	6	730,00
55020089	PLEURECTOMIA	0,365	1100	1	4	401,50
55020097	TUMOR DE PLEURA RESSECCAO	0,365	1100	1	4	401,50
55020100	PLEURODESE	0,365	200	0	4	73,00
55020119	RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORACICO	0,365	150	0	0	54,75
55020127	LAVAGEM COM REPLECAO PLEURAL PARA EMPIEMA CRONICO	0,365	800	0	1	292,00
55020135	PLEUOSTOMIA (ABERTA)	0,365	1300	1	3	474,50
55020143	BULECTOMIA UNILATERAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	0,365	2200	2	5	803,00
55020151	TENDA PLEURAL	0,365	960	1	5	350,40
55020160	TENDA PLEURAL POR VIDEO	0,365	1100	1	5	401,50
55020178	PLEURODESE POR VIDEO	0,365	1020	1	5	372,30
55020186	PLEUROSCOPIA POR VIDEO COM OU SEM BIOPSIA	0,365	1000	1	5	365,00
55020194	PLEURECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	0,365	1300	2	5	474,50
55020208	TUMOR DA PLEURA LOCALIZADO - RESSECCAO POR VIDEO	0,365	1900	1	5	693,50
55020216	TRATAMENTO OPERATORIO DA HEMORRAGIA INTRAPLEURAL	0,365	1500	2	5	547,50
55020224	TRATAMENTO OPERATORIO DA HEMORRAGIA INTRAPLEURAL POR VIDEO	0,365	1700	2	5	620,50

TRAQUEÍIA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
55030017	PUNCAO TRANSTRAQUEAL COM ASPIRACAO	0,365	200	0	0	73,00
55030025	TRAQUEOPLASTIA COM ABORDAGEM CERVICAL	0,365	1100	2	5	401,50
55030033	TRAQUEOSTOMIA CERVICAL	0,365	400	1	2	146,00
55030041	TUMOR DE TRAQUEIA RESSECCAO COM TRAQUEOPLASTIA OU ANASTOMOSE	0,365	2000	2	6	730,00
55030050	TRAQUEOPLASTIA COM ABORDAGEM TORACICA	0,365	1800	2	5	657,00
55030068	TRAQUEOPLASTIA CERVICO-TORACICA	0,365	2000	2	5	730,00
55030076	TRAQUEOPLASTIA SUBGLOTICA	0,365	1800	2	5	657,00
55030084	TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL	0,365	1200	2	5	438,00
55030092	COLOCACAO DE MOLDE TRAQUEAL OU BRONQUICO	0,365	500	1	3	182,50
55030106	COLOCACAO DE PROTESE TRAQUEAL	0,365	2000	2	5	730,00
55030114	TRAQUEOSTOMIA POR PUNCAO PERCUTANEA	0,365	400	0	0	146,00
55030122	TROCA DE PROTESE TRAQUEO-ESOFAGICA	0,365	260	1	4	94,90

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
55030130	TRAQUEOTOMIA OU FECHAMENTO CIRURGICO	0,365	300	1	3	109,50
55030149	FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA	0,365	1100	2	2	401,50
55030157	ALARGAMENTO DE TRAQUEOSTOMIA	0,365	420	1	3	153,30
55030165	TRAQUEOSTOMIA COM COLOCACAO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA POR VIA CERVICAL	0,365	1040	1	3	379,60
55030173	RESSECCAO DE TUMOR TRAQUEAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	0,365	2400	2	6	876,00
55030181	TRAQUEORRAFIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	0,365	720	1	3	262,80
55030203	RESSECCAO CARINAL (TRAQUEOBRONQUICA)	0,365	2200	2	6	803,00
55030211	MUCOSECTOMIA	0,365	1200	0	0	438,00

BRONQUIOS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
55040020	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO POR BRONCOTOMIA	0,365	1000	2	5	365,00
55040039	BRONCOPLASTIA SEM RESSECCAO PULMONAR	0,365	1500	2	6	547,50
55040047	BRONCOPLASTIA E/OU ARTERIOPLASTIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	0,365	1700	2	6	620,50
55040055	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA	0,365	1200	2	4	438,00
55040063	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	0,365	1400	2	4	511,00
55040071	COLOCACAO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA	0,365	1700	2	5	620,50

MEDIASTINO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
55050018	BIOPSIA DO TIMO POR MEDIASTINOTOMIA	0,365	600	1	2	219,00
55050042	MEDIASTINOSCOPIA E BIOPSIA	0,365	700	1	3	255,50
55050050	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA TRANSESTERNAL	0,365	900	1	5	328,50
55050069	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARAESTERNAL	0,365	800	1	4	292,00
55050077	MEDIASTINOTOMIA COM DESCOMPRESSAO E DERIVACAO VENOATRIAL COM OU SEM CEC	0,365	1500	3	6	547,50
55050085	RESSECCAO DE TUMOR DO MEDIASTINO	0,365	1400	2	6	511,00
55050093	TIMECTOMIA POR VIA TRANSESTERNAL	0,365	1300	2	5	474,50
55050107	MEDIASTINOSTOMIA SUPERIOR E INFERIOR PARA INSTILACAO E IRRIGACAO COM DRENAGEM	0,365	800	1	4	292,00
55050115	DRENAGEM DO MEDIASTINO VIA TORACOTOMIA	0,365	1100	2	4	401,50
55050123	DRENAGEM DO MEDIASTINO VIA TORACICA POSTERIOR EXTRAPLEURAL	0,365	1000	1	5	365,00
55050131	MEDIASTINOSCOPIA, VIA CERVICAL POR VIDEO	0,365	1200	1	5	438,00
55050140	BIOPSIA DE TUMOR DO MEDIASTINO POR VIDEO	0,365	840	1	4	306,60
55050158	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL	0,365	1200	2	6	438,00
55050166	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL POR VIDEO	0,365	1400	2	6	511,00
55050174	RESSECCAO DE TUMOR DE MEDIASTINO POR VIDEO	0,365	1600	2	7	584,00
55050182	TIMECTOMIA POR VIDEO	0,365	2200	2	6	803,00
55050190	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO MEDIASTINO	0,365	1200	2	4	438,00
55050204	LIGADURA DO DUCTO-TORACICO (QUALQUER VIA)	0,365	1500	2	4	547,50
55050212	VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA	0,365	1500	2	4	547,50
55050220	CISTO OU DUPLICACAO BRONQUICA OU ESOFAGICA - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEO	0,365	2200	1	6	803,00
55050239	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR POR VIDEO	0,365	1600	1	5	584,00

PAREDE TORÁCICA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
55060013	COSTECTOMIA	0,365	350	1	2	127,75

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
55060021	COSTOPLEUROPNEUMONECTOMIA	0,365	2000	2	7	730,00
55060030	ESTERNECTOMIA COM OU SEM PROTESE	0,365	1200	2	5	438,00
55060048	DEFEITO DO TORAX CORRECAO DE PECTUS	0,365	1450	2	5	529,25
55060056	TORACECTOMIA E RECONSTRUCAO C OU S PROTESE	0,365	1300	2	6	474,50
55060064	TORACOCENTESE PUNCAO PLEURAL	0,365	200	0	0	73,00
55060072	TORACOPLASTIA QUALQUER TECNICA	0,365	1000	2	5	365,00
55060080	TORACOSTOMIA EXPLORADORA	0,365	1000	2	4	365,00
55060099	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM ABERTA	0,365	700	1	3	255,50
55060102	TORACOCOSPIA COM BIOPSIA OU PLEURODESE	0,365	800	1	3	292,00
55060110	TORACOTOMIA BILATERAL	0,365	1000	2	5	365,00
55060129	TRAUMATISMO TORACICO TORACOTOMIA SIMPLES	0,365	950	2	4	346,75
55060137	TRAUMATISMO TORACICO TORACOTOMIA COM INTERVENCAO SOBRE VISCERA	0,365	1100	2	5	401,50
55060145	TORACOTOMIA PARA ACESSO A PROCEDIMENTO ORTOPEDICO	0,365	950	2	5	346,75
55060153	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM FECHADA	0,365	600	1	3	219,00
55060161	RESSUTURA DA DEISCENCIA DE ESTERNO APOS ESTERNOTOMIA	0,365	1100	2	5	401,50
55060170	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORACICA EXCETO IMPLANTE MAMARIO(PLANOS PROFUNDOS - EXCLUI PELE E TCSC)	0,365	660	1	2	240,90
55060188	MOBILIZACAO DE RETALHOS MUSCULARES OU DO OMENTO	0,365	1500	2	6	547,50
55060196	RESSECCAO DO LINFONODO SENTINELA / TORACICA LATERAL	0,365	1020	2	4	372,30
55060200	RESSECCAO DO LINFONODO SENTINELA / TORACICA MEDIAL	0,365	1040	2	4	379,60
55060218	POSICIONAMENTO DE AGULHAS RADIATIVAS POR TORACOTOMIA (BRAQUITERAPIA)	0,365	1080	2	4	394,20

UROLOGIA

DIAGNOSE

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
56010036	CISTOSCOPIA E OU URETROSCOPIA COM OU SEM BIOPSIA	0,365	260	0	0	94,9
56010052	CATETERISMO URETERAL UNILAT	0,365	260	0	0	94,9
56010060	CATETERISMO URETERAL BILATERAL	0,365	350	0	0	127,75
56010109	UROFLUXOMETRIA	0,346	140	0	0	48,44
56010117	URETEROSCOPIA SEMI RIGIDA OU FLEXIVEL UNILATERAL	0,365	450	0	0	164,25
56010133	URODINAMICA COMPLETA	0,346	400	0	0	138,4
56010192	DOPPLERMETRIA PENIANA	0,346	60	0	0	20,76
56010206	TESTE DE ERECAO PENIANA FARMACOLOGICAMENTE INDUZIDO	0,346	80	0	0	27,68

TERAPIA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
56020015	CATETERISMO VESICAL EVACUADOR	0,365	50	0	0	18,25
56020031	CAUTERIZACAO VESICAL	0,365	130	0	0	47,45
56020040	DILATAcao URETRAL SESSAO	0,365	100	0	1	36,50
56020058	INSTILACAO VESICAL OU URETRAL	0,365	130	0	0	47,45

RIM E BACINETE

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
56030010	ABSCESO RENAL OU PERIRRENAL DRENAGEM	0,365	400	1	2	146,00
56030029	BIOPSIA RENAL CIRURGICA	0,365	400	1	2	146,00
56030037	BIOPSIA RENAL POR PUNCAO	0,365	200	0	1	73,00
56030053	CISTOS RENAI S MARSUPIALIZACAO	0,365	550	1	3	200,75
56030061	FISTULA PIELOCUTANEA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	700	2	3	255,50

