

Sicoob Seguradora de Vida e Previdência S/A  
(CNPJ: 26.314.512/0001-16)

**SEGURO DE PESSOAS EM GRUPO**  
**CIRURGIAS**  
PROCESSO SUSEP Nº 15414.642815/2024-51

**CONDIÇÕES GERAIS**

**1) OBJETIVO DO SEGURO**

**Art. 1º.** Este seguro tem por objetivo garantir o pagamento, ao segurado, de uma indenização, na realização de um procedimento cirúrgico invasivo coberto pelo plano de seguro contratado, em consequência de acidente pessoal ou doença, **exceto se decorrente de riscos excluídos, desde que respeitadas as condições contratuais.**

**Parágrafo único.** Devido à natureza do regime financeiro de repartição simples, este seguro não permite concessão de resgate ou devolução de quaisquer prêmios pagos, uma vez que cada prêmio é destinado a custear o risco de pagamento das indenizações no período.

**2) DEFINIÇÕES**

**Art. 2º.** Para efeito destas condições gerais, considera-se:

**a) Acidente Pessoal:** evento com data caracterizada, exclusivo e diretamente externo, súbito, involuntário e violento, causador de lesão física que, por si só e independentemente de toda e qualquer outra causa, tenha como consequência direta a morte, ou a invalidez permanente, total ou parcial, do segurado, ou que torne necessário tratamento médico, observando-se que:

**a.1)** Incluem-se, ainda, no conceito de acidente pessoal as lesões decorrentes de:

- suicídio, que será equiparado, para fins de indenização, a acidente pessoal, observada legislação em vigor;
- ação da temperatura do ambiente ou influência atmosférica, quando a elas o segurado ficar sujeito em decorrência de acidente coberto;
- escapamento acidental de gases e vapores;
- sequestros e tentativas de sequestros; e
- acidentes decorrentes de alterações anatômicas ou funcionais da coluna vertebral, de origem traumática, causadas exclusivamente por fraturas ou luxações, radiologicamente comprovadas.

**a.2) Não se incluem no conceito de acidente pessoal:**

- as doenças (incluídas as profissionais), quaisquer que sejam as suas causas, ainda que provocadas, desencadeadas ou agravadas, direta ou indiretamente por acidente, ressalvadas as infecções, estados septicêmicos e embolias, resultantes de ferimento visível;
- as intercorrências ou complicações consequentes da realização de exames, tratamentos clínicos ou cirúrgicos, quando não decorrentes de acidente coberto;
- as lesões decorrentes, dependentes, predispostas ou facilitadas por esforços repetitivos ou microtraumas cumulativos, ou que tenham relação de causa e efeito com os mesmos, assim como as lesões classificadas como: Lesão por Esforços Repetitivos – LER, Doenças Osteo-musculares Relacionadas ao Trabalho – DORT, Lesão por Trauma Continuado ou Contínuo – LTC, ou similares que venham a ser aceitas pela classe médico-científica, bem como as suas consequências pós-tratamentos, inclusive cirúrgicos, em qualquer tempo; e
- as situações reconhecidas por instituições oficiais de previdência ou assemelhadas, como "invalidéz acidentária", nas quais o evento causador da lesão não se enquadre integralmente na caracterização de invalidéz por acidente pessoal.

- b) Apólice:** documento emitido pela seguradora formalizando a aceitação da cobertura solicitada pelo estipulante;
- c) Beneficiário:** pessoa física designada para receber o valor da indenização, na hipótese de ocorrência do sinistro;
- d) Capital Segurado:** valor máximo para a cobertura contratada a ser pago pela sociedade seguradora na ocorrência do sinistro;
- e) Carregamento:** importância destinada a atender às despesas administrativas e de comercialização;
- f) Cirurgia:** procedimento invasivo realizado em ambiente hospitalar;
- g) Certificado Individual:** documento destinado ao segurado, emitido pela seguradora quando da aceitação do proponente, da renovação do seguro ou da alteração de valores de capital segurado ou prêmio;
- h) Coberturas:** são as obrigações que a seguradora assume perante o segurado quando da ocorrência de um evento coberto;

- i) **Condições Contratuais:** conjunto de disposições que regem a contratação, incluindo as constantes da proposta de contratação, das condições gerais, da apólice, do contrato, da proposta de adesão e do certificado individual;
- j) **Condições Gerais:** conjunto de cláusulas que regem um mesmo plano de seguro, estabelecendo obrigações e direitos, da seguradora, dos segurados e dos beneficiários;
- k) **Contrato:** instrumento jurídico firmado entre o estipulante e a sociedade seguradora, que estabelecem as peculiaridades da contratação do plano coletivo, e fixam os direitos e obrigações do estipulante, da sociedade seguradora, dos segurados, e dos beneficiários;
- l) **Doenças ou Lesões Preexistentes e suas Consequências:** são as doenças ou lesões, inclusive as congênitas, contraídas pelo segurado anteriormente à data de sua adesão ao seguro, caracterizando-se pela existência de quaisquer alterações evidentes do seu estado de saúde, e que eram de seu prévio conhecimento na data da contratação de seguro e não foram declaradas na proposta de adesão;
- m) **Estipulante:** é a pessoa jurídica que contrata a apólice coletiva de seguro, investida dos poderes de representação dos segurados, nos termos da legislação e da regulamentação em vigor;
- n) **Evento Coberto:** é o acontecimento futuro, possível e incerto, passível de ser indenizado pelas coberturas contempladas nestas condições gerais;
- o) **Formulário de Aviso de Sinistro:** é o documento pelo qual é feita a comunicação de um sinistro à seguradora;
- p) **Grupo Segurado:** é a totalidade do grupo segurável efetivamente aceita e incluída na apólice coletiva;
- q) **Grupo Segurável:** é a totalidade das pessoas físicas vinculadas ao estipulante que reúne as condições para inclusão na apólice coletiva;
- r) **Hospital:** é o estabelecimento legalmente habilitado, constituído e licenciado no Brasil ou no exterior, devidamente instalado e equipado para tratamento médico, clínico e/ou cirúrgico de seus pacientes. Não se entende como estabelecimento hospitalar, clínicas, creches, casas de repouso ou casas de convalescença para idosos, ou local que funcione como centro de tratamento para dependentes do uso de drogas e/ou álcool, exceto casos previamente autorizados pela seguradora;
- s) **Hospitalização ou Internação Hospitalar:** é a permanência em hospital em

regime de internação, indicada por profissional médico habilitado, caracterizada pela utilização de acomodação de que o estabelecimento disponha para tratamentos clínicos ou cirúrgicos que não possam ser realizados em regime ambulatorial, domiciliar ou em consultório;

- t) **Indenização:** valor que a seguradora deverá pagar ao beneficiário quando da ocorrência de um evento coberto contratado;
- u) **Início de Vigência:** é a data a partir da qual as coberturas de risco propostas serão garantidas pela sociedade seguradora;
- v) **Médico Assistente:** é o profissional legalmente licenciado para a prática da medicina. **Não serão aceitos como Médico Assistente o próprio segurado, seu cônjuge, seus dependentes, parentes consangüíneos ou afins, mesmo que habilitados a exercer a prática da medicina;**
- w) **Nota Técnica Atuarial:** documento que contém a descrição e o equacionamento técnico do seguro e que deverá ser protocolizado na SUSEP previamente à comercialização;
- x) **Período de Cobertura:** aquele durante o qual o segurado ou os beneficiários, quando for o caso, farão jus aos capitais segurados contratados;
- y) **Prazo de Carência:** período, contado a partir da data de início de vigência do seguro ou do aumento do capital segurado, durante o qual, na ocorrência do sinistro, o beneficiário ou o segurado não terá direito à percepção dos capitais segurados contratados;
- z) **Prêmio:** valor correspondente a cada um dos pagamentos destinados ao custeio do seguro;
- aa) **Prêmio Puro:** valor correspondente ao prêmio pago, excluindo-se o carregamento e os impostos;
- ab) **Proponente:** o interessado em contratar a cobertura;
- ac) **Proposta de Adesão:** documento com declaração dos elementos essenciais do interesse a ser garantido e do risco, em que o proponente, pessoa física, expressa a intenção de aderir à contratação coletiva, manifestando pleno conhecimento das condições contratuais;
- ad) **Proposta de Contratação:** documento com a declaração dos elementos essenciais do interesse a ser garantido e do risco, em que o proponente, pessoa física ou jurídica, expressa a intenção de contratar as coberturas, manifestando pleno conhecimento das condições contratuais;

**ae) Riscos Excluídos:** são aqueles riscos, previstos nas condições gerais, que não serão cobertos pelo seguro;

**af) Segurado:** pessoa física sobre a qual se procederá a avaliação do risco e se estabelecerá o seguro;

**ag) Seguradora:** é a companhia de seguros, devidamente constituída e legalmente autorizada a operar no país, que assume os riscos inerentes às coberturas contratadas, nos termos destas condições gerais;

**ah) Seguro Contributário:** seguro no qual o pagamento do prêmio é de responsabilidade exclusiva do segurado; e

**ai) Sinistro:** a ocorrência do risco coberto, durante o período de vigência do plano de seguro.

### **3) COBERTURAS DO SEGURO**

**Art. 3º.** Este seguro garante o pagamento de percentual do capital segurado contratado, limitado a 100%, em decorrência de realização de procedimento cirúrgico, listado no Anexo I, por médico especializado.

**§ 1º.** Para que seja considerada como risco coberto, a cirurgia a ser indenizada, deverá ser por motivo de acidente pessoal ou doença, que tenha ocorrido durante a vigência do risco e após o período de carência, devendo ser determinada por médico habilitado e comprovada sua finalidade médica por meio da documentação obrigatória.

**§ 2º.** Em caso de múltiplos procedimentos ou patologia incluídos em dois itens da listagem do Anexo I, realizados durante um período contínuo de internação hospitalar, ou durante o mesmo tempo cirúrgico, só será pago o capital segurado correspondente à cirurgia coberta de maior valor, ou apenas uma delas, se os valores forem iguais.

**§ 3º.** Se houver indicação de mais de um procedimento cirúrgico coberto para o tratamento da mesma patologia, ou para correção de sequelas, o conjunto de procedimentos médico-cirúrgicos será considerado como um só, para efeitos da fixação do valor da indenização para aquele evento médico, e será adotado o valor do maior capital segurado envolvido.

#### **4) RISCOS EXCLUÍDOS**

**Art. 4º. Estão expressamente excluídos de todas as coberturas deste seguro os eventos ocorridos em consequência:**

- a) do uso de material nuclear para quaisquer fins, incluindo a explosão nuclear provocada ou não, bem como a contaminação radioativa ou exposição a radiações nucleares ou ionizantes;**
- b) de atos ou operações de guerra, declarada ou não, de guerra química ou bacteriológica, de guerra civil, de guerrilha, de revolução, agitação, motim, revolta, sedição, sublevação ou outras perturbações da ordem pública e delas decorrentes, salvo se tratar de prestação de serviço militar ou de ato de humanidade em auxílio de outrem;**
- c) de doenças preexistentes à contratação do seguro de conhecimento do segurado e não declaradas na proposta de adesão;**
- d) prática, por parte do segurado, dos beneficiários ou pelo representante de um e de outro, de atos ilícitos dolosos ou por culpa grave, equiparável ao dolo, ou atos contrários à lei, inclusive a direção de veículos automotores terrestres, aquáticos, aéreos e similares, sem a devida habilitação legal;**
- e) de acidentes ocorridos em consequência direta ou indireta de furacões, ciclones, terremotos, maremotos, erupções vulcânicas e outras convulsões da natureza;**
- f) epidemias e/ou pandemias declaradas por órgão competente; e**
- g) anomalias do nascimento, independentemente de quando se manifestem de conhecimento do segurado e não declaradas na proposta de adesão.**

**Art. 5º. Além dos riscos mencionados acima, consideram-se também como Riscos Excluídos os seguintes eventos:**

- a) condições congênitas;**
- b) procedimentos cirúrgicos por tentativa de suicídio ou lesão auto infligida nos dois (2) primeiros anos de vigência, ou recondução do**

- contrato, quando suspenso, contados a partir do início do período de seguro;
- c) procedimentos diagnósticos, como biópsias;
  - d) cirurgias relacionadas à maternidade, aborto, parto, parto normal, cesárea e/ou suas complicações;
  - e) cirurgia fetal;
  - f) controle de natalidade, fertilidade, esterilidade, disfunção erétil, doenças venéreas ou sexualmente transmissíveis;
  - g) cirurgias cosméticas, estéticas, plásticas e/ou reconstrutivas e quaisquer de suas complicações, exceto as decorrentes de acidente coberto pela apólice;
  - h) tratamento ou cirurgias dentárias, extração alveolar, gengival e dentária;
  - i) procedimentos relacionados à mudança de sexo, calvície e impotência sexual;
  - j) consumo, diagnóstico, tratamento médico ou cirúrgico e/ou suas complicações em relação a tabagismo, alcoolismo ou dependência de drogas;
  - k) procedimentos relacionados ao tratamento de diálise e insuficiência renal;
  - l) tratamentos médicos ou cirúrgicos destinados a corrigir miopia, astigmatismo, presbiopia, hipermetropia e catarata;
  - m) cirurgias relacionadas ao nariz e/ou seios paranasais, exceto aquelas incluídas na tabela do plano ou resultantes de um acidente coberto pela apólice;
  - n) tratamento ambulatorial (qualquer consulta médica ou cirúrgica, investigação ou procedimento realizado que não exija a hospitalização por pelo menos 48 horas e o uso de uma sala e cirurgia);
  - o) cirurgia para coleta de órgãos ou tecidos;
  - p) qualquer transplante realizado como doador;
  - q) cirurgia a laser exceto aquelas incluídas na tabela do plano;

- r) cirurgia para remover material implantado em uma cirurgia anterior;
- s) procedimentos experimentais;
- t) internações/ cirurgias não clinicamente necessárias;
- u) transplante de células-tronco, células das ilhotas do pâncreas, assim como qualquer outro transplante que não seja do coração, pulmão, fígado, rim ou pâncreas;
- v) procedimentos endovasculares exceto aqueles incluídos na tabela do plano;
- w) cirurgia percutânea ou infiltrações no disco intervertebral;
- x) tumores descritos histologicamente como benignos, pré-cancerígenos potencialmente malignos ou pouco cancerígenos ou não invasivos exceto aqueles incluídos na tabela do plano;
- y) cirurgia da glândula pituitária;
- z) diagnósticos realizados por profissionais de especialidades não reconhecidas pelo Conselho Federal de Medicina ou por médicos não legalmente qualificados; e;
- aa) qualquer procedimento diferente daqueles listados sob o “Anexo I”.

**Art. 6º.** Não estão cobertos danos e perdas causados direta ou indiretamente por ato terrorista, cabendo à seguradora comprovar com documentação hábil, acompanhada de laudo circunstanciado que caracterize a natureza do atentado, independente de seu propósito, e desde que este tenha sido devidamente reconhecido como atentatório à ordem pública pela autoridade pública competente.

## **5) ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA**

**Art. 7º.** As coberturas do seguro previstas nestas condições aplicam-se para eventos cobertos ocorridos em qualquer parte do globo terrestre.

## **6) CARÊNCIA**

**Art. 8º.** O período de carência será contado a partir do início de vigência da cobertura individual ou da sua recondução depois de suspensão, e será de 60 (sessenta) dias.



**§ 1º. Não haverá carência para acidentes pessoais, exceto para o caso de suicídio ou sua tentativa, que deverá observar carência de 24 (vinte e quatro) meses.**

**§ 2º. Para as cirurgias relacionadas aos seguintes órgãos, estruturas anatômicas ou doenças, haverá um período de carência de 12 (doze) meses. São elas: amígdalas, adenoides, coluna vertebral, colecistite, cálculos da vesícula biliar e ductos biliares, hemorroidas, fissura anal, fístula anal e prolapso retal, miomas uterinos, histerectomia, sangramento uterino disfuncional, prolapso uterino, prolapso mitral, cistocele, retoccele, nódulos em glândulas mamárias, hidrocele, varicocele e espermatocele, crescimento da próstata, cirurgias de joelho, cálculo renal, nos ureteres, na uretra ou na bexiga, hérnias internas ou da parede abdominal, tireoidectomia por bócio multinodular ou nódulo tireoidiano, desvio do septo nasal, sinusites, valvas cardíacas e doenças das artérias coronárias.**

**§ 3º. O pagamento antecipado dos prêmios não reduz o período de carência do seguro.**

**§ 4º. Após o recebimento da indenização em razão do primeiro procedimento coberto, o segurado deverá cumprir carência de 6 (seis) meses para que tenha novamente direito à indenização em razão de novo procedimento.**

## **7) ACEITAÇÃO DO SEGURO**

**Art. 9º.** Poderão ser incluídos no seguro os componentes do grupo segurável que estiverem em plena atividade de suas funções e perfeitas condições de saúde na data da respectiva contratação do seguro, com idade mínima de 16 (dezesseis) e máxima de 65 (sessenta e cinco) anos, mediante a assinatura e o preenchimento completo da proposta de adesão e da declaração pessoal de saúde, bem como a entrega dos documentos que a seguradora julgar necessários para análise dos riscos seguráveis.

**§ 1º.** Recebida a proposta de adesão pela seguradora, com todos os documentos exigidos para análise dos riscos, terá início um período de 15 (quinze) dias, no qual a seguradora avaliará o risco.

**§ 2º.** A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco e a Sicoob Seguradora tem o prazo de até 15 dias, contados da data que vier a ser registrada pelo relógio protocolo, para manifestar-se em relação à aceitação ou recusa desta proposta. Este prazo será suspenso quando necessária a

requisição de outros documentos ou dados para análise do risco. Essa eventual suspensão terminará quando forem protocolados os documentos ou dados para análise do risco. Caso não haja manifestação de recusa desta proposta pela Sicoob Seguradora no prazo antes referido, a aceitação da proposta se dará automaticamente. No caso de não aceitação da proposta, o valor já aportado será devolvido em até 10 dias corridos, atualizado até a data da efetiva restituição, de acordo com a regulamentação em vigor.

**§ 3º.** Em caso de recusa do risco, onde tenha sido efetuado o pagamento do prêmio, após a formalização da recusa pela seguradora, o valor pago deverá ser devolvido, no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos, atualizado pela variação do índice do plano, apurado entre o último índice publicado antes da data do recebimento do prêmio e aquele publicado imediatamente anterior à data de sua efetiva devolução, estando ainda sujeito à aplicação de mora, conforme disposto no art. 19, estando o proponente coberto pelo seguro desde o recebimento da proposta com o adiantamento do prêmio até a data da formalização da recusa.

**§ 4º.** A aceitação do seguro está sujeita à análise do risco.

**§ 5º.** Excepcionalmente, acordado entre o segurado e o Sicoob Seguradora, poderá (ão) ser (em) excluída(s) cobertura(s) para doenças preexistentes específicas e/ou qualquer outra (s) co-relacionada(s), declaradas na declaração pessoal de saúde que integra a proposta de contratação.

**Art. 10.** A cada segurado incluído no seguro será enviado um certificado individual, assinado pelos representantes legais da seguradora, que conterá no mínimo os seguintes elementos:

- a) nome completo da sociedade seguradora, seu CNPJ e código de registro junto à Susep;
- b) nome completo da sociedade cosseguradora, seu CNPJ e código de registro junto à Susep;
- c) nome e CNPJ ou CPF do estipulante e, quando for o caso, do subestipulante;
- d) indicação do número da proposta e da apólice às quais o certificado individual está vinculado;
- e) número de controle do certificado individual;
- f) número do(s) processo(s) administrativo(s) de registro junto à Susep do(s) produtos(s) de seguro vinculado(s) ao certificado individual;
- g) nome ou razão social do segurado, seu endereço completo e respectivo CPF, se pessoa física, ou CNPJ, se pessoa jurídica;
- h) identificação do(s) beneficiário(s), no caso de seguro de pessoas;
- i) cobertura(s) contratada(s);
- j) valor monetário do limite máximo de garantia ou do capital segurado de cada

- cobertura contratada;
- k) franquia(s) e/ou carência(s) aplicável(is) a cada cobertura, se prevista(s);
  - l) o período de vigência, incluindo as datas de início e término da(s) cobertura(s) contratada(s);
  - m) valor total do prêmio de seguro, discriminando:
    - I. valor do prêmio de seguro por cobertura contratada;
    - II. adicional de fracionamento, quando for o caso;
    - III. valor do IOF, quando for o caso; e
    - IV. remuneração do estipulante e do subestipulante, quando for o caso.
  - n) prazo e forma de pagamento do prêmio e, se for o caso, sua periodicidade;
  - o) data da emissão do certificado individual;
  - p) chancela ou assinatura do representante da sociedade seguradora;
  - q) nome e número do registro Susep do corretor de seguros, se houver;
  - r) número de telefone da central de atendimento ao segurado/beneficiário disponibilizado pela sociedade seguradora responsável pela emissão do certificado individual;
  - s) número de telefone da ouvidoria da seguradora;
  - t) o endereço e o número de telefone de contato do estipulante ou, quando for o caso, do subestipulante, para atendimento ao segurado;
  - u) número de telefone gratuito de atendimento ao público da Susep;
  - v) informação do “link” no portal da Susep onde podem ser conferidas todas as informações sobre o(s) produtos (s) de seguro vinculado(s) ao certificado, e;
  - w) texto informativo, com a seguinte redação: “SUSEP – Superintendência de Seguros Privados – Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.”

**Parágrafo único.** Para fins do disposto na alínea “g”, caso o segurado seja estrangeiro, poderá ser utilizado o número do passaporte, com a identificação do País de expedição.

**Art. 11. Os segurados que completarem 80 (oitenta) anos serão excluídos da cobertura de Cirurgias.**

## **8) VIGÊNCIA DA COBERTURA INDIVIDUAL**

**Art. 12.** Caso as propostas tenham sido recepcionadas pela seguradora, antes do pagamento do prêmio, o início de vigência da cobertura individual será às 24 (vinte e quatro) horas do dia de pagamento do respectivo prêmio, sendo esta data expressamente acordada entre as partes. O fim de vigência da cobertura não poderá ultrapassar a vigência da apólice.

**Parágrafo único.** As propostas que tenham sido recepcionadas, com adiantamento de valor para futuro pagamento parcial ou total do prêmio, terão seu início de vigência a partir da data de recepção da proposta.

## **9) VIGÊNCIA E RENOVAÇÃO DO SEGURO**

**Art. 13.** A vigência do seguro constará da apólice e do contrato firmado entre seguradora e estipulante/ subestipulante, sendo renovada automaticamente, uma única vez, salvo se a seguradora ou o estipulante, mediante aviso prévio de 60 (sessenta) dias comunicar por escrito o desinteresse pela mesma.

**§ 1º.** Será disponibilizado novo certificado individual aos segurados em cada uma das renovações do seguro.

**§ 2º.** Caso a seguradora não tenha interesse em renovar a apólice, deverá comunicar aos segurados e ao estipulante mediante aviso prévio de, no mínimo, 60 (sessenta) dias que antecedam ao final de vigência da apólice.

**§ 3º.** Com exceção da primeira renovação, a qual poderá ser feita de forma automática, nas demais é obrigatório o consentimento expresso.

**§ 4º.** A renovação da apólice que não implicar em ônus, deveres adicionais ou redução de direito para os segurados poderá ser feita pelo estipulante.

**§ 5º.** Caso haja, na renovação, alteração da apólice que implique em ônus ou dever aos segurados, ou a redução de seus direitos, deverá haver anuência prévia e expressa de pelo menos  $\frac{3}{4}$  (três quartos) do grupo segurado.

## **10) CAPITAL SEGURO**

**Art. 14.** Para efeito de determinação do capital segurado, na liquidação dos sinistros, será considerada como data do evento a data da cirurgia.

**§ 1º.** O capital segurado poderá ser utilizado em até 2 procedimentos, durante a vigência inicial e individual do segurado ou em suas renovações, respeitado o período de carência e prazo mínimo de 6 meses entre os procedimentos.

**§ 2º.** Os valores de Capital Segurado com os respectivos Procedimentos Cirúrgicos Cobertos estão listados no “Anexo I” destas Condições Gerais.

## **11) ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA**

**Art. 15.** Nos casos de pagamento por desconto em folha, os valores do prêmio e dos capitais segurados serão atualizados anualmente, no mês de maio, pelo IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Amplo) acumulado nos 12 (doze) meses que antecedem ao mês de abril.

**Parágrafo único** - A primeira atualização observará o IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Amplo) acumulado, proporcional ao número de meses decorridos desde a subscrição.

**Art. 16.** Nos demais casos, onde o pagamento não se der por desconto em folha, os valores do prêmio e dos capitais segurados serão atualizados anualmente, no mês de aniversário da contratação individual do seguro por cada segurado, pelo IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Amplo) acumulado nos 12 (doze) meses que antecedem o mês anterior ao de aniversário da contratação do seguro.

**Art. 17.** Caso o segurado tenha optado pela periodicidade anual do pagamento dos prêmios, o capital segurado será atualizado desde a data da última atualização do prêmio até a data de ocorrência do evento gerador, observado o IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Amplo) acumulado, proporcional ao número de meses decorridos desde a última atualização.

**Art. 18.** Além da atualização monetária, o valor dos prêmios sofrerá acréscimo periodicamente em decorrência da mudança de idade do segurado e consequente aumento de risco, com a finalidade de manter o equilíbrio atuarial, financeiro e econômico do seguro, na forma da lei.

**Parágrafo único.** O acréscimo, em decorrência da mudança de idade, será realizado nas datas previstas nos arts. 15 e 16, conforme a forma de pagamento escolhida pelo segurado, de acordo com a tabela abaixo, onde constam os percentuais de reajuste de uma faixa etária para a imediatamente anterior:

| FAIXA ETÁRIA | % DE REAJUSTE -<br>MASCULINO | % DE REAJUSTE -<br>FEMININO |
|--------------|------------------------------|-----------------------------|
| 14 a 25 anos | -                            | -                           |
| 26 a 30 anos | -1,91%                       | 57,18%                      |
| 31 a 35 anos | 7,33%                        | 25,85%                      |
| 36 a 40 anos | 7,77%                        | 26,96%                      |
| 41 a 45 anos | 17,80%                       | 25,54%                      |
| 46 a 50 anos | 25,67%                       | 12,03%                      |
| 51 a 55 anos | 30,15%                       | 0,55%                       |
| 56 a 60 anos | 32,96%                       | 6,94%                       |

| FAIXA ETÁRIA | % DE REAJUSTE -<br>MASCULINO | % DE REAJUSTE -<br>FEMININO |
|--------------|------------------------------|-----------------------------|
| 61 a 65 anos | 24,34%                       | 12,09%                      |
| 66 a 70 anos | 19,95%                       | 12,41%                      |
| 71 a 75 anos | 16,59%                       | 10,04%                      |
| 76 a 80 anos | 17,04%                       | 7,40%                       |

## 12) APLICABILIDADE DE MORA

**Art. 19.** Os valores relativos às obrigações pecuniárias da seguradora serão acrescidos de juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês, quando o prazo de sua liquidação superar o prazo fixado no art. 33, sendo efetuada a partir do primeiro dia posterior ao término do referido prazo.

**Parágrafo único.** Para este seguro não será adotada multa.

## 13) PAGAMENTO DE PRÊMIO

**Art. 20.** O custeio do seguro será contributivo.

**Art. 21.** Os prêmios serão pagos mensalmente, trimestralmente, semestralmente ou anualmente, de acordo com o estabelecido na proposta de adesão.

**§ 1º.** Os prêmios poderão ser pagos pelo segurado, em boleto bancário, pix, cartão de crédito, débito em conta corrente ou desconto em folha de pagamento, conforme definido na proposta de adesão. O segurado também poderá optar pelo pagamento da primeira parcela do seguro via pix. Neste caso, a efetivação deverá ocorrer em até 15 dias da data do aceite pela Seguradora, conforme descrito no Art. 26 deste documento.

**§ 2º.** Sob sua exclusiva responsabilidade perante os segurados, a seguradora poderá delegar ao estipulante o recolhimento dos prêmios, ficando este responsável por seu repasse à seguradora, conforme as condições estabelecidas na apólice. O não repasse à seguradora de prêmios recolhidos pelo estipulante não poderá prejudicar o segurado.

**§ 3º.** É expressamente vedado ao estipulante o recolhimento, a título de prêmio, de qualquer valor que exceda o destinado ao custeio do seguro. Quando houver o recolhimento, juntamente com o prêmio, de outros valores devidos ao estipulante, a qualquer título, é obrigatório o destaque, no documento de cobrança, do valor do prêmio discriminado referente ao seguro e aos demais valores devidos. É vedada, ainda, a cobrança de qualquer taxa de inscrição ou de intermediação.

**§ 4º.** Quando a forma de cobrança do prêmio for o desconto em folha, o empregador, salvo nos casos de cancelamento da apólice, somente poderá interromper o recolhimento em caso de perda do vínculo empregatício ou mediante o pedido do segurado por escrito.

**§ 5º.** Qualquer indenização somente passa a ser devida depois do pagamento do respectivo prêmio, que deve ser realizado até a data estabelecida na proposta de adesão. No entanto, caso esta data corresponda a um feriado bancário ou fim de semana, o pagamento poderá ser efetuado no primeiro dia útil subsequente, sem que haja suspensão das coberturas.

**§ 6º.** Servirão de comprovante de pagamento de prêmios o débito efetuado em conta bancária, o recibo de remessa ou de pagamento bancário, ou ainda, a comprovação do desconto em folha de pagamento.

#### **14) CONDIÇÕES PARA MANUTENÇÃO E CANCELAMENTO DAS COBERTURAS**

**Art. 22.** Se, após a data estabelecida para pagamento do prêmio, este não tiver sido quitado, as coberturas deste seguro estarão suspensas a partir do primeiro dia de vigência do período de cobertura a que se referir à cobrança, ficando o segurado ou o beneficiário sem direito a receber indenização referente a qualquer cobertura contratada no caso de ocorrência do sinistro.

**§ 1º.** O segurado poderá ter a cobertura reabilitada no prazo máximo de 60 (sessenta) dias a contar da data de vencimento do primeiro prêmio devido e não pago, mediante quitação do prêmio do risco a decorrer e, as coberturas serão restabelecidas a partir das 24 (vinte e quatro) horas da data em que for retomado o pagamento do prêmio, respondendo a seguradora, nesta hipótese, por todos os sinistros ocorridos a partir de então.

**§ 2º.** Durante a vigência do contrato, a cobertura somente poderá ser suspensa por 3 (três) vezes.

**§ 3º.** O período em que a cobertura estiver suspensa não será considerado para efeito de cumprimento do período de carência, sendo retomada a contagem deste no momento da reabilitação da cobertura.

**Art. 23.** No caso do prêmio pago mensalmente, a falta de pagamento de 3 (três) parcelas, consecutivas e, depois de transcorrido o prazo de 60 (sessenta) dias, a contar da data de vencimento da primeira parcela de prêmio devida e não paga, acarretará o cancelamento do seguro, não produzindo efeitos, direitos ou obrigações, desde a data de inadimplência, não cabendo qualquer restituição de prêmios anteriormente pagos, independente de notificação e/ou interpelação judicial ou extrajudicial.



**§ 1º.** Para os prêmios pagos trimestralmente, semestralmente ou anualmente, o cancelamento do seguro ocorrerá depois de transcorrido o prazo de 90 (noventa) dias, a contar da data do vencimento de uma parcela de prêmio devida e não paga, não produzindo efeitos, direitos ou obrigações, desde a data de inadimplência, não cabendo qualquer restituição de prêmios anteriormente pagos, independente de notificação e/ou interpelação judicial ou extrajudicial.

**§ 2º.** A falta de pagamento de 3 (três) parcelas não consecutivas, para a periodicidade de pagamento mensal, também acarretará o cancelamento do seguro, não cabendo qualquer restituição de prêmios anteriormente pagos, independente de notificação e/ou interpelação judicial ou extrajudicial.

**§ 3º.** A seguradora notificará o segurado com antecedência de pelo menos 10 (dez) dias antes do término do prazo previsto no caput deste artigo e no parágrafo 1º, através de correspondência ao mesmo, advertindo-o quanto à necessidade de quitação dos prêmios em atraso, sob pena de cancelamento do seguro.

**Art. 24.** No caso de pedido de cancelamento do plano de seguro cujos prêmios foram pagos trimestralmente, semestralmente ou anualmente, o segurado permanecerá coberto pelo período correspondente ao risco ainda a decorrer, em função do prazo a que se refere o prêmio já pago.

**Art. 25.** O contrato de seguro pode ser rescindido a qualquer tempo mediante acordo entre as partes contratantes, com a anuência prévia e expressa de segurados que representem, no mínimo, três quartos do grupo segurado.

**Art. 26.** Caso o segurado tenha optado em realizar o pagamento do primeiro prêmio via pix, o seguro será cancelado se não houver a efetivação do mesmo no prazo de 15 dias contados da data do aceite pela Seguradora.

#### **15) CESSAÇÃO DA COBERTURA INDIVIDUAL**

**Art. 27.** A cobertura individual cessa ao final do prazo de vigência da apólice, se esta não for renovada, observada a limitação constante no art. 13 destas condições gerais.

**Art. 28.** O segurado é obrigado a comunicar à seguradora, logo que saiba, todo incidente suscetível de agravar consideravelmente o risco coberto. Contudo, a seguradora não utilizará a informação de agravamento do risco para alterar direitos e deveres ora previstos nestas Condições Gerais, incluindo a decisão de restringir a cobertura ou cobrar a diferença de prêmio.



**Art. 29. Respeitando o período correspondente ao prêmio pago, as coberturas do segurado cessam, ainda:**

- a) automaticamente com o cancelamento da apólice;**
- b) quando o segurado solicitar a sua exclusão da apólice; e**
- c) com a morte do segurado.**

#### **16) PERDA DO DIREITO À INDENIZAÇÃO**

**Art. 30. Se o segurado, seu representante, ou seu corretor de seguros fizer declarações inexatas ou omitir circunstâncias que possam influir na aceitação da proposta ou no valor do prêmio, ficará prejudicado o direito à indenização, além de estar o segurado obrigado ao pagamento do prêmio vencido.**

**Parágrafo único.** Se a inexatidão ou a omissão nas declarações não resultar de má-fé do segurado, a sociedade seguradora poderá:

##### **I. na hipótese de não ocorrência do sinistro:**

- a)** cancelar o seguro, retendo, do prêmio originalmente pactuado, a parcela proporcional ao tempo decorrido; ou
- b)** mediante acordo entre as partes, permitir a continuidade do seguro, cobrando a diferença de prêmio cabível ou restringindo a cobertura contratada.

##### **II. na hipótese de ocorrência de sinistro com pagamento integral do capital segurado:**

- a)** cancelar o seguro, após o pagamento da indenização, deduzindo, do valor a ser indenizado, a diferença de prêmio cabível.

**Art. 31. O segurado perderá, ainda, o direito à indenização se agravar intencionalmente o risco.**

#### **17) LIQUIDAÇÃO DE SINISTROS**

**Art. 32. Em caso de sinistro coberto por este seguro, o segurado deverá comunicar o sinistro à seguradora e provar satisfatoriamente sua ocorrência, através da entrega dos documentos básicos listados abaixo:**

- a)** cópia da carteira de identidade e CPF;
- b)** aviso de sinistro;

- c) relatório do médico assistente confirmando a realização do procedimento cirúrgico (definição técnica ou código da tabela TUSS), nome do hospital, e data do procedimento;
- d) atestado do hospital confirmando a realização do procedimento cirúrgico, e data do procedimento;
- e) cópia do comprovante de residência de contas (luz, gás, água, telefone fixo, etc.) do segurado;
- f) formulário de habilitação de beneficiários, devidamente preenchido e assinado pelo segurado ou beneficiários após a realização da cirurgia; e
- g) exames laboratoriais pré-operatórios e o relatório médico, bem como laudo médico da cirurgia realizada.

**Art. 33.** A partir da entrega de toda a documentação exigível, listada no art. 32, por parte do segurado, a seguradora terá o prazo de até 30 (trinta) dias para liquidação do sinistro.

**Art. 34.** É facultada à seguradora, em caso de dúvida fundada e justificável, a adoção de medidas que visem à plena elucidação do sinistro, podendo, inclusive, solicitar outros documentos que julgar necessários à apuração do sinistro.

**Parágrafo único.** A contagem do prazo para liquidação do sinistro será suspensa a partir da data de solicitação dos documentos e voltará a correr a partir do dia útil subsequente àquele em forem completamente atendidas as exigências.

**Art. 35.** A seguradora não poderá contestar o pagamento da indenização para a cobertura contratada por alegação de doenças ou lesões preexistentes, de conhecimento do segurado e não declaradas na proposta de contratação, se na data do evento gerador já tiver decorrido o período de contestabilidade de 36 (trinta e seis) meses, contados a partir do primeiro início de vigência da apólice ou da data de reabilitação do seguro, observado o disposto nos arts. 30 e 31.

**Art. 36.** A indenização devida e não paga, no prazo disposto no art. 33, será atualizada monetariamente da data do evento gerador até a data do efetivo pagamento pelo índice estabelecido nessas condições gerais.

**§ 1º.** Considerando o disposto no *caput* deste artigo, a atualização será efetuada com base na variação positiva apurada entre o último índice publicado antes da data do evento e aquele publicado imediatamente antes

à data de sua efetiva liquidação, estando ainda sujeito à aplicação de mora conforme disposto no art. 19.

**§ 2º.** Nenhuma correção será devida no caso de cumprimento do prazo para pagamento disposto no art. 19.

**§ 3º.** O pagamento de valores relativos à atualização monetária e juros moratórios far-se-á independentemente de notificação ou interpelação judicial, de uma só vez, juntamente com os demais valores do contrato.

## **18) BENEFICIÁRIOS**

**Art. 37.** O beneficiário será o próprio segurado.

**Parágrafo único.** Caso ocorra a morte do segurado por conta da cirurgia coberta pelo presente seguro após o aviso do sinistro à seguradora, respeitados os limites e carências, a indenização será paga metade ao cônjuge não separado judicialmente e o restante aos herdeiros do segurado, obedecida à ordem de vocação hereditária, sendo, ainda observado o disposto na Legislação Específica. Na falta destes, serão beneficiários os que provarem que a morte do segurado os privou dos meios necessários à subsistência.

## **19) OBRIGAÇÕES DO ESTIPULANTE**

**Art. 38.** São obrigações do estipulante:

- a)** fornecer à seguradora todas as informações necessárias para a análise e aceitação do risco, previamente estabelecidas pela seguradora, incluindo os dados cadastrais dos proponentes;
- b)** manter a seguradora informada a respeito dos segurados, seus dados cadastrais, alteração no risco coberto, bem como quaisquer eventos que possam, no futuro, acarretar-lhe responsabilidade, de acordo com o definido contratualmente;
- c)** fornecer ao segurado, sempre que solicitado, quaisquer informações relativas ao contrato de seguro;
- d)** discriminar o valor do prêmio de seguro no documento de cobrança, bem como a seguradora responsável pelo risco;
- e)** repassar os prêmios à seguradora nos prazos estabelecidos contratualmente, caso seja responsável pelo recolhimento dos prêmios;
- f)** repassar aos segurados todas as comunicações ou avisos inerentes à apólice coletiva, quando for responsável por tais ações;
- g)** discriminar a razão social e, se for o caso, o nome fantasia da sociedade seguradora responsável pelo risco nos documentos, comunicações e materiais de comercialização e publicidade referentes ao

seguro;

- h)** comunicar de imediato à seguradora, tão logo tome conhecimento, a ocorrência de qualquer sinistro ou expectativa de sinistro referente ao grupo que representa, quando esta comunicação estiver sob sua responsabilidade;
- i)** dar ciência aos segurados dos prazos e procedimentos para a liquidação de sinistros;
- j)** comunicar de imediato a SUSEP quaisquer procedimentos que considere irregulares quanto ao seguro contratado; e
- k)** fornecer a SUSEP quaisquer informações solicitadas, dentro do prazo por ela especificado.

## **20) DISPOSIÇÕES GERAIS**

**Art. 39.** As condições contratuais deste seguro encontram-se registradas na Susep de acordo com o número de processo constante da Apólice/Proposta e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br).

**Art. 40.** No caso de extinção ou vedação do índice de atualização de valores, a seguradora adotará como índice substitutivo o IGPM/FGV.

**Art. 41.** O pagamento dos tributos que incidam ou venham a incidir sobre os prêmios e/ou indenizações deverá ser efetuado por quem a legislação específica determinar.

**Art. 42.** Qualquer alteração na apólice que implique em ônus, dever ou redução de direitos para os segurados dependerá de anuência expressa de segurados que representem três quartos do grupo segurado.

**Parágrafo único.** Quando a alteração não implicar em ônus, dever ou redução de direitos para os segurados, esta pode ser realizada apenas com a anuência do estipulante.

**Art. 43.** O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização.

**Art. 44.** O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

**Art. 45.** Este seguro é por prazo determinado, tendo a seguradora à faculdade de não renovar a apólice na data do vencimento, sem a devolução dos prêmios pagos, nos termos da apólice.

**Art. 46.** O Sicoob Seguradora de Vida e Previdência S.A. se preocupa com a privacidade e a proteção dos dados pessoais de seus clientes, cumprindo todas as legislações aplicáveis, em especial, a Lei Federal nº 13.709/2018 (Lei

Geral de Proteção de Dados). Caso o titular dos dados pessoais tenha interesse em obter mais informações sobre como os seus dados serão tratados pelo Sicoob, ele poderá consultar nossa Política de Privacidade, disponível em <https://www.sicoob.com.br/web/sicoob/lgpd-privacidade>.

## 21) FORO

**Art. 47.** As questões judiciais, entre o segurado ou beneficiário e a sociedade seguradora, serão processadas no foro do domicílio do segurado ou do beneficiário, conforme o caso.

**Parágrafo único.** Na hipótese de inexistência de relação de hipossuficiência entre as partes, será válida a eleição de foro diverso daquele previsto no *caput* deste artigo.

## 22) PRESCRIÇÃO

**Art. 48.** Os prazos prescricionais são aqueles previstos em lei.

## ANEXO I

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento   | Valor  |
|------------|-------------|--|--------|
| 401020029  | 30101336    | ENXERTO DERMO-EPIDERMICO   | 10,00% |
| 401020037  | 30101336    | ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL  | 10,00% |
| 401020088  | 31009042    | EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO  | 10,00% |
| 401020100  | 30101468    | EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO                         | 10,00% |
| 401020118  | 30101336    | HOMOENXERTIA (ATO CIRURGICO PRE E POS-OPERATORIO)  | 10,00% |
| 401020126  | 30101360    | TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO PARCIAL  | 10,00% |
| 401020134  | 30101379    | TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO TOTAL  | 10,00% |
| 401020169  | 30101344    | TRATAMENTO EM ESTAGIOS SUBSEQUENTES DE ENXERTIA  | 10,00% |
| 402010019  | 30213029    | EXTIRPACAO DE BOCIO INTRATORACICO POR VIA TRANSESTERNAL  | 10,00% |
| 402010027  | 30214025    | PARATIREOIDECTOMIA   | 10,00% |
| 402010035  | 30213037    | TIREOIDECTOMIA PARCIAL   | 10,00% |
| 402010043  | 30213053    | TIREOIDECTOMIA TOTAL   | 10,00% |
| 402010051  | 30213053    | TIREOIDECTOMIA TOTAL C/ ESWAZIAMENTO GANGLIONAR  | 10,00% |
| 402020014  | 31101038    | SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL   | 10,00% |
| 402020022  | 31101038    | SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL  | 10,00% |
| 403010012  | 30207037    | CRANIOPLASTIA  | 10,00% |
| 403010020  | 30215021    | CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA   | 20,00% |
| 403010039  | 30215021    | CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA DA FOSSA POSTERIOR  | 20,00% |
| 403010047  | 31401295    | CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO                           | 20,00% |
| 403010055  | 31401066    | CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO (C/ TECNICA COMPLEMENTAR) | 20,00% |
| 403010063  | 31401040    | CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO                                      | 20,00% |

| <b>Código SUS</b> | <b>Código TUSS</b> | <b>Procedimento</b>  | <b>Valor</b> |
|-------------------|--------------------|--|--------------|
| 403010071         | 31401040           | CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR) | 20,00%       |
| 403010098         | 31401058           | DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNAR-SUBGALEAL EXTERNA                                     | 20,00%       |
| 403010101         | 31401236           | DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE                        | 20,00%       |
| 403010110         | 30302021           | DESCOMPRESSAO DE ORBITA POR DOENÇA OU TRAUMA   | 10,00%       |
| 403010128         | 31401031           | MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCOPICA   | 20,00%       |
| 403010136         | 30715350           | MICROCIRURGIA DA SIRINGOMIELIA   | 20,00%       |
| 403010144         | 30210011           | RECONSTRUCAO CRANIANA / CRANIO-FACIAL  | 20,00%       |
| 403010152         | 30204038           | RESSECÇÃO DE MUCOCELE FRONTAL  | 10,00%       |
| 403010195         | 31401295           | TRATAMENTO CIRURGICO DE ABSCESSO INTRACRANIANO                                       | 20,00%       |
| 403010241         | 30501202           | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA CRANIANA                                   | 20,00%       |
| 403010250         | 31401260           | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA RAQUIDIANA                                 | 10,00%       |
| 403010268         | 30209056           | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CRANIO COM AFUNDAMENTO                            | 10,00%       |
| 403010276         | 31401309           | TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL  | 20,00%       |
| 403010284         | 31401309           | TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL                                       | 20,00%       |
| 403010292         | 31401309           | TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL (COM TECNICA COMPLEMENTAR)            | 20,00%       |
| 403010306         | 31401309           | TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO                                      | 20,00%       |
| 403010322         | 30215099           | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DO CRÂNIO                                       | 10,00%       |
| 403010365         | 31401082           | TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA OU TERAPEUTICA NEUROCIRURGICA                  | 10,00%       |
| 403010390         | 30715083           | DRENAGEM LIQUÓRICA LOMBAR EXTERNA  | 10,00%       |
| 403020018         | 31403093           | ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (2 OU MAIS NERVOS)                        | 10,00%       |

| <b>Código SUS</b> | <b>Código TUSS</b> | <b>Procedimento</b>   | <b>Valor</b> |
|-------------------|--------------------|---|--------------|
| 403020026         | 31403042           | ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (ÚNICO NERVO)                              | 10,00%       |
| 403020034         | 31403123           | MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORAÇÃO E NEUROLISE                            | 10,00%       |
| 403020042         | 31403174           | MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM MICROENXERTIA                                     | 10,00%       |
| 403020050         | 31403123           | MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO  | 10,00%       |
| 403020069         | 31403255           | MICRONEURORRAFIA  | 10,00%       |
| 403020085         | 31403263           | NEURORRAFIA   | 10,00%       |
| 403020093         | 31403123           | NEUROTOMIA SELETIVA DE TRIGEMEO E OUTROS NERVOS CRANIANOS                             | 10,00%       |
| 403020107         | 31403352           | TRANSPOSICAO DO NERVO CUBITAL   | 10,00%       |
| 403020115         | 31403360           | TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM MICROCIRURGIA               | 10,00%       |
| 403020123         | 30737079           | TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO | 10,00%       |
| 403020131         | 31403115           | TRATAMENTO MICROCIRURGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFERICO / NEUROMA                      | 10,00%       |
| 403030030         | 31401287           | CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POSTERIOR              | 20,00%       |
| 403030048         | 31401287           | CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO                                      | 20,00%       |
| 403030056         | 30215030           | CRANIECTOMIA POR TUMOR OSSEO  | 10,00%       |
| 403030080         | 30715202           | MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR                                      | 20,00%       |
| 403030099         | 30715350           | MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TECNICA COMPLEMENTAR                               | 20,00%       |
| 403030102         | 30715350           | MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR  | 20,00%       |
| 403030129         | 31401155           | MICROCIRURGIA PARA TUMOR DA BASE DO CRANIO  | 20,00%       |
| 403030137         | 30302099           | MICROCIRURGIA PARA TUMOR DE ORBITA  | 10,00%       |
| 403030145         | 31401155           | MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO  | 20,00%       |
| 03030153          | 31401155           | MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)                     | 20,00%       |



