

PORTARIA GP/IPESAÚDE Nº 258, DE 08 DE OUTUBRO DE 2019.

O Diretor Presidente do Instituto de Promoção e de Assistência à Saúde de Servidores do Estado de Sergipe - Ipesaúde, no uso de suas atribuições legais dispostas no artigo 22, inciso IV, da Lei nº 5.853, de 20 de março de 2006 (Lei de criação do Ipesaúde);

Considerando, a necessidade de definir um padrão de assistência na especialidade médica **Urologia**, consoante manifestação favorável do Conselho Deliberativo do Ipesaúde, na reunião ocorrida em 27 de setembro de 2019;

RESOLVE:

Art. 1º - Instituir a Tabela de Procedimentos médicos na especialidade Urologia, visando adequar à realidade de mercado, bem como subsidiar os processos de autorização dos procedimentos da área.

Art. 2º - O inteiro teor da referida Tabela encontra-se disponibilizado no site www.ipesaude.se.gov.br a partir de 09 de outubro de 2019, quando poderá ser acessado pelos interessados.

Gabinete da Presidência do Instituto de Promoção e de Assistência à Saúde de Servidores do Estado de Sergipe – Ipesaúde, Aracaju, 08 de outubro de 2019.

**CIENTIFIQUE-SE,
PUBLIQUE-SE E
CUMPRA-SE.**



CHRISTIAN OLIVEIRA
Diretor Presidente do Ipesaúde



Instituto de Promoção e de Assistência à Saúde de Servidores do Estado de Sergipe

**TABELA DE EVENTOS – ESPECIALIDADE UROLOGIA, APROVADA PELO
CONSELHO DELIBERATIVO DO IPESAÚDE, EM 27/09/2019. (PORTARIA Nº 258,
de 08/10/2019)**

CÓDIGO CBHPM – HONORÁRIO MÉDICO		
3.11.01.011	ABSCESSO RENAL OU PERI-RENAL - DRENAGEM CIRURGICA	R\$ 200,00
3.11.01.020	ABSCESSO RENAL OU PERI-RENAL - DRENAGEM PERCUTANEA	R\$ 200,00
3.11.01.038	ADRENALECTOMIA UNILATERAL	R\$ 560,00
3.11.01.046	ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL A CEU ABERTO	R\$ 436,00
3.11.01.054	ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL TRANSLUMINAL	R\$ 340,00
3.11.01.062	AUTOTRANSPLANTE RENAL UNILATERAL	R\$ 1.900,00
3.11.01.070	BIOPSIA RENAL CIRURGICA UNILATERAL	R\$ 384,00