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
56030088	LOMBOTOMIA EXPLORADORA	0,365	650	1	3	237,25
56030096	NEFRECTOMIA PARCIAL	0,365	950	2	4	346,75
56030100	NEFRECTOMIA TOTAL	0,365	800	2	4	292,00
56030118	NEFRECTOMIA BILATERAL	0,365	1300	2	5	474,50
56030126	NEFRECTOMIA EM DOADOR VIVO	0,365	1300	2	5	474,50
56030134	NEFROLITOTOMIA ANATROFICA ALARGADA	0,365	1500	2	5	547,50
56030142	NEFROLITOTOMIA SIMPLES	0,365	1000	1	4	365,00
56030150	NEFRORRAFIA TRAUMA	0,365	950	1	4	346,75
56030169	NEFROPEXIA	0,365	550	1	3	200,75
56030177	NEFROSTOMIA CIRURGICA	0,365	650	1	3	237,25
56030185	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	0,365	400	0	1	146,00
56030193	NEFRO OU PIELOENTEROCISTOSTOMIA	0,365	1500	2	5	547,50
56030207	NEFROURETERECTOMIA COM RESSECCAO VESICAL	0,365	1200	2	5	438,00
56030215	PIELOTOTOMIA	0,365	900	2	3	328,50
56030223	PIELOTOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA ANATROFICA	0,365	1100	2	5	401,5
56030231	PIELOTOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA SIMPLES	0,365	950	2	4	346,75
56030240	PIELOSTOMIA	0,365	550	1	3	200,75
56030266	PIELOPLASTIA ABERTA	0,365	950	2	3	346,75
56030274	REVASCULARIZACAO RENAL	0,365	1300	2	5	474,5
56030282	SINFISIOTOMIA RIM EM FERRADURA	0,365	800	2	4	292,00
56030290	TRANSPLANTE RENAL RECEPTOR	0,365	3500	2	7	1277,50
56030304	TUMORES RETROPERITONIAIS MALIGNOS INCLUSIVE RENAI EXERESE	0,365	1500	2	5	547,50
56030312	TUMOR RENAL BENIGNO EXERESE	0,365	800	2	4	292,00
56030320	TRATAMENTO CIRURGICO DA FISTULA PIELOINTESTINAL	0,365	800	2	4	292,00
56030339	ABCESSO PERIRRENAL DRENAGEM PERCUTANEA	0,365	250	1	2	91,25
56030347	ABCESSO RENAL DRENAGEM CIRURGICA	0,365	600	1	4	219,00
56030355	ABCESSO RENAL DRENAGEM PERCUTANEA	0,365	500	1	2	182,50
56030371	ANGIOPLASTIA RENAL A CEU ABERTO	0,365	1500	2	5	547,50
56030398	CISTO RENAL ESCLEROTERAPIA PERCUTANEA	0,365	200	1	0	73,00
56030401	CISTO DE SUPRARRENAL CURA CIRURGICA	0,365	700	2	6	255,50
56030428	NEFRECTOMIA RADICAL POR TUMOR MALIGNO	0,365	1600	2	5	584,00
56030495	NEFROLITOTRIPSIA PERCUTANEA UNILATERAL (MEC, EH, US OU LASER)	0,365	2500	1	5	912,50
56030541	SUPRARRENALECTOMIA ABERTA	0,365	1200	2	6	438,00
56030568	ENDOPIELOTOMIA UNILATERAL	0,365	1050	2	6	383,25
56030576	PIELOPLASTIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	0,365	1150	2	7	419,75
56030584	AUTOTRANSPLANTE RENAL UNILATERAL	0,365	3000	2	8	1095,00
56030592	SUPRARRENALECTOMIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	0,365	1400	2	8	511,00
56030614	NEFRECTOMIA PARCIAL POR TUMOR MALIGNO	0,365	1900	2	5	693,50

URETER

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
56040016	BIOPSIA CIRURGICA DE URETER	0,365	300	1	1	109,50
56040024	BIOPSIA ENDOSCOPICA ESCOVADELA	0,365	400	0	1	146,00
56040059	DILATAcao ENDOSCOPICA UNILATERAL	0,365	300	0	1	109,50
56040067	DILATAcao ENDOSCOPICA BILATERAL	0,365	400	0	2	146,00
56040075	FISTULA URETERO VAGINAL UNILATERAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	700	2	3	255,50
56040083	FISTULA URETERO VAGINAL BILATERAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	950	2	4	346,75
56040091	FISTULA URETERO INTESTINAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1100	2	3	401,50

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
56040105	FISTULA URETEROCUTANEA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	550	1	3	200,75
56040113	MEATOTOMIA ENDOSCOPICA UNILATERAL	0,365	300	0	1	109,50
56040121	MEATOTOMIA ENDOSCOPICA BILATERAL	0,365	450	0	2	164,25
56040148	URETEROCELE UNILATERAL RESSECCAO A CEU ABERTO	0,365	400	1	2	146,00
56040156	URETEROCELE BILATERAL RESSECCAO A CEU ABERTO	0,365	550	1	3	200,75
56040164	URETEROCELE - TRATAMENTO ENDOSCOPICO	0,365	400	0	2	146,00
56040202	URETERECTOMIA	0,365	800	1	2	292,00
56040210	URETEROENTEROPLASTIA	0,365	1300	2	4	474,50
56040229	REIMPLANTE URETEROINTESTINAL - UNI OU BILATERAL	0,365	1300	2	4	474,50
56040245	URETEROILEOSTOMIA CUTANEA UNILATERAL	0,365	1300	2	4	474,50
56040261	URETEROSTOMIA CUTANEA UNILATERAL	0,365	700	1	3	255,50
56040270	URETEROPLASTIA CUTANEA BILATERAL	0,365	950	1	4	346,75
56040288	URETEROPLASTIA	0,365	950	2	4	346,75
56040296	URETEROLITOTOMIA	0,365	700	1	3	255,50
56040300	URETEROENTEROCISTOSTOMIA UNILATERAL	0,365	1300	2	4	474,50
56040318	URETEROENTEROCISTOSTOMIA BILATERAL	0,365	1500	2	5	547,50
56040326	URETEROURETEROSTOMIA	0,365	1300	2	4	474,50
56040334	URETEROURETEROCISTONEOSTOMIA	0,365	1500	2	5	547,50
56040342	URETEROURETEROSTOMIA CUTANEA	0,365	950	2	4	346,75
56040350	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA COM RESERVATORIO CONTINENTE	0,365	2500	3	4	912,50
56040369	URETEROENTEROSTOMIA URETRAL COM RESERVATORIO CONTINENTE	0,365	2500	3	4	912,50
56040377	URETEROENTEROSTOMIA RETAL COM RESERVATORIO CONTINENTE	0,365	2500	3	4	912,50
56040385	URETEROLITOTOMIA TRANSURETEROSCOPICA	0,365	1450	1	3	529,25
56040393	COLOCACAO CIRURGICA DE DUPLO J UNILATERAL	0,365	600	1	4	219,00
56040431	URETEROLISE	0,365	700	1	4	255,50
56040482	REIMPLANTE URETERAL POR VIA EXTRA OU INTRAVESICAL - UNILATERAL	0,365	800	2	5	292,00
56040490	URETEROTOMIA CIRURGICA	0,365	700	1	4	255,50
56040504	URETEROTOMIA TRANSNEFROSCOPICA	0,365	1300	1	4	474,50
56040512	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCOPICA FLEXIVEL UNILATERAL	0,365	1300	1	4	474,50
56040660	COLOCACAO ENDOSCOPICA DE DUPLO J UNILATERAL	0,365	500	1	3	182,50
56040725	URETERORRENOLITOTRIPSIA SEMI-RIGIDA UNILATERAL	0,365	2000	1	6	730,00
56040814	URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXIVEL A LASER UNILATERAL	0,365	2000	1	6	730,00
56040822	COLOCACAO NEFROSCOPICA DE DUPLO J UNILATERAL	0,365	500	1	3	182,50
56040849	CORRECAO LAPAROSCOPICA DE REFLUXO VESICO-URETERAL UNILATERAL	0,365	1500	2	7	547,50
56040857	REIMPLANTE URETERO-VESICAL LAPAROSCOPICO UNILATERAL	0,365	1500	2	6	547,50
56040865	REIMPLANTE URETEROINTESTINAL LAPAROSCOPICO UNILATERAL	0,365	1500	2	7	547,50
56040873	URETERORRENOLITOTOMIA UNILATERAL	0,365	1100	1	5	401,50
56040881	URETEROILEOCISTOSTOMIA UNILATERAL	0,365	1400	2	7	511,00
56040890	REIMPLANTE URETERO-VESICAL UNILATERAL CIRURGIA ABERTA QUALQUER TECNICA	0,365	1300	2	6	474,50

BEXIGA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
56050011	BIOPSIA ENDOSCOPICA DA BEXIGA	0,365	300	0	1	109,50
56050020	BIOPSIA CIRURGICA DA BEXIGA	0,365	300	0	2	109,50
56050038	CISTECTOMIA RADICAL COM LINFADENECTOMIA PELVICA	0,365	2975	2	5	1085,88
56050046	CISTECTOMIA PARCIAL	0,365	700	1	3	255,50
56050054	CISTECTOMIA TOTAL	0,365	1300	2	4	474,50

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
56050062	CISTECTOMIA TOTAL COM DERIVACAO URINARIA	0,365	1450	2	5	529,25
56050089	CISTOLITOTOMIA	0,365	400	1	2	146,00
56050097	CISTOENTEROPLASTIA	0,365	1800	2	5	657,00
56050100	CISTOSTOMIA CIRURGICA	0,365	300	1	2	109,50
56050119	CISTOSTOMIA POR PUNCAO COM TROCATER	0,365	250	0	0	91,25
56050127	CISTORRAFIA TRAUMA	0,365	500	1	2	182,50
56050135	CISTOPLASTIA REDUTORA	0,365	550	2	2	200,75
56050143	CORPO ESTRANHO OU CALCULO EXTRACAO CIRURGICA	0,365	300	0	2	109,50
56050151	CALCULO VESICAL - EXTRACAO ENDOSCOPICA	0,365	300	0	1	109,50
56050160	COLO DE DIVERTICULO RESSECCAO OU ELETROCOAGULACAO POR ENDOSCOPIA	0,365	550	1	2	200,75
56050178	COLO VESICAL RESSECCAO ENDOSCOPICA	0,365	800	1	3	292,00
56050186	COLO VESICAL RESSECCAO CIRURGICA	0,365	700	1	3	255,50
56050194	DIVERTICULECTOMIA	0,365	700	1	3	255,50
56050208	EXTROFIA VESICAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1450	2	5	529,25
56050216	FISTULA VESICO CUTANEA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	550	1	2	200,75
56050224	FISTULA VESICO UTERINA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	800	1	4	292,00
56050232	FISTULA VESICO VAGINAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	800	2	4	292,00
56050240	FISTULA VESICOENTERICA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1300	2	4	474,50
56050259	FISTULA VESICO RETAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1450	2	4	529,25
56050267	INCONTINENCIA URINARIA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	950	1	4	346,75
56050283	NEOBEXIGA RETAL CONTINENTE	0,365	1300	2	5	474,50
56050291	POLIPOS VESICAIS RESSECCAO ENDOSCOPICA	0,365	550	1	2	200,75
56050305	PUNCAO E ASPIRACAO VESICAL	0,365	100	0	0	36,50
56050313	RETENCAO POR COAGULO ASPIRACAO VESICAL	0,365	80	0	1	29,20
56050321	TUMOR VESICAL RESSECCAO A CEU ABERTO	0,365	700	1	3	255,50
56050330	TUMOR VESICAL RESSECCAO ENDOSCOPICA	0,365	950	1	4	346,75
56050348	BEXIGA PSOICA	0,365	800	2	3	292,00
56050380	CISTOLITOTRIPSIA PERCUTANEA MECANICA	0,365	850	1	4	310,25
56050402	CISTOLITOTRIPSIA TRANSCISTOSCOPICA MECANICA	0,365	700	1	4	255,50
56050429	INCONTINENCIA URINARIA TRATAMENTO ENDOSCOPICO	0,365	700	1	4	255,50
56050437	POLIPOS VESICAIS RESSECCAO CIRURGICA	0,365	550	1	3	200,75
56050445	VESICOSTOMIA CUTANEA	0,365	300	1	4	109,50
56050542	SLING - INCONTINENCIA URINARIA - TELA HETERÓLOGA	0,365	1100	1	5	401,50
56050550	CISTOSTOMIA COM PROCEDIMENTO ENDOSCOPICO	0,365	300	1	3	109,50
56050569	CISTOLITOTRIPSIA TRANSURETRAL (US, EH, EC OU LASER)	0,365	850	1	4	310,25
56050577	TUMOR VESICAL - FOTOCOAGULACAO A LASER	0,365	540	1	4	197,10
56050585	INCONTINENCIA URINARIA - SUSPENSAO ENDOSCOPICA DE COLO	0,365	840	2	4	306,60
56050593	NEOBEXIGA CUTANEA CONTINENTE	0,365	1700	3	7	620,50
56050607	NEOBEXIGA URETRAL CONTINENTE	0,365	1700	3	7	620,50
56050615	SLING - INCONTINENCIA URINARIA - TELA AUTOLOGA	0,365	1500	1	5	547,50

URETRA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
56060017	ABSCESO PERIURETRAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	120	0	1	43,80
56060025	BIOPSIA ENDOSCOPICA URETRAL	0,365	300	0	1	109,50
56060033	CALCULO URETRAL OU CORPO ESTRANHO EXTRACAO CIRURGICA	0,365	300	0	1	109,50
56060041	CORPO ESTRANHO OU CALCULO EXTRACAO ENDOSCOPICA	0,365	300	0	1	109,50
56060050	DIVERTICULO URETRAL TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	400	1	2	146,00

