



MUNICÍPIO DE  
**MATELÂNDIA**

**LEI Nº 3.889/2017.**

DISPÕE SOBRE ALTERAÇÃO DA TABELA DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS, MÉDICOS E HOSPITALARES FIXADA PELA LEI Nº 3.070/2013.

*O Povo do Município de Matelândia, Estado do Paraná, por seus representantes na Câmara Municipal, aprovou e o Prefeito Municipal, em seu nome, sanciona a seguinte LEI:*

**Art. 1º** A Tabela de Procedimentos Ambulatoriais, Médicos e Hospitalares, instituída pelo artigo 2º da Lei Municipal nº 3.070/2013 fica alterada, passando a vigorar com os procedimentos e valores constantes do Anexo Único desta Lei.

**Art. 2º** Fica revogada a Lei nº 3.739 de dezesseis dias do mês de agosto de 2016.

**Art. 3º** Esta Lei entra em vigor na data da sua publicação.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE MATELÂNDIA,  
Aos dez dias do mês de maio de 2017.

  
RINEU MENONCIN  
Prefeito



MUNICÍPIO DE  
**MATELÂNDIA**

**LEI Nº 3.070/2013**

Alterada pela Lei 3.889/2017

**ANEXO ÚNICO – TABELA DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS,  
MÉDICOS E HOSPITALARES**

| PROCEDIMENTO<br>SUS  | PROCEDIMENTO  | VALOR    |                   |
|--|---|----------|-------------------|
|  |   | Hospital | Profis-<br>sional |
| <i>Cirurgias Ortopédicas – Valor Da Tabela SUS + 50% sobre o Valor da Tabela para o Profissional e uma Tabela SUS para o Hospitalar.</i> |   |          |                   |
| 04.13.04.002-0   | Correção de Retração Cicatricial  |          |                   |
| 04.13.04.017-8   | Tratamento Cirúrgico de Lesões Extensas com perda de Substância         | 403,33   | 336,93            |
| 04.08.01.004-5   | Artroplastia do Ombro   | 673,81   | 377,83            |
| 04.08.01.013-4   | Redução Incruenta de Fratura e/ou Luxação Ombro / Clavícula             | 475,01   | 435,77            |
| 04.08.01.015-0   | Tratamento Cirúrgico. Fratura de Clavícula                              | 123,97   | 124,79            |
| 04.08.01.014-2   | Reparo Cirúrgico do Manguito Rotador                                    | 343,88   | 193,17            |
| 04.08.01.020-7   | Tratamento Cirúrgico Fratura e/ou Luxação Esterno Clavicular            | 202,78   | 249,52            |
| 04.08.01.021-5   | Tratamento Cirúrgico para Luxação Recidiva do Ombro                     | 209,74   | 533,28            |
| 04.08.01.023-1   | Tratamento Cirúrgico Descompressivo Subacromial                         | 265,11   | 312,16            |
| 04.08.02.002-4   | Amputações de Membros Superiores  | 202,78   | 249,52            |
| 04.08.02.013-0   | Reconstrução Capsulo-Ligamentar do Cotovelo                             | 296,81   | 227,74            |
