

**ANEXO XVII**

**MODELO DE PROPOSTA DE PLANO DE TRABALHO**

**ITEM 01 - ESTIMATIVA DE CUSTOS MENSAIS – HOSPITAL GERAL LUIZA ALCÂNTARA E SILVA**

ESTIMATIVA DE CUSTOS MENSAIS – HGLAS		
GRUPO I – MATERIAIS DE CONSUMO		
ITEM	DESCRIÇÃO DAS DESPESAS	CUSTO MÉDIO MENSAL
01	Gênero alimentícios	
02	Material de limpeza/Higiene /descartáveis(específicos para uso hospitalar)	
03	Água adicionada de sais	
04	Materiais Gráficos e impressos	
05	Material de expediente e informática	
07	Materiais de manutenção predial (elétrico, hidráulico, sanitário, pinturas e outros) e EPI's	
08	Combustíveis e lubrificantes	
09	Materiais de copa e cozinha e utensílios	
<b>TOTAL GRUPO I</b>		
GRUPO II – MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALAR E MEDICAMENTOS		
01	Medicamentos em geral	
02	Materiais medico hospitalares	
<b>TOTAL GRUPO II</b>		
GRUPO III – SERVIÇOS ESSENCIAIS		
01	Energia elétrica	
02	Água e esgoto	
03	Telefonia fixa e móvel	
04	Internet 100 Mb/s	



05	Gás de cozinha	
<b>TOTAL GRUPO III</b>		
<b>GRUPO IV – SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>		
01	Alimentação pacientes, funcionários, acompanhantes e enteral	
02	Manutenção de equipamentos	
03	Dedetização e desratização	
04	Coleta de resíduos sólidos hospitalar	
05	Sistema de informatização (boletins de atendimento, prontuário eletrônico interligado com a rede municipal de atenção à saúde, exames laboratoriais e de imagens com acesso remoto)	
06	Gases Medicinais/	
07	Locação e Manutenção do Gerador	
08	Fardamentos e enxoval	
09	Serviços de exames laboratoriais	
10	Manutenção de ar condicionado	
11	Educação Continuada	
12	Combustíveis e lubrificantes	
13	Transporte de apoio (locação)	
<b>TOTAL GRUPO IV</b>		
<b>GRUPO V – RECURSOS HUMANOS</b>		
01	Folha de pagamentos com valores mínimos líquidos (sem encargos)	
<b>TOTAL GRUPO V</b>		
<b>RESUMO MENSAL</b>		
01	GRUPO I - MATERIAIS DE CONSUMO	
02	GRUPO II - MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR E MEDICAMENTOS	
03	GRUPO III - SERVIÇOS ESSENCIAIS	



04	GRUPO IV - SERVIÇOS DE TERCEIROS
05	GRUPO V - RECURSOS HUMANOS (sem encargos)

**ITEM 02 - ESTIMATIVA DE CUSTOS MENSAIS - UPA DE SGA**

ESTIMATIVA DE CUSTOS MENSAIS – UPA DE SGA		
GRUPO I – MATERIAIS DE CONSUMO		
ITEM	DESCRIÇÃO DAS DESPESAS	CUSTO MÉDIO MENSAL
01	Gênero alimentícios	
02	Material de limpeza/ Higiene /Descartáveis	
03	Água adicionada de sais	
04	Materiais Gráficos e impressos	
05	Material de expediente e informática	
07	Materiais de manutenção predial (elétrico, hidráulico, sanitário, pinturas e outros) e EPI's	
08	Combustíveis e lubrificantes	
	<b>TOTAL GRUPO I</b>	
GRUPO II – MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALAR E MEDICAMENTOS		
01	Medicamentos em geral	
02	Materiais medico hospitalares	
	<b>TOTAL GRUPO II</b>	
GRUPO III – SERVIÇOS ESSENCIAIS		
01	Energia elétrica	
02	Água e esgoto	
03	Telefonia	
04	Internet 5 M	
05	Esterilização de materiais	



<b>TOTAL GRUPO III</b>		
<b>GRUPO IV – SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>		
1	Alimentação pacientes, funcionários, acompanhantes e enteral	
02	Manutenção de equipamentos	
03	Dedetização e ratização	
04	Coleta de resíduos sólidos hospitalar	
05	Sistema de informatização (boletins de atendimento, prontuário eletrônico interligado com a rede municipal de atenção à saúde, exames laboratoriais e de imagens com acesso remoto)	
06	Central de Gases Medicinais	
07	Locação/Manutenção do Gerador	
8	Manutenção da Usina	
09	Transporte de apoio	
10	Fardamentos e enxoval	
11	Manutenção de ar condicionado	
12	Educação Continuada	
<b>TOTAL GRUPO IV</b>		
<b>GRUPO V – RECURSOS HUMANOS</b>		
01	Folha de pagamentos com todos os encargos	
<b>TOTAL GRUPO V</b>		
<b>RESUMO MENSAL</b>		
01	GRUPO I - MATERIAIS DE CONSUMO	
02	GRUPO II - MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR E MEDICAMENTOS	
03	GRUPO III - SERVIÇOS ESSENCIAIS	
04	GRUPO IV - SERVIÇOS DE TERCEIROS	



ESTADO DO CEARÁ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

140  
JK

05	GRUPO V -RECURSOS HUMANOS	
----	---------------------------	--

OBS. 1: Valor máximo mensal: R\$ 3.000.000,00 (Três milhões de reais). Valor máximo para 24 meses: R\$ 36.000.000,00 (trinta e seis milhões de reais), incluindo HGLAS e UPA.