3.11.01.089	CISTO RENAL - ESCLEROTERAPIA PERCUTANEA - POR CISTO	R\$ 132,00
3.11.01.097	ENDOPIELOTOMIA PERCUTANEA UNILATERAL	R\$ 560,00
3.11.01.100	ESTENOSE DE JUNCAO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 408,00
3.11.01.119	FISTULA PIELO-CUTANEA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 172,00
3.11.01.127	LOMBOTOMIA EXPLORADORA	R\$ 260,00
3.11.01.135	MARSUPIALIZACAO DE CISTOS RENAIIS UNILATERAL	R\$ 384,00
3.11.01.143	NEFRECTOMIA EM DOADOR VIVO	R\$ 716,00
3.11.01.151	NEFRECTOMIA PARCIAL COM URETERECTOMIA	R\$ 716,00
3.11.01.160	NEFRECTOMIA PARCIAL UNILATERAL	R\$ 716,00
3.11.01.178	NEFRECTOMIA PARCIAL UNILATERAL EXTRACORPOREA	R\$ 1.750,00
3.11.01.186	NEFRECTOMIA RADICAL UNILATERAL	R\$ 784,00
3.11.01.194	NEFRECTOMIA TOTAL UNILATERAL	R\$ 608,00
3.11.01.208	NEFRO OU PIELOENTEROCISTOSTOMIA UNILATERAL	R\$ 676,00
3.11.01.216	NEFROLITOTOMIA ANATROFICA UNILATERAL	R\$ 716,00
3.11.01.224	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA UNILATERAL	R\$ 560,00
3.11.01.232	NEFROLITOTOMIA SIMPLES UNILATERAL	R\$ 476,00
3.11.01.240	NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA - ACOMPANHAMENTO 1 SESSAO	R\$ 920,00
3.11.01.259	NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA - ACOMPANHAMENTO REAPLICACOES	R\$ 700,00
3.11.01.283	NEFROPEXIA UNILATERAL	R\$ 384,00
3.11.01.291	NEFRORRAFIA (TRAUMA) UNILATERAL	R\$ 408,00
3.11.01.305	NEFROSTOMIA A CEU ABERTO UNILATERAL	R\$ 408,00
3.11.01.313	NEFROSTOMIA PERCUTANEA UNILATERAL	R\$ 384,00
3.11.01.321	NEFROURETERECTOMIA COM RESSECCAO VESICAL UNILATERAL	R\$ 676,00
3.11.01.330	PIEOLITOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA ANATROFICA UNILATERAL	R\$ 436,00
3.11.01.348	PIEOLITOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA SIMPLES UNILATERAL	R\$ 436,00
3.11.01.356	PIEOLITOTOMIA UNILATERAL	R\$ 368,00
3.11.01.364	PIELOPLASTIA	R\$ 524,00
3.11.01.372	PIEOSTOMIA UNILATERAL	R\$ 172,00
3.11.01.380	PIELOTOMIA EXPLORADORA UNILATERAL	R\$ 384,00