| Código SUS | Código TUSS | Procedimento   | Valor   |
|------------|-------------|--|---------|
| 403030161  | 30715202    | RESSECÇÃO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL   | 10,00%  |
| 403040027  | 31404014    | DESCOMPRESSÃO NEUROVASCULAR DE NERVOS CRANIANOS                                    | 20,00%  |
| 403040051  | 31401171    | MICROCIRURGIA PARA MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL                             | 20,00%  |
| 403040060  | 31401171    | MICROCIRURGIA PARA MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL PROFUNDA                    | 20,00%  |
| 403040078  | 31401171    | MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)                    | 20,00%  |
| 403040086  | 40813576    | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CAROTIDEO-CAVERNOSA                                | 20,00%  |
| 403040094  | 31401171    | MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM      | 20,00%  |
| 403040108  | 31401171    | MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR (MAIOR QUE 1,5 CM)   | 20,00%  |
| 403040116  | 31401171    | MICROCIRURGIA P/ARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR MENOR QUE 1,5 CM     | 20,00%  |
| 403040124  | 31401171    | MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR MENOR QUE 1,5 CM     | 20,00%  |
| 403050030  | 31403026    | BLOQUEIOS PROLONGADOS DE SISTEMA NERVOSO PERIFERICO / CENTRAL COM BOMBA DE INFUSÃO | 10,00%  |
| 403050057  | 31401120    | IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBA DE INFUSÃO DE FARMACOS                                | 100,00% |
| 403050065  | 30715067    | MICROCIRURGIA COM CORDOTOMIA / MIELOTOMIA A CEU ABERTO                             | 20,00%  |
| 403050111  | 31403344    | SIMPATECTOMIA LOMBAR A CEU ABERTO  | 10,00%  |
| 403050120  | 31403344    | SIMPATECTOMIA LOMBAR VIDEOCIRURGICA  | 10,00%  |
| 403050138  | 31403344    | SIMPATECTOMIA TORACICA A CEU ABERTO  | 10,00%  |
| 403050146  | 31403379    | SIMPATECTOMIA TORACICA VIDEOCIRURGICA  | 10,00%  |
| 403050154  | 31405029    | TRATAMENTO DE LESÃO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUÍMICOS                | 10,00%  |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento   | Valor   |
|------------|-------------|--|---------|
| 403050162  | 31403166    | TRATAMENTO POR ESTERETAXIA DE LESÃO DE ESTRUTURA PROFUNDA DE SNC PARA TRATAMENTO DE MOVIMENTOS ANO | 20,00%  |
| 403060010  | 31401090    | EXPLORAÇÃO DIAGNÓSTICA CIRURGICA PARA IMPLANTAÇÃO BILATERAL DE ELETRODOS INVASIVOS (INCLUI VIDEO)  | 20,00%  |
| 403060028  | 31401090    | EXPLORAÇÃO DIAGNÓSTICA CIRURGICA PARA IMPLANTAÇÃO UNILATERAL DE ELETRODOS INVASIVOS (INCLUI VIDEO) | 20,00%  |
| 403060036  | 31401252    | MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO                                 | 20,00%  |
| 403060044  | 31401252    | MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO                                | 20,00%  |
| 403060060  | 31401252    | MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO MULTILOBAR / HEMISFERECTOMIA / CALOSOTOMIA                            | 20,00%  |
| 403060079  | 31401252    | MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO UNILOBAR EXTRATEMPORAL COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO              | 20,00%  |
| 403060087  | 31401252    | MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL SEM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO              | 20,00%  |
| 403060095  | 31401252    | TRANSECÇÕES SUB-PIAIS MULTIPLAS EM AREAS ELOQUENTES  | 20,00%  |
| 403070147  | 40813550    | TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSÃO DO VASO PORTADOR                                       | 20,00%  |
| 403080037  | 31401120    | IMPLANTE INTRAVENTRICULAR DE BOMBA DE INFUSÃO DE FARMACOS  | 100,00% |
| 403080045  | 30715067    | MIECTOMIA SUPERSELETIVA  | 10,00%  |
| 403080053  | 31403387    | NEUROTOMIA SUPERSELETIVA PARA MOVIMENTOS ANORMAIS  | 20,00%  |
| 403080061  | 31404022    | NUCLEOTRACTOMIA TRIGEMINAL E/OU ESPINAL  | 10,00%  |
| 403080070  | 31403166    | TRATAMENTO DE DOR POR ESTEREOTAXIA   | 10,00%  |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento  | Valor  |
|------------|-------------|---|--------|
| 403080088  | 31403166    | TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA                    | 10,00% |
| 403080096  | 31403166    | TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA COM MICRO-REGISTRO | 20,00% |
| 403080100  | 31401090    | TROCA DE GERADOR DE PULSOS PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL                | 50,00% |
| 404010016  | 30205042    | ADENOIDECTOMIA  | 10,00% |
| 404010024  | 30205050    | AMIGDALECTOMIA  | 10,00% |
| 404010032  | 30205026    | AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA                                    | 10,00% |
| 404010067  | 30205018    | DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO                                | 10,00% |
| 404010105  | 30403030    | ESTAPEDECTOMIA  | 10,00% |
| 404010121  | 30206065    | EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO          | 10,00% |
| 404010130  | 30205174    | EXTIRPAÇÃO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE                              | 10,00% |
| 404010172  | 30206120    | LARINGECTOMIA PARCIAL   | 10,00% |
| 404010180  | 30206138    | LARINGECTOMIA TOTAL   | 10,00% |
| 404010199  | 30206138    | LARINGECTOMIA TOTAL C/ Esvaziamento cervical                        | 10,00% |
| 404010210  | 30403081    | MASTOIDECTOMIA RADICAL  | 10,00% |
| 404010229  | 30403081    | MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL   | 10,00% |
| 404010288  | 30403073    | RESSECAÇÃO DE GLOMO TIMPÂNICO                                       | 10,00% |
| 404010385  | 30402069    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO                | 10,00% |
| 404010407  | 30501261    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINITE CRÔNICA (OZENA)                      | 10,00% |
| 404010431  | 30101484    | ARITENOIDECTOMIA COM LARINGOFISSURA                                 | 10,00% |
| 404010458  | 30206170    | LARINGOFISSURA PARA COLOCAÇÃO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE LARINGE  | 10,00% |
| 404010466  | 30204046    | PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL                                  | 10,00% |
| 404010482  | 30501369    | SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO                                | 10,00% |
| 404010504  | 30501270    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL                   | 10,00% |
| 404010539  | 30404134    | RESSECÇÃO DE TUMOR DO ACÚSTICO (PELA FOSSA MÉDIA)                   | 20,00% |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento   | Valor  |
|------------|-------------|--|--------|
| 404020038  | 30202060    | CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL                    | 10,00% |
| 404020046  | 30210127    | CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA SALIVAR COM RETALHO                        | 10,00% |
| 404020070  | 30204020    | RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SALIVAR  | 10,00% |
| 404020089  | 30204038    | EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR                        | 10,00% |
| 404020119  | 30201039    | EXCISÃO PARCIAL DE LÁBIO COM ENXERTO LIVRE / ROTAÇÃO DE RETALHO          | 10,00% |
| 404020143  | 30202078    | GLOSSECTOMIA PARCIAL   | 10,00% |
| 404020178  | 30502144    | MAXILECTOMIA PARCIAL   | 10,00% |
| 404020224  | 30302129    | RECONSTRUÇÃO TOTAL DE CAVIDADE ORBITÁRIA                                 | 10,00% |
| 404020232  | 30201020    | RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE LÁBIO                                   | 10,00% |
| 404020240  | 30501296    | RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ                                   | 10,00% |
| 404020275  | 30313066    | RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA E BENIGNA DA REGIÃO CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL | 10,00% |
| 404020291  | 30211042    | RESSECÇÃO DO CÔNDILO MANDIBULAR COM OU SEM RECONSTRUÇÃO                  | 10,00% |
| 404020313  | 30714028    | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE                             | 10,00% |
| 404020348  | 30501385    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ATRESIA NARINÁRIA                                | 20,00% |
| 404020356  | 30210127    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA E CISTOS ORO-MAXILARES                   | 10,00% |
| 404020380  | 30215099    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELOITE DE OSSOS DA FACE                   | 10,00% |
| 404020399  | 30210038    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSÃO DE HEMIFACE)         | 10,00% |
| 404020429  | 30302064    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SOALHO DA ÓRBITA                                 | 10,00% |
| 404020453  | 30208041    | OSTEOTOMIA DA MAXILA   | 10,00% |
| 404020461  | 30208025    | OSTEOTOMIA DA MANDIBULA  | 10,00% |
| 404020470  | 30201080    | RECONSTRUÇÃO DO SULCO GENGIVO-LABIAL                                     | 10,00% |
| 404020496  | 30207096    | OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR                | 10,00% |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento   | Valor  |
|------------|-------------|--|--------|
| 404020500  | 30207118    | OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA                             | 10,00% |
| 404020518  | 30207029    | OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA                                | 10,00% |
| 404020534  | 30207100    | OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL                  | 10,00% |
| 404020542  | 30501229    | REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ                   | 10,00% |
| 404020569  | 30208017    | ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NÃO)        | 10,00% |
| 404020577  | 30207134    | REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSSÍNTESE                      | 10,00% |
| 404020585  | 30207142    | REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT I SEM OSTEOSSÍNTESE.                | 10,00% |
| 404020607  | 30207088    | REDUÇÃO DE FRATURA DA MANDÍBULA SEM OSTEOSSÍNTESE.                         | 10,00% |
| 404020640  | 30208122    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR        | 10,00% |
| 404020666  | 30207010    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO SEM OSTEOSSÍNTESE       | 10,00% |
| 404020690  | 30208084    | OSTEOTOMIA CRÂNIO-FACIAL   | 20,00% |
| 404020704  | 30207029    | OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO                                | 10,00% |
| 404020720  | 30207096    | OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA BILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR                   | 10,00% |
| 404020739  | 30208106    | RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE MANDÍBULA / MAXILA                                 | 10,00% |
| 404020771  | 30202035    | RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA   | 10,00% |
| 404020780  | 30208114    | RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA/MAXILA                                     | 10,00% |
| 404030033  | 30208084    | OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL   | 10,00% |
| 404030050  | 30208025    | OSTEOTOMIA DA MANDÍBULA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL | 10,00% |
| 404030068  | 30205182    | OSTEOPLASTIA DO MENTO COM OU SEM IMPLANTE ALOPLÁSTICO                      | 10,00% |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento   | Valor   |
|------------|-------------|--|---------|
| 404030084  | 30202094    | ALVEOLOPLASTIA COM ENXERTO ÓSSEO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIOFACIAL         | 10,00%  |
| 404030157  | 30201098    | RECONSTRUÇÃO TOTAL DE LÁBIO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL | 10,00%  |
| 405010036  | 30313023    | DACRIOCISTORRINOSTOMIA   | 10,00%  |
| 405010117  | 30313058    | RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL   | 10,00%  |
| 405010133  | 30301173    | RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA   | 10,00%  |
| 405010150  | 30313066    | SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL                                 | 10,00%  |
| 405030096  | 30308038    | SUTURA DE ESCLERA  | 10,00%  |
| 405030118  | 30301017    | TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL                                       | 10,00%  |
| 405030134  | 30307112    | VITRECTOMIA ANTERIOR   | 10,00%  |
| 405030142  | 30307120    | VITRECTOMIA POSTERIOR  | 10,00%  |
| 405040016  | 30301157    | CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO   | 10,00%  |
| 405040024  | 20104073    | CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES  | 50,00%  |
| 405040040  | 30302021    | DESCOMPRESSAO DE NERVO OPTICO  | 10,00%  |
| 405040059  | 30302021    | DESCOMPRESSAO DE ORBITA  | 10,00%  |
| 405040067  | 30309018    | ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR   | 10,00%  |
| 405040075  | 30309018    | EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR  | 10,00%  |
| 405040083  | 30302030    | EXENTERACAO DE ORBITA  | 10,00%  |
| 405040091  | 30302056    | EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR  | 10,00%  |
| 405040148  | 30302137    | ORBITOTOMIA  | 10,00%  |
| 405040156  | 30302110    | RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITÁRIA   | 10,00%  |
| 405050011  | 30306019    | CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA  | 10,00%  |
| 405050135  | 30310032    | IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA  | 10,00%  |
| 405050143  | 30304083    | IMPLANTE INTRA-ESTROMAL  | 10,00%  |
| 405050216  | 30303052    | RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL   | 10,00%  |
| 405050224  | 30301211    | RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL   | 10,00%  |
| 405050232  | 30305020    | RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO  | 10,00%  |
| 405050313  | 30304075    | TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE   | 10,00%  |
| 406010064  | 30901090    | ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL  | 100,00% |
| 406010072  | 30901090    | ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR TOTAL   | 100,00% |
| 406010080  | 30901090    | ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR  | 100,00% |
| 406010099  | 30901049    | BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR   | 100,00% |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento   | Valor   |
|------------|-------------|--|---------|
| 406010110  | 30917034    | CARDIOTOMIA P/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO  | 20,00%  |
| 406010137  | 30906083    | CORRECAO DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA<br>TORACO-ABDOMINAL   | 100,00% |
| 406010560  | 30904021    | IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA<br>UNICA TRANSVENOSO                                      | 100,00% |
| 406010579  | 30904064    | IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI)<br>MULTI-SITIO TRANSVENOSO EPIMIOCARDICO POR<br>TORACOTOMIA P | 100,00% |
| 406010587  | 30904021    | IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA<br>DUPLA TRANSVENOSO                                      | 100,00% |
| 406010595  | 30904064    | IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-<br>SITIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO PARA<br>EPIMIOCARDICO POR | 100,00% |
| 406010609  | 30904064    | IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI)<br>MULTI-SITIO TRANSVENOSO                                    | 100,00% |
| 406010617  | 30904064    | IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO<br>ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO P/ EPIMIOCARDICO (POR<br>TORACOTO | 100,00% |
| 406010625  | 30904064    | IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO<br>EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA P/IMPLANTE DE<br>ELETRODO     | 100,00% |
| 406010633  | 30904064    | IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO<br>TRANSVENOSO   | 100,00% |
| 406010641  | 30904145    | IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA<br>EPIMIOCARDICO  | 50,00%  |
| 406010650  | 30904145    | IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA<br>TRANSVENOSO  | 20,00%  |
| 406010668  | 30904137    | IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA<br>EPIMIOCARDICO  | 20,00%  |
| 406010676  | 30904137    | IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA<br>TRANSVENOSO  | 20,00%  |
| 406010684  | 30904080    | IMPLANTE DE MARCAPASSO TEMPORARIO TRANSVENOSO  | 10,00%  |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento   | Valor   |
|------------|-------------|--|---------|
| 406010692  | 30902053    | IMPLANTE DE PROTESE VALVAR   | 100,00% |
| 406010706  | 30903017    | INFARTECTOMIA / ANEURISMECTOMIA ASSOCIADA OU NAO A REVASCULARIZACAO MIOCARDICA | 50,00%  |
| 406010730  | 30912130    | LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO-PULMONAR   | 50,00%  |
| 406010757  | 30915040    | PERICARDIECTOMIA   | 20,00%  |
| 406010765  | 30915040    | PERICARDIECTOMIA PARCIAL   | 20,00%  |
| 406010773  | 30912156    | PERICARDIOCENTESE  | 10,00%  |
| 406010803  | 30902010    | PLASTICA VALVAR  | 50,00%  |
| 406010811  | 30903033    | PLASTICA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA                                 | 100,00% |
| 406010820  | 30902029    | PLASTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MULTIPLA                                     | 100,00% |
| 406010838  | 30901090    | RECONSTRUCAO DA RAIZ DA AORTA  | 100,00% |
| 406010846  | 30901090    | RECONSTRUCAO DA RAIZ DA AORTA C/ TUBO VALVADO                                  | 100,00% |
| 406010854  | 30904102    | REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR                    | 10,00%  |
| 406010862  | 30904102    | REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO                                    | 10,00%  |
| 406010870  | 30904102    | REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO MULTI-SITIO                        | 10,00%  |
| 406010889  | 30901103    | RESSECCAO DE ENDOMIOCARDIOFIBROSE  | 100,00% |
| 406010900  | 30917042    | RESSECCAO DE TUMOR INTRACARDIACO   | 100,00% |
| 406010919  | 30904110    | RETIRADA DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL                         | 10,00%  |
| 406010927  | 30903025    | REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA                            | 100,00% |
| 406010935  | 30903025    | REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)    | 100,00% |
| 406010943  | 30903025    | REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA                            | 50,00%  |
| 406010951  | 30903025    | REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)    | 50,00%  |
| 406010960  | 30917034    | TRATAMENTO DE CONTUSAO MIOCARDICA  | 10,00%  |
| 406010978  | 30917034    | TRATAMENTO DE FERIMENTO CARDIACO PERFURO-CORTANTE                              | 10,00%  |
| 406010994  | 30906032    | TROCA DE ARCO AORTICO  | 100,00% |