**Apêndice F**  
**PROCEDIMENTOS EXECUTADOS NO HGLAS**  
**PPI AMBULATORIAL**

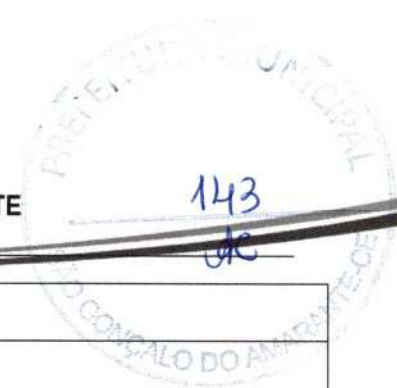
CÓDIGO	PROCEDIMENTO
A.13081012	ABDOMEN SIMPLES : AP
A.13083015	ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)
A.38051060	ACOMP DO PACIENTE PEQUENO QUEIMADO - ATEND BASICO
A.38051052	ACOMP DO PACIENTE PEQUENO QUEIMADO - ATEND INTERMEDIARIO
A.07062010	AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTACAO DE PACIENTE E ACOMPANHANTE Q
A.07062036	AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTACAO DE PACIENTE SEM ACOMPANHANTE
A.07062044	AJUDA DE CUSTO PARA DIARIA COMPLETA (ALIMENTACAO E PERNOITE)
A.07062028	AJUDA DE CUSTO PARA DIARIA COMPLETA (ALIMENTACAO E PERNOITE)
A.13032011	ANTEBRACO
A.37081063	APLICACAO DE FATORES DE COAGULACAO VIII OU IX
A.13031023	ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL
A.13031031	ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR
A.13041029	ARTICULACAO SACRO ILIACA
A.13013017	ARTICULACAO TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL
A.13042017	ARTICULACAO TIBIO-TARSICA
A.01022270	ATENDIMENTO HIPERTENSAO ARTERIAL ELEVADA -SEXO FEMININO
A.01022288	ATENDIMENTO HIPERTENSAO ARTERIAL ELEVADA -SEXO MASCULINO
A.01022253	ATENDIMENTO HIPERTENSAO ARTERIAL NORMAL- SEXO FEMININO
A.01022261	ATENDIMENTO HIPERTENSAO ARTERIAL NORMAL - SEXO MASCULINO
A.07011016	ATENDIMENTO MEDICO COM OBSERVACAO ATE 24 HORAS
A.02011042	ATENDIMENTO MEDICO DE URGENCIA COM OBSERVACAO (ATE 8 HORAS)
A.07011040	ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO EM URGENCIA/EMERGENCIA
A.08011370	BIOPSIA DA PELE, TECIDO CELULAR OU GANGLIO SUBCUTANEO
A.08031045	BIOPSIA DE VAGINA



ESTADO DO CEARÁ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**



A.08031037	BIOPSIA DE VULVA
A.08052140	BIOPSIA SINOVIAL
A.08011060	BIOPSIA/PUNCAO DE TUMORES SUPERFICIAIS DE PELE
A.21031010	BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPOROSO DRENAVEL E/OU F
A.21031029	BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVOS MICROPOROS FECHADA.
A.13031040	BRACO
A.08071012	CATETERISMO DE VEIA CENTRAL POR PUNCAO
A.17101018	CATETERISMO URETRAL
A.19081014	CATETERISMO VESICAL EVACUADOR
A.19042027	CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES
A.13012029	CAVUM - LATERAL + HIRTZ
A.08141045	CERATECTOMIA SUPERFICIAL
A.13021010	COLUNA CERVICAL : AP + LATERAL + T.O OU FLEXAO
A.13022016	COLUNA CERVICAL: AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS
A.13022024	COLUNA CERVICAL: FUNCIONAL OU DINAMICA
A.13021028	COLUNA DORSAL : AP + LATERAL
A.13022032	COLUNA DORSO - LOMBAR PARA ESCOLIOSE
A.13023012	COLUNA DORSO - LOMBAR PARA ESCOLIOSE DINAMICA
A.13023020	COLUNA LOMBO SACRA COM OBLIQUAS
A.13023039	COLUNA LOMBO SACRA FUNCIONAL OU DINAMICA
A.13022040	COLUNA LOMBO-SACRA
A.02012049	CONSULTA EM CLINICA MEDICA
A.02012057	CONSULTA EM GINECO-OBSTETRICIA
A.07012268	CONSULTA EM ORTOPEDIA
A.07012373	CONSULTA ORTOPEDICA COM IMOBILIZACAO PROVISORIA
A.02012120	CONSULTA P/DIAGNOSTICO DIABETES MELLITUS REALIZ POR MEDICO
A.07012365	CONSULTA PRE_ANESTESICA
A.13032020	COTOVELO



A.13041045	COXA
A.13013033	CRANIO - PA + LAT, + OBLI, OU BRETTON + HIRTZ
A.13011022	CRANIO : PA + LATERAL
A.13013041	CRANIO - PA + LATERAL + BRETTON
A.08012024	CURATIVO COM DEBRIDAMENTO EM PE DIABETICO
A.38052032	CURATIVO GRANDE POS ALTA
A.38052024	CURATIVO MEDIO POS ALTA
A.38052016	CURATIVO PEQUENO POS ALTA
A.01022075	CURATIVO POR PACIENTE
A.38052040	CURATIVO POS ALTA
A.08032041	CURETAGEM SEMIOTICA COM OU SEM DILATAÇAO DO COLO
A.08072043	DEBRIDAMENTO DE ULCERA OU NECROSE
A.08011079	DEBRIDAMENTO E CURATIVO DE ESCARA OU ULCERACAO
A.19121016	DIETA ENTERAL - POR DIA
A.18041035	DISFUNCOES DECORRENTES DE CONTUSOES
A.18041043	DISFUNCOES DECORRENTES DE ENTORSES
A.08091021	DRENAGEM DE FURUNCULO C.A.E.
A.14018012	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL ( ABDOMEN SUP, RETROPERITONIO, RI
A.14014017	ECOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL
A.14014025	ECOGRAFIA DE MAMAS – BILATERAL
A.14014033	ECOGRAFIA DE PROSTATA ( VIA ABDOMINAL )
A.14014041	ECOGRAFIA DE TIREOIDE
A.17031010	ELETROCARDIOGRAMA
A.08011087	ELETROCOAGULACAO
A.08119066	ELETROCOAGULACAO DE LESOES CUTANEAS DO PENIS
A.13031074	ESTERNO
A.08011095	EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA
A.08012032	EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA OU NEVUS