25

CÓDIGO CBHPM – HONORÁRIO MÉDICO		
3.11.01.399	PUNCAO ASPIRATIVA RENAL PARA DIAGNOSTICO DE REJEICAO (ATO MEDICO)	R\$ 88,00
3.11.01.402	PUNCAO BIOPSIA RENAL PERCUTANEA	R\$ 120,00
3.11.01.410	REVASCULARIZACAO RENAL - QUALQUER TECNICA	R\$ 860,00
3.11.01.429	SINFISIOTOMIA (RIM EM FERRADURA)	R\$ 384,00
3.11.01.437	TRANSURETERO ANASTOMOSE	R\$ 368,00
3.11.01.445	TRATAMENTO CIRURGICO DA FISTULA PIELO-INTESTINAL	R\$ 476,00
3.11.01.453	TUMOR RENAL - ENUCLEACAO UNILATERAL	R\$ 560,00
3.11.01.461	TUMOR WILMS - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 860,00
3.11.01.470	TUMORES RETRO-PERITONEAIS MALIGNOS UNILATERAIS - EXERESE	R\$ 892,00
3.11.02.018	BIOPSIA CIRURGICA DE URETER UNILATERAL	R\$ 200,00
3.11.02.026	BIOPSIA ENDOSCOPICA DE URETER UNILATERAL	R\$ 172,00
3.11.02.034	CATETERISMO URETERAL UNILATERAL	R\$ 100,00
3.11.02.042	COLOCACAO CIRURGICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ 200,00
3.11.02.050	COLOCACAO ENDOSCOPICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ 172,00
3.11.02.069	COLOCACAO NEFROSCOPICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ 220,00
3.11.02.077	COLOCACAO URETEROSCOPICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ 200,00
3.11.02.085	DILATAcao ENDOSCOPICA UNILATERAL	R\$ 148,00
3.11.02.093	DUPLICACAO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 408,00
3.11.02.107	FISTULA URETERO-CUTANEA UNILATERAL (TRATAMENTO CIRURGICO)	R\$ 384,00
3.11.02.115	FISTULA URETERO-INTESTINAL UNILATERAL (TRATAMENTO CIRURGICO)	R\$ 476,00
3.11.02.123	FISTULA URETERO-VAGINAL UNILATERAL (TRATAMENTO CIRURGICO)	R\$ 524,00
3.11.02.131	MEATOTOMIA ENDOSCOPICA UNILATERAL	R\$ 148,00
3.11.02.174	REIMPLANTE URETERAL POR VIA EXTRA OU INTRAVESICAL	R\$ 524,00
3.11.02.182	REIMPLANTE URETERAL POR VIA EXTRAVESICAL - UNILATERAL	R\$ 524,00
3.11.02.190	REIMPLANTE URETERAL POR VIA TRANSVESICAL - UNILATERAL	R\$ 524,00
3.11.02.204	REIMPLANTE URETERO-VESICAL UNILATERAL - VIA COMBINADA	R\$ 524,00
3.11.02.212	REIMPLANTE URETERO-VESICAL UNILATERAL - VIA EXTRA-VESICAL	R\$ 476,00
3.11.02.220	RETIRADA ENDOSCOPICA DE CALCULO DE URETER - UNILATERAL	R\$ 220,00
3.11.02.239	TRANSURETEROSTOMIA	R\$ 560,00
3.11.02.247	URETERECTOMIA UNILATERAL	R\$ 368,00
3.11.02.255	URETEROCELE UNILATERAL - RESSECCAO A CEU ABERTO	R\$ 368,00
3.11.02.263	URETEROCELES - TRATAMENTO ENDOSCOPICO	R\$ 340,00
3.11.02.271	URETEROILEOCISTOSTOMIA UNILATERAL	R\$ 560,00
3.11.02.280	URETEROILEOSTOMIA CUTANEA UNILATERAL	R\$ 608,00
3.11.02.298	URETEROLISE UNILATERAL	R\$ 220,00
3.11.02.301	URETEROLITOTOMIA UNILATERAL	R\$ 260,00
3.11.02.344	URETEROPLASTIA UNILATERAL	R\$ 524,00
3.11.02.352	URETERORRENOLITOTOMIA UNILATERAL	R\$ 436,00
3.11.02.360	URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXIVEL UNILATERAL	R\$ 716,00
3.11.02.379	URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA UNILATERAL	R\$ 608,00
3.11.02.409	URETEROSSIGMOIDOPLASTIA UNILATERAL	R\$ 560,00
3.11.02.417	URETEROSSIGMOIDOSTOMIA UNILATERAL	R\$ 560,00
3.11.02.425	URETEROSTOMIA CUTANEA UNILATERAL	R\$ 368,00
3.11.02.433	URETEROTOMIA INTERNA PERCUTANEA UNILATERAL	R\$ 436,00
3.11.02.441	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCOPICA FLEXIVEL UNILATERAL	R\$ 240,00
3.11.02.450	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCOPICA RIGIDA UNILATERAL	R\$ 200,00
3.11.02.468	URETEROURETEROCISTONEOSTOMIA	R\$ 560,00

CÓDIGO CBHPM - HONORÁRIO MÉDICO		
3.11.02.476	URETEROURETEROSTOMIA UNILATERAL	R\$ 476,00
3.11.02.484	URETERO-URETEROANASTOMOSE	R\$ 368,00
3.11.03.014	AMPLIACAO VESICAL	R\$ 716,00
3.11.03.022	BEXIGA PSOICA	R\$ 408,00
3.11.03.030	BIOPSIA ENDOSCOPICA DE BEXIGA	R\$ 100,00
3.11.03.049	BIOPSIA VESICAL A CEU ABERTO	R\$ 172,00
3.11.03.057	CALCULO VESICAL - EXTRACAO ENDOSCOPICA	R\$ 184,00
3.11.03.065	CISTECTOMIA PARCIAL	R\$ 524,00
3.11.03.073	CISTECTOMIA RADICAL	R\$ 860,00
3.11.03.081	CISTECTOMIA TOTAL	R\$ 608,00
3.11.03.090	CISTOLITOTOMIA	R\$ 200,00
3.11.03.138	CISTOLITOTRIPSIA PERCUTANEA (U.S.. E.H.. E.C.)	R\$ 240,00
3.11.03.146	CISTOLITOTRIPSIA TRANSURETRAL (U.S.. E.H.. E.C.)	R\$ 200,00
3.11.03.154	CISTOPLASTIA REDUTORA	R\$ 476,00
3.11.03.162	CISTORRAFIA (TRAUMA)	R\$ 368,00
3.11.03.170	CISTOSTOMIA CIRURGICA	R\$ 172,00
3.11.03.189	CISTOSTOMIA COM PROCEDIMENTO ENDOSCOPICO	R\$ 172,00
3.11.03.197	CISTOSTOMIA POR PUNCAO COM TROCATER	R\$ 172,00
3.11.03.200	COLO DE DIVERTICULO - RESSECCAO ENDOSCOPICA	R\$ 340,00
3.11.03.219	COLO VESICAL - RESSECCAO ENDOSCOPICA	R\$ 200,00
3.11.03.227	CORPO ESTRANHO - EXTRACAO CIRURGICA	R\$ 172,00
3.11.03.235	CORPO ESTRANHO - EXTRACAO ENDOSCOPICA	R\$ 184,00
3.11.03.243	DIVERTICULECTOMIA VESICAL	R\$ 384,00
3.11.03.251	ENTEROCISTOPLASTIA (AMPLIACAO VESICAL)	R\$ 716,00
3.11.03.260	EXTROFIA EM CLOACA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.570,00
3.11.03.278	EXTROFIA VESICAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.292,00
3.11.03.286	FISTULA VESICO-CUTANEA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 408,00
3.11.03.294	FISTULA VESICO-ENTERICA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 524,00
3.11.03.308	FISTULA VESICO-RETAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 524,00
3.11.03.316	FISTULA VESICO-UTERINA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 524,00
3.11.03.324	FISTULA VESICO-VAGINAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 524,00
3.11.03.332	INCONTINENCIA URINARIA - "SLING" VAGINAL OU ABDOMINAL	R\$ 340,00
3.11.03.340	INCONTINENCIA URINARIA - SUSPENSAO ENDOSCOPICA DE COLO	R\$ 260,00
3.11.03.359	INCONTINENCIA URINARIA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 384,00
3.11.03.375	INCONTINENCIA URINARIA COM OU SEM COLPOPLASTIA ANTERIOR - TRATAMENTO CIRURGICO (COM OU SEM USO DE PR	R\$ 436,00
3.11.03.383	POLIPOS VESICAIS - RESSECCAO CIRURGICA	R\$ 368,00
3.11.03.391	POLIPOS VESICAIS - RESSECCAO ENDOSCOPICA	R\$ 172,00
3.11.03.405	PUNCAO E ASPIRACAO VESICAL	R\$ 50,00
3.11.03.413	REIMPLANTE URETERO-VESICAL A BOARI	R\$ 524,00
3.11.03.421	RESSECCAO DE CISTO OU FISTULA DO URACO	R\$ 200,00
3.11.03.430	RETENCAO POR COAGULO - ASPIRACAO VESICAL	R\$ 42,00
3.11.03.456	TUMOR VESICAL - RESSECCAO ENDOSCOPICA	R\$ 373,88
3.11.03.464	VESICOSTOMIA CUTANEA	R\$ 172,00
3.11.03.472	RETIRADA ENDOSCOPICA DE DUPLO J	R\$ 100,00
3.11.03.480	NEOBEXIGA CUTANEA CONTINENTE	R\$ 716,00
3.11.03.499	NEOBEXIGA RETAL CONTINENTE	R\$ 960,00

