



ESTADO DE GOIÁS
Prefeitura Municipal de São Simão
Secretaria Municipal de Saúde

| 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.