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
56060068	ELETROCOAGULACAO ENDOSCOPICA	0,365	300	1	2	109,50
56060076	ESFINCTEROTOMIA	0,365	400	1	2	146,00
56060084	FLEIMAO URINOSO INCISAO E DRENAGEM	0,365	300	0	1	109,50
56060092	FISTULA URETRO CUTANEA CORRECAO CIRURGICA	0,365	550	1	2	200,75
56060106	FISTULA URETRO VAGINAL CORRECAO CIRURGICA	0,365	950	1	3	346,75
56060114	FISTULA URETRORETAL CORRECAO CIRURGICA	0,365	1300	1	4	474,50
56060122	INCONTINENCIA URINARIA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	950	1	4	346,75
56060130	MEATOTOMIA URETRAL	0,365	120	0	1	43,80
56060157	NEOURETRA PROXIMAL CISTOURETROPLASTIA	0,365	1100	2	4	401,50
56060165	RESSECCAO DE CORDA	0,365	300	1	1	109,50
56060173	RESSECCAO DE CARUNCULA	0,365	150	0	1	54,75
56060181	RESSECCAO DE PROLAPSO DE MUCOSA	0,365	150	0	1	54,75
56060190	RESSECCAO DE VALVULA URETRA POSTERIOR	0,365	800	1	3	292,00
56060203	URETOSTOMIA	0,365	400	1	1	146,00
56060211	URETROTOMIA EXTERNA PARA RETIRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO	0,365	300	1	1	109,50
56060220	URETROTOMIA INTERNA	0,365	400	1	1	146,00
56060238	URETROPLASTIA ANTERIOR	0,365	700	1	2	255,50
56060246	URETROPLASTIA POSTERIOR	0,365	950	2	2	346,75
56060254	TUMOR URETRAL EXCISAO	0,365	700	1	3	255,50
56060262	URETROMIA INTERNA COM PROTESE PARA ESTENOSE	0,365	400	1	3	146,00
56060270	INJECoes PERIURETRAI (INCLUINDO URETROCISTOSCOPIA) POR TRATAMENTO	0,365	260	1	4	94,90
56060289	URETRECTOMIA TOTAL	0,365	1020	1	3	372,30

PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
56070012	ABCESSO DE PROSTATA DRENAGEM	0,365	550	1	2	200,75
56070039	PROSTATECTOMIA A CEU ABERTO	0,365	1750	2	4	638,75
56070047	PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL	0,365	1750	2	6	638,75
56070055	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	0,365	1450	1	5	529,25
56070063	HIPERTROFIA PROSTATICA IMPLANTE DE PROTESE	0,365	300	1	3	109,50
56070098	HEMORRAGIA DA LOJA PROSTATICA	0,365	550	1	4	200,75
56070101	HEMORRAGIA DA LOJA PROSTATICA HEMOSTASIA ENDOSCOPICA	0,365	800	1	4	292,00
56070110	BIOPSIA PROSTATICA E DE VESICULAS SEMINAIS	0,365	400	0	3	146,00
56070128	PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL LAPAROSCOPICA	0,365	2000	2	7	730,00

BOLSA ESCROTAL

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
56080026	DRENAGEM DE ABCESSO DE BOLSA ESCROTAL	0,365	150	0	0	54,75
56080034	EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	0,365	150	0	0	54,75
56080042	PLASTICA DE BOLSA ESCROTAL	0,365	900	1	3	328,50
56080050	RESSECCAO PARCIAL DE BOLSA ESCROTAL	0,365	400	1	2	146,00

TESTÍCULO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
56090013	BIOPSIA UNILATERAL DE BOLSA ESCROTAL	0,365	150	1	1	54,75
56090021	BIOPSIA BILATERAL DE BOLSA ESCROTAL	0,365	250	1	1	91,25
56090030	HIDROCELE UNILATERAL CORRECAO CIRURGICA	0,365	450	1	2	164,25
56090048	HIDROCELE BILATERAL CORRECAO CIRURGICA	0,365	600	1	2	219,00

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
56090056	IMPLANTE DE PROTESE BILATERAL	0,365	300	1	2	109,50
56090064	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	0,365	400	1	2	146,00
56090072	ORQUIECTOMIA BILATERAL	0,365	600	1	2	219,00
56090080	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	0,365	600	1	3	219,00
56090099	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	0,365	700	1	4	255,50
56090102	PUNCAO VAGINAL	0,365	100	0	0	36,50
56090110	REPARACAO PLASTICA TRAUMA	0,365	700	1	3	255,50
56090129	TORCAO DO TESTICULO CURA CIRURGICA	0,365	700	1	3	255,50
56090137	VARICOCELE UNILATERAL CORRECAO CIRURGICA	0,365	450	1	2	164,25
56090145	VARICOCELE BILATERAL CORRECAO CIRURGICA	0,365	600	1	2	219,00
56090153	HIDROCELE ESCLEROTERAPIA	0,365	50	0	2	18,25

EPIDÍDIMO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
56100019	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	0,365	120	1	0	43,80
56100027	DRENAGEM DE ABSCESSO	0,365	120	0	0	43,80
56100035	EPIDIDIMECTOMIA UNILATERAL	0,365	400	1	2	146,00
56100043	EPIDIDIMECTOMIA BILATERAL	0,365	600	1	3	219,00
56100051	EXERESE DE CISTO UNILATERAL	0,365	250	1	1	91,25
56100060	EXERESE DE CISTO BILATERAL	0,365	400	1	2	146,00
56100078	EPIDIDIMOVASOPLASTIA UNILATERAL MICROCIRURGICA	0,365	700	1	3	255,50

CORDÃO ESPERMÁTICO

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
56110014	BIOPSIA UNILATERAL DE CORDPO ESPERMÁTICO	0,365	120	1	1	43,80
56110022	BIOPSIA BILATERAL DE CORDPO ESPERMÁTICO	0,365	150	1	1	54,75
56110030	ESPERMATOCELECTOMIA UNILATERAL	0,365	300	1	1	109,50
56110049	ESPERMATOCELECTOMIA BILATERAL	0,365	400	1	2	146,00
56110057	EXPLORACAO CIRURGICA DO DEFERENTE UNILATERAL	0,365	300	1	1	109,50
56110065	EXPLORACAO CIRURGICA DO DEFERENTE BILATERAL	0,365	400	1	2	146,00
56110073	PUNCAO EXPLORADORA DO DEFERENTE UNILATERAL	0,365	150	0	0	54,75
56110081	PUNCAO EXPLORADORA DO DEFERENTE BILATERAL	0,365	200	0	0	73,00
56110111	CIRURGIA ESTERILIZADORA MASCULINA	0,365	1300	0	4	474,50