ge

CÓDIGO CBHPM – HONORÁRIO MÉDICO		
3.11.03.502	NEOBEXIGA URETRAL CONTINENTE	R\$ 716,00
3.11.04.010	ABSCESO PERIURETRAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 69,00
3.11.04.029	BIOPSIA ENDOSCOPICA DE URETRA	R\$ 88,00
3.11.04.037	CORPO ESTRANHO OU CALCULO - EXTRACAO CIRURGICA	R\$ 172,00
3.11.04.045	CORPO ESTRANHO OU CALCULO - EXTRACAO ENDOSCOPICA	R\$ 148,00
3.11.04.053	DIVERTICULO URETRAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 368,00
3.11.04.061	ELETROCOAGULACAO ENDOSCOPICA	R\$ 148,00
3.11.04.070	ESFINCTEROTOMIA	R\$ 120,00
3.11.04.088	FISTULA URETRO-CUTANEA - CORRECAO CIRURGICA	R\$ 368,00
3.11.04.096	FISTULA URETRO-RETAL - CORRECAO CIRURGICA	R\$ 524,00
3.11.04.100	FISTULA URETRO-VAGINAL - CORRECAO CIRURGICA	R\$ 524,00
3.11.04.118	INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 524,00
3.11.04.134	MEATOPLASTIA (RETALHO CUTANEO)	R\$ 200,00
3.11.04.142	MEATOTOMIA URETRAL	R\$ 88,00
3.11.04.150	NEOURETRA PROXIMAL (CISTOURETROPLASTIA)	R\$ 524,00
3.11.04.169	RESSECCAO DE CARUNCULA	R\$ 88,00
3.11.04.177	RESSECCAO DE VALVULA URETRAL POSTERIOR	R\$ 476,00
3.11.04.185	TUMOR URETRAL - EXCISAO	R\$ 172,00
3.11.04.193	URETROPLASTIA ANTERIOR	R\$ 368,00
3.11.04.207	URETROPLASTIA POSTERIOR	R\$ 524,00
3.11.04.215	URETOSTOMIA	R\$ 172,00
3.11.04.223	URETROTOMIA INTERNA	R\$ 132,00
3.11.04.231	URETROTOMIA INTERNA COM PROTESE ENDOURETRAL	R\$ 368,00
3.12.01.016	ABLACÃO PROSTÁTICA A LASER	R\$ 436,00
3.12.01.024	ABSCESO DE PROSTATA - DRENAGEM	R\$ 200,00
3.12.01.032	BIOPSIA PROSTATICA - ATE 8 FRAGMENTOS	R\$ 88,00
3.12.01.040	BIOPSIA PROSTATICA - MAIS DE 8 FRAGMENTOS	R\$ 100,00
3.12.01.067	HEMORRAGIA DA LOJA PROSTATICA - EVACUACAO E IRRIGACAO	R\$ 100,00
3.12.01.075	HEMORRAGIA DA LOJA PROSTATICA - HEMOSTASIA ENDOSCOPICA	R\$ 220,00
3.12.01.113	PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL	R\$ 716,00
3.12.01.121	PROSTATECTOMIA A CEU ABERTO	R\$ 560,00
3.12.01.130	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA	R\$ 649,88
3.12.02.012	BIOPSIA ESCROTAL	R\$ 88,00
3.12.02.020	DRENAGEM DE ABSCESSO	R\$ 42,00
3.12.02.039	ELEFANTIASE PENO-ESCROTAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 436,00
3.12.02.047	EXERESE DE CISTO ESCROTAL	R\$ 88,00
3.12.02.055	PLASTICA ESCROTAL	R\$ 200,00
3.12.02.063	RECONSTRUCAO DA BOLSA ESCROTAL COM RETALHO INGUINAL PEDICULADO - POR ESTAGIO	R\$ 476,00
3.12.02.071	RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 200,00
3.12.03.019	AUTOTRANSPLANTE DE UM TESTICULO	R\$ 1.292,00
3.12.03.027	BIOPSIA UNILATERAL DE TESTICULO	R\$ 88,00
3.12.03.035	ESCROTO AGUDO - EXPLORACAO CIRURGICA	R\$ 368,00
3.12.03.043	HIDROCELE UNILATERAL - CORRECAO CIRURGICA	R\$ 100,00
3.12.03.051	IMPLANTE DE PROTESE TESTICULAR UNILATERAL	R\$ 172,00
3.12.03.060	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 368,00
3.12.03.078	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	R\$ 200,00

ger

CÓDIGO CBHPM – HONORÁRIO MÉDICO		
3.12.03.086	PUNCAO DA VAGINAL	R\$ 42,00
3.12.03.094	REPARACAO PLASTICA (TRAUMA)	R\$ 340,00
3.12.03.108	TORCAO DE TESTICULO - CURA CIRURGICA	R\$ 368,00
3.12.03.116	TUMOR DE TESTICULO - RESSECCAO	R\$ 200,00
3.12.03.124	VARICOCELE UNILATERAL - CORRECAO CIRURGICA	R\$ 200,00
3.12.04.015	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	R\$ 88,00
3.12.04.023	DRENAGEM DE ABSCESSO	R\$ 88,00
3.12.04.031	EPIDIDIMECTOMIA UNILATERAL	R\$ 100,00
3.12.04.040	EPIDIDIMOVASOPLASTIA UNILATERAL	R\$ 280,00
3.12.04.058	EPIDIDIMOVASOPLASTIA UNILATERAL MICROCIRURGICA	R\$ 368,00
3.12.04.066	EXERESE DE CISTO UNILATERAL	R\$ 100,00
3.12.05.011	ESPERMATOCELECTOMIA UNILATERAL	R\$ 100,00
3.12.05.020	EXPLORACAO CIRURGICA DO DEFERENTE UNILATERAL	R\$ 100,00
3.12.05.046	VASECTOMIA UNILATERAL	R\$ 100,00
3.12.05.054	VASO-VASOSTOMIA MICROCIRURGICA UNILATERAL	R\$ 340,00
3.12.05.062	VASO-VASOSTOMIA UNILATERAL	R\$ 280,00
3.12.06.018	AMPUTACAO PARCIAL	R\$ 384,00
3.12.06.026	AMPUTACAO TOTAL	R\$ 368,00
3.12.06.034	BIOPSIA PENIANA	R\$ 88,00
3.12.06.042	DOENCA DE PEYRONIE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 384,00
3.12.06.050	ELETROCOAGULACAO DE LESOES CUTANEAS	R\$ 42,00
3.12.06.077	EPISPADIA - RECONSTRUCAO POR ETAPA	R\$ 608,00
3.12.06.085	EPISPADIA COM INCONTINENCIA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 676,00
3.12.06.093	FRATURA DE PENIS - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 200,00
3.12.06.107	HIOSPADIA - POR ESTAGIO	R\$ 436,00
3.12.06.115	HIOSPADIA DISTAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO	R\$ 476,00
3.12.06.123	HIOSPADIA PROXIMAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO	R\$ 608,00
3.12.06.131	IMPLANTE DE PROTESE INFLAVEL	R\$ 436,00
3.12.06.140	IMPLANTE DE PROTESE SEMI-RIGIDA	R\$ 200,00
3.12.06.158	NEOFALOPLASTIA - POR ESTAGIO	R\$ 476,00
3.12.06.174	PARAFIMOSE - REDUCAO MANUAL OU CIRURGICA	R\$ 88,00
3.12.06.182	PENIS CURVO CONGENITO	R\$ 476,00
3.12.06.190	PLASTICA - RETALHO CUTANEO A DISTANCIA	R\$ 384,00
3.12.06.204	PLASTICA DE CORPO CAVERNOSO	R\$ 368,00
3.12.06.212	PLASTICA DO FREIO BALANO-PREPUCIAL	R\$ 88,00
3.12.06.220	POSTECTOMIA	R\$ 148,00
3.12.06.239	PRIAPISMO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 368,00
3.12.06.247	RECONSTRUCAO DE PENIS COM ENXERTO - PLASTICA TOTAL	R\$ 384,00
3.12.06.255	REIMPLANTE DO PENIS	R\$ 1.750,00
3.12.06.263	REVASCULARIZACAO PENIANA	R\$ 608,00
4.14.01.131	TESTE DE EQUILIBRIO PERITONEAL (PET)	R\$ 12,80
HONORÁRIOS MÉDICOS DE EQUIPE CIRÚRGICA, EXCETO ANESTESISTA (PACOTE DE HONORÁRIOS MÉDICO)		
0.92.95.0000	NEFRECTOMIA TOTAL - HONORÁRIOS EQUIPE CIRURGICA	R\$ 1.153,80
0.92.95.0019	NEFRECTOMIA TOTAL POR VÍDEO - HONORÁRIOS EQUIPE CIRURGICA	R\$ 1.347,30
0.92.95.0027	NEFRECTOMIA RADICAL COM ESVAZIAMENTO LINFÁTICO - HONORÁRIOS EQUIPE CIRÚRGICA	R\$ 1.683,00

