F.O. - 02 - Intestinos , reto e anus
F.O. - 03 - Pancreas, baco, figado e vias biliares
F.O. - 04 - Parede e cavidade abdominal

Sub-Grupo - 08 - Cirurgia do sistema osteomuscular

F.O. - 01 - Cintura escapular
F.O. - 04 - Cintura pélvica
F.O. - 03 - Coluna vertebral e caixa torácica
F.O. - 06 – Gerais
F.O. - 05 - Membros inferiores
F.O. - 02 - Membros superiores

Sub-Grupo - 09 - Cirurgia do aparelho geniturinário

F.O. - 04 - Bolsa escrotal, testículos e cordão espermático
F.O. - 05 – Pênis
F.O. - 03 - Próstata e vesicula seminal
F.O. - 01 - Rim, ureter e bexiga
F.O. - 02 – Uretra
F.O. - 06 - Útero e anexos
F.O. - 07 - Vagina, vulva e períneo

Sub-Grupo - 10 - Cirurgia de mama

F.O. - 01 - Mama

Sub-Grupo - 11 - Cirurgia obstétrica

F.O. - 02 - Outras cirurgias relacionadas com o estado gestacional
F.O. - 01 - Parto

Sub-Grupo - 12 - Cirurgia torácica

F.O. - 02 - Mediastino
F.O. - 04 - Parede torácica
F.O. - 03 - Pleura
F.O. - 05 - Pulmão
F.O. - 01 - Traqueia e brônquios

Sub-Grupo - 15 - Outras cirurgias

F.O. - 01 – Múltiplas
F.O. - 03 – Politraumatizados
F.O. - 04 - Procedimentos cirúrgicos gerais
F.O. - 02 – Sequenciais

Sub-Grupo - 17 – Anestesiologia

F.O. - 01 – Anestesias

Sub-Grupo - 18 - Cirurgia em nefrologia

F.O. - 01 - Acessos para diálise
F.O. - 02 - Intervençõess cirúrgicas em acessos para diálise

Anexo II
Modelo da Solicitação de Credenciamento
(papel timbrado)

A ___(nome da empresa)_____, com sede e foro à ____(logradouro)_____
na cidade de _____, Estado _____, através de seu ____(cargo)_____
Sr(a) _____, que a esta subscreve, vem solicitar seu credenciamento para prestação de serviços nas áreas de _____(citar grupo, sub grupo)_____

Concordamos realizar os procedimentos da nossa proposta pelos valores da Tabela Unificada do SUS, bem como nos submetemos a todas as disposições constantes neste Edital.

Atenciosamente,

_____(PI), ____ de _____ de _____
(cidade) (data)

_____
(nome e assinatura do representante legal)

ANEXO II –A

PROPOSTA DE REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DA TABELA UNIFICADA DO SUS

CNES:
ESTABELECIMENTO:
MUNICÍPIO:
REGIÃO:

PROCEDIMENTOS DA TABELA DO SUS		
ORDEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO