# DIÁRIO OFICIAL DE SENADOR CANEDO

**Publicação: 24/04/2026**


## RESOLUÇÃO Nº9 DE 14 DE ABRIL DE 2026

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Conselho Municipal de Saúde – CMS / Senador

Canedo Resolução nº9 de 14 de abril de 2026

Dispõe da Aprovação da Tabela de Valores de Prestação de Serviços Médicos 2026 da

Secretaria Municipal de Saúde de Senador Canedo

O Plenário do CMS de Senador Canedo, em sua 4ª Reunião Ordinária, realizada em 14 de abril de 2026, no cumprimento da Lei Federal 8.142, de 28 de dezembro de 1990, art. 1º, parágrafo 2º e no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei Municipal nº 187 de 29 de janeiro de 1992 e suas alterações, regulamentada pelo Decreto nº 1385 de 03 de novembro de 2009; No cumprimento à Constituição da República Federal do Brasil, do Título VIII, Capítulo II, Seção II, da Saúde, a Lei Federal 8.080 de 19 de setembro de 1990, a Lei Federal 8.142 de 28 de dezembro de 1990 e o Decreto Presidencial nº 7508 de 28 de junho de 2011 e a Lei Complementar 141 de 13 de janeiro de 2012;

Considerando que em 4ª Reunião Ordinária, realizada em 14 de abril de 2026 a apresentação, apreciação e: RESOLVE:

Art. 1º Aprovar a Tabela de Valores de Prestação de Serviços Médicos 2026 da Secretaria Municipal de Saúde de Senador Canedo, que foi apresentado, apreciado e aprovado em unanimidade pelos presentes conselheiros em 4ª Reunião Ordinária, realizada em 14 de abril de 2026;

Art. 2º Certificar a Tabela de Valores de Prestação de Serviços Médicos 2026 da Secretaria Municipal de Saúde de Senador Canedo, que foi apresentado, apreciado e aprovado em unanimidade pelos presentes conselheiros em 4ª Reunião Ordinária, realizada em 14 de abril de 2026;

Art. 3º Esta resolução entra em vigor a partir de sua homologação e publicação, na comprovação do anexo à esta resolução, sendo inválido qualquer ato retroativo.

PRESIDÊNCIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SENADOR CANEDO, EM SENADOR CANEDO, AOS 14 DE ABRIL DE 2026.

Rosa Maria da Silva Maia

Presidente do Conselho Municipal de Saúde-2026/2027

Decreto nº 004/2026

A Secretária;/ Municipal de Saúde, dando cumprimento ao que determina o § 2º do Art. 1º da Lei Federal 8.142 de 28 de dezembro de 1990, HOMOLOGA A PRESENTE RESOLUÇÃO

Verônica Savatin Wottrich

Secretário Municipal de Saúde

Decreto nº 027/2025

**ANEXO I – ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO VALORES**

**1-Atenção Primária**

| **PRESTADOR DE SERVIÇO** | **C.H.** | **VALOR** |
|---|---|---|
| Médico Generalista | 40 horas/semanais | R$ 15.000,00 |
| Médico Generalista | 20 horas/semanais | R$ 7.500,00 |
| Médico Generalista – Unidade Prisional | 20 horas/semanais | R$ 10.200,00 |
| Médico de Família e Comunidade – Profissional com RQE | 40 horas/semanais | R$ 16.500,00 |
| Médico Generalista Plantonista – Unidade Básica de Saúde/UBS– Segunda a Sexta – Cobertura | 8 horas/diárias | R$ 800,00 |

**2- Serviço de Atendimento Domiciliar - SAD**

| **PRESTADOR DE SERVIÇO** | **C.H.** | **VALOR** |
|---|---|---|
| Médico Generalista | 40 horas/semanais | R$ 16.000,00 |
| Médico Generalista | 20 horas/semanais | R$ 8.000,00 |
| Médico Fisiatra | 4 horas/semanais | R$ 1.350,00 |