91

CÓDIGO CBHPM – HONORÁRIO MÉDICO		
0.92.95.0035	NEFRECTOMIA RADICAL COM ESVAZIAMENTO LINFÁTICO POR VÍDEO - HONORÁRIOS EQUIPE CIRE CIRÚRGICA	R\$ 2.271,00
0.92.95.0205	ORQUIECTOMIA UNILATERAL - HONORÁRIOS EQUIPE CIRURGICA	R\$ 360,00
0.92.95.0213	ORQUIECTOMIA BILATERAL - HONORÁRIOS EQUIPE CIRURGICA	R\$ 612,00
0.92.95.0230	VARICOCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA - HONORÁRIOS EQUIPE CIRÚRGICA	R\$ 450,00
0.92.95.0221	VARICOCELE BILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA - HONORÁRIOS EQUIPE CIRÚRGICA	R\$ 765,00
0.92.95.0248	PROSTATECTOMIA A CÉU ABERTO - HONORÁRIOS EQUIPE CIRÚRGICA	R\$ 1.064,70
0.92.95.0256	PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL - HONORÁRIOS MÉDICO EQUIPE CIRÚRGICA	R\$ 1.384,00
0.92.95.0264	NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA - HONORÁRIOS MÉDICO EQUIPE CIRÚRGICA	R\$ 2.070,00
0.92.95.0272	HIDROCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 360,00
0.92.95.0280	HIROCELE BILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA - HONORÁRIOS EQUIPE MÉDICA	R\$ 612,00
0.92.95.0299	RESSECÇÃO TRANSURETRAL (RTU) DA PRÓSTATA - HONORÁRIOS EQUIPE CIRÚRGICA	R\$ 1.008,00
0.92.95.0302	RTU - BEXIGA - HONORÁRIOS EQUIPE CIRURGICA	R\$ 900,00
0.92.95.0310	PIELOPLASTIA - HONORÁRIOS EQUIPE CIRÚRGICA	R\$ 972,00
0.92.95.0329	VÍDEO-PIELOPLASTIA	R\$ 1.620,00
0.92.95.0337	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA - HONORÁRIOS EQUIPE CIRÚRGICA	R\$ 1.350,00
0.92.95.0345	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA A LASER - HONORÁRIOS EQUIPE CIRÚRGICA	R\$ 1.800,00
0.92.95.0353	POSTECTOMIA - HONORÁRIOS EQUIPE CIRÚRGICA	R\$ 450,00
0.92.95.0361	FRENULOPLASTIA - HONORÁRIOS EQUIPE CIRÚRGICA	R\$ 450,00
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS (PACOTE COMPLETO)		
0.92.99.0193	VIDEO CITOSCOPIA	R\$ 1.350,00
0.92.99.0304	BIOPSIA DE PRÓSTATA GUIADA POR USG - TR SOB SEDAÇÃO (PACOTE EQUIPE MÉDICA E UNIDADE HOSPITALAR)	R\$ 650,00
0.92.99.0312	BIOPSIA VIDEO ENDOSCÓPICA DE BEXIGA	R\$ 1.650,00
0.92.99.0320	CIRURGIA ESTERELIZADORA MASCULINA- VASECTOMIA	R\$ 1.008,00
0.92.99.0355	ESTUDO URODINÂMICO COMPLETO	R\$ 350,00
0.92.99.0363	UROFLUXOMETRIA	R\$ 100,00
0.92.99.0371	PENISCOPIA	R\$ 100,00
CONSULTA COM UROLOGISTA (PESSOA FÍSICA CREDENCIADA PARA CONSULTA NA REDE CREDENCIADA)		
1.01.01.365	CONSULTA COM UROLOGISTA	R\$ 60,00

je