PÊNIS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
56120010	AMPUTACAO PARCIAL DO PENIS	0,365	550	1	2	200,75
56120028	AMPUTACAO TOTAL DO PENIS	0,365	700	1	4	255,50
56120044	DOENCA DE PEYRONE - TRATAMENTO CIRURGICO SEM ENXERTO	0,365	700	1	3	255,50
56120052	EPIPADIA SEM INCONTINENCIA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	800	1	4	292,00
56120060	EPIPADIA COM INCONTINENCIA TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	1300	2	4	474,50
56120079	EMASCULACAO	0,365	950	2	3	346,75
56120095	FRATURA DO PENIS TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	550	1	3	200,75
56120109	HIPOSPADIA PRIMEIRO TEMPO	0,365	550	1	3	200,75
56120117	HIPOSPADIA SEGUNDO TEMPO	0,365	700	1	3	255,50
56120125	HIPOSPADIA EM 1 SO TEMPO	0,365	950	1	4	346,75
56120133	INCISAO DE PREPUCIO	0,365	100	0	1	36,50
56120141	IMPLANTE DE PROTESE	0,365	700	1	4	255,50
56120150	PLASTICA DO FREIO BALANO PREPUCIAL	0,365	120	1	1	43,80
56120168	POSTECTOMIA	0,365	900	1	2	328,50

Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2307
imaspresidencia@gmail.com



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde e Social
dos Servidores Municipais de Goiânia**

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
56120176	PRIAPISMO TRATAMENTO CIRURGICO	0,365	700	0	3	255,50
56120184	PLASTICA DE CORPO CAVERNOSO	0,365	550	1	2	200,75
56120192	PLASTICA RETALHO CUTANEO A DISTANCIA	0,365	950	1	4	346,75
56120214	IMPLANTE DE PROTESE NAO INFLAVEL	0,365	550	1	4	200,75
56120251	PENISCOPIA (INCLUI BOLSA ESCROTAL)	0,365	100	0	0	36,50
56120265	PRIAPISMO - TRATAMENTO NAO CIRURGICO	0,365	300	0	2	109,50
56120273	DOENCA DE PEYRONIE - TRATAMENTO CIRURGICO COM ENXERTO	0,365	900	1	3	328,50

LINFÁTICOS

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
56130015	LINFADENECTOMIA INGUINAL OU ILIACA UNI OU BILATERAL	0,365	950	1	4	346,75
56130023	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL ACIMA DE 8 LINFONODOS	0,365	2000	2	6	730,00
56130031	LINFADENECTOMIA PELVICA ACIMA DE 8 LINFONODOS	0,365	1450	2	4	529,25
56130040	LINFADENECTOMIA PELVICA ATE 8 LINFONODOS	0,365	900	2	4	328,50
56130058	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL ATE 8 LINFONODOS	0,365	1400	2	6	511,00
56130066	LINFADENECTOMIA PELVICA LAPAROSCOPICA ATE 8 LINFONODOS	0,365	900	2	5	328,50
56130074	LINFADENECTOMIA PELVICA LAPAROSCOPICA ACIMA DE 8 LINFONODOS	0,365	1450	2	4	529,25
56130082	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL LAPAROSCOPICA ATE 8 LINFONODOS	0,365	1400	2	7	511,00
56130090	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL LAPAROSCOPICA ACIMA DE 8 LINFONODOS	0,365	2000	2	6	730,00
56130104	MARSUPIALIZACAO DE LINFOCELE	0,365	1040	1	4	379,60
56130112	MARSUPIALIZACAO LAPAROSCOPICA DE LINFOCELE	0,365	1500	1	5	547,50

LITOTRIPSIA

Código	Descrição	Vlr CH	CH	Aux.	Anest	Honorário
56150011	LITOTRIPSIA EXTRA CORPOREA POR ONDA DE CHOQUE	0,365	2200	0	4	803,00
56150022	REAPLICACAO DE LITOTRIPSIA EXTRA CORPOREA ATE 3 MESES	0,365	1100	0	4	401,50



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde
e Social dos Servidores Municipais de Goiânia**

EXTRATO DO CONTRATO Nº 046/2014

Contrato: nº 046/2014

Credenciante: IMAS – Presidente Dra. Cristina Laval

Credenciada: CGO – Centro Goiano de Oncologia Ltda

Objeto: Serviços de saúde em Clínica oncológica com consultas e quimioterapia

Valor: Total estimado de R\$ 2.200.000,00, para os anos de 2014/2016, pela Tabela IMAS

Vigência: Da assinatura do contrato a 31.12.2016; com possível prorrogação, Lei nº 8666/93.

EXTRATO DO CONTRATO Nº 047/2014

Contrato: nº 047/2014

Credenciante: IMAS – Presidente Dra. Cristina Laval

Credenciada: Centro Goiano de Pesquisa Clínica Ltda

Objeto: Serviços de saúde em Clínica oncológica com consultas e quimioterapia

Valor: Total estimado de R\$ 1.300.000,00, para os anos de 2014 a 2016, pela Tabela IMAS

Vigência: Da assinatura do contrato a 31.12.2016; com possível prorrogação, Lei nº 8666/93.

EXTRATO DO CONTRATO Nº 050/2014

Contrato: nº 050/2014

Credenciante: IMAS – Presidente Dra. Cristina Laval

Credenciada: STR – Serviços Técnicos Radiológicos Ltda

Objeto: Serviços de Clínica de imagem em tomografia multislice, mamografia e RX digital

Valor: Total estimado de R\$ 1.000.000,00, para os anos de 2014 a 2016, pela Tabela IMAS

Vigência: Da assinatura do contrato a 31.12.2016; com possível prorrogação, Lei nº 8666/93.



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

**Instituto de Assistência à Saúde
e Social dos Servidores Municipais de Goiânia**

EXTRATO DO DISTRATO DO CONTRATO Nº 411/2012

Contrato: nº 411/2012

Credenciante: IMAS – Presidente Dra. Cristina Laval

Credenciada: CGO – Centro Goiano de Oncologia Ltda

Objeto: O Distrato Unilateral do Contrato nº 411/2012, a partir de 20.10.2014

Motivo: Fim do saldo 2012 e firmatura de novo termo 2014 sem concomitância na execução

Pagamento: Quitação por indenização no processo 2012, conforme a apresentação das faturas.