**3- Atendimento Ambulatorial Especializado**

| PRESTADOR DE SERVIÇO | AMBULATÓRIO | VALOR POR AMBULATÓRIO |
|---|---|---|
| Médico Alergologista | 12 pacientes | R$ 1.900,00 |
| Médico Angiologista | 12 pacientes | R$ 1.250,00 |
| Médico Cardiologista | 12 pacientes | R$ 1.250,00 |
| Médico Cirurgião Cabeça e Pescoço | 12 pacientes | R$ 1.500,00 |
| Médico Cirurgião Geral | 12 pacientes | R$ 1.250,00 |
| Médico Cirurgião Pediátrico | 12 pacientes | R$ 1.250,00 |
| Médico Dermatologista | 12 pacientes | R$ 1.250,00 |
| Médico Dermatologista/Hanseníase | 12 pacientes | R$ 1.350,00 |
| Médico Endocrinologista | 12 pacientes | R$ 1.350,00 |
| Médico Fisiatra | 5 pacientes | R$ 1.350,00 |
| Médico Gastroenterologista | 12 pacientes | R$ 1.500,00 |
| Médico Gastroenterologista Pediatra | 12 pacientes | R$ 1.500,00 |
| Médico Ginecologista/Obstetra | 12 pacientes | R$ 1.250,00 |
| Médico Ginecologista/Obstetra - Pré-natal Alto Risco | 12 pacientes | R$ 1.250,00 |

| | | |
|---|---|---|
| Médico Hematologista | 12 pacientes | R$ 1.500,00 |
| Médico Hepatologista | 12 pacientes | R$ 2.000,00 |
| Médico Infectologista | 12 pacientes | R$ 1.350,00 |
| Médico Mastologista | 12 pacientes | R$ 1.250,00 |
| Medico Nefrologista | 12 pacientes | R$ 1.900,00 |
| Médico Neurocirurgião | 12 pacientes | R$ 1.500,00 |

| | | |
|---|---|---|
| Médico Neurologista | 12 pacientes | R$ 1.350,00 |
| Medico Neuropediatra | 12 pacientes | R$ 1.900,00 |
| Médico Oftalmologista | 12 pacientes | R$ 1.250,00 |
| Médico Ortopedista | 12 pacientes | R$ 1.250,00 |
| Médico Ortopedista Pediátrico | 12 pacientes | R$ 1.250,00 |
| Medico Otorrinolaringologista | 12 pacientes | R$ 1.250,00 |
| Médico Pediatra | 12 pacientes | R$ 1.250,00 |
| Médico Pneumologista | 12 pacientes | R$ 1.350,00 |
| Médico Pneumologista Pediátrico | 12 pacientes | R$ 1.350,00 |

| | | |
|---|---|---|
| Médico Proctologista | 12 pacientes | R$ 1.250,00 |
| Médico Psiquiatra | 10 pacientes | R$ 1.500,00 |
| Médico Reumatologista | 12 pacientes | R$ 1.500,00 |
| Médico Urologista | 12 pacientes | R$ 1.250,00 |

## 4- Rede de Urgência e Emergência

| **PRESTADOR DE SERVIÇO** | **C.H.** | **VALOR POR PLANTÃO** |
|---|---|---|
| Médico Generalista Plantonista – Unidades de Pronto<br>Atendimento – Segunda a Sexta - Porta | 12 H | R$ 1.250,00 |
| Médico Generalista Plantonista – Unidades de Pronto<br>Atendimento – Sábado e Domingo - Porta | 12 H | R$ 1.300,00 |
| Médico Clínico Geral Plantonista – Unidades de Pronto<br>Atendimento – Segunda a Sexta - Líder | 12 H | R$ 1.565,00 |
| Médico Generalista Plantonista – Unidades de Pronto<br>Atendimento – Sábado e Domingo - Líder | 12 H | R$ 1.650,00 |
| Médico Generalista Plantonista – Unidades de Pronto<br>Atendimento – Segunda a Sexta - Sala Vermelha | 12 H | R$ 1.565,00 |

| | | |
|---|---|---|
| Médico Generalista Plantonista – Unidades de Pronto<br>Atendimento – Sábado e Domingo - Sala Vermelha | 12 H | R$ 1.650,00 |
| Médico Pediatra Plantonista – Unidades de Pronto Atendimento - Segunda a Sexta – Profissional com RQE ou<br>Especialização/Pós-graduação | 12 H | R$ 2.100,00 |
| Médico Pediatra Plantonista – Unidades de Pronto Atendimento - Sábado e Domingo – Profissional com RQE ou<br>Especialização/Pós-graduação | 12 H | R$ 2.300,00 |
| Médico Ortopedista Plantonista – Unidades de Pronto<br>Atendimento – Segunda a Sexta | 12 H | R$ 2.100,00 |
| Médico Ortopedista Plantonista – Unidades de Pronto<br>Atendimento – Sábado e Domingo | 12 H | R$ 2.300,00 |
| Médicos Plantonistas - Unidades de Pronto Atendimento, Pronto Socorro, Maternidade Aristina Cândida e SAMU | 12 H | O valor do plantão vigente será pago dobrado nos dias: 24/12 noturno, 25/12 diurno, 31/12 noturno e<br>01/01 diurno. |

