



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRACEMA

CNPJ: 17.980.392/0001-03  
Praça José Ribeiro de Assis, nº 42 - Centro - CEP. 35.536-000  
Estado de Minas Gerais  
Fone: (37) 3334-1299 Fax: (37)3334-1202

## LEI Nº 1.425 DE 18 DE MAIO DE 2022

### ALTERA A LEI MUNICIPAL Nº 1.400 DE 27 DE JANEIRO DE 2022.

O Povo de Piracema, Estado de Minas Gerais, através dos seus representantes na Câmara Municipal, aprovou e eu, Prefeito Municipal, sanciono a seguinte Lei:

**Art. 1º.** Fica alterado o anexo I constante da Lei Municipal nº 1.400 de 27 de janeiro de 2022.

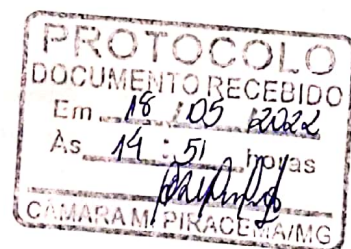
**Art. 2º** Esta lei entra em vigor na data de sua publicação.

Piracema/MG, 18 de maio de 2022.

  
**WESLEY DINIZ**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

Publicado em 18/05/22  
no Quadro de Avisos (Lei Municipal nº  
904 de 21/08/2001 e no DOE (Lei Municipal  
nº 1.142. de 14/09/2012)

Publicado em 18/05/22  
no quadro de avisos conforme  
Lei Municipal 904 de 21/08/01





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRACEMA

CNPJ: 17.980.392/0001-03

Praça José Ribeiro de Assis, nº 42 - Centro - CEP. 35.536-000

Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3334-1299 Fax: (37)3334-1202


## ANEXO - I

### QUADRO DE SERVIÇOS E PREÇOS

#### SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAGUARA-MG

| Descrição  | Valor Unitário |
|--|----------------|
| Herniorrafia Incisional, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                          | R\$2.145,00    |
| Herniorrara, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                                      | R\$2.145,00    |
| Herniorrafia Inguinal Unilateral, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                 | R\$1.940,00    |
| HErniorrafia Inguinal Unilateral, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                 | R\$2.640,00    |
| Herniorrafia Umbilical, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                           | R\$1.940,00    |
| Hemorroidectomia, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                                 | R\$1.940,00    |
| Esfínterocomia Interna e Tratamento Fissura Anal, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno | R\$1.940,00    |
| Cisto Pilonifal, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                                  | R\$1.940,00    |
| Cisto Sacral, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                                     | R\$1.940,00    |
| Hernia Epgastrica, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                                | R\$2.145,00    |
| Correção Cirurgica Hidrocele, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                     | R\$1.890,00    |
| Coloscistectomia Por Vídeo, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                       | R\$3.500,00    |
| Histectomia Total, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                                | R\$3.000,00    |
| Histectomia + Perineo, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                            | R\$3.780,00    |
| Colpoperineoplastia, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                              | R\$2.610,00    |
| Curetagem Semiotica, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                              | R\$1.500,00    |
| Laqueadura, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                                       | R\$2.160,00    |
| Oforectomia, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                                      | R\$2.160,00    |
| Varicectomia Unilateral, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                          | R\$2.490,00    |
| Varicectomia Bilateral, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                           | R\$3.045,00    |
| Síndrome do Tuneo do Carpo, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                       | R\$1.490,00    |
| Artroscopia, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                                      | R\$2.480,00    |
| Lesão de Menisco, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                                 | R\$2.480,00    |
| Ligamento Cruzado Anterior (LCA), c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                 | R\$3.845,00    |
| Lesão de Menisco + LCA, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                           | R\$3.840,00    |
| Dedo em Gatilho, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                                  | R\$1.490,00    |
| Cisto Sinoval, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                                    | R\$1.490,00    |
| Cisto Sacral, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                                     | R\$1.940,00    |
| Exerese de Pino, Parafuso ou Placa, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno               | R\$1.550,00    |
| Cirurgia de Abscesso Perineal, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                    | R\$1.880,00    |
| Miomectomia, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                                      | R\$2.160,00    |
| Correção Cirurgica de Hidrole, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                    | R\$1.890,00    |
| Correção Cirurgica de Varicocele, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                 | R\$2.270,00    |
| Toracocentese, c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                                    | R\$1.280,00    |
| Perineoplastia c/ Avaliação Cirúrgica e Retorno                                    | R\$2.610,00    |

O valor total estimado para execução do objeto do **CONVÊNIO** de que trata esta Lei corresponde a **R\$145.000,00 (cento e quarenta e cinco mil reais)**.

  
**WESLEY DINIZ**  
**PREFEITO MUNICIPAL**