ESTADO DO CEARÁ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

A.08011117	EXCISAO E SUTURA DE TEGUMENTO NA FACE
A.08011125	EXCISAO E SUTURA DE TUMORES DA ORELHA
A.08011230	EXCISAO E SUTURA EM LEITO UNGUEAL
A.02021013	EXCISAO/ SUTURA SIMPLES PEQ. LESOES DE PELE/MUCOSA
A.08011346	EXERESE DE CALO
A.08011150	EXERESE DE CISTO SEBACEO
A.08032068	EXERESE DE CISTO VAGINAL
A.08032076	EXERESE DE GLANDULA DE SKENE
A.08011168	EXERESE DE LIPOMA
A.08091048	EXERESE DE TUMOR BENIGNO DE C.A.E.
A.08011176	EXERESE DE TUMOR DE PELE
A.08031088	EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO NA VAGINA
A.02021021	FRENECTOMIA
A.01022083	INALACAO / NEBULIZACAO
A.08011192	INCISAO E DRENAGEM DE HEMATOMA
A.02021030	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO
A.08042063	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA
A.08119082	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO PERI-URETRAL
A.08011214	INCISAO E DRENAGEM DE CELULITE
A.08011222	INCISAO E DRENAGEM DE FLEIMAO
A.08031100	INCISAO E DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLINE OU SKENE
A.08051020	INJECoes INTRA-ARTICULARES
A.19081030	INSTILACAO VESICAL
A.13042033	JOELHO : AP + LATERAL
A.13042041	JOELHO OU ROTULA - AP + LAT, + AXIAL
A.13043013	JOELHO OU ROTULA - AP + LAT.- OBLIQUAS + 3 AXIAIS
A.08058016	MANIPULACAO PARA CORRECAO DE CONTRATURA EM FLEXAO DE JOELHO
A.13032038	MAO ( DUAS INCIDENCIAS)



PREFEITURA DE  
**SÃO GONÇALO  
DO AMARANTE**  
CONSTRUINDO UMA NOVA HISTÓRIA



ESTADO DO CEARÁ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**



A.13032046	MAOS E PUNHOS PARA IDADE OSSEA
A.10051163	MARSUPIALIZACAO DE CISTOS
A.10051171	MARSUPIALIZACAO DE LESOES
A.13011030	MAXILAR INFERIOR : PA + OBLIQUAS
A.13011057	OSSOS DA FACE - M.N, + LATERAL + HIRTZ
A.08021090	PARACENTESE ABDOMINAL
A.13042068	PE OU PODODACTILOS
A.13041061	PERNA
A.08041024	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA
A.08041016	PUNCOES OU BIOPSIA DE MAMA
A.13032054	PUNHO : AP + LATERAL + OBLIQUOS
A.13032062	QUIRODACTILOS
A.08021112	REDUCAO MANUAL DE PROCIDENCIA DE RETO
A.08091064	REMOCAO DE CERUMEN DE C.A.E.
A.08021120	REMOCAO MANUAL DE FECALOMA
A.08062099	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL
A.08011273	RESSUTURA
A.08031126	RESSUTURA DE EPISIORRAFIA POS-PARTO
A.08063010	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA- MUSCULAR
A.08012083	SUTURA DE FERIMENTOS EXTENSOS, COM OU SEM DEBRIDAMENTO
A.35011017	TOMOGRAFIA COMP, COL, CERV.TORAC, E/OU LOMBO-SACRA C/S CONTR
A.35011025	TOMOGRAFIA COMPUT, CRANIO SELA TURCICA /ORBITAS S/ CONTRASTE
A.35014121	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULACOES COTOVELOS
A.35014156	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULACOES COXO-FEMURAIIS
A.35014105	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULACOES EXTERNO-CLAVICUL
A.35014164	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULACOES JOELHOS
A.35014113	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULACOES OMBROS
A.35014130	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULACOES PUNHOS



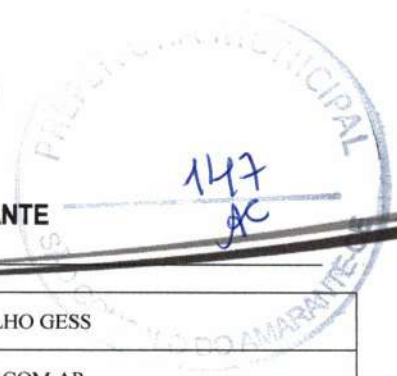
ESTADO DO CEARÁ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

146  
OK

A.35014148	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULACOES SACRO-ILIACO
A.35014032	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE OU SEIOS DE FACE OU ARTIC
A.35014040	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTOIDES OU OUVIDOS
A.35014059	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE OU BACIA
A.35014067	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO (PARTES MOLES, LARINGE
A.35013010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR
A.35012013	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX
A.35014075	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEGMENTOS APENDICULARES (BRAC
A.13071025	TOMOGRAFIA RENAL SEM CONTRASTE
A.13051024	TORAX : APICO – LORDORTICA
A.13051032	TORAX: P.A
A.13053027	TORAX PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL
A.13052039	TORAX : PA E PERFIL
A.13053035	TORAX PA + LAT, + OBLIQUA
A.37061011	TRANSFUSAO DA UNIDADE DE SANGUE TOTAL
A.37061097	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
A.37061089	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS
A.37061046	TRANSFUSAO DE CONCENTRADOS DE PLAQUETAS
A.37061038	TRANSFUSAO DE CRIOPRECIPITADO
A.08011290	TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR
A.09021051	TRATAMENTO COM TROCA DE GESSO EM ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICU
A.08065063	TRATAMENTO CONSERVADOR DE OSTEOMIELITE
A.09022023	TRATAMENTO DE DISJUNCAO/FRACTURA/FRACTURA-LUXACAO AO NIVEL DA
A.09031022	TRATAMENTO DE FRATURA DA ESCAPULA / VELPEAU GESSADO
A.09031014	TRATAMENTO DE FRATURA DA CLAVICULA / VELPEAU GESSADO
A.09021035	TRATAMENTO DE FRATURA / FRATURA-LUXACAO INTERESSANDO DIAFISE
A.09032010	TRATAMENTO DE FRATURA / LESAO LIGAMENTAR AO NIVEL DO JOELHO
A.09021043	TRATAMENTO DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL D