## 5- Maternidade Municipal Aristina Cândida

| **PRESTADOR DE SERVIÇO** | **C.H.** | **VALOR POR PLANTÃO** |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| Médico Anestesiologista Plantonista - Segunda a Sexta | 12 H | R$ 2.100,00 |
| Médico Anestesiologista Plantonista - Sábado e Domingo | 12 H | R$ 2.300,00 |
| Médico Especialistas em Ultrassonografia Geral, Obstetrícia e<br>Intensiva Plantonistas - Segunda a Sexta | 12 H | R$ 2.100,00 |
| Médico Especialistas em Ultrassonografia Geral, Obstetrícia e<br>Intensiva Plantonistas - Sábado e Domingo | 12 H | R$ 2.300,00 |
| Médico Ginecologista/Obstetra Plantonista - Segunda a Sexta | 12 H | R$ 2.100,00 |
| Médico Ginecologista/Obstetra Plantonista – Sábado e<br>Domingo | 12 H | R$ 2.300,00 |
| Médico Pediatra Plantonista - Segunda a Sexta | 12 H | R$ 2.100,00 |
| Médico Pediatra Plantonista – Sábado e Domingo | 12 H | R$ 2.300,00 |

## 6- Rede de Atenção Psicossocial

| **PRESTADOR DE SERVIÇO** | **C.H. / AMBULATÓRIO** | **VALOR** |
|---|---|---|
| Médico Generalista | 20 horas/semanais | R$ 10.000,00 |
| Médico Psiquiatra | 10 pacientes | R$ 1.500,00 |

## 7- Responsáveis Técnicos

| UNIDADE | CH | VALOR MENSAL |
|---|---|---|
| Médico Psiquiatra Responsável Técnico Centro de Atenção Psicossocial - CAPS AD RECOMEÇO | * | R$ 5.000,00 |
| Médico Psiquiatra Responsável Técnico Centro de Atenção Psicossocial - CAPS REENCONTRO | * | R$ 5.000,00 |
| Médico Responsável Técnico da Atenção Especializada | * | R$ 26.000,00 |
| Médico Responsável Técnico da Atenção Primária a Saúde | * | R$ 16.000,00 |
| Médico Responsável Técnico da Maternidade Aristina Cândida | * | R$ 20.000,00 |
| Médico Responsável Técnico da Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24 horas | * | R$ 23.000,00 |
| Médico Responsável Técnico da Unidade de Pronto Socorro Parque Alvorada | * | R$ 23.000,00 |
| Médico Responsável Técnico da Unidade de Pronto Socorro Vila São João | * | R$ 8.000,00 |
| Médico Responsável Técnico da Unidade de Pronto Socorro Vila São Sebastião | * | R$ 15.000,00 |
| Médico Responsável Técnico do Centro de Especialidades Médicas - CEM | * | R$ 10.000,00 |

| | | |
|---|---|---|
| Médico Responsável Técnico do Núcleo de Gestão do Cuidado | * | R$ 10.000,00 |

| | | |
|---|---|---|
| Médico Responsável Técnico do Serviços de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU | * | R$ 10.000,00 |
| Médico Responsável Técnico pelo Serviço de Ortopedia da Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24 horas | * | R$ 10.000,00 |

## 8- Serviço de Regulação e Auditoria

| PRESTADOR DE SERVIÇO | C.H. | VALOR POR PLANTÃO |
|---|---|---|
| Médico Auditor e/ou Regulador | 20 H | R$ 15.000,00 |