| 04.08.02.014-8   | Reconstrução de Polia Tendinosa da Mão                                  | 179,67   | 182,49            |
| 04.08.02.015-6   | Redução Incruenta de Fratura e/ou Luxação Úmero/Cotovelo/Antebraço      | 145,96   | 196,10            |
|  |   | 94,45    | 143,56            |
| 04.08.02.023-7   | Redução Incruenta de Fratura e/ou Luxação de MTC/Falanges               | 64,07    | 104,65            |
| 04.08.02.030-0   | Tenossinovectomia em Ombro Superior                                     | 134,49   | 163,12            |
| 04.08.02.033-4   | Tratamento Cirúrgico para Fraturas do Úmero                             | 454,80   | 251,97            |
| 04.08.02.037-7   | Tratamento Cirúrgico para Fraturas/Luxações de Metacarpo/Falange/Carpo  | 183,15   | 208,75            |
| 04.08.02.042-3   | Tratamento Cirúrgico para Fraturas do Antebraço                         | 468,23   | 322,21            |
| 04.08.02.048-2   | Tratamento Cirúrgico Lesões Capsulo-Ligamentares dos Membros Superiores | 179,67   | 182,49            |
| 04.08.04.007-6   | Artroplastia de Quadril   |          |                   |
| 04.08.04.013-0   | Epifisiodese de Fêmur   | 1.624,77 | 705,97            |
| 04.08.04.015-7   | Osteotomia da Pelve   | 666,67   | 421,75            |
| 04.08.04.028-9   | Tratamento Cirúrgico Fratura/Luxação Coxo Femoral/Fêmur                 | 798,11   | 366,32            |
| 04.08.05.001-2   | Amputações em Membros Inferiores  | 1.677,09 | 922,45            |
| 04.08.05.003-9   | Artrodese de Grandes/Médias Articulações dos Membros Inferiores         | 830,00   | 426,36            |
| 04.08.05.011-0   | Quadricepsplastia   | 270,36   | 289,25            |
| 04.08.05.013-6   | Reconstrução de Tendão Patelar/Quadriceps                               | 1.585,29 | 621,60            |
| 04.08.05.014-4   | Reconstrução Ligamentar de Tornozelo                                    | 1.585,29 | 621,60            |
| 04.08.05.016-0   | Reconstrução Ligamentar de Joelho                                       | 328,26   | 316,63            |
| 04.08.05.021-7   | Redução Incruenta de Fraturas/Luxações Perna/Tornozelo/PE               | 1.585,29 | 621,60            |
| 04.08.05.035-7   | Sidactilia Dedos do Pé Tratamento Cirurg.                               | 92,66    | 125,04            |
| 04.08.05.054-3   | Tratamento Cirúrgico Fraturas do Platô/ Pílaotibial/Patela              | 203,63   | 226,36            |
| 04.08.05.050-0   | Tratamento Cirúrgico Fraturas da Tíbia e Tornozelo/Tarso                | 328,26   | 379,94            |
| 04.08.05.065-9   | Tratamento Cirúrgico Halux Valgus                                       | 787,87   | 402,71            |
|  |   | 230,29   | 320,67            |