PREFEITURA DE  
**SÃO GONÇALO  
DO AMARANTE**  
CONSTRUINDO UMA NOVA HISTÓRIA



ESTADO DO CEARÁ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

A.09031030	TRATAMENTO DE FRATURA AO NIVEL DO COTOVELO COM APARELHO GESS
A.09031049	TRATAMENTO DE FRATURA AO NIVEL DOS OSSOS DO ANTEBRACO COM AP
A.09022031	TRATAMENTO DE FRATURA DA DIAFISE TIBIAL ASSOCIADA OU NAO A
A.09022040	TRATAMENTO DE FRATURA DA METAFISE DISTAL DO FEMUR E PROXIMAL
A.09032029	TRATAMENTO DE FRATURA DA METAFISE DISTAL DO FEMUR E/OU PROX
A.09032037	TRATAMENTO DE FRATURA DE DIAFISE TIBIAL E/OU FIBULAR COM APA
A.09035010	TRATAMENTO DE FRATURA DE ESTERNO COM IMOBILIZACAO NAO GESSAD
A.09031065	TRATAMENTO DE FRATURA DE FALANGE COM TALA DE ALUMINIO OU LUV
A.09032070	TRATAMENTO DE FRATURA DE METAFISE FEMORAL PROXIMAL - PELVI
A.09031057	TRATAMENTO DE FRATURA DE OSSO METACARPICO COM LUVA GESSADA
A.09032045	TRATAMENTO DE FRATURA DO RETRO-PE E MEDIO-PE COM BOTA GESS
A.09032053	TRATAMENTO DE FRATURA DO ANTE-PE E DEDOS COM BOTA GESSADA
A.09031073	TRATAMENTO DE FRATURA DO PUNHO COM LUVA GESSADA
A.09032061	TRATAMENTO DE FRATURA DO TORNOZELO COM APARELHO GESSADO CRUR
A.09021019	TRATAMENTO DE FRATURA DO UMERO COM APARELHO GESSADO AXILO PA
A.09031081	TRATAMENTO DE FRATURA DO UMERO COM APARELHO GESSADO AXILO-PA
A.09021027	TRATAMENTO DE FRATURA DO UMERO COM APARELHO GESSADO TORACO-B
A.09031090	TRATAMENTO DE FRATURA DO UMERO COM APARELHO GESSADO TORACO-B
A.09021060	TRATAMENTO DE FRATURA E FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA CINTURA
A.09021078	TRATAMENTO DE FRATURA/FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL COM AP
A.09021086	TRATAMENTO DE FRATURA/FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL /VELPE
A.09031103	TRATAMENTO DE LESAO DE MECANISMO EXTENSOR COM TALA DE ALUMIN
A.09032088	TRATAMENTO DE LESAO LIGAMENTAR AO NIVEL DO TORNOZELO, RETRO
A.09021108	TRATAMENTO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO COTOVELO
A.09022066	TRATAMENTO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO JOELHO C
A.09023011	TRATAMENTO DE LUXACAO, FRATURA E FRATURA-LUXACAO DA COLUNA C
A.09023020	TRATAMENTO DE LUXACAO, FRATURA E FRATURA-LUXACAO DA COLUNA T
A.09022082	TRATAMENTO DE LUXACAO/ FRATURA-LUXACAO/ FRATURA DO RETRO-PE



ESTADO DO CEARÁ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

A.09022074	TRATAMENTO DE LUXACAO, FRATURA-LUXACAO, FRATURA DO ANTE-PE E
A.09022090	TRATAMENTO DE LUXACAO/ FRATURA-LUXACAO/ FRATURA DO TORNOZELO
A.09022015	TRATAMENTO DE LUXACAO/FRATURA-LUXACAO DO QUADRIL COM APARELH
A.08011303	TRATAMENTO DE MIIASE FURUNCULOIDE
A.09022058	TRATAMENTO EM ARTICULACAO COXO-FEMURAL COM IMOBILIZACAO GESS
A.09035028	TRATAMENTO EM COSTELAS COM IMOBILIZACAO NAO GESSADA
A.09021094	TRATAMENTO FRATURA/LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO PUN
A.14019019	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO
A.14014050	ULTRA-SONOGRAFIA DO APARELHO URINARIO ( RINS , BEXIGA )
A.14019027	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE DOIS VASOS
A.14019035	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISO
A.14019051	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE UM VASO
A.14019043	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS)
A.14019060	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER FLUXO OBSTETRICO
A.14019078	ULTRA-SONOGRAFIA ESTUDO DE 1 VASO COM DOPPLER PULSADO CONTI
A.14019086	ULTRA-SONOGRAFIA ESTUDO DE 2 VASOS COM DOPPLER PULSADO CON
A.14019094	ULTRA-SONOGRAFIA ESTUDO DE 3 OU MAIS VASOS COM DOPPLER PULS
A.14019108	ULTRA-SONOGRAFIA HIPOCONDRIO DIREITO ( FIGADO, VESICULA, VI
A.14019116	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA: COM DOPPLER COLORIDO
A.14019124	ULTRA-SONOGRAFIA PROSTATA ( VIA TRANSRETAL)
A.14012014	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA
A.14011018	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA ( GINECOLOGICA )
A.14012022	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL
A.08111073	VASECTOMIA PARCIAL OU COMPLETA

**PPI HOSPITALAR**

CÓDIGO	PROCEDIMENTO
H.90300041	ACIDENTE POR AFOGAMENTO



ESTADO DO CEARÁ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

H.90500040	ACIDENTE POR AFOGAMENTO
H.90300106	ACIDENTE POR ASPIRACAO OU INGESTAO DE ALIMENTO OU OBJETO QUE PROVOQUE OBST
H.90500091	ACIDENTE POR ASPIRACAO OU INGESTAO DE ALIMENTO OU OBJETO QUE PROVOQUE OBST
H.90500075	ACIDENTE POR DESCARGA ELETRICA
H.90300084	ACIDENTE POR DESCARGA ELETRICA
H.90500113	ACIDENTE POR PENETRACAO DE CORPO ESTRANHO EM ORIFICIOS NATURAIS
H.90300122	ACIDENTE POR PENETRACAO DE CORPO ESTRANHO EM ORIFICIOS NATURAIS
H.90300076	ACIDENTE POR PICADA DE ANIMAIS PECONHENTOS
H.90500067	ACIDENTE POR PICADA DE ANIMAIS PECONHENTOS
H.90300173	ACIDENTE POR QUEDA
H.90500156	ACIDENTE POR SUBSTANCIA CORROSIVA
H.90300165	ACIDENTE POR SUBSTANCIA CORROSIVA
H.90300114	ACIDENTE POR SUFOCACAO MECANICA
H.90500105	ACIDENTE POR SUFOCACAO MECANICA
H.37002031	ADENOIDECTOMIA
H.23004029	AEROSOL-INALOTERAPIA RPPT 15-20 MIN.C/ VALOR MEDICAMENTOS.EXCETO
H.23005025	AEROSOL-NEBULIZACAO SEM RPPT DURACAO 15 A 20 MINUT
H.69000115	AMEACA DE ABORTO
H.37011030	AMIGDALECTOMIA
H.37003038	AMIGDALECTOMIA COM OU SEM ADENOIDECTOMIA
H.34719032	AMPUTACAO CONICA DE COLO DE UTERO COM COLPECTOMIA
H.95003010	ANALGESIA OBSTETRICA REALIZADA POR ANESTESIA I
H.95005013	ANALGESIA OBSTETRICA REALIZADA POR ANESTESIA II
H.95006010	ANALGESIA OBSTETRICA REALIZADA POR ANESTESISTA III
H.79500013	ANEMIA CARENCIAL
H.79300014	ANEMIA CARENCIAL
H.45000050	ANESTESISTA



PREFEITURA DE  
**SÃO GONÇALO  
DO AMARANTE**  
CONSTRUINDO UMA NOVA HISTÓRIA



ESTADO DO CEARÁ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

H.80500161	ANEXITE AGUDA
H.77500180	ARRITMIAS
H.77300157	ARRITMIAS
H.83500014	ARTRITE
H.83300015	ARTRITE
H.78500036	ARTRITE REUMATOIDE
H.78300037	ARTRITE REUMATOIDE
H.35086017	ASSIST AO PERIODO PREMONITORIO E AO PARTO NORMAL SEM DISTOCIA EM CENTRO DE
H.35087013	ASSISTENCIA AO PERIODO PREMONITORIO E AO PARTO NORMAL SEM DISTOCIA EM CENT
H.71300120	ATENDIMENTO AO RECEM NASCIDO DE BAIXO PESO
H.95002022	ATENDIMENTO AO RN EM SALA DE PARTO II
H.95001018	ATENDIMENTO AO RN NA SALA DE PARTO
H.68500017	ATENDIMENTO CLINICO, EM REGIME DE INTERNACAO, A ADULTOS EM UNIDADE MI
H.68300018	ATENDIMENTO CLINICO PEDIATRICO, EM REGIME DE INTERNACAO, EM UNIDADE MI
H.99200040	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS
H.99200171	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM DISTURBIOS NEURO-CINETICO-FUNCIONAIS COM COMPLICACOES S
H.99200163	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM DISTURBIOS NEURO-CINETICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICACOES S
H.99200090	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATORIO COM COMPLICACOES SISTEMICAS
H.99200104	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATORIO SEM COMPLICACOES SISTEMICAS
H.99200180	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR
H.99200139	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DIFUNCOES VASCULARES PERIFERICAS
H.38051141	ATENDIMENTO INICIAL DE GRANDE QUEIMADO - HOSPITAL GERAL
H.34001018	BARTOLINECTOMIA



PREFEITURA DE  
**SÃO GONÇALO  
DO AMARANTE**  
CONSTRUINDO UMA NOVA HISTÓRIA



ESTADO DO CEARÁ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**



H.76300056	BRONQUIOLITE AGUDA
H.93481195	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA SEM BALAO
H.29003016	CARDIOTOCOGRAFIA
H.04001028	CARDIOVERSAO
H.97021008	CATETERISMO DE VEIA CENTRAL POR PUNCAO
H.98303023	CATETERISMO VEIA CENTRAL EM SEDACAO ANESTESICA
H.98503014	CATETERISMO VEIA CENTRAL INCLUINDO CATETER DE DUPLO LUMEM
H.74300326	CAXUMBA (PEDIATRIA)
H.35009012	CESARIANA
H.35026014	CESARIANA - EXCLUSIVAMENTE PARA HOSPITAIS AMIGOS DA CRIANCA
H.35082011	CESARIANA COM LAQUEADURA TUBARIA EM PACIENTE COM CESARIANA(S) SUCESSIVA(S)
H.35084014	CESARIANA COM LAQUEADURA TUBARIA EM PACIENTE COM CESARIANA(S) SUCESSIVA(S)
H.35085010	CESARIANA COM LAQUEADURA TUBARIA EM PACIENTE COM CESARIANAS SUCESSIVA(S) A
H.86300016	CHOQUE ANAFILATICO
H.86500015	CHOQUE ANAFILATICO
H.77500199	CHOQUE CARDIOGENICO EM ADULTO
H.77300173	CHOQUE CARDIOGENICO EM CRIANCA
H.77500245	CHOQUE HIPOVOLEMICO EM ADULTO
H.77300254	CHOQUE HIPOVOLEMICO EM CRIANCA
H.77500482	CHOQUE SEPTICO EM ADULTO
H.77300483	CHOQUE SEPTICO EM CRIANCA
H.75300044	CIRROSE HEPATICA
H.75500213	CIRROSE HEPATICA
H.33004080	COLECISTECTOMIA
H.75300125	COLECISTITE AGUDA
H.75500272	COLECISTITE AGUDA
H.80300111	COLICA NEFRETICA





