

**ADENDO Nº 01 - EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº
016/2023**

O Município de Lages/SC, através da Secretaria Municipal da Saúde, torna pública a alteração dos valores dos procedimentos no Anexo I:

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	LIMITE FATURAMENTO MÊS SIGTAP	IDADE	VALOR TOTAL
73	07.01.07.009-9	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	1 POR PACIENTE	15 ANOS - 130 ANOS	R\$ 225,00
74	07.01.07.010-2	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	1 POR PACIENTE	15 ANOS - 130 ANOS	R\$ 225,00
75	07.01.07.012-9	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	1 POR PACIENTE	15 ANOS - 130 ANOS	R\$ 225,00
76	07.01.07.013-7	PROTESE TOTAL MAXILAR	1 POR PACIENTE	15 ANOS - 130 ANOS	R\$ 225,00

Lages, 02 de janeiro de 2024.

CLAITON CAMARGO DE SOUZA

Secretário Municipal de Saúde