Diretoria de Credenciamento do Instituto de Assistência à Saúde e Social dos Servidores de Goiânia - IMAS
Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2313
imascredenciamento@gmail.com

**ATA Nº 021/2014 DA REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO JULGADORA DE
INFRAÇÕES – COMJI DA COMPANHIA METROPOLITANA DE TRANSPORTES
COLETIVOS - CMTC**

NIRE 52300009456 – CNPJ 05.787.273/0001-41

Aos 03 dias do mês de Outubro de 2014, às 09h05min, na sede da Companhia Metropolitana de Transportes Coletivos - CMTC, sito à Primeira Avenida, Nº 486, Setor Leste Universitário, Goiânia – GO, REUNIRAM - SE os seguintes membros da Comissão Julgadora de Infrações: Presidente: Sra. IONE ALVES DE OLIVEIRA. Membros: Srta. CAROLINA GARCIA, Srta. DÉBORAH LOPES DE MATOS, Sr. MARCO ANTONIO DELGADO TEIXEIRA. Com a palavra, a Senhora Presidente deu por aberta a sessão, passando a palavra ao Sr. JEFFERSON DA SILVA GOMES, secretário executivo, que leu a ata, nº 020/2014, da reunião anterior que foi apreciada, aprovada e assinada por todos os presentes. Abrindo a sessão Srta. **Déborah** inicia o relatório e posteriormente vota os processos, a saber: **1) Processos de números: 54439440-2013, 54365667-2013, 54365659-2013, 54365217-2013, 54365462-2013, 54369620-2013, 54365250-2013, 54439547-2013, 54438508-2013, 54435843-2013, 54435975-2013, 54439377-2013, 54189591-2013, 54436343-2013, 54438885-2013, 54369689-2013, 54369794-2013, 54365543-2013, 544358931-2013, 54439482-2013, 54438621-2013, 54435916-2013, 54436378-2013, 5443616-2013, 54189800-2013, nos quais a concessionária Rápido Araguaia Ltda. foi autuada no dispositivo “B-08”, deixar de atender ordem, normas ou determinações da CMTC, a relatora informa que o caso específico “Viagens programadas não foram realizadas”, e vota pela subsistência dos autos de infração, os demais membros acompanham o voto proferido pela relatora, portanto, **acordado a subsistência dos autos de infração.** 2) **Processos de números: 54438257-2013, 54365063-2013, 54438397-2013, 54436467-2013, 54436491-2013, nos quais a concessionária Rápido Araguaia Ltda. foi autuada no dispositivo “B-08”, deixar de atender ordem, normas ou determinações da CMTC, o caso específico “Viagens programadas foram realizadas conforme planilha de férias, sendo que não mais estava em vigor”, isto posto, vota pela subsistência dos autos de infração, todos os membros acompanham o voto proferido pela relatora, portanto, **acordado a subsistência dos autos de infração.** 3) **Processos de números: 52870950-2013, 52906652-2013, 52906661-2013, 52906644-2013, 52924138-2013, 52863914-2013, 52834922-2013, 54368739-2013,******

Companhia Metropolitana de Transportes Coletivos

52870976-2013, nos quais a concessionária Rápido Araguaia Ltda. foi autuada no dispositivo “C-07”, colocar em operação veículo com itens ausentes ou em más condições de funcionamento, colocando em risco a segurança dos usuários, informa a relatora que caso específico “Veículo em operação com elevador de acessibilidade com defeito”, isto posto vota pela subsistência dos autos, os demais membros acompanham o voto da relatora, portanto, acordado a subsistência dos autos de infração. 4) Processo de número: 53883914-2013, no qual a concessionária Rápido Araguaia Ltda. foi autuada no dispositivo “C-07”, colocar em operação veículo com itens ausentes ou em más condições de funcionamento, colocando em risco a segurança dos usuários, informa a relatora que o caso específico “Veículo em operação com porta estragada”, a relatora vota pela subsistência do auto, acompanhada por todos, portanto, acordado a subsistência do auto de infração. Dando prosseguimento a Srta. Carolina Garcia inicia o relatório e posteriormente vota os processos, a saber: 5) Processos de números: 54062915-2013, 54369573-2013, 54368429-2013, 54368402-2013, 54062931-2013, 54040300-2013, 54010001-2013, 54010095-2013, 54039956-2013, 54009372-2013, 54009356-2013, 54009437-2013, nos quais a concessionária Rápido Araguaia Ltda. foi autuada no dispositivo “B-08”, deixar de atender ordem, normas ou determinações da CMTC, informa a relatora que o caso específico, “Viagens programadas foram realizadas com atraso”, isto posto, profere o voto pela subsistência dos autos de infração, a relatora foi acompanhado pelos demais membros presentes, portanto, acordado a subsistência dos autos de infração. 6) Processos de números: 54063628-2013, 54008198-2013, 54008263-2013, 54008244-2013, 54008252-2013, 54008279-2013, 54063415-2013, 54063547-2013, 54063539-2013, 54008139-2013, 54008023-2013, 54008147-2013, 54038844-2013, 54007906-2013, 54039239-2013, 54063482-2013, 54008317-2013, nos quais a concessionária Rápido Araguaia Ltda. foi autuada no dispositivo “B-08”, deixar de atender ordem, normas ou determinações da CMTC, o caso específico, “Viagens programadas não foram realizadas”, e profere o voto pela subsistência dos autos, os demais julgadores acompanham o voto da relatora, portanto, acordado a subsistência dos autos de infração. 7) Processos de números: 54365861-2013, 54365888-2013, 54369531-2013, 54369476-2013, 54369841-2013, 54369883-2013, 54062656-2013, 54062630-2013, 54062702-2013, nos quais a concessionária Rápido Araguaia Ltda. foi autuada no dispositivo “B-08”, deixar de atender ordem, normas ou determinações da CMTC, a relatora informa que o caso específico, “Viagens programadas foram realizadas conforme a planilha de férias, sendo que esta não mais estava em vigor”, e profere o voto pela subsistência dos autos, todos os presentes acompanham o voto da