PREFEITURA DE  
**SÃO GONÇALO  
DO AMARANTE**  
CONSTRUINDO UMA NOVA HISTÓRIA



ESTADO DO CEARÁ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

H.80500110	COLICA NEFRETICA
H.34008020	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR
H.34021027	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR COM AMPUTACAO DE COLO
H.34005021	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA
H.34006028	COLPOPLASTIA ANTERIOR
H.34007024	COLPOPLASTIA POSTERIOR
H.91500141	COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU MEDICOS
H.94006016	CONCENTRADO DE HEMACIAS
H.25001019	CONSULTA
H.74300130	COQUELUCHE (PEDIATRIA)
H.14001020	CURATIVOS
H.35014016	CURETAGEM POS ABORTO
H.34005030	CURETAGEM SEMIOTICA COM OU SEM DILATAÇAO DO COLO UTERINO
H.48020117	DEBRIDAMENTO DE ULCERA OU DE TECIDOS DESVITALIZADOS
H.74500457	DENGUE CLASSICA (CLINICA MEDICA)
H.74300440	DENGUE CLASSICA (PEDIATRIA)
H.74500627	DENGUE HEMORRAGICA (CLINICA MEDICA)
H.74300628	DENGUE HEMORRAGICA (PEDIATRIA)
H.86300032	DERMATITES E ECZEMAS
H.35017015	DESCOLAMENTO MANUAL DA PLACENTA
H.72500018	DESIDRATAÇAO AGUDA (CLINICA MEDICA)
H.72300019	DESIDRATAÇAO AGUDA (PEDIATRIA)
H.73500011	DESNUTRICAÇAO (CLINICA MEDICA)
H.73300012	DESNUTRICAÇAO PROTEICO CALORICA (10 E 20 GRAUS) PEDIATRIA
H.43000002	DIAGNOSTICO E/OU PRIMEIRO ATENDIMENTO EM CLINICA CIRURGICA
H.72500000	DIAGNOSTICO E/OU PRIMEIRO ATENDIMENTO EM CLINICA MEDICA
H.71300007	DIAGNOSTICO E/OU PRIMEIRO ATENDIMENTO EM CLINICA PEDIATRICA
H.63000008	DIAGNOSTICO E/OU PRIMEIRO ATENDIMENTO EM PSIQUIATRIA



PREFEITURA DE  
**SÃO GONÇALO  
DO AMARANTE**  
CONSTRUINDO UMA NOVA HISTÓRIA



ESTADO DO CEARÁ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

H.99079011	DIARIA DE ACOMPANHANTE PARA GESTANTE
H.99080010	DIARIA DE ACOMPANHANTE PARA PACIENTES IDOSOS
H.88300110	DIVERTICULO DE MECKEL
H.74500546	DOENÇA DE CHAGAS ( CASO AGUDO ) - ( CLINICA MEDICA )
H.74300547	DOENÇA DE CHAGAS ( CASO AGUDO ) PEDIATRIA
H.75300150	DOENÇA DIVERTICULAR
H.75500116	DOENÇA DIVERTICULAR
H.74500236	DOENÇA MENINGOCOCICA (CLINICA MEDICA)
H.76500225	DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRONICA
H.78500010	DOENCAS REUMATICAS SEM CARDITE
H.78300010	DOENCAS REUMATICAS SEM CARDITE
H.39058107	DRENAGEM ABSCESSO DE DEDO DA MAO
H.39059103	DRENAGEM ABSCESSO DE UNHA DA MAO
H.69000069	ECLAMPSIA
H.77500164	EDEMA AGUDO DE PULMAO
H.77300149	EDEMA AGUDO DE PULMAO
H.38002019	ELETRO COAGULACAO DE LESAO CUTANEA
H.04001010	ELETROCARDIOGRAMA
H.77300033	ENDOCARDITE BACTERIANA AGUDA E SUB AGUDA
H.77500067	ENDOCARDITE BACTERIANA AGUDA E SUB AGUDA
H.76300099	ENFISEMA PULMONAR
H.76500080	ENFISEMA PULMONAR
H.74500252	ENTERO INFECCOES (CLINICA MEDICA)
H.76400271	ENTERO INFECCOES EM LACTENTE
H.74300270	ENTERO INFECCOES (PEDIATRIA)
H.74500210	ESTAFILOCOCCIAS (CLINICA MEDICA)
H.74300237	ESTAFILOCOCCIAS (PEDIATRIA)
H.38707012	EXCISAO E SUTURA COM PLASTICA EM Z NA PELE



PREFEITURA DE  
**SÃO GONÇALO  
DO AMARANTE**  
CONSTRUINDO UMA NOVA HISTÓRIA



ESTADO DO CEARÁ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

H.33001014	EXCISAO E SUTURA DE LESAO DA BOCA
H.44004044	EXCISAO E SUTURA DE LESAO DA BOCA
H.38006014	EXCISAO E SUTURA SIMPLES
H.38703050	EXCISAO EM CUNHA DE LABIO E SUTURA
H.31001068	EXERESE DE CISTO DA BOLSA ESCROTAL
H.38015013	EXERESE DE CISTO DERMOIDE
H.34020020	EXERESE DE CISTO VAGINAL
H.32003030	EXERESE DE GANGLIO LINFATICO
H.34010017	EXERESE DE GLANDULA DE SKENE
H.34012010	EXTIRPACAO DE LESAO DA VULVA E PERINEO POR ELETROCOAGULACAO
H.34008039	EXTIRPACAO DE POLIPO UTERINO
H.38023016	EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DA PELE E DO TECIDO
H.38723018	EXTIRPACAO E SUPRESSAO MULTIPLA DE LESAO DA PELE E DO TECIDO
H.69000107	FALSO TRABALHO DE PARTO
H.74500066	GANGRENA GASOSA (CLINICA MEDICA)
H.74300067	GANGRENA GASOSA (PEDIATRIA)
H.17041040	GASOMETRIA COMPLETA
H.75500035	GASTRITE E DUODENITE
H.75300052	GASTRITE E DUODENITE
H.74500430	HANSENIASE (CLINICA MEDICA)
H.74300431	HANSENIASE (PEDIATRIA)
H.81300026	HEMATOMA SUBDURAL
H.81500025	HEMATOMA SUBDURAL
H.79500048	HEMOFILIAS E OUTROS DEFEITOS DE COAGULACAO
H.79300057	HEMOFILIAS E OUTROS DEFEITOS DE COAGULACAO OU OUTRAS DEFICIENCIAS DE COAGU
H.69000140	HEMORRAGIAS DA GRAVIDEZ
H.75500124	HEMORRAGIAS DIGESTIVAS
H.75300176	HEMORRAGIAS DIGESTIVAS



PREFEITURA DE  
**SÃO GONÇALO  
DO AMARANTE**  
CONSTRUINDO UMA NOVA HISTÓRIA



ESTADO DO CEARÁ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

H.33030073	HEMORROIDECTOMIA
H.74500635	HEPATITE A (CLINICA MEDICA)
H.74300636	HEPATITE A (PEDIATRIA)
H.74500562	HEPATITE B (CLINICA MEDICA)
H.74300563	HEPATITE B (PEDIATRIA)
H.74500570	HEPATITE C (CLINICA MEDICA)
H.74300571	HEPATITE C (PEDIATRIA)
H.74300350	HEPATITES INFECCIOSA (PEDIATRIA)
H.33009112	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA
H.33010110	HERNIORRAFIA INCISIONAL
H.33012113	HERNIORRAFIA INGUINAL (BILATERAL)
H.33011117	HERNIORRAFIA INGUINAL (UNILATERAL)
H.33014116	HERNIORRAFIA RECIDIVANTE
H.33015112	HERNIORRAFIA UMBILICAL
H.69000085	HIPEREMESE GRAVIDICA (FORMA GRAVE)
H.69000077	HIPEREMESE GRAVIDICA (FORMA MEDIA)
H.77300084	HIPERTENSAO MALIGNA
H.77500130	HIPERTENSAO MALIGNA
H.34017038	HISTERECTOMIA COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL
H.34717030	HISTERECTOMIA COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL
H.34704124	HISTERECTOMIA COM RESSECCAO DE ORGAO(S) CONTIGUO(S)
H.35011017	HISTERECTOMIA PUERPERAL
H.34011030	HISTERECTOMIA SUBTOTAL
H.34710035	HISTERECTOMIA TOTAL
H.34010033	HISTERECTOMIA TOTAL
H.34709037	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA
H.34009035	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA ( WERTHEIN-MEIGS )
H.34014039	HISTERECTOMIA VAGINAL



156  
AC

ESTADO DO CEARÁ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

H.71300082	ICTERICIAS NEONATAIS
H.77500113	INSUFICIENCIA CARDIACA
H.77300050	INSUFICIENCIA CARDIACA
H.77500032	INSUFICIENCIA CORONARIANA AGUDA
H.75500191	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA
H.80300057	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA
H.80500056	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA
H.80500170	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA
H.80300154	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA
H.76500233	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
H.76300188	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
H.74500260	INTOXICACAO ALIMENTAR (CLINICA MEDICA)
H.74300288	INTOXICACAO ALIMENTAR (PEDIATRIA)
H.89500040	INTOXICACAO E ENVENENAMENTO POR OUTRAS SUBSTANCIAS QUIMICAS
H.89300041	INTOXICACAO E ENVENENAMENTO POR OUTRAS SUBSTANCIAS QUIMICAS
H.89300050	INTOXICACAO POR ALCOOL
H.89500059	INTOXICACAO POR ALCOOL
H.89300068	INTOXICACAO POR ALIMENTOS OU PLANTAS
H.89500067	INTOXICACAO POR ALIMENTOS OU PLANTAS
H.89300025	INTOXICACAO POR DERIVADOS DE PETROLEO
H.89500024	INTOXICACAO POR DERIVADOS DE PETROLEO
H.89500075	INTOXICACAO POR GASES OU VAPORES
H.89300076	INTOXICACAO POR GASES OU VAPORES
H.89300033	INTOXICACAO POR INSETICIDA, FERTILIZANTE E ADUBO
H.89500032	INTOXICACAO POR INSETICIDA, FERTILIZANTE E ADUBO
H.89300017	INTOXICACAO POR MEDICAMENTOS
H.89500016	INTOXICACAO POR MEDICAMENTOS
H.91500117	LACERACOES E FERIMENTOS COM AMPUTACAO TRAUMATICA



ESTADO DO CEARÁ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

H.91500109	LACERACOES E FERIMENTOS DE LOCALIZACOES DIVERSAS
H.73300020	KWASHIORKOR (PEDIATRIA)
H.73300047	KWASHIORKOR-MARASMATICO (PEDIATRIA)
H.33016119	LAPAROTOMIA EXPLORADORA
H.34022040	LAQUEADURA TUBARIA
H.76500012	LARINGOTRAQUEOBRONQUITE
H.76300021	LARINGOTRAQUEOBRONQUITE
H.74500384	LARVA MIGRANS INFECTADA GRAVE (CLINICA MEDICA)
H.74300423	LARVA MIGRANS VISCERAL (PEDIATRIA)
H.74500139	LEISHMANIOSE CUTANEO MUCOSA (CLINICA MEDICA)
H.74300156	LEISHMANIOSE CUTANEO MUCOSA (PEDIATRIA)
H.74300601	LEISHMANIOSE VISCERAL ( PEDIATRIA )
H.74500538	LEISHMANIOSE VISCERAL (CLINICA MEDICA )
H.91500125	LESOES SUPERFICIAIS INFECTADAS
H.91300100	LESOES SUPERFICIAIS INFECTADAS
H.69000026	MASTITE
H.38049147	MEDIO QUEIMADO - HOSPITAL GERAL
H.74500414	MENINGITE POR FUNGOS E OUTRAS
H.74300482	MENINGITE POR FUNGOS E OUTRAS ( PEDIATRIA )
H.74500503	MENINGITE POR HAEMOPHILUS INFLUENZAE ( CLINICA MEDICA )
H.74300504	MENINGITE POR HAEMOPHILUS INFLUENZAE ( PEDIATRIA )
H.74300113	MENINGITE PURULENTA (PEDIATRIA)
H.74300040	MENINGITE TUBERCULOSA
H.74500040	MENINGITE TUBERCULOSA
H.74300296	MENINGOENCEFALITE A VIRUS (PEDIATRIA)
H.74500279	MENINGOENCEFALITE BACTERIANA (CLINICA MEDICA)
H.74500287	MENINGOENCEFALITE VIRAL ? VIRUS (CLINICA MEDICA)
H.74500350	MICOSES SISTEMICAS (CLINICA MEDICA)