| Código SUS | Código TUSS | Procedimento   | Valor   |
|------------|-------------|--|---------|
| 406011214  | 30901090    | UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR C/<br>CIRCULACAO EXTRACORPOREA                               | 100,00% |
| 406011222  | 30901090    | UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR S/<br>CIRCULACAO EXTRACORPOREA                               | 100,00% |
| 406011230  | 30901090    | ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC  | 100,00% |
| 406020019  | 30907047    | ANASTOMOSE ESPLENO-RENAL / OUTRA DERIVACAO<br>CENTRAL  | 20,00%  |
| 406020035  | 30907047    | ANASTOMOSE PORTO-CAVA  | 20,00%  |
| 406020043  | 30906016    | ANEURISMECTOMIA DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL   | 20,00%  |
| 406020078  | 30913012    | IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA<br>SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO<br>PRINCIPAL | 10,00%  |
| 406020108  | 30212014    | DISSECCAO RADICAL DO PESCOCO   | 10,00%  |
| 406020167  | 30730090    | FASCIOTOMIA P/ DESCOMPRESSAO   | 10,00%  |
| 406020191  | 30914060    | LINFADENECTOMIA PELVICA  | 10,00%  |
| 406020213  | 30602130    | LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR BILATERAL   | 10,00%  |
| 406020221  | 30602130    | LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL  | 10,00%  |
| 406020230  | 30212030    | LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL   | 10,00%  |
| 406020248  | 30212030    | LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL  | 10,00%  |
| 406020256  | 30914043    | LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL BILATERAL   | 10,00%  |
| 406020264  | 30914043    | LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL UNILATERAL  | 10,00%  |
| 406020272  | 30914043    | LINFADENECTOMIA RADICAL VULVAR   | 10,00%  |
| 406020280  | 30914078    | LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL  | 10,00%  |
| 406020302  | 30906113    | PLASTIA ARTERIAL C/ REMENDO (QUALQUER TECNICA)   | 10,00%  |
| 406020310  | 30906261    | PONTE AXILO-BIFEMURAL  | 20,00%  |
| 406020329  | 30906270    | PONTE AXILO-FEMURAL  | 20,00%  |
| 406020337  | 30906342    | PONTE DE RAMOS DOS TRONCOS SUPRA-AORTICOS  | 20,00%  |
| 406020345  | 30906300    | PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA   | 20,00%  |
| 406020353  | 30906229    | PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-FEMURAL  | 20,00%  |
| 406020361  | 30906180    | PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-ILIACA   | 20,00%  |
| 406020370  | 30906199    | PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA DE CAROTIDA  | 10,00%  |
| 406020388  | 30906202    | PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMURAL   | 10,00%  |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento   | Valor  |
|------------|-------------|--|--------|
| 406020418  | 30906121    | REVASCULARIZACAO DE ARTERIAS VISCERAIS   | 20,00% |
| 406020426  | 30906423    | REVASCULARIZACAO DO MEMBRO SUPERIOR  | 10,00% |
| 406020434  | 30906288    | REVASCULARIZACAO POR PONTE /<br>TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS ARTERIAS<br>DISTAIS    | 10,00% |
| 406020442  | 30906288    | REVASCULARIZACAO POR PONTE /<br>TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLITEA DISTAL           | 10,00% |
| 406020450  | 30906296    | REVASCULARIZACAO POR PONTE /<br>TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLITEA<br>PROXIMAL      | 10,00% |
| 406020469  | 30907128    | TRANSPLANTE DE SEGMENTO VENOSO VALVULADO   | 10,00% |
| 406020477  | 30907128    | TRANSPOSICAO DE VEIAS DO SISTEMA VENOSO<br>PROFUNDO                                    | 10,00% |
| 406020485  | 30906040    | TRATAMENTO CIRURGICO DE ANEURISMAS DAS ARTERIAS<br>VISCERAIS                           | 10,00% |
| 406020493  | 30910110    | TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES<br>TRAUMATICAS DA REGIAO CERVICAL            | 10,00% |
| 406020507  | 30910129    | TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES<br>TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR BILATERAL  | 10,00% |
| 406020515  | 30910129    | TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES<br>TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL | 10,00% |
| 406020523  | 30910129    | TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES<br>TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR BILATERAL  | 10,00% |
| 406020531  | 30910129    | TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES<br>TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL | 10,00% |
| 406020540  | 30910102    | TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES<br>TRAUMATICAS DO ABDOMEN                    | 10,00% |
| 406020558  | 30101140    | TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA  | 10,00% |
| 406020566  | 30907136    | TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)  | 10,00% |
| 406020574  | 30907144    | TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)   | 10,00% |
| 406020582  | 30906032    | TROCA DE AORTA DESCENDENTE (INCLUI ABDOMINAL)  | 50,00% |
| 406020590  | 30907110    | TROMBECTOMIA DO SISTEMA VENOSO   | 10,00% |
| 406020604  | 30907128    | VALVULOPLASTIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO   | 20,00% |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento   | Valor   |
|------------|-------------|--|---------|
| 406030090  | 30912148    | FECHAMENTO PERCUTANEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS C/ LIBERACAO DE COILS              | 20,00%  |
| 406030103  | 30912210    | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE SISTEMA CARDIOVASCULAR POR TECNICAS HEMODINAMICAS                      | 10,00%  |
| 406030111  | 30912245    | VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA  | 20,00%  |
| 406030138  | 30912245    | VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTANEA   | 20,00%  |
| 406030146  | 30912245    | VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA   | 100,00% |
| 406040222  | 40813576    | FECHAMENTO PERCUTANEO DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS C/ LIBERACAO DE COILS                               | 20,00%  |
| 406040230  | 30912113    | FIBRINOLISE INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLÍTICO)   | 20,00%  |
| 406040249  | 40814017    | FIBRINOLISE P/ EMBOLIA PULMONAR MACICA INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)              | 20,00%  |
| 406040257  | 40814033    | FIBRINOLISE VISCERAL INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)                                | 10,00%  |
| 406040265  | 40813932    | IMPLANTACAO DE SHUNT INTRA-HEPATICO PORTOSISTEMICO (TIPS) C/ STENT NAO RECOBERTO                     | 50,00%  |
| 406040281  | 30912032    | RECONSTRUCAO DA BIFURCACAO AORTO-ILIACA C/ ANGIOPLASTIA E STENTS                                     | 20,00%  |
| 406040290  | 30501482    | TRATAMENTO DE EPISTAXE POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDOSCOPICO)                 | 20,00%  |
| 406040303  | 40813690    | TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDO | 20,00%  |
| 407010017  | 31002030    | DEGASTROGASTRECTOMIA C/ OU S/ VAGOTOMIA  | 10,00%  |
| 407010033  | 31001041    | ESOFAGECTOMIA DISTAL C/ TORACOTOMIA  | 20,00%  |
| 407010041  | 31001050    | ESOFAGECTOMIA DISTAL S/ TORACOTOMIA  | 20,00%  |
| 407010068  | 31001165    | ESOFAGO-COLONPLASTIA   | 20,00%  |
| 407010076  | 31001068    | ESOFAGOGASTRECTOMIA  | 20,00%  |
| 407010092  | 31001203    | ESOFAGORRAFIA CERVICAL   | 10,00%  |
| 407010106  | 31001211    | ESOFAGORRAFIA TORACICA   | 20,00%  |
| 407010114  | 31001220    | ESOFAGOSTOMIA  | 20,00%  |
| 407010130  | 31002072    | GASTRECTOMIA PARCIAL C/ OU S/ VAGOTOMIA  | 10,00%  |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento  | Valor  |
|------------|-------------|---|--------|
| 407010149  | 31002129    | GASTRECTOMIA TOTAL  | 10,00% |
| 407010157  | 31002315    | GASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA   | 10,00% |
| 407010165  | 31002021    | GASTROENTEROANASTOMOSE  | 10,00% |
| 407010173  | 31002218    | GASTROPLASTIA C/ DERIVACAO INTESTINAL                                   | 20,00% |
| 407010190  | 31002145    | GASTRORRAFIA  | 10,00% |
| 407010203  | 31002145    | GASTRORRAFIA VIDEOLAPAROSCOPICA   | 10,00% |
| 407010211  | 31002056    | GASTROSTOMIA  | 10,00% |
| 407010220  | 31002056    | GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA   | 10,00% |
| 407010238  | 31002196    | PILOROPLASTIA   | 10,00% |
| 407010289  | 31001238    | TRATAMENTO CIRURGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO                   | 10,00% |
| 407010297  | 31001262    | TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO                         | 10,00% |
| 407010343  | 31002250    | VAGOTOMIA C/ OPERACAO DE DRENAGEM                                       | 10,00% |
| 407010360  | 31002218    | GASTRECTOMIA VERTICAL EM MANGA (SLEEVE)                                 | 20,00% |
| 407020012  | 31003010    | AMPUTACAO COMPLETA ABDOMINO-PERINEAL DO RETO                            | 10,00% |
| 407020020  | 31003028    | AMPUTACAO POR PROCIDENCIA DE RETO                                       | 10,00% |
| 407020039  | 31003079    | APENDICECTOMIA  | 10,00% |
| 407020047  | 31003583    | APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA                                       | 10,00% |
| 407020063  | 31003168    | COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)                                     | 20,00% |
| 407020071  | 31003184    | COLECTOMIA TOTAL  | 20,00% |
| 407020080  | 31003613    | COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA   | 10,00% |
| 407020098  | 31003230    | COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL  | 10,00% |
| 407020136  | 31004016    | DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL  | 10,00% |
| 407020152  | 31009174    | DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL                             | 10,00% |
| 407020179  | 31003281    | ENTERECTOMIA  | 20,00% |
| 407020187  | 31003290    | ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)                                    | 10,00% |
| 407020195  | 31003311    | ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)   | 10,00% |
| 407020209  | 31003303    | ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO) | 10,00% |
| 407020217  | 31004075    | ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL                    | 10,00% |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento   | Valor  |
|------------|-------------|--|--------|
| 407020276  | 31004121    | FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL                                | 10,00% |
| 407020284  | 31004091    | HEMORROIDECTOMIA   | 10,00% |
| 407020292  | 31009077    | HERNIORRAFIA C/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)       | 10,00% |
| 407020306  | 31003214    | JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA  | 10,00% |
| 407020322  | 31004083    | PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL                   | 10,00% |
| 407020349  | 31003389    | PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO                    | 10,00% |
| 407020357  | 31003320    | PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL                    | 10,00% |
| 407020365  | 31003249    | REDUCAO CIRURGICA DE VOLVO POR LAPAROTOMIA                       | 10,00% |
| 407020381  | 31003230    | REMOCAO CIRURGICA DE FECALOMA                                    | 10,00% |
| 407020403  | 31003559    | RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL                                    | 10,00% |
| 407020411  | 31003559    | RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL                            | 10,00% |
| 407020462  | 31003451    | TRATAMENTO CIRURGICO DE MA ROTACAO INTESTINAL                    | 20,00% |
| 407030018  | 31005039    | ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA                                       | 10,00% |
| 407030026  | 31005128    | COLECISTECTOMIA  | 10,00% |
| 407030034  | 31005470    | COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA                               | 10,00% |
| 407030042  | 31005144    | COLECISTOSTOMIA  | 10,00% |
| 407030050  | 31005152    | COLEDOCOPLASTIA  | 10,00% |
| 407030077  | 31005543    | COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA                                 | 10,00% |
| 407030123  | 31007023    | ESPLENECTOMIA  | 10,00% |
| 407030131  | 31005292    | HEPATECTOMIA PARCIAL   | 10,00% |
| 407030140  | 31005276    | HEPATORRAFIA   | 10,00% |
| 407030158  | 31005284    | HEPATORRAFIA COMPLEXA C/ LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES | 10,00% |
| 407030166  | 31005012    | HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO                       | 10,00% |
| 407030190  | 31006051    | PANCREATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA                               | 10,00% |
| 407030204  | 31006078    | PANCREATO-DUODENECTOMIA  | 20,00% |
| 407030212  | 31006086    | PANCREATO-ENTEROSTOMIA   | 20,00% |
| 407030220  | 31006086    | PANCREATOTOMIA P/ DRENAGEM                                       | 20,00% |
| 407040013  | 40813525    | DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO                                     | 10,00% |
| 407040021  | 30806011    | DRENAGEM DE ABSCESSO SUBFRENICO                                  | 10,00% |
| 407040030  | 31009174    | DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL                   | 10,00% |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento   | Valor  |
|------------|-------------|--|--------|
| 407040048  | 30806038    | HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)                                  | 20,00% |
| 407040064  | 31009093    | HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA  | 10,00% |
| 407040072  | 31009093    | HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA                                 | 10,00% |
| 407040080  | 31009107    | HERNIOPLASTIA INCISIONAL   | 10,00% |
| 407040099  | 31009115    | HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)   | 10,00% |
| 407040102  | 31009069    | HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)                                 | 10,00% |
| 407040110  | 31009140    | HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE  | 10,00% |
| 407040129  | 31009166    | HERNIOPLASTIA UMBILICAL  | 10,00% |
| 407040137  | 31009336    | HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA                                     | 10,00% |
| 407040145  | 31009158    | HERNIORRAFIA S/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA )                  | 10,00% |
| 407040153  | 31009166    | HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA                                    | 10,00% |
| 407040188  | 30101824    | LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS  | 10,00% |
| 407040200  | 31008054    | PERITONIOSTOMIA C/ TELA INORGANICA   | 10,00% |
| 407040234  | 31307116    | RESSECCAO DO EPILOM  | 10,00% |
| 407040242  | 31009050    | RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)           | 10,00% |
| 408010010  | 30717019    | ARTRODESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES ESCAPULO-TORÁCICAS                         | 10,00% |
| 408010029  | 30717019    | ARTRODESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES ESCAPULO-UMERAIS                           | 10,00% |
| 408010037  | 30717027    | ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NÃO CONVENCIONAL)                              | 10,00% |
| 408010045  | 30717027    | ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL   | 10,00% |
| 408010053  | 30717027    | ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL   | 10,00% |
| 408010061  | 30717159    | ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO                  | 10,00% |
| 408010070  | 30717060    | DESARTICULACAO DA ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL                                | 10,00% |
| 408010088  | 30717060    | DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORÁCICA  | 10,00% |
| 408010096  | 30717019    | ESCAPULOPEXIA C/ OU S/ OSTEOTOMIA DA ESCAPULA / RESSECÇÃO BARRA OMO-CERVICAL | 10,00% |
| 408010118  | 30717051    | OSTEOTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA                                       | 10,00% |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento  | Valor  |
|------------|-------------|---|--------|
| 408010134  | 30717094    | REDUCAO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL                       | 10,00% |
| 408010142  | 30735068    | REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)             | 10,00% |
| 408010150  | 30717108    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA  | 10,00% |
| 408010169  | 30717108    | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO COLO E CAVIDADE GLENOIDE DE ESCAPULA                 | 10,00% |
| 408010177  | 30717108    | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CORPO DE ESCAPULA                                    | 10,00% |
| 408010185  | 30717108    | TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURALUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR                     | 10,00% |
| 408010193  | 30717108    | TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURALUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA                  | 10,00% |
| 408010207  | 30601240    | TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURALUXACAO ESTERNO-CLAVICULAR                     | 10,00% |
| 408010215  | 30717108    | TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL   | 10,00% |
| 408010223  | 30717132    | TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA | 10,00% |
| 408010231  | 30735033    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL                                | 10,00% |
| 408020024  | 30718015    | AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS SUPERIORES  | 10,00% |
| 408020040  | 30721075    | ARTROPLASTIA DE ARTICULAÇÃO DA MÃO  | 10,00% |
| 408020059  | 30719020    | ARTROPLASTIA DE CABEÇA DO RÁDIO   | 10,00% |
| 408020067  | 30721067    | ARTROPLASTIA DE PUNHO   | 10,00% |
| 408020075  | 30719020    | ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO  | 10,00% |
| 408020083  | 30719020    | ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO (REVISAO / RECONSTRUCAO)                                 | 10,00% |
| 408020091  | 30720141    | RESSECÇÃO DO OLECRANO E/OU CABEÇA DO RÁDIO  | 10,00% |
| 408020105  | 30101778    | FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES   | 10,00% |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento   | Valor  |
|------------|-------------|--|--------|
| 408020121  | 30722209    | REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MÃO   | 10,00% |
| 408020130  | 30721237    | RECONSTRUÇÃO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO  | 10,00% |
| 408020148  | 30731011    | RECONSTRUÇÃO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MÃO   | 10,00% |
| 408020270  | 30705100    | REIMPLANTE OU REVASCULARIZAÇÃO AO NÍVEL DA MÃO E OUTROS DEDOS (EXCETO POLEGAR)                   | 10,00% |
| 408020288  | 30722683    | REIMPLANTE OU REVASCULARIZAÇÃO DO POLEGAR  | 10,00% |
| 408020296  | 30721105    | REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR (EXCETO MÃO)                           | 10,00% |
| 408020300  | 30721245    | TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR  | 10,00% |
| 408020326  | 30722276    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO  | 10,00% |
| 408020334  | 30718058    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMEROS                | 10,00% |
| 408020342  | 30722527    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)                | 10,00% |
| 408020350  | 30718058    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE EPI~CÔNDILO / EPITROClea DO ÚMERO             | 10,00% |
| 408020369  | 30720095    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / | 10,00% |
| 408020377  | 30722411    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DOS METACARPIANOS                                | 10,00% |
| 408020385  | 30718058    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA SUPRACONDILIANA DO ÚMERO                         | 10,00% |
| 408020393  | 30718058    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO  | 10,00% |
| 408020407  | 30720095    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO          | 10,00% |



| Código SUS | Código TUSS | Procedimento  | Valor  |
|------------|-------------|---|--------|
| 408020415  | 30720095    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METÁFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO  | 10,00% |
| 408020423  | 30720176    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO (C/ SINTESE)      | 10,00% |
| 408020431  | 30720095    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA                         | 10,00% |
| 408020440  | 30720095    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO                        | 10,00% |
| 408020458  | 30721199    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI            | 10,00% |
| 408020466  | 30721148    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO   | 10,00% |
| 408020482  | 30721237    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO | 10,00% |
| 408020490  | 30730074    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO DA MUSCULATURA INTRÍNSECA DA MÃO                              | 10,00% |
| 408020504  | 30719089    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR                          | 10,00% |
| 408020512  | 30721199    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURALUXAÇÃO CARPO-METACARPIANA                         | 10,00% |
| 408020520  | 30721148    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURALUXACAO DOS OSSOS DO CARPO                         | 10,00% |
| 408020539  | 30722411    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURALUXAÇÃO METACARPO-FALANGIANA                       | 10,00% |
| 408020547  | 30719100    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO                              | 10,00% |
| 408020555  | 30721210    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA MÃO         | 10,00% |
| 408020563  | 30720133    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ANTEBRAÇO   | 10,00% |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento   | Valor  |
|------------|-------------|--|--------|
| 408020571  | 30718090    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ÚMERO      | 10,00% |
| 408020580  | 30719089    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE AO NÍVEL DO COTOVELO                                  | 10,00% |
| 408020598  | 30720133    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIÃO METAFISE-EPIFISARIA DISTAL DO RADIO E ULNA  | 10,00% |
| 408020601  | 30721075    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO ÍVEL DO CARPO       | 10,00% |
| 408020610  | 30722462    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA / DESINSERÇÃO / ARRANCAMENTO CAPSULO-TENO-LIGAMENTAR NA MÃO | 10,00% |
| 408020636  | 30720168    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINOSTOSE RÁDIO ULNAR  | 10,00% |
| 408030020  | 30715024    | ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR UM NÍVEL                                   | 20,00% |
| 408030038  | 30715024    | ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR DOIS NÍVEIS                                | 20,00% |
| 408030054  | 30715024    | ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS                                | 20,00% |
| 408030062  | 30715024    | ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRÊS NÍVEIS  | 20,00% |
| 408030070  | 30715024    | ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS  | 20,00% |
| 408030089  | 30715164    | ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C1-C2 VIA TRANS-ORAL / EXTRA-ORAL                              | 20,00% |
| 408030100  | 30715024    | ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS  | 50,00% |
| 408030119  | 30715024    | ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL   | 20,00% |
| 408030127  | 30715024    | ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR C1-C2   | 20,00% |
| 408030135  | 30715024    | ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NÍVEL                           | 20,00% |
| 408030143  | 30715024    | ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS                        | 20,00% |
| 408030151  | 30715024    | ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NÍVEIS                      | 20,00% |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento   | Valor   |
|------------|-------------|--|---------|
| 408030160  | 30715024    | ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NÍVEIS        | 50,00%  |
| 408030178  | 30715024    | ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C2) POSTERIOR                                  | 20,00%  |
| 408030186  | 30715024    | ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C3)POSTERIOR                                   | 50,00%  |
| 408030194  | 30715024    | ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C4)POSTERIOR                                   | 100,00% |
| 408030208  | 30715024    | ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C5) POSTERIOR                                  | 50,00%  |
| 408030232  | 30715024    | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NÍVEL                             | 20,00%  |
| 408030240  | 30715024    | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NIVEIS                          | 20,00%  |
| 408030259  | 30715024    | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NIVEIS,                        | 20,00%  |
| 408030267  | 30715024    | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL                            | 20,00%  |
| 408030275  | 30715024    | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NIVEIS                         | 50,00%  |
| 408030283  | 30715024    | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NÍVEIS                        | 100,00% |
| 408030291  | 30715024    | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NÍVEIS,                       | 20,00%  |
| 408030305  | 30715024    | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS,                     | 100,00% |
| 408030313  | 30715024    | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,                       | 100,00% |
| 408030321  | 30715024    | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NIVEIS,                       | 100,00% |
| 408030348  | 40814092    | COSTOPLASTIA (3 OU MAIS COSTELAS)  | 100,00% |
| 408030356  | 30715091    | DESCOMPRESSÃO DA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA TRANSORAL / RETROFARINGEA      | 20,00%  |
| 408030364  | 30715091    | DESCOMPRESSÃO OSSEA NA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR                | 20,00%  |
| 408030372  | 30715091    | DESCOMPRESSÃO OSSEA NA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR C/ DUROPLASTIA | 20,00%  |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento  | Valor  |
|------------|-------------|---|--------|
| 408030380  | 30715180    | DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL C/ MICROSCÓPIO)          | 10,00% |
| 408030399  | 30715180    | DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NÍVEL)                        | 10,00% |
| 408030402  | 30715180    | DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)                     | 10,00% |
| 408030429  | 30715393    | DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATÉ 2 NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)                                     | 10,00% |
| 408030437  | 30715393    | DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)   | 10,00% |
| 408030445  | 30715393    | DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2 OU MAIS NÍVEIS)  | 10,00% |
| 408030453  | 30715180    | DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (C/ 2 OU MAIS NÍVEIS)                           | 10,00% |
| 408030461  | 30715180    | DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)                                       | 10,00% |
| 408030470  | 30730066    | DRENAGEM CIRÚRGICA DO ILIOPSOAS   | 10,00% |
| 408030500  | 30715164    | RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS  | 20,00% |
| 408030518  | 30715164    | RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS                                    | 10,00% |
| 408030526  | 30715148    | RESSECÇÃO DE COCCIX   | 10,00% |
| 408030534  | 30715164    | RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS) | 10,00% |
| 408030542  | 30715164    | RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DISTAL A C2 (AT 2 SEGMENTOS)        | 10,00% |
| 408030550  | 30715164    | RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL CERVICAL  | 20,00% |
| 408030569  | 30715164    | RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO  | 10,00% |
| 408030577  | 30715261    | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA ANTERIOR                                  | 10,00% |
| 408030585  | 30715261    | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA POSTERIOR                                 | 20,00% |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento   | Valor  |
|------------|-------------|--|--------|
| 408030593  | 30715261    | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACOLOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR                            | 10,00% |
| 408030607  | 30715261    | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACOLOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR                           | 10,00% |
| 408030615  | 30715245    | REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR  | 10,00% |
| 408030623  | 30715245    | REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL POSTERIOR           | 10,00% |
| 408030631  | 30715245    | REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR | 10,00% |
| 408030640  | 30715245    | REVISÃO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR             | 10,00% |
| 408030704  | 40814092    | VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO EM UM NÍVEL   | 10,00% |
| 408030747  | 30715164    | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA NIVEL C1 - C2 POR VIA ANTERIOR (OSTEOSSINTESE)                     | 20,00% |
| 408030780  | 40814092    | VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO DOIS NIVEIS   | 10,00% |
| 408030798  | 40814092    | VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO TRES NIVEIS   | 10,00% |
| 408030917  | 30715016    | ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS                                      | 50,00% |
| 408040017  | 30724031    | ARTRODESE COXOFEMORAL  | 10,00% |
| 408040025  | 30723086    | ARTRODESE DA SÍNFISE PÚBICA  | 10,00% |
| 408040033  | 30723086    | ARTRODESE DE ARTICULAÇÕES SACROILIACAS   | 10,00% |
| 408040041  | 30724058    | ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)   | 20,00% |
| 408040050  | 30724082    | ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL  | 20,00% |
| 408040068  | 30724058    | ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSÃO DO QUADRIL   | 20,00% |
| 408040076  | 30724279    | ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL   | 20,00% |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento   | Valor  |
|------------|-------------|--|--------|
| 408040084  | 30724058    | ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA   | 20,00% |
| 408040092  | 30724058    | ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA                                   | 20,00% |
| 408040114  | 30723027    | DESARTICULAÇÃO INTERÍLIO-ABDOMINAL   | 20,00% |
| 408040122  | 30724139    | EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FÊMUR   | 10,00% |
| 408040130  | 30724147    | EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU  | 10,00% |
| 408040149  | 30724228    | OSTECTOMIA DA PELVE  | 10,00% |
| 408040157  | 30723086    | OSTEOTOMIA DA PELVE  | 10,00% |
| 408040173  | 30724171    | REDUÇÃO INCRUENTA C/ MANIPULAÇÃO DE LUXAÇÃO ESPONTANEA / PROGRESSIVA DO QUADRIL COM APLICAÇÃO    | 10,00% |
| 408040238  | 30730015    | TRANSPOSIÇÃO / ALONGAMENTO MIOTENDINOSO DO ILIOPSOAS EM DOENÇA NEUROMUSCULAR                     | 10,00% |
| 408040246  | 30723043    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA AVULSÃO DE TUBEROSIDADES / ESPINHAS E CRISTA ILÍACA S/ LESÃO DO ANEL PÉL | 10,00% |
| 408040254  | 30723043    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ASSOCIAÇÃO FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL P     | 10,00% |
| 408040262  | 30723051    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO ANTER    | 10,00% |
| 408040270  | 30715148    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COCCIX                            | 10,00% |
| 408040289  | 30724180    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO COXOFEMORAL C/ FRATURA DA EPÍFISE FEMORAL              | 10,00% |
| 408040319  | 30724180    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (DUPLO ACESSO)                | 10,00% |
| 408040335  | 30724180    | TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL TRAUMATICA / POS-ARTROPLASTIA                       | 10,00% |
| 408050012  | 30725038    | AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES   | 10,00% |
| 408050020  | 30728010    | AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE PE E TARSO   | 10,00% |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento  | Valor  |
|------------|-------------|---|--------|
| 408050039  | 30726026    | ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR                           | 10,00% |
| 408050047  | 30726034    | ARTROPLASTIA DE JOELHO (NAO CONVENCIONAL)   | 20,00% |
| 408050055  | 30726255    | ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO                                   | 20,00% |
| 408050063  | 30726034    | ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO   | 20,00% |
| 408050071  | 30726034    | ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMARIA DO JOELHO                                       | 10,00% |
| 408050080  | 30729122    | FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES   | 10,00% |
| 408050101  | 30726107    | PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL   | 10,00% |
| 408050110  | 30726247    | QUADRICEPSPLASTIA   | 10,00% |
| 408050128  | 30726239    | REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO   | 10,00% |
| 408050136  | 30726182    | RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL                                   | 10,00% |
| 408050144  | 30728142    | RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO  | 10,00% |
| 408050152  | 30726190    | RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO                                       | 10,00% |
| 408050160  | 30733073    | RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)                    | 10,00% |
| 408050179  | 30726131    | RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR) | 10,00% |
| 408050373  | 30728029    | TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR   | 10,00% |
| 408050381  | 30724236    | TRANSFERENCIA DO GRANDE TROCANTER (PROCEDIMENTO ISOLADO)                                | 10,00% |
| 408050390  | 30730155    | TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR                                   | 10,00% |
| 408050420  | 30726131    | TRATAMENTO CIRURGICO DAS DESINSERCOES DAS ESPINHAS INTERCONDILARES / EPICONDILARES      | 10,00% |
| 408050438  | 30724180    | TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER                        | 10,00% |
| 408050446  | 30729190    | TRATAMENTO CIRURGICO DE COALIZAO TARSAL   | 10,00% |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento   | Valor  |
|------------|-------------|--|--------|
| 408050454  | 30729157    | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE                       | 10,00% |
| 408050462  | 30729173    | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS                          | 10,00% |
| 408050470  | 30729173    | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS                           | 10,00% |
| 408050489  | 30725070    | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)         | 10,00% |
| 408050497  | 30728100    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO | 10,00% |
| 408050500  | 30727138    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA  | 10,00% |
| 408050519  | 30725160    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR  | 10,00% |
| 408050527  | 30726107    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXAÇÃO INTERNA                              | 10,00% |
| 408050535  | 30729157    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO CALCÂNEO  | 10,00% |
| 408050543  | 30727138    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL  | 10,00% |
| 408050551  | 30727138    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL   | 10,00% |
| 408050560  | 30729157    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TALUS   | 10,00% |
| 408050578  | 30728126    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR                                   | 10,00% |
| 408050586  | 30725127    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CÔNDILOS DO FÊMUR                    | 10,00% |
| 408050594  | 30726123    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA AO NÍVEL DO JOELHO                           | 10,00% |
| 408050608  | 30727138    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA DISTAL DE TÍBIA                              | 10,00% |
| 408050616  | 30725127    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA   | 10,00% |
| 408050624  | 30725127    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÊMUR (METÁFISE DISTAL)                 | 10,00% |



| Código SUS | Código TUSS | Procedimento   | Valor  |
|------------|-------------|--|--------|
| 408050632  | 30725127    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA<br>TRANSTROCANTERIANA  | 10,00% |
| 408050659  | 30729181    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/<br>OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO                    | 10,00% |
| 408050667  | 30726247    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-<br>LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)        | 10,00% |
| 408050675  | 30725054    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISÁRIA<br>NO MEMBRO INFERIOR                                  | 10,00% |
| 408050683  | 30726123    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO /<br>FRATURALUXAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO                                 | 10,00% |
| 408050691  | 30729173    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-<br>LUXAÇÃO METATARSO-FALANGIANA / INTER-FALANGIANA          | 10,00% |
| 408050705  | 30729157    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO /<br>FRATURALUXAÇÃO SUBTALAR E INTRA-TARSICA                           | 10,00% |
| 408050713  | 30729157    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO /<br>FRATURALUXAÇÃO TARSO-METATARSICA                                  | 10,00% |
| 408050721  | 30729084    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE METATARSO PRIMO VARO   | 10,00% |
| 408050780  | 30728177    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO<br>DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO TARSO      | 10,00% |
| 408050799  | 30725011    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO<br>DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE DO FÊMUR    | 10,00% |
| 408050802  | 30725011    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO<br>DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA REGIÃO<br>TROCANTER | 10,00% |
| 408050810  | 30725011    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO<br>DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO COLO DO FÊMUR       | 10,00% |
| 408050829  | 30729190    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO<br>DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO PÉ                  | 10,00% |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento  | Valor  |
|------------|-------------|---|--------|
| 408050837  | 30725011    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA METÁFISE DISTAL DO | 10,00% |
| 408050845  | 30726220    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO               | 10,00% |
| 408050861  | 30727014    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL  | 10,00% |
| 408050870  | 30727014    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/ PERDA ÓSSEA DA METÁFISE TIBIAL  | 10,00% |
| 408050888  | 30726140    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL             | 10,00% |
| 408050896  | 30733057    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL                     | 10,00% |
| 408050900  | 30729106    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX RIGIDUS   | 10,00% |
| 408050918  | 30729181    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO                | 10,00% |
| 408050926  | 30726166    | TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRAIS POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO             | 10,00% |
| 408060018  | 30720010    | ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO   | 10,00% |
| 408060034  | 30720028    | ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE ÓSSEO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA MÃO E DO PÉ)                       | 10,00% |
| 408060042  | 30722071    | AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO  | 10,00% |
| 408060050  | 30721032    | ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES  | 10,00% |
| 408060069  | 30724074    | ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE MÉDIA / GRANDE ARTICULAÇÃO   | 10,00% |
| 408060077  | 30722705    | ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES  | 10,00% |
| 408060085  | 30731038    | BURSECTOMIA   | 10,00% |
| 408060093  | 30715091    | DESCOMPRESSÃO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCAGEM / VIA CORTICOTOMIA                          | 10,00% |
| 408060107  | 30732034    | DIAFISECTOMIA DE OSSOS LONGOS   | 10,00% |