Av. Duque de Caxias, 800 • Fone/Fax: (45) 3262-8350  
CEP 85887-000 • Matelândia • Paraná  
e-mail: [matelandia@matelandia.pr.gov.br](mailto:matelandia@matelandia.pr.gov.br)  
[www.matelandia.pr.gov.br](http://www.matelandia.pr.gov.br)



# MUNICÍPIO DE MATELÂNDIA

|                |  |          |          |
|----------------|--|----------|----------|
| 04.08.05.066-7 | Tratamento Cirúrgico Lesão Capsulo Ligamentar Membros Inferior   | 403,96   | 281,13   |
| 04.08.05.077-2 | Tratamento Cirúrgico Pé Torto Congênito/ Pétao/Pecavo  | 203,63   | 339,54   |
| 04.08.05.083-7 | Tratamento Cirúrgico Pseudoartrose Membros Inferiores  | 666,68   | 421,73   |
| 04.08.06.062-0 | Diafisectomia/Pioartrite/Debridamento/Osteomielite   | 475,01   | 435,77   |
| 04.08.06.019-0 | Osteotomia Ossos Longos  | 574,86   | 346,54   |
| 04.08.06.026-3 | Ressecção de Tumor Ósseo com Substituição  | 2.457,56 | 1.108,74 |
| 04.08.06.047-6 | Tenoplastia  | 632,04   | 325,38   |
| 04.08.06.051-4 | Transplante Músculo-Cutâneo  | 1.200,90 | 626,87   |
| 04.08.06.055-7 | Debridamentos/Pioartrites  | 332,08   | 288,54   |
| 04.08.06.059-0 | Tratamento Cirúrgico Fraturas Viciosas e Deformidades Articulares  | 488,52   | 307,82   |
| 04.08.06.039-5 | Retirada de Material de Síntese  | 333,33   | 210,87   |
| 04.03.02.006-9 | Microneurografia   | 1.347,96 | 602,36   |
| 04.03.02.011-5 | Tratamento Cirúrgico para Neuropatia Compressiva   | 946,65   | 1.048,42 |
| 04.08.06.031-0 | Ressecção Simples de Tumor Ósseo/Partes Moles  | 312,18   | 209,51   |
| 04.03.02.005-0 | Neurólise  | 712,09   | 401,57   |
| 04.08.06.071-9 | Videartroscopia - procedimento realizado em centro cirúrgico, que consiste na artrocentese por trocateres, fibra óptica e fonte luminosa, havendo, ainda, a infusão contínua de soro, para fins diagnósticos e/ou terapêuticos. Obs. Serviço profissional não previsto na tabela SUS | 374,44   | 1.872,18 |
| 03.01.06.010-0 | Atendimento ortopédico com imobilização provisória Obs. Serviço profissional não previsto na tabela SUS  | 18,71    | 56,15    |
| 04.07.04.006-4 | Hernioplastia Epigástrica  | 511,46   | 280,98   |
| 04.07.04.008-0 | Hernioplastia Incisional   | 489,55   | 276,49   |
| 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural (Unilateral)   | 372,62   | 275,13   |
| 04.07.04.012-9 | Hernioplastia Umbilical  | 372,62   | 255,43   |
| 04.07.04.016-1 | Laparotomia Exploradora  | 620,56   | 262,07   |
| 04.09.01.009-0 | Cistostomia  | 579,98   | 261,35   |
| 04.09.01.012-0 | Diverticulectomia Vesical  | 448,95   | 237,58   |
| 04.09.01.013-8 | Drenagem de Abscesso Renal/Peri-Renal  | 558,50   | 343,24   |
| 04.09.01.021-9 | Nefrectomia Total  | 818,65   | 370,20   |
| 04.09.01.022-7 | Nefrolitotomia   | 785,36   | 353,84   |
| 04.09.01.026-0 | Nefrorrafia  | 582,48   | 480,51   |
| 04.09.01.028-6 | Nefrostomia c/ ou s/ Drenagem  | 582,48   | 343,35   |
| 04.09.01.030-8 | Nefroureterectomia Total   | 613,49   | 343,13   |
| 04.09.01.031-6 | Pielolitotomia   | 592,64   | 343,27   |
| 04.09.01.032-4 | Pieloplastia   | 585,22   | 343,13   |
| 04.09.01.043-0 | Tratamento Cirúrgico de Cistocele  | 281,94   | 274,53   |
| 04.09.01.050-2 | Tratamento Cirúrgico de Refluxo Vesico-Ureteral  | 489,95   | 343,29   |
| 04.09.01.056-1 | Ureterolitotomia   | 735,97   | 309,46   |
| 04.09.01.057-0 | Ureteroplastia   | 556,13   | 343,32   |
| 04.09.02.008-7 | Ressecção de Caruncula Uretral   | 168,34   | 137,27   |
| 04.09.02.010-9 | Ressecção e Fechamento de Fistula Uretral  | 280,01   | 278,22   |
| 04.09.03.002-3 | Prostatectomia Suprapubica   | 717,98   | 798,42   |
| 04.09.04.003-7 | Epididimectomia  | 141,07   | 205,89   |
| 04.09.04.007-0 | Exerese de Cisto de Epididimo  | 127,38   | 205,98   |
| 04.09.04.013-4 | Orquidopexia Unilateral  | 279,46   | 254,91   |
| 04.09.04.014-2 | Orquiectomia Bilateral   | 279,43   | 392,67   |

Av. Duque de Caxias, 800 • Fone/Fax: (45) 3262-8350  
CEP 85887-000 • Matelândia • Paraná  
e-mail: [matelandia@matelandia.pr.gov.br](mailto:matelandia@matelandia.pr.gov.br)  
[www.matelandia.pr.gov.br](http://www.matelandia.pr.gov.br)