ESTADO DO CEARÁ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

H.74300393	MICOSES SISTEMICAS (PEDIATRIA)
H.84300035	MICOSES SUPERFICIAIS
H.84500034	MICOSES SUPERFICIAIS
H.34012036	MIOMECTOMIA
H.98501011	NUTRICAÇÃO ENTERAL ADULTO
H.98500015	NUTRICAÇÃO ENTERAL EM ADULTO(APLICACAO/DIA)
H.98300016	NUTRICAÇÃO ENTERAL EM PEDIATRIA(APLICACAO/DIA)
H.98401017	NUTRICAÇÃO ENTERAL NEONATAL
H.98301012	NUTRICAÇÃO ENTERAL PEDIATRICA
H.75500094	OBSTRUÇÃO INTESTINAL
H.75300060	OBSTRUÇÃO INTESTINAL
H.34701052	OOFORRECTOMIA UNI OU BILATERAL
H.34001050	OOFORRECTOMIA UNI OU BILATERAL
H.31007074	ORQUIDOPEXIA BILATERAL
H.31006078	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL
H.31011071	ORQUIECTOMIA BILATERAL
H.80500226	ORQUITE E EPIDIDIMITE
H.83300031	OSTEOMIELITE AGUDA
H.83500030	OSTEOMIELITE AGUDA
H.76300048	OTITE / OTOMASTOIDITE
H.85300772	PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS DEVIDO A CAUSAS EXTERNAS
H.85500798	PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS DEVIDO A CAUSAS EXTERNAS
H.85500739	PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES
H.85300713	PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES
H.85300764	PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES DECORRENTES DA AIDS
H.85500780	PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES DECORRENTES DA AIDS



PREFEITURA DE  
**SÃO GONÇALO  
DO AMARANTE**  
CONSTRUINDO UMA NOVA HISTÓRIA



ESTADO DO CEARÁ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

H.85300730	PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES NEUROLOGICAS
H.85500755	PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES NEUROLOGICAS
H.85300756	PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES ONCOLOGICAS
H.85500771	PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES ONCOLOGICAS
H.85300748	PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES OSTEOMUSCULAR E DO TECI
H.85500763	PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES OSTEOMUSCULAR E DO TECI
H.85300721	PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLOGICAS
H.85500747	PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLOGICAS
H.75300133	PANCREATITE
H.33017115	PARACENTESE ABDOMINAL
H.81500068	PARALISIA CEREBRAL
H.81300069	PARALISIA CEREBRAL
H.74500511	PARALISIA FLACIDA AGUDA (CLINICA MEDICA)
H.74300512	PARALISIA FLACIDA AGUDA (PEDIATRIA)
H.35006013	PARTO COM MANOBRAS
H.35001011	PARTO NORMAL
H.35025018	PARTO NORMAL - EXCLUSIVAMENTE PARA HOSPITAIS AMIGOS DA CRIANCA
H.35080019	PARTO NORMAL SEM DISTOCIA REALIZADO POR ENFERMEIRO(A) OBSTETRA
H.98003011	PASSAGEM SONDA NASO ENTERICA INCLUINDO MATERIAL
H.38048140	PEQUENO QUEIMADO
H.38025019	PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA - LESOES EXTENSAS PLANOS SUPERFICIAL
H.75300095	PERITONITE
H.75500132	PERITONITE
H.80500072	PIELONEFRITE
H.80300073	PIELONEFRITE
H.76400077	PNEUMONIA DO LACTENTE
H.76500063	PNEUMONIA EM ADULTO





ESTADO DO CEARÁ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

H.76300072	PNEUMONIA EM CRIANÇA
H.76300064	PNEUMONIA ESTAFILOCOCCICA
H.76500055	PNEUMONIA ESTAFILOCOCCICA
H.71300066	PNEUMOPATIAS AGUDAS
H.91300088	POLITRAUMATISMOS
H.39000001	POLITRAUMATIZADO
H.69000050	PRE-ECLAMPSIA GRAVE
H.71300015	PREMATURIDADE
H.34001042	SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL
H.74500244	SEPTICEMIA (CLINICA MEDICA)
H.74300261	SEPTICEMIA (PEDIATRIA)
H.74500155	SIFILIS (CLINICA MEDICA)
H.74300172	SIFILIS CONGENITA E ADQUIRIDA (PEDIATRIA)
H.73500038	SINDROME DISABSORTIVA (CLINICA MEDICA)
H.73300055	SINDROME DISABSORTIVA (PEDIATRIA)
H.80300022	SINDROME NEFRITICA
H.80500021	SINDROME NEFRITICA
H.80300014	SINDROME NEFROTICA
H.80500013	SINDROME NEFROTICA
H.38011018	SUTURA DE FERIDA COM OU SEM DEBRIDAMENTO
H.35019018	SUTURA DE LACERACOES DO TRAJETO PELVICO
H.74500198	TOXOPLASMOSE (CLINICA MEDICA)
H.74300210	TOXOPLASMOSE (PEDIATRIA)
H.69000204	TRABALHO DE PARTO PREMATURO
H.31002072	TRATAMENTO CIRURGICO DA HIDROCELE
H.63001101	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA EM HOSPITAL GERAL
H.74500058	TUBERCULOSE OUTRAS LOCALIZACOES
H.74300059	TUBERCULOSE OUTRAS LOCALIZACOES