



Cirurgia Bariátrica

Item	Código do Procedimento SUS conforme SIGTAP	Tipo de Serviço	Local será Prestado o serviço	Valor SUS	Qtidade Mensal	Qtidade Total	Valor a ser aprovado pelo CMS	Valor Mensal	Valor Total
1	04.07.01.017-3	Gastroplastia Com Derivação Intestinal	Clínica Credenciada	R\$4.350,00	1	12	R\$22.000,00	R\$22.000,00	R\$264.000,00
Valor Total Estimado									R\$264.000,00

*Todos os custos relativos à execução dos procedimentos acima elencados são de inteira responsabilidade do contratado.