| <b>Código SUS</b> | <b>Código TUSS</b> | <b>Procedimento</b>   | <b>Valor</b> |
|-------------------|--------------------|---|--------------|
| 408060115         | 30720079           | ENCURTAMENTO DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ                                      | 10,00%       |
| 408060123         | 30717035           | EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES             | 10,00%       |
| 408060131         | 30721083           | EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES                     | 10,00%       |
| 408060140         | 30726204           | FASCIECTOMIA  | 10,00%       |
| 408060166         | 30720150           | OSTECTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ   | 10,00%       |
| 408060174         | 30720141           | OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ  | 10,00%       |
| 408060182         | 30722705           | OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ   | 10,00%       |
| 408060190         | 30720141           | OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ  | 10,00%       |
| 408060204         | 30730155           | REINSERÇÃO MUSCULAR   | 10,00%       |
| 408060212         | 30722713           | RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL   | 10,00%       |
| 408060239         | 30732018           | RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO MICROCIRÚRGICO                             | 10,00%       |
| 408060247         | 30732123           | RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO NÃO MICROCIRÚRGICO (EXCETO MÃO E PÉ)       | 10,00%       |
| 408060255         | 30732123           | RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ TRANSPORTE ÓSSEO                                   | 10,00%       |
| 408060263         | 30732085           | RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO C/ SUBSTITUIÇÃO (ENDOPRÓTESE)                                  | 20,00%       |
| 408060271         | 30732018           | RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO C/ ENXERTO                                      | 10,00%       |
| 408060280         | 30732123           | RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO NÃO MICROCIRÚRGICO (APENAS MÃO E PÉ) | 10,00%       |
| 408060298         | 30732123           | RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO POR DESLIZAMENTO                                | 10,00%       |
| 408060301         | 30730058           | RESSECÇÃO MUSCULAR  | 10,00%       |
| 408060310         | 30731232           | RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES                                      | 10,00%       |
| 408060328         | 30714010           | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR  | 10,00%       |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento  | Valor  |
|------------|-------------|---|--------|
| 408060336  | 30714028    | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO  | 10,00% |
| 408060417  | 30101778    | RETRAÇÃO CICATRICAL DOS DEDOS C/<br>COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DEDO)                              | 10,00% |
| 408060425  | 30722241    | REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS<br>DEDOS   | 10,00% |
| 408060433  | 30731089    | TENODESE  | 10,00% |
| 408060441  | 30731097    | TENÓLISE  | 10,00% |
| 408060450  | 30730112    | TENOMIORRAFIA   | 10,00% |
| 408060468  | 30730040    | TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO  | 10,00% |
| 408060476  | 30729270    | TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO  | 10,00% |
| 408060484  | 30731143    | TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO   | 10,00% |
| 408060530  | 30717167    | TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA<br>MÚLTIPLA   | 10,00% |
| 408060549  | 30730155    | TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA ÚNICA   | 10,00% |
| 408060557  | 30715210    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA<br>(GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES)                         | 10,00% |
| 408060565  | 30728029    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS<br>PEQUENAS ARTICULAÇÕES                               | 10,00% |
| 408060573  | 30722284    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM<br>GARRA (MÃO E PÉ)                                      | 10,00% |
| 408060581  | 30722250    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR<br>POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR                 | 10,00% |
| 408060590  | 30720117    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE<br>CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO<br>PÉ | 10,00% |
| 408060603  | 31009263    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HERNIA MUSCULAR   | 10,00% |
| 408060611  | 30726255    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECÇÃO EM<br>ARTROPLASTIA DAS MÉDIAS / PEQUENAS ARTICULAÇÕES                | 10,00% |
| 408060620  | 30724066    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECÇÃO<br>PÓSARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULAÇÕES)                            | 10,00% |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento  | Valor  |
|------------|-------------|---|--------|
| 408060638  | 30729173    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURALUXAÇÃO METATARSO INTER-FALANGEANA | 10,00% |
| 408060670  | 30101751    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO MUSCULAR                                   | 10,00% |
| 409010014  | 30722217    | CAPSULECTOMIA RENAL   | 10,00% |
| 409010022  | 31103065    | CISTECTOMIA PARCIAL   | 10,00% |
| 409010030  | 31103073    | CISTECTOMIA TOTAL   | 20,00% |
| 409010049  | 31103081    | CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO                                 | 20,00% |
| 409010057  | 31103251    | CISTOENTEROPLASTIA  | 10,00% |
| 409010065  | 31103090    | CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA                    | 10,00% |
| 409010081  | 31103162    | CISTORRAFIA   | 10,00% |
| 409010090  | 31103170    | CISTOSTOMIA   | 10,00% |
| 409010120  | 31103200    | DIVERTICULECTOMIA VESICAL   | 10,00% |
| 409010138  | 31101011    | DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL                                     | 10,00% |
| 409010170  | 31102050    | INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J                                   | 10,00% |
| 409010189  | 31102379    | LITOTRIPSIA   | 10,00% |
| 409010197  | 31101127    | LOMBOTOMIA  | 10,00% |
| 409010200  | 31101160    | NEFRECTOMIA PARCIAL   | 10,00% |
| 409010219  | 31101186    | NEFRECTOMIA TOTAL   | 10,00% |
| 409010227  | 31101216    | NEFROLITOTOMIA  | 10,00% |
| 409010235  | 31101224    | NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA   | 10,00% |
| 409010243  | 31101283    | NEFROPEXIA  | 10,00% |
| 409010251  | 31101208    | NEFROPIELOSTOMIA  | 10,00% |
| 409010260  | 31101291    | NEFRORRAFIA   | 10,00% |
| 409010286  | 31101305    | NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM   | 10,00% |
| 409010294  | 31101313    | NEFROSTOMIA PERCUTANEA  | 10,00% |
| 409010308  | 31101321    | NEFROURETERECTOMIA TOTAL  | 10,00% |
| 409010324  | 31101100    | PIELOPLASTIA  | 10,00% |
| 409010332  | 31101372    | PIELOSTOMIA   | 20,00% |
| 409010340  | 31101097    | PIELOTOMIA  | 10,00% |
| 409010375  | 31102247    | RESSECCAO ENDOSCOPICA DA EXTREMIDADE DISTAL DO URETER                       | 10,00% |
| 409010383  | 31103219    | RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL                                      | 10,00% |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento  | Valor  |
|------------|-------------|---|--------|
| 409010391  | 31102301    | RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/<br>CATETER           | 10,00% |
| 409010430  | 31103375    | TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE                               | 10,00% |
| 409010456  | 31103294    | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-ENTERICA                 | 10,00% |
| 409010464  | 31103308    | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL                    | 10,00% |
| 409010472  | 31102107    | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS                      | 10,00% |
| 409010499  | 31103359    | TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA<br>VIA ABDOMINAL | 10,00% |
| 409010502  | 31102530    | TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL                 | 10,00% |
| 409010510  | 31102255    | TRATAMENTO CIRURGICO DE URETEROCELE                             | 10,00% |
| 409010529  | 31102247    | URETERECTOMIA   | 10,00% |
| 409010545  | 31102344    | URETEROENTEROPLASTIA  | 10,00% |
| 409010561  | 31102301    | URETEROLITOTOMIA  | 10,00% |
| 409010570  | 31101437    | URETEROPLASTIA  | 10,00% |
| 409010588  | 31102425    | URETEROSTOMIA CUTANEA   | 10,00% |
| 409020010  | 31104010    | DRENAGEM DE COLECAO PERI-URETRAL                                | 10,00% |
| 409020028  | 30101638    | DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO                                     | 10,00% |
| 409020044  | 31103367    | INJECAO DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL                        | 10,00% |
| 409020052  | 30906210    | LIGADURA / SECCAO DE VASOS ABERRANTES                           | 10,00% |
| 409020079  | 31104142    | MEATOTOMIA SIMPLES  | 10,00% |
| 409020087  | 31104169    | RESSECCAO DE CARUNCULA URETRAL                                  | 10,00% |
| 409020095  | 31104177    | RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA                       | 10,00% |
| 409020109  | 31104088    | RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL                       | 10,00% |
| 409020125  | 31104193    | URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)                              | 10,00% |
| 409020133  | 31104193    | URETROPLASTIA AUTOGENA  | 10,00% |
| 409020141  | 31104193    | URETROPLASTIA HETEROGENEA                                       | 10,00% |
| 409020150  | 31104134    | URETRORRAFIA  | 10,00% |
| 409020168  | 31104215    | URETOSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA                        | 10,00% |
| 409020176  | 31104070    | URETROTOMIA INTERNA   | 10,00% |
| 409030023  | 31201121    | PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA                                      | 10,00% |
| 409030031  | 31201113    | PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL                                  | 10,00% |
| 409030040  | 31201130    | RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA                               | 10,00% |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento  | Valor  |
|------------|-------------|---|--------|
| 409040010  | 31202020    | DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL                              | 10,00% |
| 409040037  | 31204031    | EPIDIDIMECTOMIA   | 10,00% |
| 409040045  | 31204031    | EPIDIDIMECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR                          | 10,00% |
| 409040053  | 31205011    | ESPERMATOCELECTOMIA   | 10,00% |
| 409040070  | 31204066    | EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO                                       | 10,00% |
| 409040088  | 31204066    | EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO                              | 10,00% |
| 409040126  | 31203060    | ORQUIDOPEXIA BILATERAL  | 10,00% |
| 409040134  | 31203060    | ORQUIDOPEXIA UNILATERAL   | 10,00% |
| 409040142  | 31203078    | ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL                                  | 10,00% |
| 409040150  | 31203078    | ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR            | 10,00% |
| 409040169  | 31203078    | ORQUIECTOMIA UNILATERAL   | 10,00% |
| 409040215  | 31203043    | TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE                                   | 10,00% |
| 409040223  | 31203108    | TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO / DO CORDAO ESPERMATICO | 10,00% |
| 409040231  | 31203124    | TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE                                  | 10,00% |
| 409050083  | 31206220    | PROSTECTOMIA  | 10,00% |
| 409050105  | 31202039    | TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DO PENIS                        | 10,00% |
| 409060020  | 31302050    | COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO       | 10,00% |
| 409060038  | 31303153    | EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO                                      | 10,00% |
| 409060100  | 31303102    | HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)                                     | 10,00% |
| 409060119  | 31303080    | HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)                      | 10,00% |
| 409060127  | 31303080    | HISTERECTOMIA SUBTOTAL  | 10,00% |
| 409060135  | 31303102    | HISTERECTOMIA TOTAL   | 10,00% |
| 409060143  | 31303110    | HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-MEIGS)                       | 10,00% |
| 409060151  | 31303200    | HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA                                    | 10,00% |
| 409060178  | 31303188    | HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO                           | 10,00% |
| 409060194  | 31303145    | MIOMECTOMIA   | 10,00% |
| 409060208  | 31303250    | MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA                                      | 10,00% |
| 409060216  | 31305016    | OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA  | 10,00% |
| 409060224  | 31307132    | RESSECCAO DE VARIZES PELVICAS                                       | 10,00% |
| 409060232  | 31304044    | SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL                                      | 10,00% |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento  | Valor  |
|------------|-------------|---|--------|
| 409060240  | 31304087    | SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA                                       | 10,00% |
| 409060275  | 30801079    | TRAQUELOPLASTIA   | 10,00% |
| 409070025  | 31301061    | COLPECTOMIA   | 10,00% |
| 409070033  | 31302033    | COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)                                       | 10,00% |
| 409070041  | 31302033    | COLPOPERINEOCLEISE  | 10,00% |
| 409070050  | 31302068    | COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR                                | 10,00% |
| 409070068  | 31004300    | COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR   | 10,00% |
| 409070076  | 31302068    | COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA                                       | 10,00% |
| 409070084  | 31302041    | COLPOPLASTIA ANTERIOR   | 10,00% |
| 409070092  | 31302068    | COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA  | 10,00% |
| 409070106  | 31302076    | COLPOTOMIA  | 10,00% |
| 409070130  | 31306047    | EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA                                      | 10,00% |
| 409070149  | 31302084    | EXERESE DE CISTO VAGINAL  | 10,00% |
| 409070203  | 31103359    | OPERACAO DE BURCH   | 10,00% |
| 409070220  | 31302114    | TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS                             | 10,00% |
| 409070238  | 31004113    | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL                            | 10,00% |
| 409070246  | 31102123    | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL                          | 10,00% |
| 409070254  | 31103324    | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL                          | 10,00% |
| 409070262  | 31301096    | TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS                 | 10,00% |
| 409070270  | 31103332    | TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL          | 10,00% |
| 409070297  | 31301126    | VULVECTOMIA AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA                                 | 10,00% |
| 409070300  | 31301134    | VULVECTOMIA SIMPLES   | 10,00% |
| 410010057  | 30602149    | MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA                                  | 10,00% |
| 410010073  | 30602033    | PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA                                  | 10,00% |
| 410010090  | 30602165    | PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA - POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PROTESE | 10,00% |
| 410010111  | 30602203    | SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA  | 10,00% |
| 410010120  | 30602190    | SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ Esvaziamento ganglionar               | 10,00% |



