

DMS 030/24  
29 de janeiro de 2024

AOS(AS) COOPERADOS(AS) UNIMED CAMPINAS

Ref.: Alteração na regra de remuneração dos procedimentos de Dermatologia

Prezados(as) Cooperados(as),

A Diretoria da Área Hospitalar e Serviços Credenciados – DAHSC informa, após revisão com o Conselho Técnico, a nova regra de remuneração dos procedimentos listados abaixo, para os atendimentos realizados a partir de **01.02.2024**:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
30101921	EXERESE E SUTURA DE HEMANGIOMA, LINFANGIOMA OU NEVUS (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 184,05	98001480	EXERESE E SUTURA DE HEMANGIOMA, LINFANGIOMA OU NEVUS	R\$ 158,00
30101468	EXERESE DE LESÃO / TUMOR DE PELE E MUCOSAS.	R\$ 243,55	98001481	EXERESE DE LESÃO / TUMOR DE PELE E MUCOSAS	R\$ 158,00
30101298	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES DE PELE E MUCOSAS - COM OU SEM CURETAGEM (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES);	R\$ 105,38	98001482	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES DE PELE E MUCOSAS	R\$ 150,00

**Composição dos Pacotes:**

- **Inclusos no Pacote:** materiais, medicamentos e taxas.
- **Exclusos:** honorários médicos e SADTs.

Atenciosamente,

*Antonio Claudio Guedes Chrispim*  
Dr. Antonio Claudio Guedes Chrispim  
Diretor Médico-Social

*Flavio Leite Aranha Junior*  
Dr. Flávio Leite Aranha Júnior  
Diretor da Área Hospitalar e  
Serviços Credenciados