# MUNICÍPIO DE MATELÂNDIA

|                |  |          |        |
|----------------|--|----------|--------|
| 04.09.04.016-9 | Orquiectomia Unilateral  |          |        |
| 04.09.04.021-5 | Tratamento Cirúrgico de Hidrocele  | 267,77   | 198,26 |
| 04.09.04.023-1 | Tratamento Cirúrgico de Varicocele                                       | 226,96   | 140,63 |
| 04.09.04.024-0 | Vasectomia   | 216,22   | 157,86 |
| 04.09.05.008-3 | Postectomia  | 166,39   | 324,16 |
| 04.09.07.005-0 | Colpoperineoplastia Anterior e Posterior                                 | 121,96   | 227,28 |
| 04.09.07.005-0 | Operação de Burch  | 372,08   | 326,33 |
| 04.09.07.025-4 | Tratamento Cirúrgico de Fistula Vesico-Vaginal                           | 381,25   | 284,94 |
| 04.09.07.027-0 | Tratamento Cirúrgico de Incontinência Urinaria por Via Vaginal           | 1.053,18 | 558,70 |
| 04.07.03.002-6 | Colecistectomia  | 282,31   | 274,64 |
| 04.07.02.003-9 | Apendicectomia   | 558,10   | 465,43 |
| 04.07.02.028-4 | Hemorroidectomia   | 316,51   | 301,46 |
| 04.07.03.012-3 | Esplenectomia  | 238,51   | 233,71 |
| 04.07.02.021-7 | Esfincterotomia por Fissura Anal   | 984,91   | 349,83 |
| 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubária   | 207,38   | 150,98 |
| 04.09.04.024-0 | Vasectomia   | 249,68   | 561,65 |
| 04.04.01.001-6 | Adenoidectomia   | 166,39   | 561,65 |
| 04.04.01.002-4 | Amigdalectomia   | 211,08   | 335,20 |
| 04.04.01.003-2 | Amigdalectomia com adenoidectomia  | 185,82   | 295,15 |
| 04.04.01.010-5 | Estapedectomia   | 191,34   | 344,30 |
| 04.04.01.011-3 | Exerese de papiloma em laringe   | 341,63   | 753,63 |
| 04.04.01.012-1 | Exerese de tumor de vias aéreas superiores, face e pescoço               | 88,82    | 172,10 |
| 04.04.01.017-2 | Laringectomia parcial  | 197,84   | 374,55 |
| 04.04.01.018-0 | Laringectomia total  | 873,26   | 699,00 |
| 04.04.01.022-9 | Masteidectomia Subtotal  | 906,31   | 475,82 |
| 04.04.01.023-7 | Microcirurgia Otológica  | 320,56   | 424,43 |
| 04.04.01.031-8 | Retirada de Corpo estranho de ouvido/faringe/laringe/nariz               | 277,91   | 288,45 |
| 04.04.01.032-6 | Sinusotomia Bilateral  | 120,16   | 262,15 |
| 04.04.01.033-4 | Sinusotomia Esfenoidal   | 226,23   | 314,48 |
| 04.04.01.035-0 | Timpanoplastia (uni/bilateral)   | 306,61   | 249,59 |
| 04.04.01.036-9 | Timpanotomia para tubo de ventilação                                     | 368,59   | 604,38 |
| 04.04.01.041-5 | Turbinectomia  | 70,93    | 106,41 |
| 04.04.01.043-1 | Aritenoidectomia com laringofissura                                      | 229,19   | 246,51 |
| 04.04.01.045-8 | Laringofissura para colocação de molde nos traumatismos de laringe       | 829,64   | 611,53 |
| 04.04.01.048-2 | Septoplastia para correção de desvio                                     | 1.042,26 | 499,62 |
| 04.04.01.051-2 | Sinusotomia Transmaxilar   | 321,24   | 94,69  |
| 04.04.02.003-8 | Correção Cirúrgica de Fistula Oro-nasal/oro-sinusal                      | 321,59   | 237,13 |
| 04.04.02.006-2 | Enxerto total/parcial intratemporal de nervo facial                      | 123,72   | 137,59 |
| 04.04.02.027-5 | Recessão de Lesão Maligna e Benigna da região crânio e bulcomaxilofacial | 204,14   | 655,33 |
| 04.04.02.032-1 | Rinoplastia para defeitos pós traumáticos                                | 1.014,17 | 655,25 |
| 04.04.02.077-1 | Ressecção de Lesão da Boca   | 352,86   | 302,31 |
| 04.04.01.038-5 | Tratamento Cirúrgico de Estenose do Conduto Auditivo                     | 249,23   | 265,11 |
| 04.09.06.010-0 | Histerectomia (por via vaginal)  | 306,70   | 621,99 |
| 04.09.06.002-0 | Colpoperineoplastia anterior e posterior c/ amputação de colo            | 268,34   | 343,36 |
|                |  | 502,19   | 338,78 |