| Código SUS | Código TUSS | Procedimento   | Valor  |
|------------|-------------|--|--------|
| 410010200  | 30602262    | PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA BILATERAL INCLUINDO PROTESE MAMARIA DE SILICONE BILATERAL NO PROCESSO | 10,00% |
| 412010038  | 30801010    | COLOCAÇÃO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO-BRONQUICA, BRONQUICA POR VIA ENDOSCOPICA (  | 10,00% |
| 412010046  | 30801028    | COLOCACAO DE PROTESE LARINGO TRAQUEAL/ TRAQUEO-BRONQUICA (INCLUI PRÓTESE)                            | 20,00% |
| 412010097  | 30801079    | TRAQUEOPLASTIA POR ACESSO TORÁCICO   | 10,00% |
| 412010100  | 30206200    | TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA  | 10,00% |
| 412010119  | 30801036    | TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA   | 10,00% |
| 412010135  | 30803047    | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BRONCOPELURAL COM AMPUTAÇÃO DE COTO BRONQUICO                        | 20,00% |
| 412010143  | 30206049    | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA ADQUIRIDA   | 20,00% |
| 412020025  | 30805120    | MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR   | 10,00% |
| 412020033  | 30805112    | MEDIASTINOTOMIA P/ DRENAGEM  | 20,00% |
| 412020050  | 30805147    | RESSECÇÃO DE TUMOR DO MEDIASTINO   | 10,00% |
| 412020068  | 30805155    | TIMECTOMIA   | 10,00% |
| 412020076  | 30801117    | TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL  | 20,00% |
| 412020084  | 30805163    | TRATAMENTO DE MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)  | 20,00% |
| 412030012  | 30804027    | DESCORTICAÇÃO PULMONAR   | 20,00% |
| 412030080  | 30804140    | TRATAMENTO DE COAGULO RETIDO INTRATORACICO (QUALQUER VIA)  | 10,00% |
| 412030098  | 30804060    | PLEUROSTOMIA   | 10,00% |
| 412030101  | 30803055    | DRENAGEM TUBULAR PLEURAL ABERTA (PLEUROSTOMIA)   | 10,00% |
| 412030110  | 30804043    | PLEURODESE   | 10,00% |
| 412040018  | 30601029    | COSTECTOMIA  | 10,00% |
| 412040026  | 30601045    | ESTERNECTOMIA COM OU SEM PRÓTESE   | 20,00% |
| 412040042  | 30805082    | LIGADURA DO DUCTO TORACICO (QUALQUER METODO)   | 20,00% |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento  | Valor  |
|------------|-------------|---|--------|
| 412040050  | 30601070    | MOBILIZACAO DE RETALHOS MUSCULARES / DO OMENTO  | 10,00% |
| 412040085  | 30715075    | REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DE COSTELA   | 20,00% |
| 412040107  | 30601134    | RESSECÇÃO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUÇÃO (QUALQUER TECNICA)   | 20,00% |
| 412040115  | 30601142    | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA   | 10,00% |
| 412040123  | 30601150    | TORACECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO PARIETAL (POR PROTESE)  | 10,00% |
| 412040131  | 30601150    | TORACECTOMIA SEM RECONSTRUÇÃO PARIETAL  | 10,00% |
| 412040158  | 30601096    | TORACOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)  | 20,00% |
| 412040166  | 30804132    | TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA   | 10,00% |
| 412040190  | 30601240    | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA, NECROSE OU INFECÇÃO DO ESTERNO   | 20,00% |
| 412040204  | 30601215    | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL   | 10,00% |
| 412050048  | 30803071    | LOBECTOMIA PULMONAR   | 20,00% |
| 412050064  | 30803101    | PNEUMOMECTOMIA  | 20,00% |
| 412050102  | 30803039    | RESSECÇÃO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO   | 10,00% |
| 412050110  | 30802016    | RESSECÇÃO PULMONAR ASSOCIADA A BRONCOPLASTIA/ ARTERIOPLASTIA  | 20,00% |
| 412050137  | 30803020    | CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR (QUALQUER METODO)  | 20,00% |
| 412050145  | 30803098    | METASTASECTOMIA PULMONAR UNI OU BILATERAL (QUALQUER METODO)   | 10,00% |
| 412050153  | 30803160    | TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR  | 50,00% |
| 412050161  | 30803136    | PNEUMOTOMIA COM RESSECÇÃO COSTAL PARA DRENAGEM CAVITARIA/RETIRADA DE CORPO ESTRANHO                               | 10,00% |
| 413030016  | 30212189    | LIPOASPIRACAO DE GIBA OU REGIÃO SUBMANDIBULAR EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL | 10,00% |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento   | Valor  |
|------------|-------------|--|--------|
| 413030032  | 30101190    | LIPOENXERTIA DE GLUTEO EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA GLUTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL                   | 10,00% |
| 413030059  | 30210011    | PREENCHIMENTO FACIAL C/ TECIDO GORDUROSO EM PACIENTE C/ LIPOATROFIA DE FACE DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL   | 10,00% |
| 413030075  | 30602351    | REDUCAO MAMARIA EM PACIENTE C/ LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS                                 | 10,00% |
| 413030083  | 30602114    | TRATAMENTO DE GINECOMASTIA OU PSEUDOGINECOMASTIA EM PACIENTE C/ LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL | 10,00% |
| 413040119  | 30401062    | RECONSTRUCAO DE LOBULO DA ORELHA   | 10,00% |
| 413040127  | 30401062    | RECONSTRUCAO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA  | 10,00% |
| 413040135  | 30401062    | RECONSTRUCAO DO HELIX DA ORELHA  | 10,00% |
| 413040143  | 30401062    | RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA (MULTIPLS ESTAGIOS)   | 10,00% |
| 413040160  | 30729319    | TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE AO NIVEL DO PE   | 10,00% |
| 413040178  | 30101530    | TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA   | 10,00% |
| 413040186  | 30101743    | TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICAL DA AXILA   | 10,00% |
| 413040208  | 30101751    | TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICAL DOS DEDOS DA MAO/PE S/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO                       | 10,00% |
| 413040224  | 30101751    | TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICAL NA REGIAO POPLITEA   | 10,00% |
| 413040232  | 30401046    | TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA  | 10,00% |
| 413040240  | 30722306    | TRATAMENTO CIRURGICO P/ REPARACOES DE PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO   | 10,00% |
| 414010027  | 41205030    | MOLDAGEM / IMPLANTE EM MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)  | 20,00% |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento  | Valor  |
|------------|-------------|---|--------|
| 414010329  | 30210127    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR                 | 10,00% |
| 415040027  | 30730031    | DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE                                       | 10,00% |
| 416010016  | 31206018    | AMPUTACAO DE PENIS EM ONCOLOGIA   | 10,00% |
| 416010024  | 31103081    | CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO EM ONCOLOGIA                    | 20,00% |
| 416010032  | 31103081    | CISTECTOMIA TOTAL COM DERIVAÇÃO SIMPLES EM ONCOLOGIA                        | 20,00% |
| 416010040  | 31103251    | CISTOENTEROPLASTIA EM ONCOLOGIA   | 20,00% |
| 416010075  | 31101186    | NEFRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA  | 10,00% |
| 416010091  | 31101321    | NEFROURETERECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA                                       | 10,00% |
| 416010113  | 31203078    | ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA  | 10,00% |
| 416010121  | 31201121    | PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA   | 20,00% |
| 416010130  | 31201113    | PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA                                 | 20,00% |
| 416010164  | 31101470    | RESSECCAO DE TUMORES MULTIPLOS E SIMULTANEOS DO TRATO URINARIO EM ONCOLOGIA | 20,00% |
| 416010172  | 31103456    | RESSECCAO ENDOSCOPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA                         | 10,00% |
| 416010180  | 31102182    | REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROCISTONEOSTOMIA                    | 20,00% |
| 416010199  | 31102174    | REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROENTEROSTOMIA                      | 20,00% |
| 416010202  | 31101038    | SUPRARRENALECTOMIA EM ONCOLOGIA   | 20,00% |
| 416010210  | 31101160    | NEFRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA  | 10,00% |
| 416020020  | 30914060    | LINFADENECTOMIA PELVICA EM ONCOLOGIA  | 10,00% |
| 416020151  | 30914051    | LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA                    | 10,00% |
| 416020160  | 30914051    | LINFADENECTOMIA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA         | 10,00% |
| 416020178  | 30914051    | LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMO-HIOIDEA UNILATERAL EM ONCOLOGIA           | 10,00% |
| 416020186  | 30914051    | LINFADENECTOMIA CERVICAL RECORRENCIAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA               | 20,00% |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento  | Valor  |
|------------|-------------|---|--------|
| 416020194  | 30805090    | LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL EM ONCOLOGIA                                    | 20,00% |
| 416020208  | 30212090    | LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA                     | 10,00% |
| 416020216  | 30602130    | LINFADENECTOMIA AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA                              | 10,00% |
| 416020224  | 30914078    | LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA                                | 20,00% |
| 416020232  | 30914043    | LINFADENECTOMIA INGUINAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA                            | 10,00% |
| 416020240  | 30602289    | LINFADENECTOMIA SELETIVA GUIADA (LINFONODO SENTINELA) EM ONCOLOGIA          | 10,00% |
| 416020259  | 30914043    | LINFADENECTOMIA INGUINO-ILIACA UNILATERAL EM ONCOLOGIA                      | 20,00% |
| 416030017  | 30204046    | PAROTIDECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA   | 10,00% |
| 416030025  | 30204100    | RESSECÇÃO DE GLANDULA SALIVAR MENOR EM ONCOLOGIA                            | 10,00% |
| 416030033  | 30204100    | RESSECÇÃO DE GLANDULA SUBLINGUAL EM ONCOLOGIA                               | 10,00% |
| 416030041  | 30204020    | RESSECÇÃO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR EM ONCOLOGIA                            | 10,00% |
| 416030068  | 30202078    | GLOSSECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA   | 10,00% |
| 416030076  | 30202078    | GLOSSECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA   | 20,00% |
| 416030084  | 30214025    | PARATIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA                                       | 20,00% |
| 416030092  | 30204062    | PAROTIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA   | 10,00% |
| 416030149  | 30201055    | RESSECCAO EM CUNHA DE LABIO E SUTURA EM ONCOLOGIA                           | 10,00% |
| 416030157  | 30201039    | RESSECCAO PARCIAL DE LABIO COM ENXERTO OU RETALHO EM ONCOLOGIA              | 10,00% |
| 416030165  | 30201047    | RESSECCAO TOTAL DE LABIO E RECONSTRUCAO COM RETALHO MIOCUTANEO EM ONCOLOGIA | 10,00% |
| 416030190  | 30202043    | PELVIGLOSSOMANDIBULECTOMIA EM ONCOLOGIA                                     | 20,00% |
| 416030203  | 30204054    | PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA                                  | 20,00% |
| 416030220  | 30205174    | FARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA  | 20,00% |
| 416030238  | 30205212    | RESSECCAO DE TUMOR DE RINOFARINGE EM ONCOLOGIA                              | 10,00% |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento   | Valor  |
|------------|-------------|--|--------|
| 416030246  | 30302048    | EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA EM ONCOLOGIA   | 10,00% |
| 416030254  | 30206120    | LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA   | 10,00% |
| 416030262  | 30206138    | LARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA   | 20,00% |
| 416030270  | 30213053    | TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA  | 10,00% |
| 416030297  | 30801095    | TRAQUEOSTOMIA TRANSTUMORAL EM ONCOLOGIA  | 10,00% |
| 416030327  | 30401097    | RESSECÇÃO DE PAVILHÃO AURICULAR EM ONCOLOGIA                                     | 10,00% |
| 416030335  | 30906210    | LIGADURA DE CARÓTIDA EM ONCOLOGIA  | 10,00% |
| 416030343  | 30212146    | RESSECCAO DE TUMOR GLOMICO EM ONCOLOGIA  | 10,00% |
| 416030351  | 30205239    | RESSECCAO DE LESAO MALIGNA DE MUCOSA BUCAL EM ONCOLOGIA                          | 10,00% |
| 416030360  | 30213029    | RESSECCAO DE TUMOR TIREOIDIANO POR VIA TRANSESTERNAL EM ONCOLOGIA                | 20,00% |
| 416040012  | 31005152    | ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA EM ONCOLOGIA  | 10,00% |
| 416040020  | 31005187    | COLEDOCOSTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA                             | 10,00% |
| 416040039  | 31001041    | ESOFAGOGASTRECTOMIA COM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA                                 | 50,00% |
| 416040047  | 31001068    | ESOFAGOCOLOPLASTIA OU ESOFAGOGASTROPLASTIA EM ONCOLOGIA                          | 20,00% |
| 416040071  | 31002110    | GASTRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA  | 20,00% |
| 416040101  | 31005292    | HEPATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA  | 20,00% |
| 416040110  | 31006051    | PANCREATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA   | 20,00% |
| 416040128  | 31006078    | DUODENOPANCREATECTOMIA EM ONCOLOGIA  | 20,00% |
| 416040144  | 31009204    | RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL C/ RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA | 20,00% |
| 416040195  | 40813916    | QUIMIOEMBOLIZAÇÃO DE CARCINOMA HEPÁTICO  | 20,00% |
| 416040217  | 31002064    | GASTRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA  | 20,00% |
| 416040225  | 31005250    | METASTASECTOMIA HEPÁTICA EM ONCOLOGIA  | 10,00% |
| 416040233  | 31005373    | COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA   | 10,00% |
| 416040241  | 31005373    | RESSECCAO AMPLIADA DE VIA BILIAR EXTRA-HEPATICA EM ONCOLOGIA                     | 20,00% |
| 416040250  | 31101470    | RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA                                  | 20,00% |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento   | Valor  |
|------------|-------------|--|--------|
| 416040268  | 31307124    | RESSECCAO ALARGADA DE TUMOR DE PARTES MOLES DE PAREDE ABDOMINAL EM ONCOLOGIA | 20,00% |
| 416050018  | 31003010    | AMPUTACAO ABDOMINO-PERINEAL DE RETO EM ONCOLOGIA                             | 20,00% |
| 416050026  | 31003176    | COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA                             | 20,00% |
| 416050034  | 31003184    | COLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA  | 20,00% |
| 416050050  | 31004245    | EXCISAO LOCAL DE TUMOR DO RETO EM ONCOLOGIA                                  | 10,00% |
| 416050077  | 31003559    | RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA                                   | 20,00% |
| 416050093  | 31003346    | EXENTERACAO PELVICA POSTERIOR EM ONCOLOGIA                                   | 20,00% |
| 416050107  | 31003354    | EXENTERACAO PELVICA TOTAL EM ONCOLOGIA                                       | 50,00% |
| 416060013  | 31302025    | AMPUTACAO CONICA DE COLO DE UTERO C/ COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA                | 10,00% |
| 416060021  | 31307019    | ANEXECTOMIA UNI / BILATERAL EM ONCOLOGIA                                     | 10,00% |
| 416060030  | 31302025    | COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA   | 10,00% |
| 416060056  | 31303129    | HISTERECTOMIA C/ RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA                  | 20,00% |
| 416060064  | 31303110    | HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA                                    | 20,00% |
| 416060080  | 31303153    | TRAQUELECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA  | 20,00% |
| 416060099  | 31301126    | VULVECTOMIA TOTAL AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA EM ONCOLOGIA                   | 20,00% |
| 416060102  | 31301088    | VULVECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA   | 10,00% |
| 416060110  | 31303102    | HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA          | 10,00% |
| 416080014  | 30101441    | EXCISAO E ENXERTO DE PELE EM ONCOLOGIA                                       | 10,00% |
| 416080030  | 30101450    | EXCISAO E SUTURA COM PLASTICA EM Z NA PELE EM ONCOLOGIA                      | 10,00% |
| 416080081  | 30101174    | RECONSTRUCAO C/ RETALHO MIOCUTANEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA             | 20,00% |
| 416080090  | 30101174    | RECONSTRUCAO POR MICROCIRURGIA (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA                 | 20,00% |
| 416080111  | 30101697    | RECONSTRUCAO C/ RETALHO OSTEOMIOCUTANEO EM ONCOLOGIA                         | 20,00% |

| Código SUS | Código TUSS | Procedimento  | Valor  |
|------------|-------------|---|--------|
| 416080120  | 30101468    | EXTIRPACAO MULTIPLA DE LESAO DA PELE OU TECIDO CELULAR SUBCUTANEO EM ONCOLOGIA                    | 10,00% |
| 416090010  | 30725038    | AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES EM ONCOLOGIA                                     | 20,00% |
| 416090028  | 30718015    | AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES EM ONCOLOGIA                                     | 20,00% |
| 416090036  | 30723027    | HEMIPELVECTOMIA EM ONCOLOGIA  | 20,00% |
| 416090079  | 30715385    | SACRALECTOMIA (ENDOPELVECTOMIA) EM ONCOLOGIA  | 20,00% |
| 416090109  | 30732085    | RESSECCAO DE TUMOR OSSEO COM SUBSTITUICAO (ENDOPROTESE) OU COM RECONSTRUÇÃO E FIXAÇÃO EM ONCOLOGI | 20,00% |
| 416090117  | 30717060    | DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORACICA EM ONCOLOGIA  | 20,00% |
| 416090125  | 30717060    | DESARTICULACAO ESCAPULO-TORACICA INTERNA EM ONCOLOGIA   | 20,00% |
| 416090133  | 30101913    | RESSECCAO DE TUMOR DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA   | 20,00% |
| 416110010  | 30803080    | LOBECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA  | 20,00% |
| 416110029  | 30803101    | PNEUMOMECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA   | 20,00% |
| 416110037  | 30601150    | TORACECTOMIA COMPLEXA EM ONCOLOGIA  | 20,00% |
| 416110045  | 30601150    | TORACECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA   | 20,00% |
| 416110061  | 30803152    | SEGMENTECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA  | 20,00% |
| 416110070  | 30803098    | RESSECÇÃO PULMONAR EM CUNHA EM ONCOLOGIA  | 20,00% |
| 416110088  | 30805155    | TIMECTOMIA EM ONCOLOGIA   | 20,00% |
| 416120024  | 30602149    | MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA  | 10,00% |
| 416120032  | 30602157    | MASTECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA  | 10,00% |
| 416120040  | 30602076    | RESSECCAO DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA COM MARCACAO EM ONCOLOGIA (POR MAMA)                      | 10,00% |
| 416120059  | 30602203    | SEGMENTECTOMIA/QUADRANTECTOMIA/SETORECTOMIA DE MAMA EM ONCOLOGIA                                  | 10,00% |