## 9- Procedimentos Cirúrgicos Eletivos

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | VALOR SUS | COMPLEMENTO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 04.04.01.001-6 | ADENOIDECTOMIA | R$ 1.079,10 | R$ 2.158,20 | R$ 3.237,30 |
| 04.04.01.002-4 | AMIGDALECTOMIA | R$ 1.073,00 | R$ 2.146,00 | R$ 3.219,00 |
| 04.04.01.003-2 | AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA | R$ 1.183,81 | R$ 2.367,62 | R$ 3.551,43 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 04.08.05.006-3 | ATROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO | R$ 1.653,73 | R$ 7.000,00 | R$ 8.653,73 |
| 02.01.01.023-2 | BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR | R$ 31,27 | R$ 268,73 | R$ 300,00 |
| 04.01.02.008-8 | CISTO PILONIDAL | R$ 143,72 | R$ 1.200,00 | R$ 1.343,72 |
| 04.07.03.025-5 | COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA | R$ 2.023,53 | R$ 4.500,00 | R$ 6.523,53 |
| 04.07.03.002-6 | COLECISTECTOMIA | R$ 996,34 | R$ 3.100,00 | R$ 4.096,34 |
| 04.07.03.003-4 | COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA | R$ 992,45 | R$ 6.807,55 | R$ 7.800,00 |
| 04.01.02.007-0 | EXÉRESE DE CISTO DERMOIDE | R$ 143,72 | R$ 856,28 | R$ 1.000,00 |
| 04.01.01.007-4 | EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA | R$ 12,46 | R$ 137,54 | R$ 150,00 |
| 04.09.01.014-6 | EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CÁLCULO EM PELVE RENAL | R$ 402,85 | R$ 2.900,00 | R$ 3.302,85 |
| 04.07.02.027-6 | FISTULECTOMIA/FISTULOTOMIA ANAL | R$ 363,90 | R$ 1.650,00 | R$ 2.013,90 |
| 04.01.01.008-2 | FRENÉCTOMIA/FRENOTOMIA | R$ - | R$ - | R$ 150,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 04.07.02.028-4 | HEMORROIDECTOMIA | R$ 315,94 | R$ 1.950,00 | R$ 2.265,94 |
| 04.07.04.006-4 | HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA | R$ 801,73 | R$ 2.405,19 | R$ 3.206,92 |
| 04.07.04.008-0 | HERNIOPLASTIA INCISIONAL | R$ 539,92 | R$ 1.619,76 | R$ 2.159,68 |
| 04.07.04.009-9 | HERNIOPLASTIA INGUINAL BILATERAL | R$ 610,06 | R$ 1.830,18 | R$ 2.440,24 |
| 04.07.04.010-2 | HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL UNILATERAL | R$ 637,97 | R$ 1.913,91 | R$ 2.551,88 |
| 04.07.04.011-0 | HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE | R$ 596,33 | R$ 1.788,99 | R$ 2.385,32 |
| 04.07.04.012-9 | HERNIOPLASTIA UMBILICAL | R$ 434,94 | R$ 1.565,06 | R$ 2.000,00 |
| 04.09.01.017-0 | INSTALAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CATETER DUPLO J | R$ 218,68 | R$ 218,68 | R$ 437,36 |
| 04.09.01.018-9 | LITOTRIPSIA | R$ 554,00 | R$ 1.108,00 | R$ 1.662,00 |
| 03.09.03.010-2 | LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (ONDA DE CHOQUE – TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 1 REGIÃO RENAL) | R$ 172,00 | R$ 344,00 | R$ 516,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 03.09.03.011-0 | LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (ONDA DE CHOQUE – TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 2 REGIÕES RENAIS | R$ 150,50 | R$ 301,00 | R$ 451,50 |
| 04.09.04.013-4 | ORQUIDOPEXIA BILATERAL | R$ 360,07 | R$ 3.000,00 | R$ 3.360,07 |
| 04.09.04.012-6 | ORQUIDOPEXIA UNILATERAL | R$ 385,32 | R$ 3.200,00 | R$ 3.585,32 |
| 04.02.01.002-7 | PARATIREOIDECTOMIA | R$ 833,30 | R$ 1.666,60 | R$ 2.499,90 |
| 04.04.01.046-6 | PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL | R$ 450,83 | R$ 2.000,00 | R$ 2.450,83 |
| 04.09.05.008-3 | POSTECTOMIA | R$ 219,12 | R$ 700,00 | R$ 919,12 |
| 04.09.03.002-3 | PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA | R$ 1.001,71 | R$ 6.000,00 | R$ 7.001,71 |
| 04.09.03.003-1 | PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL | R$ 1.088,40 | R$ 6.000,00 | R$ 7.088,40 |
| 04.08.05.016-0 | RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA ARTICULAR DO JOELHO CRUZADO ANT. | R$ 2.294,32 | R$ 8.000,00 | R$ 10.294,32 |
| 04.08.06.021-2 | RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL | R$ 91,49 | R$ 500,00 | R$ 591,49 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 04.09.03.004-0 | RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA | R$ 851,58 | R$ 3.000,00 | R$ 3.851,58 |
| SEM CÓDIGO | RETIRADA DE CATETER DUPLO J | R$ 218,68 | R$ 218,68 | R$ 437,36 |
| 04.04.01.048-2 | SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO | R$ 989,84 | R$ 1.979,68 | R$ 2.969,52 |
| 04.04.01.052.0 | SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTETICA | R$ 855,00 | R$ 1.710,00 | R$ 2.565,00 |
| 04.08.02.030-0 | TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR | R$ 194,89 | R$ 1.200,00 | R$ 1.394,89 |
| 04.04.01.035-0 | TIMPANOPLASTIA UNI LATERAL | R$ 1.854,45 | R$ 3.000,00 | R$ 4.854,45 |
| 04.02.01.003-5 | TIREOIDECTOMIA PARCIAL | R$ 425,63 | R$ 1.800,00 | R$ 2.225,63 |
| 04.02.01.004-3 | TIREOIDECTOMIA TOTAL | R$ 451,37 | R$ 1.850,00 | R$ 2.301,37 |
| 04.08.05.089-6 | TRATAMENTO CIR. ROTURA MENISCO C/ MENISCECTOMIA PARCIAL/TOTAL | R$ 475,80 | R$ 4.000,00 | R$ 4.475,80 |
| 04.03.02.012-3 | TRATAMENTO CIRUGICO SINDROME COMP. TUNEL CARPO | R$ 347,62 | R$ 1.200,00 | R$ 1.547,62 |
| 04.08.02.032-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO | R$ 241,15 | R$ 1.400,00 | R$ 1.641,15 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 04.09.01.046-4 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA<br>VESICORETA | R$ 794,77 | R$ 3.000,00 | R$ 3.794,77 |
| 04.08.05.065-9 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS<br>COM OSTEOTOMIA | R$ 355,81 | R$ 1.067,43 | R$ 1.423,24 |
| 04.06.02.056-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES<br>BILATERAL | R$ 833,48 | R$ 2.500,44 | R$ 3.333,92 |
| 04.06.02.057-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES<br>UNILATERAL | R$ 692,19 | R$ 2.076,57 | R$ 2.768,76 |
| 04.09.04.021-5 | TRATAMENTO CIRURGICO HIDROCELE | R$ 256,97 | R$ 2.000,00 | R$ 2.256,97 |
| 04.08.02.014-2 | TRATAMENTO CIRURGICO REPARO DE<br>MANGUITO ROTADOR | R$ 423,51 | R$ 1.350,00 | R$ 1.773,51 |
| 04.09.01.059-6 | URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA | R$ 756,15 | R$ 3.200,00 | R$ 3.956,15 |
| 04.09.04.023-1 | VARICOCELE | R$ 257,56 | R$ 1.300,00 | R$ 1.557,56 |
| 04.09.04.024-0 | VASECTOMIA | R$ 438,87 | R$ 1.000,00 | R$ 1.438,87 |