Companhia Metropolitana de Transportes Coletivos

relatora, portanto, **acordado a subsistência dos autos de infração.** 8) **Processo de número: 54063466-2013, no qual a concessionária Rápido Araguaia Ltda. foi autuada no dispositivo “B- 08”, deixar de atender ordem, normas ou determinações da CMTC,** a relatora informa que o caso específico o auto de infração não preencheu o requisitos necessários, isto posto, profere o voto pela insubsistência do auto de infração, os demais membros acompanham o voto da relatora, portanto, **acordado a insubsistência do auto de infração.** Continuando o Sr. **Marco Antonio** inicia o relatório e posteriormente vota os processos, a saber: 9) **Processos de números: 54008155-2013, 54189770-2013, 54364431-2013, 54189648-2013, 54008287-2013, 54189818-2013, 54189826-2013, 54189711-2013, 54189583-2013, 54364415-2013, 54189613-2013, 54364458-2013, 54364407-2013, 54189699-2013, 54189737-2013, 54189915-2013, 54189532-2013, 54189877-2013, 54063580-2013, 54364300-2013, 54189516-2013, 54008295-2013, 54189542-2013, 54189834-2013, 54189851-2013, 54189478-2013, 54189982-2013, 54189974-2013, 54189656-2013, 54189958-2013, 54189716-2013, 54189745-2013, 54189567-2013, 54189672-2013, nos quais a concessionária Rápido Araguaia Ltda. foi autuada no dispositivo “B- 08”, deixar de atender ordem, normas ou determinações da CMTC,** o relator informa que no caso específico *“Viagens programadas não foram realizadas”*, isto posto, profere o voto pela subsistência dos autos, os demais membros presentes acompanham o voto do relator, portanto, **acordado a subsistência dos autos de infração.** 10) **Processos de números: 54365781-2013, 54365799-2013, 54365802-2013, 54365845-2013, nos quais a concessionária Rápido Araguaia Ltda. foi autuada no dispositivo “B- 08”, deixar de atender ordem, normas ou determinações da CMTC,** informa o relator que neste caso específico, *“Viagens programadas foram realizadas conforme planilha de férias sendo que esta não mais estava em vigor”*, e vota pela subsistência dos autos de infração, acompanhado por todos os presentes, portanto, **acordado a subsistência dos autos de infração.** 11) **Processos de números: 54039824-2013, 54368526-2013, nos quais a concessionária Rápido Araguaia Ltda. foi autuada no dispositivo “B- 08”, deixar de atender ordem, normas ou determinações da CMTC,** o relator informa que neste caso específico, *“Viagens programadas foram realizadas com atraso”*, e vota pela subsistência dos autos de infração, todos os membros ao mesmo passo do relator votam pela subsistência do auto, portanto, **acordado a subsistência dos autos de infração.** Encerrando a Sr.^a **Ione** inicia o relatório e posteriormente vota os processos, a saber: 12) **Processos de números: 54437285-2013, 53871828-2013, 53871887-2013, 54438877-2013, 54038917-2013, 54435592-2013, 54438591-2013, 54438826-2013, 54438974-2013, 54438834-2013, 54439407-2013, 54438907-2013, 54439539-**

Companhia Metropolitana de Transportes Coletivos

2013, 54435746-2013, 54436823-2013, 54436858-2013, 54063377-2013, 54063491-2013, 54063407-2013, 54007931-2013, nos quais a concessionária Rápido Araguaia Ltda. foi autuada no dispositivo “B- 08”, deixar de atender ordem, normas ou determinações da CMTC, informa a relatora que os autos estão devidamente preenchidos, isto posto, a relatora vota pela subsistência dos autos, os demais membros acompanham o voto da relatora, portanto, **acordado a subsistência dos autos de infração.** 13) Processos de números: 54439181-2013, 54438192-2013, 53891241-2013, 53891071-2013, 53864201-2013, 53891225-2013, 54438168-2013, 54439342-2013, 54439831-2013, nos quais a concessionária Rápido Araguaia Ltda. foi autuada no dispositivo “B-08”, deixar de atender ordem, normas ou determinações da CMTC, o caso específico, “*Viagens programadas foram realizadas com atraso*”, e profere o voto pela subsistência dos autos, os demais julgadores acompanham o voto da relatora, portanto, **acordado a subsistência dos autos de infração.** 14) Processos de números: 54040555-2013, 54063016-2013, 54040458-2013, 54011903-2013, nos quais a concessionária Rápido Araguaia Ltda. foi autuada no dispositivo “C- 05”, apresentar condutas operacionais que possam colocar em risco a segurança dos usuários, informa a relatora que o caso específico “*Motorista realizou o embarque de usuários em local indevido*”, isto posto, a relatora profere o voto pela subsistência dos autos, os demais membros do colegiado acompanham o voto da relatora, portanto, **acordado a subsistência dos autos de infração.** 15) Processos de números: 54026391-2013, 54026285-2013, 54026331-2013, 54011920-2013, 54073020-2013, 54073062-2013, nos quais a concessionária Rápido Araguaia Ltda. foi autuada no dispositivo “C- 09”, colocar em operação veículo que apresente más condições de itens de segurança mecânica ou estrutural que comprometam, a segurança dos usuários, a relatora informa que o caso específico o auto de infração preencheu os requisitos necessários, estando assim em conformidade, isto posto, profere o voto pela subsistência dos autos de infração, os demais membros acompanham o voto da relatora, portanto, **acordado a insubsistência dos autos de infração.** 16) Processo de número: 54438460-2013, no qual a concessionária Rápido Araguaia Ltda. foi autuada no dispositivo “B-08”, deixar de atender ordem, normas ou determinações da CMTC, a relatora informa que o caso específico, “*Viagem programada foi realizada conforme a planilha de férias, sendo que esta não mais estava em vigor*”, e profere o voto pela subsistência do auto, todos os presentes acompanham o voto da relatora, portanto, **acordado a subsistência do auto de infração.** Nada mais havendo a tratar, a Sr.^a Presidente agradeceu a presença de todos e deu por encerrada a sessão, eu Jefferson da Silva

Companhia Metropolitana de Transportes Coletivos

Gomes, Secretário Executivo, lavrei a presente ATA, a qual será lida e apreciada na próxima reunião.

Goiânia, 03 de outubro de 2014

IONE ALVES DE OLIVEIRA
Presidente da COMJI

CAROLINA GARCIA
Titular Dir. Técnica

DÉBORAH LOPES DE MATOS
Titular Dir. Administrativa

MARCO A. DELGADO TEIXEIRA
Suplente Rep. Sociedade Civil

JEFERSON DA SILVA GOMES
Secretário Executivo da COMJI