

ERRATA
**EDITAL DE CREDENCIAMENTO MÉDICO Nº 04/2021
 HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO – HRNP**
ONDE SE LÊ:

TABELA PARA PAGAMENTO PRODUÇÃO - HRNP		
Código SUS	VALOR	PROCEDIMENTOS GINECOLOGIA/OBSTETRICIA
03.01.01.007-2	R\$ 20,00	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA
03.10.01.003-9	R\$175,00	PARTO NORMAL
04.11.01.003-4	R\$150,00	PARTO CESARIANO
04.11.01.004-2	R\$150,00	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA
Código SUS	VALOR	PROCEDIMENTOS GINECOLOGIA/OBSTETRICIA ELETIVOS
04.09.06.018-6	R\$150,00	LAQUEADURA TUBARIA
04.09.06.019-4	R\$150,00	MIOMECTOMIA
04.09.07.014-9	R\$150,00	EXERESE DE CISTO VAGINAL
Código SUS	VALOR	PROCEDIMENTOS GINECOLOGIA/OBSTETRICIA TIPO 1
04.09.06.001-1	R\$ 65,00	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO
04.09.06.004-6	R\$ 65,00	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO ÚTERO
04.09.06.005-4	R\$ 65,00	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME
04.10.01.001-4	R\$ 65,00	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA
04.11.02.001-3	R\$ 65,00	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL

LEIA-SE:

TABELA PARA PAGAMENTO PRODUÇÃO - HRNP		
Código SUS	VALOR	PROCEDIMENTOS GINECOLOGIA/OBSTETRICIA
03.01.01.007-2	R\$ 20,00	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA
03.10.01.003-9	R\$175,00	PARTO NORMAL
04.11.01.003-4	R\$150,00	PARTO CESARIANO
04.11.01.004-2	R\$150,00	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA
04.09.06.031-3	R\$150,00	LAQUEADURA TUBÁRIA NA MESMA INTERNAÇÃO DE PARTO NORMAL
Código SUS	VALOR	PROCEDIMENTOS GINECOLOGIA/OBSTETRICIA ELETIVOS
04.09.06.018-6	R\$150,00	LAQUEADURA TUBARIA
04.09.06.019-4	R\$150,00	MIOMECTOMIA
04.09.07.014-9	R\$150,00	EXERESE DE CISTO VAGINAL
Código SUS	VALOR	PROCEDIMENTOS GINECOLOGIA/OBSTETRICIA TIPO 1
04.09.06.001-1	R\$ 65,00	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO
04.09.06.004-6	R\$ 65,00	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO ÚTERO
04.09.06.005-4	R\$ 65,00	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME
04.10.01.001-4	R\$ 65,00	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA
04.11.02.001-3	R\$ 65,00	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL

Curitiba, 06 de agosto de 2024


 Roberta Rocha Denardi
 Membro da Comissão