| **PRESTADOR DE SERVIÇO** | **C.H.** | **VALOR POR PLANTÃO** |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| Médico Anestesiologista Plantonista - Segunda a Sexta | 12 H | R$ 2.100,00 |
| Médico Anestesiologista Plantonista - Sábado e Domingo | 12 H | R$ 2.300,00 |

| | | |
|---|---|---|
| Complemento por cirurgia eletiva | * | R$ 250,00 |
| Complemento por cirurgia de vídeo | * | R$ 500,00 |
| Complemento por cirurgia ginecológica diversas | * | R$ 150,00 |
| Complemento por cirurgia ginecológica – Histerectomia Total | * | R$ 350,00 |

**Observações:**

· O valor do serviço hospitalar corresponde a 60% do valor total do item 8 deste anexo.

· O valor do serviço profissional corresponde a 40% do valor total do item 8 deste anexo.

· Devido a tabela do SUS ser muito extensa, foram relacionados os procedimentos com maior demanda, caso haja necessidade de algum procedimento que não esteja relacionado nesta planilha, será usado como critério 3 vezes o valor total da tabela do SUS, ou através de portaria com demais valores, conforme as necessidades.

· A primeira consulta de retorno fica incluída no valor referente a realização da cirurgia.

## 10- Serviços Complementares

| PRESTADOR DE SERVIÇO | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNITÁRIO |
|---|---|---|
| Todas as especialidades médicas | Parecer médico em pacientes internados | R$ 120,00 |
| Todas as especialidades médicas | Consulta de telemedicina | R$ 40,00 |

| | | |
|---|---|---|
| Todas as especialidades médicas | Atividade de aperfeiçoamento e educação permanente (Hora aula) | R$ 150,00 |
| Ultrassonografista | Ultrassonografia | R$ 50,00 |
| Ultrassonografista | Ultrassonografia morfológica | R$ 150,00 |
| Todas as especialidades médicas | GTA – Guia de Tratamento Ambulatorial | R$ 150,00 |
| Cirurgião Geral | Gastrostomia de tratamento de troca de sonda e outros procedimentos | R$ 300,00 |

**Matéria publicada no diário do dia 24/04/2026.**
**Código único do diário: vqkkki4392. Edição nº 393.**