*Cirurgia do aparelho circulatório/cirurgia vascular - Valor da Tabela SUS + 50% Sobre o Valor da Tabela para o profissional e uma tabela SUS para o hospitalar.*

Av. Duque de Caxias, 800 • Fone/Fax: (45) 3262-8350  
CEP 85887-000 • Matelândia • Paraná  
e-mail: matelandia@matelandia.pr.gov.br  
www.matelandia.pr.gov.br



MUNICÍPIO DE  
**MATELÂNDIA**

|   |   |            |        |
|---|---|------------|--------|
| 04.06.02.056-6  | Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral)   |            |        |
| 04.06.02.057-4  | Tratamento cirúrgico de varizes (unilateral)  | 226,70     | 749,61 |
| 04.09.06.022-4  | Ressecção de varizes pélvicas   | 226,7      | 531,18 |
|   |   | 220,9      | 274,62 |
| <i>Pronto Atendimento</i>   |   |            |        |
| Pronto Atendimento 24 horas   |   |            |        |
|   |   | 162.255,47 |        |
| <i>Acupuntura médicos</i>   |   |            |        |
| 03.09.05.002-2  | Honorários de Acupuntura (p/ hora)  |            |        |
| <i>Anestesia cirurgia eletiva</i>   |   |            |        |
| 04.17.01.004-4  | Anestesia Geral   |            |        |
| 04.17.01.005-2  | Anestesia Regional  |            | 157,26 |
| 04.17.01.006-0  | Sedação   |            | 157,26 |
|   |   |            | 28,35  |
| <i>Fisioterapia Clínica – Valor da Tabela SUS + 100% sobre o Valor da Tabela</i>    |   |            |        |
| 03.02.06.002-2  | Serviços de Fisioterapia na Clínica   |            | 14,24  |
| <i>Fisioterapia Domiciliar – Valor da Tabela SUS + 400% sobre o Valor da Tabela</i> |   |            |        |
| 03.02.06.002-2  | Serviços de Fisioterapia no Domicílio   |            | 28,48  |
| <i>Osteopatia</i>   |   |            |        |
| Não previsto na tabela SUS  | Seção de Osteopatia   |            | 56,07  |
| <i>Acupuntura</i>   |   |            |        |
| 03.09.05.002-2  | Honorários de Acupuntura (p/ hora)  |            | 19,03  |
| <i>Psicologia</i>   |   |            |        |
| Não previsto na tabela SUS  | Serviços Psicológicos (p/ hora)   |            | 24,96  |
| <i>Honorários Médicos</i>   |   |            |        |
| Não previsto na tabela SUS  | Honorários Médicos (p/ hora)  |            | 87,36  |
| <i>Honorários Cirurgião Dentista</i>  |   |            |        |
| Não prevista na tabela SUS  | Honorários Cirurgião Dentista para o Centro de Especialidades Odontológicas-CEO (p/ hora) |            | 39,25  |
| Não prevista na tabela SUS  | Honorários Cirurgião Dentista para a Estratégia Saúde da Família-ESF (p/ hora)            |            | 31,40  |

*P*